



P

ROJET

RECHERCHE

Les travaux relatifs au volet recherche du projet d'établissement couvrent l'ensemble des activités de recherche pouvant être menées au CHU. Transversal aux différents champs de la santé, il englobe aussi bien des problématiques médicales, paramédicales, organisationnelles que de santé publique. En raison de sa proximité avec les patients, le CHU présente naturellement une forte orientation vers la recherche clinique et la recherche sur données de santé. Cette orientation s'inscrit toutefois en complémentarité des activités de recherche menées au sein de l'université de Reims Champagne-Ardenne (URCA), notamment dans le cadre de projets fondamentaux et translationnels.

Les réflexions ont intégré à la fois le continuum de la recherche et une vision globale de la stratégie à l'échelle du site hospitalo-universitaire rémois. Elles ont également pris en compte le rôle du CHU en tant qu'acteur structurant et chef de file de l'écosystème territorial de recherche en santé, au sein du groupement hospitalier de territoire et au-delà.

L'activité de recherche visant au développement et à l'évaluation d'innovations est pleinement intégrée à la stratégie de recherche du CHU. En revanche, les étapes d'acquisition, de diffusion et d'implémentation des innovations dans la pratique courante relèvent d'autres acteurs.

Le volet enseignement de l'activité du CHU est traité de manière distincte des réflexions relatives à la recherche. La stratégie d'enseignement est appréhendée dans sa globalité et couvre l'ensemble des formations médicales, paramédicales, maïeutiques, pharmaceutiques et odontologiques.

Pleinement intégrés à une démarche d'optimisation des activités de soins, la transmission et le développement des savoirs et des compétences d'une part, et la recherche fondamentale, translationnelle et clinique d'autre part, sont des missions centrales d'un centre hospitalier universitaire.

Pour les réaliser, le CHU de Reims bénéficie, sur son site principal, d'une très grande proximité géographique avec les unités de formation et de recherche (UFR) en médecine et maïeutique, pharmacie et odontologie de l'URCA, mais aussi avec le centre de lutte contre le cancer (l'Institut Godinot), l'Établissement français du sang (EFS) de Champagne-Ardenne, les unités Inserm (Institut national de la santé et de la recherche médicale) et CNRS (Centre national de la recherche scientifique) rémois. L'institut régional de formation, porté par l'établissement avec le soutien du conseil régional, est lui aussi implanté au cœur des activités de soins et regroupe 12 écoles et instituts de formation. Le CHU développe également des collaborations transdisciplinaires avec les autres pôles de l'URCA, à l'image des projets de recherche menés en lien avec le laboratoire C2S (Cognition Santé Société) du pôle de sciences humaines et sociales.

Plus récemment, le CHU de Reims et l'URCA ont créé conjointement un institut d'intelligence artificielle en santé (IIAS), aujourd'hui leader national dans ce domaine et reconnu au niveau international. Cet Institut est lui aussi installé au sein de l'hôpital Maison Blanche, au centre « historique » du CHU.

Cet ensemble constitue un véritable campus santé au sud de Reims, atout majeur pour l'établissement, favorisant la qualité de vie au travail des enseignants, internes et étudiants, l'universitarisation des formations paramédicales et le développement d'enseignements communs. Il doit également être un moteur de l'écosystème de recherche et d'innovation

Notre établissement s'inscrit ainsi en droite ligne avec la récente « Déclaration commune d'intention entre les universités, les CHU et l'Inserm, pour une politique de site ambitieuse, lisible et partagée au service de la recherche en santé », signée par France Universités, l'Inserm, les conférences des directeurs généraux et des présidents de CME de CHU et les conférences des doyens des facultés de médecine, odontologie et pharmacie, lors des assises hospitalo-universitaires de décembre 2025.

A ce jour, le site rémois dispose de 2 unités labellisées INSERM, dont sont parties prenantes les équipes du CHU de Reims :

- UMR-S 1250 Pathologies Pulmonaires et Plasticité Cellulaire (P3Cell), qui s'intéresse à identifier et caractériser les mécanismes impliqués dans la genèse des maladies respiratoires telles que la mucoviscidose, la broncho-pneumopathie chronique obstructive et les cancers des voies aériennes
- UMR-S 1320 Infections Cardiovasculaires Virales et inflammation en pathologie humaine (CARDIOVIR), qui étudie les mécanismes viraux et immunologiques impliqués dans les infections virales aiguës et persistantes cardiaques par les entérovirus et par le SARS-CoV-2.

Au-delà de la dynamique rémoise, l'activité de recherche et d'innovation du CHU de Reims s'inscrit aux échelles régionales, nationale et internationale. Membre actif du Groupement de Coopération Sanitaire (GCS) Groupement du Grand Est (GGEST) aux côtés des autres CHU et CHR de l'inter région, qui intègre le Groupement Interrégional de Recherche Clinique et d'Innovation (GIRCI) de l'Est, il contribue au développement de la recherche et des collaborations sur le territoire. Parmi les actions structurantes portées par le GCS GGEST figure la mise en place du réseau des entrepôts de données de santé PAISAGE dont la coordination médicale est assurée par le CHU de Reims. Cette implication dans les infrastructures de valorisation des données de santé s'accompagne d'un fort développement des activités d'innovation numérique. Au travers de l'IIAS, le CHU a ainsi été lauréat de plusieurs appels à projets France 2030, à l'image du projet InnoPath-FR. Ces réalisations illustrent une dynamique partenariale plus globale, mobilisant des acteurs académiques, hospitaliers et industriels nationaux et internationaux dans l'ensemble des champs de recherche du CHU.

MÉTHODOLOGIE

Les orientations stratégiques ont été construites conjointement avec le conseil scientifique de la délégation à la recherche clinique et à l'innovation (DRCI). Chaque membre a été invité à proposer des éléments et objectifs, plusieurs sessions de discussions collégiales ont ensuite eu lieu lors des réunions du conseil scientifique pour aboutir à un consensus et une rédaction partagée d'un document source. Les orientations ont également été présentées lors d'une réunion de service de la DRCI.

Les discussions ont pris en compte le renouvellement de la convention entre le CHU et l'URCA en cours et les trois axes de recherche validés dans le cadre de la stratégie recherche approuvée par le Haut Conseil de l'évaluation de la recherche et de l'enseignement supérieur (Hcéres). Ces axes thématiques reposent sur l'expertise et l'excellence des équipes hospitalo-universitaires dont les travaux s'inscrivent pour partie dans des structures de recherche labellisées.

Contributeurs
Pr Olivier Bouché, chef du service de médecine ambulatoire Pr Gaëtan Deslée, vice-président recherche de l'URCA Pr Philippe Gillery, consultant Pr Thomas Guillard, président de la commission recherche de la CME Pr Christine Hoeffel, cheffe du service d'imagerie diagnostique et interventionnelle adulte Pr Lukshe Kanagaratnam, cheffe de l'unité d'aide méthodologique Pr Pierre Nazeyrollas, chef du pôle recherche et santé publique Pr Rachid Mahmoudi, chef du service de court séjour gériatrique Marie Muller, directrice des affaires médicales et de la recherche Dr Stéphane Sanchez, représentant du territoire, CH Troyes Caroline Serniclay, coordinatrice de la recherche paramédicale Diane Tassy, coordinatrice de la recherche clinique et de l'innovation, adjointe à la directrice de la recherche Dr Catherine Vallet, cheffe du département d'information médicale Pr Isabelle Villena, cheffe du pôle biologie et pathologie médicale Pr Vincent Vuiblet, directeur de l'institut d'intelligence artificielle en santé

ORIENTATION STRATÉGIQUE 1 : POSITIONNER LE CHU COMME UN ACTEUR MAJEUR ANCRÉ DANS LA POLITIQUE DE RECHERCHE DU SITE

Le CHU ambitionne de renforcer la visibilité et l'attractivité de l'activité de recherche du site hospitalo-universitaire rémois. Pour cela, il vise à développer, en lien avec l'URCA et les établissements publics à caractère scientifique et technologiques (EPST) du territoire, des structures communes labellisées, telles qu'une fédération hospitalo-universitaire (FHU) ou un centre d'investigation clinique (CIC). Cette ambition s'inscrit dans la continuité des actions déjà engagées, comme le soutien à des projets hospitalo-universitaires d'envergure, dont le projet PALMIRE. Ces actions s'intégreront dans les axes de recherche du CHU et les thématiques « exposome » et « intelligence artificielle » du pôle santé de l'URCA.

Le renforcement du positionnement du site en matière de recherche en santé repose également sur une organisation plus intégrée, visant à fluidifier l'accès aux ressources d'appui à la recherche clinique et à intensifier les collaborations intra-sites en matière de communication et d'accompagnement à la valorisation. La mise en place d'outils structurants, tels qu'un guichet unique, contribuera à simplifier et sécuriser les démarches des porteurs de projets, tout en favorisant une meilleure lisibilité de l'offre d'accompagnement. Cette dynamique doit également permettre un accès élargi et mieux coordonné aux projets de recherche pour les patients du territoire.

Enfin, une attention particulière sera portée à la recherche en soins, en poursuivant les actions de soutien permettant aux étudiants et aux professionnels paramédicaux de s'engager durablement dans des travaux de recherche.

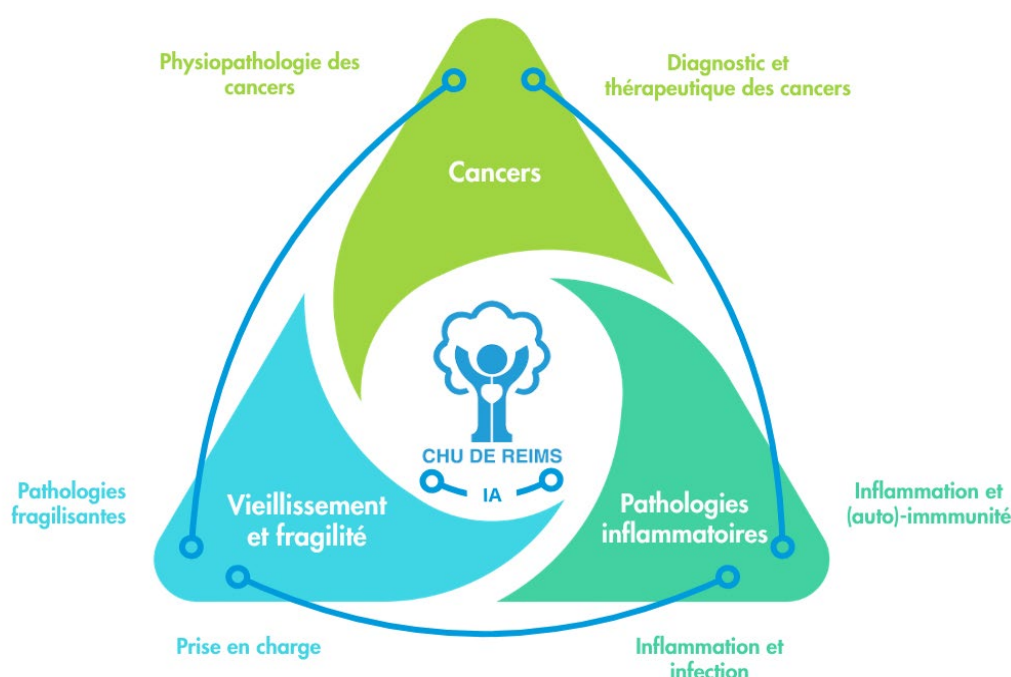
Ces actions doivent permettre d'accroître l'accès pour les patients aux études cliniques. Ces dernières années environ 3 000 à 3 500 patients par an ont été inclus dans un projet de recherche clinique prospectif.

ACTION 1-1	Renforcer la visibilité et l'attractivité en développant des structures labellisées (FHU, CIC)
Responsables de l'action	DRCI / Conseil scientifique
Échéance	1 ^{ère} nouvelle labélisation en 2028
Indicateur	Nombre de nouvelles structures labellisées

ACTION 1-2	Fluidifier l'accès aux ressources d'appui à la recherche clinique en développant un guichet unique des demandes
Responsable de l'action	DRCI
Échéance	Dès 2027
Indicateur	Taux de demandes orientées vers le bon interlocuteur dès le 1 ^{er} contact

ACTION 1-3	Poursuivre le soutien et la valorisation de la recherche paramédicale
Responsables de l'action	DRCI / DSIRMT
Indicateur	Nombre de projets paramédicaux déposés et retenus dans le cadre d'AAP interrégionaux et nationaux.

ACTION 1-4	Renforcer les collaborations intra-sites concernant la communication des actions de recherche et l'accompagnement à la valorisation des innovations
Responsables de l'action	DRCI / Direction de la communication / Commission recherche
Indicateur	Nombre d'actions de communication menées sur une thématique recherche



Ces axes ont été approuvés dans le cadre de la stratégie recherche présentée et approuvée par l'Hcéres en 2023. Ils pourront être amenés à évoluer dans les années à venir, notamment lors de la prochaine évaluation des activités de recherche du CHU.

Les activités et thématiques développées au sein des axes de recherche reposent sur des expertises reconnues, attestées à la fois par l'excellence de l'activité clinique et l'appartenance d'une partie des équipes à des structures de recherche labélisées. Le soutien apporté au Projet Hospitalo-Universitaire (PHU) PALMIRE en 2024 illustre l'engagement du CHU pour accroître d'avantage l'expertise du site Rémois.

Le projet PALMIRE (Phénotypage A La Médecine personnalisée en pathologie Inflammatoire Respiratoire) est porté par la Pr Jeanne-Marie Perotin-Collard. Il vise à développer un phénotypage et endotypage des pathologies respiratoires chroniques inflammatoires, telles que la BPCO, l'asthme, les bronchectasies, la Dyskinésie Ciliaire Primitive et la mucoviscidose. Ces données permettront à terme de mieux stratifier les patients et d'orienter les prises en charge vers des approches de médecine de précision. Les laboratoires P3Cell, IRMAIC et l'IHIS sont partenaires du projet.

ORIENTATION STRATÉGIQUE 2 : CONSOLIDER LA PLACE DU CHU DE REIMS DANS LA RECHERCHE SUR LES DONNÉES DE SANTÉ ET L'INTELLIGENCE ARTIFICIELLE

Le CHU de Reims a très tôt identifié le potentiel stratégique des données de santé en matière de recherche et de développement d'innovations. Afin de consolider son positionnement en tant qu'acteur de référence dans ce domaine, il entend poursuivre le maillage des données de santé du territoire au sein de son entrepôt de données de santé (EDS). Cette structuration permettra de renforcer et de promouvoir les projets de recherche sur données, à l'échelle territoriale, mais également nationale et internationale.

Pour accompagner des projets de plus grande ampleur, notamment ceux intégrant les parcours patients en dehors de l'hôpital, le CHU ambitionne de se doter des infrastructures et des compétences nécessaires pour être reconnu comme système « fils » du Système national des données de santé (SNDS).

Parallèlement, le CHU poursuivra le développement de la recherche en intelligence artificielle en santé, en s'appuyant notamment sur les travaux portés par l'Institut d'Intelligence Artificielle en Santé (IIAS) dans une logique de soutien à l'innovation et d'amélioration des prises en charge.

ACTION 2-1	Poursuivre le développement de l'EDS pour l'amener au niveau de maturation 10 et renforcer son utilisation dans le cadre de travaux de recherche
Responsable de l'action	IIAS
Indicateur	Nombre de projets de recherche utilisant les données de l'EDS

ACTION 2-2	Poursuivre le développement de la recherche sur l'IA en santé
Responsables de l'action	DRCI / Direction de la communication / Commission recherche
Indicateur	Nombre d'actions de communication menées sur une thématique recherche

ACTION 2-3	Avoir l'infrastructure et les compétences pour devenir SNDS fils
Responsables de l'action	DRCI / IIAS
Échéance	2030
Indicateur	Taux d'atteinte des prérequis de qualification système fils SNDS

En mars 2026, le **projet InnoPath** (Développement d'une plateforme d'innovation en pathologie) est lauréat de l'appel à projets « **Innovation en Imagerie Médicale** » lancé par Bpifrance dans le cadre du plan d'investissement France 2030 et de la stratégie d'accélération « **Santé numérique** ».

Il s'agit d'un projet de création d'une plateforme numérique nationale souveraine visant à améliorer les performances diagnostiques des laboratoires de pathologie. Ce projet, financé pour 5 ans à hauteur de 17 millions d'euros, est réalisé en partenariat avec Enovacom (filiale eSanté d'Orange Business), dans le cadre d'un consortium associant également l'association française d'assurance qualité en anatomie et cytologie pathologiques et les sociétés Thinkfab et Zenidoc.

D'un point de vue opérationnel, le projet s'articule en cinq « work packages », devant aboutir au développement et à la commercialisation de cinq logiciels :

- InnoPath-Fed : portail d'échange et de coopération entre laboratoires
- InnoPath Voice Report : logiciel « dictée vocale transformée en compte-rendu structuré » conçu pour les pathologistes
- InnoPath AI Creator : plateforme no code permettant de créer, d'entraîner et d'ajuster des algorithmes d'IA
- InnoPath Research : plateforme pour conduire des études multicentriques en pathologie numérique
- InnoPath AI Hub : marketplace d'algorithmes d'IA en pathologie numérique



Lames à numériser du laboratoire numérique en anatomie et cytologie pathologiques

ORIENTATION STRATÉGIQUE 3 : RENFORCER L'ACCOMPAGNEMENT ET LE SOUTIEN À LA RECHERCHE

L'accompagnement des porteurs de projets, de l'idée jusqu'à la valorisation, constitue un levier essentiel pour soutenir la dynamique de recherche du CHU de Reims et du territoire. En complément des actions de coordination à l'échelle du site, le CHU s'engage à doter la Délégation à la Recherche Clinique et à l'Innovation (DRCI) et les praticiens chercheurs d'outils performants, en lien avec la stratégie numérique de l'établissement.

La formation constitue également un levier important pour assurer la pérennité de cette dynamique. A ce titre, le CHU veillera donc à promouvoir et à faciliter l'accès à des formations adaptées aux différents profils impliqués dans la recherche, qu'il s'agisse des internes, des professionnels médicaux ou paramédicaux.

Enfin, il est nécessaire d'inscrire cette démarche de soutien dans un cadre d'amélioration continue, illustré par le déploiement d'une politique qualité structurée au sein de la DRCI et visant à l'obtention d'une certification ISO9001 de la structure.

ACTION 3-1	Doter la DRCI et les praticiens chercheurs d'outils performants, notamment en lien avec le volet numérique du projet d'établissement
Responsables de l'action	DRCI / DSNIB
Échéance	A échéance 2030, 100 % des actions du projet numérique en soutien à la recherche réalisées
Indicateur	Taux de réalisation des actions du projet numérique concernant la recherche

ACTION 3-2	Renforcer l'accompagnement des investigateurs de l'idée à la valorisation
Responsable de l'action	DRCI
Indicateur	Nombre de projets accompagnés spécifiquement par un chef de projets

ACTION 3-3	Soutenir les dynamiques de recherche médicales et paramédicales du territoire
Responsable de l'action	DRCI
Indicateur	Nombre de projets incluant des patients du territoire

ACTION 3-4	Renforcer la politique qualité de la DRCI
Responsables de l'action	DRCI / DQGRU
Échéance	2030
Indicateur	Certification ISO9001



LOSSAIRE

Sigle	Signification
AAP	Appel à projets
AAIMC-NE	Association pour l'accompagnement et l'information des mineurs cérébrolésés – Nord-Est
ADN	Admission directe non programmée
AEQ	Agent d'Entretien Qualifié dans la fonction publique hospitalière
AJA	Adolescents et jeunes adultes
AMH	American Memorial Hospital
ANAP	Agence nationale d'appui à la performance des établissements de santé et médico-sociaux.
ANFH	Association nationale pour la formation permanente du personnel hospitalier
API	Application Programming Interface / interface de programmation applicative
AP-HP	Assistance publique – Hôpitaux de Paris
ARS	Agence régionale de santé
ASH	Agent de service hospitalier
AVC	Accident vasculaire cérébral
BAMARA	Base maladies rares
BEGES	Bilan des émissions de gaz à effet de serre
BNDMR	Banque nationale de données maladies rares
BOETH	Bénéficiaire de l'obligation d'emploi des travailleurs handicapés
CAP	Cadre administratif de pôle
CARGESP	Cellule d'Animation Régionale Grand Est de Soins Palliatifs
CCAS	Centre communal d'action sociale
CCC	Comprehensive Cancer Center
CCMR	Centre de compétence maladies rares
CDD	Contrat à durée déterminée
CDI	Contrat à durée indéterminée
CDU	Commission des usagers
CEP	Conseil en évolution professionnelle
CESREES	Comité d'expertise pour les recherches, les études et les évaluations dans le domaine de la santé
CFP	Congé de formation professionnelle
CGT	Confédération générale du travail
CH	Centre hospitalier
CHPOT	Coordination hospitalière de prélèvements d'organes et de tissus
CHRU	Centre hospitalier régional universitaire
CHU	Centre hospitalier universitaire
CIC	Centre d'investigation clinique
CLAN	Comité de liaison alimentation-nutrition
CLCC	Centre de lutte contre le cancer
CLS	Contrat local de santé
CME	Commission médicale d'établissement
CMG	Commission médicale de groupement
CNIL	Commission nationale de l'informatique et des libertés
CNRS	Centre national de la recherche scientifique
CNSA	Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie
CO₂	Dioxyde de carbone
CoPil	Comité de pilotage

CPTS	Communauté professionnelle territoriale de santé
CRA	Centre de ressources autisme
CRCDC	Centre régional de coordination des dépistages des cancers
CRCMR	Centre de référence maladies rares
CRMR	Centre de référence maladies rares
CRT	Centre de ressources territorial
CRTDAH	Centre Ressources régional du Trouble Déficit de l'Attention avec ou sans Hyperactivité
CSE	Comité social d'établissement
CSIRMT	Commission des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques
DAC	Dispositif d'appui à la coordination
DAF	Direction des affaires financières
DASRI	Déchets d'activités de soins à risques infectieux
DAUM	Dispositif d'accompagnement des utilisateurs multiples des urgences
DIM	Département d'information médicale
DIP	Droits et informations des patients
DMP	Dossier médical partagé
DMS	Durée moyenne de séjour
DQGRU	Direction qualité, gestion des risques et relations avec les usagers
DRCI	Délégation à la recherche clinique et à l'innovation
DREES	Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques
DRH	Direction des ressources humaines
DSIRMT	Direction des soins infirmiers, de rééducation et médico-techniques
DSNIB	Direction des services numériques et de l'ingénierie biomédicale
DSRC	Dispositif spécifique régional du cancer
DUNE	Digestif – urologie – néphrologie – endocrinologie
ECG	Électrocardiogramme
EDS	Entrepôt de données de santé
EFS	Établissement français du sang
EHPAD-USLD	Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes – unité de soins de longue durée
EMIG	Équipe mobile de gériatrie
EMSP	Équipe mobile de soins palliatifs
EN-HOPE	Hémato-Oncologie Pédiatrique Hauts de France et Grand-Est
EPP	Évaluation des pratiques professionnelles
EPSMM	Établissement public de santé mentale de la Marne
EPST	Établissement public à caractère scientifique et technologique
EREGE	Espace de réflexion éthique Grand Est
ERRSPP	Équipe ressource régionale de soins palliatifs pédiatriques
ERSPP	Équipe régionale de soins palliatifs pédiatriques
ESMS	Établissement ou service médico-social
ETP	Éducation thérapeutique du patient
FALC	Facile à lire et à comprendre
FHU	Fédération hospitalo-universitaire
FO	Force ouvrière
FPE	Femme-parents-enfant
GHM	Groupe homogène de malades
GHSA	Groupe hospitalier Sud-Ardenne
GHT	Groupement hospitalier de territoire

GHUC	Groupement hospitalier universitaire de Champagne
GIR	Groupe iso-ressources
HAD	Hospitalisation à domicile
HAS	Haute Autorité de santé
HDJ	Hôpital de jour
HDS	Hébergeur de données de santé
HMB	Hôpital Maison Blanche
HPV	Papillomavirus humain
IA	Intelligence artificielle
IADE	Infirmier anesthésiste diplômé d'État
IBODE	Infirmier de bloc opératoire diplômé d'État
ICONE	Intergroupe de Cancérologie et d'Onco-radiothérapie du Nord Est
ICOPE	Integrated Care for Older People
IDDSI	International Dysphagia Diet Standardisation Initiative
IDE	Infirmier diplômé d'État
IDEC	Infirmier diplômé d'État coordinateur
IFAP	Institut de formation des auxiliaires de puériculture
IFAS	Institut de formation d'aides-soignants
IFSI	Institut de formation en soins infirmiers
IIAS	Institut d'intelligence artificielle en santé
IMC	Indice de masse corporelle
IMG	Interruption médicale de grossesse
INCa	Institut national du cancer
INSEE	Institut national de la statistique et des études économiques
IP-DMS	Indice de performance de la durée moyenne de séjour
IPA	Infirmier en pratique avancée
IRF	Institut régional de formation
ISO 9001	Norme internationale relative au management de la qualité
LCA	Lecture critique d'article
LISP	Lits identifiés de soins palliatifs
LSST	Lieu de santé sans tabac
MCO	Médecine, chirurgie, obstétrique
MECC	Make Every contact count
MERM	Manipulateur d'électroradiologie médicale
MHEMO	Filière des maladies rares de l'hémostase
MICI	Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin
MIRP	Médecine intensive et réanimation polyvalente
MPR	Médecine physique et de réadaptation
MSP	Maison de santé pluriprofessionnelle
MSSanté	Messagerie sécurisée de santé
NEON	Dispositif spécifique régional du cancer
NGS	Next Generation Sequencing / séquençage de nouvelle génération
NSTCD	Neurosciences – tête – cou – douleur
OIR	Organisation interrégionale
ORL	Oto-rhino-laryngologie
PAC	<i>Port-à-Cath</i> ou chambre à cathéter implantable
PAQSS	Programme d'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins
PARC	Plateforme affections rares Champagne-Ardenne
PASS	Permanence d'accès aux soins de santé

PH	Praticien hospitalier
PILATE	Pôle investissements, logistique, achats et transition écologique
PK/PD	Pharmacocinétique / pharmacodynamie
PMO	Prélèvement multi organes
PMSP	Projet médico-soignant partagé
PRECA	Réseau de prélèvements Champagne-Ardenne
PREM	Patient Reported Experience Measure
PRR	Parcours coordonné de diagnostic, de rééducation et de réadaptation
PRS	Projet régional de santé
PSH	Personne en situation de handicap
PU-PH	Professeur des universités – praticien hospitalier
PULSY	Groupeement régional d'appui au développement de la e-santé Grand Est
QVCT	Qualité de vie et des conditions de travail
QVT	Qualité de vie au travail
RAAC	Réhabilitation améliorée après chirurgie
RCP	Réunion de concertation pluridisciplinaire
RCT	Réanimation cardio-thoracique
RH	Ressources humaines
RMM	Revue de morbi-mortalité
ROR	Répertoire opérationnel des ressources
RQTH	Reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé
RU	Représentant des usagers
SAMU	Service d'aide médicale urgente
SAS	Service d'accès aux soins
SAU	Service d'accueil des urgences
SAU-UHCD	Service d'accueil des urgences – unité d'hospitalisation de courte durée
SDSI	Schéma directeur des systèmes d'information
SIGAPS	Système d'interrogation, de gestion et d'analyse des publications scientifiques
SIGREC	Système d'interrogation, de gestion et d'analyse de la recherche clinique
SMQ-GDR	Système de management de la qualité – gestion des risques
SMR	Soins médicaux et de réadaptation
SMS	Short Message Service
SMUR	Structure mobile d'urgence et de réanimation
SNDS	Système national des données de santé
SNV	Séquençage de nouvelle génération / selon contexte
SPASER	Schéma de promotion des achats socialement et écologiquement responsables
SRS	Schéma régional de santé
SSE	Situation sanitaire exceptionnelle
SSIAD	Service de soins infirmiers à domicile
SWOT	Strengths, Weaknesses, Opportunities, Threats
TAL	Transports automatisés lourds
TCVR	Thoracique-cardiaque-vasculaire-réanimation
TAHA	Trouble déficit de l'attention avec ou sans hyperactivité
TND	Trouble du neurodéveloppement
UCOG	Unité de coordination en oncogériatrie
UFR	Unité de formation et de recherche

UHR	Unité d'hébergement renforcé
UMA-CH	Unité de médecine ambulatoire - oncologie- hématologie
UMST	Unité de médecine et de santé au travail
UPC	Unité de production centralisée
UPUM	Unité de post-urgences médicales
UR	Unité de recherche
URCA	Université de Reims Champagne-Ardenne
URPS	Union régionale des professionnels de santé
USINV	Unité de soins intensifs neurovasculaires
USLD	Unité de soins de longue durée
USMT	Unité de santé et médecine au travail
USP	Unité de soins palliatifs
UTEP	Unité transversale d'éducation du patient
VAE	Validation des acquis de l'expérience
ZOAST	Zone organisée d'accès aux soins transfrontaliers