

# Evaluation HCERES AP-HP GH vague D et vague E

Anne NOAH  
DRCI

Jeudi 24 janvier 2019  
SIRU

### ■ Les grands principes :

- ▶ Evaluer les activités de recherche du CHU afin d'identifier les points forts, les points faibles et risques et les recommandations
- ▶ Evaluation du pilotage de la recherche à l'AP-HP (stratégie recherche)
- ▶ Evaluation de sa déclinaison dans les GH

### ■ Janvier à mars 2018 : Evaluation AP-HP siège/DRCI et GH vague D

- ▶ Printemps 2018: rapport d'évaluation de la DRCI puis rapports des GH

### ■ Septembre à octobre 2018 : Evaluation GH vague E (HUPSSD, HUPIFO, HUHMN, HUPS)

- ▶ Tous les rapports reçus, réponse des GH en cours avant rapport définitif

### ■ Rapport HCERES définitif transmis au GH

### ■ Rapport synthétique consultable sur le site du HCERES

# Bilan général

- **Politique de recherche proactive, dynamique et productive avec des perspectives recherche excellentes**
- **Choix stratégiques clairs**
- **Volume et qualité scientifique excellent**
- **Une gouvernance recherche globalement bien coordonnée**
- **Continuum entre recherche clinique, translationnelle et fondamentale mais poursuivre le renforcement de la recherche translationnelle**
- **Des activités de formation excellentes dans 4 GH**
- **Accent mis sur la recherche paramédicale (à l'exception de 2 GH)**
- **Des structures d'appui à la recherche globalement bien structurées mais complexité et manque de lisibilité des interactions entre structures**

# Ressources humaines

- **Homogénéiser la gestion des carrières dans les métiers de la recherche et chercher à stabiliser les personnels en situation précaire**
- **Anticiper les départs prévus pour ne pas affaiblir les équipes**

# Formation

- **Développer l'engagement du GH dans la formation par la recherche**
- **Rendre lisible l'offre de formation (expl catalogue GH)**
- **Mener des actions de formation pour les jeunes cliniciens, les internes (expl : soutien à la rédaction médicale)**

## Financement recherche

- Mettre en place une stratégie de diversification des financements via des actions de mécénats et amplifier les partenariats publics et privés
- Soutenir les axes émergents par des moyens humains spécifiques pour leur donner une véritable visibilité

## Communication

- Développer la communication du GH en direction du grand public,

## Structures de soutien à la recherche

- Simplifier l'offre de soutien à la recherche clinique en clarifiant les circuits

# Perspectives scientifiques à cinq ans

- Explorer les thématiques de recherche prioritaire en prenant en compte les effets attendus du vieillissement démographique (maladies chroniques, multi-morbidité, dépendance), qui pourraient impliquer la recherche paramédicale
- Intégrer les modifications attendues de l'organisation des soins (concentration et hyperspécialisation hospitalière, virage ambulatoire) dans la stratégie de recherche (partenariats, parcours de soins, coordination)
- Développer les projets en sciences humaines et sociales
- Développer les collaborations avec les GHT et la médecine de ville
- Afficher une politique de soutien et de financement vis-à-vis des équipes hors axe prioritaire : accompagner les axes émergents (par ex pl priorisation des appels d'offres internes)
- Encourager les initiatives de recherche inter-axes
- Poursuivre les efforts de développement et de déploiement de la recherche médico-économique

# Recherche paramédicale

- **Poursuivre les efforts de développement et de déploiement de la recherche paramédicale**
  - ▶ Intégrer les responsables et les structures ad hoc dans une démarche mutualisée
  - ▶ Intégrer la recherche paramédicale dans les thématiques prioritaires du GH
  - ▶ Renforcer et mettre en valeur les actions en recherche paramédicale

## Conclusion

- **Une nouvelle évaluation pour les CHU mais ...**
- **Les activités recherche des CHU sont valorisées**
- **Le bilan est excellent pour l'AP-HP**
- **Des pistes d'amélioration AP-HP et GH à exploiter**