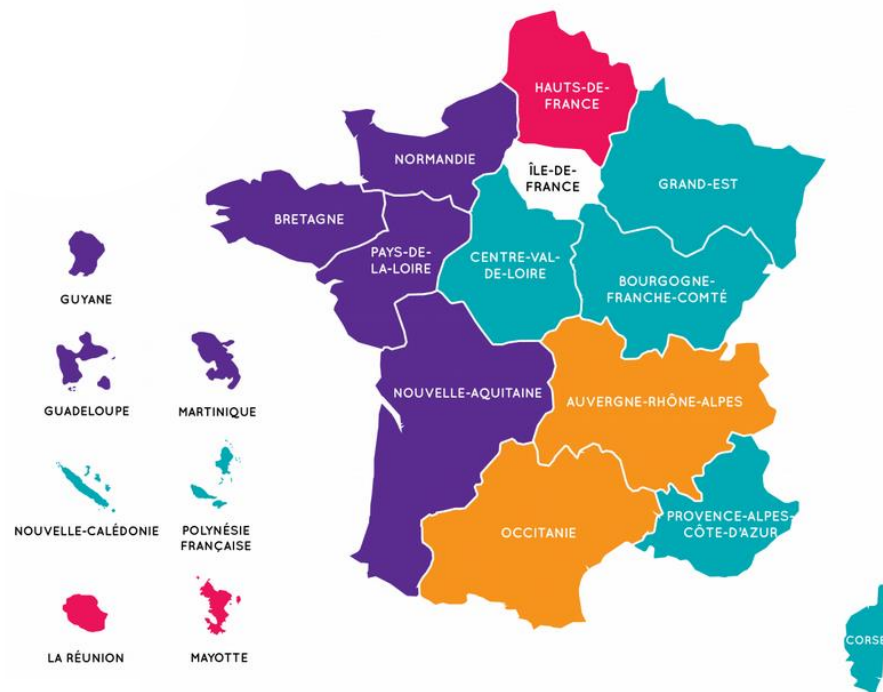


Évaluation HCÉRES AP-HP GH vague D et vague E

Pr Catherine BOILEAU
Florence FAVREL-FEUILLADE

CME, 5 mars 2019

Répartition géographique des campagnes d'évaluation par vague



Découpage des vagues

 Vague A
 Vague B

 Vague C
 Vague D
 Vague E



ÎLE-DE-FRANCE

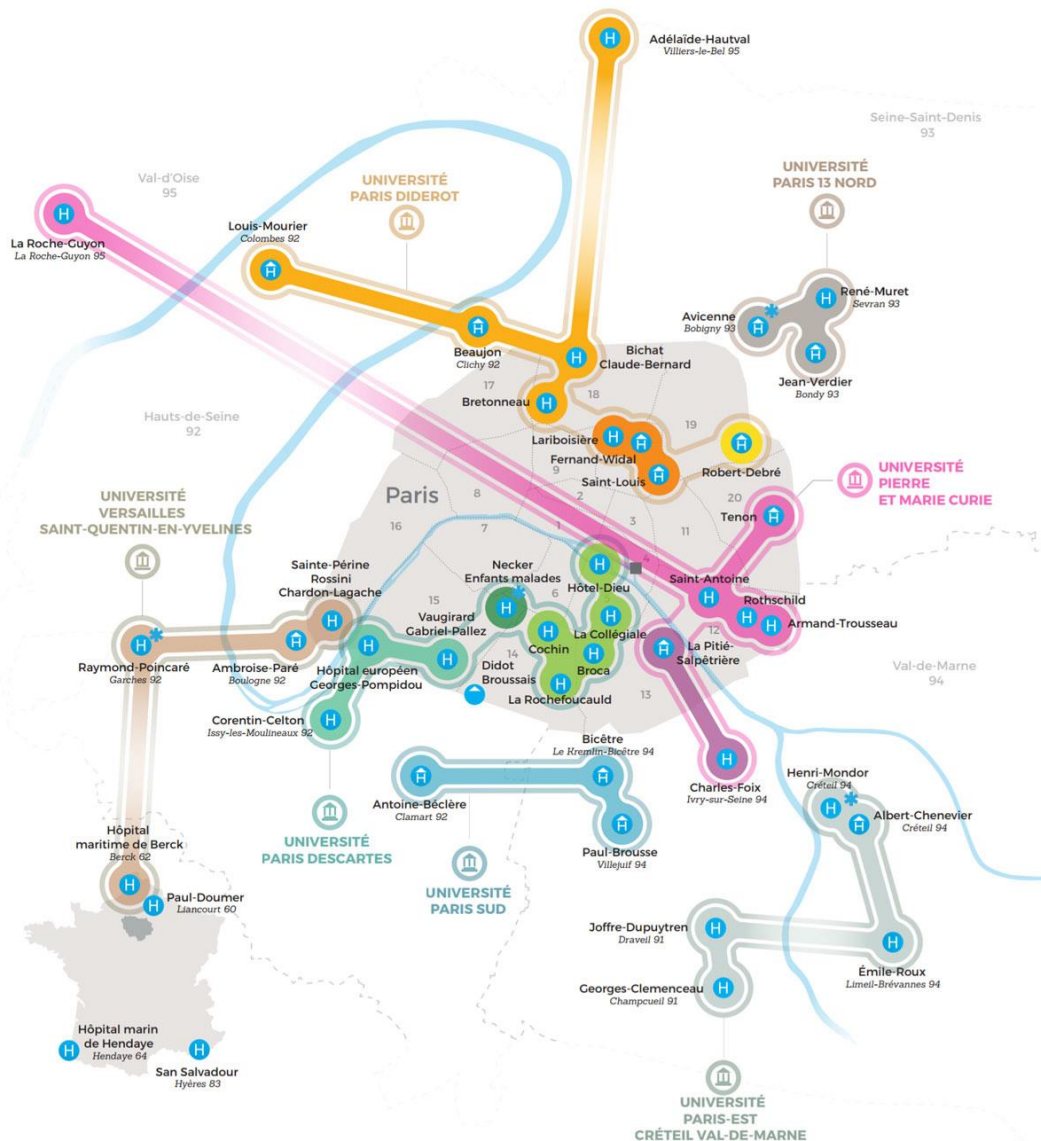


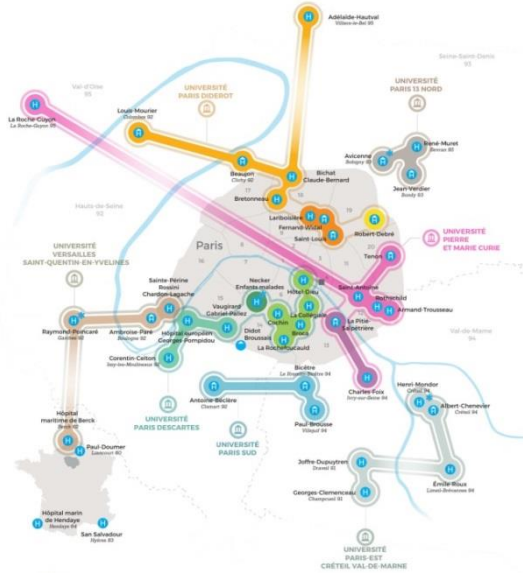
Découpage des vagues

- Vague A
- Vague B
- Vague C
- Vague D
- Vague E

2017-2018

2018-2019





Inserm

La science pour la santé
From science to health

ÎLE-DE-FRANCE



Découpage des vagues

- Vague A
- Vague B
- Vague C
- Vague D
- Vague E

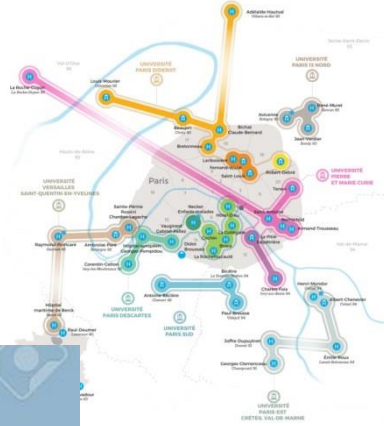
2017-2018

2018-2019





ASSISTANCE PUBLIQUE  HÔPITAUX DE PARIS



Inserm

La science pour la santé
From science to health



université
PARIS DIDEROT
PARIS 7

UPMC
SORBONNE UNIVERSITÉS

UNIVERSITÉ PARIS SUD

UNIVERSITÉ **PARIS 13**
NORD

UPEC
UNIVERSITÉ PARIS-EST CRÉTEIL VAL DE MARNE
Connaissance - Action

UNIVERSITÉ DE VERSAILLES
ST-QUENTIN-EN-YVELINES 

Bilan général

- Politique recherche **proactive, dynamique et productive** avec des **perspectives recherche excellentes**
- Choix stratégiques clairs
- **Volume et qualité scientifique excellent**
- **Une gouvernance recherche 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 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 (ex. : catalogue GH)
- Mener des actions de formation pour les jeunes cliniciens, les internes
(ex. : soutien à la rédaction médicale)

Communication

- Développer la communication des GH en direction du grand public

Financement recherche

- Mettre en place une stratégie de **diversification des financements** via des actions de mécénats et amplifier les partenariats publics et privés

Structures de soutien à la recherche

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

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

Perspectives scientifiques à cinq ans

- Explorer les **thématiques** de recherche prioritaire en prenant en compte les effets attendus du **vieillessement 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 axes prioritaires : **accompagner les axes émergents** (par ex : 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**

Conclusion

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