Démarche oïkéosis Recherche

SIRU Jeudi 22 novembre 2018



Méthodologie proposée :

un groupe de travail comprenant un Directeur de GH, Directeurs de la recherche, les 8 membres de la coordination médicale de la DRCI dont le Vice Président Recherche du directoire/ la Présidente de la commission Recherche de la CME/ un représentant des universités (désignation par le représentant des doyens d'Ile de France)/ des médecins volontaires/le DGA en charge de la recherche/la direction de la DRCI

■ Calendrier des travaux

- un premier groupe restreint avait identifié en amont sur séminaire Oikéosis les thématiques à aborder dans un groupe de réflexion associant plus largement la communauté médicale, et les acteurs volontaires pour alimenter la réflexion
- démarrage fin août du groupe de travail élargi : le groupe a déterminé le programme et la méthode de travail
- conclusions attendues pour la fin d'année



L'organisation de la recherche s'appuie aujourd'hui sur deux piliers qui travaillent en articulation étroite

- La mise en œuvre de la politique recherche par les 12 GH, au cœur de leur stratégie de site en interaction /coopération avec l'université, les unités mixtes Inserm/université, ect... cette politique recherche du GH est un levier managérial et stratégique essentiel qu'il faut renforcer
- La DRCI/Instances recherche: mise en œuvre de la politique globale AP-HP avec des missions gérées à un niveau centralisé/mutualisé mais avec une déconcentration locale au niveau des GH avec les URC, unité déconcentrée de la DRCI (AP-HP Promoteur) et des directions de la recherche, véritable guichet unique pour les investigateurs pour la gestion locale des projets/structures de soutien à la recherche

■ Dans tous les cas, il semble essentiel

- de poursuivre une plus forte imbrication des stratégies AP-HP/universités/EPST
- b de bénéficier de l'effet taille de l'institution dans la compétition nationale et internationale
- Et de tenir compte du rôle confié au CHU dans l'animation territoriale de la recherche avec la mise en place des GHT



- Simplifier les instances recherche (SIRU/CRMBSP) au niveau central et local
- Comment renforcer la lisibilité du soutien institutionnel à la structuration de la recherche et au financement des projets (Appel à projet internes, DHU, intéressement recherche)
- Consolider l'aide au montage des projets de grande envergure (H2020/RHU)
- Renforcer la promotion AP-HP (affichage des délais et taux de succès, IHU/DHU track, HAO), essais cliniques, cohortes ect...
- Réfléchir à la notion incentive et de valorisation du temps recherche (PH, Paramed) et renforcer l'aide à l'investigation



- Quelles interactions avec nos partenaires université, inserm, autres EPST dans le cadre de la définition d'une stratégie globale et d'une politique de site
- La labellisation multi-tutelle (UMR/DHU/CIC) impliquant des ressources des différents partenaires
- Labélisation des plateformes méthodologiques/technologiques AP-HP sur thématiques de recherche prioritaire autres que DHU
 - Plateforme/chaire big data/EDS/CSE;
 - Plateforme MEARY biothèrapie;
 - ▶ Plateforme Biobanque Microbiote;
 - ▶ Plateforme de recherche en économie de la santé (hospinomics et Urc Eco);
 - ▶ Plateforme Hub Medtech sur évaluation scientifique des Objets Connectés ;
 - ▶ Plateforme Compare sur les e cohortes ;
 - Plateforme bioinformatique de séquençage et analyses génétiques,
 - ▶ Plateforme pharmaco-épidémio CEPHEPI etc...:
 - ▶ Autres non identifiées à ce jour

Questions : quel processus de recensement , quelle labélisation, quelle gouvernance, modalité de valorisation des prestations en interne et externe , quel modèle économique / quelle visibilité et stratégie de recherche de fonds (en lien avec Fondation AP-HP pour la recherche)



- Poursuivre la diversification des financements de la recherche
- Sécuriser une gestion des fonds recherche souple et efficace : neutralité dans les agrégats Masse Salariale/TPER, pluri annualité, fluidité des recrutements, investissement,
- Garantir le retour sur investissement des équipes impliquées dans les projets en cas de valorisation
- Simplification : carte de paiement, mise en place du nouveau SI de gestion des projets de recherche (Easydore)
- Etat des lieu de la délégation/ déconcentration de gestion en matière de recherche DRCI /GH en lien avec l'organisation/champ de compétences des directions de la recherche dans les nouveaux organigrammes de GH
- Déclinaison locale de la politique d'accord cadre menée au niveau institutionnel (avec Grandes Ecoles, EPST, Partenaires industriels)
- Déclinaison locale de l'animation du volet recherche de la convention d'association du CHU /GHT: Mettre en œuvre au niveau des GH une politique d'animation territoriale de la recherche en lien avec les 14 GHT d'Ile de France

- Simplifier les process de gestion de la propriété intellectuelle entre partenaires académiques CHU, EPST, Universités
- Accroître les revenus de la valorisation issus des équipes et plateformes de l'AP-HP
 - filiale de transfert de technologie, prise de participations dans des star up , financement de la maturation des innovations issues de l'AP-HP
 - ▶ Valorisation des activités de soutien à la recherche (ex : CRB , CRC, URC) dans le cadre de la réalisation de prestations , mise à disposition de matériels biologiques, recueil et analyses de données, de logiciels , via des conventions de collaboration recherche et des partenariats de transfert de technologie ect..
- En garantissant un retour financier pour les équipes productrices, l'alimentation du financement des structures et AO internes, tout en améliorant l'équilibre économique global de l'AP-HP (modèle de partage des recettes supplémentaires générées pour accroître l'activité des structures et contribuer à la résorption du déficit de l'AP-HP)



Axes de travail prioritaires arrêtés par le groupe

- quatre axes prioritaires:
- 1/ Simplification des process et de l'organisation de l'AP-HP (instances comprises) en matière de recherche en lien avec la logique de déconcentration décentralisation DRCI/regroupement de GH en lien avec l'implémentation du nouveau SI recherche.
- 2/Co tutelle des structures de recherche associant l'AP-HP, les EPST, les Universités : quelle modalités d'association des partenaires, transparence des ressources dédiées par chaque institution, intégration de ces structures (CIC, DHU, UMR ect...) dans une stratégie recherche conjointe, association plus étroite aux instances/stratégie recherche.
- 3/ Rôle des plateformes d'expertises supra GH, gouvernance, objectifs, articulation avec les structures existantes.
- 4/ reconnaissance /identification/valorisation du temps consacré aux activités de recherche, mission essentielle du CHU, facteur d'attractivité et d'engagement pour les professionnels de santé.



Modalités d'association des partenaires à la réflexion

- Organisation de rendez vous AP-HP/ chaque partenaire pour établir un état des lieux des coopérations et une stratégie conjointe en matière de soutien aux activités recherche (priorités communes, complémentarité, méthode d'interaction)
- Sollicitation des partenaires pour désigner un représentant pour rédiger ensemble une feuille de route pour 2020/2024 pour définir
 - ▶ les interactions entre partenaires
 - ▶ les actions au bénéfice de structures labélisées communes (CIC/DHU/Unités Mixtes)
 - ▶ la complémentarité CHU /universités/ EPST sur quelques axes stratégiques communs

