Établissement de soins

Document d’autoévaluation

**CAMPAGNE D’EVALUATION 2019-2020**

VAGUE A

*NB : merci de suivre précisément les instructions (en bleu et italiques). Elles devront être supprimées dans le document final avant de s’assurer que la taille du dossier final, incluant également les documents relatifs aux axes de recherche, ne dépasse pas le nombre de pages indiqué ci-dessous.*

***L’évaluation de l’activité de recherche des établissements de soins a pour premier objectif d’aider leurs personnels à caractériser leur potentiel et à préciser leur position dans leur environnement régional, national et international, au regard de leurs missions et en conformité avec les objectifs de la stratégie de leurs tutelles.***

***Cette évaluation met aussi à disposition des tutelles de ces établissements des informations à partir desquelles elles peuvent fonder leur action de pilotage.***

***Le périmètre de l’évaluation couvre l’activité de recherche réalisée au sein du CHU. Elle ne concerne pas celle qui est réalisée dans les unités labélisées du site, qui sont évaluées par ailleurs. Il conviendra d’identifier synthétiquement au niveau de l’établissement et dans une partie plus détaillée, prévue à cet effet, pour chaque axe, toute recherche liée aux interactions avec ces structures labélisées, en précisant la nature des collaborations et les personnels impliqués.***

***Le dossier d’autoévaluation déposé par l’établissement de soins comporte, sous forme textuelle, deux documents : un document principal intitulé « Etablissement de soin, document d’autoévaluation »,, qui inclut à la fois le bilan d’activités et les résultats de l’établissement pour la période écoulée, la stratégie scientifique qu’il s’est fixée pour la période à venir, ainsi que les annexes correspondantes, et un document à part intitulé « Axe de recherche, document d’autoévaluation » par axe de recherche, qui répond aux mêmes règles de rédaction.***

***Chacun des documents sera rédigé en français, enregistré au format PDF. Tous les documents seront ensuite regroupés dans un seul dossier zippé, qui ne devra pas dépasser 200 pages et 50 Mo au total.***

DonnÉes de la pÉriode en cours

***Cette partie concerne la période du 1er janvier 2014 au 30 juin 2019, soit un bilan sur cinq années et demie.***

***Les informations suivantes seront présentées en annexe :***

***• les informations administratives générales ;***

***• les intitulés des axes de recherche ;***

***• les ressources humaines de l’établissement et celles qui sont affectées à chaque axe ;***

***• le budget global et la part destinée à la recherche ;***

***• les surfaces (dans la mesure du possible) et la localisation des structures d’appui à la recherche et des équipements ;***

***• les actions de valorisation.***

1. **Bilan général de l’établissement en matière de recherche**

 ***(20 pages maximum)***

***Après une brève présentation de l’établissement et de son mode de fonctionnement, on rappellera les principaux objectifs du projet scientifique en cours et on indiquera pour chacun d’eux les actions entreprises pour les atteindre et les résultats obtenus. On présentera aussi les nouveautés marquantes dans la stratégie scientifique de l’établissement.***

***Cette partie devra comporter en particulier pour la période considérée :***

***• un organigramme fonctionnel de l’établissement précisant son mode d’organisation ;***

***• le tableau des effectifs qui aura été préalablement complété ;***

|  |  |
| --- | --- |
| **Composition du centre hospitalier** | **Nombre au** **30 juin 2019** |
| **Personnels permanents** |
| Professeurs, maîtres de conférences et assimilés |  |
| Praticiens Hospitaliers |  |
| Professeurs, maîtres de conférences et assimilés, affiliés à une unité labélisée (UMR CNRS ou INSERM, EA, CIC) |  |
| Praticiens hospitaliers affiliés à une unité labélisée (UMR CNRS ou INSERM, EA, CIC) |  |
| Autres personnels permanents impliqués dans la recherche : professionnels de santé, personnels d’appui à la recherche |  |
| **TOTAL des personnels permanents**  |  |
| **Personnels non permanents** |
| Professeurs, maîtres de conférence et assimilés non permanents, y compris les émérites |  |
| Post-doctorants ou chercheurs CDD (non affiliés à une unité labélisée, sauf CIC) accueillis plus de 12 mois au cours de la période du 1er janvier 2014 au 30 juin 2019 |  |
| Personnels d’appui à la recherche non permanents |  |
| Doctorants : médecins, pharmaciens et paramédicaux accueillis au cours de la période du 1er janvier 2014 au 30 juin 2019 |  |
| **TOTAL des personnels non permanents**  |  |
|  |
| **Total des personnels** |  |

***• les faits marquants (maximum 10) quelle que soit leur nature (articles et découverte scientifiques majeurs, brevets, etc.) ;***

***• les données suivantes : Indicateurs normalisés issus du module d’autoévaluation SIGAPS/SIGREC (nombre et score des publications, évolution sur 5 ans, répartition des publications rangs A, B, et C, etc.), publications avec un membre du CHU ou de l’axe en dernier (et/ou premier) auteur, indice de spécialisation, rang national / nombre d’inclusions promoteur et investigateur du CHU etc. (tableaux de données de l’annexe 2 et rapport d’autoévaluation de l’annexe 4). D’autres indicateurs sont aussi attendus comme le nombre de ces publications par ETP HU, ainsi que le pourcentage de PH publiants ;***

***• un paragraphe sur la constitution et le mode de fonctionnement des instances de gouvernance de la recherche ;***

***• les logigrammes des différentes instances de gouvernance de la recherche ;***

***• un paragraphe sur le contexte et les relations entre l’établissement et ses différents partenaires institutionnels en matière de recherche et notamment les universités, les écoles, les EPST, les EPIC, les partenaires industriels, les pôles de compétitivité, les structures de recherche et de valorisation ;***

***• un paragraphe décrivant les relations entre l’établissement et les collectivités territoriales (contrats d’interface, CPER etc.) ;***

***• un paragraphe décrivant les relations entre l’établissement et le GIRCI ;***

***• une analyse des crédits ou financements recherche obtenus (et la stratégie d’utilisation et de répartition (crédits MERRI en particulier, Fondation) ;***

***• un paragraphe sur la réussite aux appels d’offres et/ou programmes internationaux et nationaux et son impact sur la stratégie et l’organisation de la recherche ;***

***• un bilan de la valorisation : brevets et leur état (déposés, acceptés, licenciés), contrats industriels, créations de start-up, etc., et politique de valorisation ;***

* ***un paragraphe sur la politique de formation par la recherche pour les personnels médicaux, paramédicaux et non médicaux ;***

***• un paragraphe sur la politique pour la promotion des juniors et sur l’émergence de nouveaux thèmes ;***

* ***un paragraphe sur les mesures mises en place pour la sensibilisation aux risques psycho-sociaux, à l’intégrité scientifique, à la sécurité des systèmes d’information, à la communication interne et externe autour de la recherche.***
1. **Bilan d’activité des structures d’appui à la recherche**

***Cette partie aura en particulier pour objectif de mettre en évidence les différents aspects des activités de promotion, d’investigation, de politique qualité et de communication. Le rapport PIramig fourni chaque année à la DGOS sera communiqué en annexe 5.***

**Structures impliquées dans les fonctions technico-règlementaires**

***(3 pages maximum)***

***On fournira, pour chaque structure concernée :***

***• le nom de la structure, son organigramme, les personnels qui y sont affectés et son budget ;***

***• le tableau des effectifs renseigné :***

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Composition de la structure** | **Nombre 30/06/2019** | **Nombre 01/01/2020** |
| **Personnels permanents**  |
| Professeurs, maîtres de conférences et assimilés |  |  |
| Praticiens Hospitaliers |  |  |
| Professeurs, maîtres de conférences et assimilés, Praticiens Hospitaliers affiliés à une unité labélisée (UMR CNRS ou INSERM, EA) |  |  |
| Autres personnels permanents impliqués dans la recherche : professionnels de santé, personnels d’appui à la recherche |  |  |
| **TOTAL des personnels permanents**  |  |  |
| **Personnels non permanents**  |
| Professeurs, maîtres de conférences et assimilés non permanents, y compris les émérites |  |  |
| Personnels d’appui à la recherche non permanents |  |  |
| Doctorants : médecins, pharmaciens et paramédicaux accueillis au cours de la période du 1er janvier 2014 au 30 juin 2019  |  |  |
| **TOTAL des personnels non permanents** |  |  |
|  |
| **Total personnels** |  |  |

***• des données de production : seront en particulier présentés 1) des indicateurs de performance (par exemple le nombre de contrats uniques, de conventions et de contrats signés, qu’il s’agisse de promotions internes ou externes, académiques ou industrielles ; et 2) des indicateurs de qualité (délais de signature).***

***• des données permettant d’apprécier le rôle de la structure dans l’animation et la diffusion de l’information sur la recherche de l’établissement (site internet, lettre) ; la rédaction et la diffusion d’appels d’offres internes, l’organisation de journées d’information, les rapports d’activité… ;***

***• des données permettant d’apprécier le rôle de la structure dans la promotion d’une démarche qualité. Seront en particulier précisées les formations organisées par la structure en matière de qualité, la mise en œuvre d’audits internes ou externes…***

**Unités de méthodologie ou structure similaire**

***(2 pages maximum par unité de méthodologie)***

***On présentera en particulier les structures impliquées dans la conception et la rédaction des protocoles, l’accompagnement méthodologique, les analyses statistiques et l’aide à la rédaction des publications.***

***On fournira :***

***• le nom de la structure, son organigramme, les personnels qui y sont affectés et son budget ;***

***• le tableau des effectifs que l’on aura préalablement renseigné.***

|  |  |
| --- | --- |
| **Composition de la structure** | **Nombre au 30/06/2019** |
| **Personnel permanent**  |
| Professeurs et maîtres de conférences et assimilés |  |
| Praticiens Hospitaliers |  |
| Professeurs, maîtres de conférences et assimilés, Praticiens Hospitaliers affiliés à une unité labélisée (UMR CNRS ou INSERM, EA CIC) |  |
| Autres personnels permanents impliqués dans la recherche : professionnels de santé, personnels d’appui à la recherche |  |
| **TOTAL personnel permanent**  |  |
| **Personnel non permanent**  |
| Professeurs et maîtres de conférences et assimilés non permanents y-compris les émérites |  |
| Personnel d’appui à la recherche non permanent |  |
| Doctorants : médecins, pharmaciens et para-médicaux accueillis sur la période du 1er janvier 2014 au 30 juin 2019 |  |
| **TOTAL personnel non permanent**  |  |
|  |
| **Total personnel**  |  |

***• Le nombre d’études ou de projets proposés ;***

***• le nombre d’études ou de projets financés et retenus au niveau inter-régional, national et international ;***

***• le nombre d’essais randomisés contrôlés; le nombre d’essais enregistrés sur ClinicalTrials.gov ;***

***• le nombre de bases de données analysées et/ou gérées par la structure ;***

***• le nombre de cohortes et le nombre de sujets inclus dans ces cohortes gérées par la structure ;***

***• le nombre, parmi les études publiées, de celles qui ont un membre de la structure comme dernier auteur et de celles qui sont seulement cosignées par un membre de la structure.***

StratÉgie et perspectives scientifiques

***(10 pages maximum)***

**Auto-analyse**

***(1 page maximum)***

***L’auto-analyse s’appuie sur le bilan. Elle est fondatrice de la stratégie de l’établissement en matière de recherche. Cette auto-analyse est déclinée en 4 points :***

***• points forts (éléments internes qui vont aider au choix et à la réalisation du projet) ;***

***• points faibles (éléments internes qui vont pénaliser le projet) ;***

***• possibilités (éléments externes qui vont favoriser l’émergence du projet) ;***

***• risques (éléments externes de nature à contrarier la réalisation du projet).***

***Ce diagnostic pourra s’appuyer sur les indicateurs jugés pertinents (en matière de publication, de valorisation, de partenariats régionaux, nationaux, européens et internationaux, etc.).***

**Projets et objectifs de l’établissement en matière de recherche**

***(5 pages maximum)***

***Le projet scientifique explicitera, dans le contexte régional et territorial, les objectifs de l’établissement au regard de ses missions, de sa taille et de son organisation, et il tiendra compte de la façon dont ont été réalisés les objectifs précédents. Il précisera les principaux indicateurs, les moyens (humains et financiers) nécessaires et les cibles à atteindre pour la prochaine évaluation, lesquelles permettront d’évaluer la réalisation des objectifs de l’établissement.***

***Le projet de l’établissement précisera le nouveau projet d’organigramme fonctionnel de l’établissement et son mode de structuration, en indiquant clairement les évolutions par rapport à la période précédente. Il détaillera les évolutions futures, notamment en matière :***

***• de gouvernance ;***

***• d’organisation des pôles Hospitalo-Universitaires selon les axes de recherche ;***

***• de création de nouvelles organisations ou de nouveaux partenariats en faveur de la recherche***

***• d’interactions entre les axes de recherche ;***

***• de projets de valorisation ;***

***• de création de nouvelles structures de recherche ;***

***• de formation par la recherche clinique.***

**Projets et objectifs des structures d’appui à la recherche**

***(2 pages maximum par structure)***

***Pour chaque structure seront précisés :***

***• le nouveau projet d’organigramme fonctionnel en indiquant les évolutions par rapport à la période précédente ;***

***• le nouveau projet scientifique.***

**Liste des annexes**

**Annexe 1 : informations administratives générales sur le projet scientifique ; les intitulés des axes de recherche ; les ressources humaines affectées à chacun des axes ; le budget global et la part destinée à la recherche ; les surfaces et équipements dédiés ; les actions de valorisation.**

**Annexe 2 : données relatives aux produits et activités de la recherche, aux interactions avec l’environnement, à l’implication dans la formation par la recherche, et à l’organisation et à la vie de l’établissement.**

**Annexe 3 : les 20 % des meilleures publications**

**Annexe 4 : rapport d’autoévaluation SIGAPS/SIGREC**

**Annexe 5 : rapport Piramig destiné à la DGOS des 3 dernières années**

**Annexe 1 : informations administratives générales sur le projet scientifique ; les intitulés des axes de recherche ; les ressources humaines affectées à chacun des axes ; le budget global et la part destinée à la recherche ; les surfaces et équipements dédiés ; les actions de valorisation.**

**Annexe 2 :** **données relatives aux produits et activités de la recherche, aux interactions avec l’environnement, à l’implication dans la formation par la recherche, et à l’organisation et à la vie de l’établissement.**

NB : les tableaux de données présentés ici concernent le document d’autoévaluation de l’établissement. Ceux qui concernent chaque axe de recherche, légèrement différents, sont intégrés dans chaque document d’autoévaluation de l‘axe.

**Production de connaissances et activités concourant au rayonnement et à l’attractivité scientifique**

|  |  |
| --- | --- |
| **Production de connaissances et activités concourant au rayonnement** **et à l’attractivité de l’hôpital****Période du 01/01/2014 au 30/06/2019** | **Nombre** |
| Articles : articles scientifiques |  |
| Articles : articles de revue |  |
| Articles : articles scientifiques avec un membre de l’hôpital comme dernier auteur |  |
| Score SIGAPS |  |
| Nombre de publications de rang A/B |  |
| Score SIGAPS moyen des publications |  |
| Contrats de recherche financés par des institutions publiques ou caritatives : contrats européens (ERC, H2020, etc.) ou internationaux (NSF, JSPS, NIH, Banque mondiale, FAO, etc.) pilotés par un membre des équipes du CHU |  |
| Contrats de recherche financés par des institutions publiques ou caritatives : contrats nationaux (ANR, PHRC, FUI, INCA, etc.) pilotés par un membre des équipes du CHU |  |
| Contrats de recherche financés par des institutions publiques ou caritatives : contrats avec les collectivités territoriales, ou des fondations (ARC, FMR, FRM, etc.) pilotés par un membre des équipes du CHU |  |
| Contrats de recherche financés par des institutions publiques ou caritatives : contrats financés dans le cadre du PIA pilotés par un membre des équipes du CHU |  |
| Nombre de contrats de recherche financés par le CHU dans le cadre d’Appels d’Offres Internes  |  |
| Outils et produits électroniques : programmes |  |
| Activités éditoriales : responsabilité d’éditeur en chef ou co-éditeur de journaux  |  |
| Activités d’évaluation : participation à des comités institutionnels (CNRS, INSERM, CNU etc.) |  |
| Reconnaissance scientifique : invitations à des congrès (hors de France) |  |

***Les données chiffrées de ce tableau rappellent les principales productions de l’hôpital du point de vue quantitatif.***

**Interaction avec l’environnement, impacts sur l’économie, la société, la culture, la santé**

|  |  |
| --- | --- |
| **Interaction de l’hôpital avec l’environnement, impacts sur l’économie,** **la société, la culture, la santé****Période du 01/01/2014 au 30/06/2019** | **Nombre** |
| Essais cliniques : promotion académique |  |
| Essais cliniques : promotion industrielle |  |
| Essais cliniques : promotion locale (Hôpital ou institutionnelle) |  |
| Nombre de patients inclus dans les essais |  |
| score SIGREC  |  |
| Nombre de Cohortes pilotées par le CHU |  |
| Nombre de patients inclus dans les cohortes |  |
| Interactions avec les acteurs socio-économiques : contrats de R&D avec des industriels |  |
| Interactions avec les acteurs socio-économiques : création d’entreprises, de start-up |  |
| Brevets, licences et déclarations d’intention où le CHU est identifié comme dépositaire  |  |

***Les données chiffrées de ce tableau rappellent les principales interactions avec l’environnement de l’hôpital du point de vue quantitatif.***

**Implication dans la formation par la recherche**

|  |  |
| --- | --- |
| **Implication dans la formation par la recherche de l’hôpital****Période du 01/01/2014 au 30/06/2019** | **Nombre** |
| Nombre de personnes Habilitées à Diriger des Recherches (HDR) ou assimilées |  |
| Nombre de doctorants médecins, pharmaciens et para-médicaux  |  |
| Nombre de thèses soutenues |  |
| Nombre moyen d’articles par étudiant  |  |
| Nombre d’ARC, IDE, TEC, etc., formés par l’hôpital |  |

***Le tableau ci-dessus objective d’un point de vue quantitatif l’implication de l’hôpital dans la formation par la recherche.***

**Organisation et vie de l’hôpital**

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation et vie de l’hôpital****Période du 01/01/2014 au 30/06/2019** | **Nombre** |
| Ratio femmes/hommes dans l’hôpital |  |
| Ratio femmes/hommes parmi les personnels hospitalo-universitaire titulaires et non-titulaires de l’hôpital |  |
| Ratio femmes/hommes parmi les doctorants médecins, pharmaciens et para-médicaux de l’hôpital |  |
| Ratio femmes/hommes aux postes de responsabilité recherche de l’hôpital (direction, recherche de l’hôpital, DRCI, pôle ou fédération, CRBSP, direction d’axes) |  |

***Le tableau ci-dessus objective d’un point de vue quantitatif certains aspects de l’organisation et de la vie de l’hôpital.***

**Annexe 3 :** **les 20 % des meilleures publications**

**Annexe 4 : rapport d’autoévaluation SIGAPS/SIGREC**

**Annexe 5 :** **rapport Piramig destiné à la DGOS des 3 dernières années**

Glossaire

• ANR : Agence Nationale de la Recherche

• APHP : Assistance Publique Hôpitaux de Paris

• ARS : Agence Régionale de Santé

• ATU : Autorisation Temporaire d’Utilisation

• BHN : Biologie Hors Nomenclature

• CCA : Chef de Clinique Assistant

• CHR : Centre Hospitalier Régional

• CHRU : Centre Hospitalier Régional Universitaire

• CHU : Centre Hospitalier Universitaire

• CHT : Communautés Hospitalières de Territoire

• CRB : Centre de Ressources Biologiques

• établissement : Centre Hospitalier Universitaire

• établissementR : Centre Hospitalier Universitaire Régionaux

• CIC : Centre d’Investigation Clinique

• CLCC : Centre de Lutte Contre le Cancer

• CNRS: Centre National de la Recherche Scientifique

• CRBSP : Comité Recherche Biomédicale et en Santé Publique

• CPU: Conférence des Présidents d’Université

• CRC : Centre de Recherche Clinique

• DFMS : Diplôme de Formation Médicale Spécialisée

• DFMSA : Diplôme de Formation Médicale Spécialisée Approfondie

• DGOS : Direction Générale de l’Organisation des Soins

• DHOS : Direction de l’Hospitalisation et de l’Organisation des Soins

• DHU : Département Hospitalo-Universitaire

• DRCI : Délégation à la Recherche Clinique et à l’Innovation

• DIM : Département d’Information Médicale

• DRCI : Direction de la recherche clinique et de l'innovation

• HAS : Haute Autorité de Santé

• Hcéres : Haut Conseil de l’Evaluation de la Recherche et de l’Enseignement Supérieur

• IGAS : Inspection Générale des Affaires Sociales

• InCA : Institut National sur le Cancer

• INSERM : Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale

• IRDES : Institut de Recherche et de Documentation en Economie de la Santé

• ITMO : Institut Thématique Inter Organismes

• LEEM : Les Entreprises du Médicament

• MCU-PH : Maître de Conférences d’Université - Praticien Hospitalier

• MERRI : Mission d’Enseignement Recherche Recours Innovation

• MIG : Mission d’Intérêt Général

• ONDAM : Objectif National Dépenses de l’Assurance Maladie

• PA : Praticien Attaché

• PH : Praticien Hospitalier

• PHRC : Programme Hospitalier de Recherche Clinique

• PRCT : Programme de Recherche Clinique Translationnelle

• PHRI : Programme Hospitalier de Recherche Infirmière

• PHRESIP : Programme Hospitalier de Recherche En Soins Infirmiers et Paramédicaux

• PREQHOS : Programme de REcherche en Qualité HOSpitalière

• PU-PH : Professeur d’Université - Praticien Hospitalier

* SIGAPS : Système d’Interrogation, de Gestion et d’Analyse des Publications Scientifiques

• SIGREC : Système d’Information et de Gestion de la Recherche et des Essais Cliniques

• PSTIC : Programme de Soutien aux Techniques Innovantes et Coûteuses

• URC : Unité de Recherche Clinique