



agence d'évaluation de la recherche
et de l'enseignement supérieur

Section des Unités de recherche

Rapport d'évaluation

Fédération de recherche :

Recherche, Innovation en Santé, Epidémiologie
de l'Université Versailles Saint
Quentin



mars 2009



agence d'évaluation de la recherche
et de l'enseignement supérieur

Section des Unités de recherche

Rapport d'évaluation

Unité de recherche

Recherche, Innovation en Santé, Epidémiologie
de l'Université Versailles Saint
Quentin



Le Président
de l'AERES

Jean-François Dhainaut

Section des unités
de recherche

Le Directeur

Pierre Glorieux

mars 2009



Rapport d'évaluation

La Fédération de recherche :

Nom de la Fédération : Recherche, innovation en santé, épidémiologie (RISE)

Label demandé : Fédération de recherche

N° si renouvellement :

Nom du directeur : M. Didier GUILLEMOT

Université ou école principale :

Université de Versailles Saint Quentin

Autres établissements et organismes de rattachement :

Date de la visite :

30 mars 2009



Membres du comité d'experts

Président :

M. Pascal ASTAGNEAU (Université Paris 6)

Experts :

M. Jean Claude DESENCLOS (Institut de Veille Sanitaire)

Mme Catherine DENEUX-THARAUX (INSERM)

Observateurs

Délégué scientifique de l'AERES :

M. Alexis ELBAZ

Représentant de l'université ou école, établissement principal :

M. Gérard CAUDAL, représentant de l'UVSQ



Rapport d'évaluation

1 • Présentation succincte de la fédération

- Personnels affectés à la fédération :
 - 18 enseignants-chercheurs: 18 PUPH / MCUPH
 - 2 PHU
 - 7 PH
 - 8 chercheurs
 - 2 contrats interface INSERM
 - 3 doctorants
 - 1 post-doc

- Listes des unités constituant la Fédération :
 - Eq. Santé environnement vieillissement
 - Eq. Etudes cliniques et innovations thérapeutiques en psychiatrie
 - Eq. Pharmaco-épidémiologie et maladies infectieuses
 - Eq. Santé publique et épidémiologie des déterminants professionnels et sociaux de la santé
 - Eq. CIC-IT
 - Eq. Groupe de recherche clinique et technologique sur le handicap (GRCTH)

2 • Déroulement de l'évaluation :

La visite s'est déroulée en présence des équipes et de leurs responsables engagés dans le projet fédératif (à l'exception d'un des responsables qui était excusé). Après une présentation générale du projet d'environ 30 minutes par le porteur du projet, chaque responsable d'équipe a présenté en 15 minutes le contenu de son projet. Chaque présentation a fait l'objet d'un débat constructif avec le comité d'experts. S'en est suivi un entretien avec le vice-président du conseil scientifique de l'UVSQ puis avec les responsables des équipes. Enfin, les experts du comité se sont réunis à huis clos pour délibérer et remplir l'évaluation.

Les présentations des projets des équipes a permis de dégager les tonalités principales du projet fédératif autour de l'épidémiologie populationnelle d'une part avec des axes forts autour de l'évaluation, des sciences sociales et de la prévention et d'autre part, autour de la recherche clinique et de l'innovation technologique à partir des activités du CIC-IT implanté en site hospitalier.

Une ébauche de projet de gouvernance a été présentée, comprenant en particulier la constitution d'un comité de pilotage, un conseil scientifique, et des séminaires communs sur le site. Assez peu de précisions sont fournies sur la composition, l'animation, et le rôle de ces structures.

La discussion finale avec les responsables d'équipe a soulevé plusieurs questions, en particulier en termes d'organisation :

- faut-il privilégier le renforcement de compétences techniques (biostatistique) pour gérer les bases de données ?
- faut-il créer un pôle d'excellence méthodologique (modélisation / biomathématique) ?
- faut-il privilégier des moyens en organisation (management de projets, secrétariat) ?

Les réponses à ces questions importantes pour le fonctionnement et la crédibilité du projet de fédération ne sont pas apparues évidentes, et méritent encore une maturation de la part des responsables.



3 • Analyse globale de la fédération, de son évolution et de son positionnement local, régional et européen

Il s'agit d'une création de novo dans le cadre de la structuration et du développement de l'UFR médical de l'UVSQ. Le projet de fédération est justifié par les responsables pour les raisons suivantes :

- améliorer la visibilité de la recherche en santé publique ;
- créer une attractivité pour les équipes émergentes et les jeunes chercheurs sur des thématiques nouvelles ;
- mutualiser des moyens, en particulier pour la gestion des données de cohorte ;
- créer une expertise de haut niveau en méthodologie pour l'épidémiologie interventionnelle et d'évaluation des programmes de prévention, qui correspond à un réel besoin en France.

Le projet présenté comporte deux axes majeurs :

- l'un autour de l'épidémiologie en population plutôt développé par les équipes de santé-vieillessement, maladies infectieuses et déterminants professionnels et sociaux de la santé ;
- l'autre autour de la recherche clinique et l'innovation technologique qui est porté plus particulièrement par les équipes CIC-IT et GRCTH autour du handicap et de la santé mentale.

L'articulation des projets en épidémiologie populationnelle avec les thématiques dominantes sur le vieillissement ou les maladies infectieuses apparaît clairement. La thématique des déterminants sociaux proposée par l'équipe de Villejuif apparaît très complémentaire de l'approche développée par les deux autres équipes, en particulier pour l'organisation des soins chez les personnes âgées, les approches comportementales de la prévention, par exemple avec une équipe qui travaille sur le VIH avec une dimension internationale et dans les pays en développement. Cette dimension des sciences sociales pourrait trouver un écho favorable avec les équipes universitaires de l'UVSQ qui affichent une polarité forte dans ce domaine. Les aspects médico-économiques, assez peu développés dans le projet, pourraient également être renforcés. Par ailleurs, le projet pourrait être enrichi dans l'avenir avec des équipes dites « en incubation », en particulier dans le domaine du cancer, de la périnatalité et de la neurologie.

Les projets en recherche clinique s'appuient essentiellement sur le CIC-IT autour du handicap et des maladies neuro-dégénératives ou psychiatriques en milieu hospitalier avec une forte composante d'innovation technologique. Ils apparaissent de façon moins évidente comme devant s'intégrer au projet d'une fédération de santé publique. En effet, la finalité des travaux et projets porte plus sur la décision clinique que la décision en santé publique. D'autre part, ces équipes ont leur autonomie propre et leur logique de site à l'hôpital. Ils pourraient néanmoins contribuer à la dynamique de la fédération, en particulier sur la thématique du handicap dont la compétence des équipes hospitalo-universitaires, en particulier à l'hôpital Raymond Poincaré, est reconnue. L'idée d'appuyer, au moins au départ, la plateforme opérationnelle de la fédération sur les compétences techniques de ces équipes paraît discutable compte-tenu des forces existantes et des domaines distincts de compétence.

Bien que le projet soit entièrement à construire, il s'appuie sur un potentiel existant d'équipes hospitalo-universitaires ou INSERM labellisées par l'UVSQ. Le lien entre certaines équipes a déjà une antériorité dans le cadre d'un département universitaire d'épidémiologie et de santé publique. L'ensemble représente une masse critique significative en termes de production (chercheurs statutaires) et d'encadrement de recherche (23 HDR) et a vocation à représenter un pôle d'attractivité et de compétitivité dans la région du Sud-Ouest parisien. La recherche produite par la plupart des équipes qui se regrouperaient dans la fédération est d'excellence internationale et devrait contribuer à accroître la notoriété du pôle universitaire et de l'UFR médecine en particulier. On notera toutefois, au jour de l'évaluation, une faiblesse dans le nombre de doctorants (3 recensés ce jour) ou post-doc (1 seul) rapporté aux capacités d'encadrement.

L'émergence d'un projet de structure fédérative composée d'équipes reconnues en santé publique est l'un des axes prioritaires du projet médical de l'UVSQ. Des locaux (1800 m²) sont prévus pour accueillir cette structure à l'horizon 2011-12 ainsi qu'une mise à disposition de moyens en personnel et en fonctionnement dont l'ampleur reste à préciser. Ceci permettrait de regrouper les équipes qui sont actuellement dispersées sur plusieurs sites (6 à l'UVSQ + 1 à Paris 11), en particulier hospitaliers entre le 92 et 78 (Garches, Paris 16, A. Paré, Poissy, etc.). La structure accueillerait une partie des équipes. A noter que certains membres d'une équipe qui est actuellement à Paris 11, auraient vocation à rejoindre les locaux de la fédération UVSQ, en



particulier si ce rapprochement est envisagé dans le cadre d'un réseau déjà créé entre les deux universités du PRES Sud. Ce transfert doit cependant être mieux précisé.

L'université possède par ailleurs une forte polarité dans le domaine des sciences sociales et de l'environnement (Institut P. Simon - Laplace) qui permettrait d'établir des complémentarités avec le projet fédératif de santé publique.

4 • Analyse de la vie de la fédération

Sans objet car la fédération n'est pas encore créée. On notera que ces aspects ont été abordés succinctement lors de la présentation (réunions scientifiques prévues régulièrement, comité de pilotage). En particulier, le lien avec l'organisation et le management des unités constituantes n'a pas été précisé.

5 • Conclusions

- Points forts :

- o Création d'un site universitaire de novo permettant d'accueillir les équipes de recherche ;
- o Environnement universitaire propice et soutien fort institutionnel de l'UVSQ ;
- o Cohérence thématique avec bonne complémentarité de compétences, en particulier pour l'approche évaluative en santé publique ;
- o Potentiel de recherche en épidémiologie avec des équipes labellisées d'excellent niveau ;
- o Potentiel attractif pour de jeunes équipes en devenir.

- Points à améliorer :

- o Trop faible visibilité des projets fédératifs qui ne sont pas suffisamment priorisés et hiérarchisés ;
- o Organisation en termes de gouvernance et de moyens alloués ;
- o Éloignement géographique de certaines équipes par rapport aux nouveaux locaux ;
- o Implication pratique des équipes de recherche clinique hospitalière à mieux définir ;
- o Capacité d'accueil des doctorants et post-doc au travers des projets fédératifs.

- Recommandations :

- o Mieux mettre en évidence ce que pourrait apporter le regroupement des 6 équipes en fédération en termes de plus-value scientifique ;
- o Hiérarchiser les priorités afin de mieux étayer la demande de moyens, en particulier en termes de recrutement et de postes ;
- o Préciser la gouvernance de la fédération ;
- o Centrer le projet fédératif autour de l'épidémiologie d'évaluation des programmes en santé publique, du moins dans un premier temps. La recherche clinique peut trouver sa place mais doit être envisagée dans la perspective d'une approche translationnelle en santé publique, plus que sur l'innovation technologique. Cette stratégie permettrait d'accroître la spécificité de la fédération, et donc sa visibilité dans le contexte Francilien.



LA PRESIDENCE

Versailles, le 3 juin 2009

La Présidente de l'Université de
Versailles Saint-Quentin-en-
Yvelines

Affaire suivie par :
Monique COHEN
Tél. 01 39 25 78 41
Fax. 01 39 25 78 94
Mél. : monique.cohen@uvsq.fr
Réf. : SF/MC/DB/DREDDVal 09-186

à

Monsieur Pierre GLORIEUX
Directeur de la section des unités
de recherche à l'AERES

Objet : Evaluation du projet de création de la fédération de recherche
« Recherche, Innovation en Santé, Epidémiologie » (RISE)

Monsieur,

Ayant pris connaissance du rapport d'évaluation de l'AERES communiqué le 19
mai 2009 concernant la fédération de recherche : Recherche, Innovation en
Santé, Epidémiologie, le professeur Didier Guillemot, directeur de ce projet
fédératif est en accord avec ce rapport et n'a aucun commentaire à ajouter.

Je vous adresse ci-dessous les commentaires du professeur Gérard
Caudal, vice-président du conseil scientifique à l'UVSQ :

➤ **Commentaire de l'UVSQ :**

Ce projet de structure fédérative constitue l'un des axes prioritaires de l'UVSQ
pour le développement de son UFR médicale. Il s'inscrit dans la perspective de
regroupement des forces de l'UFR médicale sur le site de Montigny-le-
Bretonneux dès lors que ses bâtiments seront disponibles à l'horizon 2011-
2012.

Je vous prie de croire, Monsieur le Directeur, à l'expression de ma
respectueuse considération.

Sylvie FAUCHEUX
Professeur des Universités

