



HAL
open science

ECEVE - Épidémiologie clinique et évaluation économique appliqué aux populations vulnérables

Rapport Hcéres

► **To cite this version:**

Rapport d'évaluation d'une entité de recherche. ECEVE - Épidémiologie clinique et évaluation économique appliqué aux populations vulnérables. 2018, Université Paris Diderot - Paris 7, Institut national de la santé et de la recherche médicale - INSERM. hceres-02031222

HAL Id: hceres-02031222

<https://hal-hceres.archives-ouvertes.fr/hceres-02031222v1>

Submitted on 20 Feb 2019

HAL is a multi-disciplinary open access archive for the deposit and dissemination of scientific research documents, whether they are published or not. The documents may come from teaching and research institutions in France or abroad, or from public or private research centers.

L'archive ouverte pluridisciplinaire **HAL**, est destinée au dépôt et à la diffusion de documents scientifiques de niveau recherche, publiés ou non, émanant des établissements d'enseignement et de recherche français ou étrangers, des laboratoires publics ou privés.



Évaluation de la recherche

ÉVALUATION DE L'UNITÉ :

Épidémiologie clinique, évaluation économique
appliquées aux populations vulnérables
(ECEVE)

SOUS TUTELLE DES ÉTABLISSEMENTS ET ORGANISMES :

Université Paris Diderot
Institut National de la Santé et de la Recherche
Médicale - INSERM

CAMPAGNE D'ÉVALUATION 2017-2018
VAGUE D



Pour le Hcéres¹ :

Michel Cosnard, Président

Au nom du comité d'experts² :

Pierre Czernichow, Président du comité

En vertu du décret n°2014-1365 du 14 novembre 2014 :

¹ Le président du Hcéres "contresigne les rapports d'évaluation établis par les comités d'experts et signés par leur président." (Article 8, alinéa 5) ;

² Les rapports d'évaluation "sont signés par le président du comité". (Article 11, alinéa 2).

Ce rapport est le résultat de l'évaluation du comité d'experts dont la composition est précisée ci-dessous. Les appréciations qu'il contient sont l'expression de la délibération indépendante et collégiale de ce comité.

PRÉSENTATION DE L'UNITÉ

Nom de l'unité :	Épidémiologie clinique, évaluation économique appliquées aux populations vulnérables
Acronyme de l'unité :	ECEVE
Label demandé :	UMR
Type de demande :	Renouvellement à l'identique
N° actuel :	1123
Nom du directeur (2017-2018) :	M ^{me} Corinne ALBERTI
Nom du porteur de projet (2019-2023) :	M ^{me} Karine CHEVREUL
Nombre d'équipes et /ou de thèmes du projet :	1

MEMBRES DU COMITÉ D'EXPERTS

Président : M. Pierre CZERNICHOW, Université de Rouen

Experts :

- M. Cyrille COLIN, CHU de Lyon (représentant du CNU)
- M^{me} Géraldine KOENIG, Strasbourg (personnel d'appui à la recherche)
- M^{me} Nathalie PELLETIER-FLEURY, CESP, Villejuif
- M. Louis-Rachid SALMI, ISPED, Bordeaux

Conseiller scientifique représentant du Hcéres :

M. Philippe VANHEMS

Représentants des établissements et organismes tutelles de l'unité :

- M. Pierre GRESSENS, UFR de médecine - Université Paris 7
- M^{me} Laurence LOMME, Inserm
- M^{me} Sylvie Rousset, Université Paris 7
- M. Philippe RUSNIEWSKI, UFR de Médecine - Université Paris 7
- M. Yazdan YASDANPANA, IT I3M/Inserm

INTRODUCTION

HISTORIQUE ET LOCALISATION GÉOGRAPHIQUE DE L'UNITÉ

L'unité « Épidémiologie clinique, évaluation économique appliquées aux populations vulnérables » (ECEVE UMRS 1123) a été créée en 2014 suite à une évaluation de projet par une équipe de l'AERES présidée par M. Pascal AUQUIER en octobre 2012.

L'unité dispose d'un local situé sur le site Villemin de l'UFR de Médecine Diderot à Paris avec une capacité d'accueil de 18 postes de travail, dont l'extension prévue en novembre 2017, a effectivement été engagée.

DIRECTION DE L'UNITÉ

Directrice : M^{me} Corinne ALBERTI ;

Directrices adjointes : M^{me} Karine CHEVREUL et M^{me} Florence TUBACH.

NOMENCLATURE HCÉRES

SVE6_3 Recherche clinique.

DOMAINE D'ACTIVITÉ

L'unité est consacrée à la santé des populations dites « vulnérables » (en particulier enfants, personnes âgées et personnes atteintes d'affections mentales).

Elle s'inscrit dans une logique d'analyse des pratiques de prévention et de soins de ces populations, de conduites d'expérimentations à visée évaluative portant sur les dispositifs ou pratiques concernées, dans une perspective d'aide à la décision.

EFFECTIFS DE L'UNITÉ

Composition de l'unité	Nombre au 30/06/2017	Nombre au 01/01/2019
Personnels permanents en activité		
Professeurs et assimilés	8	7
Maîtres de conférences et assimilés	4	4
Directeurs de recherche et assimilés	1	3
Chargés de recherche et assimilés	5	4
Conservateurs, cadres scientifiques (EPIC, fondations, industries, etc.)	0	0
Professeurs du secondaire détachés dans le supérieur	0	0
ITA, BIATSS autres personnels cadres et non-cadres des EPIC	19	13

TOTAL personnels permanents en activité	37	31
Personnels non-titulaires, émérites et autres		
Enseignants-chercheurs non titulaires, émérites et autres	1	
Chercheurs non titulaires (dont post-doctorants), émérites et autres	0	
Autres personnels non titulaires (appui à la recherche)	10	
Doctorants	14	
TOTAL personnels non titulaires, émérites et autres	25	
TOTAL unité	62	

À noter que les praticiens hospitaliers figurent dans la catégorie « ITA, BIATS, autres personnels cadre et non cadre des EPIC » et les CCA dans la catégorie « autres personnels non titulaires ».

AVIS GLOBAL SUR L'UNITÉ

Cette unité créée en 2014 a largement répondu aux attentes : introduction d'une problématique de recherche innovante, rassemblement de multiples ressources et compétences, production scientifique de qualité.

Les publications scientifiques sont en nombre, mais une partie significative, quoique difficile à quantifier, traduit plus l'implication de l'unité dans le soutien à la recherche clinique hospitalière (notamment pour les publications dans les revues les plus prestigieuses) qu'elle n'illustre ses thématiques propres. La stratégie de publication pourrait être plus diversifiée vers les sciences humaines et sociales, pour mieux refléter le caractère réellement pluridisciplinaire de l'unité.

La thématique de recherche consacrée à la vulnérabilité a été investie, avec des points forts (migrants), des points ambivalents (enfants, très liés à la recherche clinique) mais aussi des fragilités (personnes âgées).

L'interaction avec l'environnement politique (décideurs) et sociétal (grand public) sont des atouts précieux de l'unité. Certains travaux (prévention du tabagisme, prévention des suicides) sont très illustratifs des retombées en termes d'aides à la décision.

L'implication de l'équipe dans la formation à la recherche est importante.

Le choix de combiner une thématique populationnelle de promotion de la santé et une autre de consacrée à l'analyse des prises en charge par les services de santé élargit et différencie sensiblement les problématiques de recherche envisagées, mais cette extension peut sans doute être maîtrisée par l'équipe.

La poursuite de la thématique de la vulnérabilité gagnerait à être plus problématisée, pour valoriser le projet de recherche sur les services de santé pour des personnes vulnérables.

Les rapports d'évaluation du Hcéres
sont consultables en ligne : www.hceres.fr

Évaluation des coordinations territoriales

Évaluation des établissements

Évaluation de la recherche

Évaluation des écoles doctorales

Évaluation des formations

Évaluation à l'étranger



2 rue Albert Einstein
75013 Paris, France
T. 33 (0)1 55 55 60 10

hceres.fr

[@Hceres_](https://twitter.com/Hceres_)

[Hcéres](https://www.youtube.com/Hceres)

