HAL
open science

Santé publique: epidémiologie et qualité des soins

Rapport Hcéres

To cite this version:

Rapport d'évaluation d'une entité de recherche. Santé publique: epidémiologie et qualité des soins. 2009, Université Lille 2 - Droit et santé. hceres-02032757

HAL Id: hceres-02032757

https://hal-hceres.archives-ouvertes.fr/hceres-02032757

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.

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

Section des Unités de recherche

Rapport d'évaluation

Unité de recherche :

Santé publique: épidémiologie et modélisation des maladies chroniques

de l'Université Lille 2

Janvier 2009

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

Section des Unités de recherche

Rapport d'évaluation

Unité de recherche

Santé publique: épidémiologie et modélisation des maladies chroniques

de l'Université Lille 2

Le Président de l'AERES	Section des unités de recherche
	Le Directeur
Jean-François Dhainaut	**Pierre Glorieux**

mars 2009

Rapport d'évaluation

L'Unité de recherche :

Nom de l'unité : Santé publique: épidémiologie et modélisation des maladies chroniques

Label demandé : Equipe d'accueil

N° si renouvellement : EA 2694

Nom du directeur : M. Alain DUHAMEL

Université ou école principale :

Université Lille 2

Date de la visite :

16 Janvier 2009

Membres du comité d'experts

Président :

M. Roland SAMBUC (Faculté de Médecine de Marseille)

Experts :

Mme Marie-Françoise ROLLAND-CACHERA (Université Paris 13, Bobigny)

M. Alain VENOT (Université Paris 13, Bobigny)

M. Bruno VENTELOU (GREQAM Vieille Charité, Marseille)

Expert(s) représentant des comités d'évaluation des personnels (CNU, CoNRS, CSS INSERM, représentant INRA, INRIA, IRD.....) :

M. Roland SAMBUC, représentant CNU

Observateurs

Délégué scientifique de l'AERES :

M. Alexis ELBAZ

Représentant de l'université ou école, établissement principal :

M. Florence RICHARD, Université de Lille 2

M. Régis MATRAN, Université de Lille 2

Rapport d'évaluation

1 • Présentation succincte de l'unité

Au 1er Janvier 2010, cette unité sera constituée d'un total de 46 membres dont :

- 19 enseignants-chercheurs, dont 11 PUPH ou PU, et 8 MCF ou MCUPH
- 1 chercheur CNRS
- 6 chercheurs (PH) non enseignants (dont I HDR) ;
- 4 enseignants-chercheurs contractuels ;
- 8 ingénieurs, techniciens et administratifs ;
- 8 doctorants, tous les doctorants bénéficient d'un financement.

De plus,

- l'unité compte 14 HDR dont 8 encadrent des thèses.
- l'unité compte 2 membres bénéficiant d'une PEDR.
- Pendant la période précédente, 10 thèses ont été soutenues, avec une durée moyenne de 3,5 ans.
- Tous les enseignants-chercheurs ou chercheurs statutaires de l'unité sont publiants : 20 sur 20.

2 • Déroulement de l'évaluation

L'évaluation a eu lieu de 11h à 17h à la Faculté de médecine de Lille. Le programme prévu a été respecté. Les documents fournis étaient explicites et complets, avec une mention particulière pour la présentation orale, qui s'est appuyée sur un diaporama remis par avance sous forme imprimée, et qui a permis de faire intervenir la plupart des pilotes de thème ou sous-thème de recherches. La discussion a permis, en fin de présentation, de poser de nombreuses questions.

Programme de la visite :

- 11h00 à 11h30 : Discussion entre les membres du comité de visite AERES et le délégué scientifique AERES
- 11h30 à 12h00 : Présentation par le chef d'équipe : activité passée et projets
- 12h00 to 13h30 : Présentation scientifique des travaux de l'équipe: activité passée et projets
- 13h30 to 14h30 : buffet et posters (étudiants, post-docs)
- 14h30 to 15h00 (30 minutes) : Trois rencontres parallèles ; le comité de visite se sépare en trois :
  - Rencontre avec les thésards et post-docs
  - Rencontre avec les ingénieurs et administratifs
  - Rencontre avec les chercheurs statutaires
- 15h00 to 15h15 : Réunion à huis clos : discussion entre les membres du comité de visite et le directeur
- 15h15 to 15h45 : Réunion à huis clos : discussion entre les membres du comité de visite et les représentants de l'université
- 15h45 to 17h00 : Réunion à huis clos : membres du comité de visite et délégué scientifique AERES

3 • Analyse globale de l'unité, de son évolution et de son positionnement local, régional et européen

Le renouvellement de cette unité s'accompagne d'un changement de directeur, et correspond aussi à un rééquilibrage des thématiques principales qui passent de 2 thèmes (Epidémiologie des maladies chroniques ; Méthodologies en biostatistiques et informatique) à 3 (Epidémiologie ; Qualité des soins ; Méthodologie).

Cette évolution est justifiée par la reconnaissance du thème jusqu'alors émergent de la Qualité des soins, dont l'importance apparaît de plus en plus dans le management du système de santé. Ce thème est mis en cohérence avec celui de l'épidémiologie, dont il reprend certaines approches, ainsi qu'avec les aspects méthodologiques, au travers notamment du développement d'applications informatiques dont l'ergonomie tient compte du contexte dans lequel se trouvent le soignant et le soigné. Le directeur actuel de l'unité est le coordinateur du projet européen « Patient Safety and intelligent Procedures in medication » (PSIP) qui va mobiliser les différentes compétences de l'unité sur la période 2008-2011. Par ailleurs, la thématique Méthodologie se renforcera dans le domaine médico-économique, indispensable pour ce champ, avec le recrutement en cours d'un enseignant chercheur de grande expérience.

L'unité se trouve parfaitement intégrée dans l'environnement hospitalo-universitaire de Lille, participant directement à la plateforme d'aide méthodologique mise en place au sein du pole hospitalier de Santé Publique, ce qui est illustré par la participation de l'unité à 14 PHRC. L'unité entretient aussi des relations de coopération et de complémentarité avec le CIC-IT 807 (évaluation dans le domaine des biocapteurs et de l'e-Santé) et avec l'UMR 744 (Santé Publique et épidémiologie moléculaire des maladies liées au vieillissement). Dans le domaine international, outre le projet PSIP, l'EA participe au réseau européen EPODE (nutrition) et des collaborations sont établies, hors Europe, avec Boston et Baltimore.

Le bilan des publications depuis 2005 fait état, au jour de la visite, de 241 publications dans des revues internationales à comité de lecture, dont plus de 40 dans des revues à fort impact factor (NEJM, Lancet, Am J Gastroentero, Aids, …) et une vingtaine dans des revues de méthodologie. En dehors des 2 projets européens de recherche, et sans compter les PHRC en collaboration, 6 projets ANR ou ANRS ont été obtenus. S'y ajoutent des contrats industriels. Le montant des soutiens financiers s'élève sur la période à plus de 3 Millions d'Euro.

Les Masters dont sont issus les étudiants en thèse témoignent des collaborations de l'équipe avec les universités de la région, d'Ile de France, et de Rennes. De plus, l'équipe a maintenant monté un parcours « Santé Publique » dans le Master de Biologie et Santé de Lille.

4 • Analyse équipe par équipe et par projet

Projet : Epidémiologie

Maladies inflammatoires chroniques de l'intestin : le registre labellisé EPIMAD (20 000 cas, 4 départements, nombreux partenariats) et la cohorte pédiatrique fournissent des résultats en population et alimentent une recherche, riche en publications, sur les déterminants génétiques et environnementaux de ces maladies et sur l'évaluation de leur prise en charge. Forte interaction avec les chercheurs du thème Méthodologies. En projet : constitution d'une cohorte de sujets âgés.

Obésité et nutrition : sujet important de santé publique. Différents axes : épidémiologie descriptive, mise au point d'outils, recherche des déterminants sociaux et génétiques de l'obésité, évaluation des prises en charge. Des résultats ont déjà été apportés par la validation de questionnaires, par l'identification des déterminants nutritionnels, comportementaux et socio-économiques de l'obésité.

L'étude d'intervention de Fleurbaix et Laventie débouche sur le projet Epode de prévention de l'obésité, impliquant un grand nombre de villes au niveau national puis international. Ainsi se poursuivent les travaux sur la prévention de l'obésité et l'évaluation des interventions (en particulier chez l'enfant).

Maladies infectieuses : bon « impact-factor » de l'équipe, qui s'insère pleinement au niveau international. Les études sont souvent effectuées dans des pays du Sud, sur les données des sites ANRS. Le renfort prévu en économistes de la santé permettra une nouvelle gamme d'évaluations médico-économiques, intégrant des ajustements comportementaux, sur de nouveaux domaines, dont la vaccination.

Projet : Qualité des soins

Les travaux en qualité des soins font intervenir les différentes compétences réunies dans l'équipe, montrant tout l'intérêt de la pluridisciplinarité mise en œuvre par le projet de l'unité : cliniciens, biostatisticiens et spécialistes de l'informatique médicale, psychologues-cognitivistes, ergonomes. La construction de scores en pédiatrie (réa et urgences) ou les recherches sur l'utilisabilité des technologies de l'information et de la communication sont internationalement reconnues et servent effectivement aux professionnels de santé pour améliorer la sécurité des patients. Elles sont réalisées en relation avec les industriels.

Le thème Prescription intelligente apparaît particulièrement novateur avec des perspectives de retombées importantes à la fois en matière de Santé Publique et industrielles. Le comité a particulièrement apprécié l'originalité et l'impact attendu des recherches menées dans le cadre du projet Européen PSIP, initialisé et coordonné par un membre de l'unité. Ce projet, qui réunit 13 partenaires, illustre le très bon niveau de collaboration internationale et industrielle de l'Equipe.

Projet : Méthodologies

L'individualisation dans le projet d'un axe « méthodologies » apparaît pertinent pour assurer un maximum d'interactions entre les différents chercheurs, cliniciens et méthodologistes. Elle devrait permettre de proposer de nouvelles approches relatives à la gestion et l'analyse des grandes bases de données médicales, associant des méthodes biostatistiques et informatiques, trop souvent développées de manière indépendante.

Dans le domaine des technologies de l'information, les recherches sur la modélisation et l'exploitation du contexte apparaissent très novatrices et sont rendues possibles par la présence d'ergonomes dans l'équipe.

5 • Analyse de la vie de l'unité

- En termes de management

Des entretiens d'évaluation (de type informel) ont lieu dans l'unité au moins chaque année. Les techniciens et ingénieurs se sentent bien intégrés dans l'équipe et leur participation est valorisée par leur accès aux diverses activités et aux publications. On note aussi la disponibilité des chercheurs ainsi que l'esprit d'entraide entre toute l'équipe.

Les « thésards » sont reconnus et bien pris en charge, tant financièrement que scientifiquement.

Les échanges et les collaborations entre les trois thématiques montrent la réalité d'une démarche d'appropriation transversale de la stratégie de l'EA. En termes de gestion financière, les financements liés aux contrats de recherche sont importants, mais le Directeur souhaiterait pouvoir améliorer leur régularité.

La rencontre avec les techniciens et ingénieurs (7 présents) a révélé leur très bonne implication dans l'équipe. Les chercheurs sont également très satisfaits du travail collaboratif avec les équipes cliniques. Les 8 étudiants en thèse ont été également rencontrés. Les autorités de l'Université Lille 2, de la Faculté de Médecine et du CHU étaient présentes à la réunion prévue et ont exprimé un soutien cohérent aux projets de l'unité. Enfin, une dernière réunion avec le directeur de l'EA a permis de préciser les perspectives, notamment en termes de collaborations et de recrutements.

- En termes de ressources humaines

L'accueil de nouveaux collaborateurs, notamment en Economie de la santé, et la titularisation ou promotion de personnels de l'équipe constitue une préoccupation de la Direction. Un poste de PUPH et un poste de MCF sont programmés en 2010 par l'Université ; des postes sont aussi prévus au financement hospitalier. Des perspectives sont envisagées pour les deux ingénieurs en CDD, qui sont soutenus dans leurs projets de carrière. De même pour les chercheurs en CDD inquiets pour leur avenir.

Le Directeur a également évoqué son souci de trouver les compétences permettant de remplacer les départs à la retraite qui se profilent, et certains noms ont déjà été évoqués.

Note de l'unité	Qualité scientifique et production	Rayonnement et attractivité, intégration dans l'environnement	Stratégie, gouvernance et vie du laboratoire	Appréciation du projet
A	A	A	A	A

Université Lille 2
Droit et Santé

Lille, le vendredi 27 mars 2009

Monsieur Pierre GLORIEUX
Directeur de la section des unités de recherche
Agence d'Evaluation de la Recherche et de l'Enseignement Supérieur (AERES)
20, rue Vivienne
75002 PARIS

N/Réf. : CS/PMR/SD/09/03/2
V/Réf. : EVAL-0593560Z-S2100012133

Objet : Observations sur le Rapport d'évaluation de l'Unité de recherche : Santé publique : Epidémiologie et Qualité des soins dirigée par le Docteur Alain DUHAMEL

Monsieur le Directeur,

Je m'associe aux remerciements formulés par l'ensemble de la direction du Laboratoire pour la qualité du rapport fourni à la suite de l'expertise de cette unité de recherche.

Au titre de l'établissement, le Vice-Président du CS et moi-même n'avons aucune remarque particulière à formuler en complément de celles exprimées par le directeur dont vous trouverez copie ci-jointe.

Veuillez agréer, Monsieur le Directeur, l'expression de mes meilleures salutations.

Pr. Christian SERGHERAERT

Droit - Science Politique - Gestion - Santé - Sciences du Sport

Université Lille 2 Droit et Santé *- 42, rue Paul Duez - 59000 Lille - France*
Tél. *: +33 (0)3 20 96 43 43 -* ***Fax*** *: +33 (0)3 20 88 24 32 -* ***Courriel*** *: administration@univ-lille2.fr*
Site Internet *: www.univ-lille2.fr*

UNIVERSITE DE LILLE II - DROIT ET SANTE

FACULTE DE MEDECINE

CENTRE D'ETUDES ET DE RECHERCHE EN INFORMATIQUE MEDICALE

Observations sur le rapport d'évaluation de l'EA2694
« Santé Publique : épidémiologie et qualité des soins »

Nous avons pris connaissance du rapport du comité d'experts de l'AERES concernant le bilan et le projet de notre équipe de recherche, l'EA2694. Nous considérons que ce rapport reflète fidèlement les activités de notre équipe d'accueil durant le dernier contrat et résume également fidèlement le projet que notre équipe propose pour le prochain contrat.

Nous avons pris acte des points forts et des points à améliorer relevés par les experts.

Nous sommes parfaitement en accord avec les points forts.

Nous nous engageons à tenir compte des remarques des experts sur les points à améliorer. Il s'agira donc d'accroître le nombre de doctorants, en tenant compte de la charte de l'école doctorale ED446 qui spécifie qu'un encadrant ne doit encadrer qu'un seul doctorant, sauf dérogation particulière. Ceci devrait être possible puisque notre équipe comporte 14 HDR pour 8 doctorants actuellement.

Nous nous engageons également à suivre au maximum de nos possibilités les recommandations des experts :
- Concernant la politique de regroupement des personnels : cette politique est déjà partiellement mise en œuvre avec le regroupement dans un même bâtiment du campus hospitalo-universitaire de l'équipe « méthodologies », d'une partie de l'équipe « épidémiologie » et des plates formes associées à l'EA2694 (CIC-IT et plate forme d'aide méthodologique) depuis le 15 mars 2009. Nous chercherons à promouvoir la création d'une « maison de la santé publique » permettant, à côté des autres équipes de la discipline santé publique, de regrouper l'ensemble des composantes de notre équipe.
- Nous chercherons à maintenir la cohésion de l'équipe et la suggestion des experts de créer 3 sous équipes (correspondant aux 3 thèmes de l'équipe) sera analysée.
- Nous engagerons une réflexion collective sur les ressources humaines à échéance de 5 à 10 ans.

Fait à Lille, le 24 mars 2009

Dr Alain Duhamel
Responsable du projet

Pr Régis Beuscart,
Directeur de l'EA2694

CERIM, Faculté de Médecine, 1 Place de Verdun, 59045 LILLE CEDEX
☎ (+33) 20 62 69 70 Fax: (+33) 20 62 68 81