

# HCERES

Haut conseil de l'évaluation de la recherche  
et de l'enseignement supérieur

Département d'Évaluation de la Recherche

Évaluation de l'unité :

Santé Publique, Vieillesse, Qualité de Vie,  
et Réadaptation des Sujets Fragiles

SPVQVRSF

sous tutelle des

établissements et organismes :

Université de Reims Champagne-Ardenne

Campagne d'évaluation 2016-2017 (Vague C)

# HCERES

Haut conseil de l'évaluation de la recherche  
et de l'enseignement supérieur

Département d'Évaluation de la Recherche

*Pour le HCERES,<sup>1</sup>*

Michel Cosnard, président

*Au nom du comité d'experts,<sup>2</sup>*

Carole Dufouil, présidente du comité

---

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

<sup>1</sup> Le président du HCERES "contresigne les rapports d'évaluation établis par les comités d'experts et signés par leur président." (Article 8, alinéa 5)

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

## Rapport d'évaluation

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.

Nom de l'unité :	Santé Publique, Vieillessement, Qualité de Vie, et Réadaptation des Sujets Fragiles
Acronyme de l'unité :	SPVQVRSF
Label demandé :	EA
N° actuel :	3797
Nom du directeur (2016-2017) :	M. Damien JOLLY
Nom du porteur de projet (2018-2022) :	M. Damien JOLLY

## Membres du comité d'experts

Présidente :	M <sup>me</sup> Carole DUFOUIL, INSERM, Université de Bordeaux
Experts :	M <sup>me</sup> Sylvie BASTUJI-GARIN, Université Paris Est Créteil (représentante du CNU) M <sup>me</sup> Marie HERR, Université de Versailles-Saint-Quentin M <sup>me</sup> Nadine RAOUX, INSERM, Université de Bordeaux (représentante des personnels d'appui à la recherche)
Délégué scientifique représentant du HCERES :	M. Renaud BECQUET
Représentant des établissements et organismes tutelles de l'unité :	M. Damien JOUET, Université de Reims Champagne-Ardennes
Directeur(s) ou représentant(s) de l'École Doctorale :	M <sup>me</sup> Sandrine BOURQUILLON, ED n° 358, « Sciences Technologie Santé » M. Jean-Claude MONBOISSE, ED n° 358, « Sciences Technologie Santé »

## 1 • Introduction

### Historique et localisation géographique de l'unité

L'EA « Santé Publique, Vieillesse, Qualité de Vie, et Réadaptation des Sujets Fragiles » a été labellisée en 2004 (EA3797), puis restructurée et renouvelée en 2008 et en 2012. Initialement créé par le rapprochement d'enseignants-chercheurs de santé publique et de neurologie, l'équipe regroupe à présent des enseignants-chercheurs de santé publique, gériatrie, médecine physique et réadaptation, thérapeutique, cardiologie et pharmacovigilance. Elle est structurée autour de 3 thématiques : 1/fragilité des personnes âgées, qualité de vie liée à la santé dans les maladies chroniques en particulier 2/démences et 3/myopathie. Il s'agit d'une équipe de petite taille qui accroît progressivement son nombre d'HDR. L'équipe est intégrée à l'IFR 53 « Interactions Cellules Microenvironnement » de l'Université de Reims-Champagne-Ardennes. L'équipe ne dispose pas de locaux dédiés et se partage entre les locaux du service de gériatrie et du pôle Recherche et innovation au CHU de Reims.

### Équipe de direction

La direction est assurée par M. Damien JOLLY depuis 2008, en concertation avec un responsable pour chacune des thématiques : M. Moustapha DRAME pour l'axe « fragilité du sujet âgé », M. Jean-Luc NOVELLA pour l'axe « qualité de vie et démence » et M. François Constant BOYER pour l'axe « Qualité de vie et myopathie ».

### Nomenclature HCERES

SVE1\_LS7 Épidémiologie, santé publique, recherche clinique, technologies biomédicales.

### Domaine d'activité

Le domaine de recherche est celui du vieillissement et de ses effets sur la santé, en particulier la fragilité, la qualité de vie et les besoins en réadaptation.

## Effectifs de l'unité

<b>Composition de l'unité</b>	<b>Nombre au 30/06/2016</b>	<b>Nombre au 01/01/2018</b>
N1 : Enseignants-chercheurs titulaires et assimilés	6	6
N2 : Chercheurs des EPST ou EPIC titulaires et assimilés	0	0
N3 : Autres personnels titulaires (appui à la recherche et/ou n'ayant pas d'obligation de recherche)	5	5
N4 : Autres chercheurs et enseignants-chercheurs (ATER, post-doctorants, etc.)	0	
N5 : Chercheurs et enseignants-chercheurs émérites (DREM, PREM)	0	
N6 : Autres personnels contractuels (appui à la recherche et/ou n'ayant pas d'obligation de recherche)	8	
N7 : Doctorants	8	
<b>TOTAL N1 à N7</b>	<b>27</b>	
Personnes habilitées à diriger des recherches ou assimilées	7	

<b>Bilan de l'unité</b>	<b>Période du 01/01/2011 au 30/06/2016</b>
Thèses soutenues	5
Post-doctorants ayant passé au moins 12 mois dans l'unité	0
Nombre d'HDR soutenues	2

## 2 • Appréciation sur l'unité

### Avis global sur l'unité

L'équipe est très investie dans l'enseignement à, et par la recherche. Son activité apparaît structurante dans son environnement régional. Les domaines d'intérêt de l'équipe dans le précédent contrat portaient sur la fragilité des personnes âgées (thématique pour laquelle elle est reconnue au plan national), la qualité de vie et les démences et la qualité de vie des sujets porteurs de myopathie. Plusieurs projets de recherche ont été financés lors de la précédente mandature, on note également l'obtention de financements pour des projets de recherche innovants en termes de marqueurs biologiques de la fragilité. L'équipe a publié des articles scientifiques dont la qualité et l'impact au niveau national et international attestent d'un très bon niveau. L'équipe est associée à plusieurs initiatives internationales avec des partenaires européens, en particulier dans le cadre de réseaux internationaux de recherche en gériatrie. La dynamique de la dernière mandature montre la capacité croissante d'attraction de l'équipe en termes de recrutement de doctorants. Pour le projet du futur contrat, il est proposé de recentrer l'activité de l'équipe sur l'axe autour de la fragilité (mesure, facteurs de risque et pronostic) avec des collaborations autour de projets et d'infrastructures fédérateurs tels que le PHU (Programme Hospitalo-Universitaire) VIVA, le FHU (Fédération Hospitalo-Universitaire) CARTAGE ou le projet de structure fédérative de recherche en santé Champagne-Ardenne-Picardie-Santé (Cap Santé).