

RAPPORT D'ÉVALUATION DE L'UNITÉ
ECEVE - Épidémiologie clinique et évaluation
économique appliqué aux populations
vulnérables

SOUS TUTELLE DES ÉTABLISSEMENTS ET
ORGANISMES :

Université Paris Cité - UP Cité

Institut national de la santé et de la recherche
médicale - Inserm

CAMPAGNE D'ÉVALUATION 2023-2024
VAGUE D

Rapport publié le 26/03/2024



Au nom du comité d'experts :

Francis Guillemain, Président du comité

Pour le Hcéres :

Stéphane Le Bouler, président par intérim

En application des articles R. 114-15 et R. 114-10 du code de la recherche, les rapports d'évaluation établis par les comités d'experts sont signés par les présidents de ces comités et contresignés par le président du Hcéres.

Pour faciliter la lecture du document, les noms employés dans ce rapport pour désigner des fonctions, des métiers ou des responsabilités (expert, chercheur, enseignant-chercheur, professeur, maître de conférences, ingénieur, technicien, directeur, doctorant, etc.) le sont au sens générique et ont une valeur neutre.

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. Les données chiffrées de ce rapport sont les données certifiées exactes extraites des fichiers déposés par la tutelle au nom de l'unité.

MEMBRES DU COMITÉ D'EXPERTS

Président :	M. Francis Guillemin, Université de Lorraine
	M. Cyril Delpierre, Inserm, Toulouse
	M. Benoît Dervaux Université de Lille
Experts :	M. Jérôme Redoute Université Claude Bernard Lyon 1
	M. Bruno Spire, Inserm, Marseille

REPRÉSENTANT DU HCÉRES

M. Cyrille Colin

REPRÉSENTANTS DES ÉTABLISSEMENTS ET ORGANISMES TUTELLES DE L'UNITÉ DE RECHERCHE

M. Jean-Marie Gagliolo, Inserm
Mme Christine Guillard, Université Paris Cité
Mme Claire de Marguerye, Inserm
M. Matthieu Resche Rigon, Université Paris Cité
M. Philippe Ruszniewski, Université Paris Cité

CARACTÉRISATION DE L'UNITÉ

- Nom : Épidémiologie clinique et évaluation économique appliqué aux populations vulnérables
- Acronyme : ECEVE
- Label et numéro : num
- Composition de l'équipe de direction : Karine Chevreul

PANELS SCIENTIFIQUES DE L'UNITÉ

SVE Sciences du vivant et environnement
SVE7 Prévention, diagnostic et traitement des maladies humaines

THÉMATIQUES DE L'UNITÉ

La mission de l'unité est d'aider à la décision en santé en produisant des connaissances à l'aide de méthodes scientifiquement reconnues sur les pratiques et parcours de prévention et de prise en charge en santé de populations vulnérables. Les objectifs sont l'optimisation des parcours de prévention et de prises en charge en santé pour les populations vulnérables au sens où elles présentent une altération de leurs capacités psychosociales, de leur autonomie pour avoir des parcours optimaux. Les missions de l'unité sont mises en œuvre selon les axes de recherche suivants : Axe I : Les études des pratiques de santé des individus et de soins des professionnels et des services ; Axe II : La recherche sur les interventions et politiques en santé comprenant la recherche pour la construction d'interventions et la recherche pour leur évaluation ; Axe III : La recherche sur la recherche. L'unité a fait le choix de développer ces axes selon des thématiques phares : la prévention et les inégalités sociales pour l'ensemble des axes ; la e-santé pour la recherche sur la construction d'interventions ; la mobilisation des grandes bases de données pour la recherche sur les pratiques et l'évaluation des interventions ; les patient-reported outcomes (PRO) et les méthodes d'évaluation des interventions de prévention en population générale pour la recherche sur la recherche. De plus, la considération des inégalités sociales est proposée et soutenue par des approches transversales à la lumière desquelles chaque projet est analysé et enrichi : l'approche spécifique « précarité et inégalités sociales » ; l'approche spécifique « genre » ; l'approche spécifique « sciences infirmières » ; l'approche spécifique « patient-reported outcomes ».

Les travaux visent à faire des recommandations pour proposer des innovations et des interventions modifiant le système de santé, et à proposer l'évaluation des pratiques qui en découlent, de façon à éclairer les décideurs.

HISTORIQUE ET LOCALISATION GÉOGRAPHIQUE DE L'UNITÉ

L'unité ECEVE "Épidémiologie Clinique et Évaluation Économique appliquées aux populations Vulnérables" a été créée en 2014 et termine son second contrat. Dès sa création, une co-direction effective a été instaurée. Les co-directions officielles n'étant pas possibles, Karine Chevreul et Corinne Alberti alternent à la direction de l'unité. Ainsi, pour le contrat à venir, Corinne Alberti prendra la direction de l'unité. Les locaux (200 m²) sont situés à la faculté de médecine Université Paris Cité sur le site Villemin entre le canal Saint-Martin et la gare de l'Est. Située au troisième étage, l'unité bénéficie de 29 postes de travail répartis dans 11 pièces. Ils sont clairs et constituent un lieu de travail confortable. Certains membres de l'unité ne sont pas sur le site mais sont accueillis dans les hôpitaux où ils exercent leur activité clinique. Les réunions hebdomadaires et annuelles permettent de rassembler les personnels.

ENVIRONNEMENT DE RECHERCHE DE L'UNITÉ

L'unité est située dans un environnement riche et elle s'y implique activement. Dans l>IDEX de l'Université Paris Cité, elle participe à trois instituts : la Cité du genre (obtention d'une chaire de professeur de sociologie), la personne en médecine, Paris public health institute, et à la Graduate school Society and health. Elle participe à plusieurs structures de recherche clinique : CIC 1426 Robert Debré dont Corinne Alberti est coordinatrice, FHU I2D2, FHU Child, RHU PsyCare, RHU Stop-AS, et agit en interaction avec la SATT Ile de France Erganeo. En France, elle est en relation avec l'UMR 1246 SPHERE à Nantes et Tours, l'EA APEMAC à l'université de Lorraine, et l'UMR Heka à l'université Paris Cité, ainsi que l'IRDES et l'INED. Elle est intégrée dans des réseaux nationaux FCRIN : RECaP et OrphanDev. L'unité a établi des collaborations avec de nombreuses institutions publiques (ministère de la Justice, de la Santé et de la Prévention, de l'Éducation nationale, Santé Publique France, Mutualité sociale agricole, OFDT, INCa), ainsi que des acteurs de la société civile (GEPSCO, Action contre la faim). L'unité a des relations internationales bien identifiées et durables avec des universités en Australie et au Canada (Université de Sydney, Australian National University à Canberra, Université de Ryerson à Toronto). D'autres collaborations internationales concernent plutôt les activités pédagogiques et contribuent à l'attractivité de l'équipe pour les étudiants au niveau Master (Université de Jiao Tong à Shanghai et École Supérieure des Affaires à Beyrouth).

EFFECTIFS DE L'UNITÉ : en personnes physiques au 31/12/2023

Effectifs	31/12/2023
PU-PH	11
PR	2
Assimilé-e DR	1
Total PU/PR et DR	13
MCU-PH	3
MCF	6
Total MCU/MCF	10
CRCN	1
Ch contractuel-e-s	1
Total Chercheur-e-s	2
PH	7
PHU	1
IR	9
AHU-CCA	3
Total IR et assimilé-e-s	13
IE	6
AI	1
Professeur-e-s émérites	3
Doctorant-e-s	9
Total	65 (avec 1 chercheur associé)

AVIS GLOBAL

L'unité a su profiter de ce contrat pour consolider un projet scientifique ciblé sur des enjeux de société majeurs et soutenu par les tutelles. Elle s'appuie sur des approches originales dans lesquelles elle est pionnière (sciences infirmières), et innovante voire remarquable pour certains domaines comme la recherche participative. L'unité démontre une capacité excellente à obtenir des financements principalement nationaux, auprès de financeurs au-delà des organismes classiques de financement de la recherche en santé. Les ressources de l'unité sont très bonnes, mais manquent de personnel titulaire. Les différentes instances de l'unité sont bien articulées entre elles. Toutefois, la gestion des personnels se fait essentiellement par projet et ne paraît pas assez intégrée, limitant le sentiment d'appartenance des personnels à l'unité. La situation sur plusieurs sites est un obstacle à la vie de l'unité et à une gestion intégrée des ressources humaines. L'attractivité de l'unité est excellente. Le nombre de chercheurs de l'unité a augmenté avec un renforcement du caractère pluridisciplinaire, en parfaite cohérence avec le projet scientifique. Néanmoins, le remplacement du chercheur titulaire qui vient de quitter l'unité est une priorité absolue pour la poursuite de la trajectoire scientifique. L'unité a des relations internationales durables avec quelques partenaires privilégiés. La production scientifique est excellente. La variété disciplinaire des publications reflète bien l'interdisciplinarité du projet scientifique de l'unité. L'implication et les avancées de l'unité en recherche participative, pour laquelle elle est reconnue, est un point remarquable.

ÉVALUATION DÉTAILLÉE DE L'UNITÉ

A - PRISE EN COMPTE DES RECOMMANDATIONS DU PRÉCÉDENT RAPPORT

Les recommandations précédentes ont été clairement prises en compte au cours de ce contrat. Ainsi,

- une politique d'accompagnement de la formation à la recherche correspondant aux objectifs scientifiques de l'unité sur la recherche sur les services en santé a été mise en place,
- une moindre proportion de publications de recherche clinique marque ce contrat,
- le nombre de chercheurs disposant d'une habilitation à diriger des recherches (HDR) a augmenté, ouvrant plus de perspectives d'encadrement de thèses,
- les travaux pluridisciplinaires, voire en interdisciplinarité, ont été favorisés grâce à une animation plus soutenue sur des thèmes transversaux définis et mis en avant en séminaire d'unité,
- au-delà de la présentation des objectifs de l'unité, les programmes de recherche ont été résolument orientés vers la recherche sur les services de santé et en particulier les interventions de prévention auprès de populations vulnérables.

B - DOMAINES D'ÉVALUATION

DOMAINE 1 : PROFIL, RESSOURCES ET ORGANISATION DE L'UNITÉ

Appréciation sur les objectifs scientifiques de l'unité

Les objectifs scientifiques de l'unité sont excellents et en phase avec les priorités scientifiques des tutelles. Ils articulent des choix de populations indispensables à étudier et des approches méthodologiques pertinentes, variées et multidisciplinaires.

Appréciation sur les ressources de l'unité

Les ressources en personnels de l'unité sont très bonnes quantitativement mais manquent d'équivalent temps plein de recherche et de personnels ITA statutaires. De plus, le recrutement d'un gestionnaire en remplacement du départ de la précédente au 31/12/2023 est une urgence absolue. Les ressources en chercheurs permettent toutefois un encadrement excellent des doctorants, notamment dans les configurations de co-encadrement, seize personnes disposant d'une HDR au moment de l'évaluation.

Appréciation sur le fonctionnement de l'unité

Le fonctionnement de l'unité s'appuie sur des documents permettant de préciser les cadres et obligations des personnels et des règles déontologiques. Les différentes instances de l'Unité sont très bien articulées entre elles. Toutefois, la gestion des personnels se fait essentiellement par projet et ne paraît pas assez intégrée, limitant le sentiment d'appartenance des personnels à l'unité.

1/ L'unité s'est assigné des objectifs scientifiques pertinents.

Points forts et possibilités liées au contexte

L'unité s'est donnée comme objectif d'étudier les pratiques et parcours de prévention et d'accès aux soins des populations les plus vulnérables. La définition de la vulnérabilité utilisée est principalement psychosociale, se référant à l'altération des compétences individuelles facilitant l'accès à la santé. Les populations privilégiées sont les personnes précaires, migrantes, détenues, celles ayant des troubles de santé mentale et les jeunes adolescents et adultes. La pertinence de santé publique du choix des populations vulnérables est excellente. L'unité s'est donnée également un objectif méthodologique de recherche sur la recherche en adaptant les procédures et outils de recueil de données. Les approches spécifiques, par leur caractère transversal et systématiquement interrogées, viennent renforcer et enrichir les projets dans chacun des axes.

Points faibles et risques liés au contexte

L'université et son environnement riche en instituts auxquels émerge l'unité soutiennent utilement les activités d'animation de l'unité, mais celle-ci devra veiller à garder sa visibilité dans les actions et événements qu'elle organise.

2/ L'unité dispose de ressources adaptées à son profil d'activités et à son environnement de recherche et les mobilise.

Points forts et possibilités liées au contexte

Le point fort de cette unité est la multidisciplinarité, revendiquée, affichée et déclinée au quotidien. L'unité comprend seize chercheurs titulaires d'une HDR dont cinq ont été soutenues dans l'unité durant la période évaluée et cinq détenues par des personnes ayant rejoint l'unité au cours du dernier contrat. Le nombre d'enseignants-chercheurs a progressé de quinze à dix-neuf. Seize personnels ITA (1 AI, 6 IE et 9 IR) complètent l'effectif de l'unité. L'unité a un vaste réseau local, national et international. On peut souligner un nombre élevé d'interactions avec le monde académique local, la recherche clinique dont certains réseaux labellisés, et le monde socio-économique privé. Il existe de nombreux liens avec différents ministères ou institutions dérivées pour faire appliquer les résultats de recherche. Des liens importants ont été bâtis entre l'Unité et des associations (1 thèse, 1 Article 51). Des collaborations internationales diversifiées sont rapportées dont la participation à un vaste projet européen. L'unité dispose de locaux suffisamment grands pour accueillir les personnels localisés sur le site, avec 29 postes de travail.

Points faibles et risques liés au contexte

Il n'y a aucun ETP plein temps recherche : la seule chercheuse statutaire Inserm a quitté l'unité. Une demande est en cours pour soulager une maitresse de conférences (MCF) mais qui ne correspondra pas à une décharge totale de ses enseignements.

Le taux d'encadrement des thèses pourrait être mieux réparti sur les titulaires d'HDR. Au moment de l'évaluation, six titulaires parmi seize HDR encadrent les dix-sept thèses en cours. Bien qu'en fonction à la HAS (Haute Autorité de Santé), Karine Chevreul reste à la codirection de l'unité. L'unité ne dispose que d'un seul personnel ITA statutaire (IR) sur les seize qui composent l'effectif et la gestionnaire est partie à la retraite le 31/12/2023. Par ailleurs, les rôles et fonctions des personnels ITA, en dehors des projets sur lesquels ils sont recrutés (CDD), et comment ils s'insèrent dans le fonctionnement général de l'unité sont mal définis.

3/ Les pratiques de l'unité sont conformes aux règles et aux directives définies par ses tutelles en matière de gestion des ressources humaines, de sécurité, d'environnement, de protocoles éthiques et de protection des données ainsi que du patrimoine scientifique.

Points forts et possibilités liées au contexte

Il existe un règlement intérieur et plusieurs réunions formelles sont décrites dans le document. Une charte déontologique de bonnes pratiques existe ainsi que des procédures pour accompagner au mieux les doctorants. Les chercheurs et les personnels sont sensibilisés à la protection des données et mettent en œuvre les mesures nécessaires et réglementaires pour l'assurer. Ils sont sensibilisés aux exigences de la science ouverte.

Points faibles et risques liés au contexte

La gouvernance de l'unité est très bien focalisée sur la stratégie scientifique et la gestion des projets, mais n'associe pas assez les ITA à la stratégie générale de l'unité. Dans le contexte de situation non statutaire des personnels (ITA, doctorants, post-doctorants), l'accompagnement pour l'évolution des carrières n'est pas suffisamment formalisé. L'application des règles de science ouverte pose parfois des questions concernant le financement des publications, notamment celles liées aux travaux de thèses.

DOMAINE 2 : ATTRACTIVITÉ

Appréciation sur l'attractivité de l'unité

L'attractivité de l'unité est excellente. Le nombre de chercheurs de l'unité a augmenté avec un renforcement du caractère pluridisciplinaire, en parfaite cohérence avec le projet scientifique. L'unité a des relations internationales durables avec quelques partenaires privilégiés. La capacité de l'unité à obtenir des contrats de recherche est excellente sur le plan national. Les membres de l'unité sont actifs et partagent de nombreuses responsabilités collectives.

- 1/ *L'unité est attractive par son rayonnement scientifique et s'insère dans l'espace européen de la recherche.*
- 2/ *L'unité est attractive par la qualité de sa politique d'accompagnement des personnels.*
- 3/ *L'unité est attractive par la reconnaissance de ses succès à des appels à projets compétitifs.*
- 4/ *L'unité est attractive par la qualité de ses équipements et de ses compétences techniques.*

Points forts et possibilités liées au contexte pour les quatre références ci-dessus

L'unité a des relations internationales bien identifiées et durables avec certaines universités étrangères, notamment en Australie et au Canada (Université de Sydney, Australian National University à Canberra, Université de Ryerson à Toronto). D'autres collaborations internationales concernent plutôt les activités pédagogiques et contribuent à l'attractivité de l'équipe pour les étudiants au niveau Master (Université de Jiao Tong à Shanghai et École Supérieure des Affaires à Beyrouth). Sur la période, 6 chercheurs de l'équipe ont réalisé une mobilité internationale dont 3 mobilités d'une année. L'unité a accueilli 3 étudiant-e-s étrangers au cours du contrat (1 M2 et 2 post-doctorants). Une chercheuse australienne a dû reporter son séjour pour cause de COVID.

Les chercheurs de l'unité sont impliqués dans des réseaux européens (participation au conseil scientifique d'une action coordonnée "To Reach", centre collaborateur de l'observatoire européen des systèmes et des politiques de santé, participation au Udine-C Network). Sur la période, les chercheurs de l'unité ont participé à l'organisation de 12 événements scientifiques, dans des thématiques originales de l'unité (sciences infirmières, sciences humaines et sociales), en collaboration avec des universités étrangères (Université Laval à Québec, Ryerson University à Toronto, Université Catholique de Louvain, King's College à Londres). Certains événements sont récurrents traduisant l'insertion des chercheurs de l'unité dans les réseaux de recherche structurés. Les membres de l'unité ont donné dix-sept communications invitées, majoritairement nationales.

Les chercheurs de l'unité ont de très nombreuses responsabilités collectives : au niveau de l'Inserm (direction de l'Institut Santé Publique, présidence de la commission de déontologie), participation à des réseaux de recherche (RECaP, OrphanDev), au sein des sociétés savantes des disciplines représentées au sein de l'unité, au sein de comités éditoriaux de revues disciplinaires majoritairement francophones, au sein de nombreuses instances de santé publique en France et à l'étranger (Luxembourg, Liban). Ces responsabilités collectives sont partagées entre les membres de l'équipe.

Le nombre de personnes titulaires ou contractuelles de l'unité a augmenté au cours du précédent contrat, ce qui est marqueur d'attractivité. Parmi les arrivées, on compte un PR (Professeur d'université) en sociologie, 1 PR en droit de la santé, 2 MCF en psychologie et 2 MCF en sciences infirmières, ce qui est pionnier en France. Ces arrivées renforcent le caractère inter ou pluridisciplinaire revendiqué de l'unité, au service du projet scientifique de l'unité en recherche sur les services de santé. La capacité de l'unité à obtenir des financements est excellente. Sur la période, 45 contrats (pour un total de 7 236 k€) ont été obtenus. Les financements proviennent principalement des contrats nationaux. Deux autres sources de financements sont importantes : les financements issus des partenariats (SATT, start-up Kastafiore) et ceux en provenance des associations et fondations.

L'unité est innovante. Elle développe des outils de recherche très originaux. On citera notamment le développement d'une technologie innovante générique (app-maker) pour le recueil de données de recherche en population générale pour permettre l'inclusion des sujets les plus vulnérables et le développement de la recherche participative en population générale vulnérable (ex. start-up Kastafiore, dont la technologie va être mobilisée dans les projets Mentalo et TabacPsy). Ces outils sont à la disposition de la communauté scientifique.

Points faibles et risques liés au contexte pour les quatre références ci-dessus

L'unité ECEVE a obtenu un seul contrat européen sur la période (le projet PERISCOPE). L'autodiagnostic est lucide sur ce point faible. Cependant, le rapport d'autoévaluation ne détaille pas de plan d'action précis pour surmonter cette difficulté tirant parti des collaborations internationales de l'unité et de son insertion dans les réseaux européens mentionnés plus haut.

La gouvernance de l'unité est très bien focalisée sur la stratégie scientifique et la gestion des projets, mais n'associe pas assez les personnels d'appui à la recherche (PAR) à la stratégie générale de l'unité. Les rôles et fonctions des personnels ITA, en dehors des projets sur lesquels ils sont recrutés (CDD), et comment ils s'insèrent dans le fonctionnement général de l'unité sont mal définis. Dans le contexte de situation non statutaire des personnels (ITA, doctorant, post-doctorants), l'accompagnement pour l'évolution des carrières n'est pas suffisamment formalisé.

DOMAINE 3 : PRODUCTION SCIENTIFIQUE

Appréciation sur la production scientifique de l'unité

La production quantitative et qualitative est excellente, dans les journaux principaux de spécialité. On note quelques articles dans des journaux de grande audience, ces travaux étant plus en lien avec les activités hospitalières qu'avec les thématiques de l'unité. La part des publications en position de leader est excellente. La production comprend aussi des ouvrages ou chapitres d'ouvrage, la production d'outils (logiciel) associée à une valorisation économique (start-up), et une très forte valorisation sociétale des travaux ce qui est remarquable.

- 1/ La production scientifique de l'unité satisfait à des critères de qualité.*
- 2/ La production scientifique de l'unité est proportionnée à son potentiel de recherche et correctement répartie entre ses personnels.*
- 3/ La production scientifique de l'unité respecte les principes de l'intégrité scientifique, de l'éthique et de la science ouverte. Elle est conforme aux directives applicables dans ce domaine.*

Points forts et possibilités liées au contexte pour les trois références ci-dessus

L'unité a publié entre 317 articles dans des revues majoritairement de spécialité, ce qui est excellent. On note quelques articles dans des grandes revues généralistes mais sur des thèmes qui semblent éloignés des thématiques centrales de l'équipe. Sur ces 317 publications, 59% concernent des publications en lien avec les thèmes de l'unité et 41% des publications en lien avec les activités hospitalières des membres de l'unité. Plus de

la moitié des 317 publications concerne des travaux dans lesquels au moins un membre de l'unité est en position de leader (premier ou dernier auteur) ce qui est excellent.

On note 29 articles mobilisant des méthodes qualitatives ce qui est excellent et montre la pluridisciplinarité de l'unité. On note 8 ouvrages et 15 chapitres d'ouvrage, 1 logiciel ce qui est excellent. On note une importante activité de communications dans des congrès nationaux et internationaux, orales (88 dont la moitié dans des congrès internationaux) et affichées (71 posters).

La production est excellente au prorata du nombre de chercheurs/enseignants-chercheurs (environ 40 sur la période soit 8 articles/an par C/EC). De fortes différences existent entre chercheurs notamment pour les hospitalo-universitaires qui montrent une production plus élevée en lien avec leurs activités hospitalières, à l'inverse des chercheurs en SHS dont la production d'articles dans des journaux indexés est moindre en lien avec leur champ disciplinaire et sans que cela soit une limite. Le nombre d'articles associant un doctorant de l'unité est de 49 correspond à un peu plus de 15% des publications totales et plus de 25% des publications sur les thèmes de l'unité ce qui est excellent.

La production scientifique de l'unité respecte les principes de l'intégrité scientifique, de l'éthique et de la science ouverte. L'unité s'est engagée à soutenir les compétences de ses chercheurs dans leur capacité à monter des projets de recherche intègres permettant de publier les résultats et servir les prises de décision. Elle bénéficie de l'appui de ses membres experts sur ces questions, dont le président du collège de déontologie de l'Inserm. Un dossier dédié est disponible dans l'espace numérique partagé de l'unité contenant les extraits de la réglementation, un document de référence sur les recommandations de bonnes pratiques en matière de publication, une liste de revues prédatrices et des repères permettant aux auteurs d'être vigilants dans le choix des revues. L'unité soutient la publication des résultats dans des revues accessibles librement par les lecteurs. La création de comptes personnels HAL reste un objectif.

En synthèse les points forts sont :

- L'excellence de la production d'articles en termes de quantité et de qualité, en particulier au regard du nombre de chercheurs et enseignants-chercheurs de l'unité.
- La part de ces publications en position de leader.
- La visibilité nationale et internationale de l'unité dans le domaine du Health Service Research.
- La variété de la production qui ne se limite pas aux publications d'articles mais comprend aussi des ouvrages ou chapitres d'ouvrage, reflétant la multidisciplinarité et en particulier la contribution des chercheurs en SHS, la production d'outils (logiciel) associée à une valorisation économique (start-up), et une très forte valorisation sociétale des travaux.
- Le nombre significatif de publications mobilisant des méthodes qualitatives qui souligne la pluridisciplinarité de l'unité
- L'engagement et la réflexion sur l'intégrité scientifique, l'éthique et la science ouverte.

Points faibles et risques liés au contexte pour les trois références ci-dessus

Le départ de la seule chercheuse titulaire de l'unité constitue un risque pour la cohérence thématique de l'unité. De fortes différences existent en termes de valorisation entre les chercheurs hospitalo-universitaires, qui montrent une production plus élevée en lien avec leurs activités hospitalières, et les autres chercheurs. Il est recommandé de pousser davantage les chercheurs SHS à produire et les chercheurs cliniciens à s'intégrer dans les thématiques de l'unité.

DOMAINE 4 : INSCRIPTION DES ACTIVITÉS DE RECHERCHE DANS LA SOCIÉTÉ

Appréciation sur l'inscription des activités de recherche de l'unité dans la société

L'implication et les avancées de l'unité en recherche participative, pour laquelle elle est reconnue, est un point remarquable. Les interactions avec les institutions et la société civile sont excellentes et lui permettent d'ancrer ses travaux dans la réalité de la société et d'un système de santé français perfectible pour améliorer la santé des personnes vulnérables qui en ont le plus besoin.

1/ L'unité se distingue par la qualité et la quantité de ses interactions avec le monde non-académique.

2/ *L'unité développe des produits à destination du monde culturel, économique et social.*

3/ *L'unité partage ses connaissances avec le grand public et intervient dans des débats de société.*

Points forts et possibilités liées au contexte pour les trois références ci-dessus

Le développement de la recherche participative est une force de cette unité de santé publique. Elle contribue à rapprocher ses travaux et leur application des populations vulnérables visées dans de nombreux projets auprès des jeunes (projet Mentalo), de l'enfance protégée et de personnes atteintes de différentes pathologies, notamment en France. Cette proximité est aussi enrichissante pour les chercheurs qui peuvent aborder des questions originales d'éthique et de méthodes qu'une telle démarche suscite. L'unité a développé de nombreuses interactions avec divers usagers et associations, parfois invités à travailler dans l'unité, et avec des services non académiques (agences de l'État, ARS, UPS, MSA) formalisé par des conventions ciblant les enjeux de ces acteurs (3 avec des services publics, 9 en cours avec des associations et fondations). L'unité a développé plusieurs sites (Stopblues, RacontemoiTAVI) et une start-up (Kastafiore) susceptible de développer des outils potentiellement puissants (app-maker) pour le recueil de données auprès de populations en situation d'illettrisme ou d'illectronisme (appli vocale), favorisant l'inclusivité. Plusieurs chercheurs de l'unité, et notamment sa directrice Karine Chevreul, interviennent fréquemment dans les médias grand publics régionaux et nationaux, radios et journaux de grande audience pour diffuser les programmes et les travaux de recherche qu'ils mènent, touchant un public large.

Points faibles et risques liés au contexte pour les trois références ci-dessus

Aucun point de faiblesse identifié.

Le contexte du départ de la directrice à la HAS pose la question des relais de la communication avec les médias.

ANALYSE DE LA TRAJECTOIRE DE L'UNITÉ

Le projet scientifique du contrat en cours a été construit autour des points faibles que l'unité avait identifiés lors de la précédente évaluation (absence d'affichage sur la recherche en services de santé (HSR) et la recherche interventionnelle, insuffisance de l'interdisciplinarité) et des opportunités et des priorités du moment (développement du SNDS et de la e-santé, du mouvement d'empowerment de l'utilisateur, nouvelle impulsion des politiques de santé vers la prévention et la lutte contre les inégalités sociales). La trajectoire envisagée s'inscrit dans la continuité en se centrant autour des axes de recherche forts sur lesquels l'unité est très bien identifiée. On note des modifications de certaines des thématiques phares : mise au second plan des PROs qui restent intégrés dans l'axe Recherche sur la recherche ; l'abandon du terme « big data » au profit de la mobilisation des grandes bases de données, cette appellation apparaissant plus proche des ambitions de l'unité. On note aussi un affichage plus assumé sur la recherche participative pour laquelle l'unité s'est clairement engagée. La trajectoire proposée est donc en continuité de la précédente, arrivant à un degré de maturité scientifique certain. Elle est pertinente au regard des compétences de l'unité et des enjeux de l'Inserm et de la société.

RECOMMANDATIONS À L'UNITÉ

Recommandations concernant le domaine 1 : Profil, ressources et organisation de l'unité

Afin de renforcer le sentiment d'appartenance des personnels de l'unité (notamment les PAR), la gestion des personnels qui se fait essentiellement par projet, pourrait être plus intégrée et précisée pour chaque groupe professionnel dans le règlement intérieur. Les demandes de personnels titulaires sont encouragées et doivent être portées à nouveau auprès des instances de tutelle. Il est également souhaitable de renforcer et de favoriser les co-encadrements, notamment ceux impliquant au moins deux disciplines, qui s'avèrent productifs et permettent une meilleure interdisciplinarité.

Recommandations concernant le domaine 2 : Attractivité

À des fins de clarté, l'implication effective de l'unité, en tant que collectif de recherche, mériterait d'être mieux décrite pour certaines des manifestations, au-delà de la participation des chercheurs de l'unité aux comités d'organisation ou aux comités scientifiques. L'unité devrait définir un plan d'action pour accroître le succès de l'unité aux appels à projets internationaux, notamment européens.

Recommandations concernant le domaine 3 : Production scientifique

Le niveau d'excellence de la production scientifique, en termes de quantité, de qualité et de variété mérite d'être souligné et maintenu. La valorisation sociétale et économique des travaux (StopBlues, Kastafiore), qui est une vraie force de l'unité, mériterait d'être encore mieux mise en valeur, notamment en termes d'innovations sociales (dans et hors du système de soins) pour une implémentation plus large. L'effort vers des publications en accès libre peut encore être amélioré en diversifiant les moyens utilisés (publications Open Access, HAL) pour tenir compte des contraintes budgétaires. Un effort de communication serait bienvenu autour de l'utilisation de l'outil interne mis en place pour identifier les contributions des auteurs d'article et des décisions concernant leur rang.

Recommandations concernant le domaine 4 : Inscription des activités de recherche dans la société

La recherche participative dépasse le cadre d'une simple méthode, et l'unité est encouragée à poursuivre ses avancées scientifiques et réflexives dans ce champ. L'unité a la capacité de développer de la recherche sur la recherche dans ce domaine.

DÉROULEMENT DES ENTRETIENS

DATE

Début : 31 janvier 2024 à 09h00

Fin : 31 janvier 2024 à 16h00

Entretiens réalisés : en distanciel

PROGRAMME DES ENTRETIENS

9h-10h Présentation du bilan et de la trajectoire de l'unité

- Le bilan
 - § Les personnes
 - § Le projet scientifique
 - § L'animation
 - § L'environnement
 - § La production scientifique
 - § Les liens avec la société civile
- Éléments du portfolio
- La trajectoire

10h-10h45 Échanges avec le comité

10h45-11h Pause

11h-11h45 Groupes parallèles chercheurs, doctorants, ITA

12h Rencontre avec les tutelles

- Université Paris Cité et Inserm

12h30 Pause

13h30-15h30 Réunion interne du comité

15h30-1600 Rencontre des directrices

16h00 Fin de la visite .

OBSERVATIONS GÉNÉRALES DES TUTELLES

Le Président

Paris, le 25 Mars 2024

HCERES
2 rue Albert Einstein
75013 Paris

Objet : Rapport d'évaluation de l'unité DER-PUR250024167 - ECEVE - Épidémiologie clinique et évaluation économique appliqué aux populations vulnérables.

Madame, Monsieur,

L'université Paris Cité (UPCité) a pris connaissance du rapport d'évaluation de l'Unité de Recherche ECEVE - **Épidémiologie clinique et évaluation économique appliqué aux populations vulnérables.**

Présidence

Référence

Pr/DGDRIVE/2023

Affaire suivie par

Christine Debydeal -
DGDRIVE

Adresse

85 boulevard St-Germain
75006 - Paris

www.u-paris.fr

Ce rapport a été lu avec attention par la direction de l'unité, de la part de laquelle vous trouverez un courrier ci-joint, par le vice-doyen Recherche et le doyen de la Faculté de Santé d'UPCité, par la vice-présidente Recherche d'UPCité et par moi-même. L'ensemble de ces acteurs UPCité vous adresse nos remerciements pour ce travail d'évaluation.

Le Doyen de la Faculté de Santé et moi même souhaitons souligner que l'unité mixte de recherche ECEVE a pour objectif l'optimisation des pratiques et des parcours de soins des populations vulnérables. Cette unité, co-labellisée par l'INSERM, constitue une structure unique dans le paysage de l'université. Ses travaux visent à faire des recommandations afin d'optimiser le système de santé et d'éclairer les décideurs. L'unité est très impliquée en recherche participative en population générale vulnérable. Il est également à noter que l'unité ECEVE a intégré les sciences infirmières dans sa recherche, ce qui constitue une contribution importante à l'ambition en recherche et formation de l'université dans ce domaine.

Je vous prie d'agréer, Madame, Monsieur, l'expression de ma considération distinguée.

Édouard Kaminski



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

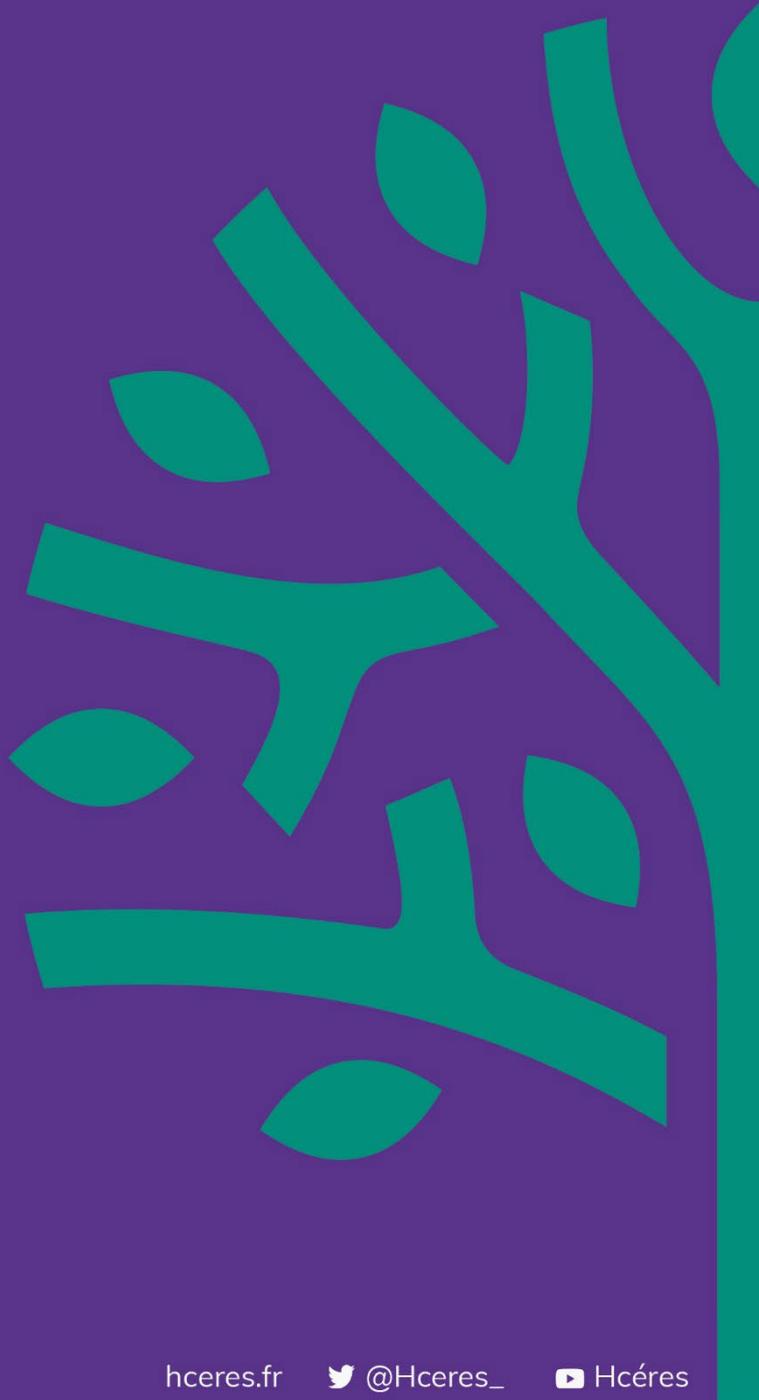
Évaluation des universités et des écoles

Évaluation des unités de recherche

Évaluation des formations

Évaluation des organismes nationaux de recherche

Évaluation et accréditation internationales



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)