

Rencontres de La Baule 12 et 13 Septembre 2014

Pr Eric BELLISSANT

Doyen de la Faculté de Médecine

Université de Rennes 1

Formation – Recherche – Innovation

- Contexte
- Forces, faiblesses et exigences
- Evolutions récentes et actuelles
- Objectif des réorganisations territoriales
- Pourquoi le territoire est-il structurant ?
- Comment le territoire est-il structurant ?
- Le territoire va-t-il devenir plus structurant ?

Contexte

- Evolution très rapide
 - Scientifique : biologie, génétique, imagerie...
 - Technologique : big data
- Compétition internationale (Shanghai)
 - Qualité de l'enseignement (10%)
 - Qualité de l'institution (20+20%)
 - Publications (20+20%)
 - Performance académique en regard de la taille de l'institution (10%)

Place de la France: UMPC : 35, UPS : 42, ENS : 67...

Forces

- Potentiel universitaire et scientifique de haut niveau
- Etablissements Publics à caractère Scientifique et Technologique
 - CNRS (1939)
 - Inserm (1964)
- CHU (1958) : soins – formation – recherche
- Corps d'enseignants-chercheurs et de chercheurs titulaires
- Financements des structures et des projets par des fonds publics

Faiblesses

- Faiblesses structurelles
 - Dispersion des forces et des ressources
 - Grande hétérogénéité : Paris–Régions, N–S, E–O
- Réduction drastique du NC dans les années 90
 - Non renouvellement des enseignants-chercheurs
 - Non renouvellement des médecins G et S
- Faible attractivité des carrières
- Industrie pharmaceutique internationalisée

Exigences

- Former des médecins capables d'exercer la médecine du 21^{ème} siècle
- Continuer à former des chercheurs de niveau international
- Promouvoir la recherche et l'innovation dans tous les domaines de la médecine
- Evaluer les innovations pour les intégrer dans la pratique médicale

Evolution récentes (1)

- Encadrement législatif et réglementaire
 - Loi Huriet (1988)
 - Directive Européenne 2001/20/CE (CSP en 2004)
 - Loi Jardé (2012)
 - Règlement Européen (2014)...
- Financement : PHRC (1994)
- Structures labélisées
 - CIC-P (1994), -EC (2004), -BT (2005), -IT (2008)
 - IHU (2010), DHU (2012), FHU (2014)

Évolutions récentes (2)

- Structures de gestion: DRC (1994), DRCI (2009)
- Organisation territoriale
 - Cancéropôles (2003)
 - DIRC (2005), GIRCI (2011)
 - CeNGEPS (2007, 2011)
- Agence de moyens : ANR (2005)
- Agence d'évaluation : AERES (2007), HCERES (2013)

Evolution actuelles (1)

- Création de grands ensembles
 - Communautés d'universités (COMUE)
 - Regroupements - fusions d'universités
 - UFRs de Santé ou collegiums de Santé
 - Réseaux de recherche clinique CHU – CH
- Financements spécifiques de très haut niveau
 - Equipements d'excellence (EQUIPEX)
 - Laboratoires d'excellence (LABEX)
 - Initiatives d'excellence (IDEX)

Evolutiones actuelles (2)

- Buts
 - Créer des pôles d'excellence avec des masses critiques visibles
 - Développer des complémentarités
 - Donner de la cohérence
 - Mutualiser les ressources
- Conséquences
 - Réorganisations territoriales majeures
 - Choix stratégiques

Objectif des réorganisations territoriales

- Renforcer le lien enseignement – soin – recherche – innovation au sein de pôles d'excellence de visibilité internationale
- Développer des pôles d'enseignement supérieur et de recherche d'envergure et de compétitivité internationale
- Mettre en réseau des missions et des forces scientifiques d'excellence

Pourquoi le territoire est-il structurant ?

- Pour pallier la carence actuelle et à venir en enseignants-chercheurs dans certaines spécialités
- Pour atteindre des masses critiques d'enseignants-chercheurs et de chercheurs
- Pour développer des projets de recherche de grande envergure
- Pour optimiser les moyens

Comment le territoire est-il structurant ?

- Formation de 3^{ème} cycle en médecine
 - Formation théorique : DES (niveau interrégional)
 - Formation pratique : échanges HUGO
- Formation à la recherche : masters cohabilités
- Financement de la recherche : PHRC régional puis interrégional
- Structuration Hospitalo-Universitaire : FHU

Le territoire va-t-il devenir plus structurant ?

- Formation : disparition progressive de l'existence de valences universitaires dans toutes les spécialités dans chaque CHU
- Recherche - Innovation : répartition des pôles d'excellence entre les établissements d'une interrégion

Formation

- Mutualisation des compétences en enseignants
- Mutualisation des services cliniques, des lieux de stages ambulatoires et des unités de recherche capables d'accueillir les étudiants
- Elargissement du bassin de recrutement d'étudiants (masters recherche)

Recherche clinique

- Elargissement du bassin de recrutement de patients
- Dynamiques régionales, interrégionales ou nationales autour de pathologies particulières
- Réseaux d'investigateurs
 - Hospitaliers
 - Ambulatoires
- Structuration à partir des CHU

Merci de votre attention