



# Vision concertée de la recherche en santé à Sherbrooke

Par

Stéphanie McMahon, Ph. D.  
Adjointe scientifique à la direction

PREPARER DEMAIN



 Centre hospitalier  
universitaire de Sherbrooke  
Centre de  
recherche clinique  
Étienne-Le Bel

# Plan de la présentation



1. Mise en contexte
2. Processus de refonte des axes de recherche
3. Propositions retenues et divergences
4. Restructuration des axes
5. Bilan
6. Questions

# Mise en contexte



**En 2010-2011**

## CRCELB en chiffres

Chercheurs : 200

Étudiants gradués: 550

Budget : 34,5 M\$



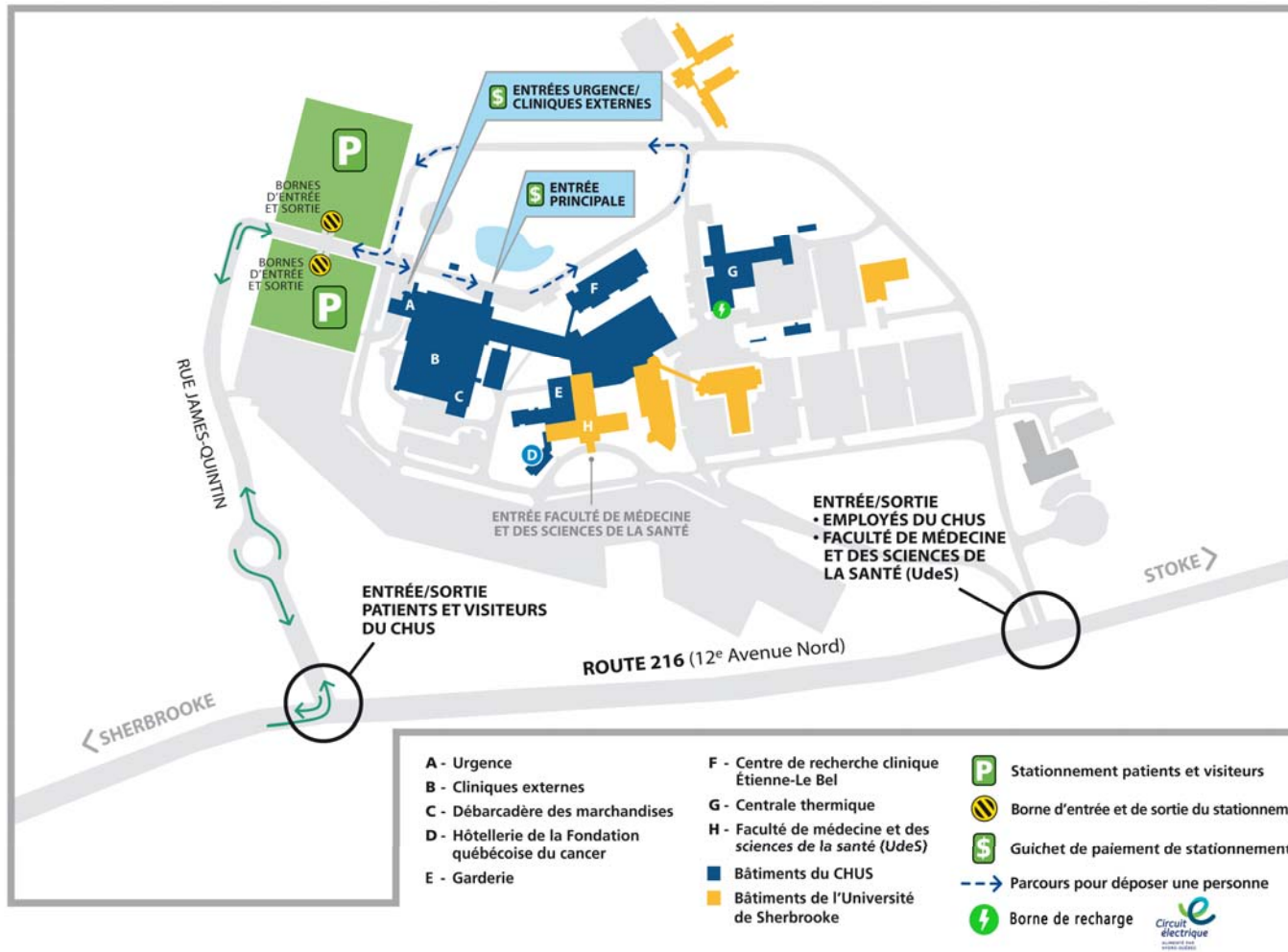
## 12 Axes de recherche

- 1- Oncologie
- 2- Imagerie médicale et radiothérapie
- 3 - Mère-enfant
- 4- Maladies cardiovasculaires
- 5- Maladies endocriniennes et métaboliques
- 6- Inflammation
- 7- Physiopathologie ostéo-articulaire
- 8- Physiopathologie pulmonaire
- 9- Recherche interdisciplinaire en évaluation de la santé
- 10- Douleur
- 11- Physiopathologie digestive
- 12- Maladies infectieuses

# Mise en contexte

## Proximité géographique

### PLAN DU CHUS – HÔPITAL FLEURIMONT



# Mise en contexte



**En 2010:**

Évaluation du Centre par le FRQ-S:

« La question qui se pose: la structure actuelle est-elle optimale ou une diminution dans le nombre d'axes pourrait-elle se traduire en une augmentation de la force de certains? »

# Mise en contexte



## En 2010:

Nouvelle équipe de direction à la Faculté de médecine et des sciences de la santé (FMSS) de l'Université de Sherbrooke.

- Entamait réflexion pour un meilleur positionnement de la recherche à la FMSS

# Mise en contexte



## Observations partagées (indicateurs):

- Niveau de financement de la recherche stagne depuis quelques années
- Succès mitigé pour octrois fondés sur le travail de groupe
- Commentaires du FRQ-S
- Les forces à Sherbrooke demeurent méconnues

# Mise en contexte



## 12 Axes CRCELB

- 1- Oncologie
- 2- Imagerie médicale et radiothérapie
- 3 - Mère-enfant
- 4- Maladies cardiovasculaires
- 5- Maladies endocriniennes et métaboliques
- 6- Inflammation
- 7- Physiopathologie ostéo-articulaire
- 8- Physiopathologie pulmonaire
- 9- Recherche interdisciplinaire en évaluation de la santé
- 10- Douleur
- 11- Physiopathologie digestive
- 12- Maladies infectieuses

## 9 Créneaux FMSS

- 1- Cancer
- 2- Développement, croissance et génétique
- 3- Diabète, obésité et maladies cardiovasculaires
- 4- Inflammation-immunité
- 5- Interventions novatrices en santé
- 6- Neurosciences
- 7- Physiopathologie du tube digestif
- 8- Pharmacologie moléculaire et structurale
- 9- Vieillesse



# Mise en contexte



## Objectifs partagés:

- Réduire la multiplicité de nos structures :
  - créneaux facultaires similaires aux axes des centres de recherche
  - regroupements en instituts, centres et équipes de l'UdeS plus homogènes
- Favoriser l'obtention de masses critiques et le regroupement en pôles d'excellence
- Positionnement par rapport à la politique des IRSC sur la recherche orientée vers le patient

# Mise en contexte



## Objectifs partagés

- Participer aux développements en matière de médecine personnalisée au Québec (tirer avantage de notre situation géographique)
- Connaître davantage de succès auprès des organismes subventionnaires et dans des activités de développement
- Optimiser nos ressources (financières, administratives, techniques, etc.)

# Mise en contexte



## Comité d'orientation stratégique:

VDR de la FMSS, directeur du CRCELB et directeur du Centre de recherche sur le vieillissement du CSSS-IUGS

## Groupes de travail:

- FMSS: Conseil de la recherche

(directeurs des centres FRQ-S, représentants des campus Longueuil et Saguenay, président de l'assemblée des chercheurs, représentant des directeurs de départements, VDR et VDDP)

- CRCELB et CdRV: Comités des directeurs d'axe

# Processus de refonte



## Stratégies:

- Consultation web auprès des chercheurs (nov 2010)
- Présentation et discussion des résultats lors d'un forum tenu par la FMSS (déc. 2010)
- Proposition de structures par la FMSS et les 2 centres de recherche (CdRV et CRCELB)
- Mise en commun, évaluation externe et choix finaux
- Annonce officielle « Approche novatrice pour la recherche en santé dans le RUIS de Sherbrooke » (mai 2011)

# Processus de refonte



## Critères d'identification des axes/thèmes:

- Problématique de santé pour les canadiens
- Recherche translationnelle
- Recherche molécule ↔ patient ↔ population
- Masse critique de chercheurs et transdisciplinarité

# Processus de refonte



## Critères d'identification des axes/thèmes:

- Intégration fondamentalistes-cliniciens
- Positionnement en médecine personnalisée
- Consolidation des regroupements d'excellence (renommée/\$/nb)
- Original dans l'ensemble québécois

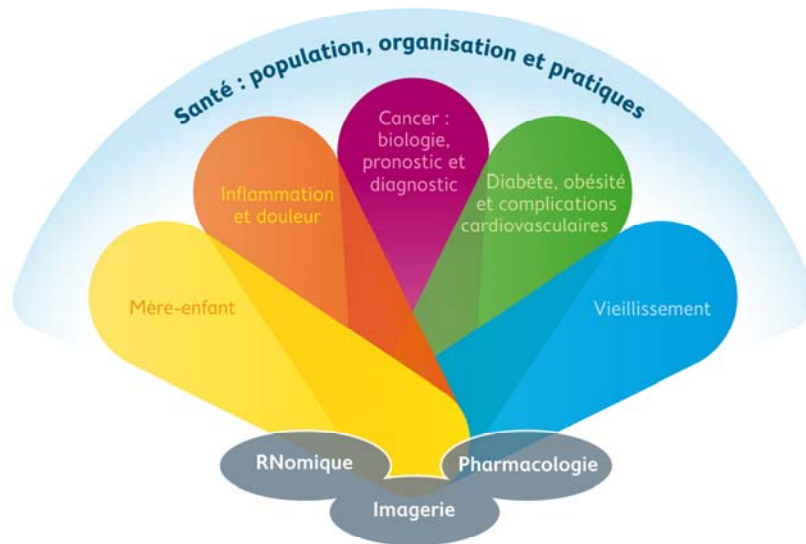
# Processus de refonte



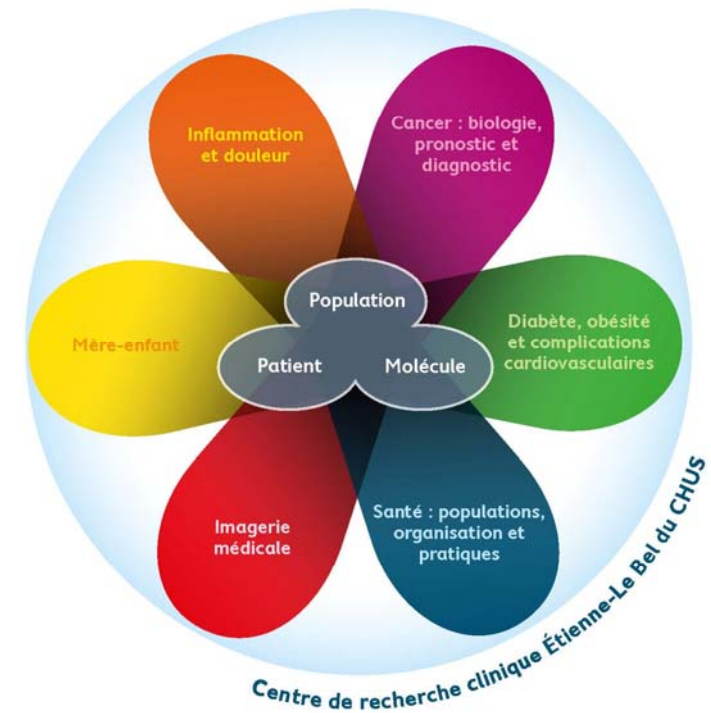
## Évaluateurs externes:

- Pr **Alain Beaudet**, Président, IRSC
- M. **Martin Godbout**, Président, Hodran inc. (président et chef direction, Génome Canada de 1999 à 2009)
- Pr **Gerry Wright**, Directeur, Michael DeGroote Institute for Infectious Disease Research, McMaster University
- Pr **Jacques Beauvais**, Vice-recteur recherche, UdeS
- Dr **Bernard Prigent**, Vice-président et directeur médical, Pfizer Canada inc.
- Dr **Max Fehlmann**, Président, Consortium québécois sur la découverte du médicament
- Dr **Yves Joannette**, Président-directeur général, Fonds de la recherche en santé du Québec
- Dr **Howard Bergman**, Vice-président/directeur scientifique, Fonds de la recherche en santé du Québec

# Propositions retenues



FMSS et présentation à l'externe





# Propositions retenues



## Divergences:

### FMSS

#### Thèmes

Mère-enfant

Inflammation-Douleur

Cancer (biologie, pronostic, diagnostic)

Diabète, obésité et compl. cardio.

**Santé: populations, organisation, pratiques**

**Vieillessement**

#### Piliers

RNominique

Pharmacologie

Imagerie

### CRCELB

#### Axes

Mère-enfant

Inflammation-Douleur

Cancer (biologie, pronostic, diagnostic)

Diabète, obésité et compl. cardio.

**Santé: populations, organisation, pratiques**

**Imagerie médicale**

# Propositions retenues



## Divergences:

- Vieillissement – Centre de recherche sur le vieillissement
- Imagerie: Fleuron du CRCELB
- Membership différent axe/thème

ex: - Santé: populations, organisation, pratiques: Masse critique à Longueuil pour la FMSS.  
- Membre d'autres Facultés/Université dans les axes du CRCELB.

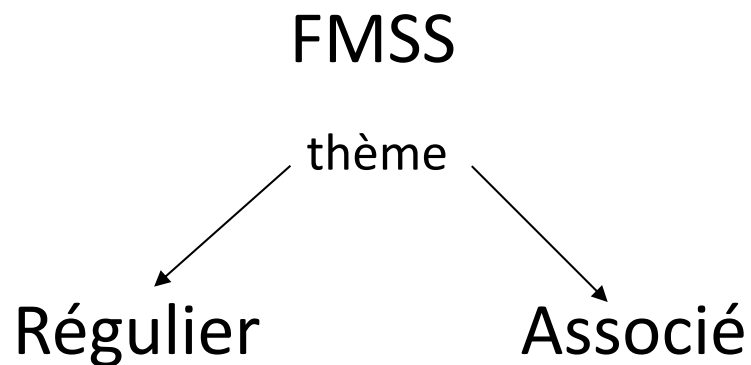
# Restructuration des axes



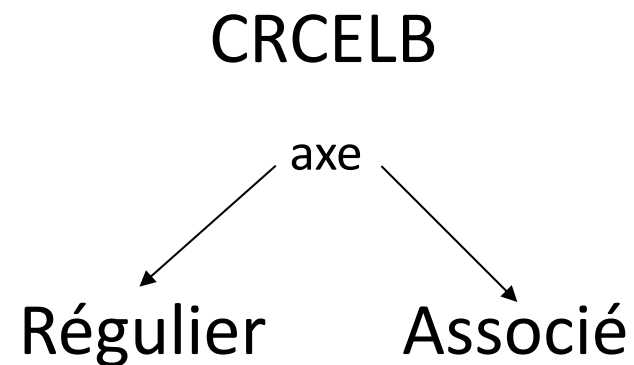
## Renouvellement du membership

Révision complète (axe appartenance, ETP)

## Nomenclature des statuts:



(appartenance primaire et secondaire)



(critères de performance FRQ-S)

# Restructuration des axes



## Nomenclature des statuts:

Aucun ajout de qualificatif de statuts dans nos outils de communication. Utilisé que pour les correspondances avec le FRQ-S ou autres organismes subventionnaires.

# Restructuration des axes



## Gestion des axes

- Directeur: 1 seul lorsque axe et thème appariés
- Comité exécutif:
  - rep. recherche clinique
  - rep. recherche fondamentale
  - rep. chaque domaine intégré
  - rep. étudiant (suggéré)
  - rep. regroupement universitaire

Une personne peut assumer plus d'un rôle de représentation pour limiter le nb.

Coordonnateur suggéré.

# Restructuration des axes



## Rôles et responsabilité:

- Siéger:        Conseil de la recherche (FMSS)  
                    Comité des directeurs d'axes (CRCELB)
- Gestion des budgets
- Planification des activités

# Restructuration des axes



## Budgets:

- FMSS: 10 000\$/thème (conférenciers, etc.)
- Université: Programme interne de financement des infrastructures de recherche (7 regroupements en santé)

# Restructuration des axes



## Budgets:

- CRCELB: Financement des axes (0.5M\$/an)
  - Base → nb EPT (50%)
  - Performance (50%)
    - Subventions totales de l'axe
    - Bourses (15%)
    - Nb étudiants inscrits (10%)
    - Nb étudiants diplômés dans l'année (5%)
    - Nb étudiants boursiers (10%)
    - Nb étudiants postdoctoraux (10%)



# Bilan



## Le CRCELB en chiffres:

	<b>2010-2011</b>	<b>2012-2013</b>
<b>Chercheurs :</b>	200	216
<b>Étudiants gradués:</b>	470	579
<b>Postdocs:</b>	80	84
<b>Budget :</b>	34,5 M\$	35,1M\$

# Bilan



- Gains importants sur le partage d'informations:
  - Portfolio des chercheurs
  - Données liées à la performance
- Stimulation des interactions / concentration des activités
- Collaborations intra-axes

# Bilan



- Gains au niveau des communications (relations entre établissements)
- Coordination inter-axes/thèmes (coordonnateurs)
- Alignement des recrutements
- Nouveaux regroupements fonctionnels des équipes



Nos partenaires :



# Merci