

Webinaire
« La recherche en chirurgie en Ile de France »

L'exemple d'un centre privé : le GHAP-H

Pierre Squara

Une recherche structurée depuis 2015

- Recherche cardio - réa ancienne
- 2015 passage de la barre des MERRI
- Création d'un vrai centre avec 1 puis 2 chefs de projets
- Promotion avec le GIRCI IdF pour la partie « vigilance »
- Aujourd'hui ARC 14 ETP dont 2 PHD, 1 ingénieur
- Outil pour tous les médecins : « juste avoir une idée ».

Une recherche structurée depuis 2015

- Toutes spécialités : Cardio, MICI, digestif, gynéco
- Aide aux « exilés » de l'APHP ou des autres hôpitaux
- Exemple étude COCCA 23 centres en France,
- MERRI, 1,7 M€ + industrie

- Promotion : 15 études,

- Investigation : 59 études
 - Dont industrielles 21
 - Dont académiques 38

Mais des nuages

1) Financement de la recherche

- Règle de partages des MERRI variables +++
- PHRC peu accessibles au privé (pas d'exemple)
- FHP : lobbying pour une règle équitable et stable

2) Notamment en chirurgie

- Robot +++ surcout non pris en charge
- France, marché de 2^{eme} niveau
- Matériel déjà validé, non donné pour des études

3) Ecosystème peu dynamique (Brevets, Capital risque ...)

Pourtant

- 1) La recherche en privé est vertueuse
 - l'argent va à la recherche (esprit de la loi)

- 2) Elle est dynamique
 - Elle gratifie ses chercheurs

- 3) On aimerait qu'elle soit préservée sinon soutenue
 - Ce n'est pas ce que fait la DGOS
 - Sentiment que domine la préservation de l'APHP
 - Intérêt de notre système d'avoir une compétition saine et revenir au premier plan.