

Sujet : Réunion prospective ariis
Date – 16 janvier 2026
Participants

Présentiel :	Distanciel
Henri Souchay (GE Health Care – administrateur	François Depasse – Stago - administrateur
Sabrina Lesage Pfizer – administratrice	Anne Liaubet – Roche Diagnostic - administrateur
Gabriel KO – Biokortex – administrateur	Emmanuel Pham – Nova in silico – PC Bureau
Nathalie De Préville – Servier – administratrice	Excusés :
Jean-Pierre Burnouf – Sanofi – administratrice	Nathalie Varoqueaux AMGEN - Nicolas Bruno Novartis – Julien Ogier IPSEN - administrateurs
Equipe op : Veronique Pratz et Stephanie Kervestin	Absent : Catherine Bourrienne FEFIS – PC Bureau

Objectifs de ces échanges :

- Partager une analyse collective du rôle actuel de l'ariis/ de sa différenciation et apport de valeur dans l'écosystème français de recherche et innovation en santé
- Identifier les attentes prioritaires des acteurs industriels
- Clarifier les éléments constitutifs d'un positionnement stratégique

Quelques éléments de contexte intra-ariis :

- Deux interlocuteurs majeurs de l'ariis changent de statut :
 - Inserm n'assume plus le rôle de représentants des acteurs de « trans-partisans »
 - Le leem n'est plus membre de droit de l'ariis (besoin de faire évoluer les statuts) – document écrit reçu en janvier 2026 / acté en janvier 2026
- Nouvelle gouvernance avec un renouvellement des représentations et de nouveaux adhérents - indépendance vis-à-vis de l'historique de l'ariis

Constats partagés/point d'attention pour la réflexion stratégique :

- La valeur de l'ARIIS doit être :
 - lisible pour les adhérents,
 - concentrée sur un nombre limité de priorités,
 - difficilement répliquable par les acteurs pris individuellement.

Le positionnement futur devra privilégier l'impact et la clarté plutôt que la multiplication des actions.

Constats partagés de l'écosystème en France :

- Difficultés structurelles en France à transformer ses atouts (notamment qualité de la recherche en santé)
- Les conditions d'accès à la recherche partenariale (financement, structuration des projets, lisibilité des interlocuteurs) sont perçues comme complexes.
- Les enjeux de collaboration évoluent vers des sujets transversaux : données, usages secondaires, IA, biomarqueurs, nouvelles méthodologies.

Clarification du rôle de l'ariis :

- Le rôle historique de tiers de confiance vis-à-vis de la recherche académique est reconnu.
- Sa valeur ajoutée repose sur un rôle d'interface, de facilitateur et de tiers de confiance.
- L'ariis possède une valeur ajoutée/ un levier de différenciation fort encore insuffisamment exploitée
 - tiers de confiance entre acteurs industriels de tailles et de métiers différents ;
 - Facilitation des relations entre industries pharma, diagnostic, medtech, numérique et start-up

Ce que l'ariis ne doit pas être / n'est pas :

- Un guichet à projets
- Un organisateur d'évènements généralistes
- Un syndicat / Structure de représentation politique
- Une plateforme de financement

Approches d'intérêt pour les adhérents :

- croiser des champs scientifiques éloignés,
- faire émerger des signaux faibles,
- créer des opportunités de collaboration avant toute structuration formelle (HYBRIDAYS, CID, Journées IHU).

Le rôle de l'ARIIS est identifié comme pertinent dans ces phases amont, pré-compétitives

Pistes d'orientation stratégiques :

- Renforcement du rôle d'interface stratégique amont entre recherche publique et industries de santé ;
- Structuration d'actions autour de sujets transversaux (données, cohortes, IA, biomarqueurs) ;
- Affirmation d'un rôle de catalyseur de confiance, en particulier dans les relations inter-industrielles.

Axes de travail à poursuivre :

- Pour définir notre « raison d'être » et ainsi en quantifier nos réussites et bilans : une réflexion à mener sur les KPI de l'ariis – ne peut être le nombre de signature de contrat - comment quantifier un rôle de « facilitateur, de tiers de confiance ? »
- Positionnement de l'ariis sur Innovation – qu'est-ce que cela signifie pour nous ? Comment y participons-nous ? Quel rôle pour les starts up souvent porteuses d'innovation ?
- Comment mobiliser les autres acteurs académiques -
 - ⇒ Besoin de revoir/re-évaluer les relations avec les académiques – maintenir un lien privilégié avec l'Inserm et renforcer les liens avec d'autres acteurs (généralistes : CEA, CNRS ; spécialiste : Inria ; clinique : CNCR ; structures de recherche : IHU/Bioclusters etc..) – modalités à définir entre une participation à l'ariis (structure de gouvernance ?) ou/ et une mobilisation sur des projets à porter
- Les financements IHI /IMI ont été évoqués, ainsi que les instances de réflexion GTN Santé – ariis est l'une des seules représentations professionnelles actives au sein du GTN
- Focus / accompagnement des adhérents auprès des centres d'excellences – soit autour de journée type IHU avec une présentation de plusieurs structures suivies de B2B – soit en one to one

TAKE HOME MESSAGE

- Différenciation de l'ariis - à travailler pour une définition de la « raison d'être »
 - Tiers de confiance académique
 - Transdisciplinarité des entreprises de la filière santé
 - Positionnement précompétitif
- La Transdisciplinarité est une force différenciante sous exploitée à l'ariis – futur axe de travail et de communication