

Stratégies d'association en région fondée sur les indicateurs MERRI



Dr Thomas JEANMAIRE

Coordonnateur

GCS Grand Est - GIRCI Est



16/11/17 - Nancy

Historique (1)

2005 **DIRC Est** = 5 CHU + 1 CHR

2009 **CeGEPS Est** = 3 établissements non U soutenus (2 CH + 1 privé) + 1 réseau ville-hôpital (MG)

2011 **Observatoire de la recherche clinique en ES non CHU* / MDS-CDS**

- volet descriptif: volumétrie, structuration, thématiques, investigateurs et contacts
 - ➔ 125 ES sollicités, 121 répondants, 45 déclarant une activité de recherche clinique, 74 ayant désigné un contact recherche, 33 avec personnels dédiés, 15 URC
 - ➔ 510 MDS-CDS sollicités, 196 répondants, 21 déclarant une activité de recherche clinique, 28 ayant désigné un contact recherche
- volet analytique: besoins, difficultés/freins
 - ➔ Plan d'action en 3 axes : amélioration de la structuration interne, intégration dans l'écosystème (inter)régional, soutien des projets de recherche

**La recherche clinique hors des centres hospitaliers universitaires : état des lieux dans l'inter-région Est. C. Goetz, A. Dupoux, L. Déloy, C. Hertz, T. Jeanmaire, N. Parneix. Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique 63 (2015) 135–141*

2012 **AAP « Structuration de la recherche clinique dans les ES non CHU »** = 2 CH + 1 CLCC soutenus

➔ ↑ études ouvertes, ↑ investigateurs, ↑ inclusions, formalisation des liens / DRCI-GIRCI

2013 **PHRCI** pondération (+) pour les projets associant des ES non U

Historique (2)

2014 Programme d'accompagnement de la recherche dans les structures non U

➔ PCI « animation territoriale », professionnalisation des acteurs, coopération avec les CHR/U

Aujourd'hui : le GIRCI incubateur

Améliorer la lisibilité de l'organisation de la recherche

- **PCI**
 - Accompagner
 - Orienter
- **Acculturer**
 - Organisation et financement de la recherche clinique
 - Plateformes d'accompagnement

Professionaliser les acteurs

- **Informer**
 - Colloques
 - Newsletters
- **Former**
 - Programme pluri-annuel de formations régionalisées
 - Certifications aux Bonnes Pratiques Cliniques

Rompre l'isolement

- **Avec d'autres structures comparables**
 - Benchmarks
 - Partages d'expérience
- **Avec les DRCI**
 - Coinvestigation
 - Montage de projets
- **EMRC**
 - Réseaux territoriaux d'investigation

Apporter les compétences et outils nécessaires

- **Technico-administratifs**
 - Aide au conventionnement
 - Aide à la structuration interne
- **Scientifiques**
 - Eval. médico-éco.
- **Boîte à outils**
 - Thésaurus
 - Base ROCI
 - Catalogues des coopérations

Exemples de résultats concrets

CH d'Auxerre

Rencontre DG / DAF / Investigateurs / GIRCI
→ financement EMRC, aide à la structuration interne et à l'évaluation des surcoûts
→ constitution d'une URC à rayonnement départemental



CH de Lunéville

Sollicitation du GIRCI pour appui méthodo.
→ orientation vers DRCI référente (Nancy)
→ recontact suite à indisponibilité
→ orientation vers CHR Metz-Thionville
→ PREPS déposé en 2015 et 2016 avec:

- appui méthodo. par CHR MT
- volet médico-économique par GIRCI

CHS La Chartreuse

Présentation des tenants et aboutissants de la recherche clinique dans les structures non universitaires en colloque régional de psychiatrie
→ rencontre DG / PCME / DAF / investigateurs / GIRCI / DRCI
→ formation et appui à la structuration interne par le GIRCI
→ montage de projet avec DRCI CHU Dijon
→ financement PHRCI 2014 coordonné par CHS avec délégation de promotion CHU Dijon

Un projet gagnant-gagnant

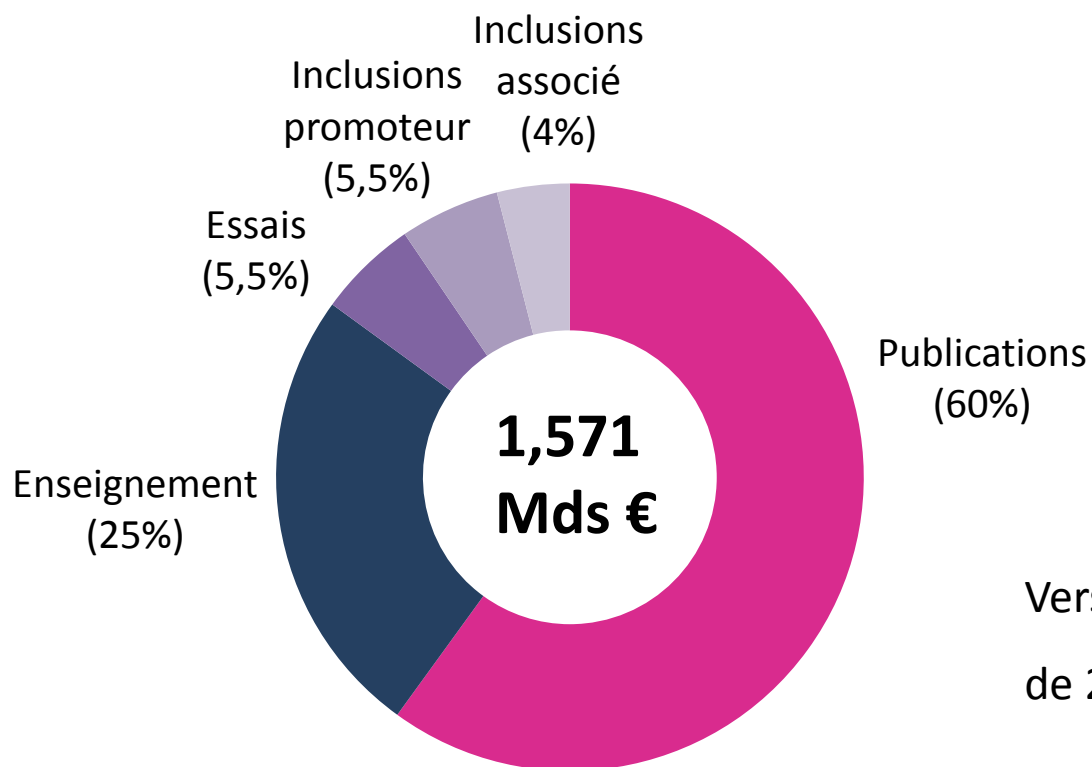
Les CHU

ont l'expertise et les outils nécessaires à une activité de recherche de qualité ;
ont une mission d'animation territoriale, à formaliser dans le cadre des GHT.

Les ES non U

participent à l'activité de recherche ;
sont demandeurs de collaborations avec le CHU de territoire pour développer l'investigation ;
ont besoin de sécuriser leurs recettes pour pérenniser les personnels recherche pour ceux qui sont structurés ;
ont connaissance des MERRI et des conditions / stratégies à mettre en œuvre pour les percevoir.

La dotation socle des MERRI



Versement soumis à l'atteinte du seuil de 250 k€ (limitation de l'éparpillement)

Crédits des ES sous le seuil (non versés) répartis entre les ES au dessus du seuil

Groupements MERRI - Exemples

- CHRU Brest – CH Morlaix – CH Quimper
- CHU Nice – Fondation LENVAL
- Service de Santé des Armées
- GH Institut Catholique de Lille – Hôpitaux Privés de Metz – Réseau SSR (EBNL), 19 ES
- Hôpital Foch – IH Franco-Britannique – Maison Jeanne Garnier (EBNL), 3 ES
- GCS Générale de Santé – Recherche & Développement (Privé), 62 ES
- GCS Vedinov (Privé), 15 ES
- ...

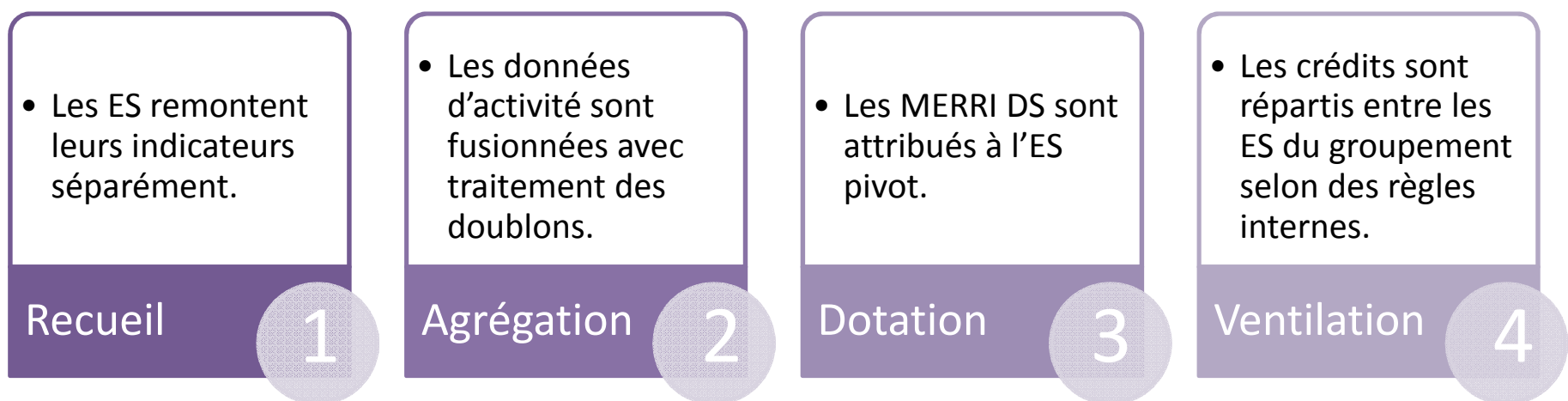
Groupements MERRI - Modalités

Fusion d'indicateurs entre établissements :

- soit par conventionnement inter-hospitalier
- soit par la constitution d'un Groupement de Coopération Sanitaire

→ stratégie commune et/ou projets ou travaux de recherche communs

Exemple de fonctionnement :



Dotations 2017 (après application du seuil)

| Raison Sociale | Statut | Région | Date du 1er export | Crédits 2017 |
|--|--------|-------------------------|--------------------|-----------------|
| HOPITAUX UNIVERSITAIRES DE STRASBOURG | CHR | Grand-Est | 2009 | 40 580 794,00 € |
| CHU DE NANCY - SINCAL | CHU | Grand-Est | 2009 | 35 947 269,00 € |
| CHU DIJON | CHR | Bourgogne-Franche-Comté | 2009 | 26 782 106,00 € |
| CHU DE BESANCON | CHR | Bourgogne-Franche-Comté | 2009 | 23 191 144,00 € |
| CHU DE REIMS | CHR | Grand-Est | 2009 | 21 297 722,00 € |
| CENTRE GEORGES-FRANCOIS LECLERC | CLCC | Bourgogne-Franche-Comté | 2009 | 4 774 899,00 € |
| CENTRE ALEXIS VAUTRIN | CLCC | Grand-Est | 2009 | 3 264 382,00 € |
| CHR METZ-THIONVILLE | CHR | Grand-Est | 2009 | 2 547 957,00 € |
| CH DE BELFORT-MONTBELIARD | CH | Bourgogne-Franche-Comté | 2013 | 1 680 211,00 € |
| CENTRE PAUL STRAUSS | CLCC | Grand-Est | 2009 | 1 626 900,00 € |
| CH DE COLMAR | CH | Grand-Est | 2013 | 1 247 092,00 € |
| INSTITUT JEAN GODINOT | CLCC | Grand-Est | 2009 | 1 225 569,00 € |
| CH DE MULHOUSE | CH | Grand-Est | 2011 | 1 176 369,00 € |
| CH INTERCOMMUNAL D'EPINAL | CH | Grand-Est | 2014 | 263 507,00 € |

Nouveau
en 2017 ➔

Dotations 2017 estimées (avant application du seuil)

| | Raison Sociale | Statut | Région | Date du 1er export | Estimation 2017 |
|------------------|---------------------------------------|----------|-------------------------|--------------------|-----------------|
| Proches du seuil | CH D'EPERNAY | CH | Grand-Est | 2014 | 246 965,36 € |
| | CH DE CHALON SUR SAONE | CH | Bourgogne-Franche-Comté | 2014 | 230 772,54 € |
| Sujets à fusion | CH BAR-LE-DUC | CH | Grand-Est | 2014 | 113 019,15 € |
| | CH DE MACON | CH | Bourgogne-Franche-Comté | 2013 | 85 513,69 € |
| | CH D'AUXERRE | CH | Bourgogne-Franche-Comté | 2015 | 84 506,23 € |
| Cliniques | SA CLINIQUE DE L'ORANGERIE | CLINIQUE | Grand-Est | 2016 | 70 314,38 € |
| | SA POLYCLINIQUE DE GENTILLY | CLINIQUE | Grand-Est | 2016 | 36 741,43 € |
| | SA DE LA CLINIQUE SAINT-ANDRE | CLINIQUE | Grand-Est | 2016 | 17 051,86 € |
| | SA "ESPACE CHIRURGICAL AMBROISE PARE" | CLINIQUE | Grand-Est | 2016 | 12 788,89 € |
| | SA POLYCLINIQUE MAJORELLE | CLINIQUE | Grand-Est | 2016 | 6 631,28 € |
| | SA POLYCLINIQUE DU VAL DE LOIRE | CLINIQUE | Bourgogne-Franche-Comté | 2016 | 5 683,95 € |
| | SA HOPITAL CLINIQUE CLAUDE BERNARD | CLINIQUE | Grand-Est | 2016 | 5 210,29 € |
| | SA CTRE MEDICO CHIR LE BOIS | CLINIQUE | Grand-Est | 2016 | 3 789,30 € |
| | SA POLYCLINIQUE DES URSULINES | CLINIQUE | Grand-Est | 2016 | 1 894,65 € |
| | SA CLINIQUE DU MORVAN | CLINIQUE | Bourgogne-Franche-Comté | 2016 | - € |
| | SAS LA CLINIQUE DE ROMILLY | CLINIQUE | Grand-Est | 2016 | - € |
| | SARL CLINI LA COMPASSION | CLINIQUE | Grand-Est | 2016 | - € |
| | STE EXPLOITATION CLINIQUE NOTRE DAME | CLINIQUE | Grand-Est | 2016 | - € |

- ➔ L'estimation des crédits si dotation sans seuil correspond nationalement à 5 M€
- ➔ La dotation des ES sous le seuil induirait une diminution de 0,36 % des versements des ES déjà dotés (c.-à-d. >250 k€)

Simulations de groupements

Bourgogne :

| | DS 2017 estimée | DS 2017 après seuil | Simulation DS 2017 avec fusion indicateurs 2015 |
|-------------------|--------------------|------------------------|--|
| CHU Dijon | 26,686 M€ | 26,782 M€ | 26,883 M€ |
| CH Auxerre | 84,5 k€ | - € | |
| CH Macon | 85,5 k€ | - € | |
| Territoire | 27,087 M€ | 26,782 M€ | |
| | | - 305 k€ | |

Lorraine :

| | DS 2017 estimée | DS 2017 après seuil | Simulation DS 2017 avec fusion indicateurs 2015 |
|-------------------|--------------------|------------------------|---|
| CHRU Nancy | 35,818 M€ | 35,947 M€ | 36,207 M€ |
| CH Bar-le- Duc | 113 k€ | - € | |
| CPN Laxou | - € | - € | |
| Territoire | 35,931 M€ | 35,947 M€ | |
| | | + 16 k€ | + 260 k€ |

Une boîte à outils pour accompagner les rapprochements



Courrier d'information
de la démarche



Convention inter-
établissements



Chapitre « Recherche –
Innovation » des
conventions CHU-GHT



Note de synthèse
territoriale



Courrier de sollicitation
pour les simulations



Simulations

Définition des
partenariats CHU-CH
ainsi financés

Conclusion

Les groupements MERRI, un outil pour lutter contre les menaces :

- financières : éparpillement des MERRI
- politiques : fuites extra-territoriales, perte de collaborations
- scientifiques : remise en cause du rôle d'expertise et de soutien du CHRU, multiplication des structures de support à la recherche

Dynamique en marche : environ 1/3 des structures équipées de SIGAPS SIGREC font partie des 13 groupements identifiés en 2016 (seulement 3 CHU impliqués)... et qui ne fera que s'accroître avec l'arrivée potentielle des MDS/CDS dans le modèle !