

Date: Vendredi 29 Novembre 2019

Horaires: 8h00 à 09h30

Lieu : Faculté d'ontologie de Nantes



CONSEIL DE GESTION

(Réunion ouverte aux membres du conseil scientifique)

- 1. Bilan Rennes-Tours
- 2. Proposition élargissement CRIOGO: CHU Martinique Pr GAYET
- 3. Frais conseil
- 4. Demande de MIG complémentaire(s)

CONSEIL SCIENTIFIQUE

- 1. DIU 2020-2021
- 2. Recueil de la satisfaction des patients sur la base Internet
- 3. Veille bibliographique
- 4. Delphi IPAO
- 5. Etudes à venir
 - a. IPOA CRIOGO Durée de traitement
 - b. Fin d'EVRIOS
 - c. PHRC Lille-Rifamycines: Rifadine/Rifabutine

CONSEIL DE GESTION

1. Bilan financier Rennes / Tours

Stabilité au niveau de la MIG à 107 000 €. Après plusieurs années de diminution (l'enveloppe globale nationale n'a pas bougé mais de nouveaux centres ont été créés, ce qui fait qu'une somme moindre est disponible pour chaque centre), les montants paraissent se stabiliser.

Rennes: Déficitaire pour environ 2 500 € actuellement, mais 25 000€ ont été obtenus suite à une demande auprès du Fonds d'Intervention régional (FIR), géré par l'ARS est dans lequel existe une ligne d'aide à la gestion des RCP. Principaux frais: Organisation de la Journée du CRIOGO (en collaboration avec Tours) et journée des CRIOAC; Internet.

Il est possible, si on en fait la demande à l'ARS Bretagne, d'avoir une enveloppe de 25 000€/par centre en plus. Pour faire cette demande, il faut demander au contact ARS de chaque établissement de compléter un dossier dans le cadre du FIR. ATTENTION, ce sont des fonds qui ne peuvent être utilisés que pour l'organisation de RCP, ils ne peuvent être utilisés pour de la Recherche. Sur le papier, ces financements concernent surtout les Centres non coordonnateurs, mais à Rennes un budget a tout de même été versé.

L'intérêt de disposer d'un budget de fonctionnement acceptable est que jusqu'à présent le CRIOGO a réussi à rester indépendant de l'Industrie Pharmaceutique pour toutes les organisations (Journées, Réunions...). Cet argument peut facilement être mis en avant auprès des finances hospitalières et des ARS.

Tours : Budget à l'équilibre.

2. Projet d'agrandissement du CRIOGO : Martinique et Guadeloupe

Lors du renouvellement de la certification de nos centres, le Pr GAYET, chirurgien à Poitiers propose de faire une demande de rattachement du CH de Martinique et de Guadeloupe au CRIOGO. Il y existe déjà un Staff IOA complexes le lundi soir. Le chef de pôle de bactériologie est le Dr Pascal RICHARD, qui est une personne connue des bactériologistes présents. Une demande avait également été faite par le Pr CABIE, infectiologue en Guadeloupe.

Pas d'opposition sur le principe, la DGOS est au courant, cela a été évoqué lors de la dernière réunion. On attend donc les demandes de rattachement, et il faudra penser à évoquer la question lors du prochain tour de certification des centres (2021?)

Les autres sujets à l'ordre du jour n'ont pas été abordés.

CONSEIL SCIENTIFIQUE

1. DIU 2020-2021

En 2020, c'est le CRIOGO (RENNES, TOURS) et les universités/centre de référence de NANCY et de MARSEILLE qui organisent le DIU IOA.

Lors de la session précédente, Marseille n'avait pas participé à l'organisation au dernier moment. Cette année, le Dr Arvieux a réessayé de les joindre mais sans succès. Au regard de l'historique de la dernière session, l'organisation se fera sans eux si nous n'avons pas de réponse rapide, afin d'éviter la même déconvenue de dernier moment comme à la session précédente. Bordeaux pourrait se substituer à Marseille si nécessaire (nous avons eu une demande en ce sens de Fréderic Dauchy).

Le dossier devra être déposé avant fin décembre à la faculté de médecine de Rennes. Pour cela, le programme devra être rapidement fait (se baser sur les contenus de la session d'il y a deux ans => organisation d'une réunion téléphonique pour discuter du programme afin d'être sûr qu'il n'y ait pas de redite lors de la formation qui est un point négatif retourné par les étudiants).

La formation devra se faire en présentiel car il y a trop de problème de connexion avec la visio-conférence. Chaque session durera 2 jours de formation dans chaque ville organisatrice (donc 4 x 2 jours).

Voir avec l'ensemble des organisateurs si les ARCs/TECs/secrétaire du CRIOGO peuvent assister aux sessions.

2. Recueil de la satisfaction des patients sur la base Internet

Le recueil de la satisfaction des patients est en cours, il peut se faire sur support papier ou informatique. Une trentaine de patients sont actuellement saisis sur la base en ligne.

Estimation de la satisfaction faite sur une échelle de 0 à 10. On convient de considérer « satisfait » à partir de 6.

3. Veille bibliographique

Depuis août, il n'y a plus de revue bibliographique par manque de temps, malgré les relances effectuées par Halima. Pour l'an prochain, il a été décidé de rajouter les suppléants de chaque centre pour participer à cette veille bibliographique permettant ainsi de faire un article/pers/an.

La fréquentation des pages n'a pas été rendue par l'administrateur.

4. Delphi IPOA

Retour du séminaire au Bono en mai 2019 méthode DELPHI appliqué aux IPOA.

Les réponses qui ont été faites aux 300 questions vont être rédigées sous forme de fiches questions/réponses et seront mises en ligne sur le site du CRIOGO sous forme de recommandations.

Afin de finaliser et de valider ces recommandations, il serait nécessaire de trouver d'autres experts n'ayant pas participé à la rédaction (environ 50).

Ce séminaire a été très apprécié par les participants, proposition de réitérer cette expérience 1 fois par an ou tous les 2 ans (le temps de mettre en forme chaque session).

5. Études à venir

a. Étude de la base SI IOA :

Les données 2014-2016 ont été extraites de la base CRIOGO du SI IOA pour les IOA sur prothèse, ce qui fait 2000 patients. Un article est en cours de soumission sur l'analyse de la « propreté » des données.

b. IPOA -CRIOGO Durée de traitement :

Rétrospective sur 2012 /2016.

c. PHRC Lille-Rifamycines : Rifadine/Rifabutine Sur les lavages de hanche ou genou.

Prochain PHRC?

- Étude sur les 1 temps : le faible nombre d'échecs dans les prises en charge en un temps et l'effectif trop faible n'ont pas permis de conclure quant à la durée de traitement optimale au sein de l'étude, il serait donc intéressant d'avoir une étude identique s'intéressant uniquement aux changement en un temps, majoritaires aujourd'hui.
- IOA cuti sur matériel ? Rachis/épaule avec stratification ?
 Il faudrait déposer une lettre d'intention pour la prochaine campagne de PHRC pour le CRIOGO afin d'avoir un projet qui débuterait au moment où EVRIOS terminerait.

Étude sur la Calprotectine ? Marqueur des maladies inflammatoires (hors os jusque-là) ; La valeur prédictive négative paraît proche de 95%.

Une étude multicentrique prospective Non Interventionnelle sur les interventions >3 mois post op pourrait être intéressante. La Calprotectine est actuellement en test mais de façon monocentrique.