

COMPTE RENDU REUNION CONSEIL DE GESTION ET DU CONSEIL SCIENTIFIQUE DU CRIOGO

REUNION	Date : 19 octobre 2017
TYPE DE REUNION	Horaires : 8h00 – 9h Tours
SECRETAIRE	MEHEUT Anne, RENNES
CONTROLEUR DU TEMPS	Cédric ARVIEUX
ORDRE DU JOUR	<p>ORDRE DU JOUR</p> <p>Conseil de Gestion</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Bilan financier des centres de référence <ul style="list-style-type: none"> - Présentation du budget de Rennes - Présentation du budget de Tours 2. Utilisation des fonds T2A en rapport avec l'activité Complexe <p>Conseil Scientifique</p> <ol style="list-style-type: none"> 3. DIU national IOA : Bilan de la réalisation et suite à donner 4. Définition d'une signature commune « CRIOGO » en anglais et liste des personnes sous cette signature 5. Synthèse des protocoles en cours et en projet au sein du CRIOGO 6. Réalisation des protocoles de soins et du guide de prise en charge : état d'avancée du projet 7. Bilan pré-opératoire régional commun 8. Prochaines réunions « recherche »
PARTICIPANTS	<p>Présents : ARVIEUX Cédric, Infectiologie, RENNES – MEHEUT Anne, ARC Rennes, - GUGEON Anne, Microbiologie, Rennes – DUCELLIER Florian, Orthopédiste, ANGERS ABGUEGUEN Pierre, Infectiologue, ANGERS, BALAN Viorica, ARC, ANGERS, Infectiologie, NANTES - BEMER Pascale, Microbiologie, NANTES - HAPPI Line, IRC Nantes - BERNARD Louis, Infectiologie, TOURS – ROSSET Philippe, Orthopédie, Tours - CORVEC Stéphane, Microbiologie, NANTES – TOUCHAIS Sophie, Chirurgie Orthopédique, NANTES –, Dr PLOUZEAU-JAYLE Chloé, Microbiologie, POITIERS, STINDEL Eric, Orthopédie, Brest – ANSART Séverine, Infectiologie Brest – GREVES Anaïs, ARC Brest</p> <p>Excusés : H.CAMPEAUX – N.ASSERAY</p>

CONSEIL DE GESTION

1- Bilan financier des centres de référence, recherche de nouveaux financement, utilisation des fonds « T2A »

Cédric Arvieux

DISCUSSION	<p>Présentation du budget de Rennes</p> <p>Dotation en très forte baisse depuis 3 ans : nous avons perdu quasiment 1/3 de notre budget annuel historique de la création du centre 107 908 en 2017</p>
-------------------	--

128 219 en 2016
125 180 en 2015
149 590 en 2013

La DGOS se base sur un format : 1 ETP TEC et 1 ETP secrétariat, 19% de frais de structure
En moyenne les centres ont déclaré lors de la labellisation 2.06 ETP.

L'enveloppe de dotation reste constante et 6 nouveaux centres correspondants ont été labellisés, ce qui explique les baisses de budget de chaque centre.

Financement des centres correspondants actuellement sur la base de 0.2 ETP, mais cela s'avère « inrecrutable », et une demande de passer à 0.5 ETP est remontée à la DGOS et en cours d'analyse.

Attente de l'arbitrage budgétaire.

Les conséquences :

- IL n'y a plus de temps de coordination médical de prévu dans le budget 2018
- il n'est plus possible de reverser une partie du budget aux centres correspondants
- Il n'y a plus de marge de fonctionnement, ce qui implique une dépendance à l'Industrie Pharmaceutique (IP) pour l'organisation d'événements.

Devant ce désengagement de l'Etat sur le montant de la MIG, avons-nous des possibilités de financement autre:

- Orientation vers la T2A : Possibilité d'intégrer une partie de la majoration forfaitaire T2A au budget de fonctionnement du CRIOAC).
- Meilleure identification des surcouts liés à la cotation des infections complexes

Présentation du budget de Tours

Financement par la MERRI pour 2017 : 107 909 euros

Nantes 60%	37 500
Poitiers 30%	12 600
Adjoint administratif 20%	7 970
ARC 80%	33 122
PU PH 20%	14 100

Louis Bernard fait remarquer que le poste le plus important est le titre 1 : charges en personnel.

En 2015, une baisse est constatée suite au départ de l'ARC Poitiers.

En 2016, retour à l'équilibre avec un nouveau recrutement en mars.

En 2017, équilibre atteint lié aux charges non engagées (absence secrétariat).

Recherche de financement des activités CRIOGO lié à la diminution régulière de la MIG ?

Différents axes à explorer avec l'avis des associations de patients.

- Bilan à faire avec le Lien début 2018,
- Sollicitation des Fondations : pas prévu au niveau des structures

Frais de gestions prélevés à hauteur de :

- 15% pour Tours
- 21% pour Rennes

Valorisation de la Base de données :

- Possibilité de contrats avec l'industrie pharmaceutique pour donner un accès à certaines données anonymisées ?

Récupération des crédits liés aux points SIGAPS... noyés (sauf à Brest ou on a une redistribution au niveau du pôle)

CONCLUSIONS

La baisse constante du budget des CRIOAC (-30% en 4 ans) nous oblige à prendre de mesures de restriction. Dès 2018, le CRIOAC de Rennes ne pourra plus reverser une part de la MIG aux centres correspondants, tout en ne gardant qu'un poste d'ARC à plein temps et un secrétariat à 60% ce qui est en dessous du minimum normalement prévu par la MIG.

Une recherche de nouvelles ressources va être nécessaire, et les 4 pistes évoquées sont : intégration d'une partie T2A liée à la surfacturation dans les recettes du CRIOGO ; partenariats directs avec l'industrie ; partenariat indirect via les ressources épidémiologiques disponibles dans la base nationale ; intégration d'un financement sur point s SIGAPS au CRIOAC.

MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Modification des conventions entre Rennes et Brest, Rennes et Angers (et Rennes et St Malo pour ma mise à disposition du CRIOGO d'un temps de PH qui s'est terminé en octobre 2017)	C. Arvieux	Fin d'année

CONSEIL SCIENTIFIQUE

3. DIU National IOA

Cédric Arvieux

DISCUSSION	<p>DU organisé par Rennes, Tours et Nancy (Abandon au dernier moment de Marseille), une partie basée en visioconférence. Première et dernière sessions en présentiel à Rennes. Inscriptions centralisées par la Faculté de Rennes</p> <p>66 inscrits et 63 étudiants présents à l'examen (51 la 1^{ère} année, 34 la 2^{ème})</p> <p>Mise en route tardive du Comité Pédagogique Problèmes logistiques récurrents avec la visioconférence. Importance accordée aux retours des participants et à l'évaluation vu qu'elle n'avait pas été réalisée de façon complète lors de l'édition 2014-2015.</p> <p>Retours de la part des participants :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Demande de respect des horaires le lundi matin - Réalisation des cas cliniques de l'après-midi à faire localement (et non en visio) - Redondances, plus particulièrement lors des dernières sessions (Nancy en dernier) - Trop de chirurgie - Stage de 5 jours long - Prix élevé (décidé au niveau national) <p>Aurait nécessité la présence conjointe d'un infectiologue et d'un chirurgien idéalement lors de chaque session, et dans chaque site. Stage à faire localement afin de développer le réseau de correspondants pour chacun.</p>
-------------------	--

CONCLUSIONS	
--------------------	--

MESURES A PRENDRE	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Transmettre les évaluations aux équipes qui vont organiser le DIU en 2018-2019.	C. Arvieux	Dans les 8 jours.

4. Définition d'une signature commune

Cédric Arvieux

DISCUSSION	<ul style="list-style-type: none"> • Créer une signature commune pour tous les travaux émanant du CRIOGO, afin d'avoir une lisibilité et une reconnaissance. Définir la liste des personnes concernées.
CONCLUSIONS	Valider le nom en anglais afin de l'utiliser systématiquement dans les différents protocoles de recherche.

	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Proposition d'une signature commune aux centres du CRIOGO	Stéphane Corvec	Prochaine Réunion Recherche

5. Synthèse des protocoles en cours et en projet au sein du CRIOGO

Cédric Arvieux

DISCUSSION	<ul style="list-style-type: none"> • <i>C. Acnes</i> Céline BOURIGAULT PH à Nantes Trame à réaliser pour un PHRC National (2 bras de traitement) afin de voir la faisabilité Idéalement dépôt en mars (présentation au conseil scientifique : nbre de cas, épaule, rachis, voie d'abord...) • EVRIOS 2/3 des inclusions réalisées prolongation des inclusions à venir. • PHAGOS Brest va présenter son dossier à l'ARS pour l'autorisation de lieu de recherche indispensable à l'utilisation des Phages. Attente du retour pour savoir ce qui est attendu exactement. Sachant que les blocs opératoires ne sont pas considérés comme un service, il faut prendre en compte les blocs orthopédiques. • PHRC à mettre en place pour succéder à DATIPO et EVRIOS... • Le protocole de traitement probabiliste par Ceftobiprole n'est plus d'actualité, projet abandonné par Basilea suite au rachat par Pfizer. 	
CONCLUSIONS		
	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Présentation du protocole C. acnes lors de la prochaine réunion (discussion sur la voie d'abord, localisation (rachis/épaule)	Hygiéniste de Nantes	Prochaine Réunion Recherche

6. Réactualisation des protocoles de soins et du guide de prise en charge : état d'avancée du projet

Cédric Arvieux

DISCUSSION	<ul style="list-style-type: none"> • Première fiche sur les recommandations d'antibiothérapie réalisée : Antibiothérapie probabiliste dans l'attente des résultats de prélèvements lors des intervention sur matériel étranger : linezolid 600mg 2x/j + tazocilline 4g 3x/j. La fiche a été diffusée au conseil scientifique et les remarques prises en comptes. Une version définitive sera proposée pour début 2018. • Retour prochain du Dr. Marion Baldeyrou en charge de l'actualisation des autres protocoles d'antibiothérapie. 	
CONCLUSIONS		
	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Proposition pour des recommandations sur l'antibiothérapie probabilistes qui seront utilisée par tous les centres du CRIOGO.	Marion Baldeyrou	Juillet 2018

7. Bilan pré opératoire régional commun

Cédric Arvieux

DISCUSSION	<ul style="list-style-type: none"> • Aucune actualisation commune 	
-------------------	--	--

CONCLUSIONS	Rechercher un étudiant pour la réalisation d'une thèse sur ce sujet	
	PERSONNE RESPONSABLE	DELAI A RESPECTER
Faire analyses bibliographiques pour émettre des recommandations CRIOGO – travail de thèse (trouver une personne responsable)		