

COMPTE RENDU DE LA RÉUNION DU CONSEIL DE GESTION ET DU CONSEIL SCIENTIFIQUE

RÉUNION	Vendredi 16 Octobre 2015
TYPE DE RÉUNION	CHU DE RENNES
ANIMATEUR	Cédric ARVIEUX
SECRÉTAIRE	RIBAudeau Murielle, TOURS
CONTRÔLEUR DU TEMPS	Cédric ARVIEUX
ORDRE DU JOUR	<p style="text-align: center;">CONSEIL DE GESTION</p> <p>(Réunion ouverte aux membres du conseil scientifique)</p> <p>1. Conseils du CRIOGO</p> <p>a. Renouvellement des conseils scientifiques et de gestion. Appel à candidature pour les demandes de validation par les CME respectives des 6 établissements du CRIOGO.</p> <p>i. Conseil scientifique : avoir 4 titulaires et 4 suppléants par centre</p> <p>ii. Conseil de gestion : avoir 1 titulaire médical avec suppléant et un titulaire administratif avec suppléant par centre. (Liste membres actuels en PJ)</p> <p>2. Finances du CRIOGO</p> <p>a. Présentation du budget de Tours</p> <p>b. Présentation du budget de Rennes</p> <p>c. Présentation des dotations directement reçues par les centres correspondants en 2015</p> <p style="text-align: center;">CONSEIL SCIENTIFIQUE</p> <p>1. Mode de fonctionnement des réunions recherche du CRIOGO</p> <p>2. Protocoles en cours</p> <p>3. Protocoles en projet</p> <p>4. Publications et communication « IOA » des équipes du CRIOGO 2014-2015</p> <p>5. Diplôme inter Universitaire National 2016-2017</p> <p>6. Avoir des guides régionaux de prise en charge : quelles perspectives pour 2015-2016</p> <p>a. Antibiothérapie empirique post opératoire dans l'attente des résultats microbiologiques ?</p> <p>b. Antibiothérapie des IOA documentées ?</p> <p>c. Guide du bilan pré-opératoire avant prothèse articulaire ?</p>
PARTICIPANTS	<p>ABGUEGUEN Pierre, Infectiologie, ANGERS, ANSART Séverine, Infectiologie, BREST - ARVIEUX Cédric, Infectiologie, RENNES – ASSERAY MADANI Nathalie, Infectiologie, NANTES – BALAN Viorica, ARC, ANGERS – BEMER Pascale, bactériologie, NANTES - BERNARD Louis, Infectiologie, TOURS – COIFFIER Guillaume, Rhumatologie, RENNES – CORVEC Stéphane, bactériologie, NANTES - FEVRE Karine, ARC, TOURS – GOUGEON Anne, microbiologie, RENNES - GREVES Anaïs, ARC, BREST – HAPPI Line, IRC, NANTES - LE MOAL Gwenaël, Infectiologie, POITIERS – PLOUZEAU JAYLE Chloé, bactériologie, POITIERS – POLARD Jean-Louis, Chirurgie Orthopédique, RENNES - RIMBERT Agnès, Directrice déléguée pôles et projets, RENNES - ROSSET Philippe, Chirurgie Orthopédique, TOURS – STINDEL Eric, Chirurgie Orthopédique, BREST – TOUCHAIS Sophie, Chirurgie Orthopédique, NANTES</p>

CONSEIL DE GESTION

Budget Rennes 2015 et prévisionnel 2016

Cédric Arvieux

DISCUSSION	
	<p>Financement MIG : 125 180 €</p> <p>Titre 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Personnel (Angers, Brest, Rennes) : 119 938 € <p>Titre 3 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Matériel, « réception » : 12 000 € <p>Titre 4 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Frais de gestion (15%) : 1 200 € ▪ Frais de gestion (15%) : 18 777 € <p>Budget prévisionnel 2016 : financement MIG</p> <p>La notification MIG a diminué : 125 180€. Une modification de la répartition des MIG a été faite avec une allocation de 9 860 € directement versée aux centres correspondants (Brest et Angers). Financement pour 20 % temps TEC pour complétion du SI-IOA. Mais lorsque l'on fait le total de ce qui a été versé à Rennes, Angers et Brest, la MIG a globalement diminué de 5 000 €. Cela a été mentionné à la DGS, en expliquant que ce n'était pas un très bon message à des destinations des centres, d'autant plus qu'il avait antérieurement été dit que le montant des financements ne se réduirait pas... Pour l'année 2015, le centre de Rennes accuse donc un déficit de 26 000 € car il a continué à verser l'intégralité de ce qui était prévu dans les conventions antérieures. Par ailleurs, les règles de gestion à Rennes des "produits constatés d'avance" (on ne parle plus de provisions) ayant changé, les sommes que nous avons "mis de côté" et non dépensées jusqu'à aujourd'hui n'existent plus. Il était prévu de pouvoir utiliser ces sommes jusqu'en 2020 (en étant économes...) mais il va falloir trouver d'autres sources de financement, Pour les projets engagés, les conventions étant signées, il n'y aura pas de changement.</p> <p>Il reste 25 000 € non engagés sur ces produits constatés d'avance. Faire proposition de projet afin de récupérer ces fonds et qu'ils ne soient pas rendus avant mi novembre (sinon ils seront perdus).</p> <p>Par ailleurs, afin d'avoir un budget à l'équilibre, le CHU de Rennes doit revoir considérablement à la baisse les sommes versées à Brest et Angers pour l'emploi des TEC (respectivement 10 000 et 6 000 € pour 2016).</p>
CONCLUSION	<p>La notification MIG a diminué en 2015. Déficit de 26 000 € et fin des provisions dès début 2016. Il faut envoyer avant fin novembre des projets afin de ne pas perdre le financement restant. Diminution du temps ARC à Brest et Angers. Réfléchir à d'autres solutions : conventions de collaboration. Autre solution : anticiper sur la facturation du temps ARC pour DATIPO, et sur la valorisation du temps ARC lors des projets de recherche. Rencontrer LE LIEN qui peut aider sur ce sujet. Ne prévoir la réunion générale du CRIOGO que tous les 2 ans pour faire des économies ?</p>

Budget Prévisionnel 2015 - Tours

Louis Bernard

DISCUSSION	
	<p>Recettes Merri : 145 180 €</p> <p>Titre 1 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Personnel : 130 307 € <p>Titre 3 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Dépenses à caractère hôtelier : 3 911,84 € <p>Titre 4 :</p> <ul style="list-style-type: none"> ▪ Frais de gestion et de fonctionnement : 557,42 € <p>Charges Indirectes : 20 216,44 €</p> <p>Total : 154 992,70 €</p>

Résultat : - 9 812,70 €

Il est à noter que les 46 000 € dédiés aux RCP (2012) ont pu être récupérés : à réinjecter dans un projet de recherche ?
Déficit de 9 812,70 € pour Tours.
Les centres correspondants de Poitiers et Nantes ont reçu un financement de 9 860 € chacun qui leur a été versé directement.
Le Pr Bernard souhaite que 20% du temps de coordinateur soit réintégré dans le budget.

CONCLUSION

Il faut être vigilant à ce que l'argent versé au Criogo dans chaque centre ne soit pas utilisé à d'autres fins. Vérifier auprès du service financier que la MIG a diminuée pour 2015.
Faire un courrier commun à l'ARS et à la DGOS pour que la MIG soit augmentée et que ce qui était antérieurement reçu par l'ensemble des 6 centres reste stable (Tours et Rennes).

Renouvellement des membres

Cédric Arvieux

DISCUSSION

La liste des membres, titulaires et suppléants, des Conseils pour les 6 centres devra être présentées aux CME de chaque établissement.
Il est rappelé qu'il faut 2 titulaires (médecin et administratif) et 2 suppléants pour le conseil de gestion ainsi que 4 titulaires et 4 suppléants pour le conseil scientifique.
Chaque responsable devra envoyer la liste des personnes (mail et coordonnées professionnelles) rattachées à leur centre à la secrétaire de TOURS afin qu'elle puisse mettre à jour les coordonnées ainsi qu'une copie des décisions de CME courant 2016.

CONCLUSION

Soumettre les listes de renouvellement au CME.
Envoyer la liste des membres avec leurs coordonnées aux secrétariats de Tours et Rennes.

CONSEIL SCIENTIFIQUE

Mode de fonctionnement des réunions recherche du CRIOGO

Cédric Arvieux

DISCUSSION

Il est acté que les réunions de recherche auront lieu tous les 2 mois, le mercredi à 17h30. Le planning de réunions devra être fait longtemps à l'avance (sur 1 an) pour permettre à chacun d'anticiper et d'être présent. Il est rappelé que ces réunions sont ouvertes à toutes les personnes intéressées.
Les ARC se chargeront, tour de rôle de faire un relevé des décisions prises lors des réunions. La mise en page sera faire par les secrétaires.
Penser à faire intervenir des hygiénistes, chirurgiens pédiatriques et rhumatologues.

CONCLUSION

Réunions tous les 2 mois le mercredi en fin d'après-midi. Planning à faire à l'avance.
Relevé des décisions fait par les ARC.

Protocoles en cours

**Cédric Arvieux
Louis Bernard**

DISCUSSION

DATIPO : Toujours en cours.

EVRIOS : 13/11/2015 : Ouverture du centre de RENNES
Avis définitif du CPPRB est en attente.
Convention hospitalière sont en cours de signature (forfait de 330€ par patient inclu).

MICROBIOS : 3^{ème} en cours de soumission – Arrêt de la recherche par manque de moyens financiers.

MICROBIOS 2 : Les prélèvements sélectionnés. 450 échantillons des patients infectés issus des prélèvements réalisés lors de l'étude MICROBIOS) sont techniqués. Dans 1.5 mois la phase de techniquage sera terminée. L'analyse des résultats sera réalisée plus tard.

CAMPYLOBACTER : Poster à l'ICAAC – article en cours de rédaction.

STREPTO SP : Poster à l'ICAAC – Le Pr L. BERNARD a écrit aux auteurs Espagnols de l'étude afin que le CRIOGO apparaisse dans l'article. Pas de retour pour le moment.

STREPTO Angers : Le recueil est terminé. La thèse est en cours d'écriture et se fera sous forme

	<p>d'un article. Proposition de présentation des résultats de l'étude lors de la réunion à TOURS (journée annuelle ou journée nationale ?).</p> <p>COTRI-IOA : Demande faite au CCTIRS et toujours en cours. Accord CNIL pour la base de données en monocentrique. Données recueillies pour NANTES (30 à 40 patients sous Bactrim) : Le Bactrim ne péjorerait pas le devenir des patients atteints d'IOA – résultats présenté à l'ICMID.</p>
CONCLUSION	<p>Plusieurs posters présentés à l'ICAAC. Suivre attentivement les différentes demandes en cours.</p>

Protocoles en projet

Cédric Arvieux
Guillaume Coiffier

DISCUSSION	<p>Projet des infections ostéo-articulaire des épaules à P. acnes : Dépôt d'un PHRC avec rédaction d'un protocole rédigé en collaboration entre TOURS/RENNES/ NANTES. Il faut faire participer les cliniques.</p> <p>CASANGO : Le projet est un suivi de cohorte d'arthrite septique sur articulation native en prospectif – suivi pendant 1 an (inclusion puis à 6 semaines, 3 mois, 6 mois, 12 mois). Définition des facteurs de risques. Depuis trente ans, il n'y a rien eu de publié à ce sujet. Articulations concernées : grosse et moyenne articulation. Avec arthrite septique avérée (prélèvements bactériologiques confirmant le diagnostic). Échelle fonctionnelle : membre supérieur : WOMAC pour les membres inférieurs.et DASH pour épaule. Les études de cohorte ne « passent » plus en PHRC. <u>Proposition</u> : étude plus ciblée : genou seulement qui est le plus commun à cette pathologie et uniquement à un germe donné (Staphylocoques). Faire du multicentrique. Faire une comparaison de 2 bras : chirurgie versus sans chirurgie soit par randomisation, soit par appariement Proposition d'utilisation des données du PMSI 2012, exploitation des données / genou / hanche / épaule et voir ce qu'ils sont devenus en 2015/2016.</p> <p>Étude sur l'antibiothérapie probabiliste : Protocole envoyé à Bâle pour proposition d'étude sur antibiothérapie probabiliste par ceftobiprole.</p> <p>Re-exploitation des données Microbios : antibiogramme et antibiothérapie probabiliste Comparaison des antibiogrammes des germes retrouvés et de l'antibiothérapie probabiliste qu'ils ont reçus. 200 antibiogrammes correspondant devront être saisie dans une base de données.</p> <p>Des fonds / DIU IOA reste qui pourraient être utilisés pour saisir les données (60h de saisie des données)</p>
CONCLUSION	<p>Proposition d'une étude plus ciblée pour le projet CASANGO. Protocole envoyé à Bâle pour proposition d'étude sur antibiothérapie probabiliste Des fonds / DIU IOA reste qui pourraient être utilisé pour saisir les données</p>

Exploitation de la base de données

Cédric Arvieux

DISCUSSION	<p>Possibilité d'exploitation anonymisée épidémiologique de la base de données à des fins scientifiques sans faire de demande aux autorités compétentes car la base du SI-IOA a déjà reçu toutes les autorisations nécessaires. Pour les études plus complètes, on doit avoir une réponse du ministère.</p> <p>La complétion du SI-IOA est hétérogène. La valorisation de cette base de données se fera dans un premier temps sur le CRIOGO puis, une demande sera faite aux autres centres (1 référent sera contacté pour savoir s'ils veulent participer).</p> <p>Ajout dans la base de données du SI-IOA d'un onglet de suivi à 1 an et 2 ans.</p> <p>Projet de recherche de Marion VALENCE (RENNES) : Évaluation du suivi des recommandations de RCP sur les IOA à Staphylocoques sur prothèses de hanche.</p> <p>Comparaison entre les centres et mise en place de procédure d'amélioration de la prise en charge.</p>
CONCLUSION	<p>Possibilité d'exploitation de la base de données à des fins scientifiques sans faire de demande aux autorités compétentes ou avec procédure minimale (décision du ministère en attente). Novembre-décembre 2015: recueil des données sur les centres par le Dr Valence.</p>

National 2016-2017

DISCUSSION	
	<p>L'organisation de ce DIU sera faite par le CRIOGO, le centre de Nancy et le centre de Marseille. Le DIU est déjà déclaré à Rennes donc facilité administrative pour cette session. Il n'y a pas de bilan pour le DIU précédent qui aurait permis d'aider à l'organisation. Le Criogo a toutefois l'expérience de ce qui avait déjà été fait lors de la première session. Nancy a été contacté et le centre est toujours d'accord pour travailler avec nous. Le contact sera plus difficile avec Marseille car nous avons peu de correspondants identifiés.</p> <p>Contact des centres participants et organisation d'une réunion pour décider du fonctionnement (en présentielle ou en visioconférence, contenu, quels intervenants...). La visioconférence est privilégiée.</p>
CONCLUSION	<p>Accord rapide sur le programme. Rencontrer Nancy et Marseille rapidement pour l'organisation.</p>
	<p>Faute de temps, tous les points à l'ordre du jour n'ont pas pu être abordés.</p> <p>Le Conseil de Gestion se termine à 10h10.</p>

Liste des annexes :

- 1 Bilan financier du CHU de Rennes
- 2 Bilan financier du CHU de Tours



CONSEIL DE GESTION ET CONSEIL SCIENTIFIQUE DU CRIOGO

16 octobre 2015 - Rennes

Bilan financier Rennes 2015

- Modification de la répartition de la MIG
 - ▣ Baisse de 1 49 541 € - 1 25 180 €
 - - 24 361 €
 - Report vers les centres correspondants
 - 9860 € x 2
 - ▣ On a perdu 4 650 € dans la manœuvre...
 - On garde le financement plein en 2015 des postes d'Angers et de Brest (en plus des sommes versées directement par les ARS)

Budget 2015 (déficitaire de 26 000 €)

DEPENSES PREVISIONNELLES		RECETTES PREVISIONNELLES	
INTITULE	Dépenses prévisionnelles	INTITULE	Recettes prévisionnelles
Titre 1 (*)- Personnel			
1 PH à hauteur de 20% (coanimation CRIO)	19 300 €		
1 Secrétaire à 25%	11 954 €	Crédits M16 (notification mai 2015)	125 180 €
1 TEC Angers à hauteur de 50 % Grade TSH	18 151 €		
1 TEC Brest à hauteur de 80% Grade TSH	37 009 €		
1 ABC Rennes à hauteur de 50% Grade ING	32 824 €		
Total Titre 1	119 238 €		
Total Titre 3	12 000 €		
Total Titre 4	1 200 €		
Charges indirectes : Frais de gestion et de fonctionnement (15%)	18 777 €		
Total charges	151 215 €	Total recettes	125 180 €

-26 035 €

Provisions

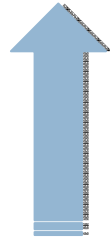
□ Elle devaient disparaître en 2015... c'est fait

□ Utilisation des provisions en 2015

- 30 % ARC Rennes 6 mois : **11 488 €**
- 10 % secrétariat Rennes 12 mois : **3 300 €**
- Projet microbioss CHU Poitiers (matériel + technicien): **53 529 €**
- Projet microbioss CHU Nantes: **10 000 €**
- Projet streptocoques CHU Angers: **7 960€**
- Congrès Lille: **5 507 €**
- Refonte site internet: **1 500 €**
- Frais de réception 6^{ème} journée scientifique CRIOGO (aujourd'hui !): **7 500 €**

Problèmes

- En l'absence de provision qui servaient à financer une partie du personnel de Rennes, il faut réinjecter cela dans le budget courant...
 - 35% de secrétariat
 - Et normalement 20 % d'ARC



Equation insoluble sans supprimer les financements de postes hors Rennes...

Proposition prévisionnel 2016

- ❑ Ne réintroduire dans le budget que les 35% de secrétariat
- ❑ ET trouver d'autres financements (PHRC...) pour le complément de poste d'ARC de Rennes
- ❑ ET diminuer la participation aux emplois de TECs d'Angers et Brest

Proposition prévisionnel 2016



DEPENSES		RECETTES	
INITITULE	Dépenses réelles 2015 au 15/09/2015	INITITULE	Recettes
Titre 1 (*) - Personnel			
1 PH à hauteur de 20% (coordination CRIO)	19 500 €		
1 Secrétaire à 50%	23 907 €	Crédits MIG (notification mai 2015)	125 180 €
1 secrétaire à 10%	4 781 €		
1 TEC Angers	6 000 €		
1 TEC Brest	10 000 €		
1 ARC Rennes à hauteur de 50% Grade ING	32 824 €		
Total Titre 1	97 012 €		
Total Titre 3	8 000 €		
Total Titre 4	1 200 €		
Charges indirectes : Frais de gestion et de fonctionnement (15%)	18 777 €		
Total charges	124 989 €	Total recettes	125 180 €

La science et l'organisation !

Mode de fonctionnement des réunions recherche du CRIOGO

Protocoles en cours

Protocoles en projet

Publications et communication « IOA » des équipes du CRIOGO 2014-2015

Diplôme inter Universitaire National 2016-2017

Avoir des guides régionaux de prise en charge : quelles perspectives pour 2015-2016

Antibiothérapie empirique post opératoire dans l'attente des résultats microbiologiques ?

Antibiothérapie des IOA documentées ?

Guide du bilan pré-opératoire avant prothèse articulaire ?

Avoir des guides Régionaux de prise en charge :
quelles perspectives pour 2016 ?

- Antibiothérapie empirique post opératoire dans l'attente des résultats microbiologiques ?
- Antibiothérapie des IOA documentées ?
- Guide du bilan pré-Opératoire avant prothèse articulaire ?

Centre de Référence des Infections Ostéo-articulaire du Grand Ouest
2015

Financement MERRI 2015 **145 180 €**

Versements reçus à ce jour 145 180 €

Données prévisionnelles de 2015, fait le 16/09/2015

	Notifié	Projection de dépenses
Investissement	0	0
Exploitation	123 403	134 776,26
Titre 1		130 307,00
Titre 2		0,00
Titre 3		3 911,84
Titre 4		557,42
Charges indirectes	21 777	20 216,44
Total	145 180	154 992,70

Résultat **-9 812,70 €**

Commentaires :

Personnel	% tps	Estimation coût
TEC Nantes	80	43 500,00
ARC Poitiers	50	23 500,00
Murielle RIBAUDEAU	20	6 147,00
Karine FEVRE	100	44 574,00
Louis BERNARD	20	12 586,00
Total		130 307,00