

# Evolutions des indicateurs recherche MERRI

- publications
- étudiants
- recherche clinique
- taux de succès aux AO

CAR - SIRU  
septembre 2018

- ❑ **La dotation socle** a le même objectif que les anciennes **parts fixe et modulable : compenser les charges** liées à la réalisation des missions d'enseignement, de recherche, de référence et d'innovation qui relèvent de **missions d'intérêt général** confiées par l'Etat aux établissements
  
- ❑ Elle est répartie théoriquement depuis 2008 et effectivement depuis 2010 en fonction d'indicateurs de résultats qui sont des marqueurs de l'activité relative à ces missions. Elle est répartie en fonction des indicateurs suivants :
  - ▶ Publications scientifiques (**60% des crédits** de la dotation socle) = sur la base du recueil dans le SIGAPS
  - ▶ Enseignement (**25% des crédits** de la dotation socle) = sur la base du nombre d'étudiants accueillis
  - ▶ Recherche appliquée (**15% des crédits** de la dotation socle) = sur la base du recueil dans le SIGREC

## A - Indicateur : Publications scientifiques (SIGAPS) : 60% de l'enveloppe

- ❑ Pour le calcul du score MERRI 2018, sont pris en compte sur la période 2013-2016 :
  - la **catégorie de la revue** (score C1)
  - la **place de l'auteur** (score C2)

Catégorie de la revue

Catégorie	Nb de points
A	8
B	6
C	4
D	3
E	2
NC (Non classé)	1

$$\text{Points SIGAPS} = C1 \times C2$$

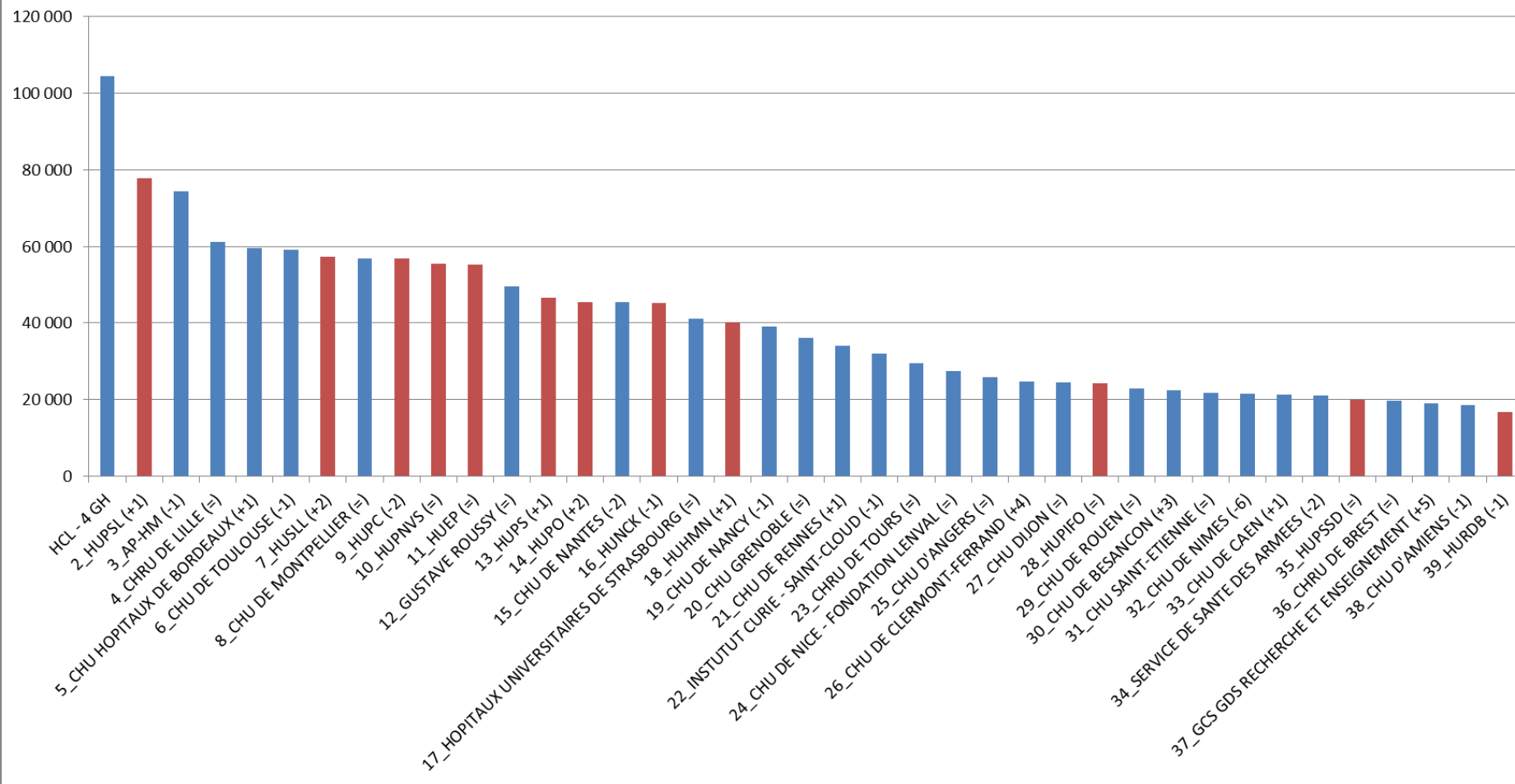
Position de l'auteur dans la liste des auteurs de la publication

Position	Nb de points
1 <sup>er</sup> auteur	4
2 <sup>ème</sup> auteur	3
3 <sup>ème</sup> auteur	2
4 <sup>ème</sup> auteur	1
...	1
Avant-dernier auteur	3
Dernier auteur	4

- ❑ Prise en compte de la **meilleure position** (rang de signature) lorsqu'il y a plusieurs auteurs d'une **même structure** (cf. diapos suivante)
- ❑ **Règle dite du co-auteur** (nécessité de la présence d'un autre auteur de l'établissement conditionnant la prise en compte des publications pour les auteurs dont l'activité dans l'établissement est inférieure à 50% du temps de travail) est **supprimée** depuis le recueil 2012 (impact croissant depuis 2014)

## Place des GH de l'AP-HP au niveau national

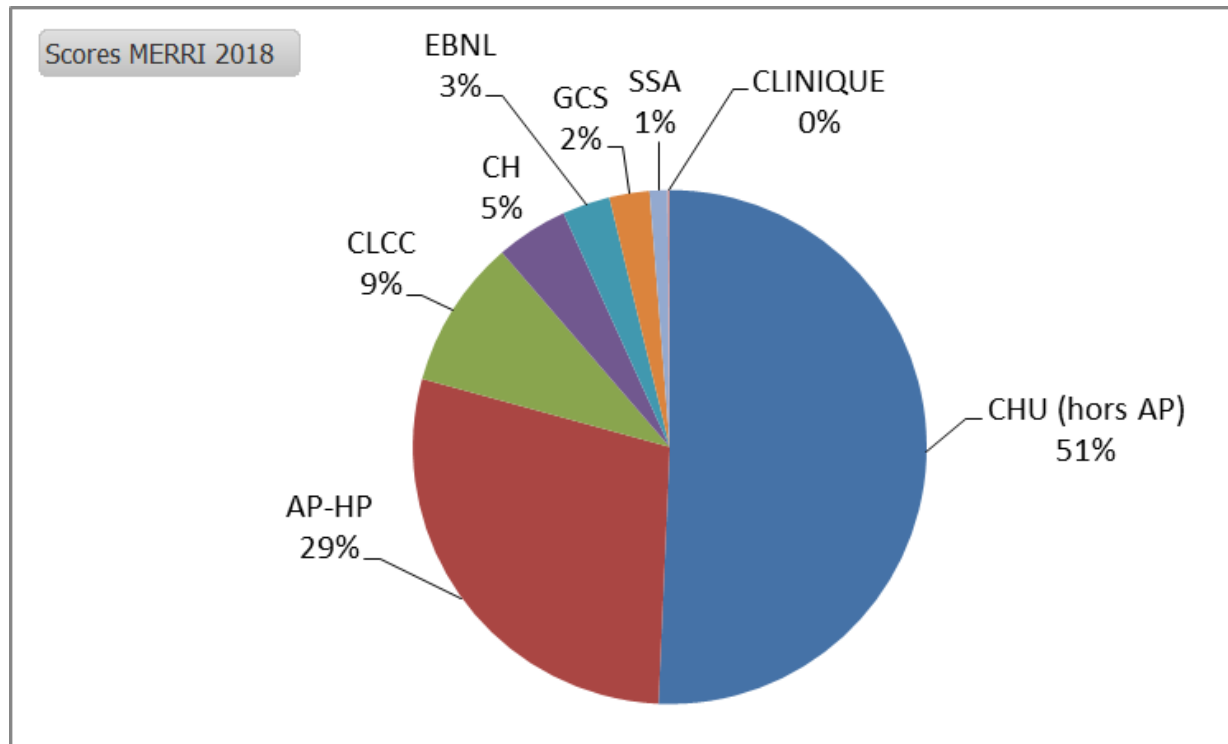
Scores SIGAPS - MERRI 2018



Les 12 GH de l'AP-HP font partie des 32 meilleurs établissements

Parmi les 20 premiers se trouvent les trois-quarts des GH de l'AP-HP

## France entière : répartition des scores SIGAPS par type d'établissement



- **80% des points SIGAPS** ont été réalisés par les CHU dont près **d'un tiers** dans un GH de l' AP-HP
- **Augmentation** de la part des GCS

## B - Indicateur : Enseignement : 25% de l'enveloppe

- ❑ Pour le calcul du score MERRI 2018, sont pris en compte sur la période 2014-2016, le nombre d'étudiants en médecine, pharmacie et odontologie

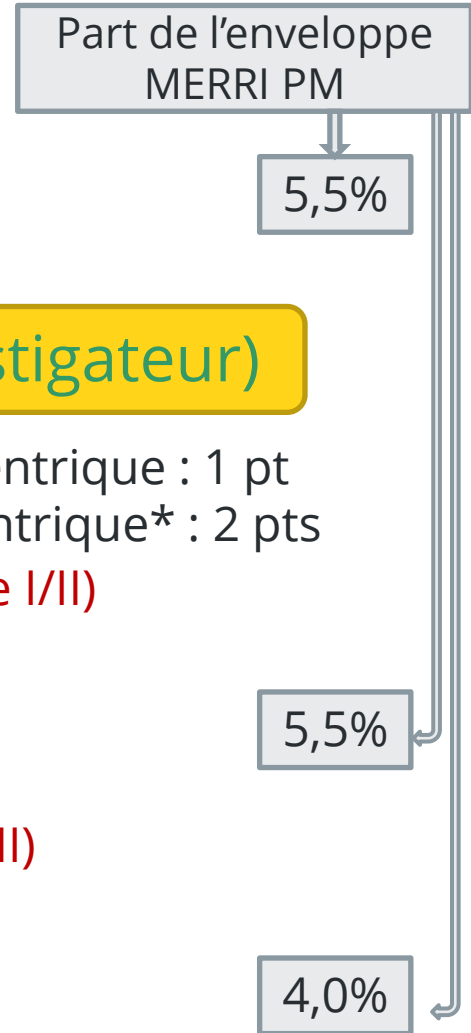
	Score 2012	Score 2013	Score 2014	Score 2015	Score 2016
<b>France</b>	<b>28 769</b>	<b>29 072</b>	<b>29 508</b>	<b>29 744</b>	<b>30 905</b>
AP-HP	5 143	5 172	5 021	5 004	4 674
<b>évolution France</b>		<b>1,05%</b>	<b>1,50%</b>	<b>0,80%</b>	<b>3,90%</b>
Evolution AP		0,56%	-2,91%	-0,34%	-6,59%

- ❑ Diminution du nombre d'étudiants à l'AP-HP depuis 2013 dans un contexte d'augmentation au niveau national , la reconfiguration des maquettes de formation comme la répartition du numerus clausus étant sans doute des éléments d'explication

## C - Indicateur : promotion et inclusions dans les essais cliniques = 15% de l'enveloppe

- ❑ Pour le calcul du score et la répartition de la dotation socle 2018, sont pris en compte sur la période 2014-2016 :
  - Le nombre d'essais actifs dans l'établissement (score Essais Clinique = **EC**)
  - Le nombre d'inclusions réalisées dans les essais promus par l'établissement (score Inclusions Promoteur = **IP**)
  - Le nombre d'inclusions réalisées dans les essais auxquels participe l'établissement (score Inclusions Investigateurs = **II**)
- ❑ Seuls sont pris en compte les essais ayant inclus au moins un patient dans une année sur la période de calcul
- ❑ Seuls sont pris en compte les essais biomédicaux et les essais en soins courants dont le promoteur est un établissement de santé, donc éligible au financement de l'assurance maladie (en sont exclus en conséquence les essais à promotion INSERM, ANRS ou Groupes Coopérateurs)
- ❑ Les essais à finalité commerciale ne sont pas pris en compte

■ SIGREC est composé de 3 scores non additionnables



Score essais (EC)

S1 (promoteur)

ou

S2 (investigateur)

Essai monocentrique : 5 pts  
Essai multicentrique : 10 pts

Essai monocentrique : 1 pt  
Essai multicentrique\* : 2 pts

Score x2 si essai de phase précoce (phase I/II)

et/ou

Score IP :  
inclusions promoteur

Score x2 si essai de phase précoce (phase I/II)

et

Score II :  
inclusions investigateur

Score x2 si essai de phase précoce (phase I/II)

\*L'AP-HP est à ce jour considéré comme un seul établissement; un essai ayant lieu dans plusieurs centres AP-HP mais aucun centre extérieur obtient un S1 multicentrique, mais pas de S2



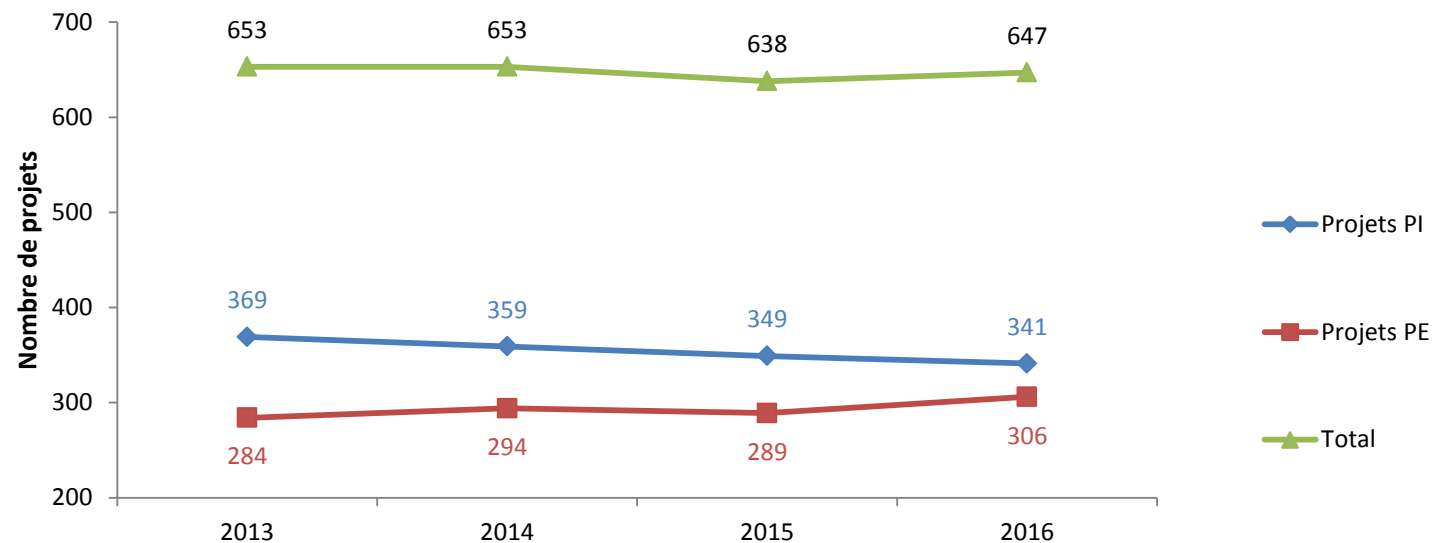
## Synthèse des indicateurs de recherche clinique (SIGREC)

Score EC	2013	2014	2015	2016	MERRI 2017	MERRI 2018
AP-HP	3661	3404	3305	3316	10370	10025
France	27168	28162	28750	30002	84080	86914
Evolution AP-HP		-7,0%	-2,9%	0,3%		-3,3%
Evolution France		3,7%	2,1%	4,4%		3,4%
Score IP	2013	2014	2015	2016	MERRI 2017	MERRI 2018
AP-HP	2243,1	2330,1	2176,5	2189,9	6749,7	6696,5
France	15812	16986	17587	17919	50385	52492
Evolution AP-HP		3,9%	-6,6%	0,6%		-0,8%
Evolution France		7,4%	3,5%	1,9%		4,2%
Score II	2013	2014	2015	2016	MERRI 2017	MERRI 2018
AP-HP	1903,0	2051,0	1958,2	1965,9	5912,2	5975,1
France	15172	16033	16594	16897	47799	49524
Evolution AP-HP		7,8%	-4,5%	0,4%		1,1%
Evolution France		5,7%	3,5%	1,8%		3,6%

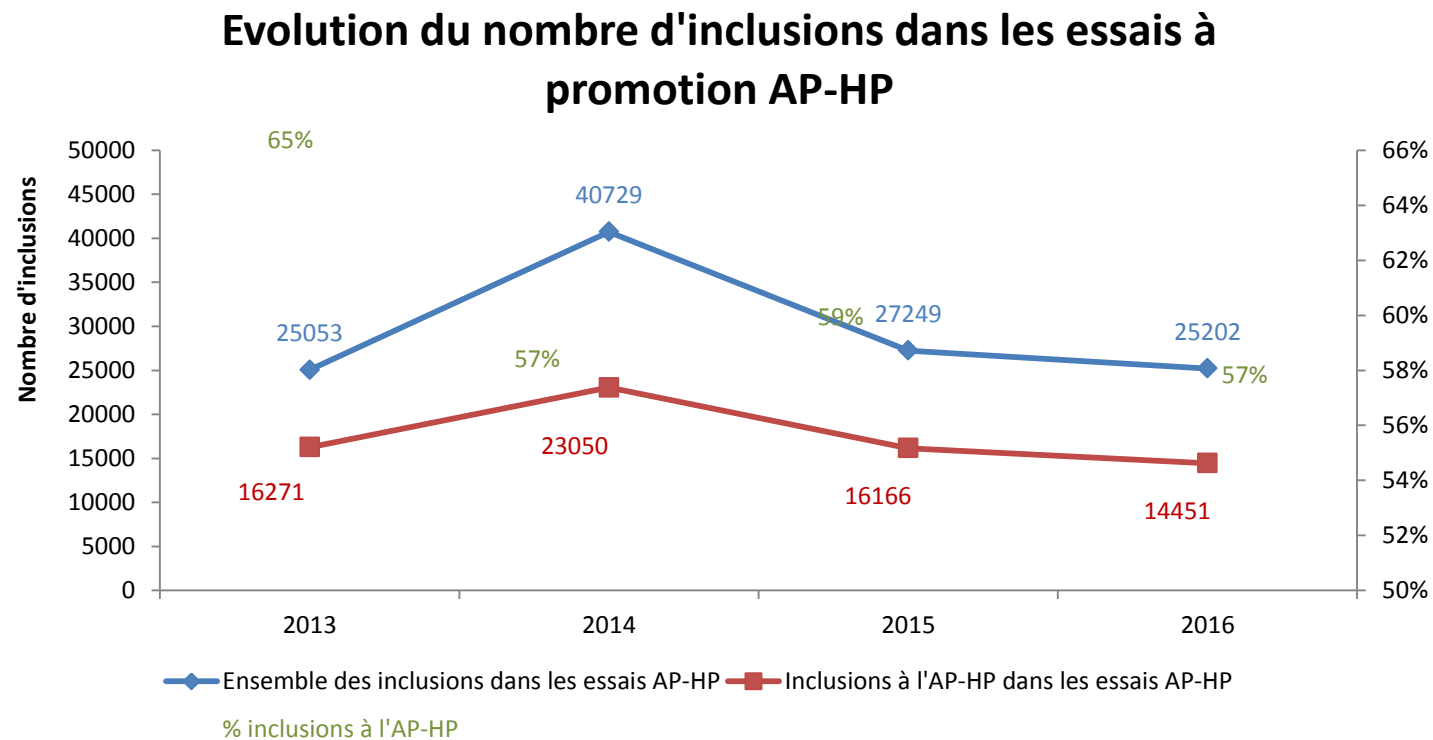
Alors qu'en 2015 les 3 scores de l'AP-HP étaient à la baisse (depuis 2014 pour le score EC), en 2016 il y a une légère progression des scores, sans toutefois atteindre les niveaux antérieurs plus élevés (2013 pour le score EC, 2014 pour les scores IP et II)

# Score EC (Nombre total d'essais à l'AP-HP)

Evolution du nombre d'essais depuis 2013

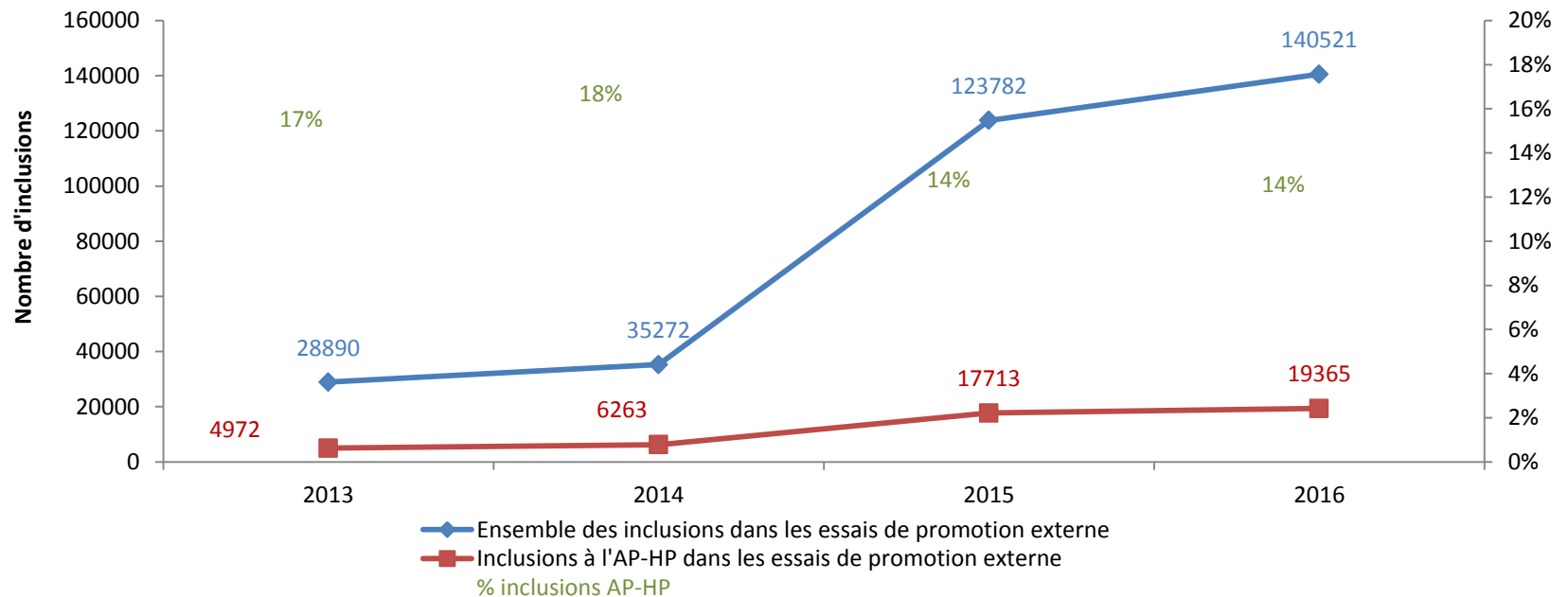


# Score IP (Inclusions dans les essais de promotion AP-HP)



## Score II (Inclusions dans les essais de promotion non AP-HP)

### Evolution des inclusions dans les essais de promotion externe

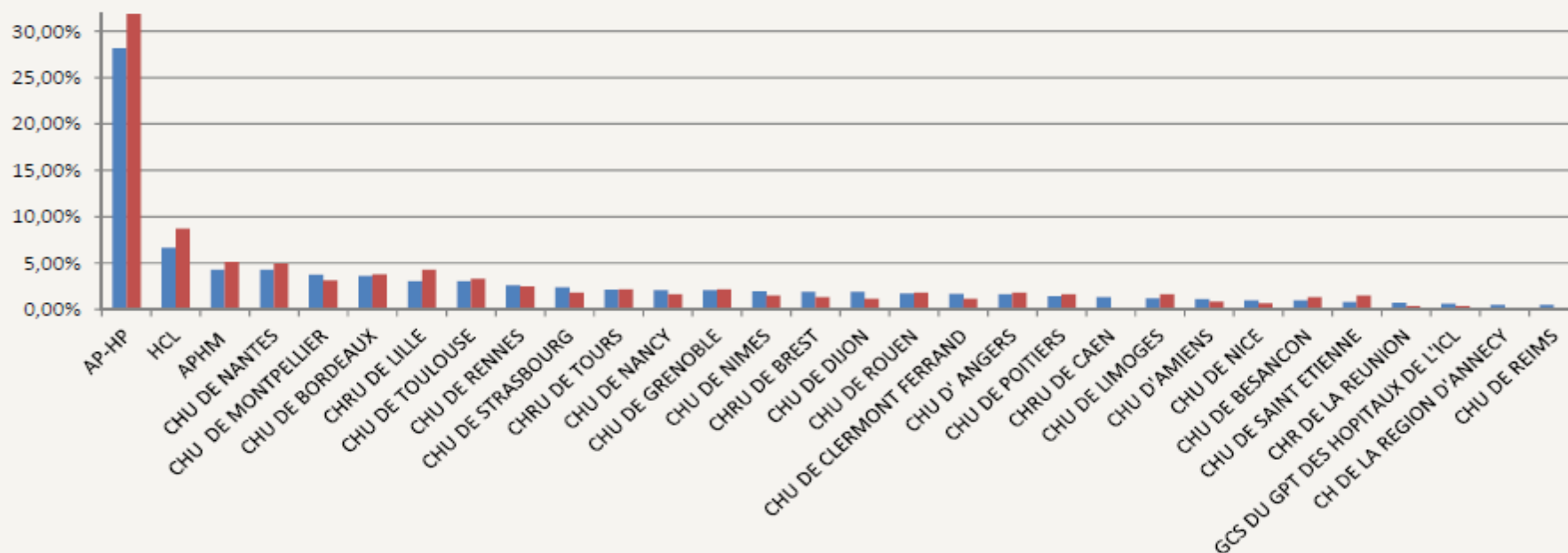




DIRECTION  
GÉNÉRALE  
DE L'OFFRE  
DE SOINS

## Classement des 30 premiers établissements sur 147 ayant déposé des lettres d'intention

■ Pourcentage des projet déposés (sur 2 637)  
■ Pourcentage des projets financés (sur 607)



Ces 30 établissements représentent:  
- 88,8 % des projets déposés  
- 92,5 % des projets retenus

## Classement des établissements par taux de succès

Ensemble des établissements  
de santé ayant déposé plus de 5  
lettres d'intention sur 4 ans

Taux de succès moyen = 23%

ETABLISSEMENT	Déposé	Obtenu	Taux de succès	
CHU DE SAINT ETIENNE		21	9	43%
CH SAINTE-ANNE		12	4	33%
CHI DE CRETEIL		9	3	33%
CHR DE LILLE		80	26	33%
CHU DE LIMOGES		31	10	32%
CHU DE BESANCON		25	8	32%
HCL		176	53	30%
APHM		113	31	27%
CHU DE POITIERS		37	10	27%
CHU DE NANTES		113	30	27%
AP-HP		742	193	26%
CHU D' ANGERS		43	11	26%
CHU DE TOULOUSE		80	20	25%
FONDATION OPHTALMOLOGIQUE ROTHSCHILD		12	3	25%
CH CHARLES PERRENS		8	2	25%
CHU DE ROUEN		45	11	24%
CHU DE BORDEAUX		95	23	24%
CHU DE GRENOBLE		54	13	24%
CHRU DE TOURS		56	13	23%
CHU DE RENNES		69	15	22%
CHU DE MONTPELLIER		99	19	19%
CHU DE NANCY		54	10	19%
CHU DE STRASBOURG		62	11	18%
CHU DE NIMES		51	9	18%
CHU D'AMIENS		29	5	17%
CHRU DE BREST		50	8	16%
CHU DE CLERMONT FERRAND		44	7	16%
CHU DE NICE		26	4	15%
CHU DE DIJON		50	7	14%
GCS DU GPT DES HOPITAUX DE L'ICL		16	2	13%
CHR DE LA REUNION		19	2	11%
HOPITAL FOCH		11	1	9%
CHU DE REIMS		13	1	8%
CHRU DE CAEN		35	1	3%
CH DE LA REGION D'ANNECY		13	0	0%
CH DE VERSAILLES		7	0	0%
CHR D'ORLEANS		6	0	0%

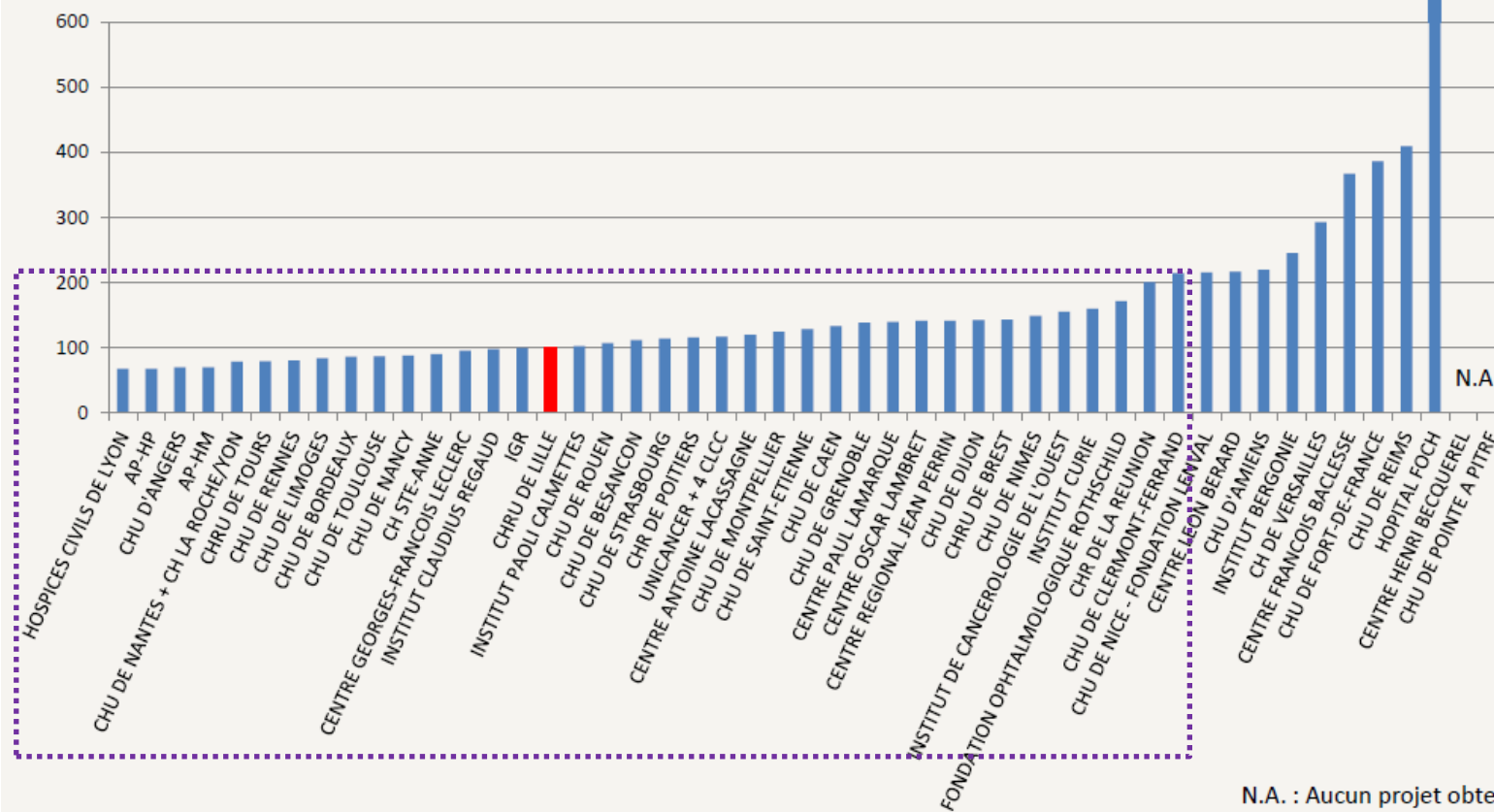


**DIRECTION GÉNÉRALE DE L'OFFRE DE SOINS**

## Ratio financement des DRCI rapporté au nombre de projets obtenus aux AAP nationaux

PHRC, PRME, PREPS, PHRIIP, PHRC K, PRME K - 2013-2016  
Financement 2014-2017

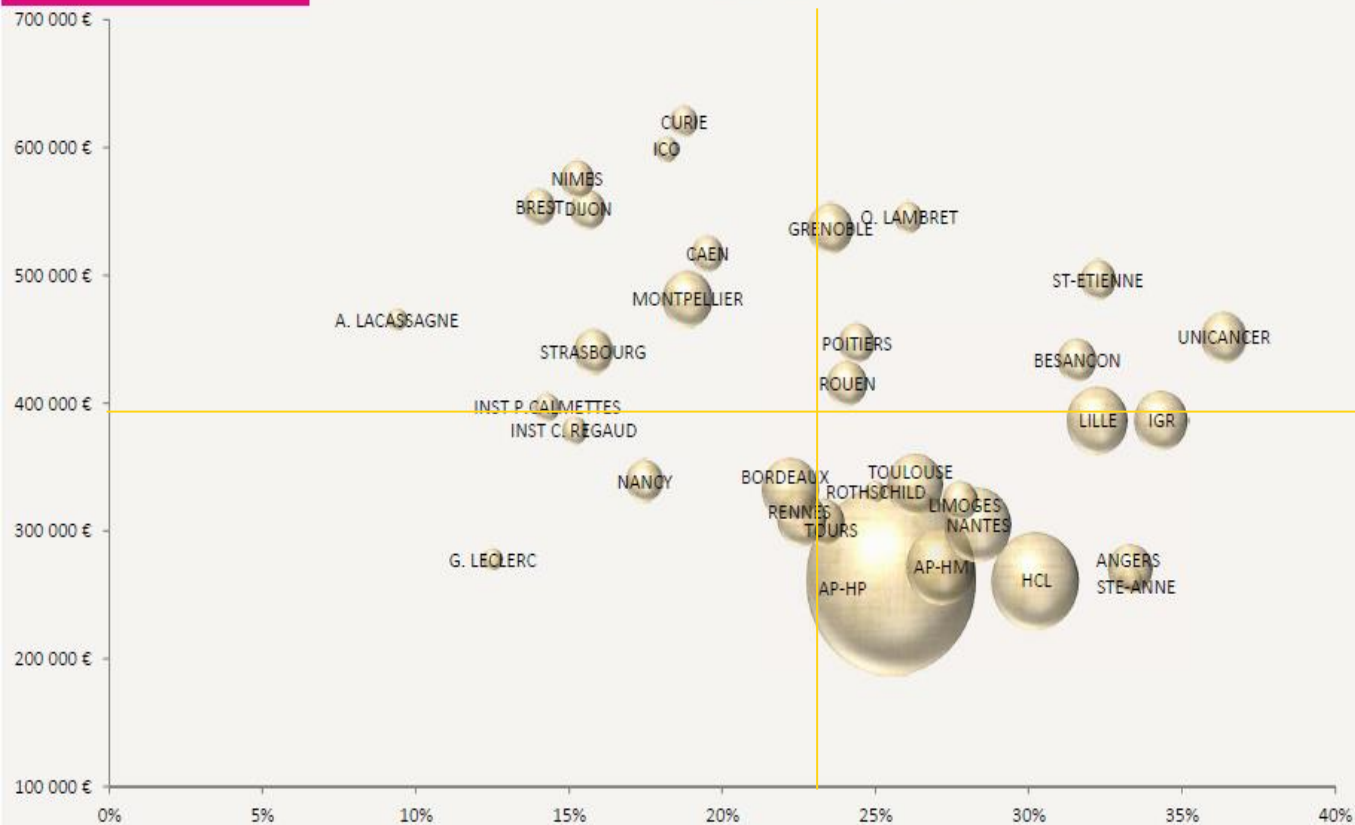
Base 100: DRCI ayant un bon taux de réussite (33%) et ayant obtenu plus de 10 projets sur 4 ans



12/09/2014

## Financement des DRCI rapporté 1) au nombre de projets obtenus aux AAP nationaux et 2) au taux de réussite

PHRC, PRME, PREPS, PHRIIP, PHRC K, PRME K - 2013-2016  
Financement 2014-2017



FOCUS SUR LES DRCI ENTRE 100 K€ et 650 K€ PAR PROJET ET DE 0 à 40% DE SUCCES

Taille de la bulle nombre de projets en 4 ans

L'AP-HP a le nombre de projets obtenus le plus important avec un taux de réussite > moyenne malgré une dotation rapportée/nombre de projet inférieure à l'ensemble des établissements; seuls les HCL ont un meilleur taux de succès avec une dotation rapportée au nombre de projet inférieure

Unicancer a le taux de réussite le plus important > à 35% mais avec une dotation DRCI de 500K€/projets obtenus versus 280 K€ pour l'AP-HP

Les projets Européens, ANR, RHU, et HAO conduits par les établissements ne sont pas du tout pris en compte, il représente un volume d'activité conséquent pour la DRCI de l'AP-HP