



Cellule d'animation et d'appui à l'évaluation médico-économique (EME) du GIRCI Grand Ouest

Newsletter 1
Avril 2014

Cycle de formation à l'EME du GIRCI GO Première journée thématique organisée le 18 mars 2014 Nantes

Cette journée a réuni 24 personnes de l'inter-région impliquée dans la recherche en évaluation médico-économique (EME). Elle a permis d'étudier et de discuter les principes propres à l'EME, d'aborder les outils techniques de l'analyse d'impact budgétaire par une description de la comptabilité analytique et surtout d'appréhender le rôle de l'EME en tant qu'outil décisionnel dans les choix thérapeutiques en Santé. La diversité des personnes présentes en termes de missions et de compétences nécessitera sans doute de créer des supports d'approfondissement adaptés mais elle démontre que cette activité est nécessairement pluridisciplinaire. C'est ce qui en fait sa force et sa richesse. La prochaine journée sera organisée à **Angers le 17 avril** prochain et proposera des tables rondes autour de la réalisation 'pratique' de ces études.

Perspective
Utilité
Horizon temporel
Efficacité
Valorisation
Critère principal

14 années d'appels à projets STIC et PRME

Nombre de projets retenus au niveau national de 2004 à 2013

GIRCI	STIC-K et PRME-K	STIC et PRME	Total par GIRCI
Est	2	8	10
Grand Ouest	8*	11	19
Ile de France	20	27	48
Nord-Ouest	1	5	6
Rhône Alpes Auvergne	10	7	17
Sud-Méditerranée	8	10	18
Sud-Ouest Outre-Mer	1	6	7
Total	50	74	124

Source site DGOS

Nombre de projets retenus au niveau national de 2004 à 2013

Etablissement	Nombre de STIC/PRME	Année de sélection
ICO	3	2004, 2007 et 2012
CLCC Rennes	1	2008
CHU Angers	1*	2006
CHU Brest	1	2010
CHU Nantes	7	2010, 2011, 2012 et 2013
CHU Poitiers	1	2011
CHU Rennes	2	2005 et 2007
CHU Tours	3	2004, 2006 et 2007

Source site DGOS

En coordination avec l'hôpital St Louis (APHP). A ajouter au niveau national à l'Ile de France

Le programme de soutien aux technologies innovantes et coûteuses (STIC) qui doit en partie sa création au besoin de financer l'innovation au sein des CHU et des CLCC s'est depuis 2 années ré-axés vers l'évaluation médico-économique (PRME, programme de recherche médico-économique). Les financements qui en découlent sont conséquents. Leur attribution, outre l'engagement des directions des établissements, est l'un des facteurs 'clés' d'un développement d'équipes dédiées à l'EME au sein des CHU et des CLCC. Ces financements, pour différentes raisons, ont été attribués de façon assez hétérogène aussi bien au niveau national qu'inter-régional. Cette activité pour se développer a peut-être besoin de se construire à partir d'une vision sur le long terme.

Les résultats des AAP antérieures à 2004 ne sont pas pris en compte du fait de la difficulté d'identification des promoteurs.

Le PRME appelé à jouer un rôle dans les décisions de santé ?

Les acteurs de soins au travers du PRME pourront contribuer à orienter certaines décisions. En effet les résultats des études de l'axe 'innovation' menées par leurs équipes pourront être utilisés par la HAS en vue d'une éventuelle prise en charge par la Collectivité et l'axe 'parcours de soins' vise à détecter les stratégies de prises en charge les plus efficaces. Par ailleurs, dans sa circulaire du 28 janvier 2014 relative au PRME, la DGOS fait référence au décret n°2012-1116 du 2 octobre 2012 relatif aux missions médico-économiques de la Haute Autorité de Santé ainsi qu'à la Stratégie Nationale de Santé dont un des leviers est le développement de l'analyse médico-économique.