

Département des Affaires Financières
Bureau des contrats de recherche

CONVENTION
"Handicap et perte d'autonomie – Session 6"
N° 2016-014

L'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale, Etablissement Public à caractère Scientifique et Technologique, dont le siège social se situe au 101, rue de Tolbiac, 75013 Paris, représenté par son Président - Directeur Général, le Professeur Yves LEVY, et par délégation le Directeur du Département des Affaires Financières, Monsieur François CHAMBELIN,

Ci-après désigné "**Inserm**"

D'UNE PART

ET :

L'Université Lyon 2, Etablissement Public à caractère Scientifique, Culturel et Professionnel, située 86 rue Pasteur Lyon Cedex 07, représentée par sa Présidente, Madame Nathalie DOMPNIER

Ci-après désigné "**Bénéficiaire**"

D'AUTRE PART

PREAMBULE :

Vu le décret n° 83-975 du 10 novembre 1983 modifié relatif à l'organisation et au fonctionnement de l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale ;

Considérant que le GIS Institut de la Recherche en Santé Publique a pour organisme gestionnaire l'Inserm et qu'un appel à recherches intitulé "Handicap et perte d'autonomie", a été lancé en 2015 par le GIS IReSP, dans le cadre du programme pluriannuel de recherche en santé publique ;

Considérant qu'une convention de partenariat a été signée entre la Mission recherche de la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (MiRe-DREES) le ministère de la santé, direction générale de la santé et direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques, la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie et l'Inserm dans le cadre de l'appel à recherches 2015 lancé par le GIS IReSP ;

Considérant la demande d'aide présentée par **Madame Anne-Marie SCHOTT**, en collaboration avec **Madame Marie PREAU**, dans le cadre de l'appel à recherches 2015 "Handicap et perte d'autonomie – session 6" lancé par le GIS IReSP ;

Considérant qu'au terme de la délibération du Comité scientifique d'évaluation en date du 24 novembre 2015, le projet de **Madame Anne-Marie SCHOTT** a été retenu ;

Considérant le courrier en date du 23 février 2016 de l'IReSP annonçant la sélection du projet proposé ;

IL EST CONVENU CE QUI SUIIT :

Article 1 – Objet

La présente convention a pour objet de déterminer les conditions et les modalités d'attribution d'une contribution financière versée par l'Inserm au Bénéficiaire pour la réalisation du projet intitulé :

"Typologie des besoins ressentis et qualité de vie des patients victimes d'AVC et de leurs aidants" ci-après désigné **"le Projet"**, déposé à l'appel à projets 2015 **"Handicap et perte d'autonomie – Session 6"** et dont le résumé figure en annexe 1.

Le Projet sera exécuté par le Bénéficiaire sous la responsabilité scientifique de Madame Marie PREAU, Université Lyon 2, GRéPS EA4163, 5 avenue Pierre Mendès France 69500 BRON, ci-après désigné le **"Responsable Scientifique"**.

Dans le cas où un empêchement interdirait au Coordonnateur Scientifique de remplir ses missions telles que définies dans la présente convention, le Bénéficiaire désignera un nouveau Coordonnateur de Projet présentant des garanties scientifiques suffisantes afin de permettre de réaliser jusqu'à son terme le Projet. Le Bénéficiaire notifiera, par courrier en recommandé avec accusé de réception, le nom du nouveau Coordonnateur à l'Inserm qui disposera d'un délai de trente (30) jours afin de s'opposer pour des motifs légitimes et sérieux à la désignation par le Bénéficiaire de ce nouveau Coordonnateur Scientifique. Le silence de l'Inserm vaut accord tacite. A défaut d'accord entre les Parties intervenu dans un délai de soixante (60) jours à compter de la notification à l'Inserm de l'empêchement, la présente convention sera résiliée de plein droit.

La modification du nom du Coordonnateur Scientifique et/ou du Responsable Scientifique ne nécessite pas la conclusion d'un avenant à la présente convention.

Article 2 – Caractère collectif de la recherche

La recherche est réalisée en collaboration avec l'équipe de recherche suivante :

Madame Anne-Marie SCHOTT, Health Services and Performance Research (HESPER), Hospices Civils de Lyon – Université Claude Bernard 8 avenue Rockefeller 69003 Lyon.

Ci-après désigné **"Coordonnateur scientifique"**

Le bénéficiaire est invité à conclure un accord de collaboration précisant notamment la répartition des tâches, le partage des droits de propriété intellectuelle des résultats obtenus dans le cadre du Projet, le régime de publication ou encore la valorisation des résultats du Projet.

Article 3 – Durée de la convention

La présente convention prend effet à compter du 1^{er} septembre 2016 et pour une durée de 36 mois.

Tout accord de prolongation de la durée de la présente convention sera notifié par courrier à destination du Bénéficiaire.

Article 4 – Modalités financières

Article 4.1 – Montant

Pour l'exécution du Projet, la contribution financière accordée par l'Inserm au Bénéficiaire est fixée à un montant maximum de **quarante-quatre mille huit cent quatre-vingts euros (44 880 euros)**. La subvention est non imposable à la TVA (instruction fiscale 3A-4-08 du 13 juin 2008).

Article 4.2 – Modalités de versement

La contribution financière d'un montant de **22 440 euros**, est versée au Bénéficiaire à la signature de la présente convention, dans la limite de l'encaissement des crédits de la Mission recherche de la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (MiRe-DRESS) et de la Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA) à l'Inserm.

Au titre de la seconde période, le versement d'un montant de **22 440 euros** sera effectué, sur validation du rapport scientifique intermédiaire transmis par le coordonnateur et à réception du compte rendu financier intermédiaire, conformément à l'article 6 de la présente convention.

Le versement sera effectué par l'Inserm par virement bancaire sur le compte bancaire ouvert au nom de l'Université Lyon 2 aux coordonnées suivantes :

Titulaire : Université Lumière Lyon 2
Domiciliation : TPLYON
Code banque : 10071
Code guichet : 69000
Numéro de compte : 00001004332
Clé RIB : 66
IBAN : FR76 1007 1690 0000 0010 0433 266
Code BIC : BDFEFRPPXXX

Le comptable assignataire du paiement est l'Agent Comptable Principal de l'Inserm.

Article 5 – Modalités d'utilisation de la contribution financière de l'Inserm

Le Bénéficiaire s'engage :

- à réaliser le Projet décrit en annexe 1 en intégrant les commentaires des rapporteurs, joints en annexe 2 ;
- à utiliser la contribution financière allouée par l'Inserm exclusivement à la réalisation du Projet, conformément au budget prévisionnel intégré dans le dossier de l'AAP 2015 *"Handicap et perte d'autonomie – Session 6"* et dont la synthèse figure en annexe 1 et 3 jointe à la présente convention et pendant la durée du projet citée à l'article 3. A ce titre la modification de la répartition financière est autorisée entre postes de dépenses sans possibilité d'augmenter le budget en personnel temporaire. Cette disposition ne nécessite pas la conclusion d'un avenant à la présente convention ;
- à disposer de moyens suffisants pour assurer la bonne gestion des crédits et rendre compte à l'Inserm de leur utilisation dans les délais impartis ;
- à recruter selon ses propres modalités les personnels temporaires affectés au Projet dans le respect des dispositions législatives et réglementaires en vigueur. A ce titre, le Bénéficiaire est seul responsable des obligations et charges au titre des recrutements effectués ayant pour mission l'exécution du Projet. Les dépenses de personnel prises en compte sur la subvention versée ne peuvent concerner que des personnels temporaires spécifiquement affectés à la réalisation du Projet ;

Bénéficiaire de l'obligation de remise des travaux réalisés jusqu'à la date de résiliation de la présente convention valant fin du Projet pour le Bénéficiaire. La résiliation de la présente convention n'ouvre droit à aucun dédommagement de la partie défaillante.

En cas de résiliation anticipée de la présente convention, pour quelques raisons que ce soient, le Bénéficiaire sera tenu de reverser à l'Inserm le reliquat de la contribution financière déjà versée au vu des montants mandatés par le Bénéficiaire en conformité avec les dispositions contractuelles et des travaux déjà réalisés par le Bénéficiaire à la date de résiliation.

Article 10 – Règlement des litiges

Pour toute contestation qui s'élèverait entre les Parties, relativement à l'interprétation ou à l'exécution de la présente convention, les parties s'engagent à soumettre leur différend, préalablement à toute instance juridictionnelle, à des conciliateurs, désignés par chacune d'elles, à moins qu'elles ne s'entendent sur la désignation d'un conciliateur unique.

Le ou les conciliateurs s'efforceront de régler les difficultés et de faire accepter par la partie une solution amiable dans un délai de 60 jours, à compter de la date de désignation du ou des conciliateurs.

A défaut de conciliation, le juge compétent est saisi du différend lié à l'application de la présente convention.

Article 11 – Annexes

Les Annexes ci-après font partie intégrante de la présente convention :

Annexe 1 : Résumé du Projet
Annexe 2 : Synthèse des évaluations du Projet
Annexe 3 : Répartition financière par équipe
Annexe 4 : Modèle du justificatif financier final

Fait à Paris, le

En deux exemplaires originaux

Pour l'Inserm,
Par délégation du Président - directeur général,
Le Directeur du Département des Affaires
Financières

François CHAMBELIN

Pour l'Université Lyon 2
La Présidente

Nathalie DOMPNIER

Annexe1

Résumé du Projet

Contexte :

L'accident vasculaire cérébral (AVC) est un véritable traumatisme pour le patient et son entourage. Il provoque souvent bouleversement de la vie du patient et de tout l'équilibre familial. Les besoins ressentis par le patient et ses aidants varient en fonction de l'âge du patient, de la lourdeur du handicap, et surtout se modifient au cours des différentes phases que traverse le patient et ses aidants pendant la phase de récupération puis de stabilisation du handicap. La prise en compte de la perspective du patient concernant son état de santé s'est imposée ces dernières années avec le concept de « patients reported outcomes ». Plusieurs équipes anglo-saxonnes ont développé le concept de besoins non satisfaits (unmet needs) et leur impact sur la qualité de vie et l'état de santé des patients et des aidants. Peu de données françaises longitudinales sont disponibles pour analyser les besoins ressentis des patients et de leurs aidants et leurs relations avec la qualité de vie au cours des différentes phases consécutives à l'accident.

Objectifs :

Cette étude permettra de :

- identifier les répercussions de l'accident vasculaire cérébral sur la vie des victimes et de leurs proches en termes de qualité de vie et de son évolution au cours du temps ;
- appréhender le concept de besoins ressentis par les patients et leurs aidants, non satisfaits par l'offre de services médico-sociaux, en matière d'information, de formation, d'aide, de soutien ;
- déterminer les besoins ressentis par les patients et leurs proches, leur évolution au cours des différentes phases de récupération et stabilisation du handicap et leurs relations avec la qualité de vie
- mettre en évidence les facteurs individuels, psychosociaux et environnementaux qui influencent le nombre et l'importance des besoins non satisfaits et de la qualité de vie
- appréhender les différentes stratégies de coping des patients et de leurs aidants.

Méthodes :

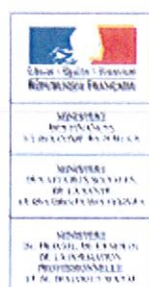
L'étude va reposer sur l'association de méthodes qualitatives et de méthodes quantitatives. Les patients inclus dans la cohorte STROKE à partir de janvier 2016 seront suivis par questionnaire à 2 semaines, 3 mois, 6 mois et 12 mois après la fin de leur hospitalisation pour l'AVC. Les mesures de déficit, dépendance fonctionnelle, qualité de vie, mesure des conséquences négatives et positives pour l'aidant et de sa charge (fardeau), mesure du vécu de l'aidant, mesure des potentialités développées seront effectuées au moyen d'échelles validées. Nous allons également utiliser le seul outil dont les qualités psychométriques ont été évaluées pour le recueil des besoins, le LUNS. Dans une précédente étude de cohorte initiée en 2007 (AVC 69), nous avons inclus 700 patients consécutifs hospitalisés pour un AVC via les services d'urgences ou les unités neurovasculaires du Rhône et les avons suivis 1 an. L'étude STROKE sera constituée sur le même modèle, nous devrions donc inclure plus de 700 patients dans la cohorte. Parallèlement seront recueillies des données qualitatives permettant d'explorer le vécu et le ressenti des victimes et de leurs aidants, de repérer les aspects les plus contraignants des conséquences de l'AVC, de cerner les besoins des victimes et de leurs aidants ainsi que leurs évolutions au cours des différentes phases de la maladie, leurs attentes, leurs stratégies d'adaptation.

Perspectives :

Notre étude s'inscrit clairement dans le champ de la santé publique, les AVC sont la première cause de handicap acquis en France, le plan d'action national « accidents vasculaires cérébraux 2010 – 2014 » décrivait un ensemble d'actions de prévention de soins et de réadaptation à mettre en œuvre. Les données de notre étude permettront d'analyser la situation à l'issue de ce plan concernant la qualité de vie des patients et de leurs aidants, et de leurs besoins ressentis persistants. Ces données permettront également d'établir une typologie des besoins en fonction de plusieurs facteurs notamment l'âge, le type et la sévérité du handicap et la phase temporelle par rapport à l'AVC. Ces données seront utiles pour proposer des outils de mesure utilisables en routine et surtout des interventions d'accompagnement, de soutien et d'encouragement des patients et de leurs aidants à l'instar des travaux menés actuellement en Amérique du Nord (Time it right framework).

Annexe 2

Synthèse des évaluations du Projet



drees
MiRe



Nos réf. : IReSP/GC/SB/031
Dossier suivi par Sarah BELLOUZE
☎ : 33 (0)1 82 53 35 17
✉ : 33 (0)1 44 23 60 82
info@iresp.net

Pr Anne-Marie SCHOTT
Pôle Information Médicale Evaluation Recherche
INSERM U1033
Faculté de médecine RTH Laennec
7 rue Guillaume Paradin
69372 Lyon cedex 08 France

Paris, le 23 février 2016

Objet : Appel à projets 2015 « Handicap et perte d'autonomie – session 6 »

Madame,

Vous avez déposé, dans le cadre de l'appel à projets de recherche cité en objet, une demande de financement pour le projet intitulé : « **Typologie des besoins ressentis et qualité de vie des patients victimes d'AVC et de leurs aidants** ».

Chacun des dossiers reçus dans le cadre de cet appel à projets a été examiné de manière indépendante par deux experts puis discuté par le bureau de l'appel à projets composé de scientifiques et des financeurs et enfin par le Comité Scientifique d'Evaluation du programme, réuni le 24 novembre 2015 sous la présidence de Madame Isabelle Mallon et de Monsieur Claude Martin.

Nous avons le plaisir de vous informer que votre demande a été retenue pour financement et nous vous en félicitons. Le financement de votre projet sera d'un montant de **150 000 €** sur une durée de **36 mois**, sous réserve de l'obtention par l'Inserm du financement venant de la Mission recherche de la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (MiRe-DREES) et de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie (CNSA)

Vous trouverez ci-joint une synthèse des commentaires des rapporteurs à propos de votre projet. Si cette synthèse comporte des remarques ou suggestions, il vous est demandé d'en tenir compte et d'intégrer dans votre recherche les aménagements nécessaires



Institut de Recherche en Santé Publique

Biopark – 8, rue de la croix Jarry – 75013 Paris

E-mail : info@iresp.net – ☎ : 01.44 23 63 46 – Site web : www.iresp.net

Un rapport intermédiaire vous sera demandé à mi-parcours. La prise en compte des remarques formulées dans la synthèse ci-jointe sera examinée lors de l'évaluation de ce rapport intermédiaire.

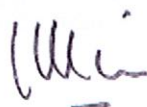
Un rapport final ainsi qu'une fiche de synthèse de fin de projet vous seront également demandé par l'IRéSP à la fin de votre projet.

Par ailleurs, nous vous rappelons que la présence du responsable principal du projet ou d'un représentant est obligatoire aux séminaires de mi-parcours et de clôture de cet appel à projets qui seront organisés par l'IRéSP.

De plus, toutes communications ou publications portant sur le programme de recherche devront comporter le numéro de référence projet « IRéSP-15-Hand6-18 » ainsi que la mention suivante : « cette recherche a bénéficié de l'aide de la Mission recherche de la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (MiRe-DREES) et de la Caisse Nationale de Solidarité pour l'Autonomie (CNSA), dans le cadre de l'appel à projets lancé par l'IRéSP en 2015 ». Ces communications et publications devront être transmises à l'IRéSP dès leur parution.

Nous vous prions d'agréer, Madame, l'expression de nos salutations distinguées.

Amicalement



Geneviève Chêno

Directrice de l'IRéSP

Annexe 3

Répartition financière par équipe

Appel à recherches 2015 "Handicap et perte d'autonomie" - Session 6 Volet E - Répartition annuelle					
Titre et acronyme du projet :		Typologie des besoins ressentis et qualité de vie des patients victimes d'AVC et leurs aidants - TYBRA			
Nom et prénom du Responsable Equipe 1 :		Anne-Marie SCHOTT			
Equipe 1 - Coordonnateur					
Catégorie de dépenses	Aide demandée: Tranche 1 ⁽¹⁾	Aide demandée : Tranche 2 ⁽²⁾	Date de recrutement envisagée	Niveau du recrutement (d)	Total - aide demandée
Personnel	45 540,00	45 540,00			91 080,00
Equipements					0,00
Externalisation de prestation					0,00
Achat de petits matériels, consommables et fonctionnement	2 242,00	2 242,00			4 484,00
Missions					0,00
Frais de gestion	4 778,00	4 778,00			9 556,00
TOTAL	52 560,00	52 560,00			105 120,00
⁽¹⁾ Les projets de moins de 20 mois feront l'objet d'un financement en une seule fois. ⁽²⁾ Les projets de 20 mois et plus sont découpés en 2 tranches et feront l'objet d'un financement en deux fois. La deuxième tranche débute à mi-parcours de la mise en oeuvre du projet. Exemple : pour un projet de 24 mois : tranche 1 (période de 0 à 12 mois) ; tranche 2 (période de 13 à 24 mois).					
Nom et prénom du Responsable Equipe 2 :		Marie Préau			
Equipe 2					
Catégorie de dépenses	Aide demandée: Tranche 1 ⁽¹⁾	Aide demandée : Tranche 2 ⁽²⁾	Date de recrutement envisagée	Niveau du recrutement (d)	Total - aide demandée
Personnel	20 400,00	20 400,00			40 800,00
Equipements					0,00
Externalisation de prestation					0,00
Achat de petits matériels, consommables et fonctionnement					0,00
Missions					0,00
Frais de gestion	2 040,00	2 040,00			4 080,00
TOTAL	22 440,00	22 440,00			44 880,00

Annexe 4

Modèle du justificatif financier final

Version électronique transmise par mail sur demande à l'adresse mail bdc.daf@inserm.fr

Organisme gestionnaire :

ORGANISME PUBLIC

Nom de l'organisme gestionnaire :

Instituts
thématiques

Inserm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale

Appel à projets :

Convention N° :

Responsable scientifique :

Unité(s) bénéficiaire(s) :

JUSTIFICATIF FINANCIER FINAL

Période justifiée :

à

Montant total accordé en € :

Montant total versé en € :

Solde prévu en fin de contrat

NON

DEPENSES

Seules les dépenses mandatées sont prises en compte.

La TVA non déductible éventuellement applicable est incluse dans le montant des dépenses.

Catégorie de dépenses	Montant des dépenses en €
1 Fonctionnement hors personnel	
2 Sous-traitances	
3 Dépenses de personnel <i>Toutes taxes et charges comprises</i>	0,00 €
4 Equipement	0,00 €
Coûts directs	0,00 €
5 Frais généraux	
Total des dépenses	0,00 €

Ligne 2 : Un sous-traitant est un tiers qui a conclu un accord avec l'organisme gestionnaire, en vue d'exécuter une partie des travaux liés au projet. Le sous-traitant ne doit porter que sur l'exécution d'une partie limitée du projet - compte n°628 800

Ligne 3 : Calcul automatique : compléter l'annexe 1

Ligne 4 : Calcul automatique : renseigner en annexe 2 toutes les factures supérieures à 16,00 € HT et joindre les factures correspondantes

Ligne 5 : Taux des Frais généraux à indiquer en %

solde à reverser par le bénéficiaire	0,00 €
--------------------------------------	--------

Date :

Signature originale :

Nom du signataire

Qualité du signataire

cachet de l'établissement gestionnaire

Annexe 4 (suite)

Organisme gestionnaire : 0

Période justifiée : 00/01/1900 à 00/01/1900

Convention de recherche : 0



Insertm

Institut national
de la santé et de la recherche médicale

ANNEXE 1 AU JUSTIFICATIF FINANCIER : DEPENSES DE PERSONNEL TEMPORAIRE

[illegible]