

RAPPORT D'ACTIVITÉ

RECHERCHE & CLINIQUE & INNOVATION 2025



ÎLE-DE-FRANCE SUD 91
GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE

CENTRE HOSPITALIER ÎLE-DE-FRANCE SUD
CENTRE HOSPITALIER D'ARPAJON
CENTRE HOSPITALIER SUD-ESSONNE OURLAN-LOIRET

ÉDITO

En 2025, le GHT Île de France Sud a confirmé sa trajectoire d'excellence en recherche clinique et innovation, au service de la qualité des soins, et de l'attractivité médicale. Ce rapport d'activité Recherche Clinique et Innovation retrace ainsi une année 2025 riche, marquée par la consolidation des organisations, le renforcement des partenariats et la poursuite d'une ambition claire : faire de la recherche un levier stratégique au service des patients, des professionnels et du territoire du GHT Île-de-France Sud.

Cette dynamique s'est appuyée sur l'engagement coordonné des équipes médicales, paramédicales et administratives, ainsi que sur une gouvernance ouverte sur l'écosystème territorial.

Quelques chiffres montrent cette dynamique :

- 245 études en investigation sont en cours et 729 patients inclus à l'échelle du GHT, ce qui traduit la diffusion de la culture de la recherche et son ancrage dans les pratiques de soins.
Cette impulsion s'illustre particulièrement au CHSF, qui mobilise 22 services investigateurs, tandis que le CHSE et le CHA consolident des axes ciblés d'investigation (réanimation pour le CHSE, urgences pour le CHA), assurant une montée en puissance graduée et cohérente à l'échelle du territoire.
- 16 études à promotion interne étaient en cours en 2025, avec une activité d'inclusion significative, atteignant 868 patients inclus, exclusivement au CHSF.
Cette activité souligne la maturité des équipes dans la conduite de projets de recherche institutionnels et leur capacité à valoriser des travaux issus de la pratique clinique quotidienne.
- 4ème position du CHSF au niveau régional et national SIGAPS (hors CHU), avec une hausse du volume de publications et une qualité élevée (68 % des articles classés A+, A ou B).
Cette reconnaissance consolide notre position parmi les centres hospitaliers de référence et nourrit nos crédits MERRI : plus de 1,6 M€ en 2025 pour la composante Recherche, contribuant directement à la structuration des moyens, et au financement de nos activités recherche.

L'année 2025 a également été marquée par le renforcement de nos coopérations avec nos partenaires hospitaliers, scientifiques et industriels au profit de la consolidation de nos activités :

- Le renouvellement de la convention d'association du GHT Ile-de-France Sud avec le GHU Université Paris Saclay qui ouvre la voie à de nouvelles perspectives en matière de soutien à la recherche et plus globalement à l'universitarisation du CHSF notamment ;
- Le renforcement des partenariats au travers de la convention Recherche avec le GH Nord Essonne
- Le renouvellement de la convention avec le Genopole permettant de structurer nos synergies avec l'écosystème scientifique et d'innovation
- Une convention de partenariat signée par le CHSF avec le GIP Okantis en décembre 2025 pour la co construction d'un Entrepôt de Données de Santé (EDS), levier majeur pour l'exploration de la donnée et l'accélération des projets de recherche

Vivement 2026 ! Bonne lecture à tous



François BERARD
Président du Comité Stratégique
GHT Ile-de-France Sud



Mélanie JULLIAN
Directrice de la
Recherche



Dr Valérie CAUDWELL
Présidente de la CMG
du GHT IDF Sud



Dr Bertrand JOLY
Coordonnateur médical
de la Recherche

TABLE DES MATIERES

» LES ÉTABLISSEMENTS DU GHT IDF SUD	7
» FAITS MARQUANTS	9
» GOUVERNANCE RECHERCHE	11
» ACTIVITÉ EN INVESTIGATION	16
» ACTIVITÉ EN PROMOTION	21
» INDICATEURS DE PERFORMANCE	25
» PRODUCTION SCIENTIFIQUE	27
» FINANCEMENT	32

LES ÉTABLISSEMENTS DU GHT IDF SUD

LES ÉTABLISSEMENTS DU GHT IDF SUD



LE CENTRE HOSPITALIER SUD FRANCILIEN



Le Centre Hospitalier Sud Francilien, localisé à Corbeil-Essonnes est l'établissement support du Groupement Hospitalier de Territoire Ile-de-France Sud. L'offre de soins du Centre Hospitalier Sud Francilien est structurée autour de **8 pôles** médicaux et médicaux-techniques représentant une **cinquantaine de spécialités**.

LE CENTRE HOSPITALIER D'ARPAJON



En direction commune avec le Centre Hospitalier Sud Francilien depuis le 1^{er} janvier 2020, le Centre Hospitalier d'Arpajon dessert un large bassin de population du sud de l'Essonne, incluant Arpajon, Égry, Breuillet et les communes environnantes. Il occupe ainsi une place essentielle dans l'offre de soins de proximité.

LE CENTRE HOSPITALIER SUD ESSONNE



Issu de la fusion des hôpitaux de **Dourdan** et d'**Étampes**, le Centre Hospitalier Sud-Essonne est implanté sur 2 sites et assure une offre de soins hospitaliers de proximité au service des populations du sud de l'Essonne.

FAITS MARQUANTS

2025



SEPTEMBRE 2025

Extension de l'équipe Recherche du CHSF avec l'arrivée d'une **Coordinatrice aux Partenariats en Recherche et Innovation** afin de contribuer à faire émerger des projets innovants notamment en lien avec l'écosystème scientifique local.



SEPTEMBRE 2025

Le CHSF et le **GH Nord Essonne** signent une convention de partenariat Recherche. Le GHNE est désormais associé à l'URC du GHT IDF Sud afin de bénéficier de son expertise et de renforcer la coordination d'actions de recherche communes.



NOVEMBRE 2025

Cette fin d'année a été marquée par le renouvellement de la convention de partenariat entre le CHSF et **GENOPOLE** afin de poursuivre et approfondir le partenariat existant depuis de longue date.



DÉCEMBRE 2025

Le CHSF et Okantis se sont engagés dans la co-construction d'un **Entrepôt de Données de Santé (EDS)** au travers la signature d'une convention de partenariat.



DÉCEMBRE 2025

Succès à l'**AAP APRESO 2025** pour l'étude multicentrique randomisée PEARL, co-portée par Mme APARICIO (coordinatrice de la recherche paramédicale au CHSE) en collaboration avec la start-up Tomo et l'APHP (promotion APHP)



GOUVERNANCE RECHERCHE



L'UNITÉ DE RECHERCHE CLINIQUE

L'URC apporte un appui et une expertise aux professionnels de santé sur :



LA PROMOTION EXTERNE

Accompagnement pour la mise en place et la réalisation d'un essai clinique comme centre investigateur :

- Evaluation de grille de surcoûts
- Signature de convention
- Mise à disposition de moyens humains (TEC et/ou IDE de l'URC) pour aide à la réalisation de l'étude (saisie des CRF, gestion des prélèvements,...)

LA PROMOTION INTERNE

Encadrement des projets dont le CHSF ou CHA est promoteur :

- Aide méthodologique
- Aide à la rédaction des documents de l'étude (protocole, note d'info et consentement...)
- Aide à la réponse à un appel d'offre de financement (PHRC, PHRI...)
- Soumissions réglementaires (ANSM, CPP...)
- Suivi qualité de la recherche (monitoring)
- Analyse de données



LA VALORISATION SCIENTIFIQUE

- Centralisation de la saisie des données sur la base SIGREC
- Administration de SIGAPS et sensibilisation du personnel soignant à la validation exhaustive de leurs publications
- Publication mensuelle du baromètre des publications
- Gestion et suivi des demandes d'aide financière aux publications scientifiques (frais de traduction / frais de publication) pour soumission dans des revues internationales





11,8 ETP

Professionnels dédiés à la recherche & l'innovation sur le CHSF

Directrice de la recherche du CHSF et du CHA :
Mélanie JULIAN

Fonction	Nom	ETP
Coordonnateur Médical	Dr Bertrand JOLY	0,1
Responsable URC	Elodie HENRY	0,5
Biostatisticien	Dr François-Xavier LABORNE	0,2
Gestionnaire Facturation	Naïma HADJADJ	1
Gestionnaire Convention	Caroline TOURTE	1
Référente Promotion Interne		
TEC	Sarah HADJIH	1
	Mariem LAAMARI	1
	Ludivine ROUX	0,5
	Fedoua SANAA-DIDAOU	1
TEC EMRC	Marie MATRAY <i>remplacée par</i> Fatma DELLAL <i>au 01/10/2025</i>	1
IDE Recherche	Ludivine ROUX	0,5
Coordinatrice aux partenariats en recherche et innovation	Maud DEVILLEGER	1
TOTAL		8,8

Professionnels mis à disposition du CHSF :

CoReSS

Dans le cadre d'une convention avec l'APHP, une TEC est mise à disposition du CHSF pour le suivi des missions du CoReSS (Coordination régionale de la santé sexuelle)

CERITD

Dans le cadre d'une convention de partenariat recherche avec l'association CERITD (Centre d'Etudes et de Recherches pour l'Intensification du Traitement du Diabète), un médecin et une TEC sont mis à disposition du CHSF pour le suivi des études de diabétologie industrielles.

Fonction	Nom	ETP
TEC CoReSS	Isabelle BARRE	1
Médecin CERTID	Dr Catherine PETIT	1
TEC CERITD	Marcelle SIADOUA	1
TOTAL		3

GIRCI IDF

Le GIRCI (Groupement interrégional de Recherche Clinique et d'Innovation) d'Ile de France a délégué la gestion des TEC EMRC des zones 91, 77 sud et 92 sud au CHSF.

L'URC gère à ce titre 4 TEC EMRC dont un affecté au CHSF et 3 autres TEC affectés à l'HIA Percy, au GHNE, à l'HP Antony et au GH Sud Ile de France.

Etablissement d'affectation	Nom	ETP
HIA Percy	Sarah SEBAA	1
GHNE site de Longjumeau	Ibrahim ALI-MAHAMADOU	0,5
HP d'Antony	Ibrahim ALI-MAHAMADOU	0,5
GH Sud Ile de France site de Melun	Esmat ABDELAAL	0,2
TOTAL		2,2

AUTORISATION LRIPH

Depuis 2021, l'URC est autorisée par l'ARS en tant que **Lieu de Recherche Impliquant la Personne Humaine (LRIPH)**. Elle dispose de **locaux dédiés de 300 m²** comprenant 2 box de consultation, permettant la réalisation de visites protocolaires en ambulatoire, avec des actes peu invasifs, auprès de patients adultes et pédiatriques inclus dans des protocoles de recherche clinique.



Organisation de la recherche au CHSE

Le Centre Hospitalier Sud Essonne dispose d'une organisation locale dédiée au suivi de ses activités de recherche clinique, distincte de l'URC, comprenant une directrice de la recherche, une Infirmière de recherche clinique, une coordinatrice de la recherche paramédicale et du temps médical (PH) et paramédical (IPA) dédié.

LA COMMISSION DE RECHERCHE CLINIQUE ET INNOVATION

La Commission de Recherche Clinique et Innovation (CRCI) est une sous-commission de la CME et est composée de :

- Membres représentant l'ensemble des disciplines médicales, paramédicales et administratives du CHSF
- Un représentant médical de chaque établissement membre du GHT

Elle a notamment pour mission de :

- **Contribuer à la stratégie institutionnelle** en matière de recherche et d'innovation, en offrant un cadre de réflexion, de coordination et de concertation ;
- **Proposer des actions** permettant de structurer, soutenir et développer les activités de recherche et d'innovation au sein du CHSF et du GHT ;
- **Organiser les expertises scientifiques** préalables aux essais cliniques promus par le CHSF ou GHT ;
- **Coordonner et renforcer les partenariats** avec l'écosystème scientifique local ;
- **Favoriser la diffusion, la valorisation et la communication** des travaux de recherche et d'innovation au sein de l'établissement et à l'extérieur.

Elle se réunit une fois par an.

La CRCI élit un Bureau parmi ses membres.

LE BUREAU DE RECHERCHE CLINIQUE ET INNOVATION

Le Bureau de Recherche Clinique et Innovation (BRCI) est un comité restreint et opérationnel de la Commission.

Il se réunit tous les 3 mois environ.

Composition du Bureau en 2025 :

Membres d'office	
François BERARD	Directeur Général CHSF-CHA
Mélanie JULIAN	Directrice de la recherche
Dr Bertrand JOLY	Président du Bureau de recherche
Dr Valérie CAUDWELL	Présidente de CME
Marie-Paule SAULI	Directrice des Soins
Steven LAGADEC	Représentant Paramédical (IDE SMUR)
Dr François-Xavier LABORNE	Méthodo-Biostatisticien
Elodie HENRY	Responsable de l'URC
Personnel de l'URC	TEC
Représentants des Services Cliniques	
Dr Coralie AMADOU	Service d'Endocrino-diabétologie
Dr Antoine TORRE	Service de Gynécologie / PMA
Dr Aurore BARON	Service d'Hépto-Gastro-Entérologie
Dr Hasinirina RAZAFIMAHEFA	Service de Néonatalogie
Dr Pierre HOUSSET	Service de Néphrologie
Dr Nicolas CHAUSSON	Service de Neurologie
Dr Meryem GLAOU	Service d'Oncologie
Dr Sandrine BARON	Service d'ORL-Stomatologie
Représentants du Plateau Technique	
Dr Maxime ADLER	Biologie Médicale
Dr Andrea SKANJETI	Médecine Nucléaire
Dr Emmanuelle CLOU	Pharmacie
Invités Permanents	
Dr Herinjatovo ANDRIANJAFY	Représentant CH Arpajon
Dr Shidasp SIAMI	Représentant CH Sud Essonne
Dr Guillemette FOUQUET	MCU-PH Hématologie du CHSF



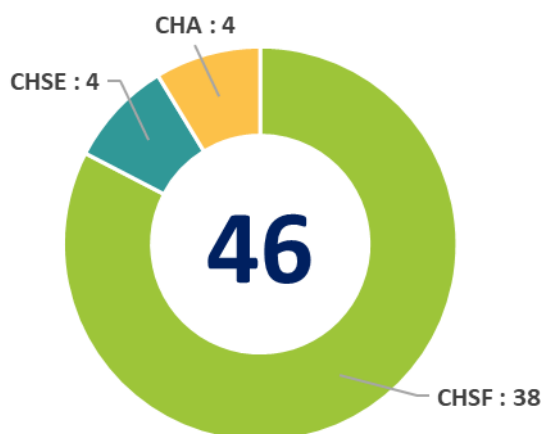
Suite au renouvellement de la convention de partenariat entre le CHSF et Genopole en novembre 2025, le GIP GENOPOLE sera désormais représenté au sein de la Commission de Recherche Clinique et Innovation afin de renforcer la collaboration existante entre l'écosystème génopolitain et l'écosystème hospitalo-universitaire du CHSF.

ACTIVITÉ EN INVESTIGATION

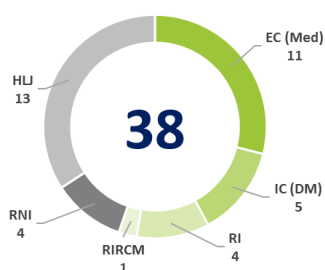
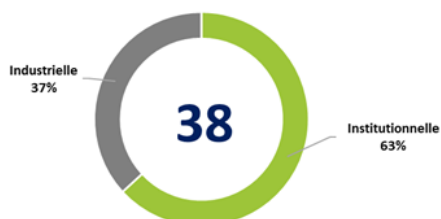


NOUVELLES ÉTUDES OUVERTES EN 2025

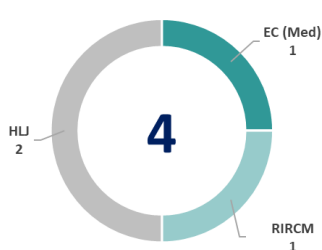
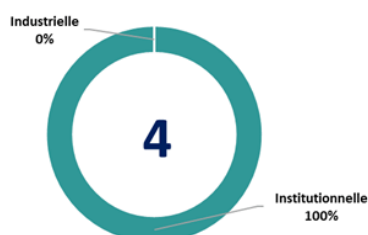
GHT Ile de France Sud



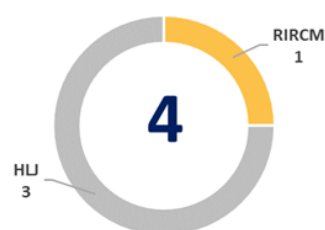
Centre Hospitalier Sud Francilien



Centre Hospitalier Sud Essonne



Centre Hospitalier d'Arpajon



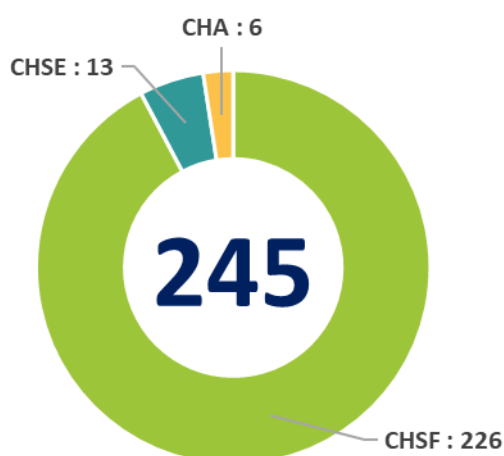
FOCUS SUR LA CLASSIFICATION DES NOUVELLES ÉTUDES 2025 SUR LE GHT

- 12 Essais Cliniques de Médicament (EC)
- 5 Investigations Cliniques sur Dispositif Médical (IC)
- 4 Recherches Interventionnelles (RI)
- 3 RI à Risques et Contraintes Minimales (RIRCM)
- 4 Recherches Non Interventionnelles (RNI)
- 18 Etudes sur données « Hors Loi Jardé » (HLJ)

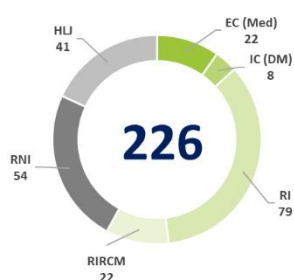
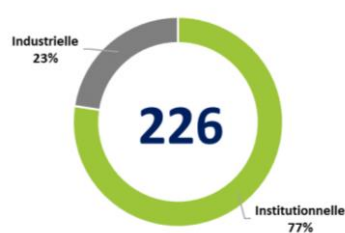
52 % d'études **INTERVENTIONNELLES**

48 % d'études **OBSERVATIONNELLES**

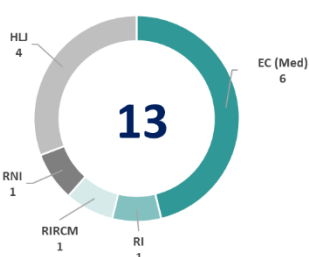
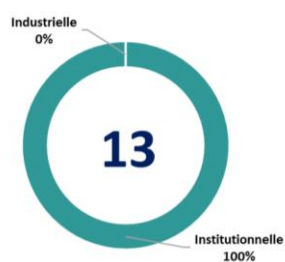
GHT Ile de France Sud



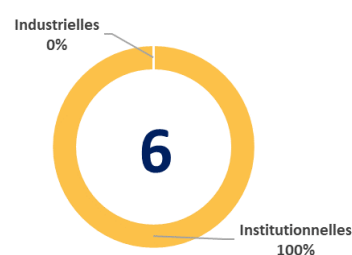
Centre Hospitalier Sud Francilien



Centre Hospitalier Sud Essonne



Centre Hospitalier d'Arpajon

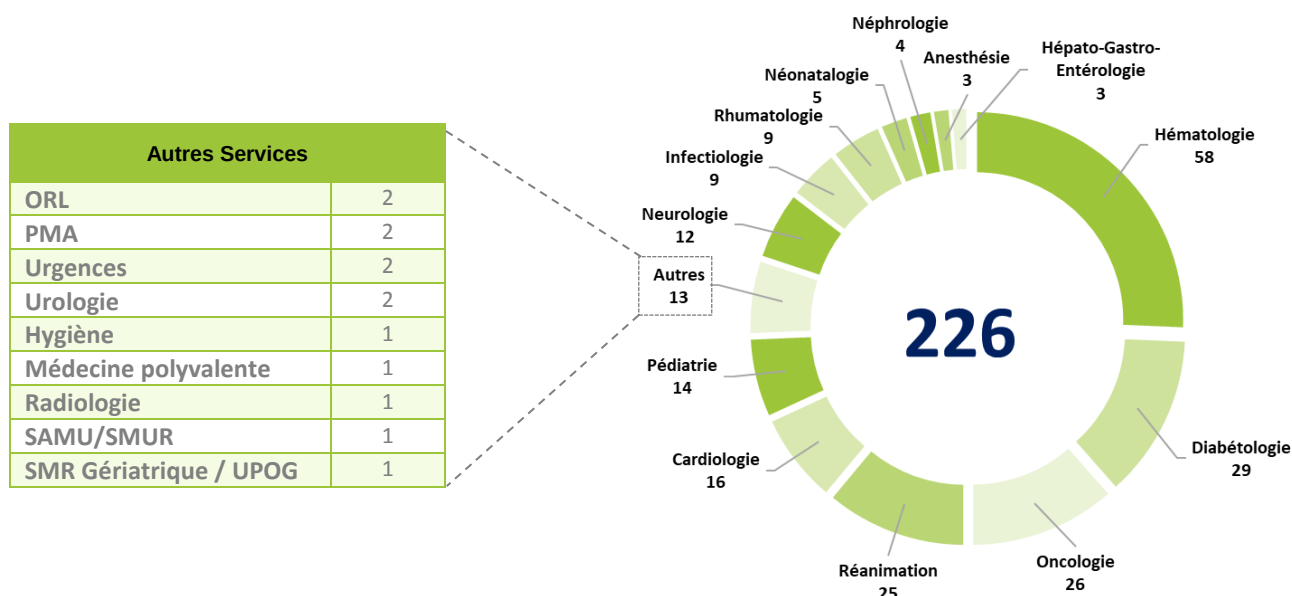


22 services du CHSF sont impliqués dans des études cliniques en 2025, illustrant une dynamique de recherche largement diffusée au sein de l'établissement

Les 13 études en cours au CHSE en 2025 sont portées par le **service de réanimation**, traduisant une activité de recherche concentrée au sein de ce service

Les 6 études en cours au CHA en 2025 sont menées au sein du **service des urgences**, qui constitue à ce jour le principal service investigateur du CHA

Détail des 22 services impliqués au CHSF :



245 ÉTUDES



en cours en 2025 sur le GHT IDF Sud
dont 58% interventionnelles

À l'échelle du GHT,
la classification des 245 études en cours en 2025 se répartit comme suit :

FOCUS SUR LA CLASSIFICATION DES ÉTUDES EN COURS EN 2025 SUR LE GHT

- 28 Essais Cliniques de Médicament (EC)
 - 8 Investigations Cliniques sur Dispositif Médical (IC)
 - 80 Recherches Interventionnelles (RI)
 - 25 RI à Risques et Contraintes Minimales (RIRCM)
 - 55 Recherches Non Interventionnelles (RNI)
 - 49 Etudes sur données « Hors Loi Jardé » (HLJ)
- 58 % d'études INTERVENTIONNELLES**
- 42 % d'études OBSERVATIONNELLES**

Cette répartition illustre le dynamisme du GHT en matière de recherche clinique, avec une part significative d'études interventionnelles.

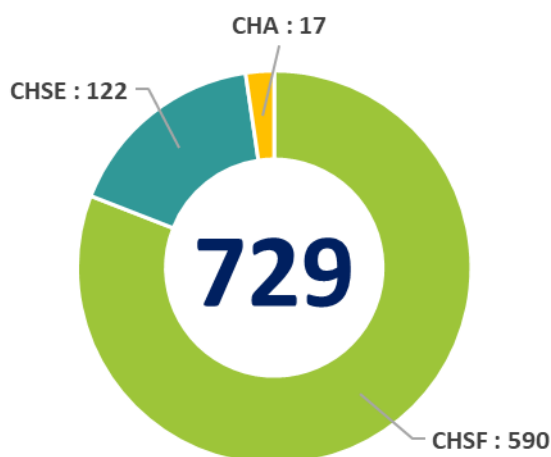


729 PATIENTS

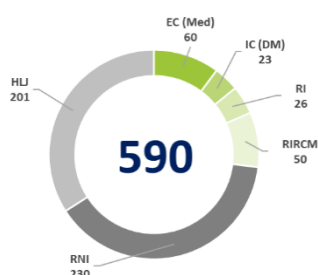
inclus en 2025 sur le GHT IDF Sud

dont 30% dans des études interventionnelles

GHT Ile de France Sud

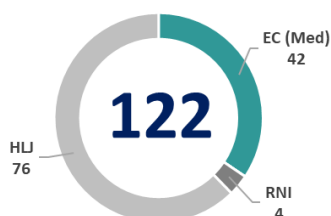


Centre Hospitalier
Sud Francilien



dans **16 services différents**

Centre Hospitalier
Sud Essonne



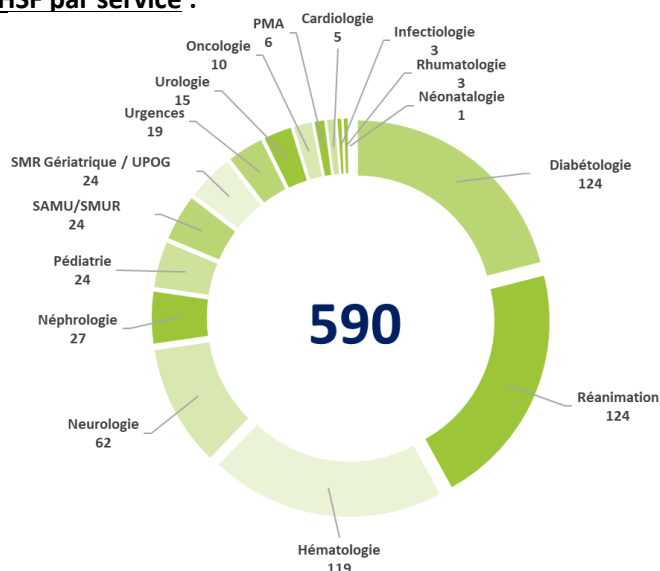
100% en **réanimation**

Centre Hospitalier
d'Arpajon



100% au service **des urgences**

Détail des inclusions du CHSF par service :



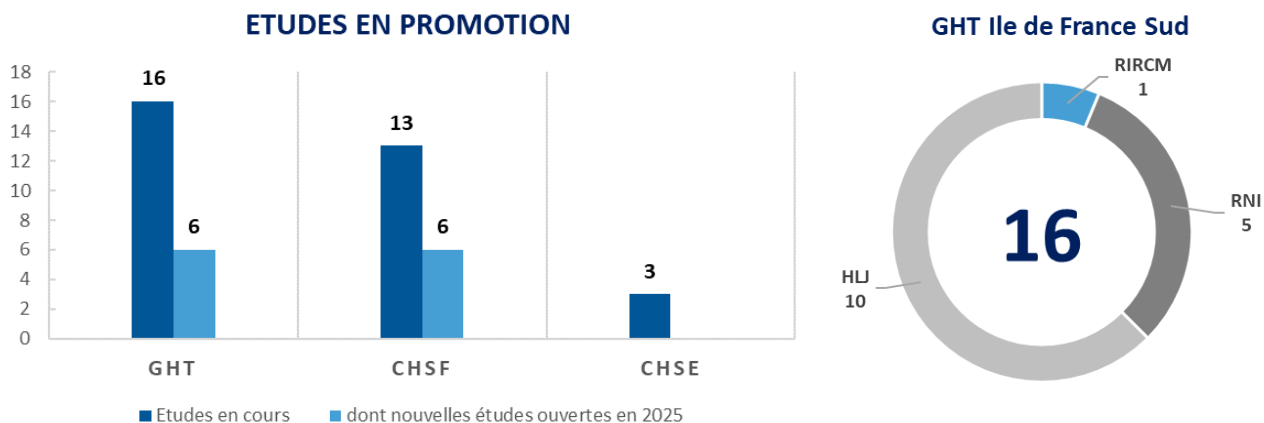
**ACTIVITÉ
EN PROMOTION**

ACTIVITÉ EN PROMOTION



16 ÉTUDES

en cours en 2025 sur le GHT IDF Sud



868 PATIENTS
inclus en 2025 dans les études
à promotion interne, tous au CHSF



LISTE DES ÉTUDES EN COURS EN 2025

Service	Invest. Coordo.	Acronyme	Titre	Typologie	Nb Inclusions 2025	Nb Inclusions TOTAL
Études Promues par le CHSE						
Réanimation	Dr SIAMI	SPEED COVID	Suivi de la prévalence de la COVID-19 dans un Etablissement d'Hébergement pour Personnes Agées Dépendantes et dans une Unité de Soins de Longue Durée français	RNI	0	114
Réanimation	Dr SIAMI	SALT COVID	Etude observationnelle prospective monocentrique « Suivi à long terme du syndrome de détresse respiratoire aigüe lié à la Covid-19 »	RNI	0	13
Tout CHSE	Delphine LEMAIRE-BRUNEL	POCAH-COVID	Prevalence Of COVID-19 Among Health-workers in a French General Hospital (POCAH-COVID)	RNI	0	NC

Service	Invest. Coordo.	Acronyme	Titre	Typologie	Nb Inclusions 2025	Nb Inclusions TOTAL
Études Promues par le CHSF						
Hématologie	Dr FOUQUET	ASPECT	Analyse du taux de Sérotonine PÉriphérique dans une Cohorte Témoin	HLJ	100	100
Urgences / Orthopédie	Dr BOUF FLERD	SYNATIP	Traitement fonctionnel des fractures diaphysaires des métacarpiens des doigts longs. Etude randomisée évaluant la syndactylie par rapport à l'attelle intrinsèque plus sur la récupération fonctionnelle de la main	RIRCM	2	2
Diabétologie	Dr AMADOU	LOOPED	Évolution à long terme de l'investissement des patients vivant avec un diabète de type 1 dans leur système de délivrance automatisée d'insuline	HLJ	453	453
UCSA	Dr ORPHELIN	DENTMIN	Évaluation de la santé bucco-dentaire chez les mineurs incarcérés à Fleury-Mérogis : étude rétrospective observationnelle	HLJ	73	73
Diabétologie	Dr AMADOU	PREG CGM	Association entre équilibre glycémique au cours de la grossesse et morbidité périnatale chez les patientes enceintes présentant un diabète de type 2	HLJ	80	80
Réanimation	Dr ENSENYAT	PAVM-RéaCHSF	Incidence des PAVM et adéquation aux critères diagnostiques SRLF 2017 dans le service de Médecine Intensive – Réanimation du CHSF de 2022 à 2024	HLJ	55	55
Cardiologie	Dr CHARAN SONNEY	DP-COR1	Evaluation de la capacité de prédiction de coronaropathie de l'augmentation du double produit mesuré lors d'une épreuve d'effort	HLJ	0	119
Diabétologie	Dr DARDARI	CHARCOTEX	Evaluation de l'exome chez les patients vivant avec un diabète compliqué par une neuro-arthropathie de Charcot	RNI	35	40
Hygiène hospitalière	Dr LECOINTE	MIC-LAMA2	Analyse métagénomique du microbiote bactérien du lait maternel	RNI	5	5
Diabétologie	Marie BOULY	BESTYLCO	Impact des stylos sur la qualité du suivi des patients dépendants vivant avec un diabète et utilisant la mesure continue du glucose	HLJ	6	7
Diabétologie	Dr BOULATE	PompBaria tricDT1	Pompe à insuline en boucle fermée ou « pancréas artificiel » chez les patients vivant avec un diabète de type 1 en situation d'obésité et ayant bénéficié d'une chirurgie bariatrique	HLJ	9	18
Réanimation	Dr COOK	VAE-ACR	Etude des événements associés à la ventilation mécanique au cours de la prise en charge en réanimation des patients ayant présenté un arrêt cardiaque récupéré	HLJ	0	157
Anesthésie	Dr BROCAS	INTEGRAL-HPP	Intérêt du TEG6S® pour l'épargne transfusionnelle dans la prise en charge de l'hémorragie du post-partum	HLJ	50	195

PUBLICATIONS

3 études à promotion CHSF ont donné lieu à publication en 2025 :

ESSAI CLINIQUE			PUBLICATION				
Service	Invest. coordo.	Acronyme	PMID	Titre	Revue	IF / cat	Auteur(s) du CHSF
Endocrino-Diabétologie	Dr EROUKHMANOFF	BHF Ado	40208827	Hybrid Closed Loop in Adolescents and Young Adults Living with Type 1 Diabetes: A Real-World Study.	Diabetes Technol Ther	6,3 B	1: UNG Marine; 2: PENFORNIS Alfred; 4: FRANC Sylvia; ADA: AMADOU C.; DA: EROUKHMANOFF Juliette
Endocrino-Diabétologie	Dr AMADOU	LOOPED	40711947	Long-Term Patterns in Automated Insulin Delivery and Carbohydrate Announcement: A 24-Month Follow-Up.	Diabetes Technol Ther	6,3 B	2: PENFORNIS Alfred; DA: AMADOU Coralie
Endocrino-Diabétologie	Marie BOULY	PIED-REM	40725667	The Post-Healing Follow-Up of Diabetic Foot Ulcers by a Multidisciplinary Team to Reduce Their Recurrence: An Observational Retrospective Study.	J Clin Med	2,9 B	1: BOULY Marie; 2: LABORNE FX; 3: TOURTE Caroline; 4: HENRY Elodie; ADA: PENFORNIS Alfred; DA: DARDARI Dured



Vous avez un projet de recherche ?

Même l'étude la plus anodine (simple analyse de données de santé) nécessite un minimum de démarches réglementaires obligatoires

N'hésitez pas à prendre contact avec l'URC pour un accompagnement AVANT de démarrer l'étude en anticipant au maximum la sollicitation car certains délais technico-réglementaires sont incompressibles et indépendants de l'URC.



INDICATEURS DE PERFORMANCE



INDICATEURS DE PERFORMANCE



Qu'est-ce que SIGREC ?

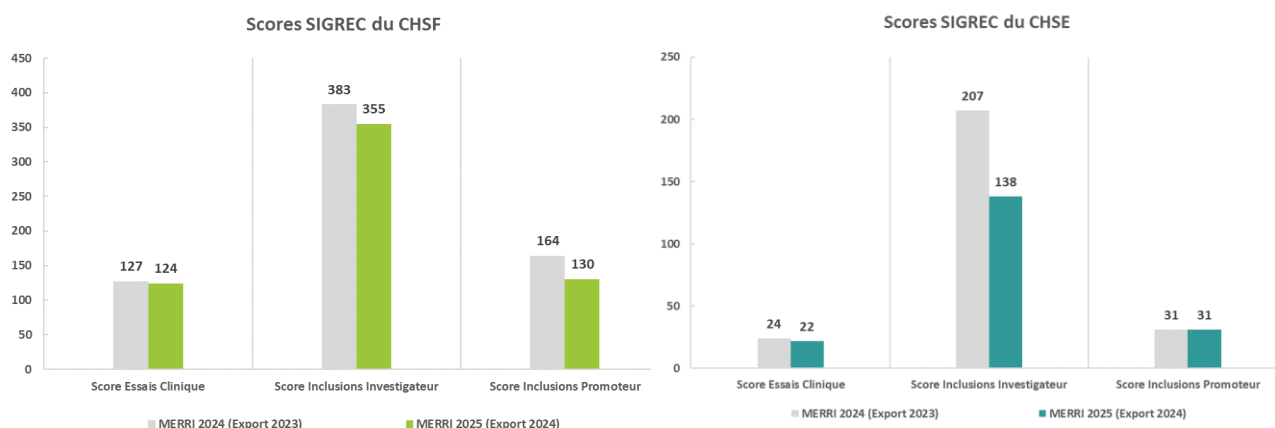
Le système d'Interrogation, de Gestion de la Recherche et des Essais Cliniques (SIGREC), commandité et financé par la DGOS, est dédié au recensement et au suivi des essais cliniques réalisés au sein des établissements de santé.

L'export SIGREC comprend 3 indicateurs de performance :

- **Indicateur Essais Cliniques** : comptabilise le nombre d'essais à promotion interne et le nombre d'essais institutionnels /académiques auxquels l'établissement participe
- **Indicateur Inclusions Promoteur** : repose sur le nombre d'inclusions réalisées dans les essais à promotion interne
- **Indicateur Inclusions Investigateur** : repose sur le nombre d'inclusions réalisées dans les essais académiques / institutionnels auxquels l'établissement participe

Seuls les essais actifs à promotion académique / institutionnelle concernant les recherches interventionnelles sont pris en compte dans le calcul du score SIGREC. En conséquence, la recherche industrielle et la recherche observationnelle en sont exclues.

La période considérée pour 2025 (export 2024) correspond à l'activité des années 2021 à 2023 incluses (=score glissant sur les 3 dernières années).



Le nombre d'essais académiques interventionnels actifs demeure globalement stable. Une légère diminution des inclusions est toutefois observée au CHSF et de manière plus marquée au CHSE. Le CHSF conserve néanmoins une bonne place aux niveaux national et régional parmi les centres hospitaliers comparables, tandis que le CHSE se situe dans le milieu du classement :

Etablissement	Score Essais Cliniques	Score Inclusions Investigateur	Score Inclusions Promoteur
Classement National (sur 49 CH*)			
CHSF	7 ^e	7 ^e	7 ^e
CHSE	13 ^e	10 ^e	9 ^e
Classement Régional (sur 11 CH*)			
CHSF	4 ^e	4 ^e	4 ^e
CHSE	7 ^e	5 ^e	5 ^e

* Hors CHU, CHR, GCS, EBNL, CLCC, Clinique, Fusion recherche

PRODUCTION SCIENTIFIQUE



PRODUCTION SCIENTIFIQUE



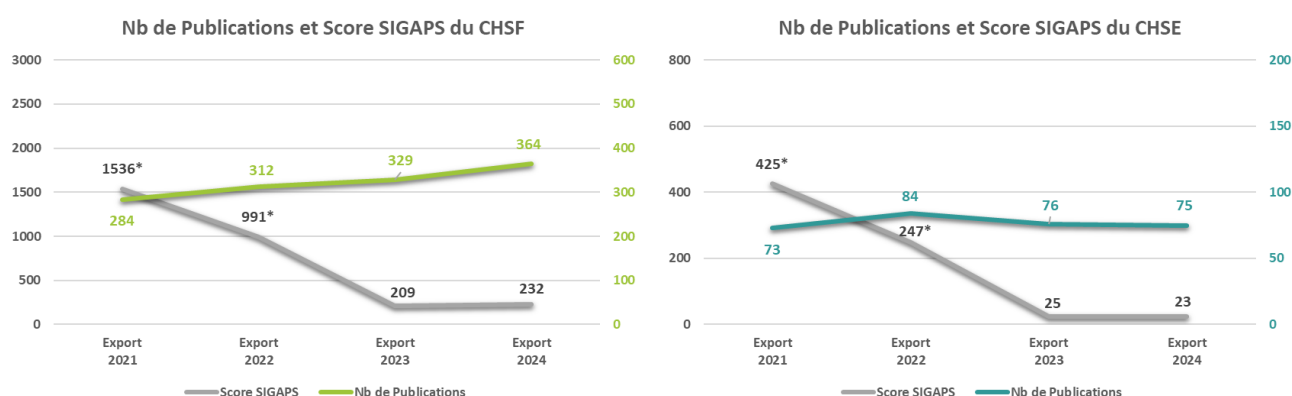
Qu'est-ce que SIGAPS ?

SIGAPS est un Système d'Interrogation, de Gestion et d'Analyse des Publications Scientifiques choisi par la DGOS pour le calcul de l'indicateur « Publications » de l'enveloppe MERRI. Le logiciel SIGAPS interroge la base de données MEDLINE par le biais du serveur PUBMED. Le logiciel SIGAPS a été conçu pour pouvoir synthétiser qualitativement et quantitativement la production scientifique d'un chercheur, d'un service ou d'un établissement sur une période donnée. Il permet par ailleurs d'évaluer cette production sur une échelle à 7 niveaux (A+, A, B, C, D, E, NC) en examinant la qualité des journaux et revues dans lesquels les travaux ont été publiés.

Le calcul du score annuel prend en compte le **nombre de publications** et la valorisation de chaque publication. La valorisation des publications est calculée en fonction de la **catégorie de la revue** et la **position des auteurs**.

* A noter depuis 2020 : la position d'investigateur n'est plus valorisée (contre 1 point auparavant) et la notion de compte fractionnaire est apparue (tous les auteurs d'un même établissement sont désormais pris en compte, selon une quote-part, et non plus uniquement celui occupant la meilleure position).

La période considérée pour 2025 (export 2024) correspond à la production scientifique des années 2020 à 2023 incluses (=score glissant sur les 4 dernières années).



* Modalités de calcul du score SIGAPS non comparables auparavant

En matière de publications, le CHSF se situe à la **4^{ème} place au plan national et régional** parmi les centres hospitaliers comparables. Le nombre de publications augmente de même que le score SIGAPS. La part des publications de rang A+, A et B est de **68%** en 2024 (export 2025).

Le CHSE se positionne quant à lui à la **15^{ème}** et **8^{ème}** place respectivement au niveau national et régional. **74%** de ses publications en 2024 sont de très bons ou excellents niveaux.

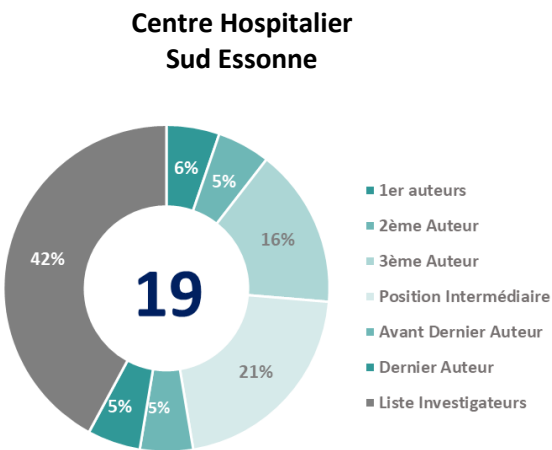
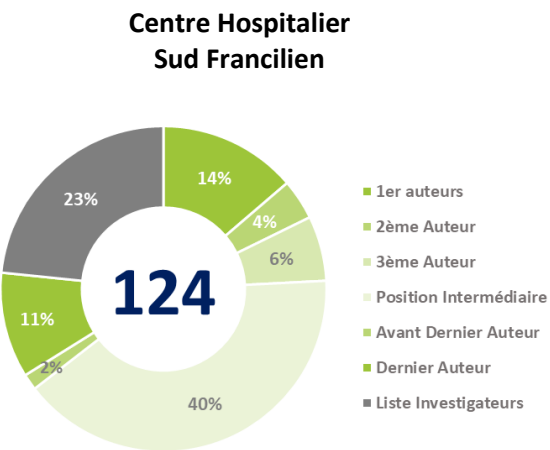
CLASSEMENT SIGAPS DU CHSF



4^{ème} au niveau régional (sur 11 CH)

4^{ème} au niveau national (sur 49 CH)

143 PUBLICATIONS SUR LE GHT
dont 98 (69%) dans des revues
de rangs A+, A ou B



FOCUS SUR LES CATEGORIES A+ OU A, AVEC DES AUTEURS EN 1^{ER}, AVANT
DERNIER (ADA) OU DERNIER RANG (DA)

PMID	Titre	Revue	IF	Catég.	Auteur(s)	Discipline
PUBLICATIONS DU CHSF						
39046992	Early-Life Factors Associated With Adult-Onset Type 1 Diabetes: A Swedish Nationwide Cohort and Family-Based Study.	Diabetes Care	16,60	A	1: AMADOU Coralie	Diabétologie
37724713	Clinical, imaging, and management features of symptomatic carotid web: Insight from CAROWEB registry.	Int J Stroke	8,70	A	3: CHAUSSON Nicolas; 30: LHERMITTE Yann; DA: SMADJA Didier	Neurologie

COMMUNICATIONS SCIENTIFIQUES EN CONGRÈS

La production scientifique du GHT s'accompagne d'une présentation régulière des travaux lors de congrès scientifiques, contribuant à leur visibilité au niveau national et international.

La liste ci-dessous, non exhaustive, témoigne de l'engagement des équipes médicale et paramédicale dans la valorisation et le partage de leurs travaux scientifiques.

Congrès	Lieu	Discipline	Titre de la Communication	Type de communication	Etabl.
Congrès annuel de la Société Française de Diabétologie (SFD)	Paris	Endocrino-diabétologie	Évolution à long terme de l'implication des patients vivant avec un diabète de type 1 dans leur système de délivrance automatisée d'insuline	Communication Affichée Discutée (CAD)	CHSF
			Programmation fœtale du diabète de type 2 précoce : résultats d'une analyse de cohorte nationale complétée par une analyse intrafamiliale	Communication Orale (CO)	CHSF
			Acarbose vs. insuline prandiale en cas de diabète gestationnel : premiers résultats de l'étude ACARB-GDM	Communication Orale (CO)	CHSF
85 ^{ème} Sessions Scientifiques de l'American Diabetes Association (ADA)	Chicago	Endocrino-diabétologie	Acarbose vs. Fast-Acting Insulin for the Treatment Postprandial Hyperglycemia in Gestational Diabetes Mellitus—The ACARB-GDM Study	Communication Orale (CO)	CHSF
			How Stable Is the Discrepancy between HbA1c and Glucose Management Index? The Multicenter Franco-Belgian Concordance Study over 2 Years	Communication Affichée (CA)	CHSF
61 ^{ème} réunion annuelle de l'European Association for the Study of Diabetes (EASD)	Vienne	Endocrino-diabétologie	Cost effectiveness of basal insulin across age groups in France: a post-hoc analysis of an observational longitudinal study	Communication Orale (CO)	CHSF
Journée d'Automne de la Société Française de Diabétologie	Nancy	Endocrino-diabétologie Diététique	Chat gpt, Gemini et Claude passent à table : Evaluation des outils d'IA à usage général pour le comptage des glucides dans le contexte du diabète de type 1	Communication Orale (CO)	CHSF
5 th Stroke Spring School "Frontiers of Acute Stroke Treatment" French-Armenian Meeting	NC	Neurologie	IV thrombolysis and Endovascular Treatment: beyond the guidelines	Communication Orale (CO)	CHSF
			IV thrombolysis beyond 4.5 hours	Communication Orale (CO)	CHSF
			IV thrombolysis when patient is on anticoagulants treatment	Communication Orale (CO)	CHSF
			Beyond the Alteplase-resistant MeVO occlusion: Double IV Thrombolysis	Communication Orale (CO)	CHSF
			Didactic clinical cases of acute ischemic stroke	Communication Orale (CO)	CHSF
11 th European Stroke Organisation Conference (ESOC)	Helsinki	Neurologie	Early successful recanalization after intravenous thrombolysis with tenecteplase versus alteplase in medium vessel occlusion strokes	Communication Affichée (CA)	CHSF
30 ^{es} Journées de la Société Française Neuro-Vasculaire (SFNV)	Dijon	Neurologie	Le « Monstre du Loch Ness » : un cas de double syndrome de Wallenberg	Communication Affichée (CA)	CHSF

72 ^{ème} congrès Société Française de Chirurgie Orale (SFCO)	Paris	Chirurgie ORL Maxillo-Faciale	Profil étiologique d'une Machrochéilite Chronique : A propos de deux cas.	Communication Affichée (CA)	CHSF
			Apport de la chirurgie guidée dans la transposition du nerf alvéolaire inférieur : à propos d'un cas	Communication Affichée (CA)	CHSF
			Carcinome épidermoïde de la langue et lichen plan buccal : rapport d'un cas rare chez une femme enceinte	Communication Affichée (CA)	CHSF
10 ^{ème} congrès Société Francophone de Néphrologie, Dialyse et Transplantation (SFNDT)	Tours	Néphrologie	Premier cas de péritonite à Paracoccus versutus en dialyse péritonéale	Communication Affichée (CA)	CHSF
			Péritonite à Listeria monocytogenes compliquée d'abcès hépatiques chez une patiente en dialyse péritonéale	Communication Affichée (CA)	CHSF
			Quand les reins ne tiennent pas le match : le revers caché du futsal	Communication Affichée (CA)	CHSF
		Néphrologie Pneumologie Radiologie Interventionnelle	Infarctus rénal et splénique après embolisation bronchique : à propos d'un cas	Communication Affichée (CA)	CHSF
9 ^{ème} Journée nationale des manipulateurs en Radiothérapie	Dijon	IFPM	Impact de la mise en place d'un ECOS en radiothérapie sur l'acquisition des compétences des étudiants MEM	Communication Orale (CO)	CHSF
1 ^{ères} Journées Paramédicales de Réanimation	Arles	Réanimation Orthophonie	Renutrition et rééducation alimentaire du patient après ventilation au long cours	Communication Orale (CO)	CHSF
Congrès Scientifique International "Orthophonie et Déglutologie"	Paris	Réanimation Orthophonie	Déglutition en réanimation	Communication Orale (CO)	CHSF
Congrès Européen de Médecin d'Urgence (EUSEM)	Vienne	Urgences	New Psychoactive drugs	Communication Orale (CO)	CHSF
Viva Technology	Paris	Cardiologie	Jumeau numérique cardiaque immersif réel/virtuel	Démonstration technologique	CHSF
ESC Digital & AI Summit – European Society of Cardiology	Berlin	Cardiologie	Real-time navigation in a fully immersive cardiac digital twin during cardiac arrhythmia ablation	Communication Orale (CO)	CHSF
HOIPHARM	Nantes	Pharmacie Gériatrie	Evaluation de la pertinence des prescriptions chez le sujet âgé dans un centre hospitalier (CH) avec un focus sur les médicaments augmentant le risque de chutes	Communication Affichée Discutée (CAD)	CHA
45 ^{ème} Congrès de l'Association des Pharmaciens Hospitaliers de l'Île de France (APHIF)	Paris	Pharmacie	Campagne de sensibilisation aux never events et aux médicaments à risque : "la plus belle décoration de Noël"	Communication Affichée (CA)	CHA

FINANCEMENT



LES CRÉDITS MERRI



Qu'est-ce que les crédits MERRI ?

Les établissements de santé disposent d'un financement spécifique de leur activité d'enseignement, de recherche, de référence et d'innovation : les crédits MERRI.

Les MERRI constituent la principale recette des établissements de santé en matière de recherche clinique. Il s'agit d'une dotation nationale qui est répartie entre les différents établissements de santé en fonction d'indicateurs de résultats.

Les MERRI se divisent en 2 parts :

- **Une part variable**
- **Une dotation socle** correspondant à une véritable « T2A recherche » pour financer les structures en fonction de leurs activités.

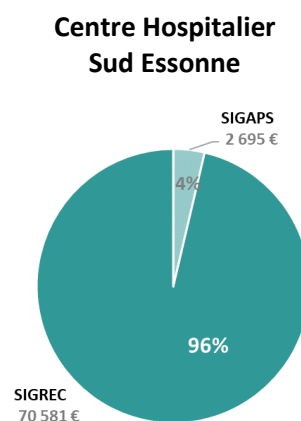
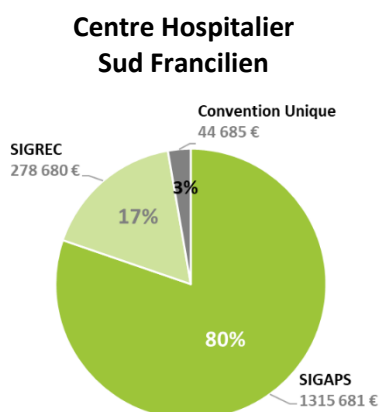
Cette dotation socle est composée de 3 enveloppes :

- **Enseignement** (dépend du nombre d'externes) 23% des crédits
- **Publication** (indicateur SIGAPS) 62% des crédits
- **Recherche clinique** (indicateurs SIGREC) :
 - essais cliniques 5,5 % des crédits
 - inclusions promoteur 5,5 % des crédits
 - inclusions investigateur 4 % des crédits



1 712 322 €

de dotation MERRI Recherche (hors enseignement)



CHSF	MERRI 2025 (export 2024)	CHSE
1 315 681 €	Publications	2 695 €
20 440 €	dont compartiment "excellence"	2 695 €
132 973 €	Essais Cliniques	31 564 €
107 890 €	Inclusions Investigation	24 218 €
37 816 €	Inclusions Promotion	14 800 €
44 685 €	Conventions Uniques	0 €
1 639 046 €	TOTAL MERRI Recherche	73 276 €

LES CONVENTIONS (INVESTIGATION)

Les études à promotion externe génèrent des coûts et surcoûts pour l'hôpital, du fait de la mobilisation des compétences et des moyens. Ces surcoûts sont facturés aux promoteurs selon les termes de la convention qui a été signée entre le promoteur et l'établissement avant le démarrage de l'essai.

En 2025, le CHSF a facturé **559 725 €** aux promoteurs.

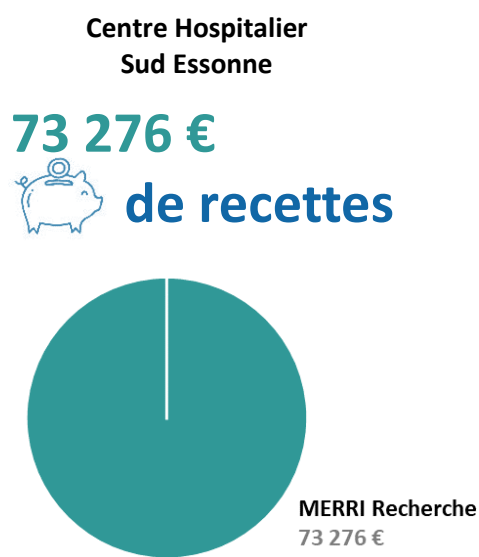
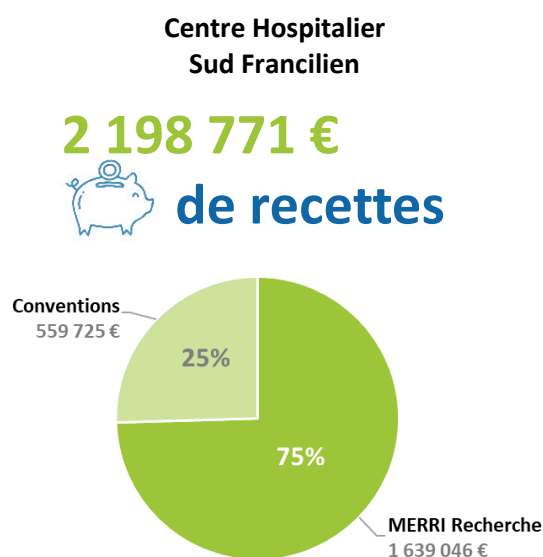
LES APPELS D'OFFRES (AO) ET HORS AO (PROMOTION)

Il s'agit des financements perçus pour des études à promotion interne nécessitant un budget, soit à la suite d'un appel d'offre (AO) émanant d'acteurs institutionnels tels que la DGOS, soit perçus hors appel d'offre via des financements privés par exemple.

L'année 2025 n'a pas fait l'objet de versements par des AO ou HAO.

SYNTHÈSE DES FINANCEMENTS ET BUDGET DE L'URC

Les différentes sources de recettes liées à l'activité de recherche en 2025 détaillées ci-avant se répartissent comme suit :



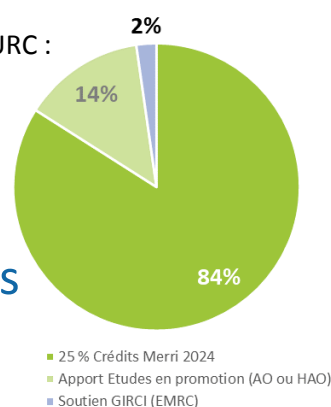
Une partie des recettes du CHSF contribue au financement du fonctionnement de l'URC :

443 034 € BUDGET URC



418 603 € dépenses de personnel

24 431 € charges hôtelières et générales



La recherche clinique du GHT Île-de-France Sud poursuit sa structuration et son développement, au service des patients, des professionnels et du territoire.



ÎLE-DE-FRANCE SUD 91 GROUPEMENT HOSPITALIER DE TERRITOIRE

CENTRE HOSPITALIER SUD FRANCILIEN
CENTRE HOSPITALIER D'ARPAJON
CENTRE HOSPITALIER SUD ESSONNE DOURDAN-ÉTAMPES



**CENTRE HOSPITALIER
SUD FRANCILIEN**

40, AVENUE SERGE DASSAULT
91100 CORBEIL-ESSONNES

 WWW.CHSF.FR
 CENTRE HOSPITALIER SUD FRANCILIEN



**CENTRE HOSPITALIER
D'ARPAJON**

18, AVENUE DE VERDUN
91290 ARPAJON

 WWW.CH-ARPAJON.FR
 CENTRE HOSPITALIER ARPAJON



**CENTRE HOSPITALIER SUD ESSONNE
DOURDAN - ÉTAMPES**

26, AVENUE CHARLES DE GAULLE
91150 ÉTAMPES

 WWW.CH-SUDESSONNE.FR
 CENTRE HOSPITALIER SUD ESSONNE