

Rôle(s) de la DRCI

Pr Denis WAHL
DRCI
CHU Nancy



Introduction

❖ DRCI = délégation à la recherche clinique et à l'innovation

❖ GIRCI = groupements inter- régionaux de recherche clinique et d'innovation (GIRCI)

❖ "Hôpital, patients, santé, territoires"
*CIRCULAIRE N° DGOS/PF4/2011/329 du 29
JUILLET 2011*

Introduction

Le développement de la **recherche clinique et de l'innovation** dans les établissements de santé constitue un impératif dont dépendent les **avancées diagnostiques et thérapeutiques**.

Il implique la mise en place d'une organisation renouvelée, pour tenir compte des évolutions, notamment liées à la mise en oeuvre de la loi HPST

**CIRCULAIRE N° DGOS/PF4/2011/329 du 29
JUILLET 2011**

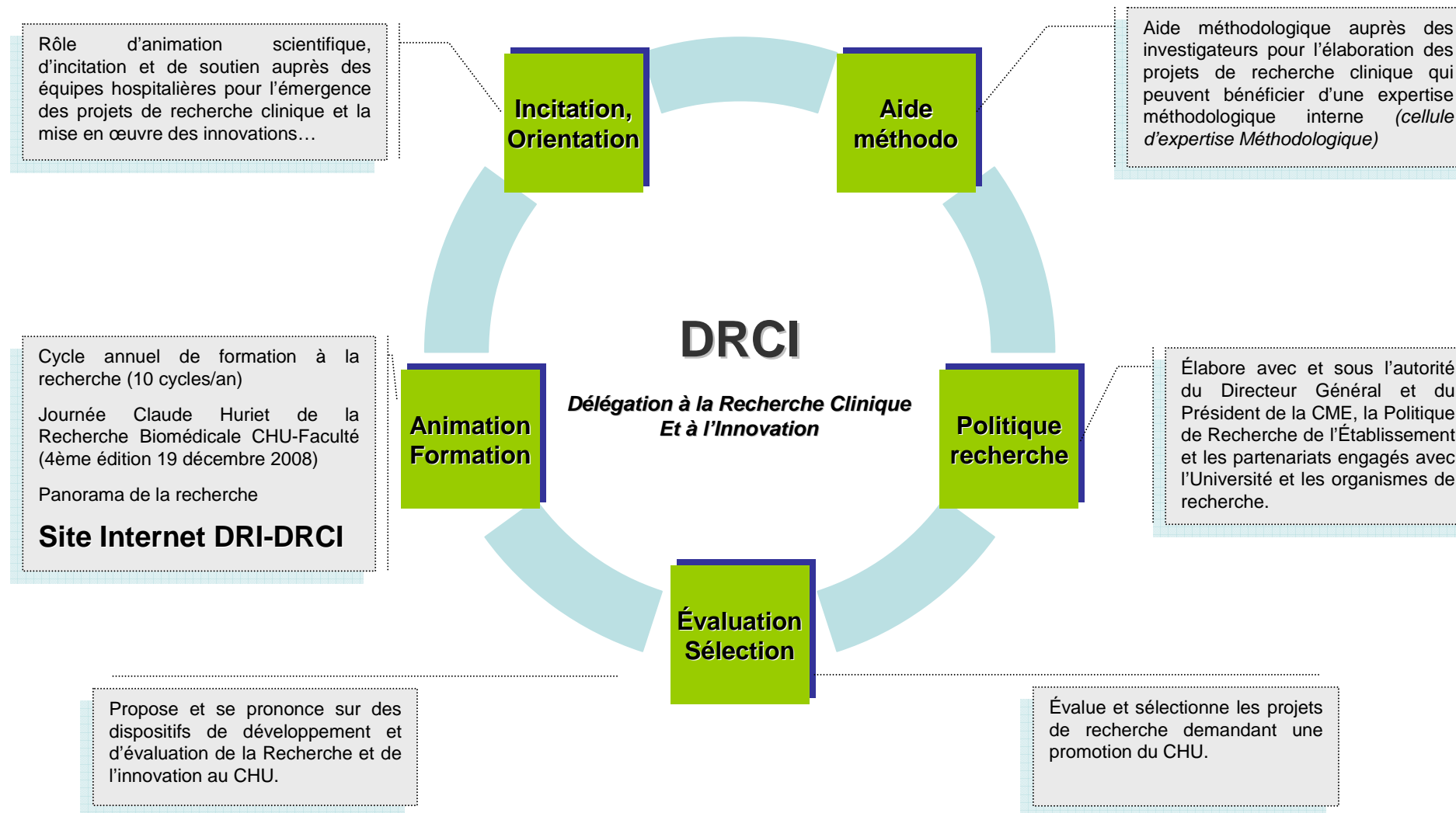
DRCI

❖ Missions

- Promotion : *organisation, administration, gestion, contrôle, appui technico-réglementaire de la recherche cliniques*
- Aide méthodologique : *aide rédactionnelle, méthodologie des essais cliniques, conception des essais cliniques, organisation de la chaîne de traitement des données*
- Aide à l'acquisition des données : *plateformes d'investigation et de recherche clinique*

Recherche Clinique dans les CHU

Organisation locale et régionale



Missions

❖ Finalités

- la composante technique (soigner mieux) et
- la composante médico-économique (le juste soin au moindre coût).

Moyens des DRCI

❖ Moyens

❖ Les DRCI sont désormais financées à travers la part variable des MERRI

❖ MERRI = missions d'enseignement, de référence, de recherche et d'innovation

❖ Indicateurs :

- nombre et le type d'essais cliniques
- la réussite aux appels à projets nationaux

❖ Appels d'offres

Évaluation et financement des activités de recherche à l'Hôpital

- Financement MERRI
- SIGAPS
- SIGREC

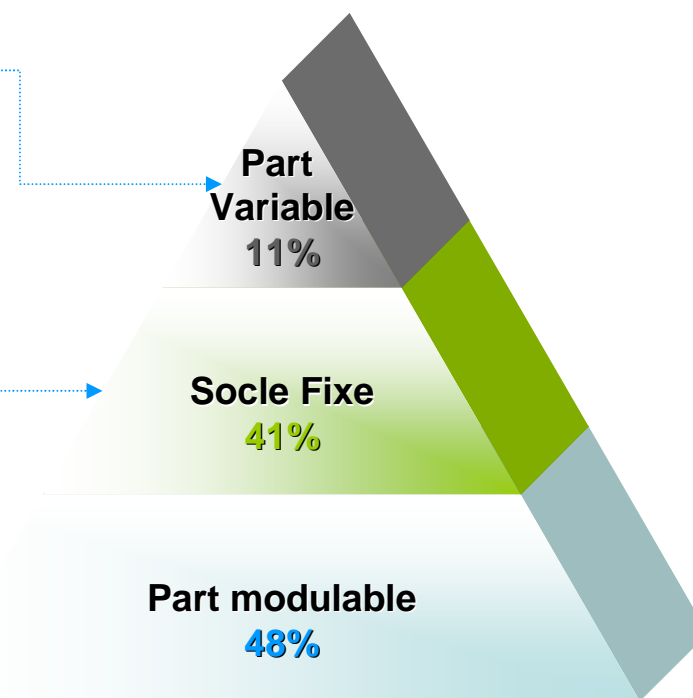
MERRI

Missions d'Enseignement, de Recherche, de Référence et d'Innovation

- charges au titre des missions MIGAC : CIC, CRB, centres de référence...
- non reconductible : PHRC, STIC, contrats d'interface

- Dépenses personnels médical HU et non HU (25%)
- Plateaux techniques (15%)
- Charges générales (DRCI) (1%)

- Nombre de publications SIGAPS (60%)
- Essais Clinique (7,5%)
- Nombre de dépôts de brevets
- Nombre d'étudiants hospitaliers



Modèle actuel de Financement des MERRI après la réforme



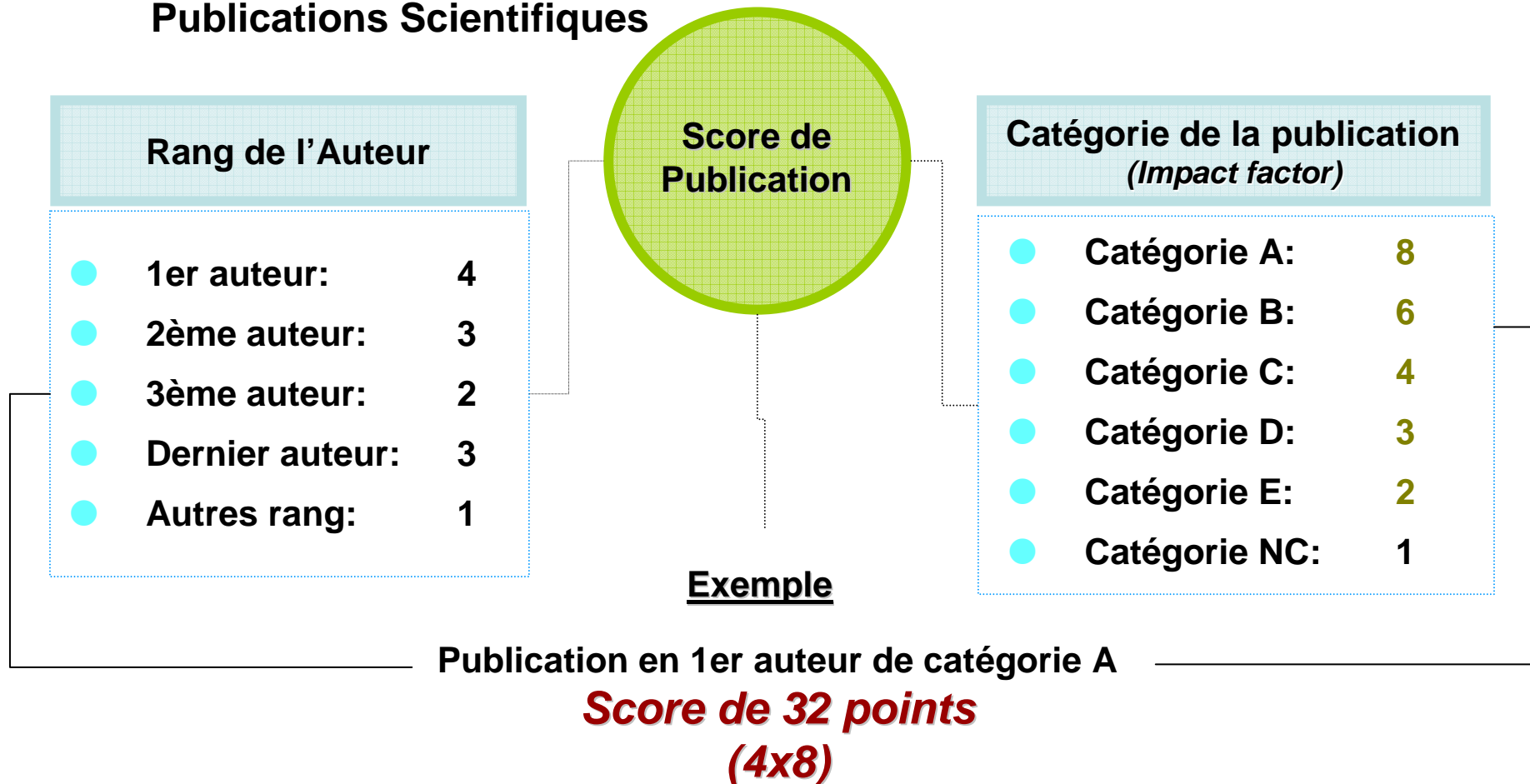
Évolution des poids au sein de la part modulable de 2008 à 2010

Indicateur	2008	2009	2010
Publications	64,2%	60%	57,5%
Etudiants	33,9%	29%	29%
Brevets, valorisation	1,9%	3,5%	3,5%
Essais cliniques	-	7,5%	10%

Score de Publication SIGAPS

Nouveau mode de calcul X (depuis 2009)

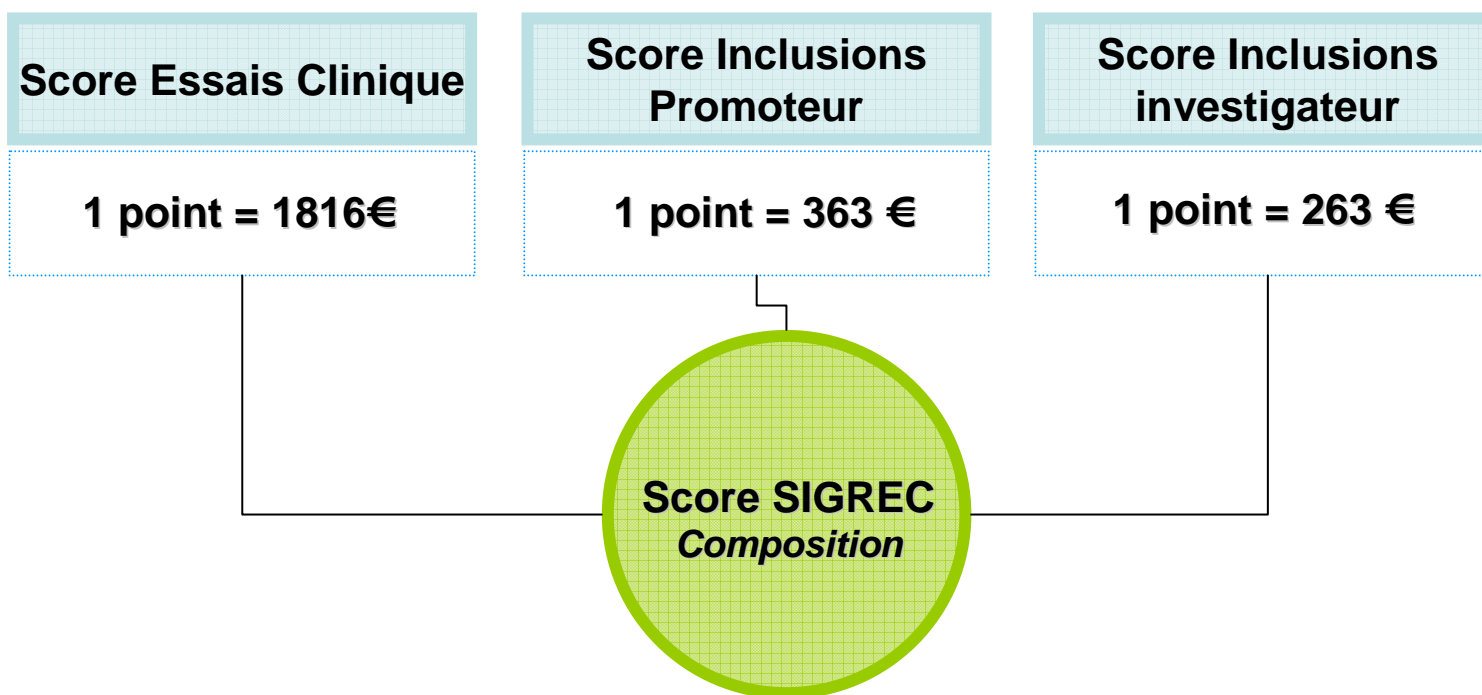
Système d'Interrogation, de Gestion et d'Analyse des Publications Scientifiques



Score SIGREC

Systeme d'Information et de Gestion de
la Recherche et des Essais Cliniques

Composition



Le Score SIGREC et son équivalent en euros correspond à la somme des 3 composantes

Score SIGREC

Score Essais

Score Essais Clinique		
S1 <i>Essais CHU Promoteur</i>	S3 <i>Essais Merri CHU Investigateur</i>	S4 <i>Essais Industriels CHU Investigateur</i>
<ul style="list-style-type: none">● Multicentrique =10 Points● Monocentrique =5 points● Doublé si Phase I ou II	<ul style="list-style-type: none">● Étude= 1 Point● 2 points si Phase I ou II	<ul style="list-style-type: none">● Étude= 1 Point● 2 points si Phase I ou II

Le Score Essai 2009 et son équivalent en euros correspond à la somme des 3 composantes

la composante **S2** correspond aux essais académiques promus par les groupes coopérateurs, sociétés savantes ou organismes de Recherche et dont le CHU est centre investigateur. Cette composante n'a pas été utilisée dans le calcul des MERRI 2010. elle le sera dans les MERRI 2011 (*campagne SIGREC 2010*)

Score SIGREC

Score Inclusion

Score inclusion Promoteur

- Nb total d'inclusions réalisées en 2008 dans les études CHU Promoteur
- Coefficient multiplicateur de 2 pour les études Médicament de Phase I ou Phase II.

Score inclusion Investigateur

- Nb total d'inclusions réalisées en 2008 dans les études CHU Investigateur
- Coefficient multiplicateur de 2 pour les études Médicament de Phase I ou Phase II.

- ***les Inclusions dans les essais à promotion industrielle ne sont pas pris en compte pour l'année 2009. elle seront prises en compte dans la campagne 2010***

Indicateurs SIGREC –Essai Clinique
comparaison des données du CHU de Nancy à la moyenne des CHU de France

Promoteur	Score Essais (points)
Assistance Publique - Hôpitaux de Paris	4503
Hospices civils de Lyon	1228
CHRU de Lille	1050
CHU de Toulouse	965
CHU - Hopitaux de Bordeaux	960
CHU de Nantes	890
Assistance Publique - Hôpitaux de Marseille	860
CHU de Montpellier	789
Hôpitaux Universitaires de Strasbourg	693
CHU de Grenoble	666
Villejuif - Institut Gustave Roussy	648
CHU de Nancy	601

- **12ème** rang en terme Score Essai clinique
- **601 points équivalent à 1 091 416 €**

Appels d'offres

❖ Moyens

❖ circulaire PHRC

❖ Prms

❖ Phrip...

Les programmes de recherche clinique
Les programmes sont menés à l'aide d'appels à projets annuels au titre de l'année n+1. Sont concernés : le programme hospitalier de recherche clinique (PHRC), le programme de recherche en performance et qualité hospitalière (PREQHOS), le programme hospitalier de recherche infirmière et paramédicale (PHRIP), le programme de soutien aux technologies innovantes (PSTIC), ainsi que les programmes de recherche translationnelle partenariaux (PRT).

Circulaire 2013

❖ PHRC National / Interrégional

Programme Hospitalier de Recherche Clinique National (PHRC-N)
Programme Hospitalier de Recherche Clinique Inter régional (PHRC-I)
Programme de Recherche Médico-Economique (PRME)
Programme de Recherche sur la Performance du Système des Soins (PREPS)
Programme Hospitalier de Recherche Infirmière et Paramédicale (PHRIP)
Programme Hospitalier de Recherche Clinique en cancérologie (PHRC-K)
Programme de Recherche Médico-Economique en cancérologie (PRME-K)
Programme de Recherche Translationnelle en cancérologie (PRT-K)

Organisation de la recherche

- ❖ Professionalisation personnels recherche
→ aide aux investigateurs
- ❖ La recherche concerne chaque acteur !

Recherche Clinique

dans les CHU

- **Ordonnance de 1958: Mission Recherche des CHU**
- **Lois HURIET 1988: premier élément structurant de la Recherche Clinique (RC) dans les CHU:** *définit les obligations promoteur; investigateur, pharmacien*
- **Circulaire du 18 novembre 1992 donne deux impulsions à la recherche clinique:** *Financière (PHRC), Organisationnelle (DRC)*

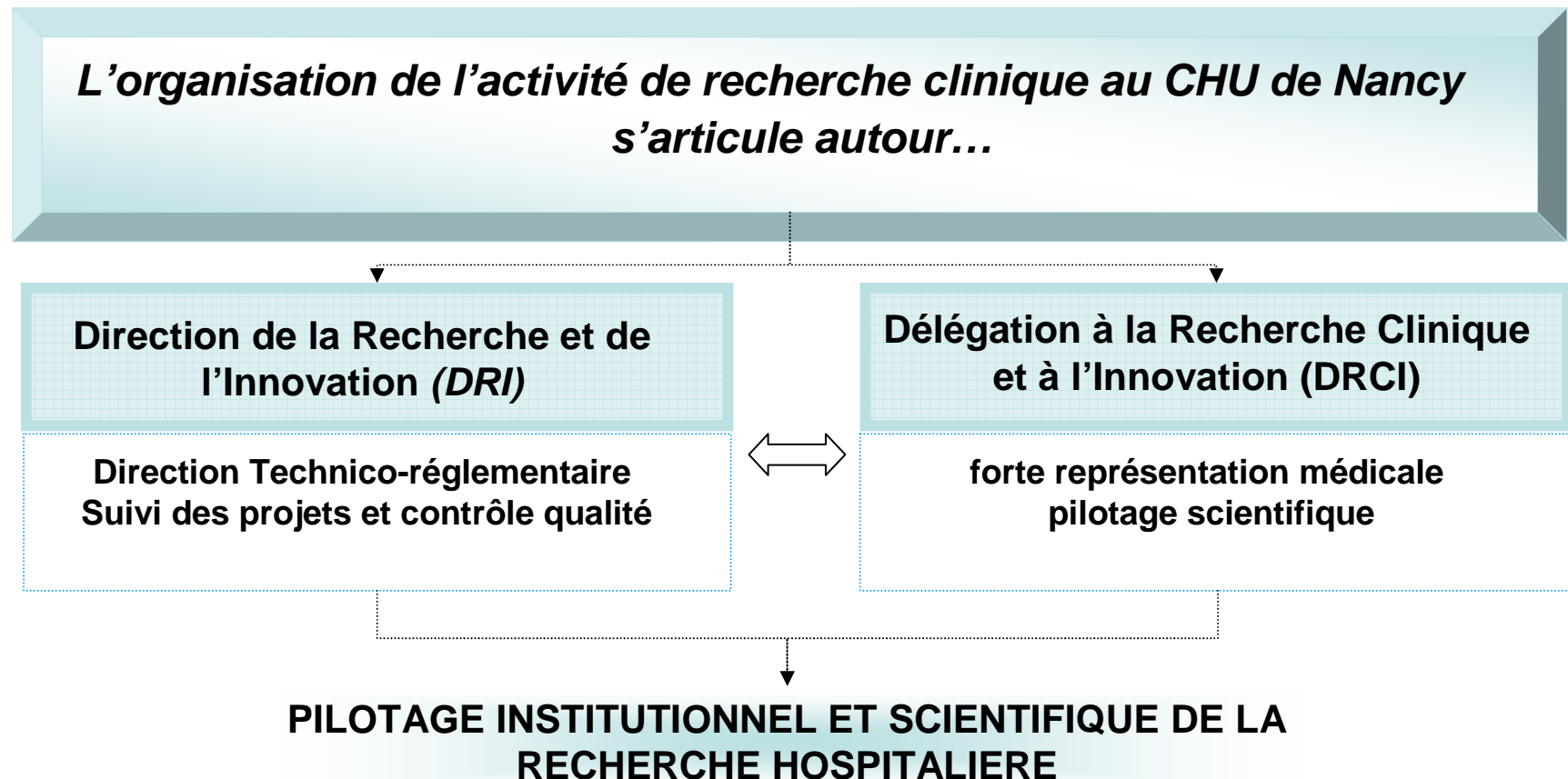
Institutionnalisation de la Recherche Hospitalière

Exemple

❖ CHU Nancy

Recherche Clinique dans les CHU

Organisation locale et régionale



Recherche Clinique



Quelques chiffres du CHU de Nancy (2011)

850 études de Recherche Clinique dont 152 CHU Promoteur

4 655 inclusions

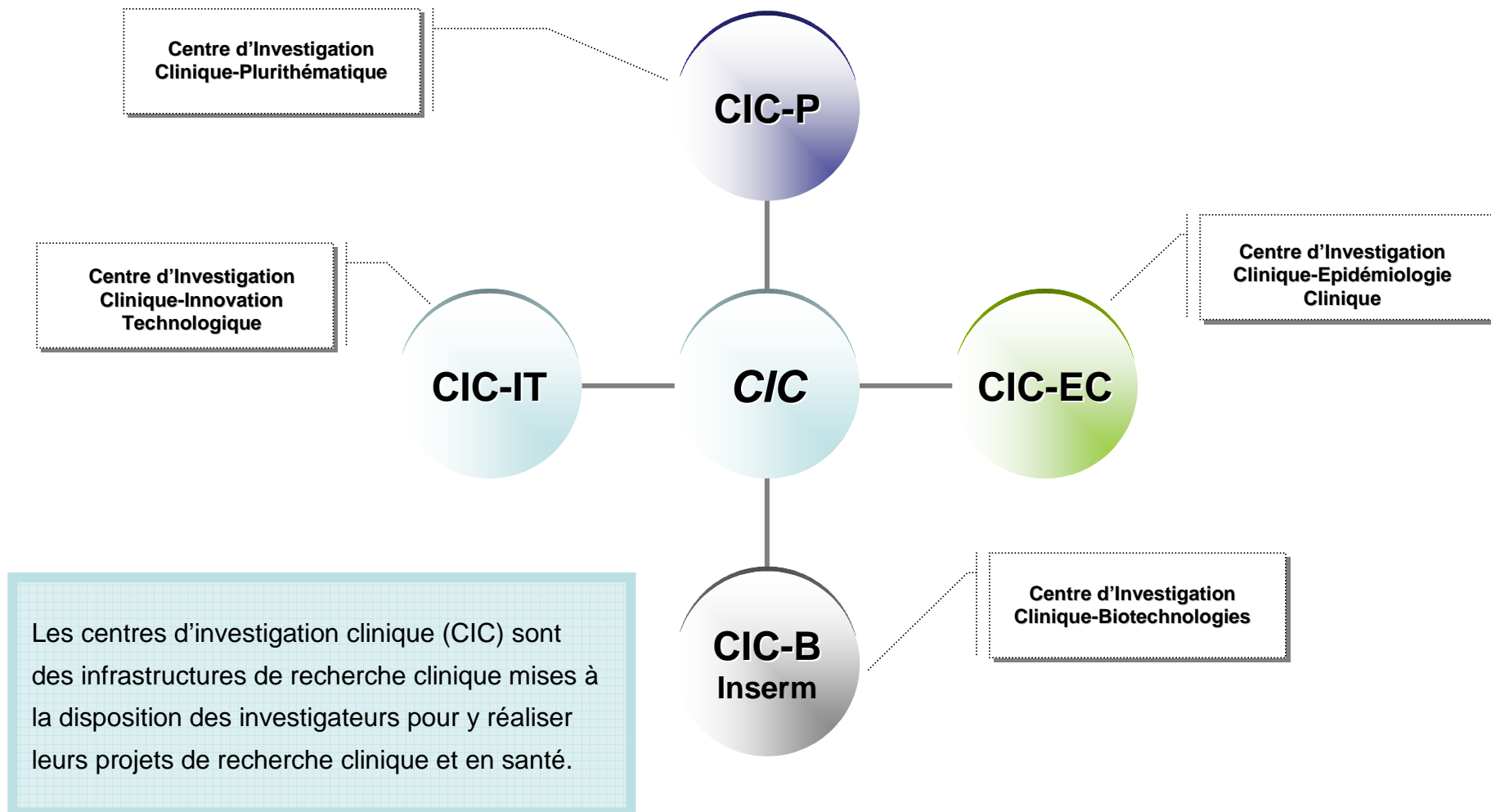
5 500 sujets ou patients suivis dans des cohortes

145 ARC, TEC ou IEC (*Assistants, Techniciens ou Infirmières*)

38 millions d'euros de financement MERRI (*Missions Enseignement Recherche
Recours Innovation*)

Recherche Clinique dans les CHU

Organisation locale et régionale



Comité Scientifique de la DRCI

41 membres représentant:

- **Le Directoire du CHU**
- **La Direction de la Recherche et de l'Innovation**
- **L'Université de Lorraine**
- **Les structures internes de recherche**
- **Les EPST**
- **Les pôles cliniques et médico-techniques**
- **Les établissements associés**
- **Les CRC lorrains**

11 membres CHU élus

51
membres

Conclusion

❖ Importance recherche

❖ *Nouvelles modalités de soutien aux établissements*

❖ *Financements spécifiques identifiés*

❖ *Valorisation*

❖ *Journée recherche*

Remerciements

