



# Recherche clinique en psychiatrie et santé mentale: coordination territoriale Grand Ouest et Région Centre

## V Camus

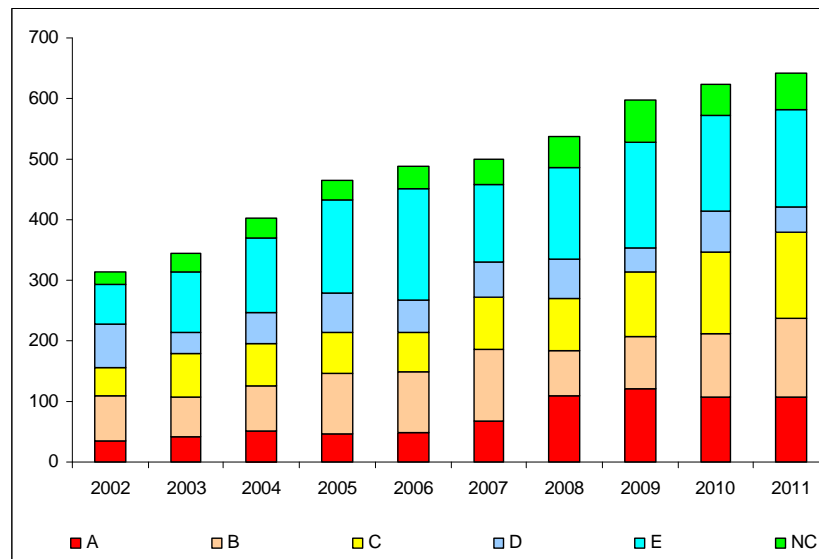
CHRU de Tours, INSERM U 930 & Université François Rabelais de Tours  
Coordination GIRCI GO



# Historique

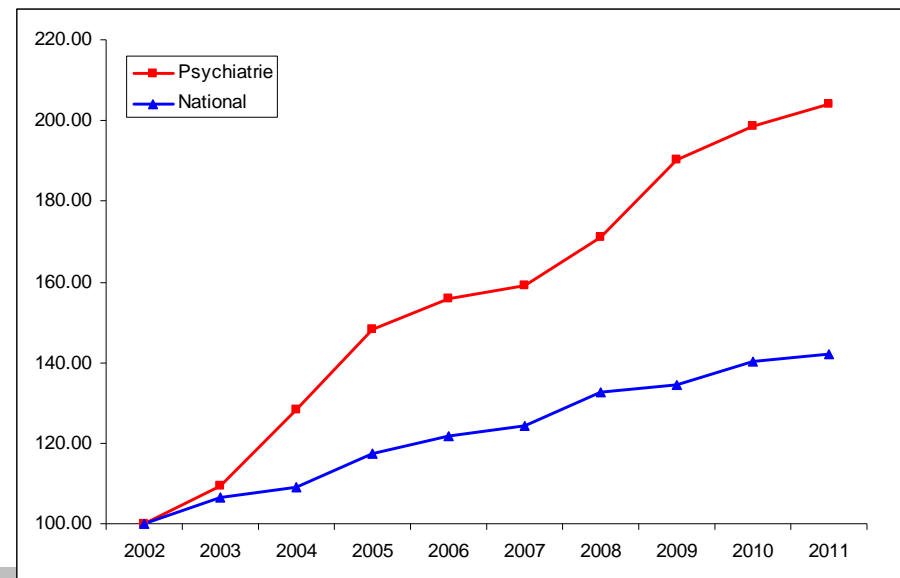


- Ordonnances 1958: *mission recherche aux CHU*
  - Amélioration des performances SIGAPS de la Psychiatrie en CHU



4913 publications sur 2002-2011,  
314 en 2002, 641 en 2011.

Une évolution continue de 2002 à 2011  
(+104%), en plus forte hausse que  
l'évolution nationale (+44%)



# Un paysage changeant



- Circulaire de 2011: financements MERRI
  - MERRI part fixe: dotation historique compense les missions enseignement/recours/recherche/innovation (fin en 2016)
  - MERRI part variable: structures labellisées d'aide à la recherche/innovation (CRC, CIC...)
  - MERRI part modulable: accessibles à **tous établissements sur critères de performance** (promotion, inclusions, publications...):
    - incitation pour les établissements non Universitaires

## Un paysage changeant



- Recherche clinique facteur d'***attractivité médicale***
- Recherche clinique facteur d'***égalité d'accès à innovation médicale***
- Participation des CH/CHS: améliore capacités de ***recrutement pour les pathologies courantes***
- Loi de santé 2015: ***recherche*** dans les missions des Groupements Hospitaliers de Territoire (***GHT***)

## Mais activité de recherche clinique



- Requiert des **standards de qualité élevés**
- Activité **soumise à autorisation / à audits** nationaux (ANSM) et internationaux (FDA...)
- Requiert **personnels formés** dans ses différents aspects (réglementaire, investigation, gestion, administration et traitement des données...)
- Activité **coûteuse, à enveloppe fermée**, qui justifie de la mutualisation des fonctions / compétences/utilisation rationnelle des moyens

## Circulaire de 2011



- "DRCI établit avec les *universités, les UFR de santé, les EPST*, une ***politique de recherche et d'innovation*** des ES"
- Propose la mise en place de structures & organisations propres dédiés à
  - Promotion
  - Méthodologie, data management, data analysis
  - Investigation clinique
  - Valorisation
- GIRCI: mission d'animation et de soutien mutualisées ne pouvant être portées seules par ES sièges de DRCI

## Animation territoriale



- Chaque établissement / GHT est invité à
  - établir un lien avec **Université/EPST** (via CHU/DRCI?)
  - identifier, avec les responsables thématiques ou des disciplines universitaires, les **compétences, domaines de recherche et thématiques** pertinents
  - identifier / solliciter dans ces thématiques, les **ressources mutualisées existantes** sur le plan territorial, régional, inter-régional, national
  - renforcer la **congruence** des initiatives avec la **politique scientifique** et les **orientations stratégiques** régionale (GHT/CRBSP/DRCI), inter-régionale (GIRCI), nationale (CNCR)

# Participation des ES non universitaires



- Une démarche progressive qui implique de:
  - rechercher les ressources mutualisées à disposition au niveau
    - DRCI
    - inter-régional
    - National
  - recevoir soutien méthodologique et administratif à la conception, l'élaboration du budget, au dépôt à un appel d'offres, à la promotion/ la mise en œuvre opérationnelle (investigation), valorisation...
  - garantir l'accès aux personnels dédiés, à une formation à la recherche clinique



## Conclusion

- Organiser la **psychiatrie comme les autres disciplines** sur les organisations institutionnelles existantes
- ***Pas de recherche sans lien avec université/EPST***
- Identifier
  - thèmes
  - types de recherche
  - outils de financement les plus appropriés (PRTS, PHRC, PRME, PREPS, PHRIP) pour chaque établissement / GHT
- ***Mutualiser des moyens*** dans les GHT
  - Investigation clinique: Equipes Mobiles Recherche Clinique (EMRC Psychiatrie?)
  - ...
- GHT sans établissement siège de DRCl: contractualiser avec établissement siège de DRCl

# Propositions pour l'animation territoriale



- Equipe Mobile Recherche Clinique (EMRC)
  - Existe déjà pour le cancer à l'initiative de l'INCA
  - Circulaire contrat unique: disparition des contrats associations qui finançaient des ressources dédiées à l'investigation (ARC/TEC)
  - Mutualisation de ces ressources dispersées en une équipe unique, rattachée à la DR de l'établissement
  - Création d'une EMRC (pluri-)thématique rattachée à la DRCI
  - Intérêt d'une EMRC psychiatrie et santé mentale