

E-questionnaire en vue d'évaluer l'impact professionnalisant des TEC CeNGEPS

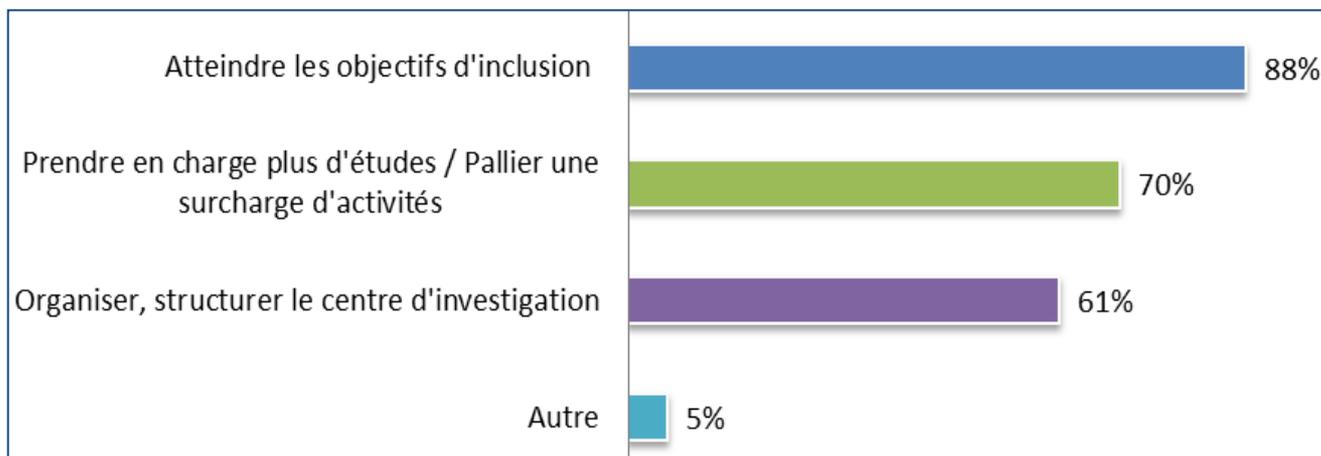
Juin/Juillet 2013

- 📌 **Cible** : Investigateurs des 7 interrégions ayant bénéficié d'un soutien TEC CeNGEPS entre le 1^{er} Janvier 2012 et le 29 Mai 2013 (710 investigateurs contactés)

- 📌 **Méthode** :
 - + Questionnaire se référant à la démarche du GIRCI Grand-Ouest en 2011, puis validé par les PCI
 - + E-questionnaire diffusé par les PCI et Référénts, entre le 6 Juin et 6 Juillet 2013
 - + Centralisation et analyse des réponses réalisées par le CeNGEPS

- 📌 **Descriptif des répondants**
 - + **Taux de réponse à l'échelle nationale : 38%** (de 26% à 52% suivant les GIRCI)
 - + Investigateurs expérimentés : 15 ans d'expérience en RC en moyenne
 - + Investigateur principal pour la 1^{ère} fois : 18%
 - + Connaissance du dispositif CeNGEPS via : à 58% la Direction de la Recherche et à 19% le Référént CeNGEPS de l'Etablissement

Attentes des investigateurs



 **66% des TEC CeNGEPS sont mutualisés** au niveau de l'établissement, multiservices ou mis à disposition temporairement

+ Temps TEC : 2 jours / semaine en moyenne (40%ETP)

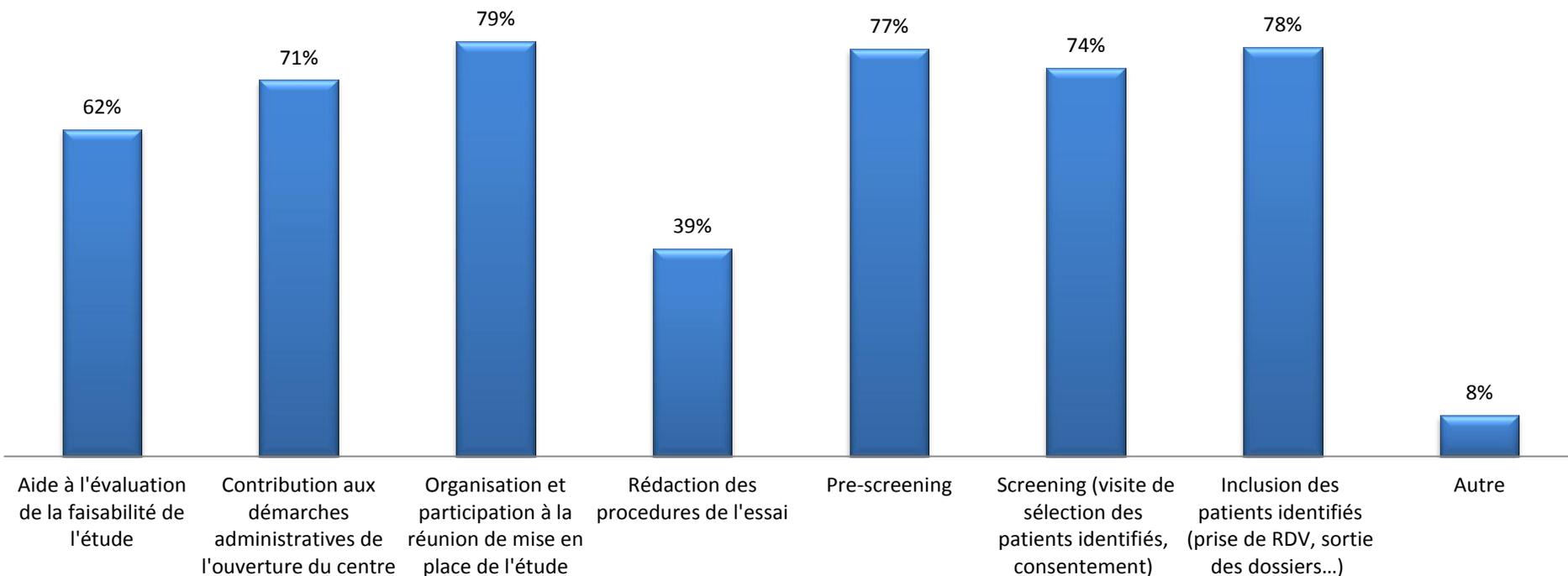
+ Durée moyenne d'intervention : 24 mois

 **34% des TEC sont affectés à un service**

+ Temps TEC : 67% ETP en moyenne

+ Durée moyenne d'intervention : 28 mois

Les missions des TEC

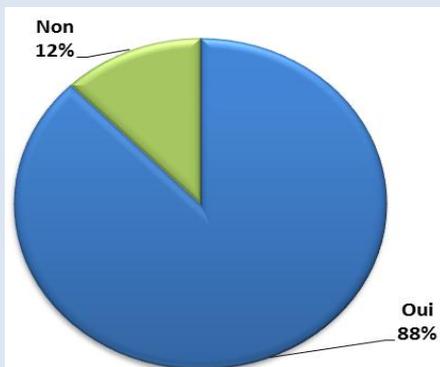


Dans 85% des cas, le TEC CeNGEPS a répondu entièrement aux attentes des investigateurs (13% partiellement)

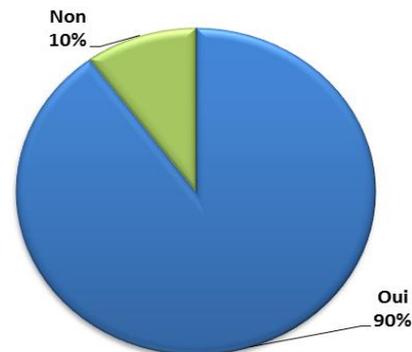
("Aide à se lancer" rassurante / Présence indispensable pour continuer à participer à des essais cliniques industriels / Objectifs d'inclusions atteints / Gain de temps pour l'investigateur / Augmentation du nombre d'études prises en charge, augmentation en qualité et quantité l'inclusion des patients / Structuration, optimisation, consolidation de l'organisation de l'activité de recherche clinique du service)

Impact sur la prise en charge des patients

Amélioration de nombre de patients sélectionnables

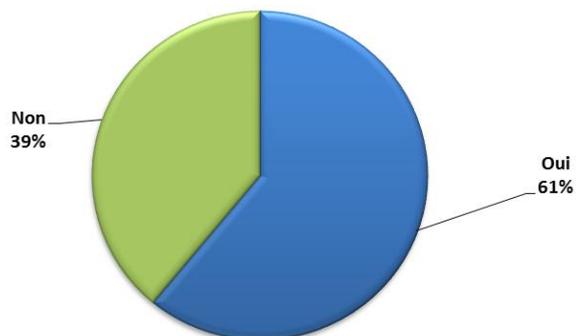


Organisation de la visite de sélection et du planning des visites de suivi du patient

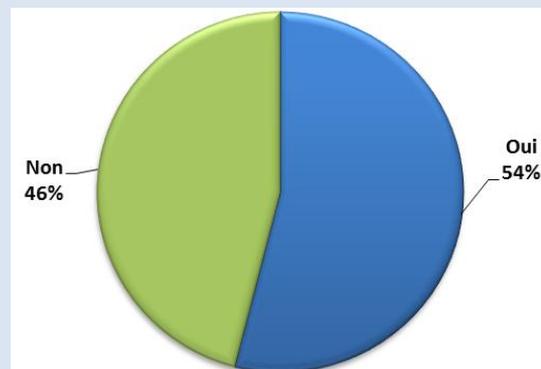


L'information au patient

(ex : vous avez modifié le mode d'information des patients : plus de temps, différemment etc. ...)



Le recueil du consentement du patient

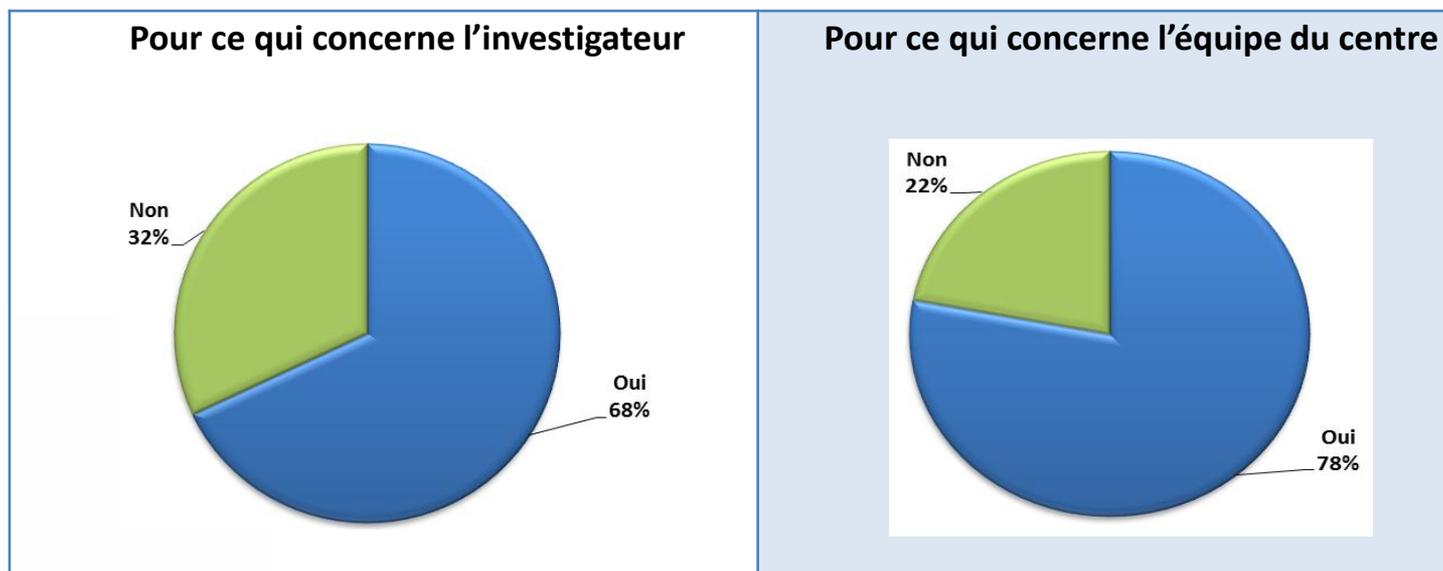


Souvent premier contact avec la famille du patient / Plus de professionnalisme / Cette délégation de tâches est indiscutablement une source d'amélioration pour les services rendus aux patients / Véritable binôme médical et TEC : relation de confiance du patient randomisé par les informations complémentaires données au patient

- Mise en place d'outils, BDD, méthode d'organisation pérennisés dans le service : **55%**

Outils divers développés en fonction des protocoles et TRES UTILES / TEC indispensable pour enrichir les bases de données / Outils permettant d'identifier les patients pouvant être inclus dans une étude / Réalisation de courbes d'activités / ...

- Amélioration des connaissances des BPC



Rigueur communiquée à tous les intervenants / Amélioration significative de la Culture Recherche Clinique et de ses bonnes règles / Meilleure connaissance des protocoles

Impact professionnalisant des TEC CeNGEPS

98% des investigateurs recommanderaient le soutien d'un TEC

« C'est devenu une pièce maîtresse du système »

« Efficacité manifeste du dispositif »

« Indispensable dans un service qui a le souci de faire de la recherche »

« Performances accrues »

« Cette bonne initiative du CeNGEPS doit pérenniser ces postes de TEC, et aussi de leur permettre d'avoir des compensations financières / expérience et leur professionnalisme »

« Excellente influence sur la rapidité et l'efficacité du recrutement : Pérennisation fondamentale »

« Professionnalisation des métiers de la Recherche clinique »

« Si notre TEC n'existait pas, nous serions dans l'incapacité à réaliser des études cliniques (surcharge de travail, effectifs médicaux réduits,...) »

« Le bon déroulement d'un essai est conditionné par ce qui a été fait en amont de la randomisation par le TEC CeNGEPS. »

« Pour un médecin débutant dans la réalisation d'essai clinique, la présence d'un TEC est indispensable pour assurer le bon déroulement de l'étude et le suivi des patients. »

« Meilleure prise en charge des protocoles (activation des protocoles, inclusions des patients, suivi des patients inclus) »

« La possibilité d'être soutenu par un TEC est très précieuse pour des petits centres comme le notre pour développer l'activité de recherche clinique. »