

CHU de Nantes

La recherche paramédicale

Une réalité nationale, régionale, locale, au CHU de Nantes



Contexte général

Des perspectives enthousiasmantes



- Universitarisation des formations

- Des paramédicaux de grade master:
 - Infirmiers (IADE, IBODE, IPA)
 - Rééducateurs (Orthophonistes, Kinés)

- Des diplômés en Master 2:
 - De plus en plus de paramédicaux
 - Réadaptateurs issus de l'université (EAPA)
 - Cadres de santé

Contexte national

Le PHRIP

2010 : Programme hospitalier de recherche infirmière et paramédicale (PHRIP)

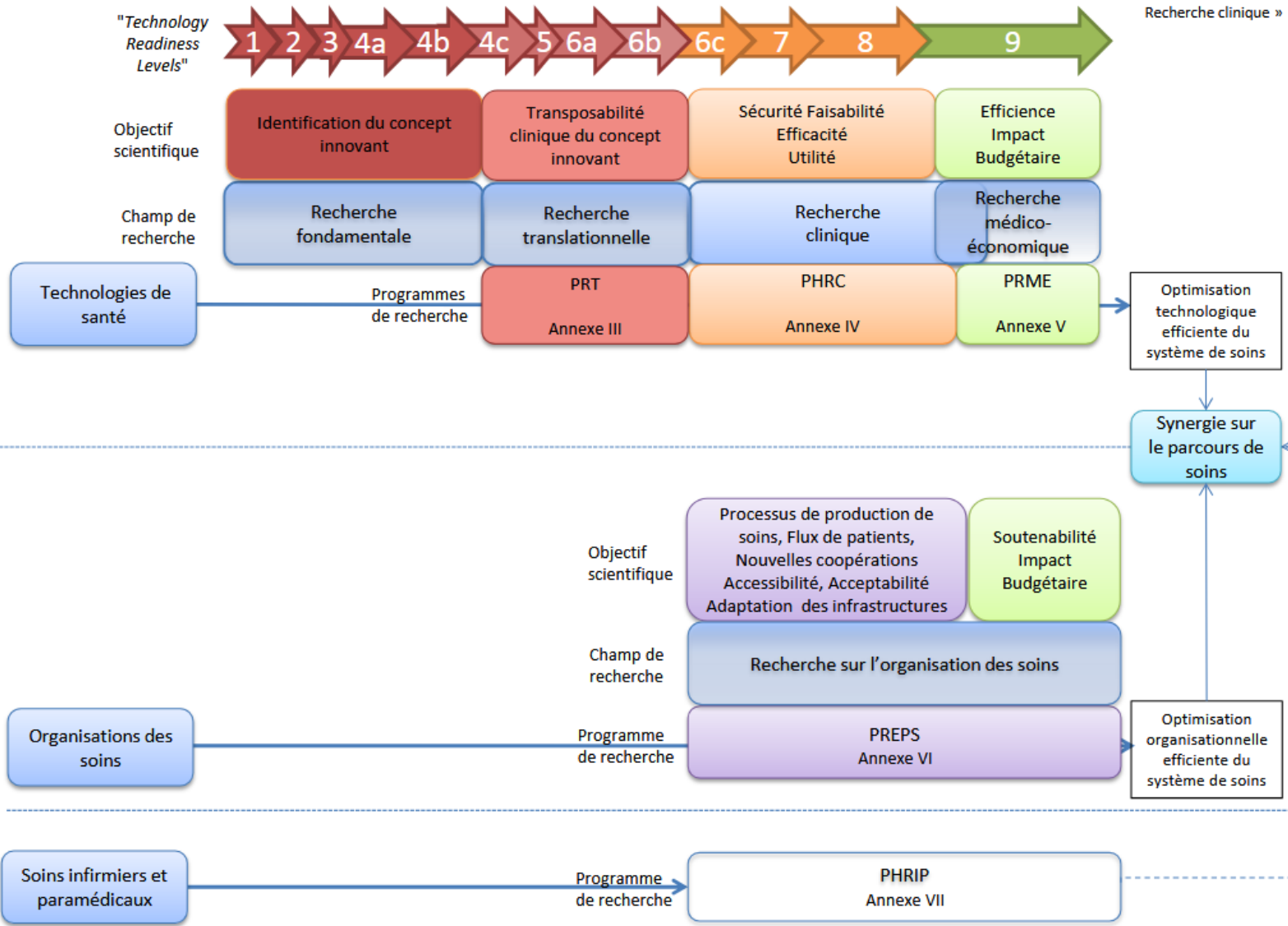


Véritable catalyseur

- Plus de 50 millions € depuis 2010
- Plus de 270 projets financés depuis 2010
- Une visibilité de la recherche paramédicale française dans les publications scientifiques

Annexe I: *Continuum* structuré de la recherche

© DGOS Bureau « Innovation et Recherche clinique »



2. Éligibilité

Champs de recherche

Champs de recherche attendus :

Recherches à haut niveau de preuve portant sur des modèles d'offre ou d'organisation de services de santé, des modes de pratiques professionnelles ou de parcours des patients, en vue de la transformation des organisations et services en place (observation, conception, implémentation, transposabilité).

La recherche peut notamment se situer dans les champs suivants :

- processus de travail et production de services (telle l'org d'une étape d'un parcours de soins² ou de santé³) ;
- flux de patients (durées de séjour et volumes, adéquati
- acceptabilité⁴ des organisations ;
- fonctionnement territorial, complémentarité des soins hc
- nouvelles coopérations (relations implicites ou contrac entre structures), nouveaux métiers de la santé et impli
- santé numérique (systèmes d'information, « big data »)
- qualité des prises en charge et sécurité du patient ;
- qualité de vie au travail et bien-être des professionnels ;
- accessibilité et disponibilité des soins (géographique, t littératie) ;
- soutenabilité financière et impact budgétaire ;
- impact environnemental et soutenabilité de la consommation de ressources ;
- adaptation de la conception architecturale et des infrastructures ;
- circuits logistiques.

Champs de recherche exclus :

La recherche sur l'efficacité comparée des produits de santé⁵, des actes et des équipements à l'exception de celle incluant un ou des outil(s) numériques innovant(s) susceptible d'engendrer des changements organisationnels ou des modes de pratiques professionnelles. Dans ce dernier cas, les validations de la sécurité et de l'efficacité du ou des outil(s) devront être préalablement réalisées ou explicitement prévues dans le projet de recherche mais ne pourront en constituer l'objectif principal. La même attente est formulée concernant la connexion de ces outils aux systèmes d'information (systèmes d'information hospitaliers, dossier médical partagé, etc.).

Si le projet inclut le développement d'un nouvel outil à visée commerciale, il est attendu que les coûts associés soient supportés par son propriétaire.

Disciplines et méthodes

Le PREPS est ouvert à toutes les disciplines : santé publique, épidémiologie et statistiques, sciences des données, sciences humaines et sociales, économie, informatique⁶, ingénierie opérationnelle, management des organisations, etc. La collaboration entre disciplines est souhaitée dès lors qu'elle apporte une expertise utile au projet.

PREPS

2. Champ

Le PHRIP vise tous les aspects de la recherche appliquée en santé, en privilégiant les questions se rapportant à l'amélioration des pratiques des auxiliaires médicaux et notamment les stratégies de soins, les référentiels de prise en charge, les méthodes innovantes de soins ainsi que celles de l'organisation des soins et des parcours des patients.

La recherche peut concerner la pratique à l'hôpital, en ville, en maison/centre de santé, au domicile du patient ou dans tout autre lieu d'exercice des auxiliaires médicaux.

Toutes les méthodologies (quantitatives, qualitatives, mixtes) sont éligibles à la condition expresse qu'elles soient appropriées, rigoureuses, que les équipes s'entourent des compétences *ad hoc* pour garantir la qualité de la méthode de recherche choisie, afin d'apporter les éléments de réponse à la question de recherche.

3. Éligibilité

Les projets de recherche peuvent porter sur toutes les dimensions des soins pour peu qu'ils relèvent d'une recherche dans le domaine des soins réalisés par les auxiliaires médicaux. La notion de « soins » doit être comprise dans une acception large, dépassant les seuls soins à visée curative pour intégrer les soins éducatifs et préventifs, la rééducation, la réadaptation, ainsi que les soins à visée palliative.

Le PHRIP n'a pas vocation à se substituer, même pour partie, aux autres programmes de recherche de la DGOS présentés dans cette note d'information et dans le cadre desquels les professionnels de santé paramédicaux peuvent aussi être porteurs de projet.

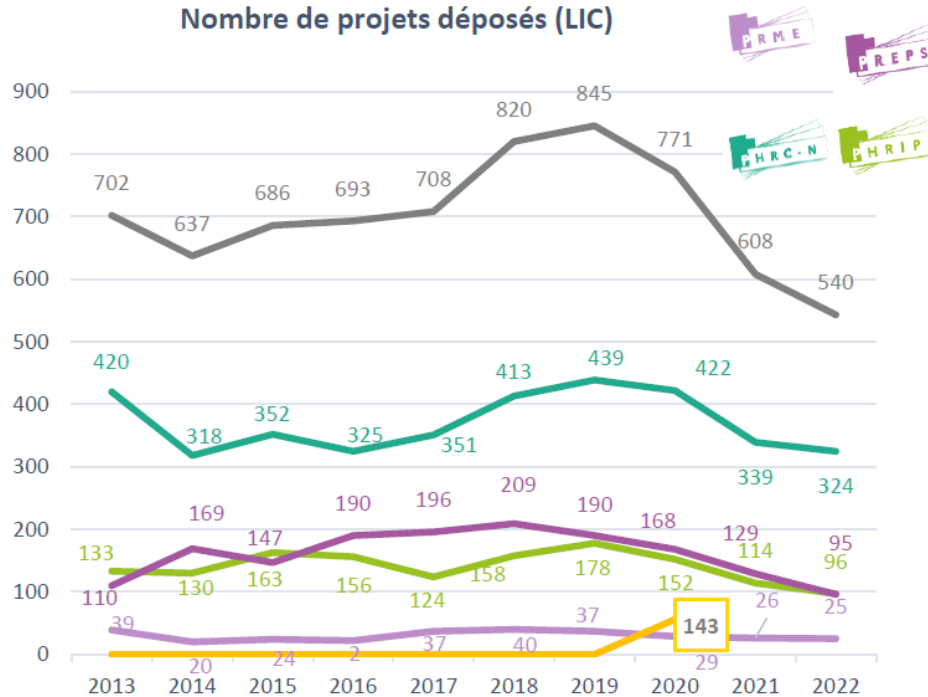
De 2010 à aujourd'hui : 249 PHRIP financés

Année	Nbre de projets financés	Autorisations d'engagement PHRIP (€)
2010	16	969 000 €
2011	21	1 221 300 €
2012	19	1 271 219 €
2013	20	2 098 890 €
2014	28	4 418 369 €
2015	22	3 678 962 €
2016	18	3 019 912 €
2017	14	2 849 797 €
2018	24	5 635 853 €
2019	34	7 902 341 €
2020	33	8 516 729 €
2021	21	5 717 291€
2022		
Total	249	47 299 663 €

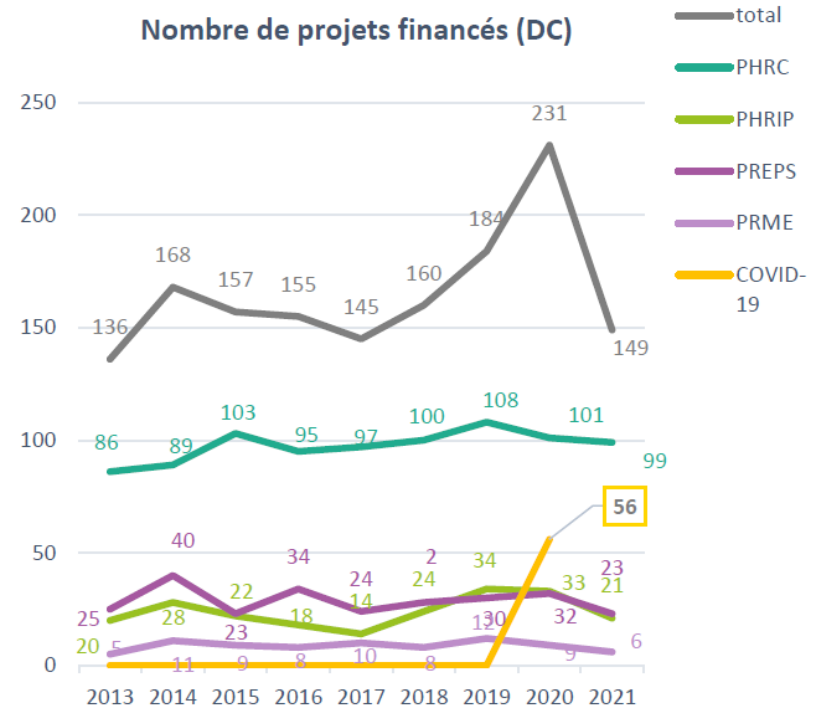
[AAP] Projets de recherche – Campagne 2022

POSITION DU PHRIP PARMIS LES 4 AAP NATIONAUX 2013-2022

Nombre de projets déposés (LIC)



Nombre de projets financés (DC)



PHRIP - 2022
 96 LIC recevables

53 LI retenues – 52 DC dép./recevables

Contexte national

Un amorçage relayé dans les établissements



- Postes de **coordination** dédiés dans les CHU
- **Réseaux** régionaux et nationaux

Contexte national

Une résonnance avec l'évolution des formations

- **Intégration** progressive des formations paramédicales à l'Université
- 3 nouvelles sections au **Conseil national des Universités** depuis le 30 octobre 2019

Contexte national

Livre blanc de la recherche paramédicale



➤ [Livre blanc de la recherche paramédicale \(cliquer ici\)](#)

En synthèse

LA RECHERCHE PARAMÉDICALE

5 axes pour la promouvoir



Axe 1

Une politique affichée au sein du territoire de santé et de la région (GHT et groupement inter-CHU)

Organiser le développement de la recherche au sein de la région
Créer des partenariats
Favoriser l'intégration universitaire des paramédicaux par la création de postes Hospitalo-Universitaire
Dédier du temps à la recherche

Axe 2

Structurer l'organisation de la recherche paramédicale

Identifier les personnes ressources
Créer une commission recherche
Impliquer les professionnels paramédicaux dans les instances scientifiques

Axe 3

Développer une culture scientifique et de recherche des professionnels paramédicaux

Élargir l'accès à la littérature scientifique
Communiquer sur les projets de recherche
Accompagner les équipes dans la conduite des projets de recherche
Soutenir la démarche d'Evidence Based Practices

Axe 4

La formation initiale et continue : un levier pour développer les compétences en recherche

Consolider la formation à la recherche dès la formation initiale
Renforcer les liens avec les instituts partenaires et les universités
Soutenir les parcours de formations universitaires
Intégrer un axe recherche dans le plan de formation continue
Favoriser les actions de formation spécifique à destination des professionnelles et de l'encadrement

Axe 5

Contribuer à une recherche intégrée dans le territoire

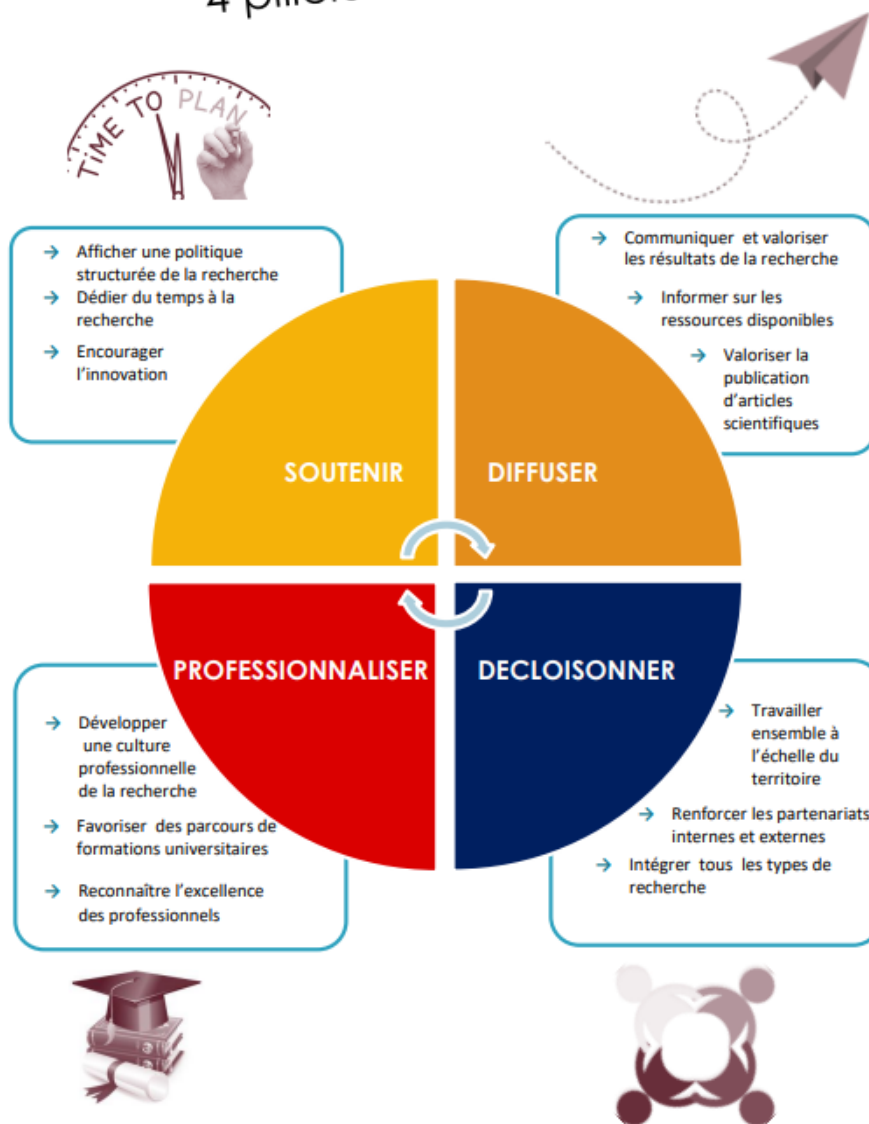
Formaliser le réseau des référents de recherche paramédicale dans le cadre du GHT/GIRCI
Identifier les personnes ressources au sein de chaque établissement
Organiser des journées thématiques de travail
Intégrer les équipes du GHT dans les projets de recherche
Solliciter les établissements en tant que centres associés à l'échelle nationale

La CNCPR a pour objet la promotion et le développement de la recherche paramédicale.
Elle propose des recommandations à l'attention des établissements de santé articulées autour de 5 axes.

Retrouvez l'ensemble des propositions concrètes en termes de structuration de la recherche, de formations et d'innovations dans le livre blanc CNCPR dédié au développement de la recherche paramédicale en France

LA RECHERCHE PARAMEDICALE

4 piliers en interaction



Contexte régional

Cellule d'appui GIRCI GO



DEPOSE TON
PROFIL SUR
e-C@RES

Partage ton projet
de recherche, tes
connaissances

Communique ton
souhait de rejoindre un
projet de recherche

Carte interactive

La carte **AJOUTER UN PROFIL** Qui sommes-nous ? Ressources Se connecter

CHERCHER Afficher sous forme de liste

- FORMATION INITIALE
- FONCTION
- TYPE DE RECHERCHE
- DOMAINE DE RECHERCHE
- NIVEAU D'ENGAGEMENT

AFFICHER UNIQUEMENT

- Vos favoris



The map displays various European countries and regions, with several regions in France highlighted in different colors and marked with orange circles containing numbers: Brittany (6), Normandy (12), Centre-Val de Loire (5), Nouvelle-Aquitaine (7), Occitanie (9), Auvergne-Rhône-Alpes (4), and Grand Est (29). Profile icons are placed on the map, and a search bar is visible in the top left corner.

Contexte nantais

Cellule d'appui depuis 2012

cellule recherche paramédicale

Coordination
Générale des Soins

Délégation à la
recherche et
l'innovation

Présentation Direction de la Recherche Innovation

UNIVERSITAIRE DE NANTES

Directoire du CHU

Président : P. El Saïr (Directeur Général)

1^{er} vice-président : Pr. K. Asehnoune

Vice-présidente doyen : Pr. P. Jolliet

Vice-président recherche : Pr J.-N. Trochu

Composition selon la [Décision n°99/2021 portant modification de la composition du directoire](#)

Comité stratégique recherche

Président : P. El Saïr (Directeur Général)

Comité des fondateurs NEXt 2 (CHU, UN, INSERM)

Porteur de l'initiative : Pr. C. Bernault

Comité de la recherche biomédicale et de santé publique

Président : Pr J.-N. Trochu

Comité de suivi des surfaces et des plateformes de recherche (pilotage pôle SANTE)

Coordonnateur : Pr B. Cariou

Pôle des affaires médicales, recherche et stratégie territoriale : S. Gatault

Directeur de la recherche et de l'innovation : R. Marlange

Directrice de la recherche et de l'innovation adjointe : A. Martineau

Département Gestion

S. Deblois

Département Promotion

H. Aublé

Département Investigation et recherche translationnelle

E. Gerbaud

Département Partenariats Innovation

E. Benjebbar

Comité d'orientation recherche (COR)

POLITIQUE ET STRATEGIE

PILOTAGE

Contexte nantais

Cellule d'appui depuis 2012

avec Emmanuelle Cartron RN PhD



Puis Thomas Rulleau PT PhD

BIENVENUE

A M. Thomas RULLEAU



M. Romain MARLANGE (Directeur de la Recherche et de l'Innovation) et M. Jean-Michel LIGNEL (Coordonnateur général des soins) ont le plaisir de vous annoncer la prise de fonction de M. Thomas RULLEAU, Coordinateur paramédical de la recherche en soins à partir du 1^{er} septembre 2022

CAP OUEST

📞 02.40.08.75.28

✉️ thomas.rulleau@chu-nantes.fr

Contexte nantais

Coordonnateur paramédicale de la recherche



- 1) Concevoir, piloter, mener des actions pour développer et valoriser la recherche en soins
- 2) Accompagner les professionnels paramédicaux dans leurs projets de recherche
- 3) Assurer des travaux de recherche et d'enseignement dans ses domaines d'expertise dans une dynamique collégiale et interdisciplinaire si nécessaire

Contexte nantais

Des résultats et une production scientifique
depuis 2012

9

PHRIP

4

Financements de
**Sociétés
savantes**

16

Financements

2

Financements
Industriels

1 réseau de
chercheurs

TARCI

Françoise Brémont MKDE

Rééducation d'une tendinopathie d'achille par le port de chaussures inclinées

Monocentrique / 74 patients

12 676 € - PHRIP 2012

PEPKIN

Serge Baneton MKDE

Effet de la pression positive en oxygène en complément d'une kinésithérapie respiratoire manuelle

Monocentrique / 83 patients

44 054 € - PHRIP 2013

STEP-PA

Guy Rince MKDE

Coaching téléphonique sur la performance physique des patients âgés chuteurs

8 centres / 180 patients

143 642 € - PHRIP 2015

PROPHYDRA

Emmanuelle Cartron IDE

Prophylaxie du syndrome post ponction lombaire par une hyperhydratation orale

8 centres / 554 patients

117 038 € - PHRIP 2015

DOLVAX

Katia Lescop, IDE

Prévention de la douleur induite par les vaccins chez l'enfant Buzzy (dispositif ludique) vs EMLA

3 centres / 220 patients

186 874 € - PHRIP 2016

COMPARACHILLE

Anne Pottier IDE

Comparaison de 2 techniques de pose de bandes de compression chez des patients porteurs d'ulcères veineux

Monocentrique / 102 patients

138 096 € - PHRIP 2018

MidDATA

Yvan Derrouin, IADE

Facteurs associés aux effets secondaires des Midlines posés hors réanimation

13 centres / 2000 patients

368 134€ - PHRIP 2018

RenfExc

Guillaume le Sant, MKDE

Renforcement musculaire excentrique patients atteints de lésions du système nerveux central

1 centre / 205 patients

309 897 € - PHRIP 2021

CANHOPE

Solène Jouan, MERM

Suivi paramédical des patients porteurs d'un anévrisme intracrânien non rompu

8 centres / 340 patients

449 188 € - PHRIP 2021

Cette année => 5 Lol déposées

➤ 4 PHRIP

- Avec PMB, quali/ quanti

➤ 2 PHRIP aussi ReSP-IR

- Collaboration cellule Soins Primaires

➤ 1 PREPS

- Collaboration SPIN + équipe ME

Contexte nantais

Les dispositifs de soutien à la recherche paramédicale

➤ L'appel d'offre interne(AOI) dédié aux paramédicaux



financer des études préliminaires aux projets de recherche

➤ Le dispositif TREMPLIN



temps de travail dédié à la préparation des projets de recherche

Passeport recherche

1. Introduction à la démarche de recherche en soins (0,5j)

2. Consommer la recherche par une analyse de la bibliographie (3j)

2.1. Faire une revue (2j)

2.2. Lecture critique d'articles (1j)

3. Savoir s'appuyer sur les ressources pour rédiger son protocole (0,5j)

4. Rédiger son article – retraite rédactionnel (1j, 6 fois)

4 modules pour atteindre le « passeport recherche »,
mais pouvant être fait de façon indépendante en
fonction des besoin des apprenants.

Promouvoir la
recherche en tant
que cadre (1j)

Colloque (1j)

En cours...

- Outils de formation en ligne :
 - [formation en ligne gratuite pour les hôpitaux du GIRCI GO \(cliquer ici\)](#)

- Newsletter – informations - réseautage
 - [création de la liste de diffusion GHT44 \(cliquer ici, à diffuser\)](#)

En pratique...

- Une bonne question :
 - Résonnance clinique
 - Étayage scientifique
- Personnes ressources / voies d'entrée :
 - UIC dans les services
 - IDE doctorant (Jérôme Dauvergne, Yvan Derouin)
 - Réseau de compétences
 - Cadre de santé (+/ - médecin)
 - Coordonnateur paramédical de la recherche en soins (Thomas Rulleau)
- Un étayage progressif :
 - Étude préliminaire (AOI, mémoire de M2, etc.)
 - Publication
 - Etude nationale

En pratique...

■ des obligations réglementaires (cliquer ici)



DEMARCHES REGLEMENTAIRES EN FONCTION DE LA TYPOLOGIE D'ETUDE

Recherche sur la personne humaine en vue du développement des connaissances biologiques ou médicales					
Catégorie 1 Recherches interventionnelles (RI)		Catégorie 2 Recherches interventionnelles à risques et contraintes minimales (RIRCM)		Catégorie 3 Recherches non interventionnelles (RNI)	Recherches sur données
Règlement UE 536/2014		Loi Jardé			
Médicament	Hors médicament	Définies dans une liste fixée par arrêté Ne peuvent pas porter sur un médicament		Prospectives : Actes pratiqués et produits utilisés de manière habituelle, sans procédure supplémentaire	Rétrospectives
Enregistrement (N°EudraCT)	Enregistrement (N° ID-RCB)				
Autorisation ANSM (Evaluation méthodo)	Autorisation ANSM	Information ANSM (envoi du résumé de l'étude et avis du CPP)			
Avis favorable CPP	Avis favorable CPP (Evaluation méthodo)	Avis favorable CPP (Evaluation méthodo)	Avis favorable CPP (Evaluation méthodo sauf étude demandée par EMA, ANSM)	Voir GNEDS si besoin	
MR001 sauf si données non éligibles (CNIL si multicentrique)	MR001 sauf si données non éligibles / dérogation à l'obligation d'information (CNIL si multicentrique)		MR003 sauf si données non éligibles / dérogation à l'obligation d'information (CNIL si multicentrique ou registre CIL si monocentrique)	CERES puis CNIL si multicentrique ou registre CIL si monocentrique	
Assurance					
Information (orale + résumé écrit) Consentement exprès écrit		Information (orale + résumé écrit) Consentement exprès (écrit ou oral)		Information (orale + résumé écrit) Droit d'opposition	Information Droit d'opposition
Investigateur : notification: EvIG, EIG, faits nouveaux	Investigateur : notification EvIG, EIG, faits nouveaux si déterminants pour la sécurité (et hors vigilances habituelles pour le soin)				
Promoteur : Déclaration ANSM + CPP des EIGI (SUSARs), faits nouveaux, EvIG liés à mise en œuvre du DM + déclaration ARS si volontaire sain	Promoteur : déclaration ANSM des EIGI (SUSARs) Déclaration ANSM + CPP des faits nouveaux				
Promoteur : RAS/DSUR annuel pour ANSM+CPP + Sur demande ANSM registre des notifications	Promoteur : Sur demande ANSM registre des notifications				
Rapport final (sous 1 an)					

En pratique...

- Quel appel à projet ?
 - Bcp de différents, en fonction de la thématique, de l'état de maturation du projet etc.
 - [Sante.gouv appels-a-projets de recherche](#)
 - [Appel à projet girici-go](#)
 - [thesaurus AAP clinique cliquer ici](#)
 - [D'autres exemples pas sur le thesaurus \(cliquer ici\)](#)

Merci de votre attention

Avez-vous des questions?

Faites-vous de la recherche? De la recherche paramédicale?

Avez-vous identifié des besoins? Lesquels ?

Avez-vous identifié des envies de recherche paramédicale ?

thomas.rulleau@chu-nantes.fr