

# 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)**

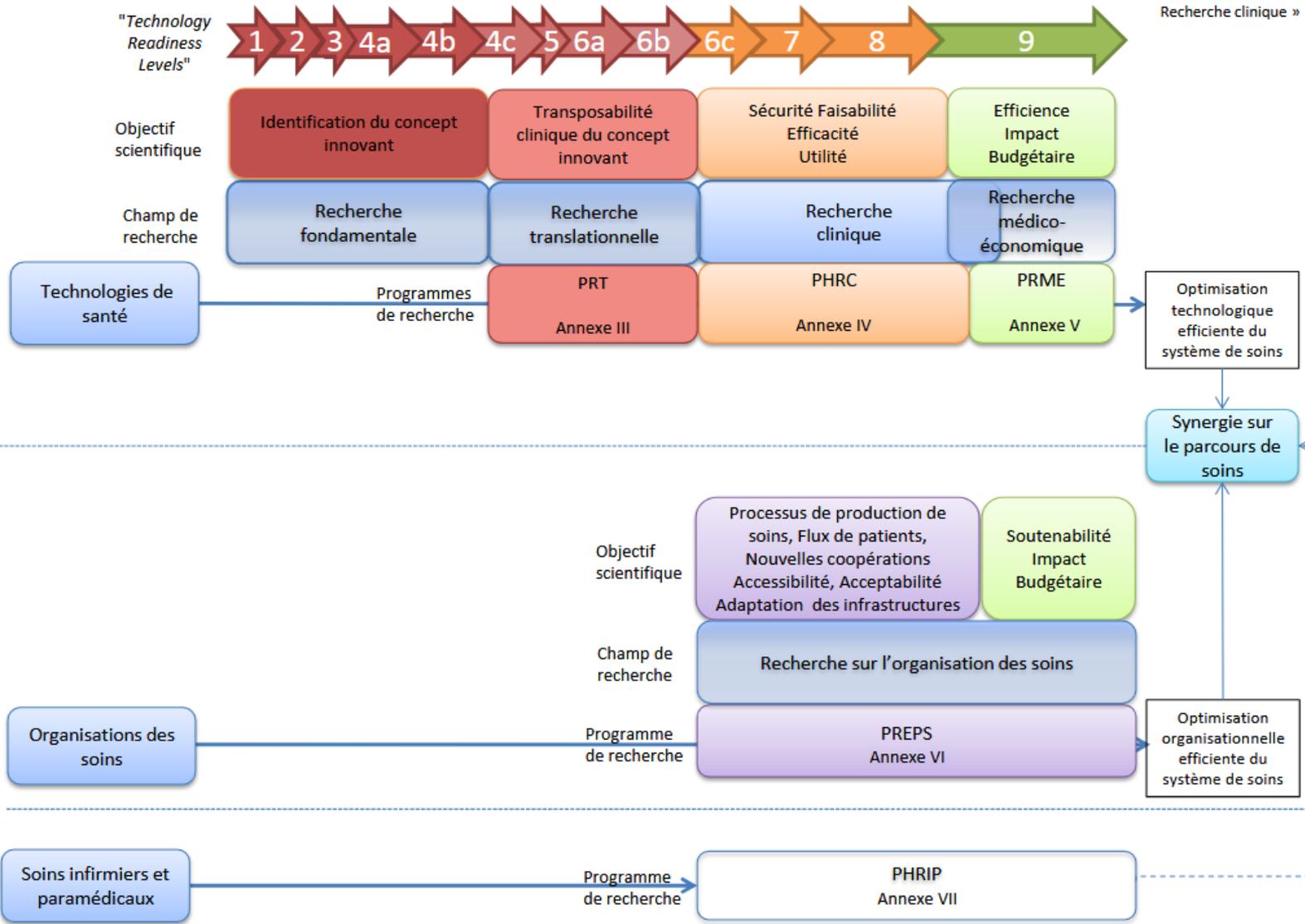


**Véritable catalyseur**

- 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 soins<sup>2</sup> ou de santé<sup>3</sup>) ;
- flux de patients (durées de séjour et volumes, adéquati
- acceptabilité<sup>4</sup> 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 santé<sup>5</sup>, 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, informatique<sup>6</sup>, 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.

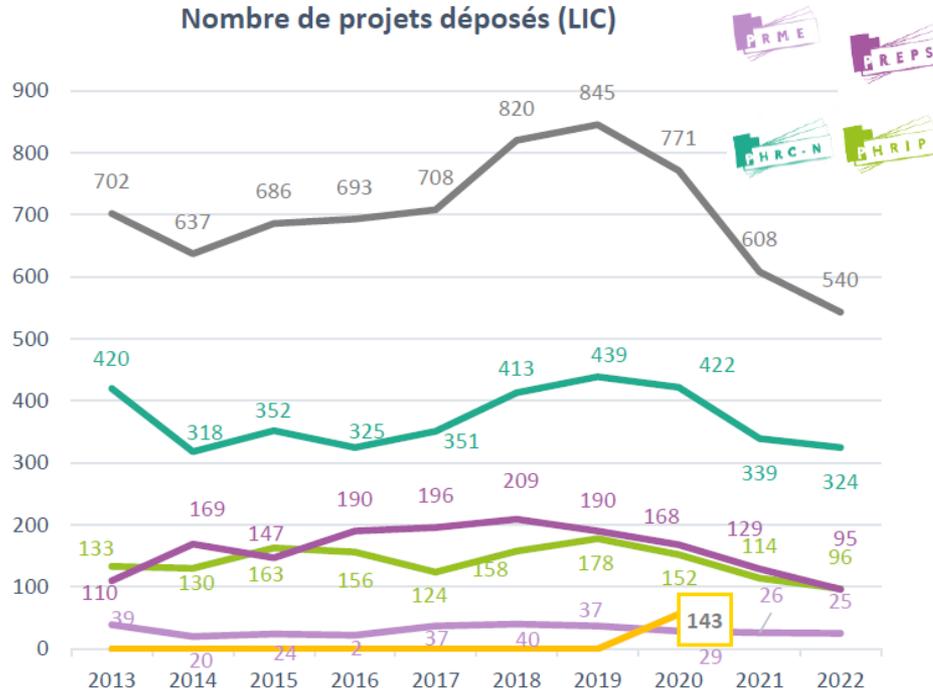
## De 2010 à aujourd'hui : 249 PHRIP financés

| 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         |                          |                                      |
| <b>Total</b> | <b>249</b>               | <b>47 299 663 €</b>                  |

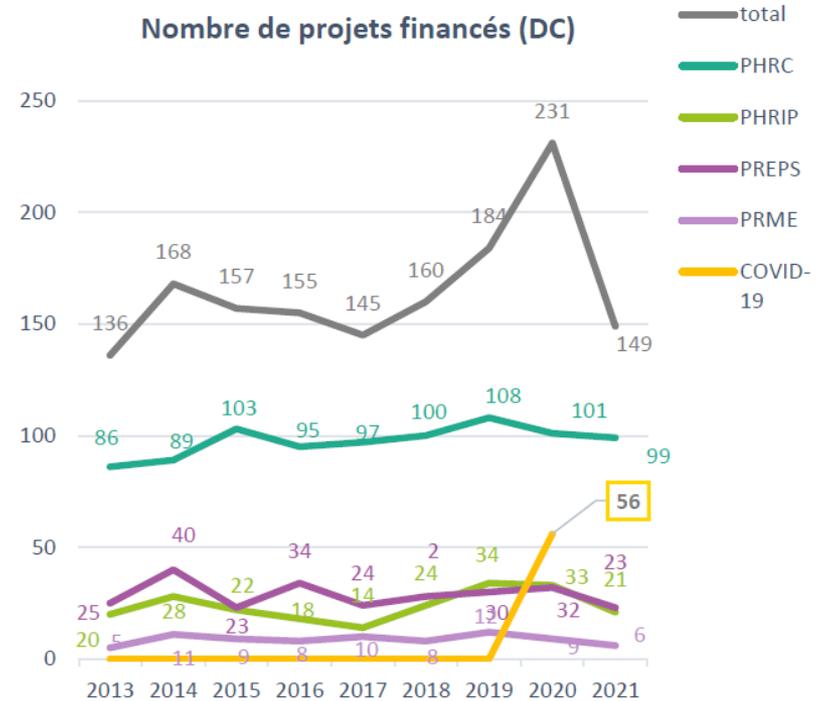
# [AAP] Projets de recherche – Campagne 2022

## 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**

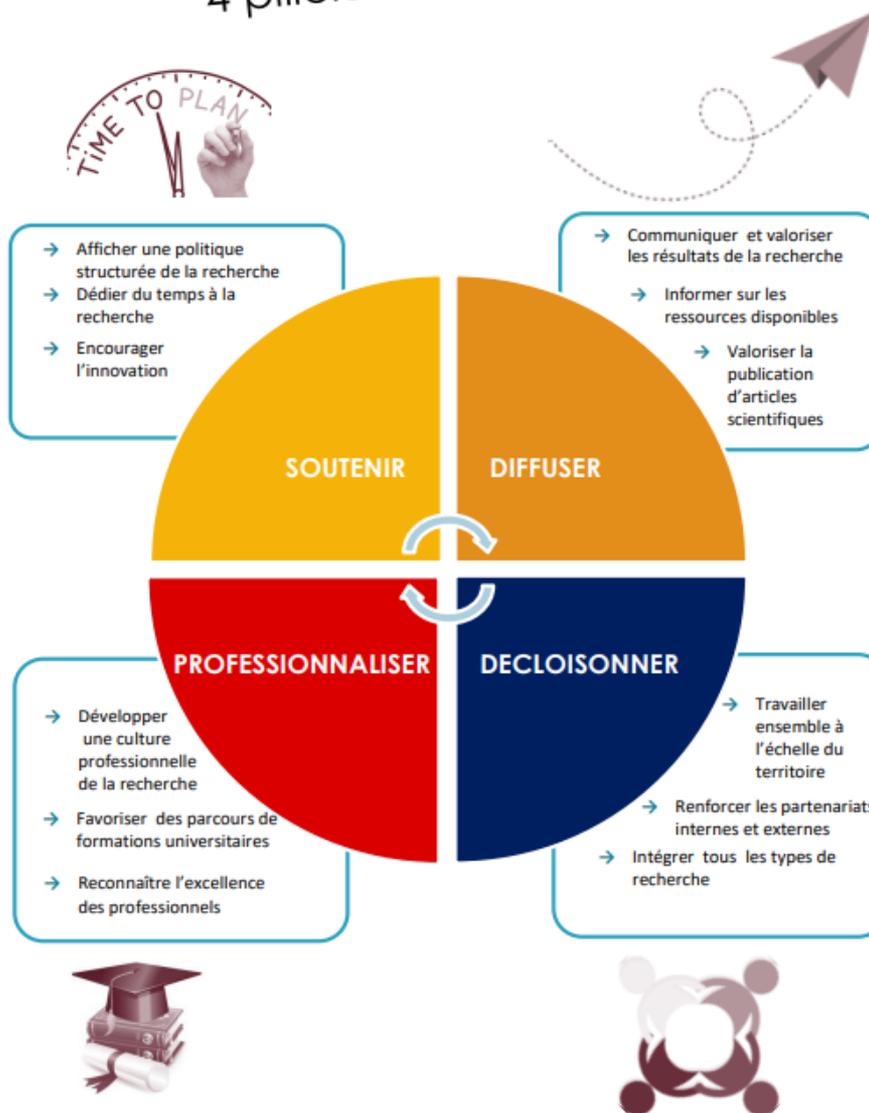
Formaliser le réseau des référents de recherche paramédicale dans le cadre du GHT/GIRCI  
Identifier les personnes ressources au sein de chaque établissement  
Organiser des journées thématiques de travail  
Intégrer les équipes du GHT dans les projets de recherche  
Solliciter les établissements en 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 across 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<sup>er</sup> 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

POLITIQUE ET STRATEGIE

## 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)

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<sup>er</sup> septembre 2022

**CAP OUEST**

📞 02.40.08.75.28

✉️ [thomas.rulleau@chu-nantes.fr](mailto: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 besoins 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<br>Recherches interventionnelles (RI)  |   | Catégorie 2<br>Recherches interventionnelles à risques et contraintes minimales (RIRCM)   |   | Catégorie 3<br>Recherches non interventionnelles (RNI)  | Recherches sur données   |
| Règlement UE 536/2014  |   | Loi Jardé   |   |   |  |
| Médicament   | Hors médicament                         | Définies dans une liste fixée par <a href="#">arrêté</a><br>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)<br>Consentement exprès écrit  |   | Information (orale + résumé écrit)<br>Consentement exprès (écrit ou oral)   |   | Information (orale + résumé écrit)<br>Droit d'opposition  | Information<br>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)<br>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](mailto:thomas.rulleau@chu-nantes.fr)