DiRC HUGO

Délégation interRégionale à la Recherche Clinique

Hôpitaux Universitaires du Grand Ouest

Périmètre & forces

Bretagne
Centre
Pays de Loire
Poitou-Charentes

6 CHU
1 CHR
21 CH
3 CRLCC

Superficie 24,8 %
Habitants 17.6 %
PU-PH 12,6 %
MCU-PH 11,1 %
Chercheurs 10,4 %

Sources : Insee - Arrêté du 26/02/08 fixant les effectifs des personnels enseignants et hospitaliers titulaires des CHU (JO du 06/03/08)
Etude préliminaire sur la production scientifique des interrégions hospitalo-universitaires (OST, Oct 2005)

Outils – Réseaux

- **Bio-stat & Méthodologie** (Tours – B. Giraudeau / *Capture System*)
- **Assurance Qualité – Vigilance** (Rennes – E. Bellissant / *Safety Easy*)
- **Epidémiologie – Génétique** (Brest – C. Férec)
- **Europe** (Angers – F. Grolleau)
- **Formation** (Nantes – S. Sacher-Huvelin / *Formedea*)
- **Valorisation – Transfert** (Poitiers – M. Eugène)
- **CeNGEPS** (1 PCAI, 1 secrétaire, 46 TEC, 8 AA & 7 référents)

Outils - PHRC interrégional

Montant annuel de l'ordre de 2 millions d'euros

Instruction par le Comité d'Evaluation Scientifique

- **projets structurants pour l'interrégion (réseaux, xcentrisme…)**
- **évaluation sur la base d'expertises extérieures inter DiRC**
- **thématiques libres (hors celles du PHRC national et de l'ANRS)**
- **montant de 50 à 250 K€ par projet**

Outils – Appel d'offres DiRC 2011

Montant de 1,3 millions d'euros (instruction en cours)

- **Outils & savoir faire interrégionaux**
  - **gestion medico-administrative**
  - **outils bio-informatiques (en lien avec épidémio-génétique)**
  - **réseaux d'investigation (thématiques émergentes)**
  - **…**

- **Stages de formation à/par la recherche clinique**

Résultats

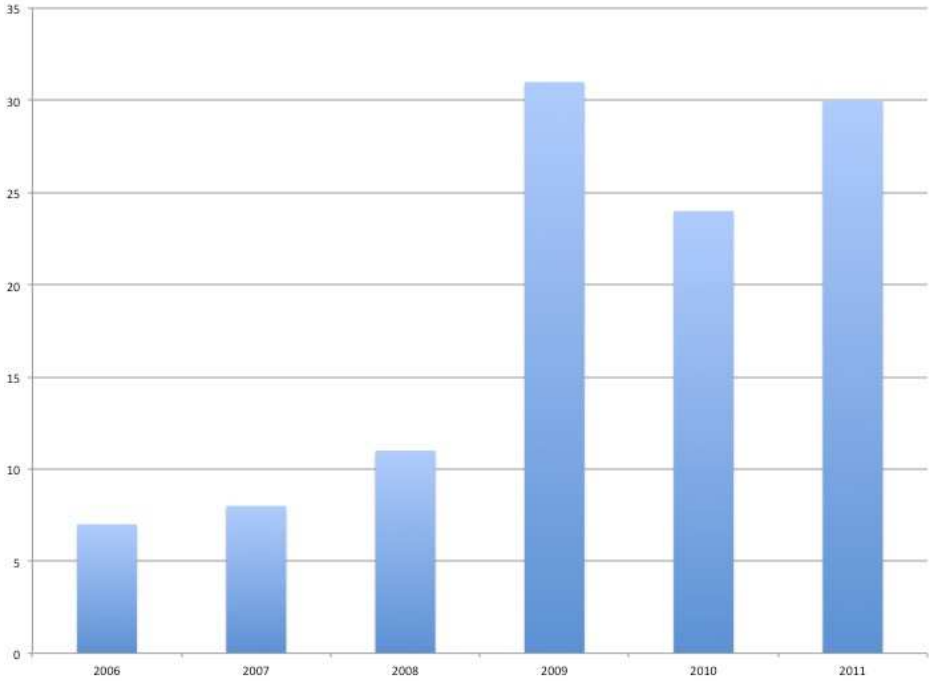
- Communication → site web, newsletter, rapport activités
- Formation → séminaires, visioconférences, eLearning
- **PHRC interrégional**

API [07-10]	Nb projets déposés	Nb projets retenus	Montant (K€)
Angers	31	5	617
Brest	30	6	707
Nantes	49	17	2165
Poitiers	24	8	922
Rennes	45	11	1409
Tours	29	11	1170
Total	**208**	**58**	**6970**

Résultats

- Communication → site web, newsletter, rapport activités
- Formation → séminaires, visioconférences, eLearning
- PHRC interrégional
- **PHRC national**

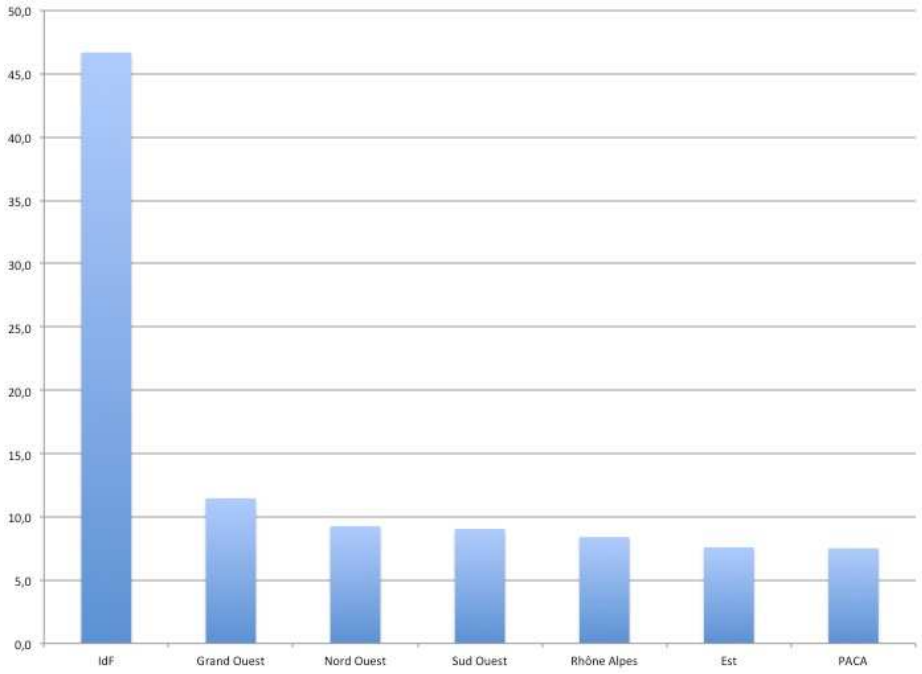
Nombre de PHRC obtenus au sein de la DiRC HUGO [2006 – 2011]



Résultats

- Communication → site web, newsletter, rapport activités
- Formation → séminaires, visioconférences, eLearning
- PHRC interrégional
- **PHRC national**

Taux de succès des DiRC à l'AO du PHRC national [2006 – 2011]



Conclusions

Bon positionnement de l'interrégion eu égard à sa dotation en personnels de recherche (productivité)

Objectifs 2011…

- **identité scientifique**
- **qualité publicatoire**
- **perception nationale**
- **engagement international (Europe)**

Analyse du PHRC national 2011

Loïc Guillevin
Hôpital Cochin, Université de Paris

PHRC NATIONAL 2010 (hors cancer)

- 649 projets (392 en 2009, 552 en 2010)
- projets sélectionnés : 31%
- axes priviliégiés: maladie d'Alzheimer
- *axes exclus: cohortes, recherche translationnelle*

70 millions d'€
48 millions en 2009

PHRC NATIONAL 2010 (hors cancer)

- **Répartition des projets financés**

  - *Ile de France: 66/276*
  - *Lyon : 8/31*
  - *Lille : 10/24*
  - *Nantes : 4/16*
  - *Marseille 7/24, Rouen 4/24, Toulouse : 3/13*
  - *Bordeaux 9/21, Brest 2/11, Dijon: 2/12*

PHRC NATIONAL 2010 (hors cancer)

- **Répartition des projets financés**

  - *Bordeaux 9/21, Brest 2/11, Dijon: 2/12*
  - *Angers 2/8, Montpellier 3/17, Saint-Etienne 2/5, Strasbourg 4/19, Rennes 5/19, Tours 5/13*
  - *Amiens 2/8, Besançon 0/1, Limoges 0/5, Nancy : 1/11*
  - *Caen 1/6, Clermont-Ferrand 2/7, Grenoble 1/6, La Réunion 1/2, Nice 2/5, Poitiers 0/6, Reims 2/5, Nimes : 2/10*

PHRC NATIONAL 2010 (hors cancer)

- **Rappel des objectifs et des modes de financement**
  - *Financement par l'Assurance Maladie*
  - *Pas de financement par les dotations de recherche type INSERM, CNRS*
  - *Objectif principal: l'amélioration des soins*

PHRC NATIONAL 2010 (hors cancer)

- **Impact de la Recherche clinique**
  - *Améliorer la prise en charge des malades*
  - *Créer une dynamique de recherche et une animation des équipes universitaires*
  - *Publications à un niveau élevé d'IF*
    - *ce que nous souhaitons:*
      - *les grands journaux généralistes*
      - *le meilleur journal de la spécialité*
  - *Pour les hôpitaux: financement MERRI*
  - *Place importante des SIGAPS*

PHRC NATIONAL 2012 (hors cancer)

- **Appel d'offre**
  - *publication début novembre*
  - *réunion des rapporteurs, 21 au 25 mai 2012*
  - *Composition du groupe*
    - *environ 40 rapporteurs, nommés par le ou la Ministre de la Santé.*
    - *liste adaptée en fonction des thèmes et du nombre de projets soumis (objectif, pas plus de 30 dossiers par rapporteur)*
    - *plus de 1500 experts*

PHRC NATIONAL 2011 (hors cancer)

- **Les orientations**
  - *axes gouvernementaux*
    - *Alzheimer, Obésité, Autisme, prévention du suicide et addictions, pédiatrie, maladies chroniques, maladies rares, douleur, fin de vie, soins palliatifs, AVC, médecine générale (en ville), handicap, réadaptation fonctionnelle, axe libre, compléments de financements*
    - *fin des mesures grippe, chikungunya etc..*
  - *cohérence avec les autres modes de financement*

PHRC NATIONAL 2011 (hors cancer)

- **Ne pas oublier**
  - *Réseaux*
  - *Recherche sur la Recherche*
  - *Organisation hospitalière*

PHRC NATIONAL 2011 (hors cancer)

- **Sont exclus**
  - *Le Cancer*
  - *Le SIDA, le VHC, le VHB*
  - *Cohortes, sauf si elles ont un but précis, ayant une incidence sur la prise de décision*
  - *Collections biologiques*
  - *La « fausse » recherche translationnelle*

PHRC NATIONAL 2011 (hors cancer)

- **Les difficultés et les menaces**
  - *Lourdeur de la demande (donc rôle prépondérant des URC ou DRC)*
  - *Gestion des financements (obtenus non plus dès que le projet aura été financé, mais tranches annuelles)*
  - *Arcanes réglementaires de plus en plus lourdes (d'où un retard de mise en place des projets)*
  - *Gestion professionnelle des projets*

PHRC NATIONAL 2011 (hors cancer)

- **Les difficultés et les menaces**
  - *Un budget important qui fait des envieux*
  - *La fragmentation des axes avec enveloppes fléchées*
  - *La rentabilité des projets en terme de publications*

PHRC NATIONAL 2011 (hors cancer)

- **Quelques règles non écrites de fonctionnement**
  - *Une liste de rapporteurs leur permettant de ne pas avoir à gérer de nombreux dossiers, d'où une adaptation de la liste « officielle » en fonction des projets reçus*
  - *Un demandeur de financement qui refuse d'expertiser un autre projet n'obtiendra pas de financement*
  - *Le refus d'expertise pour « conflit d'intérêt »*

PHRC NATIONAL 2011 (hors cancer)

- **Quel financement demander**
  - *Pas de limite (cette année nous avons financé un projet à près de 2.000.000 €)*
  - *Les demandes doivent cependant être raisonnables et proportionnelles à l'objectif (par ex: ne pas demander un financement de 50000 € par malade)*
  - *Un motif de refus est souvent une enveloppe financière inadaptée et une méthodologie non rigoureuse*
  - *Le PHRC n'a pas vocation à financer des matériels lourds, ni à se substituer aux instituts*

REFLEXIONS SUR LA SITUATION DE RENNES

- Peu de projets soumis (19)
- Place de la DRC locale
  - *Stimuler la soumission de projets*
  - *Aide à la rédaction des projets*
  - *Aide méthodologique, statistique, montage financier*
  - *Cheminement du dossier*
  - *Expertise locale avant soumission au PHRC national*

REFLEXIONS SUR LA SITUATION DE RENNES

- Améliorer les chances d'aboutir
  - *Le choix du sujet et sa faisabilité*
  - *Dans les axes, de préférence*
  - *Clarté de la demande financière (pas de financement de postes pérennes)*
  - *Un impact à court-moyen terme*
  - *Une équipe reconnue*
  - *L'expérience des projets précédents*
  - *Un porteur de projet unique et dynamique*