

SANTÉ

ETABLISSEMENTS DE SANTÉ

MINISTÈRE DE LA SANTÉ
ET DES SPORTS

*Direction de l'hospitalisation
et de l'organisation des soins*

Mission de l'observation, de la prospective
et de la recherche clinique

Sous-direction des ressources humaines
du système de santé (RH)

Circulaire DHOS/MOPRC/RH1 n° 2009-299 du 28 septembre 2009 relative au programme hospitalier de recherche infirmière pour 2010

NOR : SASH0922415C

Date d'application : immédiate.

Résumé : un appel à projets relatif au programme hospitalier de recherche infirmière (PHRI) est lancé pour l'année 2010 auprès des établissements de santé – Description des procédures de l'appel à projets – Modalités et délais de constitution des dossiers de réponse à l'appel à projets.

Mots clés : Programme hospitalier de recherche infirmière – PHRI – appel à projets d'une durée de trois ans – établissements de santé – MIGAC.

Annexes :

- Annexe I. – Thèmes PHRI 2010.
- Annexe II. – Fiche de résumé et description détaillée du projet de recherche.
- Annexe III. – Fiche d'avis de la direction de l'établissement de santé coordonnateur.
- Annexe IV. – Calendrier prévisionnel.

La ministre de la santé et des sports à Mesdames et Messieurs les directeurs des agences régionales de l'hospitalisation (pour information) ; Madame et Messieurs les préfets de régions directions régionales des affaires sanitaires et sociales (pour information) ; Mesdames et Messieurs les préfets de départements, directions départementales des affaires sanitaires et sociales [pour information et diffusion aux établissements de santé] ; Mesdames et Messieurs les directeurs généraux de centres hospitaliers universitaires, à l'attention des directeurs chargés des délégations à la recherche clinique et à l'innovation (pour mise en œuvre) ; Mesdames et Messieurs les directeurs des établissements de santé (pour mise en œuvre).

Le ministère chargé de la santé souhaite accompagner le développement de la recherche en soins infirmiers. La présente circulaire a pour objet de lancer un programme hospitalier de recherche infirmière (PHRI) pluriannuel (trois ans), au titre de l'année 2010, destiné à promouvoir la recherche en soins infirmiers dans les établissements de santé. Ce programme s'adresse exclusivement aux infirmiers et infirmières diplômés d'Etat ou personnes habilitées légalement à exercer la profession infirmière en France, quelle que soit leur fonction. Ainsi ces projets peuvent également concerner les infirmiers ou infirmières spécialisés en matière de puériculture, d'anesthésie ou de bloc opératoire et l'encadrement infirmier.

OBJECTIFS

Il s'agit d'un nouveau programme de recherche qui vient compléter les autres programmes hospitaliers de recherche existants promus par la direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins (DHOS) et notamment le programme hospitalier de recherche clinique (PHRC) et le programme de recherche en qualité hospitalière (PREQHOS).

Il n'a pas pour vocation à se substituer, même pour partie, à ces programmes et vient en complément de ceux-ci :

Il n'a pas non plus pour objet de financer des projets d'actions de soins infirmiers et/ou leur évaluation.

Le programme hospitalier de recherche infirmière, lancé par la direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins, comprend l'effort de recherche dans toutes les dimensions des soins, tant en ce qui concerne les pratiques professionnelles que leur organisation dans les établissements de santé et les structures gérées par elles, y compris au domicile des patients. La notion de soins doit être comprise dans une acception large et dépassant les seuls soins à visée curatives pour intégrer également la prévention primaire et secondaire, ainsi que les soins à visée palliative.

Le but de ce programme est de fournir aux équipes hospitalières et aux décideurs des connaissances contribuant à l'amélioration des soins infirmiers dans les établissements de santé et permettant également d'appréhender l'impact des changements. Son objectif est d'impulser le développement d'un potentiel de recherche en France dans le domaine des soins infirmiers à l'image de ce qui s'est développé dans certains pays, sans toutefois que ces modèles soient considérés comme exclusifs d'autres approches. Même si elle concerne un domaine propre, les soins infirmiers dans les établissements de santé, l'approche de cette recherche doit être interdisciplinaire et concerne aussi les aspects de besoins de santé, d'organisation et de management au sein des établissements ou d'évaluation du système de santé.

Le champ de la recherche hospitalière infirmière doit s'attacher à tous les aspects de la recherche dans ce domaine, incluant notamment la qualité et la sécurité des activités et services de soins, l'organisation et la gestion de ces services, l'évaluation des organisations, l'impact des politiques de santé et des outils de régulation et de formation sur la qualité et l'efficacité des pratiques et des organisations des soins infirmiers.

Le programme de recherche hospitalière infirmière couvre également la recherche relative à l'évaluation des interventions visant à l'amélioration des pratiques professionnelles infirmières et des comportements dans les établissements de santé et notamment l'élaboration et la validation de nouveaux référentiels infirmiers.

Les projets de recherche validant de nouvelles méthodes de soins infirmiers avec une vision globale de la prise en charge des patients et les projets portant sur la complémentarité et la subsidiarité entre lieux de prise en charge sont également concernés. Il en est également de même en ce qui concerne les recherches relatives aux coopérations entre professionnels, dans le cadre de l'article 51 de la loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires et des textes d'application, ils devront par ailleurs associer systématiquement et de façon explicite et nominative les professionnels et organismes concernés.

Quel que soit le projet il conviendra d'être très vigilant en ce qui concerne les aspects éthiques et le respect des dispositions juridiques existantes, notamment celles relatives aux règles d'exercice professionnel, de recueil d'informations et propres à la recherche, d'associer explicitement tous les professionnels concernés et de s'entourer des avis des personnes et structures compétentes. Il est rappelé que la réglementation existante (art. L. 1121-3 du code de la santé publique) prévoit, notamment que les recherches biomédicales sont réalisées sous la direction et sous la surveillance d'un médecin justifiant d'une expérience appropriée mais que par dérogation certaines recherches peuvent être effectuées sous la surveillance d'une personne qualifiée. Cette dernière disposition peut donc s'appliquer, dans certains cas, pour des infirmiers présentant une qualification en matière de recherche. En raison des difficultés d'interprétation (nécessitant une analyse au cas par cas) et de l'évolutivité prévue de ces dispositions, il est nécessaire que les responsables de projets s'entourent d'une aide et les fassent analyser préalablement à leur dépôt par les délégations à la recherche clinique et à l'innovation (DRCI) dont ils dépendent. A cette occasion, les DRCI procéderont également à une analyse du projet au plan méthodologique et scientifique. Les expériences des autres programmes de recherche montrent en effet qu'il est essentiel de bien respecter les aspects méthodologiques liés à la recherche pour disposer de projets de qualité. L'avis de la DRCI sera joint à celui du directeur de l'établissement de santé (annexe III).

1. Les thèmes retenus au titre de l'année 2010

Relèvent prioritairement du présent programme les soins et activités relevant du rôle propre de l'infirmier ou de l'infirmière, telle que mentionnée aux articles R. 4311-5, R. 4311-5-1 et R. 4311-6 du code de la santé publique.

Sont également concernés, les autres projets de recherche en soins et actes infirmiers mentionnés aux articles R. 4311-1 à R. 4311-15, dès lors qu'ils sont effectués dans les établissements de santé relevant des MIGAC et que ces projets respectent les dispositions réglementaires en vigueur. Ils devront alors associer de façon explicite et nominative les autres professionnels concernés et comporter leur engagement écrit.

Les projets concernant des soins infirmiers relevant d'autres dispositions réglementaires sont également concernés par le présent appel à projets, sous les mêmes réserves.

Il est rappelé que le présent appel à projets n'a pas pour objet de réaliser des expérimentations en dehors du cadre juridique existant.

Quelques thématiques relevant de certains domaines sont mentionnées ci-dessous (1.1 à 1.6) sans qu'elles puissent toutefois être considérées comme exclusives, les autres relevant du 1.7.

Ces différents thèmes sont explicités dans l'annexe I à laquelle il convient de se reporter de façon systématique.

- 1.1. *Qualité et sécurité des soins*
- 1.2. *Dépendance des personnes et maintien de leur autonomie*
- 1.3. *Soins à visée palliative*
- 1.4. *Maladie d'Alzheimer et troubles associés*
- 1.5. *Prévention et dépistage de la maltraitance*
- 1.6. *Information du patient et de son entourage*
- 1.7. *Projets en dehors des thèmes suscités*

Afin de permettre à des projets particulièrement intéressants au plan de la recherche en soins infirmiers hospitaliers et relatifs au rôle propre de pouvoir disposer d'un financement, il a été décidé d'ouvrir le programme hospitalier de recherche infirmière (PHRI) à des projets ne relevant pas des thèmes mentionnés ci-dessus.

Il peut notamment s'agir de projets élaborés dans le cadre de plans ou programmes nationaux et/ou régionaux de santé publique ; le dossier devra dans ce cas y faire mention.

Il peut également s'agir de projets ne relevant pas de ces dispositifs : les promoteurs devront veiller particulièrement dans ce cas à apporter la preuve de l'intérêt de leur projet au plan de la qualité et de la sécurité des soins et de la santé publique. Il en est ainsi par exemple de recherches menées dans une optique managériale des soins infirmiers. Concernant les projets de recherche relatifs à la formation initiale ou continue des infirmiers, ils sont également éligibles au présent programme s'ils ont pour objet, non seulement l'amélioration des connaissances des professionnels, mais aussi l'amélioration des soins infirmiers.

2. Modalités de soumission et de sélection des dossiers

2.1 Informations pratiques

Cet appel à projets s'adresse à tous les établissements de santé pouvant bénéficier d'un financement au titre du MIGAC. Ces établissements peuvent à cette occasion passer des conventions, après avis des DRCI, notamment avec des infirmiers libéraux, aux fins de participer au projet de recherche, sous réserve du respect des règles juridiques en vigueur.

La nature même des missions confiées aux CHU conduit à faire de ces établissements les animateurs de la politique locale de recherche sur les soins infirmiers ; il est donc souhaitable que les projets émanent de ces établissements ou les associent. Des projets associant des professionnels de disciplines différentes et issus de plusieurs établissements de santé, dans un cadre de coopération, constitueront un des critères prioritaires de choix.

Les projets présentés ne peuvent être éligibles au programme PHRI que s'ils relèvent d'une recherche dans le domaine des soins infirmiers, de leur organisation et/ou de leur management : justification scientifique du projet, hypothèses et objectifs du projet, population concernée, critères de jugement, modalités de l'étude statistique, méthodologie mise en œuvre.

Un projet ne pourra être sélectionné que si l'équipe hospitalière responsable scientifique du projet dispose de compétences méthodologiques et d'une expérience confirmée dans la conduite de projets de recherche. Toutefois, en cas de nécessité, elle peut obtenir la collaboration d'experts extérieurs universitaires ou appartenant à des établissements publics à caractère scientifique. L'engagement de cette coresponsabilité dans la réalisation du projet devra être attesté par la signature de cet expert qui validera explicitement toute la méthodologie de ce projet et s'engagera à participer à ce projet.

Dans tous les cas, le nom du chef de projet principal cité dans le dossier de candidature doit être impérativement celui du chercheur qui effectuera la recherche et non celui du responsable auquel est rattaché le chercheur.

2.2. Constitution du dossier de candidature

Tout projet de recherche soumis doit mentionner le thème au titre duquel il postule.

Le dossier de candidature comprend obligatoirement : une fiche résumé à laquelle doit être jointe la demande financière circonstanciée (annexe financière) et une description détaillée du projet (annexe II). Il doit également comprendre l'avis et les engagements du directeur de l'établissement de santé et l'avis de la DRCI (annexe III) ; au cas où un établissement de santé présenterait plusieurs projets, un classement des dossiers par ordre de priorité sera effectué.

Chacun des dossiers portera sur sa couverture la mention « Programme hospitalier de recherche infirmière 2010 », suivie du nom de l'établissement coordonnateur déposant et du titre du projet.

Le dossier complet, relié ou agrafé, sera ensuite adressé par le directeur de l'établissement de santé coordonnateur en 8 exemplaires par envoi postal recommandé avec avis de réception, au plus tard le 5 janvier 2010 à : Mission de l'observation, de la prospective et de la recherche clinique,

direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins, ministère chargé de la santé, 14, avenue Duquesne, 75350 Paris 07 SP et expédié simultanément par voie électronique, exclusivement au format Word, à : patrick.gardeur@sante.gouv.fr, anne-marie.dore@sante.gouv.fr et marie-ange.coudray@sante.gouv.fr.

Dans le cas où la taille de ces dossiers dépasserait 1,5 Mo, ils devront faire l'objet d'envois fractionnés.

Le résumé et l'annexe financière devront faire l'objet de fichiers séparés.

Les dossiers hors délais ou incomplets ou fournis en nombre insuffisant, ainsi que ceux qui ne respecteront pas les procédures précisées ci-dessus, ne seront pas enregistrés et ne seront pas soumis à la procédure de sélection.

La date limite d'envoi est impérative (annexe IV).

2.3. Sélection des dossiers

Certains thèmes du présent appel à projet peuvent également concerner d'autres programmes de recherche hospitalière et notamment le programme de recherche en qualité hospitalière (PREQHOS). Un projet déposé au titre du présent programme hospitalier de recherche infirmière (PHRI) ne pourra pas être déposé, la même année, dans le cadre d'un de ces autres programmes de recherche hospitalière relevant de la DHOS. Les dossiers qui ne respecteraient pas cette disposition seront écartés sans autre analyse.

La sélection des dossiers sera effectuée par un comité dont les membres seront désignés par la directrice de la DHOS et qui procédera à l'examen des dossiers de candidature. Ce comité pourra écarter d'emblée les dossiers ne répondant pas aux critères du présent appel à projet.

Au terme de ses travaux, le comité proposera au ministre chargé de la santé une liste des projets susceptibles d'être retenus avec un classement par ordre de priorité, éventuellement assortie pour certains projets de suggestions de complément ou de modification.

Au vu des informations provenant du comité et des dossiers fournis, le ministre sélectionnera les projets à financer. La notification des crédits interviendra au printemps 2010. Cette sélection ne saurait dispenser les promoteurs des autres démarches et/ou autorisations nécessaires à la réalisation du projet qui devra en tout état de cause respecter les dispositions réglementaires en vigueur et sur un plan plus général, les aspects éthiques. Il conviendra également d'être vigilant concernant les aspects liés à la valorisation éventuelle des études réalisées à cette occasion. Les DIRC et les DRCl seront consultés et assureront un suivi du projet, notamment sur ces aspects (juridiques, éthiques, valorisation...); il convient donc que les promoteurs des dossiers retenus prennent leur attache dès qu'ils ont connaissance de leur sélection.

3. Financement

Pour chacun des projets sélectionnés, les crédits seront délégués exclusivement à l'établissement de santé coordonnateur au titre d'un exercice tarifaire (enveloppe MIGAC), renouvelables pour la seule durée du projet (trois ans au total). Ces crédits n'ont pas de caractère pérenne. Ils donnent lieu à un suivi spécifique sur le plan national.

L'établissement de santé coordonnateur du projet procédera à l'affectation d'une part de ces crédits auprès des établissements éventuellement associés, selon les modalités définies par voie de convention conclue avec ces derniers.

Les directeurs des établissements de santé veilleront à l'évaluation rigoureuse des moyens financiers demandés.

Le contrôle de la consommation des crédits sera exercé par la direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins, dont les décisions seront communiquées aux agences régionales de santé.

En raison de la durée du projet retenu (trois ans), un ou des rapports intermédiaires seront demandés. Au terme du projet, un rapport final sera impérativement remis à la direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins et fera l'objet d'une évaluation.

La circulaire et ses annexes sont disponibles sur le site internet du ministère de la santé : www.sante.gouv.fr

Toutes informations peuvent être recueillies auprès de la DHOS :

- mission de l'observation, de la prospective et de la recherche clinique : Dr Patrick Gardeur, tél. : 01-40-56-56-09, courriel : patrick.gardeur@sante.gouv.fr ;
- sous-direction des ressources humaines du système de santé : Anne-Marie Dore, tél. : 01-40-56-50-59, courriel : anne-marie.dore@sante.gouv.fr ;
- bureau de la démographie et des formations initiales (RH1) : Marie-Ange Coudray, tél. : 01-40-56-88-63, courriel : marie-ange.coudray@sante.gouv.fr.

Pour la ministre et par délégation :
*La directrice de l'hospitalisation
et de l'organisation des soins,*
A. PODEUR

ANNEXE I

APPEL À PROJETS PROGRAMME HOSPITALIER DE RECHERCHE INFIRMIÈRE

1. Thèmes PHRI 2010

Les soins et activités relevant du « rôle propre » de l'infirmier ou de l'infirmière, telle que mentionnée aux articles R. 4311-5, R. 4311-5-1 et R. 4311-6 du code de la santé publique, relèvent prioritairement du présent programme. Toutefois les projets concernant des soins infirmiers relevant d'autres dispositions réglementaires sont également concernés par le présent appel à projet ; ils devront associer de façon explicite et nominative les autres professionnels concernés et comporter leur engagement écrit.

Quelques thématiques relevant de certains domaines sont mentionnées ci-dessous (1.1 à 1.6) sans qu'elles puissent toutefois être considérées comme exclusives, les autres relevant du 1.7.

1.1. *Qualité et sécurité des soins*

Sur le plan de la qualité des soins, les projets de recherche pourront tant concerner la qualité technique des soins, que la qualité de l'organisation et de la coordination des soins. Ils pourront également avoir pour objet la qualité des relations avec le patient, leur famille et les aidants. A titre d'exemple, les recherches relatives à la prévention et les soins d'escarres, la prévention non médicamenteuse des thromboses veineuses, la préparation du patient en vue d'une intervention, notamment soins cutanés, l'aide et le soutien psychologique relèvent du présent appel à projet.

Concernant la sécurité des soins, les projets de recherche pourront notamment avoir pour objet l'amélioration du recueil d'informations, la surveillance clinique, l'amélioration des transmissions d'informations entre équipes et le contrôle du respect des prescriptions médicales en liaison avec les médecins et les pharmaciens concernés. Il en est ainsi par exemple de projets relatifs à l'aide à l'observance médicamenteuse, la surveillance de leurs effets et la traçabilité ainsi que l'éducation du patient, notamment en ce qui concerne la prévention des risques.

Les projets de recherche relatifs à la gestion du risque, sous l'angle de la pratique infirmière, font également partie du présent programme ; ils devront utiliser une approche interdisciplinaire.

Les recherches ayant pour objet l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins infirmiers sur la base d'indicateurs précis, tels que la réhospitalisation des patients, sont également concernées.

Sur un plan plus général, la recherche ayant pour objet la validation de protocoles de soins infirmiers relève du présent appel à projets ; lorsqu'ils ne concernent pas les seuls actes et soins relevant du rôle propre de l'infirmier ou de l'infirmière, les autres professionnels concernés seront obligatoirement associés.

1.2. *Dépendance des personnes et maintien de leur autonomie*

Les recherches relatives au rôle de l'infirmier ou de l'infirmière visant à compenser partiellement ou totalement un manque ou une diminution d'autonomie relèvent prioritairement du présent appel à projet. Il en est ainsi des recherches ayant pour objet les méthodes concernant l'identification des besoins de la personne, de l'élaboration d'un diagnostic infirmier, de la mise en œuvre des actions appropriées et de leur évaluation.

Par ailleurs, l'évaluation du degré de dépendance des personnes nécessite l'amélioration des outils existants pour prendre en compte, outre les aspects liés à la maladie ou les troubles liés au vieillissement, l'ensemble des composantes physiologiques, psychologiques, économiques, sociales et culturelles. Les projets de recherche répondant à cette thématique devront utiliser une démarche pluridisciplinaire associant les autres professionnels de santé et les professionnels d'autres domaines, social notamment. Ils pourront concerner la validation d'outils de mesure de la dépendance dans les différentes composantes suscités.

Les recherches visant à améliorer l'autonomie des personnes grâce à l'élaboration d'outils, de techniques et/ou de méthodes concernant les soins infirmiers et leur pratique relèvent également du présent programme dans une démarche interdisciplinaire.

1.3. *Soins à visée palliative*

Les projets de recherche pourront concerner l'objet même des soins infirmiers à visée palliative, leur organisation, leur incidence sur la prise en charge du patient (notamment leur confort) et de leur entourage.

Les projets de recherche pourront concerner notamment la prévention, l'évaluation de la douleur et des résultats des thérapeutiques mises en œuvre en liaison avec les médecins et pharmaciens.

Ils pourront également avoir pour objet les recherches relatives à l'accompagnement de l'entourage du patient et des aidants ainsi que l'organisation des soins infirmiers.

1.4. *Maladie d'Alzheimer et troubles associés*

La maladie d'Alzheimer et les troubles associés représentent un problème majeur de santé publique qui nécessite des recherches en soins infirmiers tant en ce qui concerne les patients que les aidants.

Les projets de recherche en soins infirmiers pourront concerner tant l'amélioration de la qualité et de la sécurité des soins aux patients, que l'aide aux aidants ou l'organisation des soins.

1.5. *Prévention et dépistage de la maltraitance*

La maltraitance des personnes fragilisées par la maladie et/ou la dépendance reste fréquente et est encore trop souvent l'objet de signalements trop tardifs. Les recherches ayant objet le dépistage et l'évaluation des risques de maltraitance relèvent du présent appel à projet.

Une attention particulière sera apportée aux recherches relatives à la prévention de la contention physique non justifiée médicalement; ces projets devront associer les autres professionnels concernés et notamment les médecins prescripteurs. Ces recherches prendront également en compte les alternatives à cette contention physique.

1.6. *Information du patient et de son entourage*

Les actes ou soins accomplis par l'infirmier ou l'infirmière accomplis dans le cadre de son rôle propre comprennent l'information de la personne et celle de son entourage; les recherches visant à améliorer cette information relèvent du présent appel à projet.

Les projets de recherche relatifs à la contribution de l'infirmier(ère) à la mise en place du dispositif d'annonce d'une maladie grave relèvent notamment du présent programme; ils devront être interdisciplinaires.

1.7. *Projets en dehors des thèmes suscités*

Afin de permettre à des projets particulièrement intéressants au plan de la recherche en soins infirmiers hospitaliers et relatifs au « rôle propre » de pouvoir disposer d'un financement, il a été décidé d'ouvrir le programme hospitalier de recherche infirmière (PHRI) à des projets ne relevant pas des thèmes mentionnés ci-dessus.

Il peut aussi s'agir de projets de recherche concernant les infirmier(ère)s spécialisées en matière de puériculture, d'anesthésie ou de bloc opératoire et/ou de « pratiques avancées » dans le cadre du dispositif juridique existant. Ces projets devront associer de façon explicite et nominative les autres professionnels de santé concernés.

Il peut également s'agir de projets élaborés dans le cadre de plans ou programmes nationaux et/ou régionaux de santé publique; le dossier devra dans ce cas y faire mention.

Il peut enfin s'agir de projets ne relevant pas de ces dispositifs: les promoteurs devront veiller particulièrement dans ce cas, à apporter la preuve de l'intérêt de leur projet au plan de la qualité et de la sécurité des soins et de la santé publique. Il en est ainsi par exemple de recherches menées dans une optique managériale des soins infirmiers. Concernant les projets de recherche relatifs à la formation initiale ou continue des infirmier(e)s, ils sont également éligibles au présent programme s'ils ont pour objet, non seulement l'amélioration des connaissances des professionnels, mais aussi l'amélioration des soins infirmiers.

Concernant les projets de recherche en soins et actes infirmiers mentionnés aux articles R. 4311-1 à R. 4311-15, mais ne relevant pas du « rôle propre » des infirmiers et infirmières, ils sont également concernés par le présent appel à projet dès lors qu'ils sont effectués dans les établissements de santé relevant des MIGAC et que ces projets respectent les dispositions réglementaires en vigueur, notamment celles mentionnées dans ces dispositions; ces projets devront associer de façon explicite et nominative les autres professionnels de santé concernés.

Il est rappelé que le présent appel à projet n'a pas pour objet de réaliser des expérimentations en dehors du cadre juridique existant.

ANNEXE II

APPEL À PROJETS PROGRAMME HOSPITALIER
DE RECHERCHE INFIRMIÈRE 2010

FICHE RÉSUMÉ ET DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET

A. – FICHE RÉSUMÉ

1. **Thème de l'appel à projet** (supprimer les 6 mentions inutiles) :

- I. – Qualité et sécurité des soins ;
- II. – Dépendance des personnes et maintien de leur autonomie ;
- III. – Soins à visée palliative ;
- IV. – Maladie d'Alzheimer et troubles associés ;
- V. – Prévention et dépistage de la maltraitance ;
- VI. – Information du patient et de son entourage ;
- VII. – Projets en dehors des thématiques ci-dessus.

2. **Titre du projet** :

3. **Nom, statut juridique et adresse de l'établissement de santé coordonnateur** :

Agence(s) régionale(s) d'hospitalisation de rattachement :

Délégation à la recherche clinique et à l'innovation (DRCI) de rattachement :

Chef de projet principal (un seul responsable scientifique) :

Nom, prénom :

Service ou département :

Statut juridique du chef de projet :

Adresse professionnelle :

Tél. : Portable :

Fax :

E-mail :

Autres personnels de santé associés s'il y a lieu (joindre accord) :

Nom, prénom :

Fonction :

Service ou département :

Etablissement de santé :

Nom, prénom :

Service ou département :

Fonction :

Etablissement de santé :

4. **Nom, statut juridique et adresse de l'établissement de santé associé (s'il y a lieu)** :

Chef de projet associé s'il ya lieu (joindre accord) :

Nom, prénom :

Service ou département :

Statut juridique du chef de projet :

Adresse professionnelle :

Tél. : Portable :

Fax :

E-mail :

Autres personnels de santé associés s'il y a lieu (joindre accord) :

Nom, prénom :

Fonction :

Service ou département :

Etablissement de santé :

Nom, prénom :

Fonction :

Service ou département :

Etablissement de santé :

5. **Résumé du projet** (300 mots maximum) :

Contexte du projet de recherche et enjeux :

Justification scientifique du projet de recherche :

Aspects juridiques et éthiques :

Objectifs du projet de recherche (problématiques ou hypothèses de recherche) :
Population concernée :
Critères de jugement :
Modalités de l'étude statistique :
Autres méthodes et outils :
Déroulement et durée du projet :
Impact des résultats attendus :

6. Nom et adresse du responsable scientifique garant de la qualité de la méthodologie prévue pour cette recherche :

6.1. Joindre une attestation signée de ce responsable scientifique, précisant que la totalité de la méthodologie utilisée a été contrôlée par lui et qu'il participera effectivement au projet.

7. Annexe financière

Montant total en euros demandé pour le projet :

7.1. Joindre à la présente fiche de résumé un document descriptif distinct justifiant et décrivant de manière précise et détaillée les différents postes de dépenses :

- dans l'établissement de santé coordonnateur ;
- dans les éventuels établissements associés.

7.2. Joindre un tableau récapitulatif des montants chiffrés des postes de dépenses et le montant total du projet.

B. – DESCRIPTION DÉTAILLÉE DU PROJET (25 PAGES MAXIMUM)

I. – Situation actuelle du sujet proposé : contexte et enjeux.

Justification scientifique du projet.

II – Description du projet :

Objectif(s) du projet : principal (aux) et secondaire(s) clair(s) et précis (problématique[s] ou hypothèse[s] de recherche).

Originalité et/ou caractère innovant du projet.

Adéquation avec le thème choisi.

Aspects éthiques et juridiques.

III – Méthodologie : méthode(s) à développer de façon précise et claire

Population concernée par l'étude ou cible.

Critères de jugement.

Outils (modalités d'élaboration, validation, test).

Modalités de recueil et d'analyse des données recueillies.

Acteurs du projet : compétences dans le domaine du responsable recherche et équipes associées.

Déroulement et/ou coordination du projet (les différentes étapes).

Durée du projet.

IV – Conséquences attendues des résultats du projet :

Documents produits.

Impact des résultats.

V. – Etude(s) pilote(s) préalablement réalisée(s) démontrant la faisabilité du projet

VI – Calendrier des réalisations et échéances du projet (estimé en période de temps, maximum trois ans)

VII – Si le projet de recherche a déjà fait l'objet d'un appel à projets auprès d'une autre institution, mentionner les informations sur les financements demandés ou obtenus.

VIII – Bibliographie

IX – Préciser si les acteurs du projet ont déjà publié dans le domaine de recherche du projet (si oui, faire la liste des principales publications, 5 au maximum).

X. – CV abrégé du chef de projet principal, 2 pages maximum – et principales publications, 5 au maximum

XI – CV abrégé du responsable de la méthodologie (si différent de chef de projet principal).

ANNEXE III

APPEL À PROJETS PROGRAMME HOSPITALIER
DE RECHERCHE INFIRMIÈRE 2010

Avis de la direction de l'établissement de santé coordonnateur

Thème du projet :
Titre du projet :
Nom du chef de projet principal :
Service/département :
Etablissement de santé :
Adresse de l'établissement :
Statut juridique de l'établissement :
Tél. : E-mail :

Avis du directeur de l'établissement de santé

- sur le financement demandé ;
- sur la cohérence avec le projet d'établissement ;
- sur les avantages du projet ;
- sur les aspects juridiques et éthiques ;
- sur la faisabilité et les problèmes éventuels :

.....
.....
.....

Le directeur de l'établissement de santé atteste par ailleurs qu'il est habilité à recevoir des crédits dans le cadre de l'enveloppe MIGAC et que, dans le cas où le projet de recherche serait retenu, il veillera au bon usage des crédits alloués qui seront exclusivement utilisés pour réaliser le projet de recherche et au respect des dispositions juridiques existantes.

Signature du directeur de l'établissement

Avis (daté, signé) du responsable de la DRCI
à laquelle est rattachée l'établissement de santé coordonnateur du projet

- Aspects juridiques :
- Avis sur la direction et la surveillance du projet :
- Aspects éthiques :
- Aspects méthodologiques :
- Aspects scientifiques :
- Autres aspects :

.....
.....
.....
.....

Avis général :

.....
.....
.....

ANNEXE IV

APPEL À PROJETS DE RECHERCHE HOSPITALIÈRE EN SOINS INFIRMIERS 2010

Calendrier prévisionnel

SEPTEMBRE 2009	DIFFUSION DE LA CIRCULAIRE
5 janvier 2010	Date limite d'envoi par courrier des dossiers (direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins, mission de l'observation, de la prospective et de la recherche clinique) et par messagerie électronique (voir adresses dans la circulaire) transmis par les directeurs d'établissement de santé.
Printemps 2010	Arbitrages définitifs et notification des crédits.