



Docimologie des PHRC interrégionaux

**Réseau Conseils méthodologiques, Biostatistique &
Data management**

**A Le Gouge
B Giraudeau**

Contexte



- 2006 : Organisation des PHRCI par les GIRCI
 - Changement opérationnel dès 2007 pour le GIRCI Grand Ouest
- 9 années de recul quant à la gestion du PHRCI dans le Grand Ouest : 2007 – 2015
- N.B. : Résultats de 2015 inconnus à ce jour
 - Le présent bilan inclut les données de 2007-2014

Objectif



- Réaliser une étude docimologique des projets déposés dans le cadre du PHRCI au sein de l'interrégion :
 - Analyser les caractéristiques des projets
 - Identifier des clusters

Méthodes – Recueil (1/2)



- Sélection des projets :
 - Tous les projets déposés entre 2007 et 2014
 - Recherche manuelle de doublons
 - Ne retenir que la version la plus récente du dossier
- Sources d'information :
 - Dossiers complets (2007-2012)
 - Lettres d'intention (2013-2014)

Méthodes – Recueil (2/2)



- Extraction des données :
 - 2 extractions indépendantes
 - Adjudication
- Double saisie

Méthodes – Données (1/3)



- DRCi de rattachement
- Population d'étude :
 - Majeurs et/ou mineurs
 - Hommes et/ou femmes
 - Malades et/ou sains
- Pathologies codées avec la CIM10
- Disciplines médicales codées selon la classification en sections du CNU

Méthodes – Données (2/3)



- Élément de méthodologie :
 - Design :
 - Classification proposée par Grimes (*Lancet.2002 359(9300):57-61*)
 - Finalité :
 - Classification proposée par Pubmed
 - Nombre théorique de sujets à inclure

Méthodes – Données (3/3)



- **Éléments collaboratifs :**
 - Projet monocentrique ou multicentrique
 - Caractère interrégional en considérant :
 - Nombre de CHU de l'interrégion ≥ 3 (idem hors interrégion)
 - Nombre de CH de l'interrégion ≥ 2 (idem hors interrégion)

- **Budget(s) (K€) :**
 - Budget demandé
 - Cofinancement :
 - Cofinancement demandé
 - Montant du cofinancement demandé
 - Type d'organisme financeur : public/privé

Méthodes – Analyses (1/2)



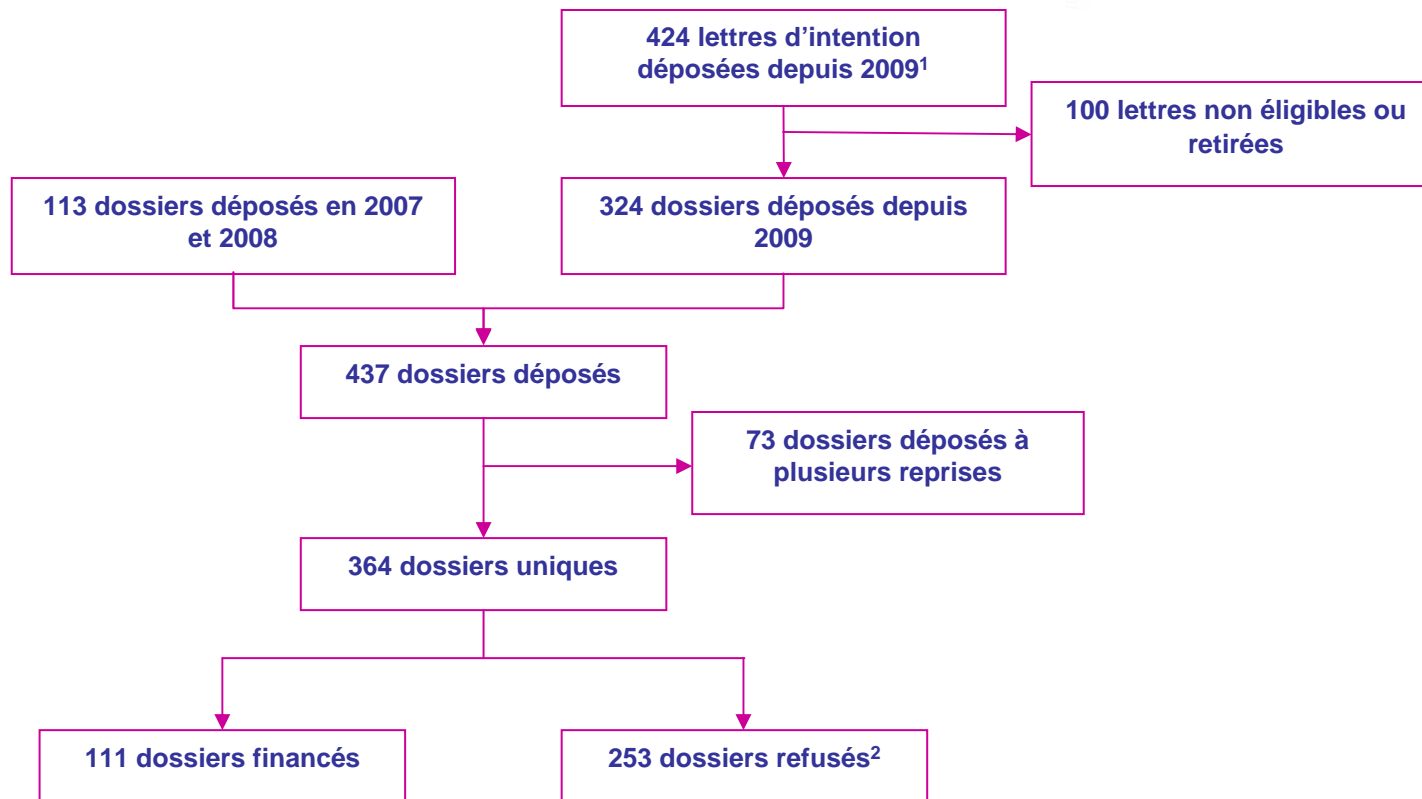
- Analyse Descriptive :
 - Diagramme de flux
 - Statistiques descriptives et graphiques pour étudier :
 - Caractéristiques des projets globalement et en fonction de l'obtention du financement
 - Evolution des caractéristiques au cours du temps :
 - 2007-2010
 - 2011-2014

Méthodes – Analyses (2/2)



- Analyse en correspondance multiple :
 - Décrire l'ensemble des variables recueillies
 - Représenter graphiquement les modalités de chaque variable dans un plan
 - Interpréter les proximités et oppositions entre les modalités des différentes variables :
 - Les unes par rapport aux autres
 - Vis-à-vis des DRCi et du succès au PHRCI
- Classification Ascendante Hiérarchique :
 - Regrouper des dossiers qui se ressemblent en clusters

Résultats – Flow chart



**Fig1. Descriptif des projets soumis au PHRCI
(GIRCI Grand Ouest, PHRCI 2007-2014)**

¹ Le dépôt de lettres d'intention a été mis en place dès 2009 mais ce processus n'a été sélectif qu'à partir de 2014.

² A noter qu'en 2014, 42 dossiers ont été écartés sur la base de la lettre d'intention (sur 75 lettres déposées).

Résultats – Succès



- 111 projets financés/364 dossiers uniques déposés (30%)
- Répartition par DRCi :
 - Angers : 11/47 (23%)
 - Brest : 14/48 (29%)
 - ICO : 1/1 (100%)
 - Nantes : 39/104 (38%)
 - Poitiers : 14/51 (28%)
 - Rennes : 17/64 (27%)
 - Tours : 15/49 (31%)

Caractéristiques des dossiers déposés

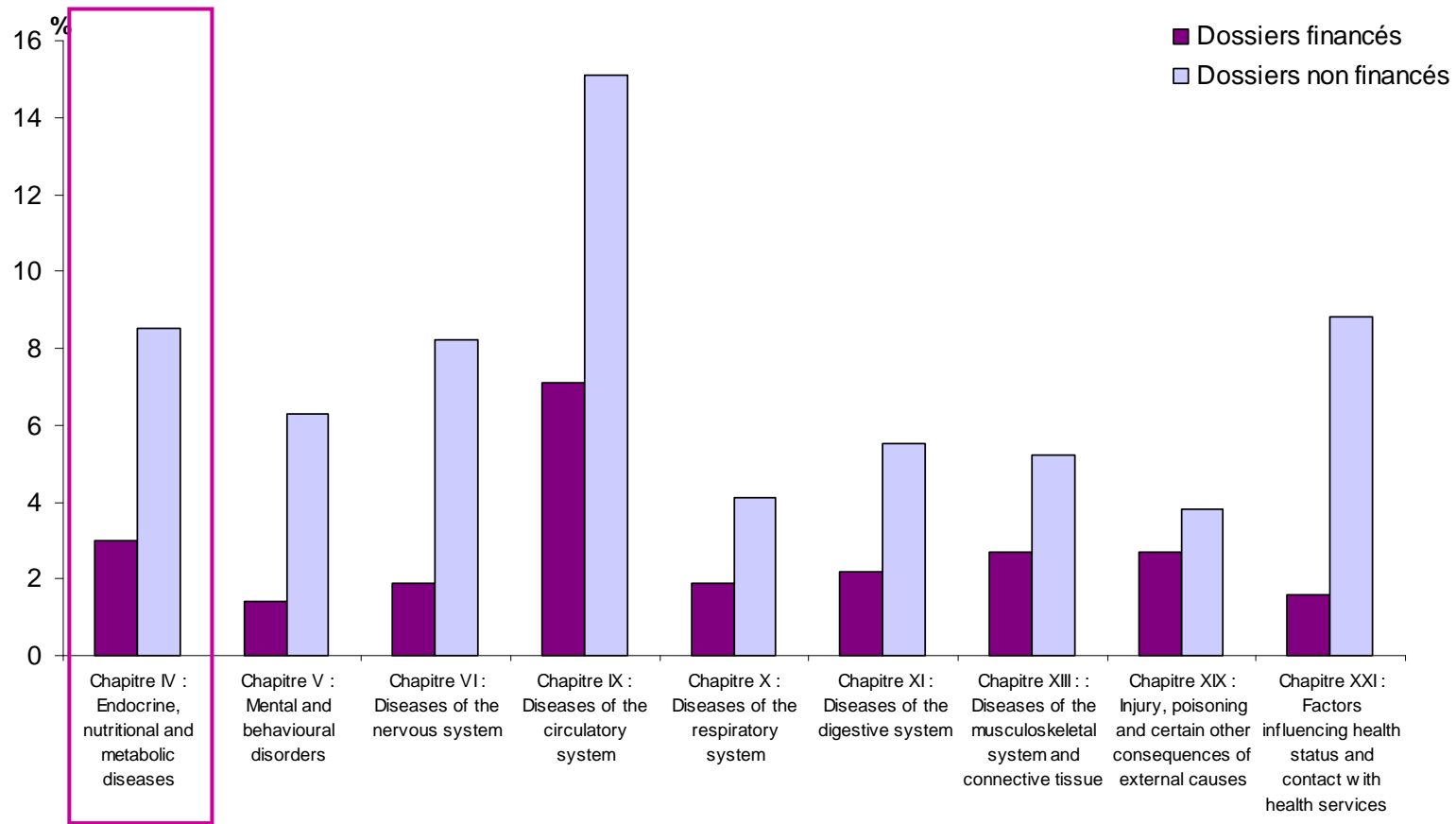
Population d'étude



- Majeurs exclusivement (82%)
- Malades exclusivement (72%)
- Femmes et hommes inclus (89%)

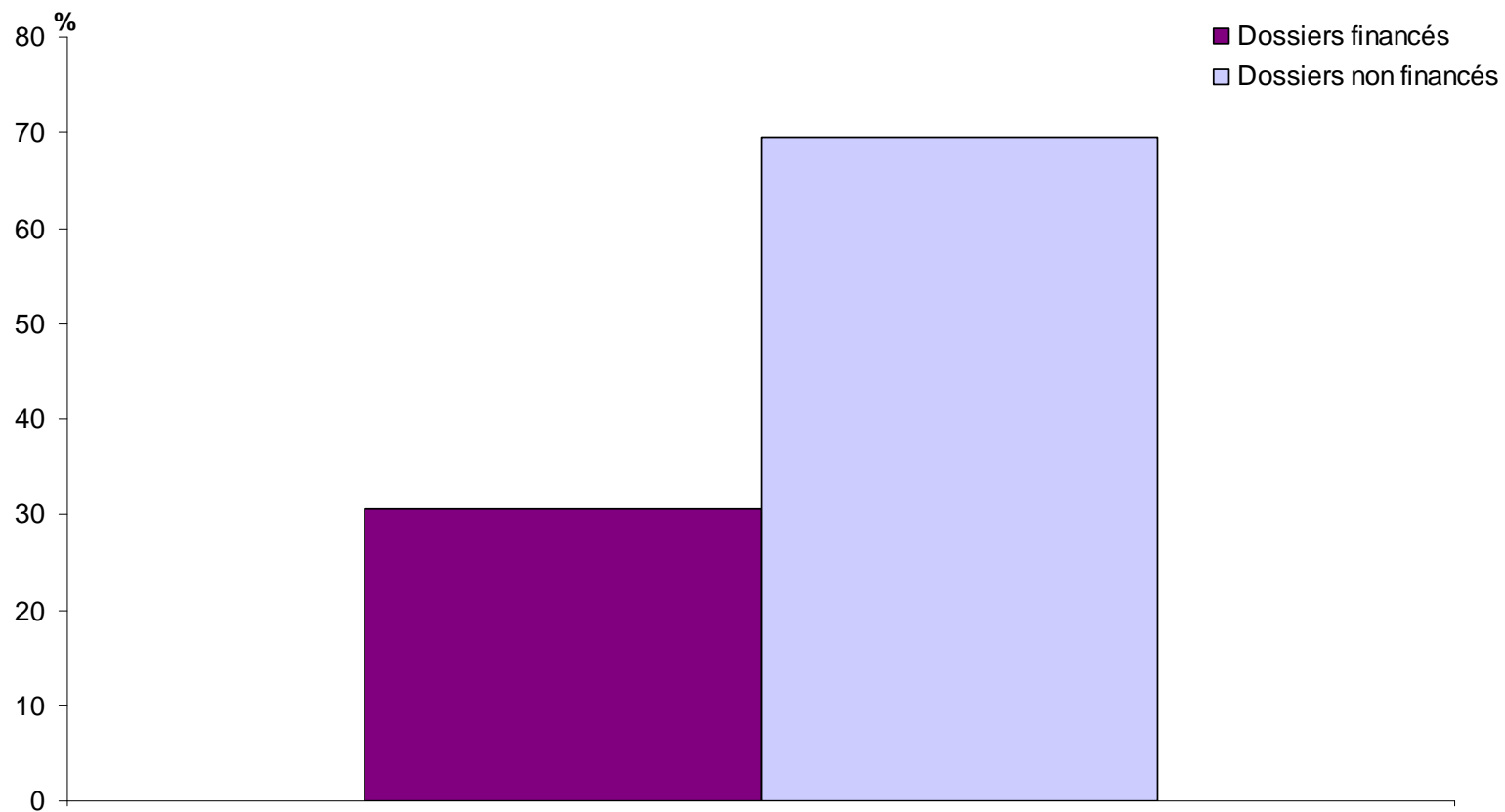
Pas de différence entre les projets financés ou non

Pathologies

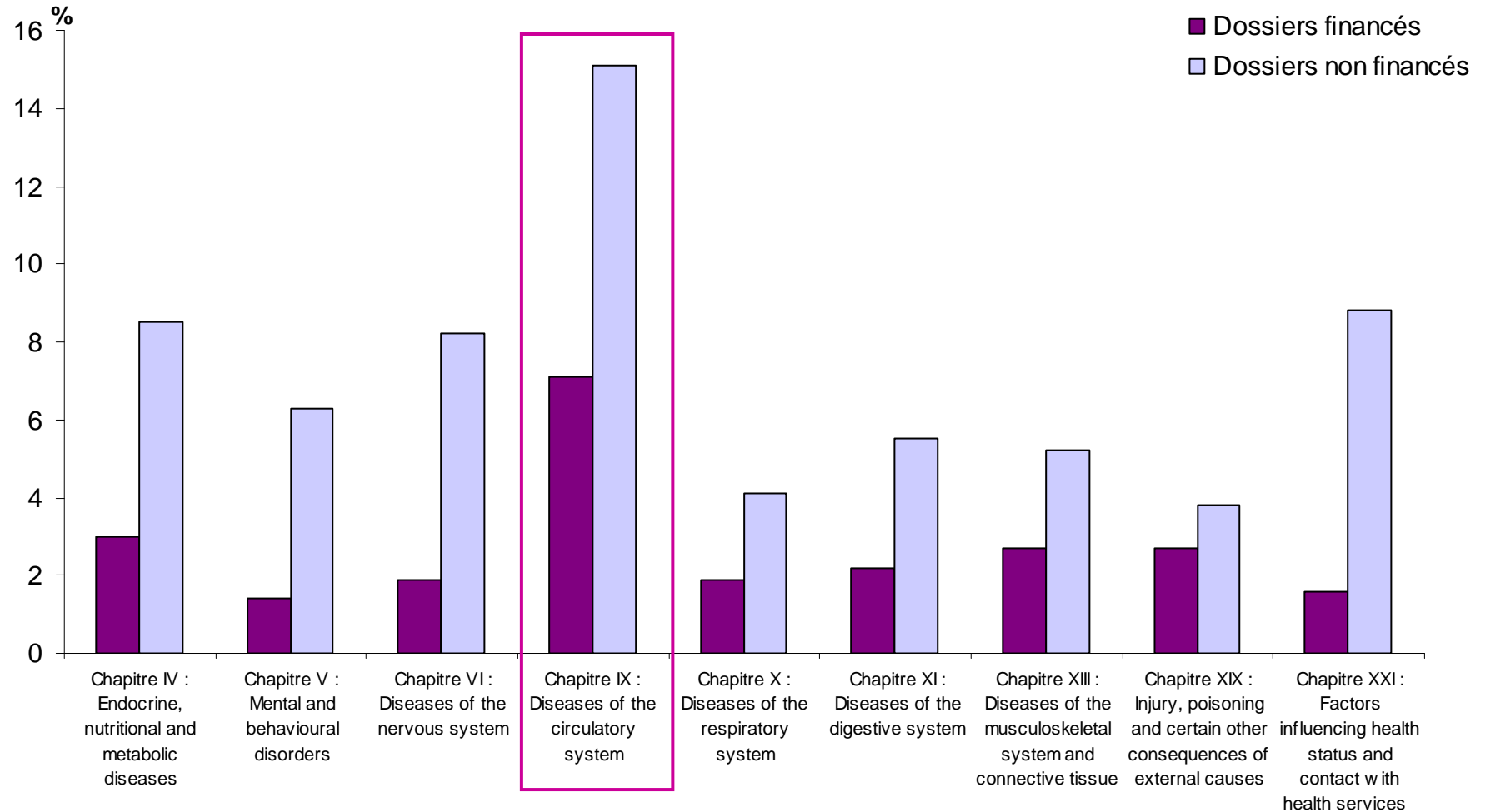


11% des dossiers déposés

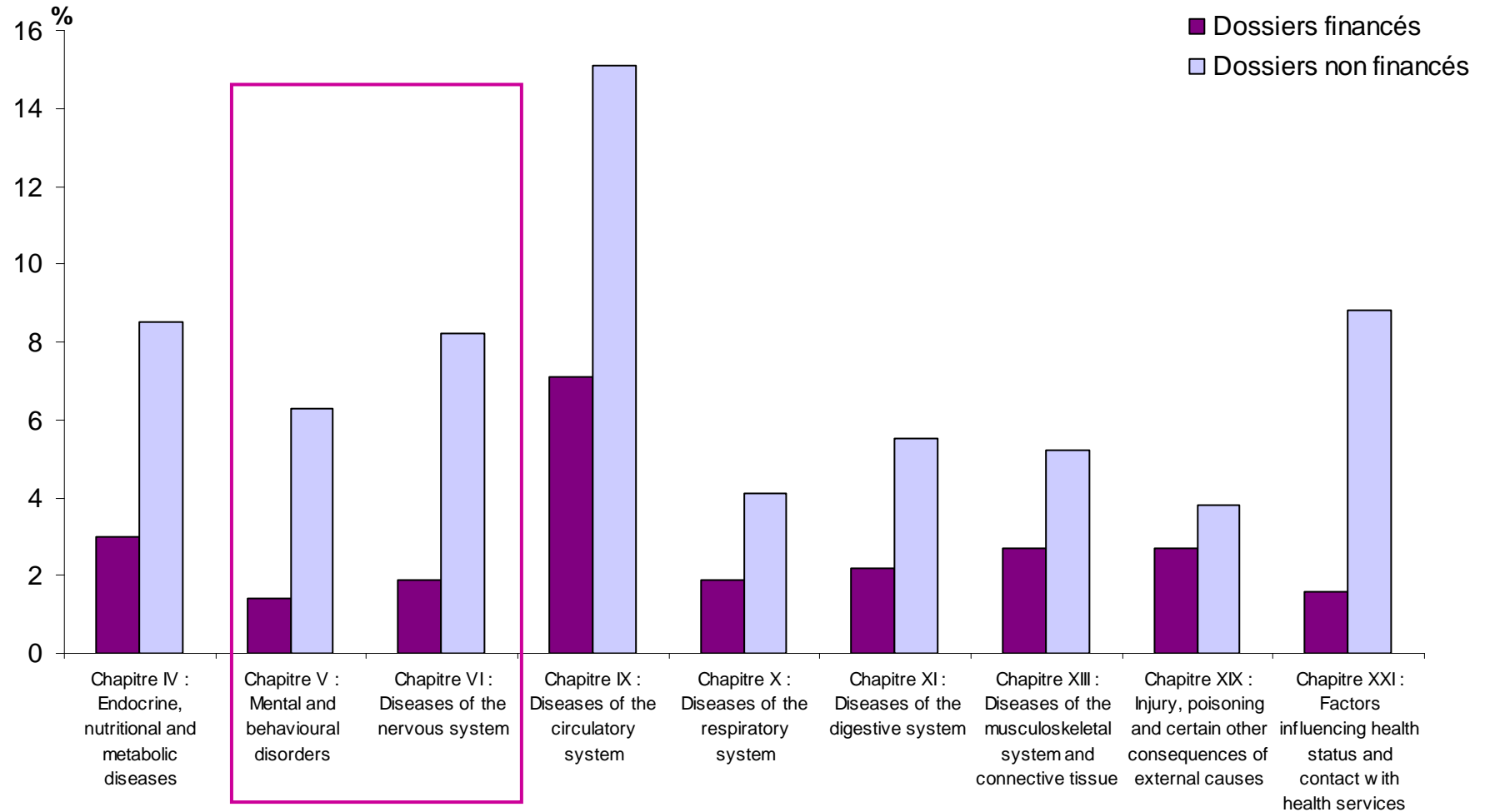
364 dossiers déposés



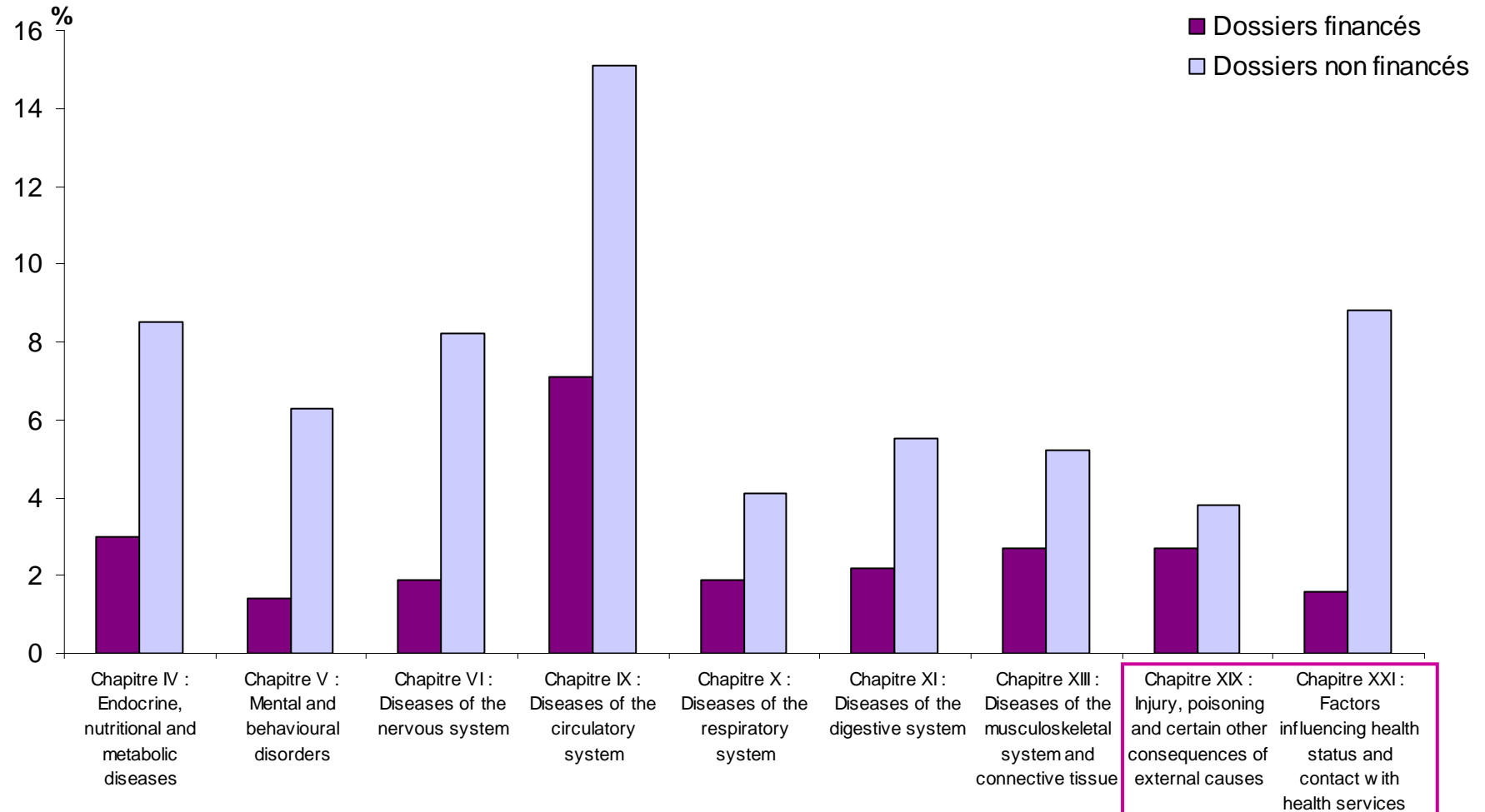
Pathologies



Pathologies



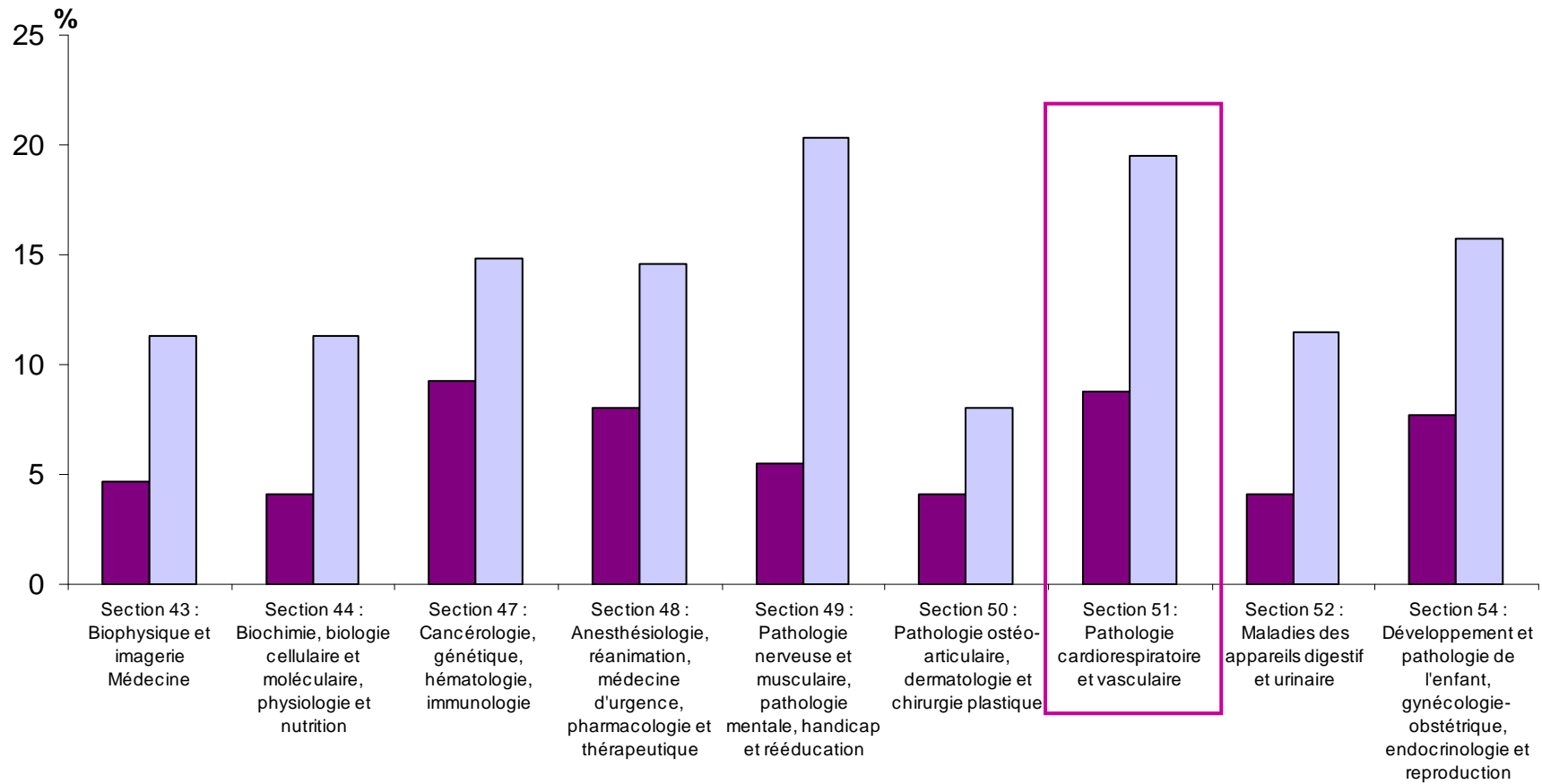
Pathologies



Disciplines médicales



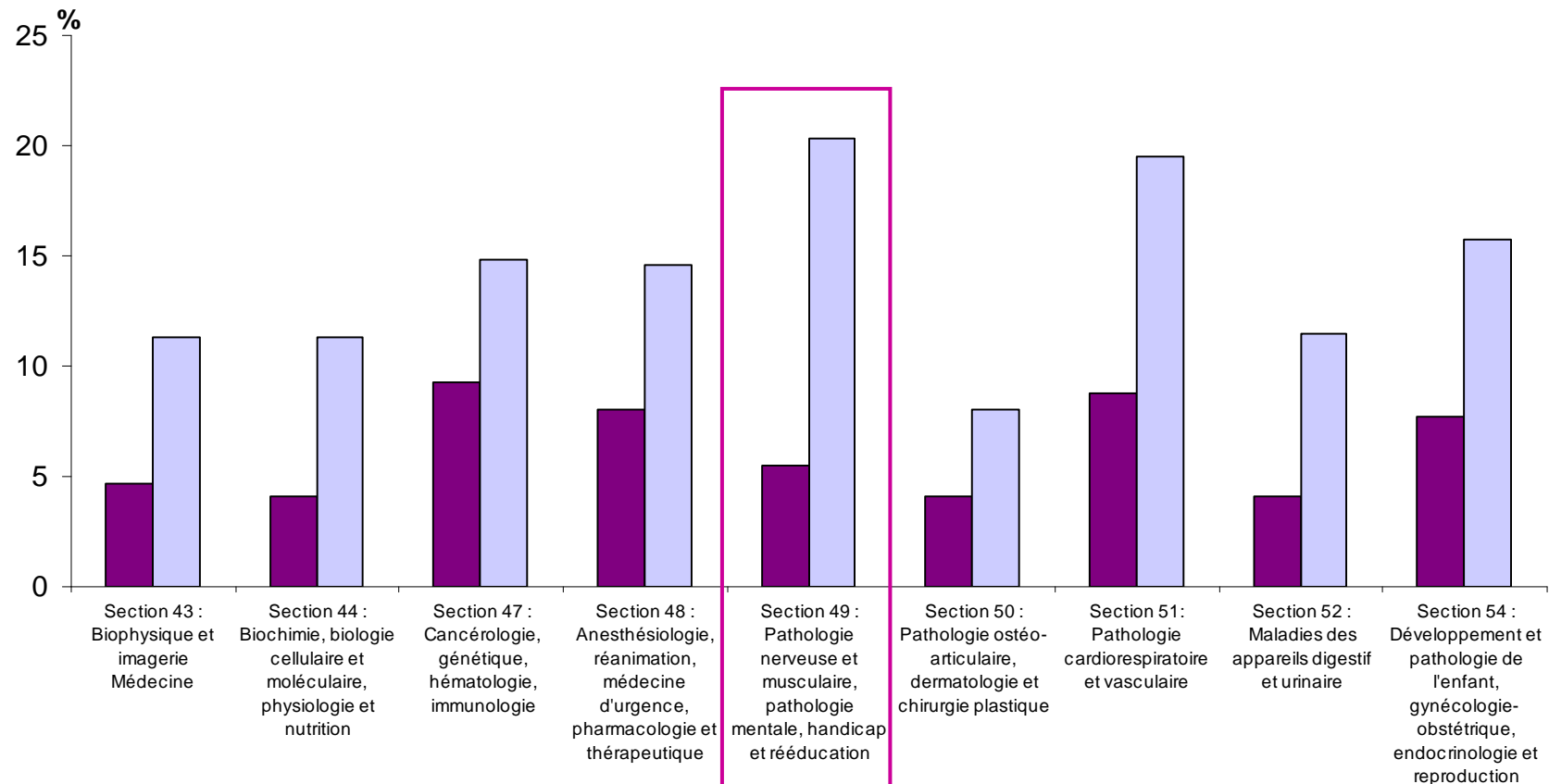
■ Dossiers financés
□ Dossiers non financés



Disciplines médicales



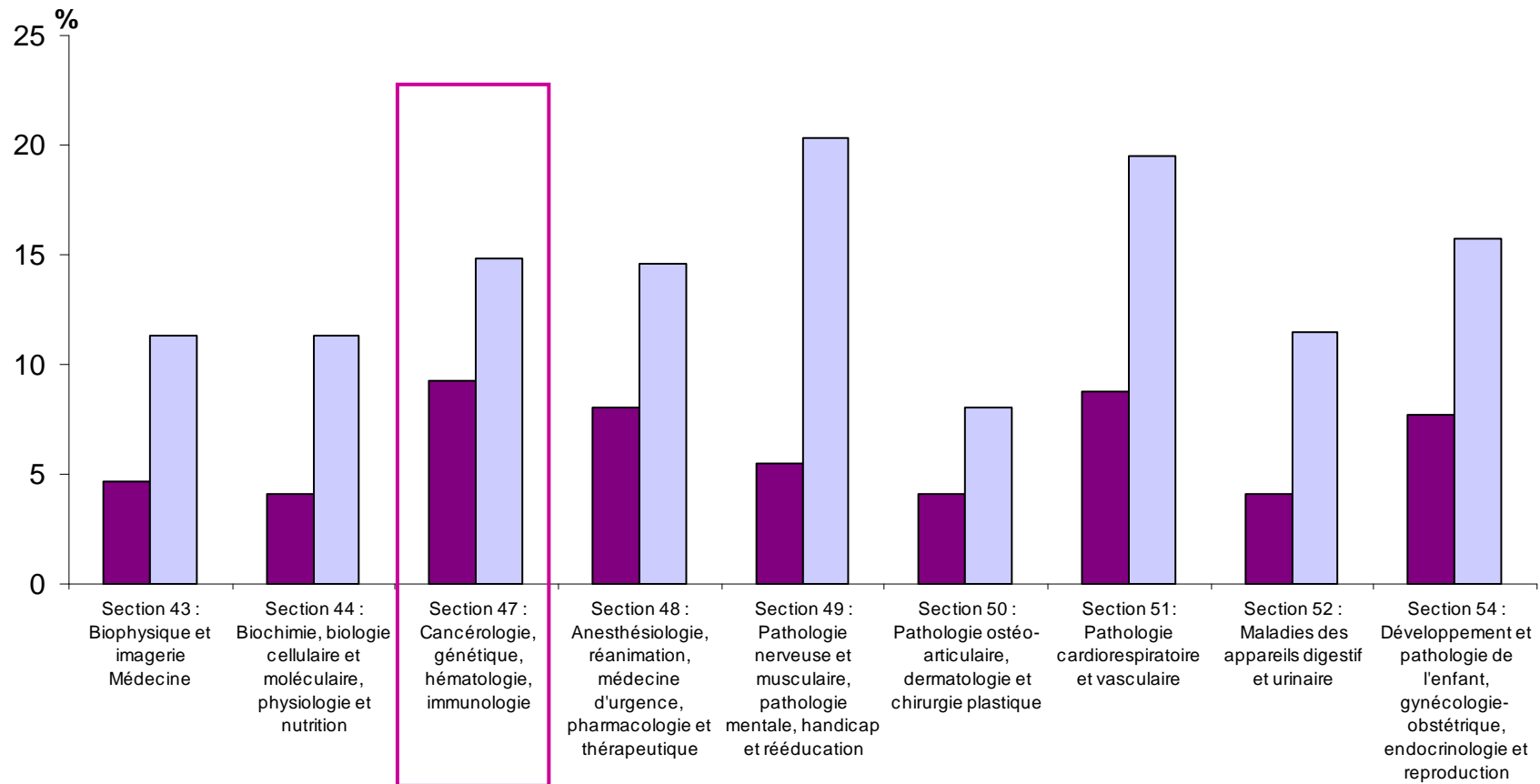
■ Dossiers financés
□ Dossiers non financés



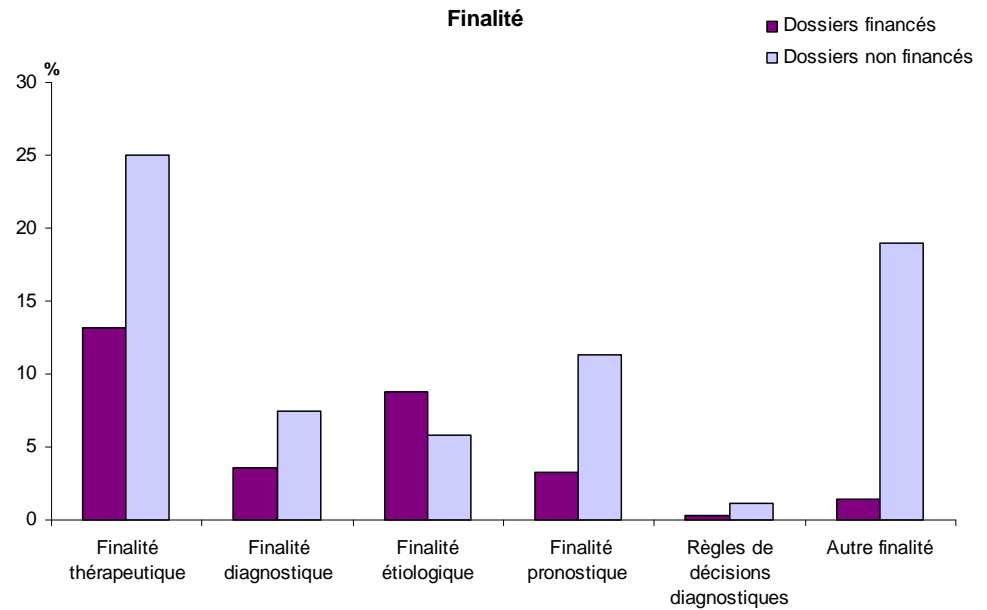
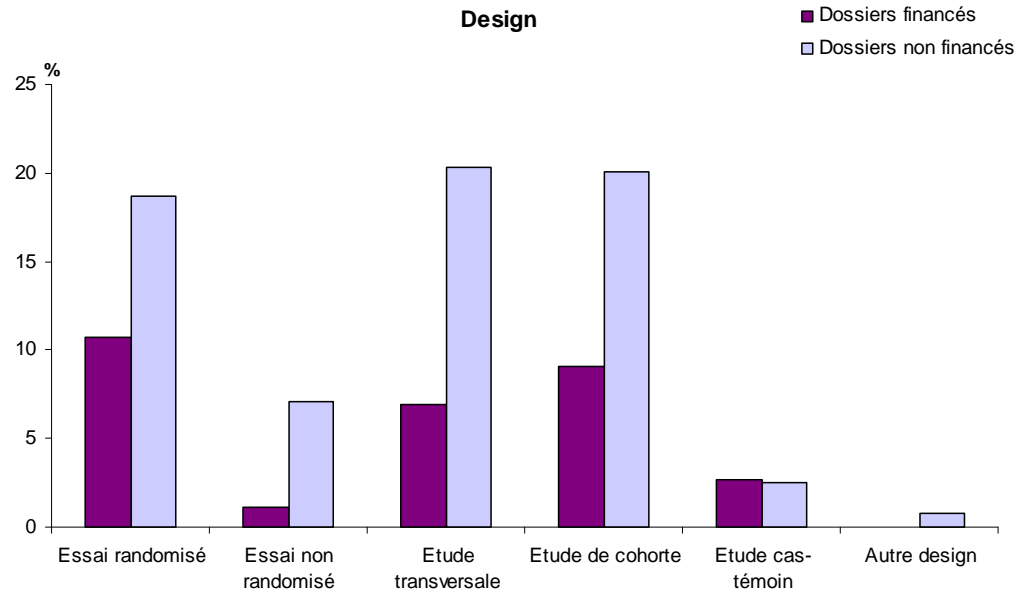
Disciplines médicales



■ Dossiers financés
□ Dossiers non financés



Méthodologie



Dimensionnement



- Nombre médian de sujets : 160 [80 ; 400]
- Projets multicentriques (84%)
- Caractère interrégional :
 - Nb de CHU interrégional ≥ 3 (54%)
 - Nb de CH interrégional ≥ 2 (23%)

Pas de différence entre les projets financés ou non

Budget et cofinancement

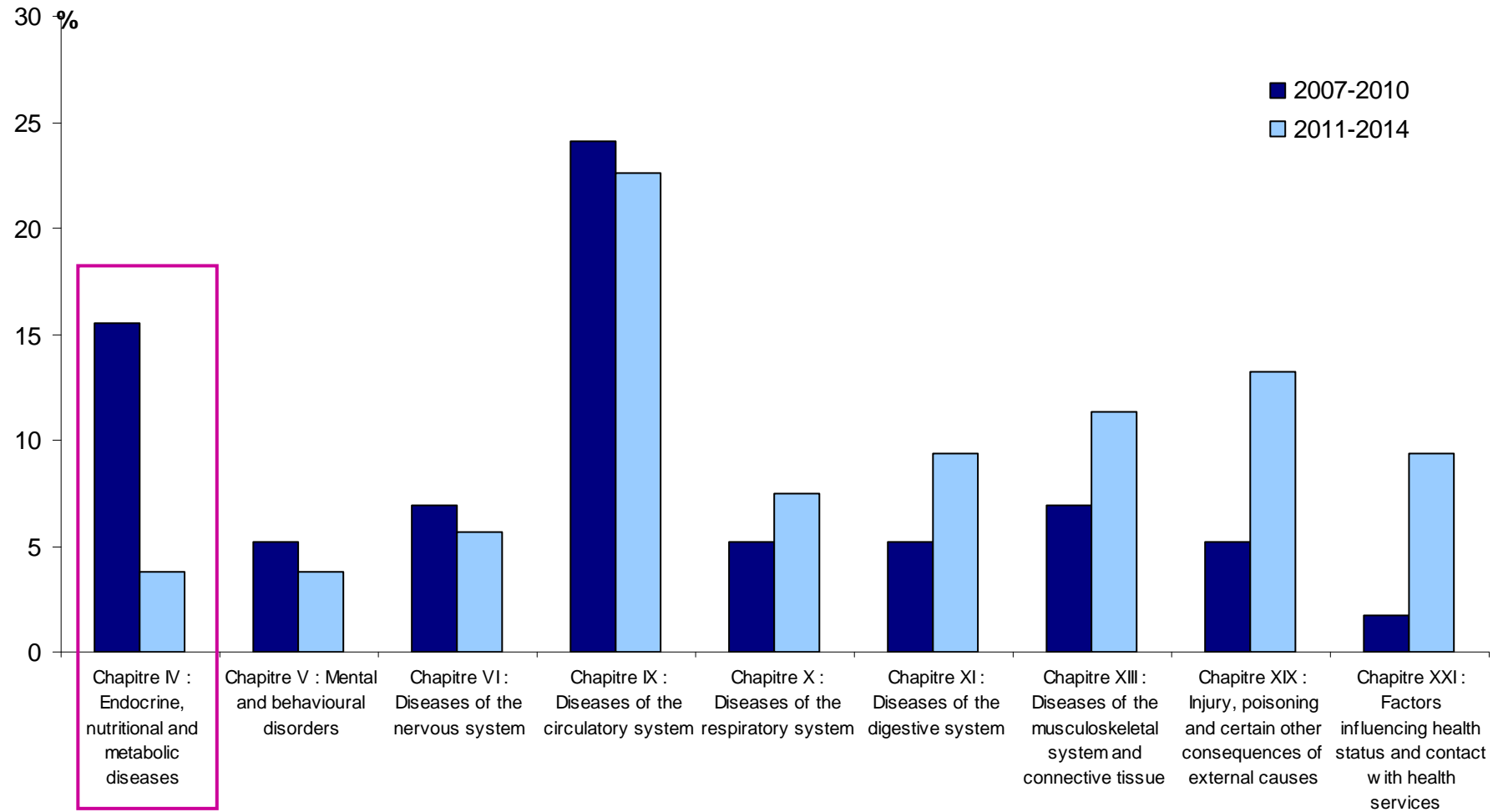


- Budget médian : 147K€ [90 ; 200]
- Cofinancement (21%)
 - Organisme public (74%)
 - Montant médian : 38K€ [18 ; 91]

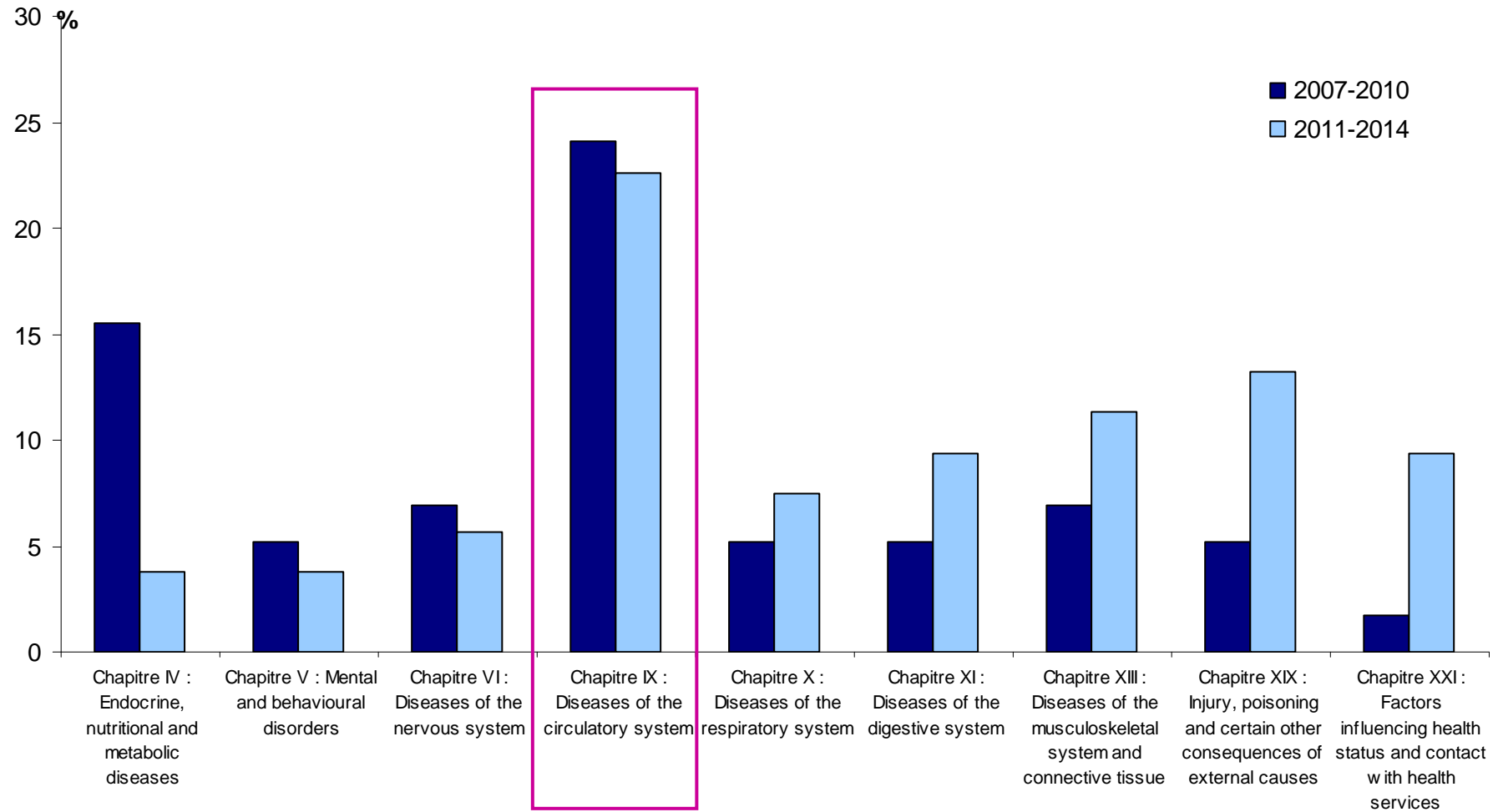
Pas de différence entre les projets financés ou non

Evolution des caractéristiques des dossiers financés au cours du temps

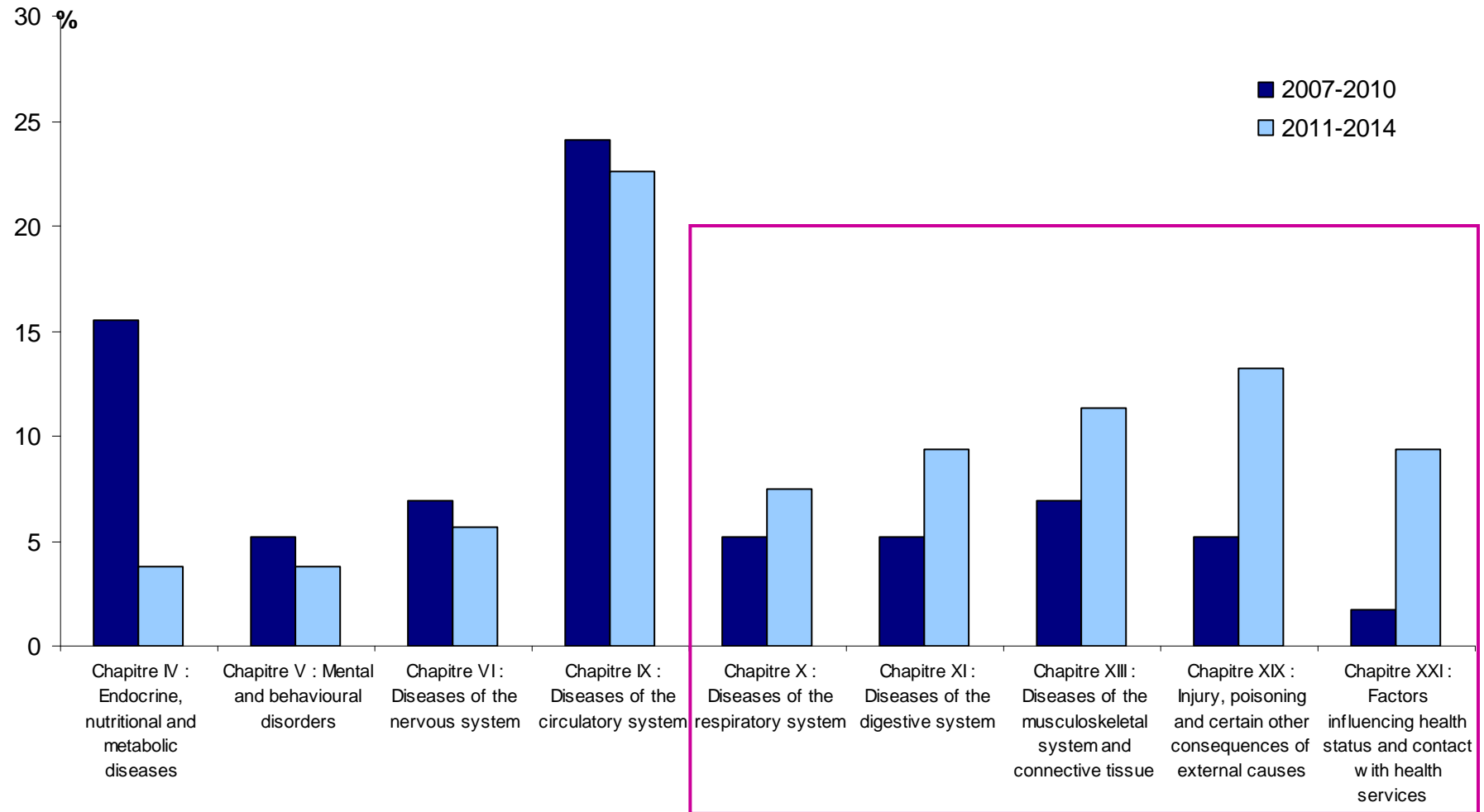
Pathologies



Pathologies



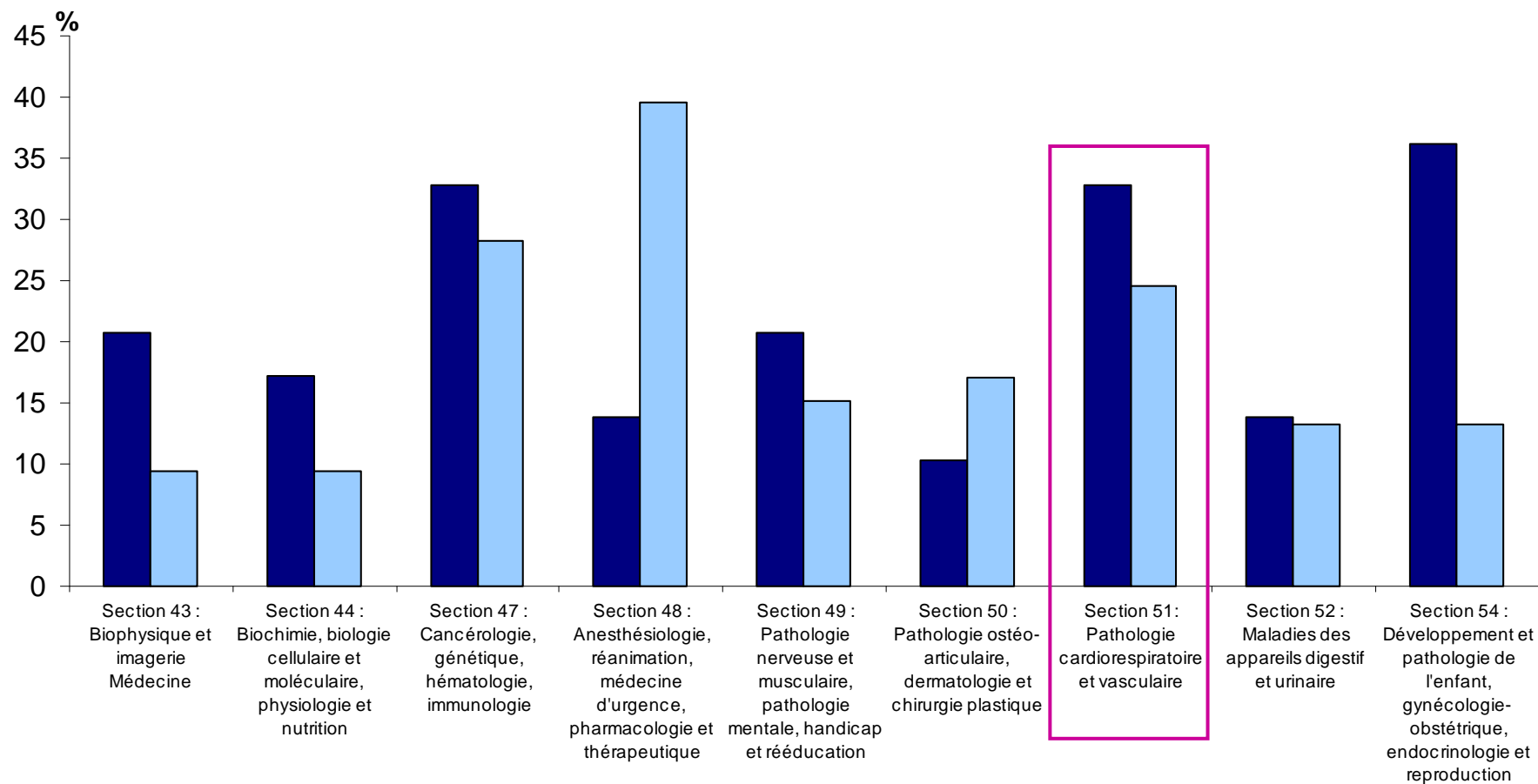
Pathologies



Disciplines médicales



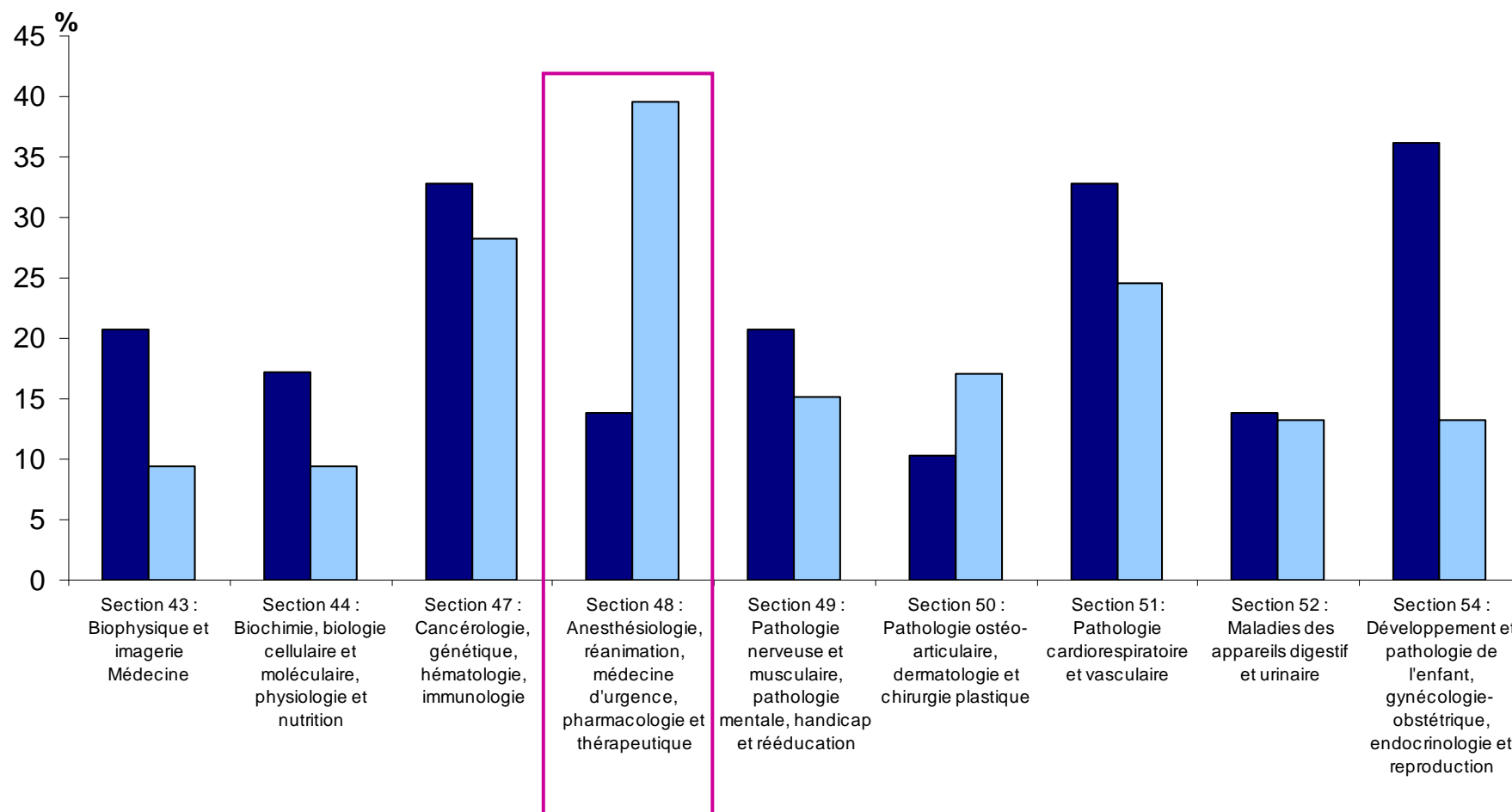
■ 2007-2010
■ 2011-2014



Disciplines médicales



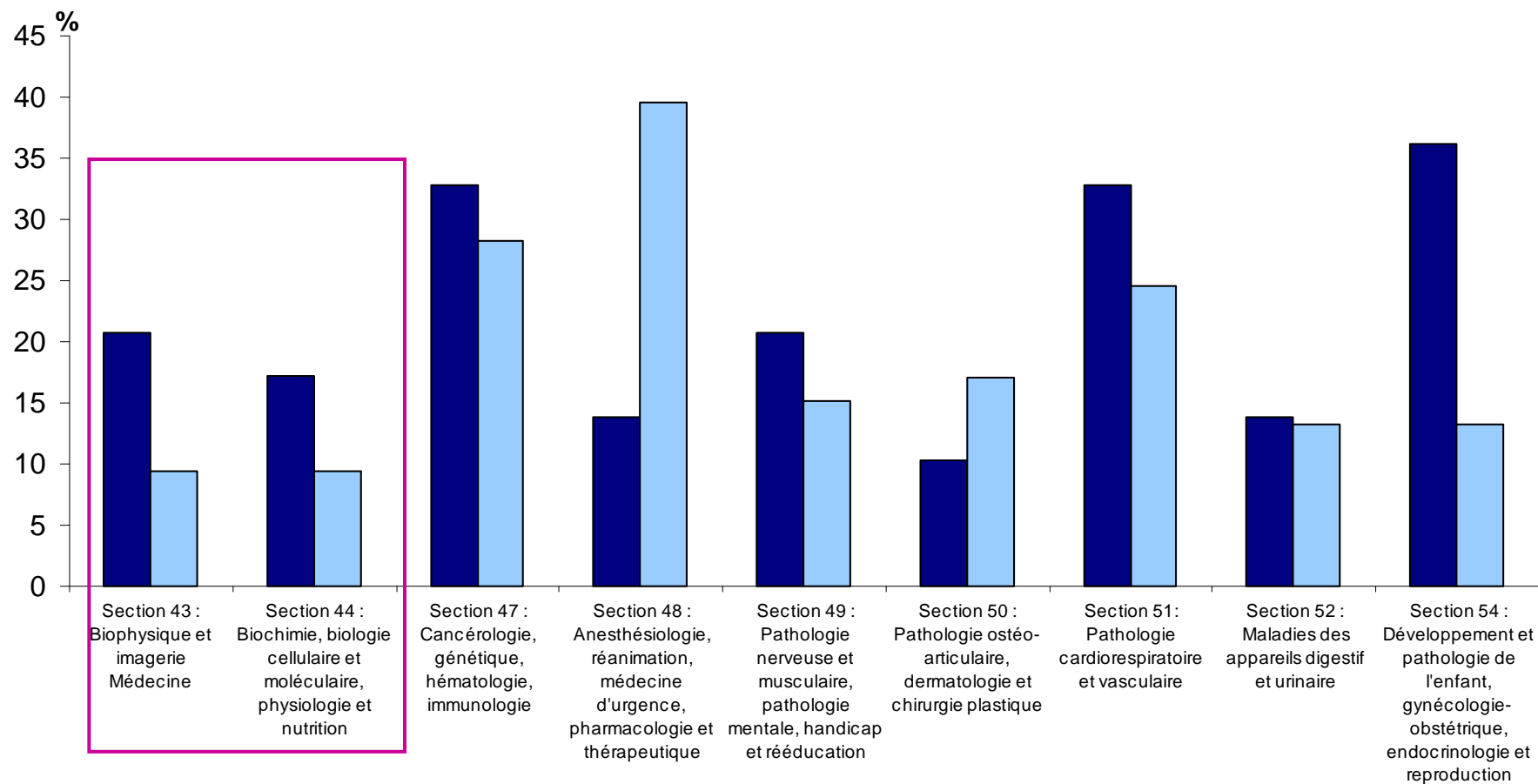
■ 2007-2010
■ 2011-2014



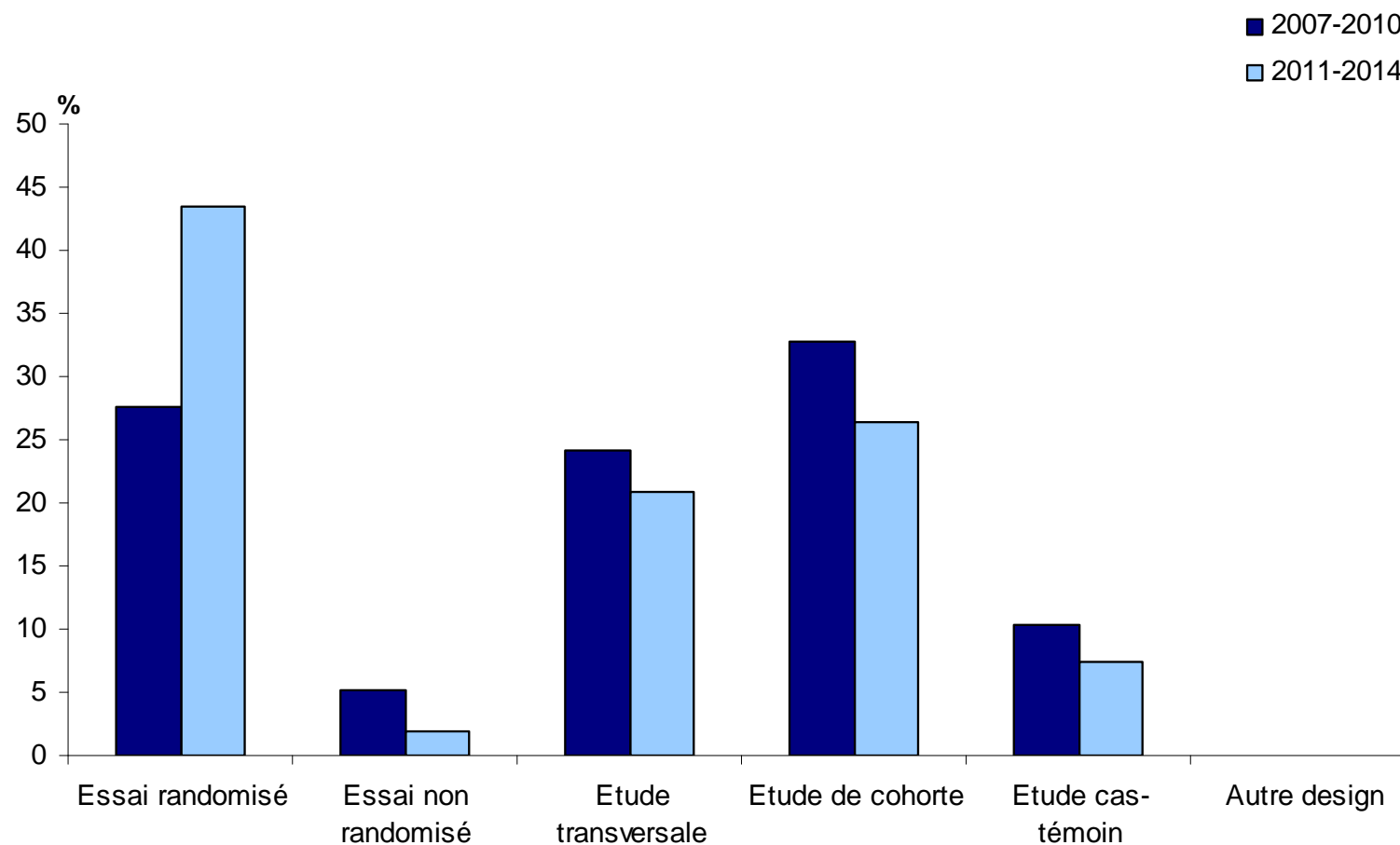
Disciplines médicales



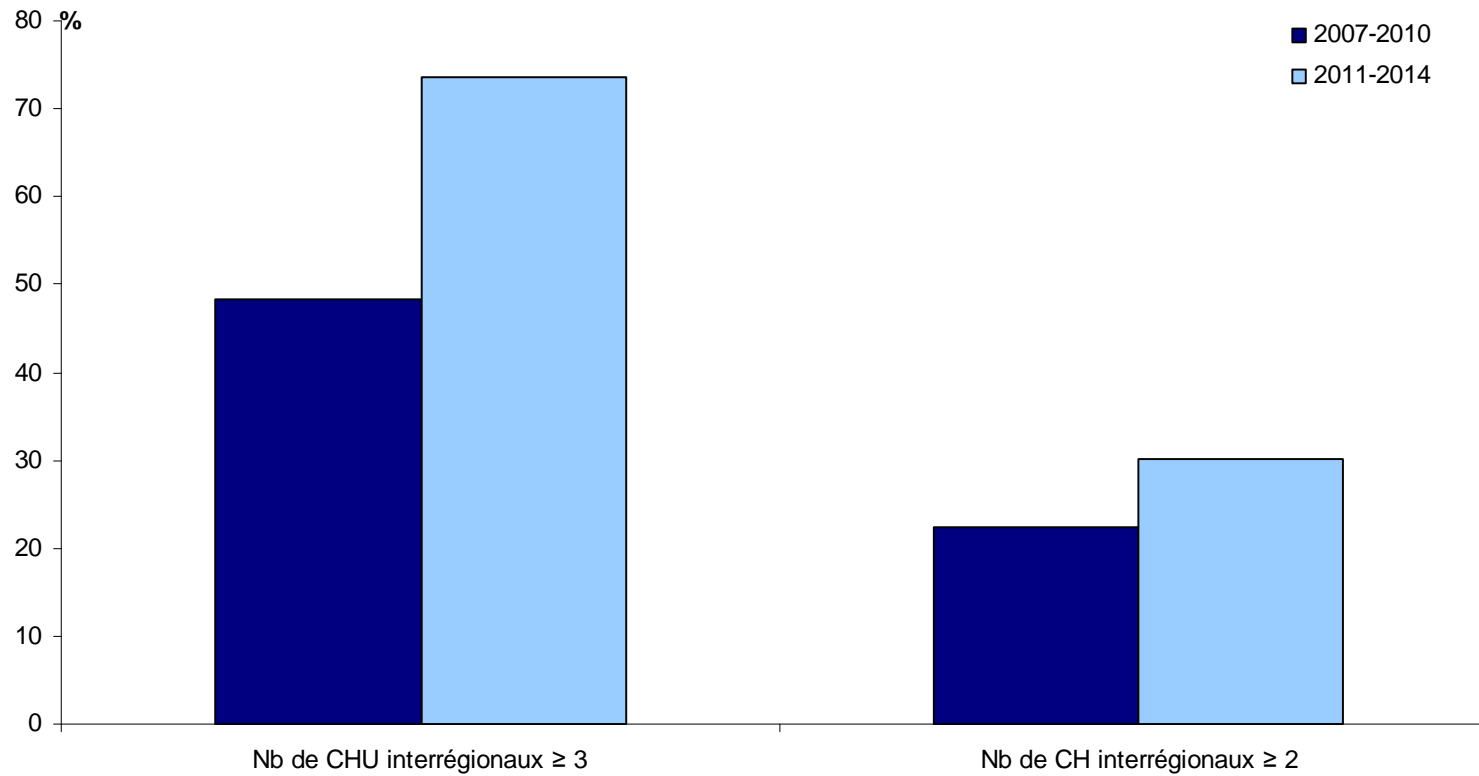
■ 2007-2010
■ 2011-2014



Design



Caractère interrégional



Identification de clusters de dossiers

ACM et classification



- Résultats non concluants :
 - Seulement 5% et 4% d'information résumée à travers les 2 premiers axes
 - Pas d'interprétation simple de ces axes
 - Pas de clusters qui se dégagent globalement ni par DRCi

Conclusion et perspectives



- Caractérisation des PHRC IR à mettre à jour au fil du temps
- Méthode exploratoire peu concluante
- Analyser, en collaboration avec la coordination du GIRCI, les données d'avancement des projets financés



Merci de votre attention !