

Appel à projets Messidore 2023

4 juillet 2023

Institut Thématique de Santé Publique, Inserm

Institut pour la Recherche en Santé Publique (IReSP)

L'AAP Messidore: une action du programme stratégique de recherche collaborative en santé (PSRCS) de l'Inserm

Action 9 de l'objectif 2 du Contrat d'objectifs, de moyens et de performance de l'Inserm (COMP 2022-2025): « Articuler en profondeur la recherche de l'Inserm avec les soins et la santé publique »

Conception du PSRCS

- En collaboration avec le MSP (DGS/DGOS) dans l'optique de renforcer des thématiques insuffisamment soutenues dans lesquelles l'Inserm a une vraie valeur ajoutée
- 10 M€/an venant de l'ONDAM
- Gouvernance: interfaces régulières avec le MSP sur les thématiques et les actions

Le programme stratégique de recherche collaborative

Caractéristiques générales

- Etablir des ponts entre la communauté de recherche académique et les personnels de recherche des établissements de santé
- Soutenir la conduite de projets ambitieux permettant de favoriser le partage de savoirs et l'acculturation entre les acteurs
- Champ : de la recherche fondamentale, la recherche translationnelle, jusqu'aux malades, aux volontaires sains et vers la population générale avec 4 axes identifiés

➤ Axe 1 : Promouvoir de nouveaux types d'essais cliniques et d'essais cliniques en ville

➤ Axe 2 : Développement de l'expertise et d'analyses utilisant les données existantes et les biobanques

➤ Axe 3 : Soutien à des essais cliniques internationaux → A venir

➤ Axe 4 : Développement des projets d'intervention en population générale → AAP SIP de l'IReSP

**AAP
MESSIDORE**
Gestion confiée
à l'IReSP

L'AAP MESSIDORE 2023

Méthodologie des ESSais cliniques Innovants, Dispositifs, Outils et Recherches Exploitant les données de santé et biobanques

- Champ thématique

- **Axe 1 - Essais cliniques innovants, essais en soins primaires et dispositifs médicaux**

- Essais cliniques reposant sur des méthodologies innovantes (ex: s'appuyant sur des bases de données existantes, essais plateformes, essais de médecine personnalisés)
- Essais en soins primaires
- Travaux sur les stades précoces de développement de dispositifs médicaux (avant essai clinique = TRL 6b)

- **Axe 2 - Études utilisant des données de santé existantes ou reposant sur l'exploitation de biobanques**

- + travaux méthodologiques sur les 2 axes

Pas de restriction
disciplinaire

L'AAP MESSIDORE 2023

Méthodologie des ESSais cliniques Innovants, Dispositifs, Outils et Recherches Exploitant les données de santé et biobanques

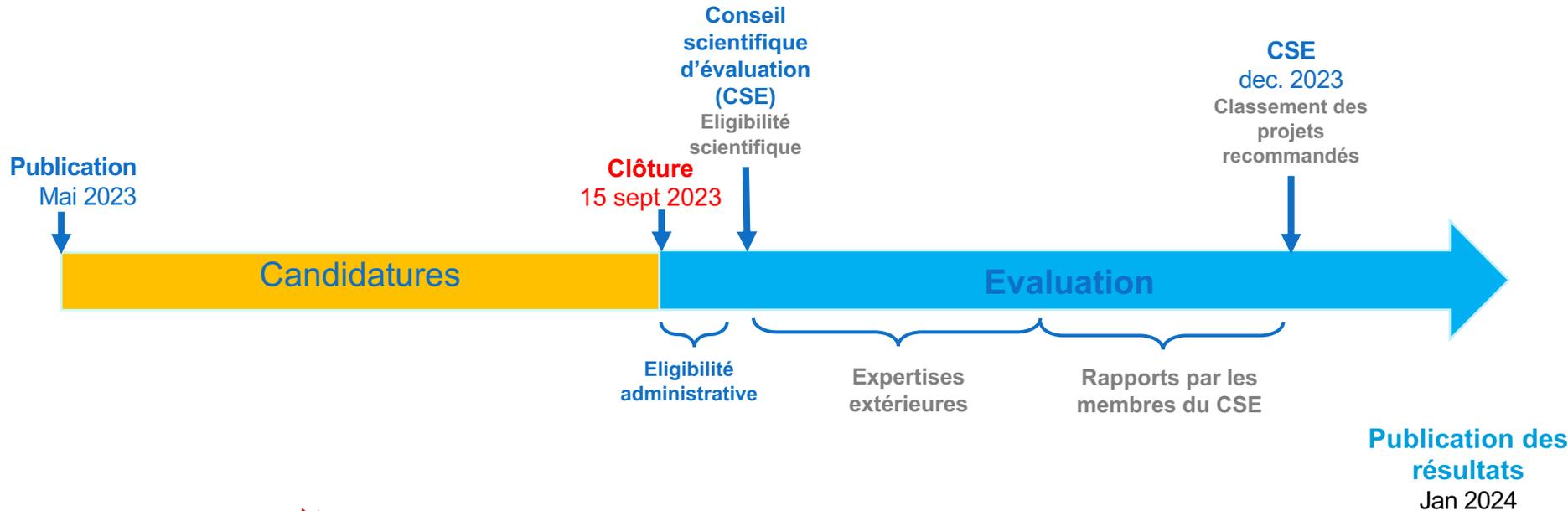
- Projets collaboratifs :
des équipes de recherche académiques,
impliquant au moins une équipe labélisée Inserm,
+
des offreurs de soin, impliquant une équipe
rattachée à un établissement de santé

- Durée : 12 à 48 mois
- Montants : entre 50k€ et 1,5M€, voire exceptionnellement 2M€



Attention, les projets pouvant être financés via d'autres programmes de financement de la recherche, notamment ceux du Ministère de la Santé et de la Prévention, de l'INCa, de l'ANRS-MIE et de l'IReSP sur les addictions, **ne sont pas éligibles**

MESSIDORE 2023 - Calendrier



MESSIDORE 2023 – quelques conseils

- Importance de la dimension collaborative dans l'évaluation
- Décrire et argumenter les méthodologies retenues, les critères d'inclusion, le plan d'analyse
- Argumenter la pertinence d'un dépôt à MESSIDORE par rapport à d'autres guichets (un encart est prévu à cet effet dans Eva3)
- Les CIC peuvent déclarer comme organisme gestionnaire l'Inserm ou son établissement de santé. Toutefois si l'Inserm est choisi, il faudra tout de même obtenir la signature de l'établissement de santé de rattachement.

MESSIDORE 2023 – aspects pratiques

- Clôture des candidatures : 15 septembre minuit
- Dossier (à rédiger en anglais)
 - 1^{ère} partie : formulaire en ligne
 - 2^{ème} partie : dossier word à compléter et transformer en PdF pour chargement sur plateforme EVA 3
 - Document budgétaire Excel à compléter pour chargement sur plateforme EVA 3
 - 1 lettre d'engagement par équipe à transformer en PdF pour chargement sur plateforme EVA 3
- Contacts
 - messidore@inserm.fr
 - eva@inserm.fr (pour les aspects techniques)

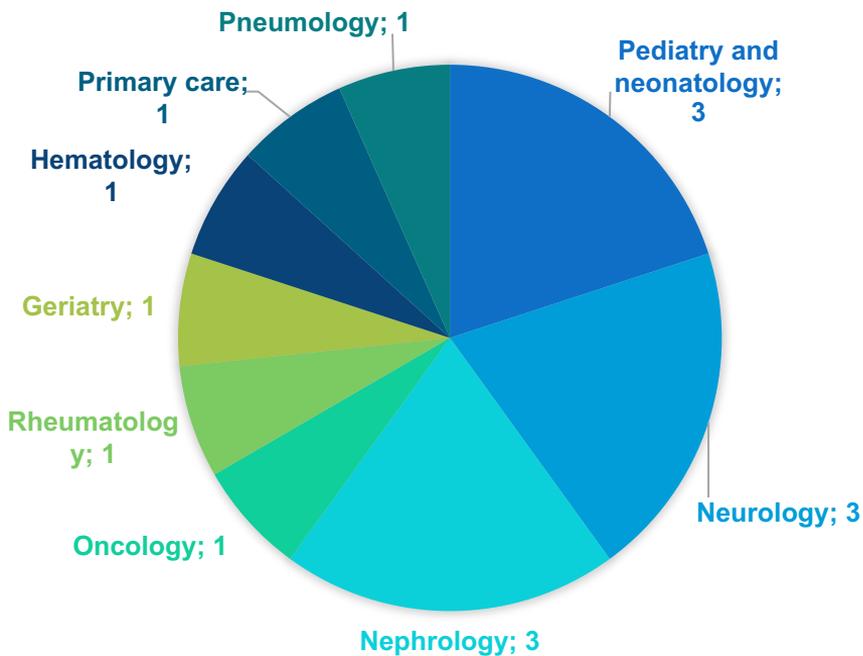


Retour sur l'appel à projets Messidore 2022

L'AAP Messidore 2022 : Quelques chiffres

- 114 soumissions reçues (1/3 axe 1 ; 2/3 axe 2)
- **15 projets financés** sur 18 recommandés par le CSE
 - Taux de sélection (projets éligibles/projets financés) = 16%
 - Taux de sélection axe 1 = 25% / Taux de sélection axe 2 = 12%
 - (5 pour lesquelles l'organisme gestionnaire est un CHU)
- **Budget total 9,6M€**
 - Budget maximum financé : 1,4 M€ (moyenne 640 k€)
- **71 équipes impliquées** (moyenne de 5 équipes / projet)
 - 29 équipes hospitalières, 5 CIC, 24 UMR, 4 équipes universitaires, 9 autres (Autres (hôpitaux privés, équipes étrangères, associations, ...))

Caractéristiques des projets financés



Axes	Sub-Axes	Projects [N]	
1	Innovative clinical trial - Community based trial	2	6
	Medical device	2	
	Methodology and infrastructure	2	
2	Existing databases	4	8
	Biobanks	2	
	Existing databases and biobanks	2	
1 and 2	Innovative clinical trial and databases	1	1

Exemples de projet : F-SWIFT (French Symptom monitoring With Feedback Trial)

Impact on quality of life of symptoms routine e-monitoring among dialysis patients, with results notification to teams. A cluster randomised controlled trial nested in a national registry F-SWIFT (Porté par Francis Guillemin CIC Nancy)

- 9 équipes : CIC 1433 Epidémiologie Clinique CIC-EC et CHRU Nancy, BPH, CHU Bordeaux, ABM, CHRU Tours, Université de Sydney, Asso France REIN, Association AFIDTN
- Versant français d'un projet international (SWIFT) dont l'objectif est la promotion des « patient-reported outcomes » (PROs) dans la maladie rénale chronique. Intégration dans un registre national (REIN) lié à la base de données nationale de la santé (SNDS).
- **Obj. principal** : évaluer l'efficacité sur les résultats de santé à 12 mois du recueil électronique trimestriel de symptômes avec retour vers les patients en hémodialyse et les professionnels des centres de dialyse.
- **Méthodologie** :
 - Essai contrôlé randomisé en grappes à 2 bras avec recueil trimestriel des symptômes pendant 1 an avec retour auprès des professionnels (=intervention) versus pas de recueil des symptômes chez les patients en dialyse (=soins de routine).
 - Méthode mixte pour l'évaluation du processus dans l'optique d'une extension nationale ; évaluation cout efficacité pour l'efficience
 - 2 régions participantes (Nouvelle Aquitaine et Grand Est),

Exemples de projet : GENIALLY

- **Development of data-driven algorithms to help the decision-making process of ICU admission of elderly patients with acute respiratory infection** (porté par Antoine Guillon)
- 8 équipes : 3 équipes Inserm, 3 départements universitaires en santé (CHU de Tours), 1 groupe régional d'éthique, 1 plateforme interrégionale d'entrepôt de données hospitalière
- **Obj. principal** : Développer des modèles de prédiction à partir des données massives de santé pour permettre aux médecins en soins intensifs d'interpréter et de prendre des décisions.
- **Méthodologie** :
 - Développement d'un algorithme sur la base du SNDS
 - Travailler l'opérationnalité de l'algorithme : Evaluer les performances de prédiction de survie à partir de données de l'entrepôt hospitalier + Estimer le potentiel translationnel des outils en temps réel
 - Consultation auprès de différents acteurs (cliniciens, associations de patients, économistes,...)



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité

Inserm

La science pour la santé ———
————— From science to health