

# MODE OPERATOIRE - PLATEFORME

Programme Hospitalier  
de Recherche Clinique Interrégional

PHRC-I 2018

Version 1 – janvier 2018  
(circulaire N° DGOS/PF4/2017/330 du 29 novembre  
2017)

## 1. Soumettre une lettre d'intention

**Date limite : 16 avril 2018 à 12h00**

# Soumettre une lettre d'intention

A partir du 12/02/2018



- Cette étape est indispensable en préalable à tout dépôt de dossier.
- La lettre d'intention sert :
  - à s'assurer que le projet entre bien dans le cadre du PHRC-I
  - à anticiper la recherche des experts

# Soumettre une lettre d'intention



- Se connecter au site du GIRCI Grand Ouest  
[www.girci-go.org](http://www.girci-go.org) à partir du **19/02/2018**
- Rubrique : « Les appels d'offres » puis « PHRC Interrégional »

**1- Vous procédez alors à votre inscription ;**

**2- Vous recevez un mail de confirmation avec votre identifiant et votre mot de passe ; Si vous ne recevez pas vos identifiants, pensez à vérifier dans les « Courriers indésirables »**

**3- Avec ces données, vous pouvez vous reconnecter ultérieurement pour apporter toutes les modifications souhaitées à votre lettre d'intention.**

## Remarques :

- L' identifiant et le mot de passe sont spécifiques à un projet.
- Si vous déposez 2 lettres d' intention, vous devez vous inscrire 2 fois.
- Vos identifiants seront désactivés le 16/04/2018 à 12h00. Les données saisies à cette date dans la lettre d' intention seront considérées comme validées.

# Soumettre une lettre d'intention

## IMPORTANT

Renseigner **UNIQUEMENT**  
les **COORDONNEES** de  
**L' INVESTIGATEUR**  
**COORDONNATEUR**

GROUPEMENT INTERRÉGIONAL DE RECHERCHE CLINIQUE ET D'INNOVATION GRAND OUEST

**Menu**

- Le GIRCI Grand Ouest
- Les réseaux du GIRCI
- Les essais Industriels
- Les appels d'offres**
- Les outils interrégionaux
- Les réseaux d'investigateurs du GIRCI Grand Ouest
- Centres hospitaliers lauréats des appels d'offres du GIRCI

**Publications**

- Offres d'emploi
- Documents à télécharger
- Liens utiles

**Membres**



**LES APPELS D'OFFRES**

**PHRC Interrégional**

• **Soumettre une lettre d'intention**

Bienvenue sur le site de soumission des lettres d'intention du PHRC Interrégional, gérée par le GIRCI

• **Attention : aucune lettre d'intention ne sera reçue en format papier.**

• **Seul l'investigateur principal peut s'inscrire**

• Vous recevrez, après votre inscription, un courriel avec votre identifiant et mot de passe. Ils vous permettront de revenir ultérieurement sur le site afin de compléter et/ou modifier votre Lettre d'intention jusqu'à la clôture de l'appel d'offre :

• Si vous déposez deux LOI, vous devez vous inscrire deux fois. Vous recevrez un identifiant et un mot de passe spécifique pour chacune de vos LOI

• Vous pouvez télécharger une lettre d'intention vierge (format PDF) afin de pouvoir travailler sur une version papier avant de remplir votre lettre en ligne.

Nous restons à votre disposition.  
Cordialement, L'équipe de coordination du GIRCI GO.

**Déjà Inscrit**

Login

Mot de passe

j'ai oublié mon mot de passe

**Inscription**  
étoile \* = champs obligatoires

Monsieur  Professeur

Nom de l'investigateur coordonnateur \*

Prénom de l'investigateur coordonnateur \*

Service de l'investigateur coordonnateur \*

(ne pas entrer le nom d' une autre personne, sinon la lettre serait considérée comme non valide par le programme informatique)

**Un investigateur ayant précédemment obtenu un financement PHRC-N, PHRC-K ou PHRC-I (ou anciennement R) ne peut pas soumettre de lettre d'intention**

## Soumettre une lettre d'intention

### Remarques :

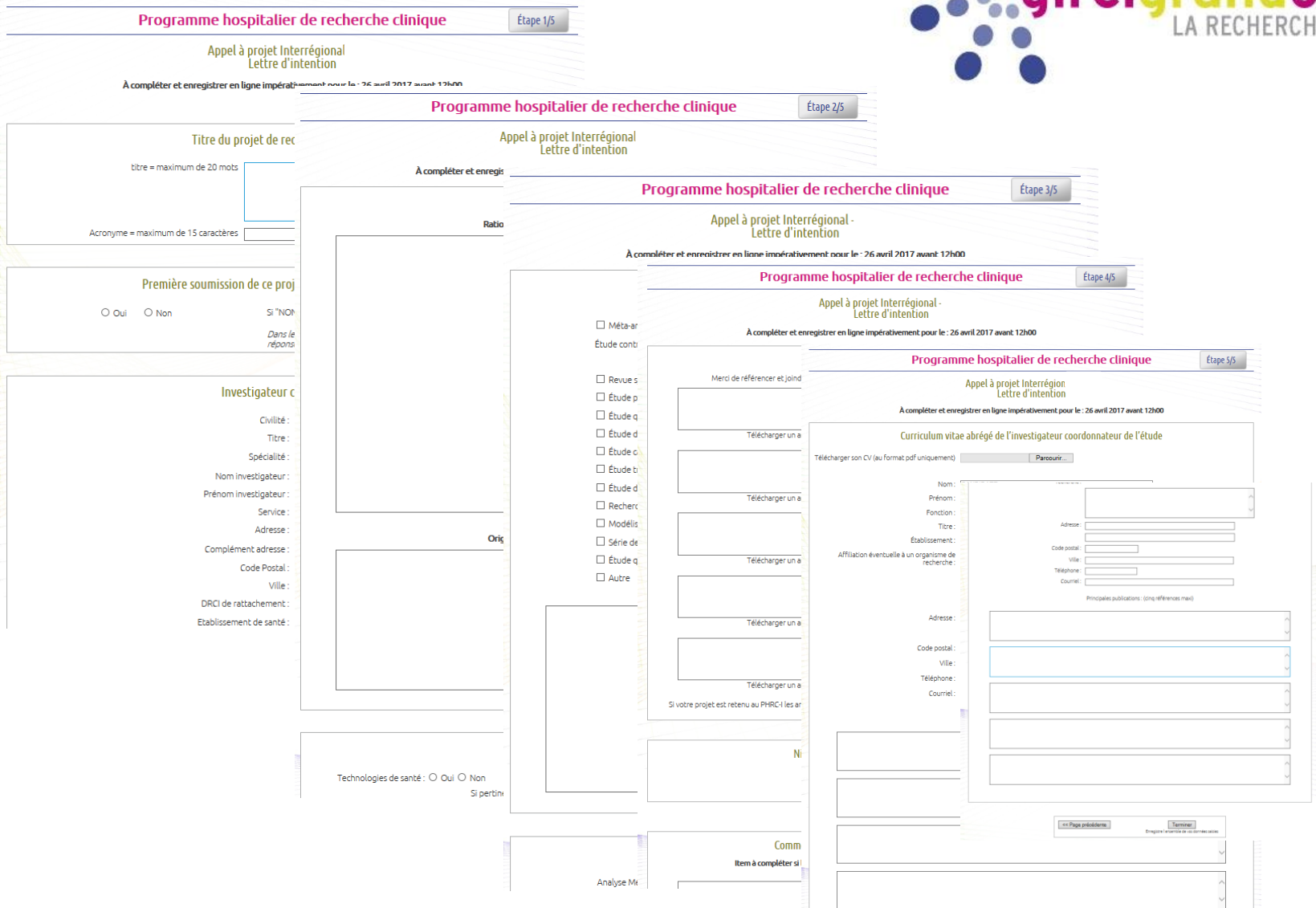
- Abréviation : LOI = Letter of Intention (lettre d'intention)
- Une lettre d'intention vierge peut être téléchargée sur le site internet du GIRCI.
- La lettre d'intention doit être déposée au nom de l'investigateur coordonnateur **UNIQUEMENT**. Cela générera une référence dans des tableaux de suivi avec un numéro et un nom.

*Ex: API18\_B069\_DUPONT*

*↪DRCI ↪Numéro LOI ↪Nom investigateur coordonnateur*

- **Un seul mot de passe par projet** sera communiqué. **C'est l'investigateur qui le transmet** aux personnes qu'il souhaite autoriser à collaborer à sa lettre d'intention.

# Saisie de la lettre d'intention en ligne :



# Saisie de la lettre d'intention en ligne :



A l'étape 1, dans la partie « Co-investigateur » vous êtes invité(e) à saisir la liste des centres investigateurs associés :

**Co-investigateur**

1<sup>re</sup> étape : Générer le gabarit en cliquant sur le lien "Générer le Gabarit". Enregistrer le fichier excel sur son ordinateur.  
2<sup>e</sup> étape : Remplir ce même fichier excel avec les bonnes données.  
3<sup>e</sup> étape : Uploader le fichier excel rempli (bouton "Choisir le fichier" ou "Parcourir").  
4<sup>e</sup> étape : Cliquez sur vérifier les données pour les faire apparaître à l'écran.  
5<sup>e</sup> étape : Validation des données (bouton "Valider les données").

**Etape 1 (génération du gabarit) + étape 2 (remplir uniquement les mails)**  
[Générer le Gabarit](#)

**Etape 3 : upload des données**

Vous devez uploader le gabarit généré avec vos modifications pour mettre à jour le tableau ci-dessous.

Nom	Prénom	Service	Établissement	Ville	Région	Pays	Hôpital	E-mail	Téléphone	Spécialité
-----	--------	---------	---------------	-------	--------	------	---------	--------	-----------	------------

1. Cliquez sur « Générer le Gabarit » et enregistrez le fichier Excel sur votre ordinateur  
2. Ouvrez le fichier et remplissez-le.

Veillez à ne pas modifier le format et la mise en page du fichier.

Évitez les espaces.

3. Téléchargez le fichier vers la plateforme, en cliquant sur « Parcourir » et en sélectionnant le fichier Excel rempli  
4. Cliquez sur « Vérifier les données »  
5. Validez les données

Page suivante >>



# Saisie de la lettre d'intention en ligne : suite

## Etape 4 : récapitulatif des données

Nom	Prénom	Service	Etablissement	Ville	Région	Pays	Hôpital (si applicable)	Email	Téléphone	Spécialité	Recrutement attendu/mois	Total
Nom	Prénom	Service	Etablissement	Ville	Région	Pays	Hôpital (si applicable)	Email	00 00 00 00 00	Spécialité	3	3
Nom	Prénom	Service	Etablissement	Ville	Région	Pays	Hôpital (si applicable)	Email	1 00 00 00 00	Spécialité	2	5
Nom	Prénom	Service	Etablissement	Ville	Région	Pays	Hôpital (si applicable)	Email	2 00 00 00 00	Spécialité	6	11
Nom	Prénom	Service	Etablissement	Ville	Région	Pays	Hôpital (si applicable)	adresse.mail@mail.fr	3 00 00 00 00	Spécialité	2	13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13

6. Le tableau se remplit automatiquement avec les données saisies

## Etape 5 : validation des données

**VALIDER LES DONNÉES** *Annuler*

Nom	Prénom	Service	Etablissement	Ville	Région	Pays	Hôpital	E-mail	Téléphone	Spécialité
-----	--------	---------	---------------	-------	--------	------	---------	--------	-----------	------------

7. Pour valider les données remplies, cliquez sur « Valider les données »

## Etape 4 : récapitulatif des données

Nom	Prénom	Service	Etablissement	Ville	Région	Pays	Hôpital (si applicable)	Email	Téléphone	Spécialité	Recrutement attendu/mois	Total
Nom	Prénom	Service	Etablissement	Ville	Région	Pays	Hôpital (si applicable)	Email	00 00 00 00 00	Spécialité	3	3
Nom	Prénom	Service	Etablissement	Ville	Région	Pays	Hôpital (si applicable)	Email	1 00 00 00 00	Spécialité	2	5
Nom	Prénom	Service	Etablissement	Ville	Région	Pays	Hôpital (si applicable)	Email	2 00 00 00 00	Spécialité	6	11
Nom	Prénom	Service	Etablissement	Ville	Région	Pays	Hôpital (si applicable)	L'email "adresse.mail@mail.fr" n'est pas valide	3 00 00 00 00	Spécialité	2	13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13
												13



En cas de donnée invalide, celle-ci apparaît en rouge.

Un des mails n'est pas au bon format, vous ne pouvez pas valider les données

Nom	Prénom	Service	Etablissement	Ville	Région	Pays	Hôpital	E-mail	Téléphone	Spécialité
-----	--------	---------	---------------	-------	--------	------	---------	--------	-----------	------------

La présence de données invalides ne permet pas la validation. Retournez dans le fichier excel, vérifiez et corrigez les informations saisies. *Soyez attentif aux espaces.* Enregistrez vos corrections. Répétez les étapes 3 à 7 : Téléchargez à nouveau le fichier excel sur la plateforme. Validez les données.

# Saisie de la lettre d'intention en ligne :



- Page finale : récapitulatif des champs obligatoires non validés

**Programme hospitalier de recherche clinique**

Appel à projet Interrégional  
Lettre d'intention

**FINALISATION**

- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ titre projet investigateur
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ acronyme projet investigateur
- Etape 1 : Vous devez donner l'année de première soumission de ce projet à un appel à projets DGOS
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ civileite
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ fonction investigateur
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ etablissement investigateur
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ etablissement ministere
- Etape 1 : Vous devez remplir au moins 1 domaine de recherche
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ methodologiste
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ methodologiste telephone
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ methodologiste email
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ methodologiste ville
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ structure projet
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ structure qualite
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ structure statistique
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ multicentrique
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ nombre centres
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ co investigateurs
- Etape 1 : Vous n'avez pas rempli le champ description projet
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ description originalite
- Etape 2 : Vous devez choisir au moins 1 mot clé
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ objectif principal texte
- Etape 2 : Vous devez cocher au moins 1 case de l'objectif principal
- Etape 2 : Vous devez cocher au moins 1 case de l'objectif principal
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ objectif secondaire
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ evaluation principale
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ evaluation secondaire
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ population inclusion
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ population exclusion
- Etape 2 : vous devez cocher au moins une case du plan experimental
- Etape 2 : Vous devez cocher au moins 1 case de l'étude contrôlée randomisée
- Etape 2 : vous devez cocher au moins 1 case de l'analyse Médico-économique
- Etape 2 : vous devez préciser les durées pour les patients
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ benefices attendus
- Etape 2 : vous devez télécharger une bibliographie ET renseigner au moins 1 article
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ montant apl
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ implication centres
- Etape 2 : vous devez préciser le réseau GIRCI
- Etape 2 : vous devez préciser les disciplines concernées
- Etape 2 : vous devez préciser le financeur et le montant de la demande
- Etape 2 : vous devez préciser le partenaire
- Etape 2 : vous devez préciser le type de partenariat
- Etape 2 : vous devez préciser quand le projet a débuté
- Etape 2 : Vous n'avez pas téléchargé le CV de l'investigateur
- Etape 2 : vous devez préciser au moins 1 référence du CV de l'investigateur
- Etape 2 : Vous n'avez pas téléchargé le CV du methodologiste
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ cv prenom methodo
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ cv fonction methodo
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ cv titres methodo
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ cv etablissement methodo
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ cv methodo telephone
- Etape 2 : Vous n'avez pas rempli le champ cv methodo email
- Etape 2 : vous devez préciser au moins 1 référence du CV du methodologiste

Votre Lettre d'intention a été déposée, vous pouvez la modifier jusqu'au 26 avril 2017 12h00.  
Pour la consulter ou l'imprimer, [cliquez ici](#)

[Retour à l'accueil du site du GIRCI Grand Ouest](#)

[Retour à l'étape 1 de la lettre d'intention](#)

**ATTENTION !**

 Si vous effectuez des modifications à votre lettre d'intention et afin de visualiser ces modifications, vous devez actualiser votre navigateur pour chaque page visitée.

## 3. Déposer un dossier complet de recherche

**Date limite de dépôt : 10 septembre 2018 à 12h00**

# Déposer un dossier complet de recherche



- Rédaction du projet avec l' appui de sa DRCI.
- Transmission par l'investigateur coordonnateur du dossier complet à sa DRCI.
- Envoi **au plus tard le 10/09/2018** du dossier complet par les DRCI au GIRCI GO à l'adresse électronique suivante : [contact@girci-go.org](mailto:contact@girci-go.org)
- En complément, chaque DRCI envoie à la même adresse électronique le tableau récapitulatif des dossiers déposés :

PHRC-I 2018 GIRCI GRAND OUEST				
DRCI	N° de projet déposé <i>ex API18_B_069</i>	NOM Investigateur coordonnateur	PRENOM Investigateur coordonnateur	Titre du projet

# Déposer un dossier complet de recherche



- Chaque dossier complet est composé de 4 fichiers électroniques :
  - **Protocole** (format PDF)
  - **Résumé** Formulaire spécifique au PHRC-I (**format PDF interactif, ne pas scanner**) à télécharger sur [www.girci-go.org](http://www.girci-go.org) (même format que la lettre d'intention)
  - **Fiche financière et planning de financement du projet** spécifique au PHRC-I (**format Excel, ne pas scanner**) à télécharger sur [www.girci-go.org](http://www.girci-go.org)
  - **Diaporama** (format power point, ne pas scanner) à télécharger sur [www.girci-go.org](http://www.girci-go.org)

- Chaque fichier transmis au GIRCI devra être intitulé ainsi :

Numéro de lettre d'intention attribué (sans les /) \_ NOM de l'investigateur principal \_ resume (ou \_protocole ou \_fichefinanciere ou \_diaporama)

Exemple :

*API18\_R01\_DUPONT\_protocole*

*API18\_R01\_DUPONT\_resume*

*API18\_R01\_DUPONT\_fichefinanciere*

*API18\_R01\_DUPONT\_diaporama*

# Déposer un dossier complet de recherche



- Concernant le protocole, la coordination recommande de se conformer aux points suivants :
    - Respecter le cadre réglementaire : *plans types à fournir par les DRCI*
    - *Le cahier d'observation, la lettre d'information au patient et le formulaire de consentement au protocole ne sont pas obligatoires (non évalués par les experts).*
    - **Intégrer au corps du protocole les annexes**, dont celles obligatoires :
      - **les lettres d'engagement des centres associés (obligatoire)** *modèle type à télécharger*
      - **les lettres d'engagement des co-financeurs (obligatoire)** *modèle type à télécharger*
- (la plateforme ne prend en compte, techniquement, qu'un seul fichier électronique pour le protocole)*

# Déposer un dossier complet de recherche



## Procédure pour le formulaire « Résumé »

- Il s'agit du même document que celui de la lettre d'intention déposée en ligne
- La plateforme n'étant plus ouverte, si des modifications doivent y être apportées, **obligation d'utiliser le PDF interactif** à télécharger sur [www.girci-go.org](http://www.girci-go.org)