****

**Appel à projets Intergroupe ORL**

**(GORTEC, GERCOR, GETTEC, UniCancer)**

**Session du Conseil Scientifique du 05 septembre 2019**

Ce formulaire peut être rédigé en anglais ou en français

**Date limite de soumission le 26 août 2019**

[ ]  **Première soumission / First submission**

[ ]  **MAJ de la soumission précédente** (cocher les sections dédiées aux soumissions précédentes en dernière page**) / Previous submission update** (fill in section dedicated to previous submission in the last page)

|  |
| --- |
| **Titre de l’étude envisagée, précédé par son acronyme / Project title, preceded by its acronym** |
|  |

1. **INFORMATION GENERALE / GENERAL INFORMATION**

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et Prénom du Coordinateur: / Name & First name of coordinator:**  |  |
| Spécialité / Specialty  |  |
| Service / Unit or department  |  |
| Nom et adresse de l’établissement / Name and adress of the establishment |  |
| N° Tel : Phone number  |  |
| E-mail |  |
| Physicien, Biologiste, Infirmière, autre paramédical / Physician, Biologist, Physicist, Nurse, other paramedical : |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Source de Financement envisagé / planned source of Funding :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Promotion** | [ ]  GORTEC [ ]  GERCOR [ ]  GETTEC [ ]  UNICANCER[ ] Autres, à préciser :  |
| **Montant approximatif du financement souhaité (K euros) / Approximate level of funding required (K euros):** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nom et Prénom du (de la) méthodologiste / First name and name of the methodologist :**  |  |
| Nom et adresse de l’établissement / Name and adress of the establishment |  |
| N° Tel : Phone number |  |
| E-mail |  |
|  |  |
| **Nom et Prénom de l’économiste (si necessaire) / First name and name of the economist (if any):** |  |
| Nom et adresse de l’établissement / Name and address of the establishment |  |
| N° Tel / Phone number |  |
| E-mail |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Organisation responsable de la gestion du projet / Organization responsible for project management:** |  |
| **Organisation responsable de l’assurance qualité / Organization responsible for quality assurance:** |  |
| **Organisation du (de la) responsable Data Management des statistiques / Organization responsible for data management and statistics :** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de centres partipants envisagé/ Anticipated number of recruiting centers** |  |

1. **PROJET DE RECHERCHE / RESEARCH PROJECT**

|  |
| --- |
| **Rationnel (contexte et hypothèses) / Rational (context and hypothesis) :**  |
|  |
|  |
| **Objectif principal / Main objective :** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectifs secondaires (160 mots maxi) / Secondary objectives (160 words max):** |
|  |
|  |
| **Critère de jugement principal (liée à l’objectif principal) / Primary end point (linked with the main objective) :** |
|  |
|  |
| **Critère de jugement secondaire (liée aux objectifs secondaires) / Secondary end points (linked with the secondary objectives) :** |
|  |

|  |
| --- |
| **Critères d’inclusion et de non-inclusion (/ Study population (main inclusion and exclusion criteria) :** |
|  |

|  |
| --- |
| **Design (cochez et détaillez 320 mots maxi) / (Design (tick and detail 320 words maxi):** |
| [ ]  Meta-analysis [ ] Randomized clinical trial if yes: [ ] Open  [ ] Single blind  [ ] Double blind[ ] Systematic reviews [ ] Pragmatic studies Quasi-exp |
| **If health-economics analysis (tick + detail max 320 words):** [ ] Cost-utility analysis [ ] Cost-effectiveness analysis [ ] Cost-benefit analysis[ ] Budget impact analysis [ ] Cost-minimization analysis [ ] Cost-consequence analysis[ ] Cost of illness analysis [ ] OthersPlease detail: |

|  |
| --- |
| **Dans le cas d’un essai sur le médicament / In the case of a drug trial :** |
| Phase: I [ ]  phase: II [ ]  phase: I/II [ ]  phase: III [ ]  phase: IV [ ]  |
|  |
| **Si groupe de comparaison / If comparison groups (48 mots maxi):** |
|  Experimental group, detail (48 words maxi): Control group, detail:  |
|  |

1. **INCLUSIONS**

|  |
| --- |
| **Durée de participation de chaque patient (jour/ mois/ année) /****Duration of participation of each patient (days/months/years) :** |
|  |
|  |
| **Durée du recrutement anticipé (en mois) /** **Anticipated duration of recruitment (in months) :** |
|  |
|  |
| **Considérations statistiques (calcul et justification de l’échantillon à inclure) detail (180 mot maxi)/ Key statistical items (number of scheduled patients, observations to be recruited, sample size information), detail (180 words maxi) :** |
|  |

1. **FAISABILITE / FEASIBILITY**

|  |
| --- |
| **Participation d’un réseau de recherche, détail (32 mots maxi)/** **Participation of a research network, detail:**  |
|  |
|  |
| **Participation de l’Industrie, detail (64 mots maxi)/ Participation of industry, detail (64 words maxi):**  |
|  |

|  |
| --- |
| **Autres aspects de la faisabilité du propjet, détail / Others aspects to insure the feasibility of the project, detail:** |
|  |

|  |
| --- |
| **Dans le cas d’une soumission précédente, mentionnez les aspects supplémentaires appropriés aux recommandations du comité scientifique (commentaires des experts et les réponses correspondantes) / In the case of a previous submission, mention the additional aspects relevant to the recommendations of the scientific committee (Experts comments and corresponding answers) :** |
|  |