

Journée d'Information Nationale

Défi Santé, Changement Démographique et Bien-être

10 Novembre 2017

Retour d'expérience : Projet financé sur les appels DG CNECT

Anastassova Margarita (margarita.anastassova@cea.fr)

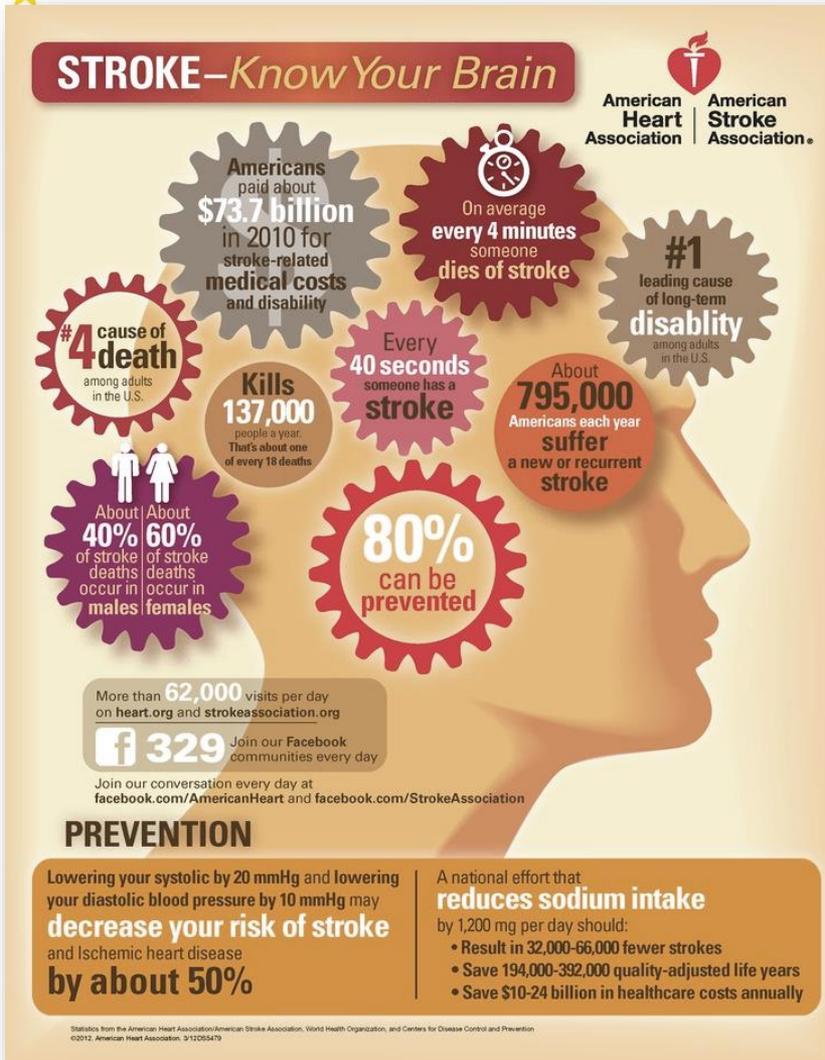
Ingénieur Chercheur

CEA LIST

STARR

Decision Support and Self-Management System for Stroke Survivors

PROJET STARR: Motivation



STROKE—Know Your Brain

American Heart Association | American Stroke Association

Americans paid about **\$73.7 billion** in 2010 for stroke-related medical costs and disability

On average **every 4 minutes** someone dies of stroke

#1 leading cause of long-term disability among adults in the U.S.

#4 cause of death among adults in the U.S.

Kills 137,000 people a year. That's about one of every 18 deaths

Every **40 seconds** someone has a stroke

About **795,000** Americans each year suffer a new or recurrent stroke

About **40%** of stroke deaths occur in males

About **60%** of stroke deaths occur in females

80% can be prevented

More than **62,000** visits per day on heart.org and strokeassociation.org

329 Join our Facebook communities every day

Join our conversation every day at facebook.com/AmericanHeart and facebook.com/StrokeAssociation

PREVENTION

Lowering your systolic by 20 mmHg and lowering your diastolic blood pressure by 10 mmHg may **decrease your risk of stroke** and Ischemic heart disease **by about 50%**

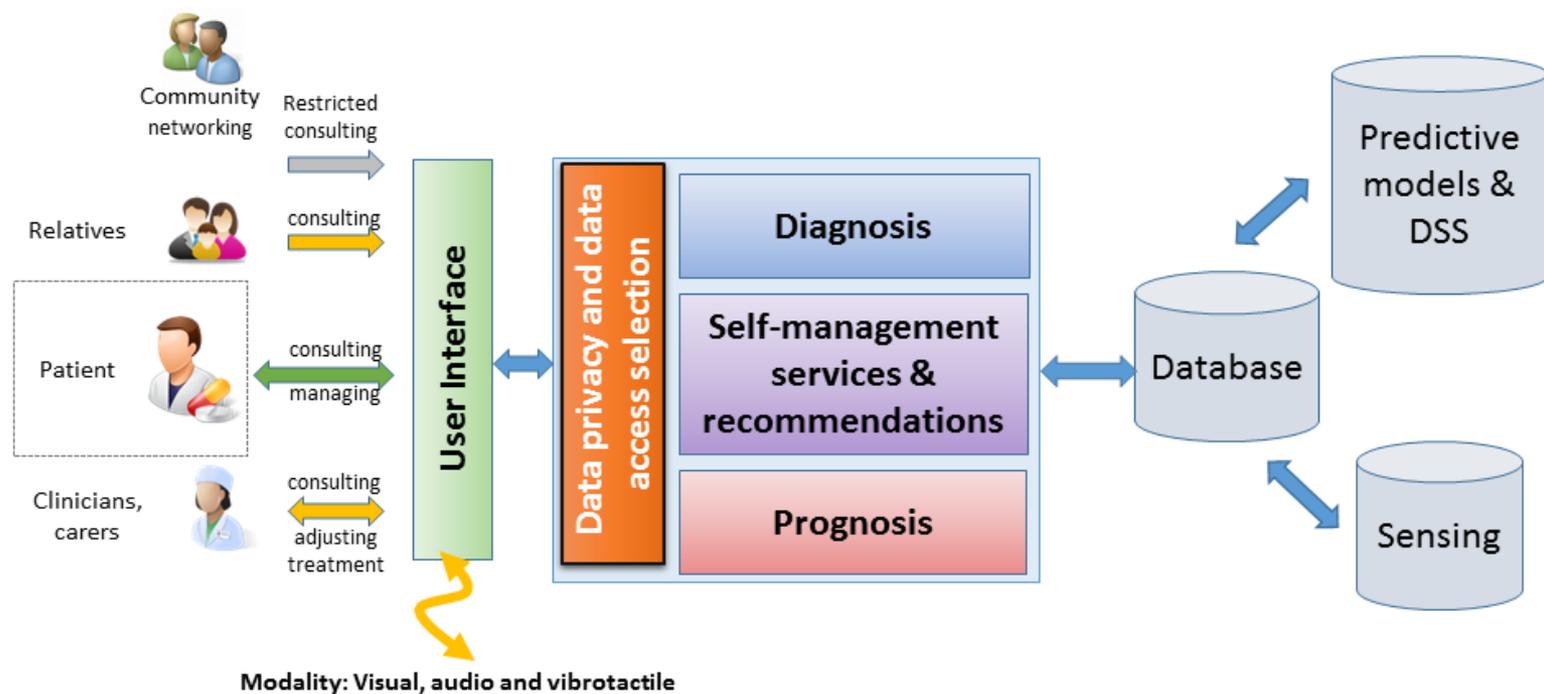
A national effort that **reduces sodium intake** by 1,200 mg per day should:

- Result in 32,000-66,000 fewer strokes
- Save 194,000-392,000 quality-adjusted life years
- Save \$10-24 billion in healthcare costs annually

Statistics from the American Heart Association/American Stroke Association, World Health Organization, and Centers for Disease Control and Prevention
©2012, American Heart Association. 5/12/05479



- Technologies d'auto-gestion des facteurs de risque de récidence
- Technologies de suivi des activités quotidiennes de personnes ayant subi un AVC
- Système peu encombrant, modulaire et facile à utiliser



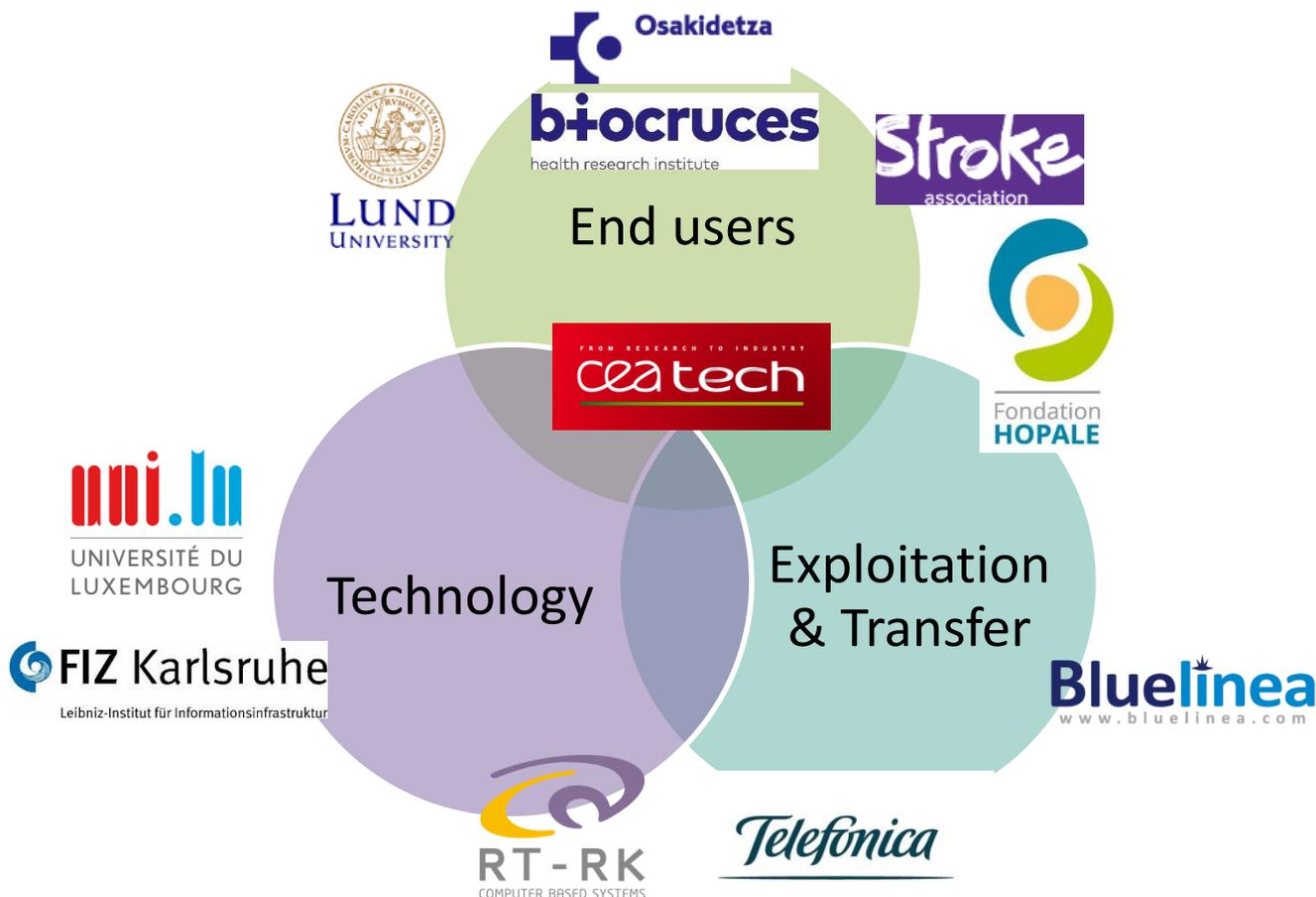
PROJET STARR: Montage

- Identification de la ligne d'appel:
 - A l'origine: PHC-25-2015 "Advanced ICT systems and services for integrated care" (identification le **5/11/2014**, deadline le 21/04/2015)

- Synthèse de l'idée :
 - Env. 2 pages, « integrated platform for the continued ambulatory care of cognitive, sensorimotor and emotional problems due to stroke »

PROJET STARR: Montage

- Identification des expertises nécessaires:
 - Multidisciplinarité nécessaire
 - Réponses rapides des partenaires, consortium figé le **18/11/2014**



Discussions sur l'idée et l'adéquation avec l'appel du 18/11/2014 au 10/02/2015

Doutes de Telefonica et The Stroke Association sur l'adéquation compétences / exigences de l'appel (« integrated care »)

Première conférence téléphonique le 16/01/2015

Réunion physique au CEA LIST le 13/02/2015

Réorientation du projet vers PHC-25-2015 "Self management of health and disease and decision support systems based on predictive computer modelling used by the patient him or herself"

Collaboration avec des consultants pour les aspects administratifs et budgétaires

- Rôle du coordinateur:
 - Implication forte du coordinateur car temps limité et meilleure vue d'ensemble de l'idée et des compétences de partenaires
 - Implication forte d'une partie des partenaires avec une expérience solide de montage de projets européens (ex.: The Stroke Association)
 - Si volonté d'impliquer plus les WPs leaders: temps suffisant, workshops indispensables

- Aspects longuement discutés:
 - Objectifs: quels facteurs de risque ? => facteurs de risque vs. mesures possibles à l'aide des technologies proposées
 - Objectifs (modèles du risque existants vs. modification des modèles) => FAQ
 - Intégration des modèles dans des systèmes d'aide à la décision
 - Excellence scientifique, positionnement par rapport à l'état de l'art (technos)
 - Tests cliniques vs. tests d'une POC => FAQ, discussions
 - Besoins utilisateurs / apport santé vs. développements technologiques
 - Impact (première version tardive)

PROJET STARR: Montage

- Plan de travail:
 - Pas de difficultés particulières après éclaircissement des objectifs

- Budget:
 - Aide précieuse du consultant
 - Difficulté: third party

- Relectures par diverses personnes (expertes du domaine et non-expertes du domaine): très utiles

- Clarifications PCN: très utiles

PROJET STARR: Négociation

- Notification d'acceptation le 14/08/2015
- Négociation en ligne, signatures électroniques:
 - Pas de difficultés particulières (sauf budget third party et changement d'affiliation pour une personne => changement de partenaire)
 - Mais nécessaire de se familiariser avec le processus (ex. PLSIGN, FSIGN, portail de la Commission...)
 - Utile d'avoir un procès formalisé et structuré: ex. :
<http://www.horizon2020.gouv.fr/cid82030/signature-electronique-convention-subvention.html>
 - http://ec.europa.eu/research/participants/docs/h2020-funding-guide/user-account-and-roles/roles-and-access-rights_en.htm
 - Si problème (ex. validation partenaire) => support Participant Portal et PO
 - Consortium agreement: aide juristes, notamment CEA, très utile



PROJET STARR: Négociation



- Option « open data »
- Aspects « Ethique »
- Coordinators' day: très utile même si assez amont pour nouveaux coordinateurs
- Convention signée par le coordinateur le 09/11/2015, par la Commission le 11/11/2015, démarrage du projet le 01/02/2016

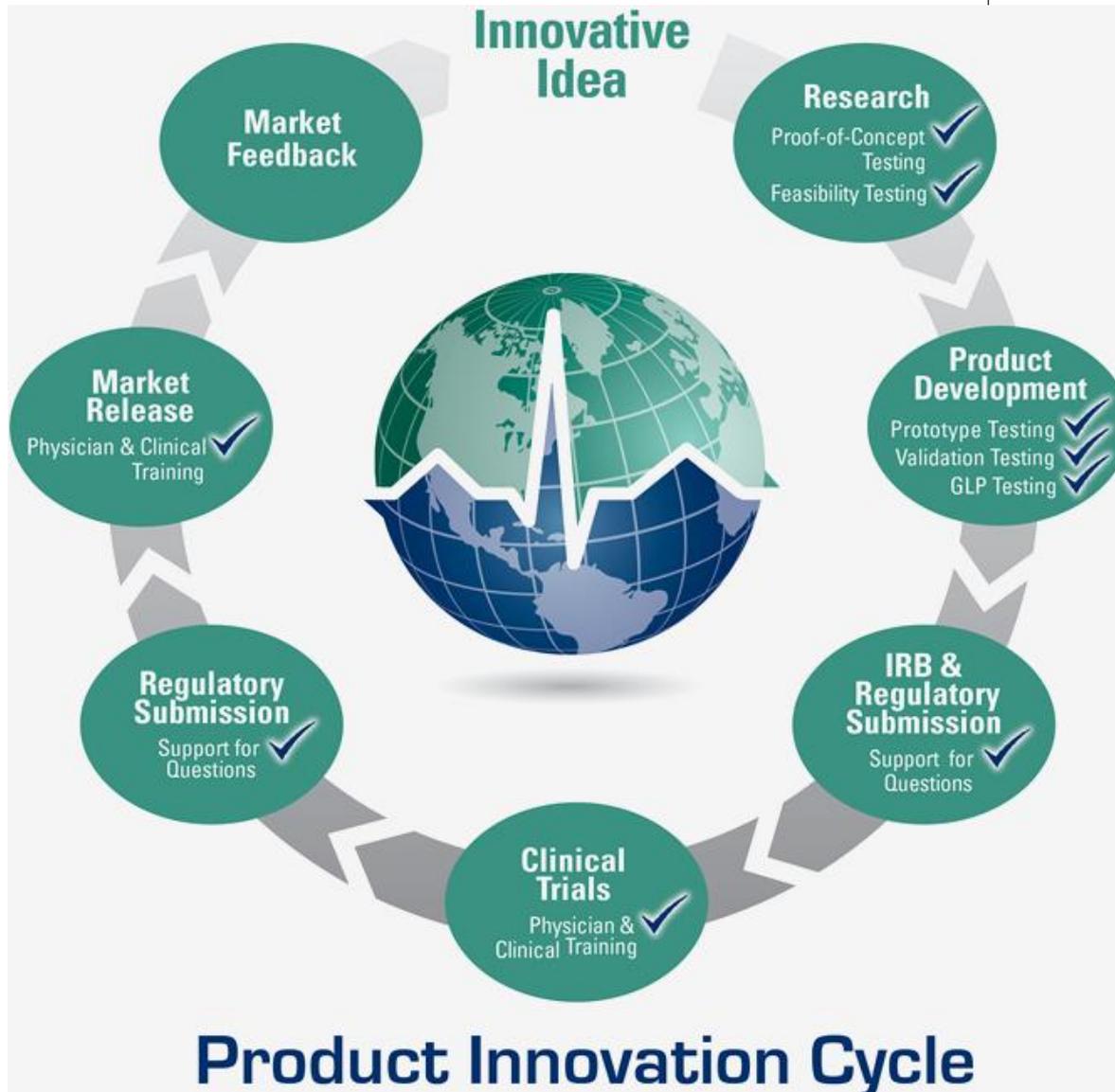


Disciplinarity

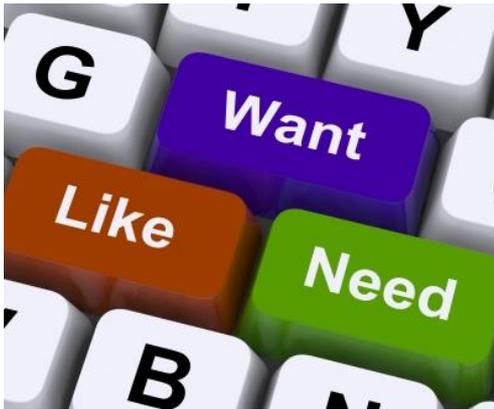
Multidisciplinarity

Interdisciplinarity

Transdisciplinarity



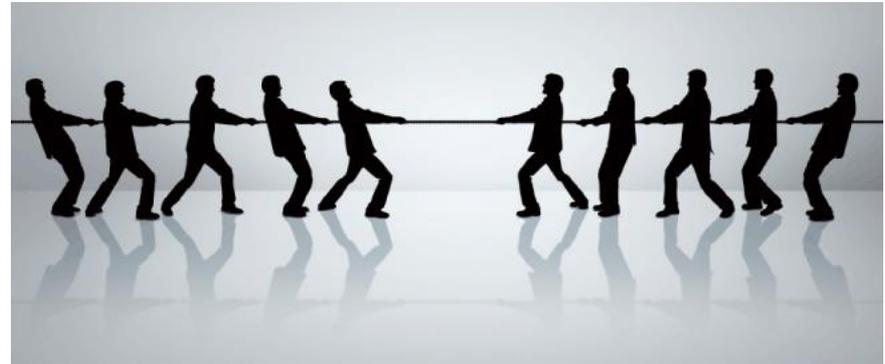
PROJET STARR: Gestion



Etre coordinateur: avantages et points de vigilance



Etre coordinateur: avantages et points de vigilance



 **TOTAL
CONTROL**

The Happily Ever After
PROJECT

