

Défi Sociétal Santé, Changement Démographique et Bien-être

Wébinaire topics DG CNECT
04 Octobre 2018

Contact : pcn-sante@recherche.gouv.fr



PCN Santé, évolution démographique et bien-être

aviesan

alliance nationale
pour les sciences de la vie et de la santé

 **Inserm**







MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE





PCN Santé : Qui est-on ? Que fait-on ?

Prénom - NOM	Rôle	Etablissement	Téléphone
Sophie DECAMPS	Coordinatrice du PCN	INSERM - Institut national de la santé et de la recherche médicale	33 1 44 23 61 90
 Virginie SIVAN	Représentante au Comité de Programme	Ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation	
 Maëlle PICHARD	PCN	Institut Pasteur	33 1 44 38 91 67
 Céline DAMON	PCN	Université d'Aix-Marseille	33 4 91 39 65 72
 Véra FRASSETTO	PCN	CNRS - Centre national de recherche scientifique	33 1 44 96 40 60
 Valérie HANDWEILER	PCN	CHRU de Montpellier	33 4 67 33 96 43
Marie-Hélène SOTO	PCN	Université Paris-Est Créteil	33 1 45 17 71 46

- Informer, sensibiliser les équipes sur:
 - Les opportunités de financement de projet d'Horizon 2020 en santé
 - Les modalités de fonctionnement du programme
- Signaler l'existence et orienter vers d'autres sources de financement susceptibles de mieux répondre aux besoins des équipes





Structure du programme Horizon 2020

3 PRIORITÉS



EXCELLENCE
SCIENTIFIQUE

PILIER 1 **24,4 Md€**



PRIMAUTÉ
INDUSTRIELLE

PILIER 2 **17,0 Md€**



DÉFIS
SOCIÉTAUX

PILIER 3 **29,7 Md€**

Programmes
Transversaux

- Diffusion de l'excellence et élargissement de la participation
- Science pour et avec la société
- Institut Européen d'Innovation et de Technologie (EIT)
- Euratom





La Santé dans Horizon 2020



EXCELLENT SCIENCE

ERC

European Research Council

Marie Skłodowska Curie Actions

FET

Future Emerging Technologies

Research Infrastructures



INDUSTRIAL LEADERSHIP

Key Enabling Technologies

- TIC

- NMBP

Nanotechnologies, Advanced materials, Biotechnology, Advance manufacturing and processing, Photonics, Microelectronics

- Espace

Access to risk finance

Innovation in SMEs



SOCIETAL CHALLENGES

Health, demographic change and well-being

Food security and bioeconomy

Secure, clean and efficient Energy

Smart, green and integrated transport

Climate action

Inclusive, innovative and reflective societies

Secure societies



Contexte sociétal du défi Santé dans H2020

4 défis pour l'Europe en Santé:

- **Coût** croissant et non soutenable des **soins de santé** du fait des maladies chroniques et du vieillissement de la population
- L'impact des **facteurs environnementaux** – dont le changement climatique – sur la santé
- Le spectre des **maladies infectieuses**
- **L'inégalité en santé et dans l'accès** aux soins

6 objectifs

- Intégration effective de la **médecine personnalisée** dans les services et les soins de santé
- Combattre les **maladies infectieuses** et la **résistance antimicrobienne**
- Faire face aux **maladies chroniques** et répondre aux besoins **des populations vulnérables**
- Décoder le **rôle de l'environnement** sur la santé et les moyens de prévenir son impact
- Exploiter les **TIC** pour améliorer l'innovation dans les soins et la santé
- Renforcer **l'innovation** dans le secteur de la santé

→ Promouvoir le **vieillessement actif et en bonne santé**



Règles de participation aux défis sociétaux



- Consortium: Minimum **3 entités légales de 3 Etats-membres ou Etats associés différents** (exception pour outils PME - mono bénéficiaire et action de coordination)
- **Toute entité légale** peut participer
- Entités légales **financées** : établies dans les Etats-membres ou Etats associés
- A noter : **Exception unique au défi santé : les entités des USA sont financées**
- **Cas spécifique de la Grande-Bretagne**
- Pour les Etats tiers : Certains pays sont financés (voir liste) – ou leur participation est expressément prévue dans le programme de travail

Critères d'évaluation : Excellence – Impact - Mise en œuvre





Coopération Internationale : Politique de la CE

- **Toutes les lignes d'appel sont ouvertes à la coopération internationale**

Contribution financière de la C.E pour le Défi Santé :

28 Member-States, 16 Associated-Countries, 124 pays-Tiers et USA

Pour les autres Pays-Tiers : Mécanisme de **co-financement** existants :

Australie, Brésil, Canada, Chine, Honk-Kong&Macau, Inde, Japon, Corée, Mexique,
Russie, Taiwan

- **Certaines lignes d'appel ciblent des pays spécifiques**

Participation des pays tiers cités obligatoires pour que le projet soit éligibles

- Stimuler la coopération dans un domaine spécifique qui représente un fardeau à la fois pour l'Union Européenne et le(s) pays ciblé(s)
- Donner un « signe » visible de coopération (diplomatie scientifique)



BREXIT & H2020?

Accord de retrait conclu au 29/03/2019

- ✓ « Business as usual »
- ✓ UK pleinement éligible jusqu'à la fin d'H2020 (y compris pour les appels ouverts/clos après mars 2019)
- ✓ Tous les projets H2020 financés jusqu'à leur terme

« No deal »

- × Eligibilité des consortiums peut être remise en question (3 entités établies dans 3 EM ou Etats associés différents)
 - × UK non éligible aux actions individuelles (ERC, EIC et certaines MSCA)
 - ✓ Financement de la participation des entités britanniques au travers d'un fonds dédié
- [plus d'informations](#)





H2020: les différents types d'actions

RIA - *Research and Innovation Actions*

→ recherche fondamentale et appliquée, développement et l'intégration de technologie, essais et validation d'un prototype à petite échelle dans un laboratoire ou un environnement simulé

Taux de financement européen 100% et durée habituelle 36-48 mois

IA - *Innovation Actions*

→ prototypage, essais, démonstration ou pilotes, validation du produit à grande échelle, première commercialisation. Les projets peuvent inclure des activités limitées de recherche et de développement

Taux de financement européen 70% (sauf pour les entités à but non lucratif qui sont financées à 100% de leurs coûts totaux éligibles) et durée habituelle 30-36 mois

CSA - *Coordination and Support Actions*

→ études de design pour de nouvelles infrastructures, activités complémentaires de planning stratégique, mise en réseau et la coordination entre programmes dans différents pays

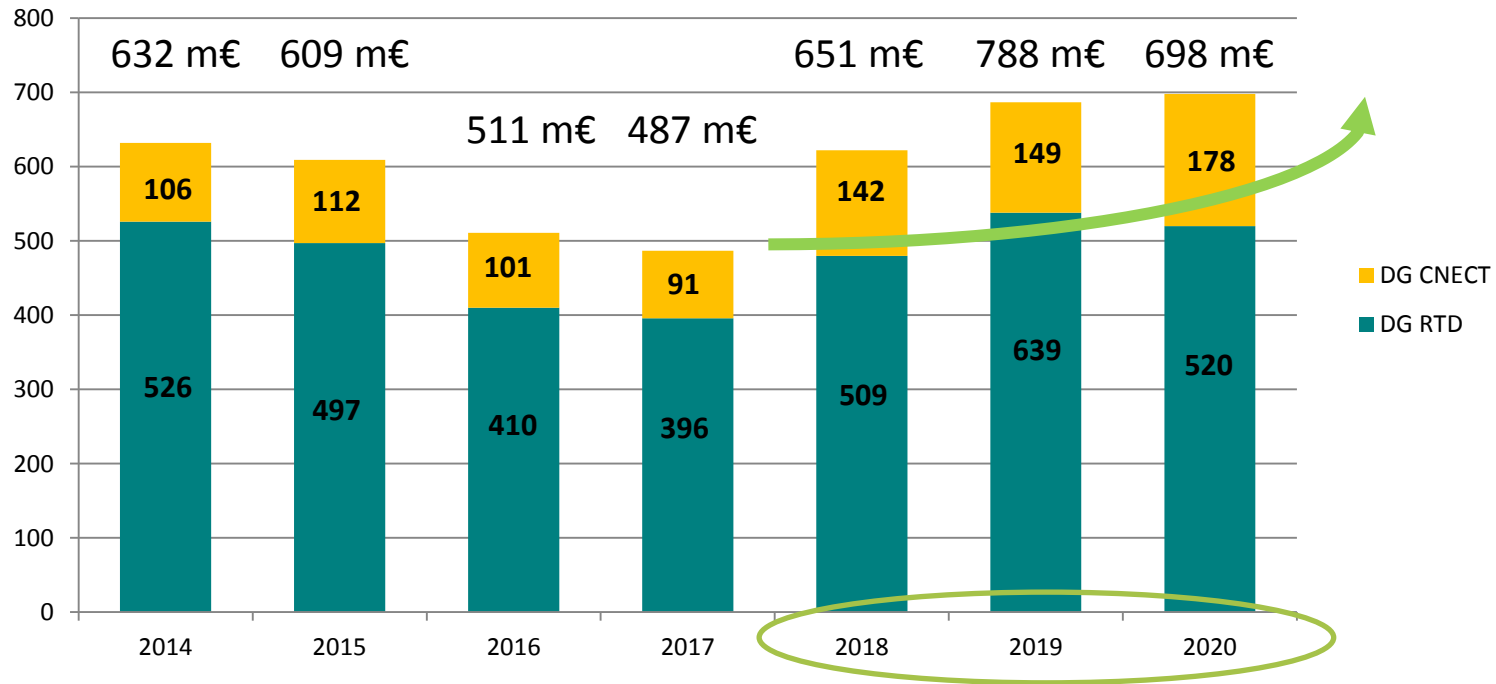
Taux de financement européen 100% et durée habituelle 12-30 mois





Budget du Défi Santé SC1 dans H2020

2137 m€ for WP 18-20



Sources 2014 and 2015 Committed Fund
2016 and 2017 Published work programme
2018 to 2020 Published work programme

Budget WP 2018 – 2020 = Budget WP14 -15 + Budget 16-17





Structure du programme de travail 2018 - 2020

Call 1. Better Health and care, economic growth and sustainable health systems, (24 topics, 12 CSA)

- 1.1 Personalised medicine
- 1.2 Innovative health and care industry
- 1.3 Infectious diseases and improving global health
- 1.4. Innovative health and care systems - Integration of care
- 1.5 Decoding the role of the environment for health and well-being



Budget 2018-2019
1 010 M€



DG RTD

Call 2. – Digital transformation in Health and Care (8 topics, 5 CSA)

Budget 2018-2019
207,5 M€



DG CNECT

Call 3. – Trusted digital solutions and Cybersecurity in Health and Care (2 topics, 1 CSA)



Budget 2018-2019
71 M€



Call 2. – Digital transformation in Health and Care

- Better access to healthcare and sustainability of health and care systems
- To empower the participation of citizens and facilitate the transformation of health and care services to more digitised, person-centred and community-based care models
- eHealth and mHealth
- ICT for Active and Healthy Ageing

IMPACT: to maximise the potential of the digital economy in the health and care sectors

POLICY DRIVERS:



Connected Digital Single Market



European Cloud Initiative



European Free Flow of Data initiative



Silver Economy initiative



Contexte politique : Digital Single Market

La Commission Européenne a publié en 2015 sa stratégie politique pour la mise en œuvre d'un marché unique numérique européen.

- Adapter le marché unique de l'UE à l'ère numérique
- Faire tomber les barrières réglementaires et de transformer les 28 marchés nationaux en un marché unique.

Ce marché pourrait générer 415 milliards d'euros par an pour notre économie et créer des centaines de milliers d'emplois. Il repose sur trois domaines d'action différents :

Améliorer l'accès aux biens et services numériques

Aider à faire du monde digital de l'UE un marché transparent et de niveau pour l'achat et la vente

Un environnement propice au développement des réseaux et services numériques

Concevoir des règles en phase avec l'évolution technologique et favorisant le développement des infrastructures.

Le numérique: un moteur de la croissance

Faire en sorte que l'économie, l'industrie et l'emploi en Europe tirent pleinement parti des possibilités offertes par le numérique.

Digital Health and Care



TRANSFORMATION OF HEALTH AND CARE IN THE DIGITAL SINGLE MARKET - Harnessing the potential of data to empower citizens and build a healthier society

European health challenges

- ⊗ Ageing population and chronic diseases putting pressure on health budgets
- ⊗ Unequal quality and access to healthcare services
- ⊗ Shortage of health professionals

Potential of digital applications and data to improve health

- ✂ Efficient and integrated healthcare systems
- ✂ Personalised health research, diagnosis and treatment
- ✂ Prevention and citizen-centred health services

What EU citizens expect...

90% agree To access their own health data (requiring interoperable and quality health data)

80% agree To share their health data (if privacy and security are ensured)

80% agree To provide feedback on quality of treatments

Support European Commission:

1 Secure access and exchange of health data



Ambition:

Citizens securely access their health data and health providers (doctors, pharmacies...) can exchange them across the EU.

Actions:

- eHealth Digital Service Infrastructure will deliver initial cross-border services (patient summaries and ePrescriptions) and cooperation between participating countries will be strengthened.
- Proposals to extend scope of eHealth cross-border services to additional cases, e.g. full electronic health records.
- Recommended exchange format for interoperability of existing electronic health records in Europe.



Updated: 24/04/2018

2 Health data pooled for research and personalised medicine



Ambition:

Shared health resources (data, infrastructure, expertise...) allowing targeted and faster research, diagnosis and treatment.

Actions:

- Voluntary collaboration mechanisms for health research and clinical practice (starting with "one million genomes by 2022" target).
- Specifications for secure access and exchange of health data.
- Pilot actions on rare diseases, infectious diseases and impact data.

3 Digital tools and data for citizen empowerment and person-centred healthcare



Ambition:

Citizens can monitor their health, adapt their lifestyle and interact with their doctors and carers (receiving and providing feedback).

Actions:

- Facilitate supply of innovative digital-based solutions for health, also by SMEs, with common principles and certification.
- Support demand uptake of innovative digital-based solutions for health, notably by healthcare authorities and providers, with exchange of practices and technical assistance.
- Mobilise more efficiently public funding for innovative digital-based solutions for health, including EU funding.





Contexte politique : Digital Single Market

Call 2. – Digital transformation in Health and Care

1

Secure access and exchange of health data



Accès sécurisé des citoyens aux dossiers médicaux électroniques et la possibilité de partager ces dossiers avec d'autres Etats Membres

- **Dossier patient électronique, prescriptions électroniques et télémédecine** identifiés comme composant cruciaux pour permettre l'émergence de solutions numérique innovantes au bénéfice des citoyens.
- La CE travaille avec les Etats Membres sur le transfert des données médicales de base par voies électroniques lors d'une prise en charge dans un autre Etat Membre et la possibilité d'utiliser des prescriptions en lignes pour se faire délivrer les médicaments prescrits. Système prévu pour 2020 mais mise en œuvre très inégale selon les Etats Membres et beaucoup de questions à régler : Sécurité, confidentialité, réglementation différente des Etats-Membres etc...



Contexte politique : Digital Single Market

Call 2. – Digital transformation in Health and Care

1 Secure access and exchange of health data

			Budg. Projet	Budget Total	Type
DTH-09	2019	Scaling up the univocal Identification of Medicinal products	4-6	19	IA

Enabling and fostering the use of a **common EU medicinal Product repository** (ISO IDMP compliant) to fulfil the ePrescription/eDispensation in a cross-border setting use case

Inclusion of a wide range of relevant stakeholders and experts including inter alia National Competent Authorities, IT Integrators, producers of ePrescribing, clinical record systems, SDOs

24 avril 19

CSA financée sur le topic [PHC-34-2014](#) : eHealth Interoperability

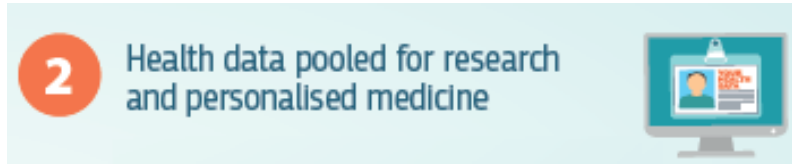
- Projet [OpenMedicine](#) : Travaux sur « univocal identification of Medicinal Products »
- Site internet : <http://www.open-medicine.eu/home.html>
- Présentation sur le sujet : [openMedicine and cross border eHealth services – options for the univocal identification of medicinal products](#)





Contexte politique : Digital Single Market

Call 2. – Digital transformation in Health and Care



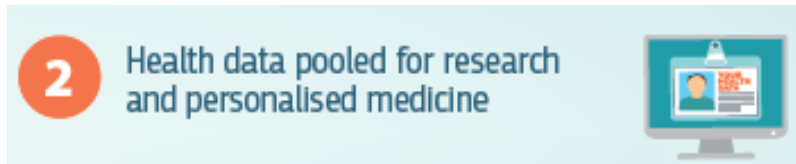
2. Soutien aux infrastructures de données, dans le but de faire progresser la recherche, la prévention des maladies et la personnalisation des soins de santé dans des domaines clés, notamment les maladies rares, infectieuses et complexes.

- Calcul à Haute Performance : Traduction des innovations en résultats concrets pour la santé lents et limités
- Détection de manière précoce et efficace et avec des solutions durables des épidémies et maladies infectieuses sur le territoire européen grâce aux collectes et traitement des données médicales.
- [Réseaux Européens de Références](#) (ERNs): réseaux virtuels de référence créés en 2017 pour combattre les maladies rares ou complexes qui nécessitent des traitements hautement spécialisés et des connaissances et ressources très concentrées.



Contexte politique : Digital Single Market

Call 2. – Digital transformation in Health and Care



			Budg. Proj	Budget Total	Type
DTH-01	2019	Big data and Artificial Intelligence for monitoring health status and quality of life after the cancer treatment	3-5	35	RIA

Improve **quality of life after the cancer**

24 avril 19

Proposals should focus and deliver on how to better acquire, manage, share, model, process and exploit big data to effectively monitor health status of individual patients determining and monitoring the **combined effects of cancer treatment, environment, lifestyle and genetics on the quality of life**, enabling early identification of effects that can cause development of new medical conditions and/or impair the quality of life

- 1 ou plusieurs cancers ciblés, pas de prescription mais impact très important : toucher un grand nombre de patient
- « After cancer treatment » : après le premier traitement, ceux qui sont « guéris » ne sont pas dans le scope »
- HPC : pas obligatoire, seulement si pertinent et approprié
- Topic très « attractif » : grande manifestation d'intérêt lors du dernier [brokerage event](#) à Oslo les 3&4 septembre 2018





Contexte politique : Digital Single Market

Call 2. – Digital transformation in Health and Care

3

Digital tools and data for citizen empowerment and person-centred healthcare



3. Aide aux retours de l'information et à l'interaction entre les patients et prestataires de soins de santé, afin de soutenir la prévention et l'autonomisation des citoyens ainsi que des soins de qualité centrés sur le patient, en mettant l'accent sur les maladies chroniques et sur une meilleure compréhension des réalisations des systèmes de soins de santé

- Passage d'un système de soin centré sur les hôpitaux à un système centré sur le patient avec un parcours de soin intégré. Engagement actif du citoyen dans la prévention des maladies chronique notamment
- Intégration des solutions numériques utilisé dans la m-Health, la surveillance et la prévention dans les systèmes de soins et santé : cibler les facteurs de risques évitables associés aux maladies chroniques, soutenir le vieillissement actif et en bonne santé, et la détection précoce des symptômes.



Contexte politique : Digital Single Market

Call 2. – Digital transformation in Health and Care

3

Digital tools and data for citizen empowerment and person-centred healthcare



	Budg. Proj	Budget Total	Type
--	------------	--------------	------

DTH-11	2019	Large Scale pilots of personalised & outcome based integrated care	4-6	20	IA
--------	------	---	-----	----	----

Foster the large-scale pilots for deployment of trusted and personalised digital solutions dealing with Integrated Care to supporting and **extending healthy and independent living for older individuals who are facing permanently or temporarily reduced functionality and capabilities**

To enable people to remain independent as long as possible and prevent hospitalisation

24 avril 19

- « Large scale » : pas de définition précise car tout dépend de la solution spécifique proposée et de ce qui a été fait auparavant





Call 3. – Trusted digital solutions and Cybersecurity in Health and Care

			Budg. Projet	Budget Total	Type
DT-TDS-01	2019	Smart and healthy living at home Focus area "Digitising and transforming European Industry, Platforms and Pilots"	15-20	35	IA

Platforms for smart living at home that integrates a mix of advance ICT.

Choice between 2 areas to address :

- Digital solutions for sustaining healthy and extending healthy independent living
- Personalised early risk detection and intervention

Adresser les questions telles que: le développement des plateformes, l'interopérabilité, l'intégration des technologies digitales comme l'internet des objets, l'intelligence artificielle, la photonique, la robotique, les big data/cloud, la validation de ces pilotes/plateformes d'expérimentation.

4 activities: Platform building; Large-scale piloting; Ecosystem building; standardisation

- Topic centré sur les utilisateurs – démontrer un bénéfice clair pour les utilisateurs
 - Rassembler les industries, et les parties prenantes aussi bien du côté de l'offre que de la demande
 - Les dispositifs médicaux peuvent être inclus dans le scope si c'est dans un milieu hospitalier
- Innovation Action : Technologies qui existent déjà, déploiement et mise à l'échelle. Technologie basées sur des plateformes IoT par exemple
- Partenaires US non éligibles au financement par la CE sur ce topic





Conclusion – Messages à retenir

- H2020 finance **toute la chaîne d'innovation**
- Les projets de type RIA sont financés à 100% et les projets de type IA seulement à 70% pour les entités privées
- Les appels à projets sont abordés sous **un angle sociétal** : relever les défis pour améliorer la vie des citoyens
- Identifier le plus tôt possible les lignes d'appel qui vous concernent pour **ANTICIPER** le montage de projet
- Contacter le PCN pour vérifier l'**adéquation** de votre projet avec la ligne d'appel ciblée
- Contacter les personnes support **le plus tôt possible** (que vous soyez partenaire ou coordinateur)





APPELS PRÉVUS EN 2020

DÉFI SOCIÉTAL SANTÉ, CHANGEMENT DÉMOGRAPHIQUE ET BIEN-ÊTRE



Digital transformation in health and care

SC1-DTH-02-2020: Personalised early risk prediction, prevention and intervention

SC1-DTH-04-2020: International cooperation in smart living environments for ageing people

SC1-DTH-06-2020: Accelerating the uptake of in-silico clinical trials for testing medicines

SC1-DTH-10-2019-2020: Digital health and care services

Trusted digital solutions in cybersecurity in health and care

DT-ICT-12-2020: The smart hospital of the future

DT-TDS-04-2020: Demonstrating the potential and benefits of a European Digital Health Infrastructure for Personalised Medicine



**Conseil pour le montage
Analyse des ESR
Défi Sociétal Santé, Changement
Démographique et Bien-être**



Où trouver de l'aide pour le montage du projet ?

- Le PCN Santé: orientation sur les calls**
<http://www.horizon2020.gouv.fr/cid73934/le-point-contact-national-sante.html>
- Contactez la cellule Europe de votre pôle /de votre CCI, le réseau EEN**
- Consultez le site H2020 du Ministère**
(rubrique « Comment participer » + fiches pratiques du PCN juridique et financier)

The screenshot shows the homepage of the Horizon 2020 French portal. At the top, there are logos for the French Ministry of Higher Education, Research and Innovation and the European Union. The main banner features the text "HORIZON 2020 LE PORTAIL FRANÇAIS DU PROGRAMME EUROPÉEN POUR LA RECHERCHE ET L'INNOVATION". Below the banner is a navigation menu with categories: "ESPACE EUROPÉEN DE LA RECHERCHE", "HORIZON 2020", "COMMENT PARTICIPER ?", "POUR VOUS AIDER", "AUTRES PROGRAMMES", and "PMI". A search bar is located below the menu. The main content area includes an "AGENDA" section for "09 JUIN" with the event "Rencontre lauréats-candidats FET Proactive" in Paris. There is also a "Déposer un projet Horizon 2020" section with a "SOUMETTRE UN PROJET" button and a brief description. To the right, there is an "ACCOMPAGNEMENT & CONSEILS POUR LE MONTAGE DE PROJETS" section with links to guides and contact information for Mme Dupas-Bruszek.





Appel ANR dédié au montage de réseaux scientifiques européens et internationaux: MRSEI

- **Taux de succès à 50%**
- **20% des projets financés obtiennent un financement EU**

Des financement d'aide au **Montage de Réseau Scientifique Européen ou International** à destination des **coordinateurs de projets européens**, appartenant aux **organismes publics de recherche en France**; pilotant un consortium européen de haut niveau, issus de **toutes les disciplines**.

Objectifs :

- Faciliter l'accès des chercheurs français aux programmes de financement européens (H2020)
- Renforcer le positionnement de la France à l'International par la coordination Française des projets scientifiques de grande ampleur
- Dynamiser et accompagner les chercheurs dans le montage de leurs projets Européens ou Internationaux

Caractéristiques : 30 k€ pour une durée de **24 mois**

Pour financer les réunions des partenaires et des ateliers du consortium, **nécessaires à la définition du projet européen** et à celle de la meilleure stratégie de recherche.

Appel en cours :

Clôture de la soumission pour la session d'évaluation 1: 5 juin 2018

Clôture de la soumission pour la session d'évaluation 2: 18 septembre 2018

Clôture de la soumission pour la session d'évaluation 3: 13 novembre 2018

Contact : mrsei@agencerecherche.fr

Plus d'information : <http://www.agence-nationale-recherche.fr/financer-votre-projet/appels-ouverts/appel-detail0/montage-de-reseaux-scientifiques-europeens-ou-internationaux-mrsei-2018/>





Conseils pour le montage

- **Connaissance approfondie des textes officiels**

Ne pas négliger l'introduction

- Facteurs politiques ayant conduits au WP
- Grandes priorité de recherche
- Stratégie européenne de recherche
- Approches cross-cutting

→ **Souligner les éléments importants et les réutiliser dans la proposition**

- **Ne négliger aucun des impacts**

Défi Sociétal conçu pour résoudre des problèmes, le projet de recherche est un moyen d'y arriver : **Impacts primordiaux**

Ne pas « faire coller » votre projet au texte mais répondre à la demande avec des idées innovantes





Critère Impact : Indicateurs Clés de Performance (KPI)

Différent types d'impacts attendus

- Étendre l'indépendance et l'autonomie des personnes âgées qui ont besoin de soins, par exemple à travers la réduction d'admissions et de jour passés dans les institutions de soins, et la prolongation du temps passé à vivre chez eux en vieillissant avec des handicaps fonctionnels ou mentaux émergents
- Améliorer l'efficacité des prestations de soin
- Leadership global dans les solutions avancées pour supporter le vieillissement actif et en bonne santé

Extrait des lignes d'appel référant à la mesure d'impact

1. « Expected Impact : The proposal should provide appropriate indicators to measure its progress and specific impact in the following areas » (plusieurs lignes)
2. « Expected Impact : Proposals should present methodologies and metrics as appropriate for measuring progress with significance towards the expected impact in » (DTH 07)
3. « Expected Impact : Proposals should provide measurable progress towards » (DTH-11)



Critère Impact : Indicateurs Clés de Performance (KPI)

Un message clé

Les applicants doivent définir des moyens concrets permettant de mesurer les progrès fait pour atteindre les impacts fixés

- Il n'est pas suffisant de décrire une contribution potentielle aux impacts spécifiés dans la ligne d'appel
- Les applicants doivent fournir des indicateurs pour mesurer leur progrès en direction de ces impacts comparé à une ligne de base spécifique

Les Indicateurs clés de performance (KPI) doivent être

- Mesurables

Il est fortement recommandé de préciser la manière dont vous prévoyez de mesurer ces KPI : ajoute de la crédibilité à votre proposition

- Appropriés à la spécificité du projet proposé (pas de choses génériques) et aux impacts ciblés

- Clairement décrits





Analyse des ESR par le PCN Santé

Appels DG CONNECT (appels santé/TIC)

Analyse des ESR des projets ayant une note supérieure ou égale à 12

Au total, une centaine d'ESR analysés.



DG CNECT : Critère Excellence

POINTS POSITIFS

- **Clarity/Coherence:** objectives clear, convincing, pertinent, measurable, well described, methodology credible, concept clearly formulated
- **Innovation :** innovation identified with solid arguments and relevant indicators, relevant innovation and improvement of existing technologies, clear innovation potential, strong innovation, scientific and technological innovation exceptional, proposal highly innovative,
- **Preliminary data:** reference to other studies presented, claim well referenced, state-of-the art clear, data validated by models and platforms, preliminary data consistent, integration of preliminary data
- **Interdisciplinarity**
- **Intersectorial:** good collaboration with clinician, big data expert and policy maker, engagement business and technology partners, input from end-user and stakeholder, integration of end-users in the project
- **Gender :** Clear strategy for gender balance, gender issue in details

POINTS NÉGATIFS

- **Lack of novelty:** state of the art not clear, no real breakthrough
- **Data privacy/security :** Not addressed sufficiently, not adequately considered in the cloud based application
- **Lack of technical details/description:** predictive aspect of the model not enough described or not consistently presented, refinement of existing algorithm not enough described, detail on methodologies and technologies not adequately provided
- **Innovation acceptance :** (end-users, patient) not discussed or described enough



DG CNECT : Critère Impact

POINTS POSITIFS

Innovation Capacity : great potential, clear and strong innovation capacity , Clear methodology to enhance marketing and business capacity

KPI : Clear goals and performance indicators, Quantitative indicator well defined for each activities, Critical success factor described

Other important Impacts : Bring change in environmental policies, Impact on health policies, High social impact on EU citizen expected, Acceptability of citizen well described

Dissemination and exploitation of the results : Excellent approaches of dissemination and exploitation plan clear, Key element for exploitation identified and explained, Communication activities well adressed, Good strategy to communicate with the right target, Wide range of relevant audience

Relevance to market and European Competitiveness : Clear competitive advantage, Relevance to global market, New market opportunity through techno transfer, Clear mechanism to bring the innovation to the market, Great potential of commercialization, Clearly describe the activities that will support implementation and commercialization, Inclusion of the commercializing partner, Understanding of the economic impact

POINTS NÉGATIFS

Relevance to market and European Competitiveness : **Market potential not sufficiently described**, How novel aspect contribute to innovation in Europe and globally, how competitiveness in enhance not clear, Superficially demonstrate competitive capabilities of partners, Impact for european excellence and competitiveness not demonstrated

Innovation capacity : Novelty not clear, **not ground breaking product but improvements**, Integration of new knowledge not fully supported

IPR management : not fully adressed, not adequately tackled, not well elaborated

Exploitation and Dissemination : **Exploitation plan too generic/weak/limited**, not evident, overambitious, measure for exploitation brief and generic, **not sufficiently described**

Lack of Impact description : Impact on the targeted population not clear, **not adequately quantified with key metrics**, not sufficiently described, benefit for target group not detailed

Others : Usability issues not fully taken into account, SME and Hospital involvement not clear, performance indicators not sufficiently detailed, **data management plan not sufficiently described**

DG CNECT : Critère Implementation

POINTS POSITIFS

Clarity of the description: WP coherent with clear objectives, Budget in line with the WP, Milestone well defined, Excellent/ appropriate management structure (exploitation committee, external advisory board, include specific innovation management, Security and safety aspect well covered

Balance of powers (tasks, budget) between partners : Partners complementary, consortium well balanced, Multidisciplinary, Ressources well allocated, Gender aspect in the human resource addressed

Expertise of partners: All relevant competencies, Balance between industry and academic institutions, Observer from public health authorities present

Risk and mitigation measures well described

POINTS NÉGATIFS

Risks and Innovation Management : Risk planning and mitigation limited , Risk management not sufficiently addressed, Mitigation plan too generic/not fully convincing/not sufficiently described, lack details on technological risks, Problem with risk identification, Management of innovation not adequately discussed/ insufficiently addressed

Ressources and tasks allocation : Justification of budget not clear, costs not sufficiently justified, **ressources not adequately balanced between WP and beneficiaries**, WP with not enough ressources, **partners involved in too many tasks**

Lack of clarity/description : **WP Complex**, Timing for deliverable not sufficient, milestones planned too late in the project, Procedure to collect data not sufficiently described, Quality management not sufficiently described, Clinical expertise of partner not clearly demonstrated