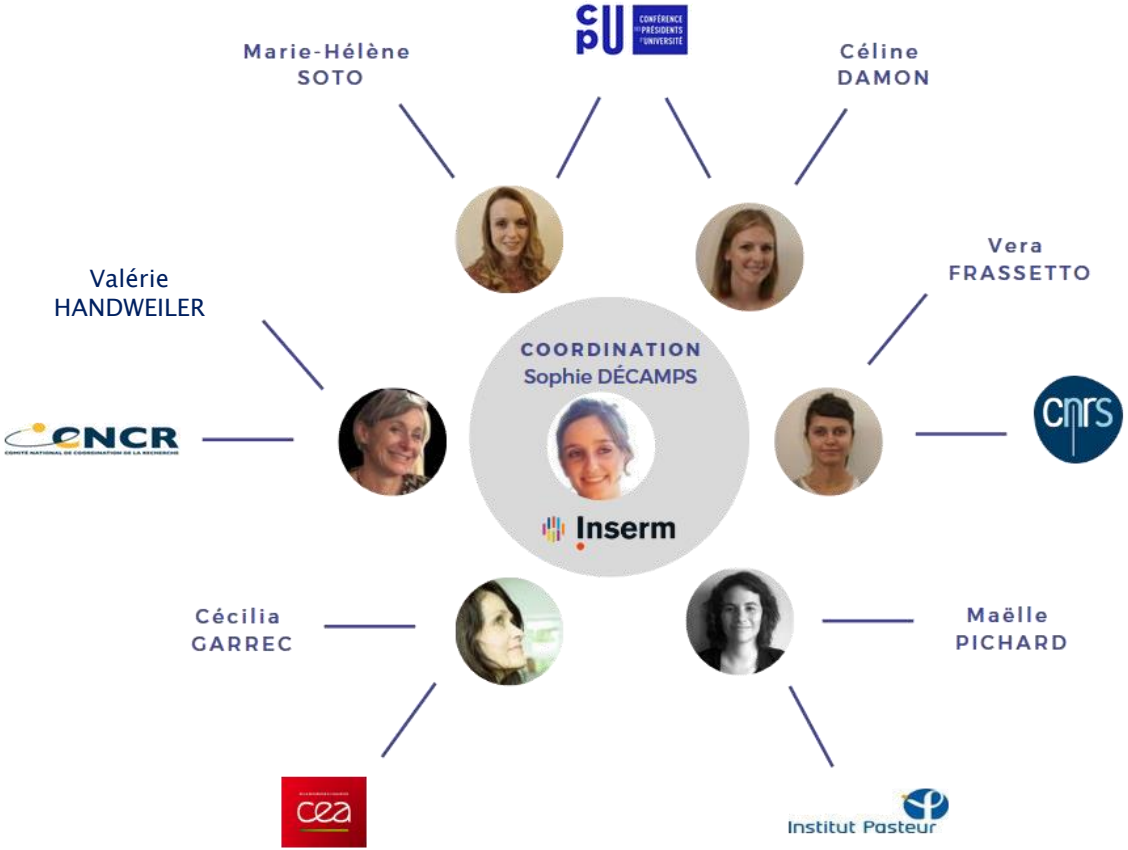
DÉFI SOCIÉTAL SANTÉ, CHANGEMENT DÉMOGRAPHIQUE ET BIEN-ÊTRE

PCN Santé
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

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR,
DE LA RECHERCHE
ET DE L'INNOVATION

Représentante au Comité de Programme

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

INFORMER, SENSIBILISER LES ÉQUIPES SUR :

- Les opportunités de financement de projet d'Horizon 2020 en santé
- Les modalités de fonctionnement du programme

Organisation de journées d'information, de wébinaires, partage d'information via le site internet etc …

CONSEILLER ET ASSISTER

- Rencontre de porteurs de projets ou échange par mail et téléphone
- Organisation de formations
- Analyse des statistiques (participation, rapport d'évaluation…

ORIENTER

- Signaler l'existence et orienter vers d'autres sources de financement susceptibles de mieux répondre aux besoins des équipes

Une adresse générique: pcn-sante@recherche.gouv.fr pour toutes vos questions

Projets Européens : Pourquoi ?

QU'EST QU'UN PROJET EUROPÉEN COLLABORATIF EN SANTÉ ?

Consortium de partenaires réunis pour mener à bien un projet multidisciplinaire de recherche et développement, avec un impact à la fois sociétal au bénéfice du citoyen et économique sur les systèmes de santé.

POURQUOI PARTICIPER OU COORDONNER UN PROJET EUROPÉEN ?

Collaboration Scientifique

- Augmenter vos capacités d'innovation en bénéficiant du savoir faire et des connaissances d'autres experts.
- Apporter des réponses à des enjeux européens, bénéficier de structures et plateforme déjà existantes

Visibilité

Reconnaissance au niveau européen et international

Réseau et opportunités

Mise en relation avec de nouveaux collaborateurs

Budget

4 à 6 M€ en moyenne, avec des appels à projets pouvant aller jusqu'à 15 M€

Opportunité de réaliser des activités non envisageables à l'échelle nationale

Défi Santé : Statistiques et Taux de succès

13,6
Nombre moyen de partenaires par projet

5,6 M€
Contribution CE moyenne par projet

11,0 %
Taux de succès européen

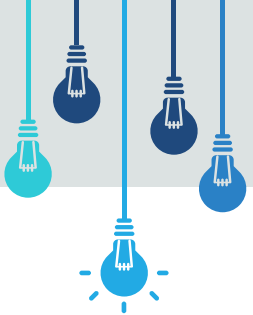
Données au 19 février 2019

9644 propositions éligibles soumises
899 projets financés

La place de la France parmi ses voisins européens

Pays	Projets soumis	Projets financés	Taux de succès
Royaume-Uni	2 513	303	12,1%
Allemagne	2 354	306	13,0%
Italie	2 108	240	11,4%
Espagne	2 087	226	10,8%
Pays-Bas	1 813	246	13,6%
France	1 603	220	13,7%
Belgique	1 278	185	14,5%
Suède	932	122	13,1%
Suisse	826	102	12,3%
Grèce	806	80	9,9%
Autriche	705	98	13,9%
Danemark	697	101	14,5%
Finlande	606	75	12,4%
Portugal	556	66	11,9%
Irlande	476	58	12,2%
Pologne	469	58	12,4%
Norvège	449	54	12,0%
Etats-Unis	447	68	15,2%
Israël	405	49	12,1%
Hongrie	290	35	12,1%

Défi Santé : Place des PMEs



14,3 %
Part de la participations des PMEs

14,1 %
Part de la contribution CE pour les PMEs

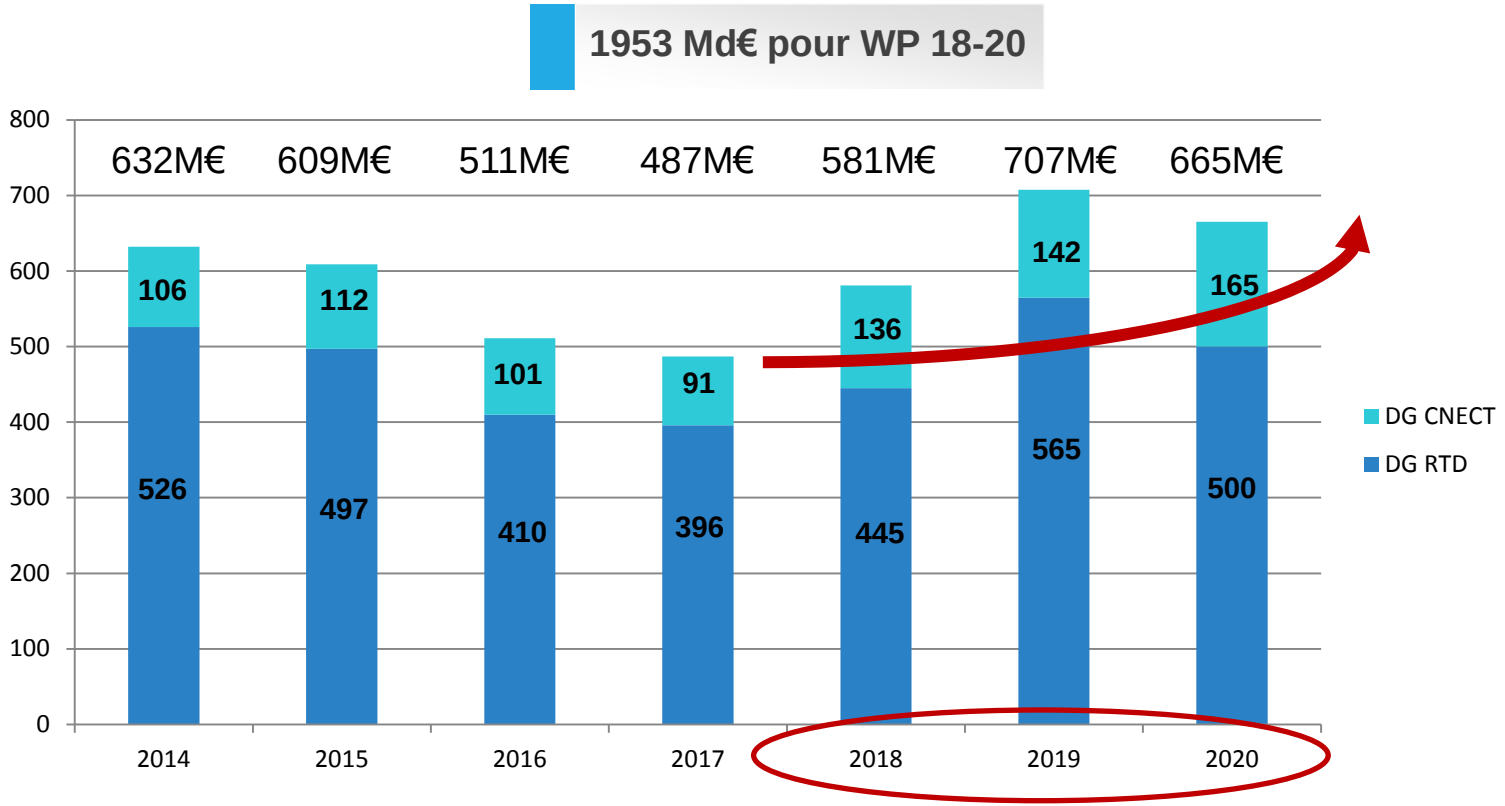
Données au 11 avril 2019

876 participations de PMEs dans les projets financés
6122 participations au total

La place de la France parmi ses voisins européens

Pays	H2020 Participations	%
Germany	139	15,9%
Netherlands	97	11,1%
United Kingdom	99	11,3%
France	90	10,3%
Italy	62	7,1%
Spain	80	9,1%
Belgium	43	4,9%
Austria	13	1,5%
Greece	35	4,0%
Norway	4	0,5%
Israel	13	1,5%
Finland	19	2,2%
Sweden	24	2,7%
Portugal	16	1,8%
Denmark	17	1,9%
United States	11	1,3%
Cyprus	14	1,6%
Hungary	11	1,3%
Ireland	16	1,8%

Défi Santé : Budget



Règles de participation

Consortium: Minimum 3 entités légales de 3 Etats-membres ou Etats associés différents

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

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 Etats-Membres, 16 Etats-Associés, 124 Pays-Tiers et USA

Pour les autres Pays-Tiers, pas de financement de la CE

→ **Mécanismes de co-financement existants pour certain pays:** 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 31.10.19

✓« 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 Etats Membres ou Etats Associés différents)

× UK non éligible aux actions individuelles (ERC, EIC et certaines actions MSCA)

✓ Financement de la participation des entités britanniques au travers d'un fonds dédié

.

Elaboration du Programme de Travail

Stakeholders

SC1 Advisory Gro
up (AG)

Consultation

Jan. – Jun. 2016

STRATEGIE

Commission

Input

July 2016

Discussions

Jan. – Sept. 2017

Draft

Jan. – Sept. 2017

WP 2018-2020

October 2017

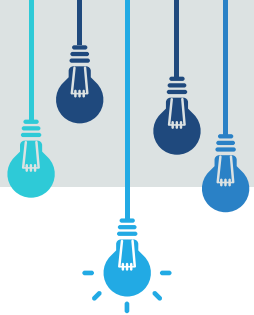
MISE EN OEUVRE

Stratégie Nationale Française

Etats Membres via les Comités de Programme

GTN (communauté scientifique française)

Contexte sociétal du défi santé, évolution démographique et bien-être



4 défis en Santé en Europe

- **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

Structure du programme de travail 2018-2020

Call 1. Better Health and care, economic growth and sustainable health systems, (13 RIA, 10 CSA, 1PCP, 1PPI)

Budget 2020
498 M€

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
1.6 Contribution to the Call on Digital transformation in Health and Care

DG RTD

Call 2. – Digital transformation in Health and Care (4 RIA, 4 CSA)

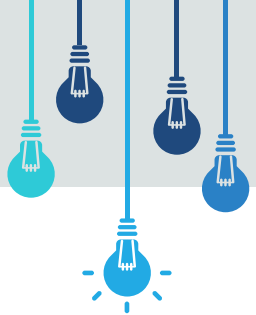
Budget 2020
92 M€

DG CNECT

Call 3. – Trusted digital solutions and Cyber security in Health and Care (2 RIA)

Budget 2020
70 M€

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 36-60 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

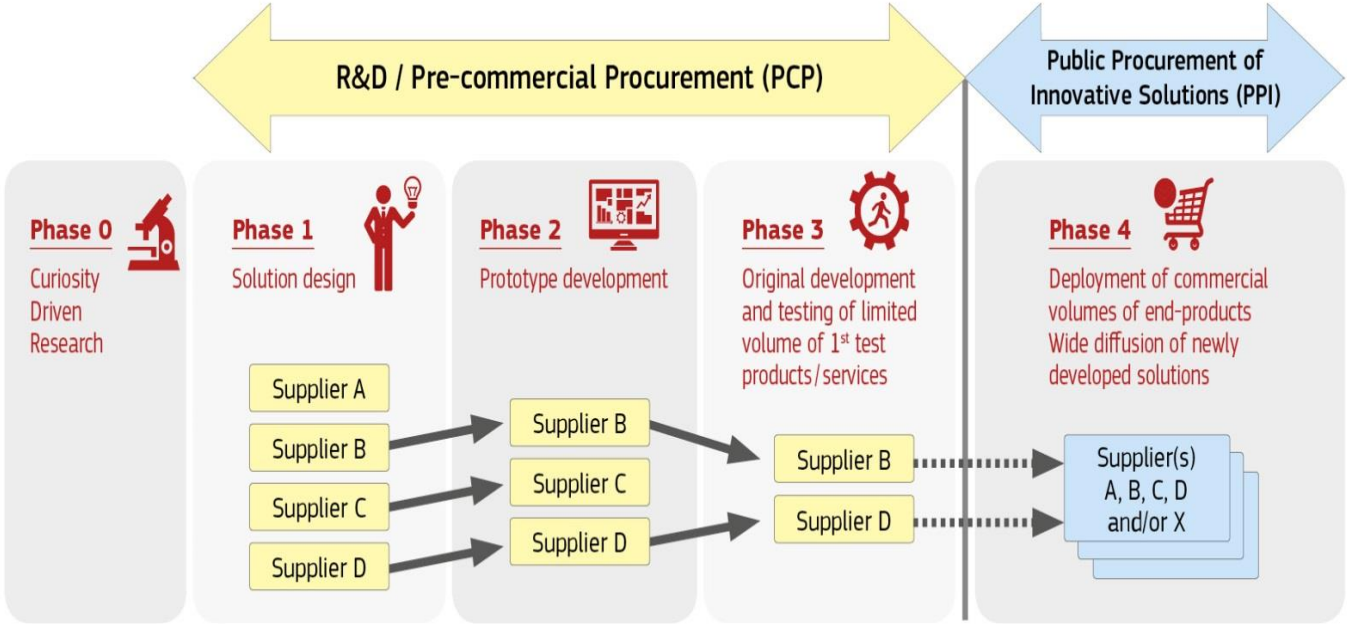
→ études de design pour de nouvelles infrastructures, activités complémentaires de planning stratégique, mise en réseau et la coordination entre programmes dans différents pays

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

Différents types d’actions

- **PCP**: développement d’une solution innovante, en collaboration avec les fournisseurs, répondant à un besoin qui ne peut pas être pourvu par le marché

- **PPI**: achat de solution innovante déjà commercialisée



Structure du programme de travail 2018-2020

CALENDRIER 2019-2020

Derniers appels du programme cadre Horizon 2020
Publication officielle du programme de travail 2020 : **2 juillet 2019**

Dates limites de soumission des dossiers

- **DG RTD**

- **24 Septembre 2019** : dépôt des dossiers de première étape (pour les appels en 2 étapes)
- **07 Avril 2020** : dépôt des projets complets pour les appels en 2 étapes et en 1 étape

- **DG CNECT** : tous les appels sont en 1 seule étape

- **13 Novembre 2019**: 3 appels (HCC-06-2020, HCC-07-2020 et DT-TDS-05-2020)
- **22 avril 2020**: tous les autres appels

TYPES D'APPEL

- 16 RIA (Research and Innovation Action), dont 4 en deux étapes (**SC1-BHC-08-2020, SC1-BHC-24-2020, SC1-BHC-29-2020, SC1-DTH-13-2020**)
- 14 CSA (Coordination and Support Action), dont 3 ERA-NET

Part des CSA très importante dans ce Work Programme
→ préfiguration des prochains appels à projets ?

La France doit être impliquée dans ces activités

Structure du programme de travail 2018-2020

Priority 1 – Personalised medicine

OBJECTIF:
- Délivrer des soins personnalisés au bénéfice des patients et des citoyens grâce à la génération de connaissance sur l'étiologie des maladies et leur traduction en innovation technologique.
- Comprendre l'impact économique et le potentiel de la médecine personnalisée pour transformer les systèmes de soins

CIBLE:
maladies complexes, microbiome humain, maladies rares et échanges de données pour la médecine personnalisée, modèles économiques, renforcer les collaborations internationales et régionales

CONTEXTE POLITIQUE:

Council conclusions on Personalised Medicine

International Consortium on Personalised Medicine

Action Plan ICPerMed

European Reference Networks

Call 1. Better Health and care, economic growth and sustainable health systems

1.1 Personalised Medecine		Budg. Projet	Budget Total	Type
BHC-06-2020	**Digital diagnostics – developing tools for supporting clinical decisions by integrating various diagnostic data**	8-15	40	RIA

- Develop **tools, platforms or services** that will use information provided by most relevant diagnostic me ans for a particular area → assessment of the health status in a patient.

Could be a hardware, a software, a platform, no prescription about it

- **Integrate various data sources** such as medical records, *in vitro* and/or *in vivo* diagnostics, medical im aging, -omics data, functional tests (lab-on-a-chip) etc.

Integrate any date relevant to your area, not all of them are mandatory

- Take into account the **actual needs of healthcare practitioners**
- **Test and validation in real-life settings** in pilot centres, facilitating future Health Technology Assessm ent.

Bring it as much as possible close to the market, the aim is the final level of TRL

- Contribute to **improving diagnosis and clinical decision**, not only integrate existing data, and should i nvolve **intelligent human-computer interface solutions** to facilitate its daily use in clinical practice.

SME contribution very important

HCO-01-2020	**Actions in support of the International Consortium for Personalised Medicine**	1,5-2	4	CSA

Action related to ICPerMed work

2 sub-topics:

- International aspect : build links with third countries - **Focus on AFRICA**

Objective: Involve the African countries in the policy dialogue of personalized medicine

Studying area of interest for Europe for PM collaboration, address the uptake of personalised approach es in health systems. Special attention to prediction and prevention and promotion of well-being for all at all ages. Integrate local knowledge and practice

- ICPerMed secretariat

Call 1. Better Health and care, economic growth and sustainable health systems

1.1 Personalised Medecine		Budg. Projet	Budget Total	Type
HCO-03-2020	**Bridging the divide in health research and innovation – boosting return on investment** Dedicated to low performing countries that have identified Health R&I in their 3S priorities Related to ERDF and R&I Strategies for Smart Specialization (RI3S) **Objective**: Improve their governance; reform their institutes to have more international scientific profiles *Non widening countries can also participate*	1,5-2	2	CSA
HCO-17-2020	**Coordinating and supporting research on the human microbiome in Europe and Beyond** Synergistic collaboration and agreement across various research and innovation programmes on the human microbiome, in Europe and worldwide - Sample collection, processing, standardisation and healthy states references at different sites of the human body (not only one organ), including also interaction with omics, impact of drugs, nutritional and environmental aspects as well as sex and gender differences. - Map the progress and the state of play for specific disease and health issues as well as the success and meaningfulness in different countries. - Propose concrete and strategic research actions on the human microbiome addressing gaps, emerging fields and political priorities. They should complement, support and enhance cooperation in similar activiti es within Europe and beyond	1,5-2	2	CSA

Structure du programme de travail 2018-2020

Priority 2 – Innovative health and care industry

OBJECTIF: Transformer des connaissances et des technologies innovantes en application pratique au bénéfice des citoyens, du système de santé et des entreprises. Les PMEs sont une composante importante de cette priorité

Les actions au sein de cette priorité doivent démontrer:
- un potentiel d'exploitation très clair
- des bénéfices socio-économiques pour les patients et les systèmes de santé.

CIBLE:
Diagnostique & Traitement, Médecine régénérative, « thérapies avancées », science règlementaire
Synergies avec les autres initiatives européennes (IMI, outils PME, FTI)

CONTEXTE POLITIQUE:

Upgrading the single market

Call 1. Better Health and care, economic growth and sustainable health systems

1.2 Innovative Health care industry		Budget Projet	Budget Total	Type
BHC-08-2020	**New interventions for Non-Communicable Diseases** Conduct early stage clinical trials (**phase 1 and phase 2 only**) - Novel or refined healthcare interventions (pharmacological and/or non pharmacological) *Repurposing is included in the scope* *Concept of non-pharmaceutical very broad on purpose, open to anything* - **Supported by proof-of-concept** and clinical safety and efficacy - Preclinical research and draft clinical trial protocol must be completed for the submission (*Stage 2, but has to be convincing already at stage 1)* - **Regenerative medicine and rare diseases excluded**	4-6	80	RIA
BHC-11-2020	**Advancing the safety assessment of chemicals without the use of animal testing** **Objective** : proposing and demonstrating scientifically valid means for comprehensive safety assessment of chemical substances without resorting to animal testing - Consider integrative approaches, including *in vitro/in silico* tools, knowledge on human biology and toxicity pathways - Link to 3R strategy → replacement in long term to be included Stake holders diversity, SMEs, International cooperation is encouraged *The JRC will consider interacting with any successful proposals* *Proposal should describe how they will interact with the JRC but no need to take any contact before th e selection*	10-20	60	RIA

2 étapes

Call 1. Better Health and care, economic growth and sustainable health systems

1.2 Innovative Health care industry		Budget Projet	Budget Total	Type
HCO-18-2020	**Developing methodological approaches for improved clinical investigation and evaluation of high-risk medical devices**	1-2	2	CSA
	Context of new legislation on medical devices evaluation → New methods and guidelines to generate real-life data and optimise their use Develop new methodological approaches to ensure robustness of data needed Best practices identification, sharing & networking very important			
HCO-19-2020	**Reliable and accessible information on cell and gene-based therapies**	1,5-2	2	CSA
	Objective: Propose strategies through website to convey reliable information on cell and gene-based therapies - create a reliable, transparent, accessible resource for patients to make informed decisions and for citizens to have access to scientifically viable information on cell and gene-based therapies - For the research community, provide a one-stop shop on where to seek further information and guidance relating to manufacturing guidelines, regulatory requirements, intellectual property rights, market acceptability and ethical matters			

Structure du programme de travail 2018-2020

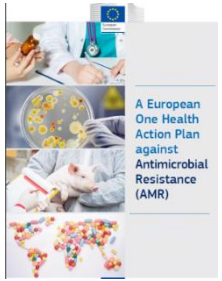
DG RTD

Priority 3 – Infectious diseases and improving global health

OBJECTIF:
- Combattre les maladies infectieuses et la menace grandissante de la résistance antimicrobienne.
- Répondre aux besoins de santé des populations les plus vulnérables et à l'augmentation des maladies chroniques

CIBLE: Maladies infectieuses émergentes, pauvreté et maladies négligées, approches stratifiée et dirigée sur l'hôte dans les maladies transmissibles, santé maternelle et infantile, collaboration mondiale sur les maladies non-transmissibles (cohortes, recherche sur le cerveau, hypertension, diabète et cancer)

CONTEXTE POLITIQUE:



European One Health Action Plan against Antimicrobial Resistance

World Health Organization

Global Action Plan on a ntimicrobial resistance

Call 1. Better Health and care, economic growth and sustainable health systems

1.3 Infectious diseases and improving global health (1/2)

		Budget Projet	Budget Total	Type
BHC-17-2020	**Global Alliance for Chronic Diseases (GACD) – Prevention and/or early diagnosis of cancer**	1-3	20	RIA
	Implementation research for the prevention and/or early diagnosis of cancer on in LMIC and/or in vulnerable populations in HIC. → *not about finding new interventions* - Build on interventions with **promising or proven effectiveness** (including cost-effectiveness) - Include a **strategy to test the proposed model of intervention** and to address the **socioeconomic and contextual factors** of relevance to the targeted region and community - Include **health economics assessments** - Propose a pathway to embed the intervention into **local, regional or national health policy** and practice *funded projects will work with other projects funded through the GACD in this area and create working groups → important to foresse a dedicated budget in the proposal*			
BHC-20A-2020	**Pre-Commercial Procurement for integrated care solutions**	5-6	25	PCP
	Opened to proposals requiring improvements mainly based on one specific solution/technology field **or** proposals requiring end-to-end solutions that need combinations of different innovative solutions from the healthcare point of view			
BHC-20B-2020	**Public Procurement of innovation solutions for diagnostics for infectious disaeses**	3-5		PPI
	A contribution to the EU One Health Action Plan on Antimicrobial Resistance. Implementation of rapid diagnostic tools for infectious diseases in clinical practices			

Call 1. Better Health and care, economic growth and sustainable health systems

1.3 Infectious diseases and improving global health (2/2)

		Budget Projet	Budget Total	Type
BHC-33-2020	**Addressing low vaccine uptake**	2-3	9	RIA
	- Increase understanding of the **determinants of low vaccine uptake** - **Develop strategies** to increase vaccination rates of essential vaccines - Develop a **series of recommendations** that national and regional public health authorities in the EU and/or Associated Countries - Take into account the specific contexts of the population and include partners from social science and public health-related disciplines *Industrials partner could be included in the consortium but the focus is really on public health*			
BHC-34-2020	**New approaches for clinical management and prevention of resistant bacterial infections in high prevalence settings**	15	25	RIA
	Objective: identification of best practices, and the development and validation of interventions, infection prevention and clinical management plans for dealing with resistant bacterial infections in high prevalence settings - Assess the costs and benefits of the infection prevention and clinical management plans to be developed as well as the feasibility of their implementation - Pilot actions, in 2 or more European regions with high prevalence levels is strongly encouraged - Plans to be developed should be applicable for large geographical areas. - Cooperation with the Joint action AMR and healthcare-associated infections (JAMRAI), ECDC and the EU Health Security Committee *The knowledge gain during the project could be of interest for developing countries but the focus is really on Europe*			
BHC-35-2020	**Creation of a European wide sustainable network for harmonised large-scale clinical research studies for infectious diseases**	25-30	30	RIA
	Provide a platform for rapid responses in conducting clinical trials in relation to any severe infections In connection with already financed projects : PREPARE (FP7), COMBACT (IMI); EU Infrastructures (ECRIN, BBMRI) a ECRAID (CSA H2020) Allow rapid and effective clinical trials implementation in response to insure the EU's worldwide leadership in controlling and responding to infectious diseases			

Structure du programme de travail 2018-2020

DG RTD

Priority 4 – Innovative health and care systems – Integration of care

OBJECTIF: Développer des interventions de santé accessibles et durables ainsi que des systèmes de soins intégrés
- Meilleure coordination des soins primaires et des soins communautaires en fonction des besoins spécifiques des patients
- Cibler également les nouveaux financements et les modèles économiques avec la contribution des disciplines des sciences humaines et sociales

CIBLE: Santé mentale au travail, nouvelles approches pour les soins palliatifs, mise en œuvre de la médecine personnalisée, m anagement des maladies chroniques et de la promotion de la santé, HTA, innovation en soin et santé

CONTEXTE POLITIQUE:

Upgrading the single market

Cross-border healthcare Directive

Call 1. Better Health and care, economic growth and sustainable health systems

1.4 Innovative health and care systems - Integration of care		Budget Projet	Budget Total	Type
BHC-24-2020	**Healthcare interventions for the management of the elderly multimorbid patient** Objective: Looking at best practice, clinical guidelines, cost containment - Holistic, inclusive, cross-sectoral and interdisciplinary patient-centred approaches - Improving quality of life of the elderly patient, by targeting individuals, formal and informal caregivers and simplifying the care pathway of multimorbid patients, including through self-management. - *Informal caregivers and social innovation particularly important, intervention can be co-designed from the beginning with all actors including informal caregivers* **2 étapes** - Aspects of independent living, fragmentation of treatment, polypharmacy, adherence to treatments may also be addressed. Intrinsec capacity: state of the patient more than focus on disease *The scope is not focused in hospital only. One impact is increasing the quality of life so it is also important to includ e, it can be in hospital setting but not only*	4-6	50	RIA
BHC-37-2020	**Towards the new generation of clinical trials –trials methodology research** **Objective**: Identify best practices to prevent known bottlenecks in clinical trial execution - Identify and validate methods that will improve the (generalizability of) evidence generated with different trial designs Starts with a literature review of the field, provide guidelines to the EC so they can be used more widely - Mapping of what already exists and come up with new ideas ad news ways (real life CT, without placebo arm, etc …) next generation of CT. Access to data sets is required LUMP SUM funding scheme	2-3	6	RIA
HCO-20-2020	**Coordination of clinical research activities of the European Reference Network** Enhancing R&I from the ERN's Achieve the goals of IRDIRC (International Rare Diseases Research Consortium) : Bring new diagnostic tools to the patients Methodologies to assess the impact of diagnoses and therapies on rare disease patients Identify research priorities, relevant synergies, avoid overlaps	1,5-2	2	CSA

Structure du programme de travail 2018-2020

DG RTD

Priority 5 – Decoding the role of the environment, including climate change, for health and well-being

OBJECTIF:
- Améliorer l'évaluation du risque de l'environnement sur la santé et le bien-être, et les impacts socio-économiques associés
- Développer des mesures de mitigations

CIBLE: Nouvelles méthodes de test et de screening pour l'identification de produits chimiques perturbateurs endocriniens, développement d'un « exposome humain » (pour permettre l'évaluation tout au long de la vie de l'influence environnementale sur les individus) et l'établissement de priorités pour un nouvel agenda de recherche

CONTEXTE POLITIQUE:

The 7th Environment Action Programme (EAP)

World Health Organization
REGIONAL OFFICE FOR Europe

WHO Environment and Health Process (since 1989)

The UNFCCC Paris Agreement

REACH and EU related policies

Call 1. Better Health and care, economic growth and sustainable health systems

1.5 Decoding the role of the environment for health and well-being		Budget Projet	Budget Total	Type
BHC-29-2020	**Innovative actions for improving urban health and wellbeing – addressing environment, climate and socio-economic factors**	4-5	35	RIA
2 étapes	Develop and test effective actions and/or policies for improved urban health and wellbeing, reduced health inequalities and improved environment In Europe Address improved physical or mental health, or both, while considering the relevant socio-economic and/or environmental determinants of health			
BHC-36-2020	**Micro- and nano-plastics in our environment: Understanding exposures and impacts on human health**	4-6	25	RIA
	Innovative approaches to provide policy relevant scientific data for improved human health hazard and risk assessment of micro- and/or nano-plastics. Health aspects of EU circular Economy policy (cf. other SC, LEIT in footnote) 12 Research priorities to be considered *Cover some of the list but not all of it (limited budget). These are only examples; something else not on the list can also be addressed* - Environmental sources and transmission to human - Identification and quantification - Exposure levels - Analytical methods for detection - Microbial colonisation - Toxicology - […] Etc			

Structure du programme de travail 2018-2020

DG RTD
DG CNECT

Priority 6 (Call 1- DG RTD) – Contribution to the Call on Digital transformation in Health and Care
Priority 7 (Call 2 – DG Cnect) – Digital Health and Care

OBJECTIFS:

- Meilleur accès aux soins et durabilité des systèmes de soins et santé
- Faire participer les citoyens et faciliter la transformation des services de soins et de santé vers des modèles plus numérisés, centrés sur la personne et basé sur la communauté
- e-Health et m-Health
- TIC pour un vieillissement actif et en bonne santé

→ **Maximiser le potentiel de l'économie numérique dans les domaines du soin et de la santé**

CIBLES: Données sécurisées et interopérables, intelligence artificielle, « Big Dat anlytics »

CONTEXTE POLITIQUE:

Connected Digital Single Market

European Cloud Initiative

European Free Flow of Data initiative

Silver Economy initiative

Call 2. Digital transformation of health and care

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.

TRANSFORMATION NUMÉRIQUE DES SOINS DE SANTÉ

En Avril 2018, publication d'une communication qui identifie 3 priorités concernant la santé dans le cadre du Digital Single Market. Cette communication propose également une série d'actions à mettre en œuvre pour atteindre les objectifs de ces priorités

1. Accès sécurisé et échange de données

Accès sécurisés des citoyens à leurs données de santé et la possibilité pour les personnels de santé de partager ces données avec d'autres Etats Membres

2. Données centralisées pour la recherche et la médecine personnalisée

Partager les ressources (données, infrastructures, expertises) pour une recherche, des diagnostics et des traitements mieux ciblés et plus rapides

3. Outils numériques et données pour l'autonomisation des citoyens et un système de soin centré sur la personne

Les citoyens peuvent surveiller leur santé, adapter leur style de vie et interagir avec leurs docteurs (recevoir et envoyer des informations

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.

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.

Updated 24/04/2018

#DigitalSingleMarket #DigitalHealth @eHealth_EU @EU_Health

Call 2. Digital transformation of health and care

		Budget Projet	Budget Total	Type
DTH-02-2020	**Personalised early risk prediction, prevention and intervention based on Artificial Intelligence and Big Data technologies**	4-6	27	RIA

- Address one or multiple conditions and explore ways of inducing adequate personalised preventive measures (e.g. behavioural change, diet, interventions, medication, primary prevention) from advanced predictive models
- Use of already existing and/or new data generated by individuals, health professionals and other service providers

Looking for ICT solutions, but not only about their development and their applications, also study services around that, processes, and organizational change if necessary

Open to any age

DTH-04-2020	**International cooperation in smart living environment for ageing people**	2-4	8	RIA

- Develop and validate new solutions leading to smart living environments for ageing people, supporting independent active and healthy lifestyles.
- Build upon intelligent and interoperable ICT environments, access to relevant physiological and behavioural data, emotional computing, open platform and Internet of Things approaches
- Make use and further develop user interaction, including voice-based, taking into account AI
- Validation in realistic test sites, such as at home or at care centres, in order to demonstrate the expected benefits and impacts
- **Cooperation with Japan (standardization) or Canada (transition in Care initiative)**

DTH-06-2020	**Accelerating the uptake of computer simulation for testing medicines and medical devices**	6-8	27	RIA

- Develop innovative scientific and technological in-silico trials solutions for testing medicines and/or medical devices
- Explore and inform of the reasons for failure should the drug or medical device be found not efficient Validation (hum an trials, animal studies, in vivo and in vitro validation, including the use of biobanks if appropriate) of the in-silico res ults
- Engagement with regulators and consideration of the regulatory framework issues for in silico trials

solutions are highly recommended

- **Participation of SMEs is encouraged**

Can be apply to a much more personalized way (not only help the development of new drugs): see why drug does not work for certain people for example

Developing new computer models so they can be translated into the clinical, there should be an uptake (between RIA and IA)

Call 2. Digital transformation of health and care

		Budget Projet	Budget Total	Type
DTH-12-2020	**Use of Real-World Data to advance research on the management of complex chronic conditions**	4-6	41	RIA
	- Research focused on use of RWD to improve the clinical management of adults with CCC - Allow better treatment or monitoring of the person - Must add clinical value as well as societal benefits and show feasibility and sustainability in real-life settings - Take into account the diversity of health systems in different regions of Europe - Research on self-management only is out of the scope/ Rare and/or infectious diseases are exluded			
DTH-13-2020	**Implementation research for scaling up and transfer of innovative solutions involving digital tools for people-centred care**	3-4	20	RIA
2 étapes	Study the scaling-up or transferability of an innovative solution involving digital tools *Actually implementing the solution within the project and at the same time studying the aspects that affect the i mplementation (Barriers and facilitators)* - Solution involving digital tools with the potential to enhance people-centred care, well described and supported by sufficient documented evidence on its effectiveness - Design and conduct an implementation study to collect the evidence needed to inform the success ful scaling up or transfer to different health systems - The proposals should complement or build on existing initiatives, including (but not limited to) results of EU-funded projects			
DTH-14-2020	**Pre-commercial Procurement for Digital Health and Care Solutions**	5-6	8	PCP
	Key challenges : patient empowerment, self-management, patient safety, patient involvement, chronic disease management, diagnosing, hospital logistics, skills and independent living Applicable ICT domains e.g., telemedicine, mHealth, IoT, shared open source IT-based platforms, etc. will be defined in the market consultation process			

Call 2. Digital Transformation in Health and Care

		Budg. Projet	Budget Total	Type
HCC-06-2020	**Coordination and support to better data and secure cross-border digital infrastructures building on European capacities for genomics and personalised medicine**	4	4	CSA
	Objective: Develop coordination among stakeholders for sharing expertise and linking genomics and other type of data in order to have a benefit for the patient. Enable to more informed decision Identification of common standards, cross-border digital infrastructures and coordination mechanisms to advance personalised medicine in Europe. - Build on existing initiatives, projects and resources at national, regional and European level *Not just a collection of several bilateral activities but a wider European dimension*			
HCC-07-2020	**Support for European eHealth Interoperability roadmap for deployment**	1,5-2	2	CSA
	Involve citizens of several countries Emphasis on specific fields *The more impact the proposal can address the better it will be evaluated but it's not about quantity but quality. Not just list impacts on the proposal but define KPI and measure them*			
HCC-08-2020	**Scaling up innovation for active and health aging**	1,5-2	2	CSA
	Define mechanisms to facilitate further uptake by actively involving partners from the European Innovation Partnership on Active and Healthy ageing as well as other relevant stakeholder groups (e.g. Joint Programming Initiative on More Years Better Lives, Active and Assisted Living programme, EIT Digital and EIT Health), and research and innovation projects, at European, national and regional levels.			
HCC-09-2020	**Supporting deployment of eHealth in low and lower middle income countries in Africa for better health outcomes**	1,5-2	2	CSA
	Build a roadmap based on end-user requirements Compile a registry of relevant existing solutions			
HCO-10-2020	**Towards a Health research and innovation Cloud: Capitalising on data sharing initiatives in health research**	2-3	3	CSA
	Bring together data intensive EU health research initiatives to design an implement roadmap for a data portal - 2 use cases to test the solution			

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

		Budget Projet	Budget Total	Type
DT-TDS-04-2020	**AI for Genomics and Personalised Medine**	10	35	RIA

Demonstrate the potential and benefits of AI technologies for advancing research and personalised medicine through the linking of relevant genomics data and repositories

- Develop and test AI solutions for linking genomics repositories across the EU, including banks of "-omics" and health related data, biobanks and other registries, with the view of supporting clinical research and decision making.
- The focus should be to reduce the burden of diseases for which a treatment exists and to apply such treatments in a more targeted way.

Demonstrate a potential to build a large-scale distributed repository of relevant genomic data and other -omics and medical data that will enable to advance validation of the new clinically impactful insights supported trough AI solutions.

DT-TDS-05-2020	**AI for Health Imaging**	8-10	35	RIA

Testing and **developing AI tools and analytics** focused on the prevention, prediction and treatment of the **most common forms of cancer** while providing solutions to securely share health images across Europe.

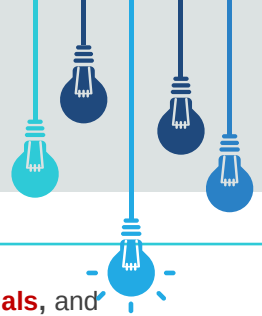
Set up and contribute to populate a **large interoperable repository of health images**, enabling the development, testing and validation of AI–based health imaging solutions to improve diagnosis, disease prediction and follow-up of the most common forms of cancer

The repository should include high quality, interoperable, anonymised or pseudo-anonymised data sets of annotated cases, based on data donorship, and should comply with relevant ethics, security requirements and data protection legislation.

- The consortium should bring together:

1) expertise to set up the infrastructure, ensuring the appropriate sharing of data quality and interoperability,
2) AI developers/expertise to experiment its content while ensuring compliance with relevant legislations

Autres appels en santé hors SC1 (et hors appels blancs)



Future and Emerging Technologies (FET)

- FETPROACT-EIC-05-2019 inviting for RIA proposals on Human-Centric AI, **Implantable autonomous devices and materials**, and Breakthrough zero-emissions energy generation for full decarbonisation.
- FETPROACT-EIC-07-2020: FET Proactive: emerging paradigms and communities (RIA)
  - Future technologies for social experience
  - Measuring the unmeasurable — Sub-nanoscale science for Nanometrology
  - **Digital twins for the life-sciences.**

Information and Communication Technologies (ICT):

- **ICT-46-2020: Robotics in Application Areas and Coordination & Support**
- **ICT-47-2020: Research and Innovation boosting promising robotics applications**
- **ICT-36-2020: Disruptive photonics technologies**
  - Next generation biophotonics methods and devices as research tools to understand the cellular origin of diseases
- **ICT-55-2020: Interactive Technologies**
- **DT-ICT-12-2020: AI for the smart hospital of the future**

Nanosciences, Materials, Biotechnologies and Production (NMBP).

- **DT-NMBP-06-2020: Open Innovation Test Beds for nano-pharmaceuticals production (IA)**
- **BIOTEC-07-2020: Multi-omics for genotype-phenotype associations (RIA)**
- **BIOTEC-06-2020: Reprogrammed microorganisms for biological sensors**
- **NMBP-21-2020: Biological scaffolds for specific tissue regeneration and repair (RIA)**
- **NMBP-23-2020: Next generation organ-on-chip (RIA)**
- **DT-NMBP-11-2020: Open Innovation Platform for Materials Modelling (RIA)**

Autres appels en santé hors SC1 (et hors appels blancs)

Climate action, environment, resource efficiency and raw materials

- CE-SC5-25-2020: Understanding the transition to a circular economy and its implications on the environment, economy and society

Food security, sustainable agriculture and forestry, marine, maritime and inland water research and the bioeconomy

- SFS-04-2019-2020: Integrated health approaches and alternatives to pesticide use

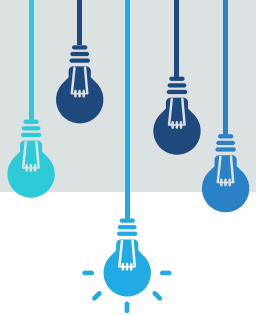
Europe in a changing world – inclusive, innovative and reflective societies

- SU-DRS02-2018-2019-2020: Technologies for first responders |Sub-topic 3: [2020] Methods and guidelines for pre-hospital life support and triage (TRL 6 à 7)

PRIMA

- **Topic 3.1.1-2020 (IA) Valorising the health benefits of the Traditional Mediterranean food products**
- **Topic 2021 Healthy driven and climate resilient agri-food system with low environment footprint**

Pour aller plus loin



WEBINAIRES D'INFORMATION

- ✓ Appels à projets en deux étapes: 04 Avril 2019
- ✓ Appels à projets avec un aspect SHS important: 12 avril 2019
- ✓ Conseil pour le montage: 05 avril 2019
- ✓ Comment trouver des partenaires: 26 Juin 2019
- ✓ Présentation détaillées des topics par priorité: septembre et octobre 2019
- ✓ Topics relatifs à la santé hors Défi Santé: Septembre 2019

→ Les dates et inscriptions ainsi que les enregistrements des wébinaires seront publiées sur le site du PCN Santé

JOURNÉES D'INFORMATION

Health Infoday de la CE: 3 juillet 2019, Bruxelles

Evènement de partenariat: 4 juillet 2019, Bruxelles

Journée nationale de lancement des appels 2020: 5 juillet 2019, Paris

Journée nationale IMI: 14 mai 2019, Paris

Conclusions – Ce qu'il faut retenir

Horizon 2020

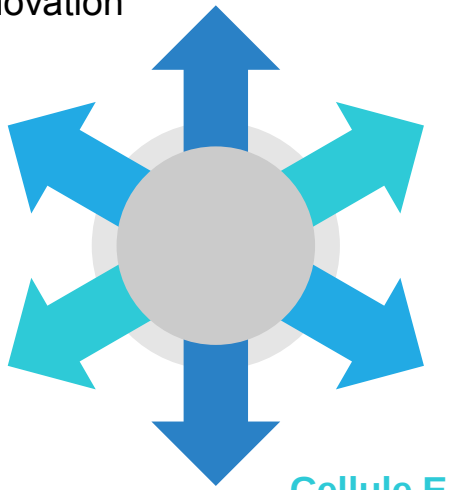
Le programme finance toute la chaîne de l'innovation

Défi Santé

Angle sociétal : relever les défis pour améliorer la vie des citoyens

Programme de travail 2020

Il sera officiellement publié le **2 juillet 2020**. C'est le dernier d'Horizon 2020



Anticiper

Identifier le plus tôt possible les lignes d'appel qui vous concernent

PCN Santé

Contacter le pour vérifier l'adéquation de votre projet avec la ligne d'appel ciblée

Cellule Europe

Contacter la le plus tôt possible (que vous soyez partenaire ou coordinateur)

Conseils pour le montage

Où trouver de l'aide ?

PCN Santé

Orientation sur les appels à projet
Adéquation de votre projet avec l'appel ciblé

Cellule Europe/CCI/EEN

Accompagnement et suivi personnalisé

Site H2020 du Ministère

Fiches pratiques
Evènements
Actualités

Monter un consortium

Coordinateur du projet

Fait le lien entre tous les partenaires

- ✓ Temps nécessaire conséquent
- ✓ Compétences en management
- ✓ Première expérience dans les projets européens (partenaire) souhaitable

Partenaires

Respecter le nombre minimum pour être éligible

- ✓ Pas de nombre idéal: autant de partenaires que d'expertises nécessaires à la réalisation du projet
- ✓ Attention aux partenaires "artificiels" ou "fantômes"
- ✓ Doivent contribuer à la rédaction
- ✓ Implication des PMEs importante

Comment est structuré un appel ?

SC1-BHC-14-2019: Stratified host-directed approaches to improve prevention, treatment and/or cure of infectious diseases

Specific Challenge: Despite major advances in development of new drugs and vaccines against infectious diseases, many of the therapies and preventive measures do not result in the expected favourable health outcomes for various reasons. The pathogen might be resistant to the treatment, or a required immune response might not be provoked to contain the infection; the used drug might not reach the pathogen, or the pathogen might escape the host defence

Scope: Proposals should test emerging concepts in drug and/or vaccine development in order to address the problem of antimicrobial drug resistance and to optimize therapeutic, curative

Expected Impact:

- Increase Europe's capacity to control infectious diseases.
- Enriched product development pipelines with novel, potentially more effective, targeted treatments, cures and/or preventive measures for infectious diseases and/or validated biomarkers with potential for rapid uptake into clinical practice.
- Reduced burden of major infectious diseases.
- Contribute to the achievement of the European One Health Action Plan against Antimicrobial Resistance.
- Contribute to the achievement of the Sustainable Development Goal 3, ensure health and well-being for all, at every stage of life.

Type of Action: Research and Innovation action

The conditions related to this topic are provided at the end of this call and in the General Annexes.

Structure :

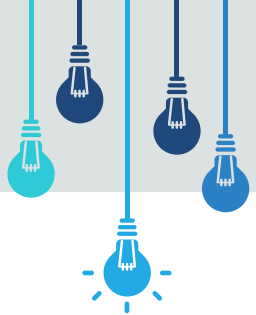
- Specific challenge
- Scope
- Expected impact

Assurez-vous d'inclure dans votre proposition tous les mots-clés de l'appel

Lire attentivement les notes de bas de page

Pour aller plus loin: Lire les annexes générales au work programme

Critère d'évaluation



Excellence

- Clarté et **pertinence** des objectifs
- **crédibilité** de l'approche proposée
- **bien-fondé** du concept, incluant la multidisciplinarité, si c'est pertinent
- degré d'ambition du projet, **potentiel d'innovation**, et jusqu'à quel point le projet va au delà de l'état de l'art

Impact

- **Réaliser les impacts** listés dans le programme de travail correspondant au topic
- Renforcer la **compétitivité** et la croissance des entreprises en développant des innovations répondant aux besoins des marchés européens et globaux
- Capacité d'**innovation** et d'intégration de nouvelles connaissances
- Prendre en compte les autres **impacts environnementaux et sociétaux importants**
- Mesure de **dissémination convaincantes**, incluant la gestion des droits de propriétés intellectuelles et l'exploitation des résultats

Qualité et efficacité de la mise en œuvre

- cohérence et efficacité du plan de travail ("workplan"), incluant l'adéquation de la répartition des tâches et des ressources
- **compétences** et expériences des participants, complémentarité des participants individuellement, ainsi que du consortium dans son ensemble
- Adéquation des **structures de management** et des procédures, incluant la gestion des risques

Critère d'évaluation

Impact

• **Réaliser les impacts** listés dans le programme de travail correspondant au

Qualité et efficacité de la

l'état de l'art

convaincantes, incluant la gestion des droits de propriétés intellectuelles et l'exploitation des résultats

management et des procédures, incluant la gestion des risques

- Appels en 1 étape

Seuils par critère: Excellence (4/5) , Impact (4/5), Implementation (3 /5) Seuil total: 12/15

- Appels en 2 étapes

Seuil flottant en 1ère étape (passage du nombre de projets dont la somme des budgets demandés correspond à 3 fois le budget disponible)

Critère d’évaluation

SOUS-CRITÈRES EN CAS D’ÉGALITÉ

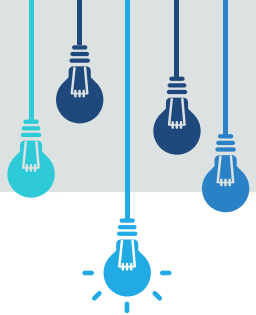
(a) Les propositions qui couvrent des domaines qui ne sont pas traités dans des propositions classées avant seront prioritaires

(b) En cas d’égalité au (a), les propositions seront classées en **fonction de leur note au critère « Excellence ».**
Si ces notes sont identiques, la priorité sera ensuite faite par rapport à la note du critère « Impact ».
Dans le cas **d’Action d’Innovation (IA), le critère « Impact »** sera examiné en premier, puis celui d’ « Excellence ».

(c) Si nécessaire, le classement sera ensuite effectué en fonction des critères suivants :
- Proportion du budget alloué aux **PMEs** dans le consortium
- Equilibre des **genres** dans le consortium en ce qui concerne les personnes responsables des tâches

(d) Si une distinction est encore nécessaire après l’étape (c), le panel d’expert peut décider de classer les projets en fonction des **potentielles synergies entre les projets**, afin d’améliorer la qualité du portefeuille de projets.

Autres critères à ne pas négliger



IMPLICATION DES PMEs

Certaines lignes d'appels précisent : « SME participation is strongly encouraged »

ASPECT GENRE

dans le projet et dans le consortium
Integrating gender/sex analysis in R&I content, Gender balance in research teams, Gender balance in decision-making

ASPECT ÉTHIQUE

expérimentation humaine et animale

PARTENAIRES SPÉCIFIQUES

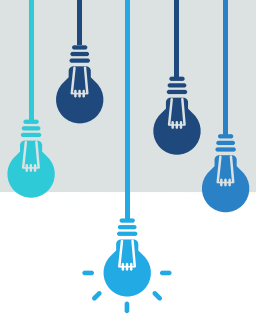
Implication des décideurs politiques, associations de patients et acteurs de la société civile.
Implication des SHS importante

GESTION DES DONNÉES DU PROJET

Open access et Open data volontaire → **Montée en puissance de l'Open Science dans les projets européens**

Data Management Plan are incited to identify the existing European research data infrastructures that may be used and how these may be mobilised, in particular for long-term data curation and preservation
Guidelines:http://ec.europa.eu/research/participants/data/ref/h2020/grants_manual/hi/oa_pilot/h2020-hi-oa-data-mgt_en.pdf

Conseil pour la rédaction du projet



CONNAISSANCE DES TEXTES OFFICIELS

Ne pas négliger l'introduction

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

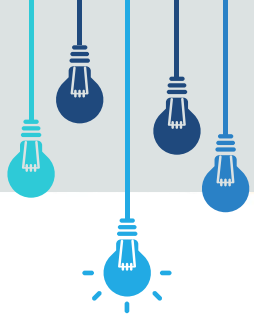
→ **Souligner les éléments importants et les réutiliser dans la proposition**

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**

Analyse des ESR par le PCN Santé



Appels DG RTD (appels santé)
Analyse des ESR à coordination française , financés ou non
Analyse des ESR financés toute coordination

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.

Analyse des ESR par le PCN Santé

DG RTD : Critère Excellence

Points Positifs

Clarity/Coherence: objectives clear, pertinent, well described, **methodology convincing**, large number of subjects, using a good model, Design and methodology are clearly laid out

Novelty: **Beyond the state of the art**, potential to create a paradigm shift, several novel concepts ambitious, original and innovative

Preliminary data: data from **existing cohorts, based on previous FP projects, biobanks**, well-supported by cited literature, building on robust preliminary work, build on preclinical data

Challenge driven: **high unmet medical or clinical need**, diseases with high prevalence and high, socio-economic impact, Cost effective, EU added value, knowledge can be applied to different EU policies

Interdisciplinarity

Intersectorial: SMEs, Hospitals, patients organisations

Gender

Points Négatifs

Lack of novelty: state of the art not clear, no real breakthrough, not well aligned with current treatment guidelines

Over ambitous within the time frame, **not credible, risk management not sufficiently described,** going into clinical trials is premature

Clinical trials: number of patients in trial small/not sufficient/ **no statistical power**, safety issues not sufficiently detailed

Lack description on **ethics**

Lack of preliminary data: lack of validation on animal models/lack of longitudinal studies

Consortium do not have the expertise (or not proved)

Analyse des ESR par le PCN Santé

DG RTD : Critère Impact

Points Positifs

Dissemination and exploitation of the results for the benefit of:

- **The scientific community:** Data management plan, open innovation platform
- **The economy:** business plan, active participation of SMEs, EU competitiveness, clearly end user driven, clear target application cost-effective, reducing healthcare costs, regulatory registration and commercialization is appropriate
- **The decision makers:** lead to prevention strategies, connection with standardization agencies
- **The people:** improvement of public health, lead to prevention strategies, communication plan, broad potential application, multiple therapeutic areas-other diseases, Great impact at EU and international level, strong engagement from the end user community

Effective IP management plan

Connection with relevant national and international initiatives

Points Négatifs

Low impact on :

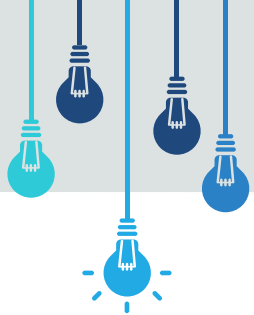
the society: disease not that frequent/only bring a change to a relatively small patient population, impact care, public care recommendation and health policy are missing, lack of communication towards the final user, impact for the patient is not sufficiently susbstantiated

The economy: market analysis is unconvincing, potential exploitation by the partner SMEs is not sufficiently considered, commercialization impact is difficult to trust, no Work Package on data management

Intellectual property rights not detailed

Synergies with previous EU funded project expected

Analyse des ESR par le PCN Santé



DG RTD : Critère Implémentation

Points Positifs

Clarity of the description: management structures, **risk management plan**, tasks allocations: clear, well described and well balanced

Balance of powers (tasks, budget) between partners: good balances between SME and academic partners / cross-disciplinary expertise, **scientific and ethic board /advisory board with clinicians,** reseachers and ethical experts

Expertise of partners: reknown scientists **complementarity of partners**, pre-existing links, partners already involved in oth er EU projects

Points Négatifs

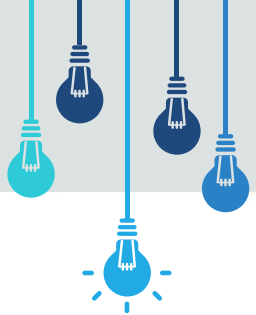
Clinical trials: **not enough explanation** about the role of partner s (from different countries) involved in clinical trial, Low recruitme nt rate per centre/not considered standard practice

Lack of clarity/description: validation of results not enough described, management structure not convincing, **proposed business plan insufficient**, models should be better described, IP description insufficient

Risk not **well evaluated**

Consortium needs **more expertise**, some partners are assigned to too many tasks(coordinator etc.)

Analyse des ESR par le PCN Santé



DG CNECT : Critère Excellence

Points Positifs

- **Clarity/Coherence:** **objectives clear**, convincing, pertinent, mesurable, 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 technoloical innovation exceptional, proposal higly 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**

Analyse des ESR par le PCN Santé

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 expecte d, 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

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, Inclusion of the commercializing partner, Understanding of the economic impact

Points Négatifs

Relevance to market and European Competitiveness : Market potential not sufficiently described, how competititveness in enhance not clear, Superficially demonstrate competitive capabilities of partners, Impact for european excellence and competitivity 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 suficiently described, benefit for target group not detailed

Others : Usabilty issues not fuly taken into account, SME and Hosptial in volvement not clear, performance indicators not sufficiently detailed, **data management plan not sufficiently described**

Analyse des ESR par le PCN Santé

DG CNECT : Critère Implementation

Points Positifs

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

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

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

Risk and mitigation mesures 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 identi fication, Management of innovation not adequatly discussed/ i nsufficiently addressed

Ressources and tasks allocation : Justification of budget not clear, costs not sufficiently justified, **ressources not adequatly 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

Devenir Expert Evaluateur

HORIZON 2020

Pourquoi devenir expert ?

- S'approprier le mécanisme d'évaluation et affiner ses compétences en matière de rédaction de propositions ;
- Se faire connaître de la C.E. comme un expert du domaine ;
- Réaliser un état de l'art de la recherche européenne dans un secteur donné ;
- Développer un réseau de partenaires potentiels ;
- Mieux connaître les mécanismes européens ;
- Promouvoir sa perspective sur les enjeux de la recherche

Qui peut être expert ?

Peuvent prétendre à devenir experts, les individus de toute nationalité, bénéficiant d'un haut niveau d'expertise dans un domaine relatif à une thématique d'Horizon 2020, qu'ils proviennent de la sphère académique, de la recherche ou de la sphère économique et commerciale.

4 Critères de sélection des experts

- Expertise : technique, et/ou gestion de projet, et/ou innovation, et/ou exploitation, et/ou dissémination, et/ou communication, et/ou "business development"
- Diversité géographique
- Parité
- Rotation/renouvellement : 30% par an

En quoi consiste le travail d'évaluation ?

- Examiner et évaluer des propositions déposées dans le cadre des appels ;
- Travailler :
  - dans le cadre de sessions courtes d'une durée maximale de 10 jours par an ;
  - à distance et/ou à Bruxelles ou Luxembourg

Le nombre de propositions à traiter est variable selon l'appel

Rémunération

Il s'agit d'une indemnité de 450 euros TTC/jour
Prise en charge des frais de mission

Déplacements à prévoir

L'expert évaluateur doit prévoir 1 semaine de travail et de déplacement à Bruxelles ou Luxembourg par campagne d'évaluation.

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

→ Taux de succès à 40%
→ 20% des projets financés obtiennent un financement EU

CONDITIONS ET OBJECTIFS

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.**

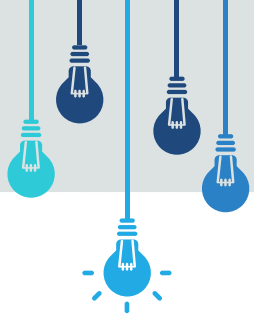
Objectifs :

- 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 continu avec deux dates d'évaluation :
21 mars 2019 et 17 septembre 2019

Pour aller plus loin



DOCUMENTS UTILES

fiches pratiques du P.C.N. juridique et financier
tutoriels "Le libre accès aux résultats de la recherche dans le cadre d'Horizon 2020" par Inist-CNRS
guide d'aide au montage de projets européens par le CLORA
mémento des programmes européens 2014-2020 pour l'Enseignement supérieur, la Recherche et l'Innovation par la C.P.U.
guide en ligne d'Horizon 2020 par le Portail du participant (en anglais)
guide Comment compléter le formulaire d'auto-évaluation éthique - "How to complete your ethics Self-Assessment" par le Portail du participant
vade-mecum sur l'égalité des genres dans Horizon 2020 par la Commission européenne, D.G. Recherche et Innovation
guide pour la communication des projets de recherche & d'innovation par la Commission européenne, D.G. Recherche et Innovation

Conclusions – Ce qu'il faut retenir

Critères d'évaluation

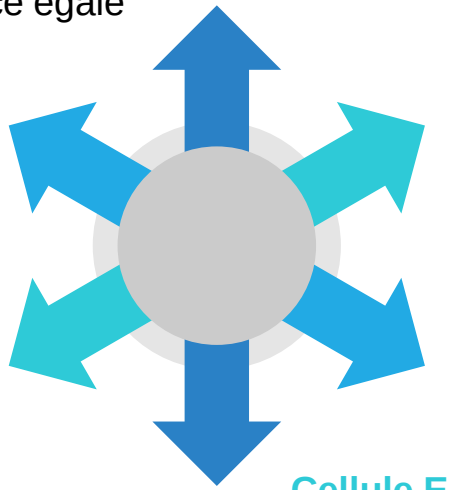
Ne négliger aucun des critères – Importance égale

Contexte Européen

Prendre connaissance des contextes politique européen – Lire l'introduction

Appel à projet

Concevoir votre projet pour répondre aux attentes et impacts de l'appel



Anticiper

Identifier le plus tôt possible les lignes d'appel qui vous concernent

PCN Santé

Contacter le pour vérifier l'adéquation de votre projet avec la ligne d'appel ciblée

Cellule Europe

Contacter la le plus tôt possible (que vous soyez partenaire ou coordinateur)

Autres programmes pour le financement de projets en Santé

Financements en Santé

De la recherche fondamentale jusqu'à des essais cliniques de phase 2 maximum

Angle sociétal : relever les défis pour améliorer la vie des citoyens

Consortium multidisciplinaires

Financement de la CE à 100 %

imi
innovative medicines initiative

Partenariat public-privé

Objectif : développement de la prochaine génération de vaccins, médicaments et traitement

Projets pré-compétitifs en partenariat avec les industries pharmaceutiques européennes

E D C T P

Partenariat public-public

Objectif: Réalisation d'essais cliniques de phase II et III dans le domaine des maladies infectieuses

- VIH
- TB
- Paludisme
- Maladies Infectieuses Négligées

Focus sur Afrique Sub-Saharienne

ERA-NET

Appels à projets conjoints entre les différentes agences de financement nationale en Europe

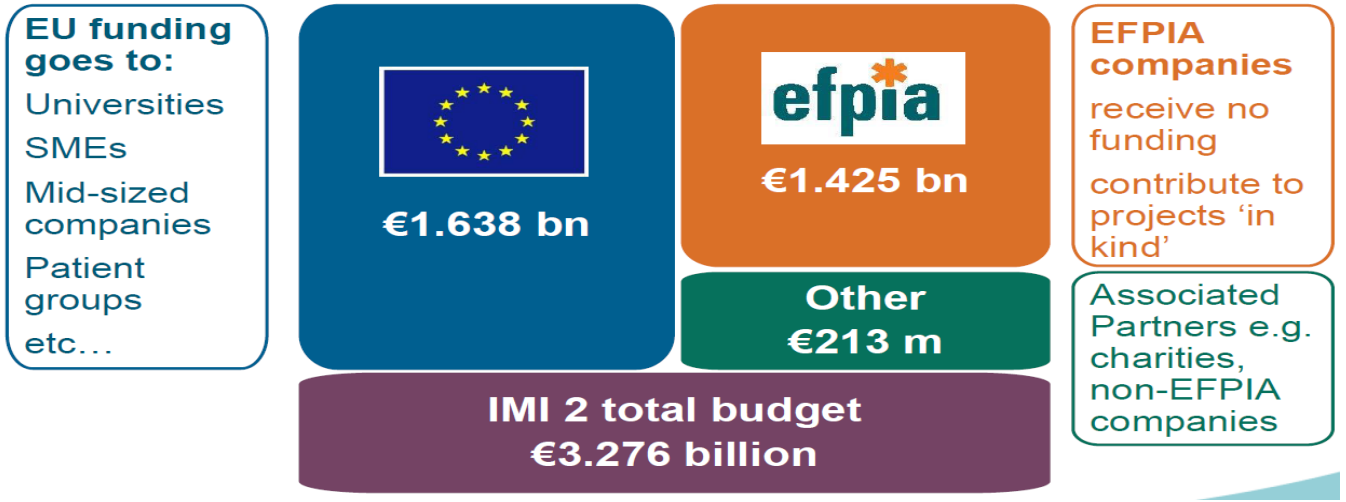
Projets collaboratif sde recherche fondamentale

6 ERA-NET en Santé ouvert à la participation des chercheurs français

Chaque agence finance ses propres équipes

IMI : Innovative Medicines Initiative

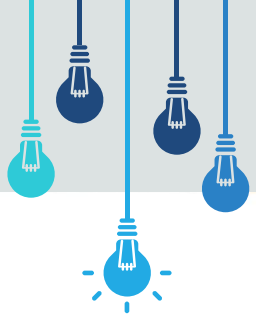
Partenariat Public-Privé avec l'industrie (Article 185)



Recherche non compétitive, qui implique pour l'EFPIA la mutualisation des moyens à une étape très spécifique du développement dite précompétitive.

Des appels compétitifs pour être bénéficiaire de financements

IMI : Innovative Medicines Initiative



OBJECTIFS DU PARTENARIAT PUBLIC-PRIVE IMI

✓ **Improve the current drug development process** by providing support for the development of tools, standards and approaches to assess efficacy, safety and quality of regulated health products

✓ Develop **diagnostic and treatment biomarkers** for diseases clearly linked to clinical relevance and approved by regulators

✓ Where **possible reduce the time to reach clinical proof of concept in medicine development**, such as for cancer, immunological, respiratory, neurological and neurodegenerative diseases

✓ increase the **success rate in clinical trials** of priority medicines identified by the World Health Organisation

✓ **develop new therapies for diseases** for which there is a high unmet need, such as Alzheimer's disease and limited market incentives, such as antimicrobial resistance

✓ **reduce the failure rate of vaccine candidates** in phase III clinical trials through new biomarkers for initial efficacy and safety checks

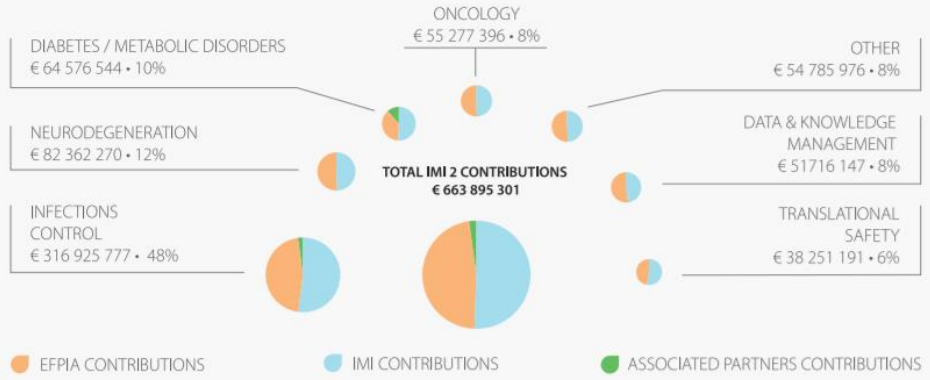
IMI : Innovative Medicines Initiative

AGENDA STRATEGIQUE DE RECHERCHE 2014-2020

Health priorities in the IMI Strategic Research Agenda 2014

- antimicrobial resistance
- osteoarthritis
- cardiovascular diseases
- diabetes
- neurodegenerative diseases
- psychiatric diseases
- respiratory diseases
- immune-mediated diseases
- ageing-associated diseases
- cancer
- rare/orphan diseases
- vaccines

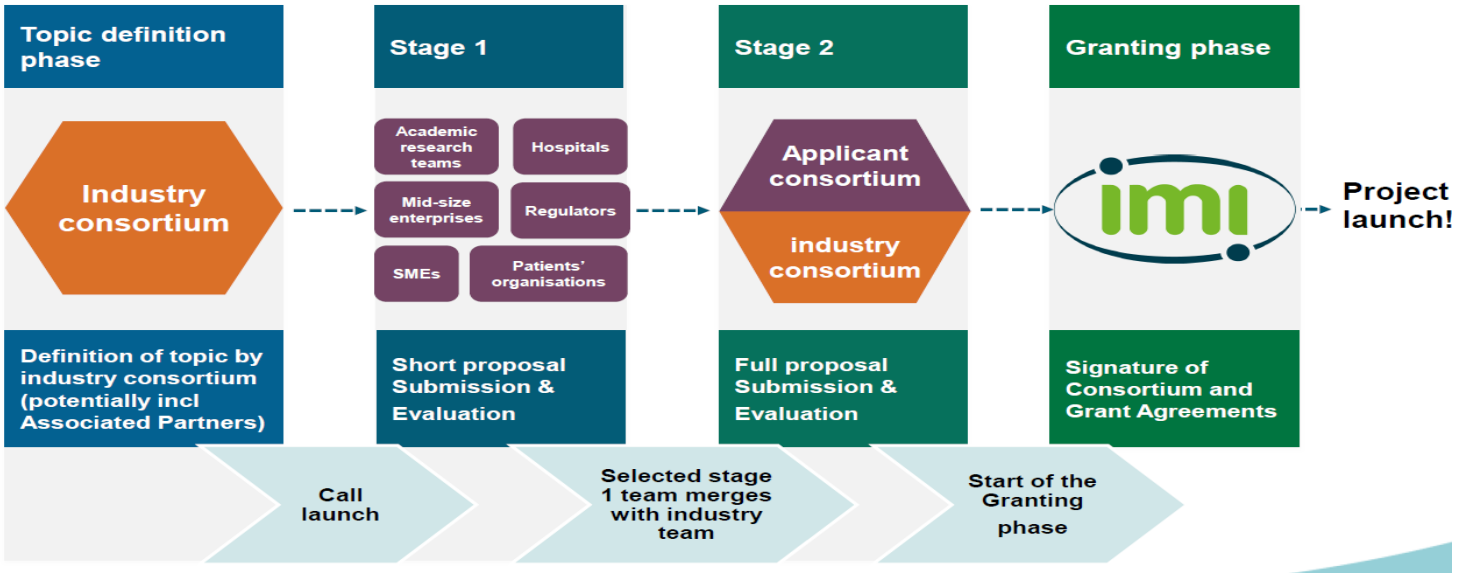
IMI 2 funding distribution per research area



IMI : Innovative Medicines Initiative

FONCTIONNEMENT DU PROGRAMME

Environ 2 appels à projets ouverts par an
Procédure de dépôt en 2 étapes
1 seul projet financé par topic



IMI : Innovative Medicines Initiative

APPELS À PROJETS À VENIR : CALL 18

Les drafts des topics sont déjà disponibles sur le site d'IMI

- Ouverture de l'appel: **26 juin 2019**
- Date limite de soumission de la première étape: **26 septembre 2019**
- Date limite de soumission de la deuxième étape: **26 mars 2020**

Des wébinaires d'information sur chaque topic sont organisés par IMI lors de l'ouverture des appels

- Central repository of digital pathology slides to support the development of artificial intelligence tools
- Health Outcomes Observatories – empower patients with tools to measure their outcomes in a standardised manner creating transparency of health outcomes
- Improving patient access, understanding and adherence to healthcare information: an integrated digital health information project
- Establishing international standards in the analysis of patient reported outcomes and health-related quality of life data in cancer clinical trials
- Accelerating research & development for advanced therapy medicinal products
- Supporting the development of chimeric antigen receptor T cells
- Restricted call to maximise impact of IMI2 JU objectives and scientific priorities

Topic 1: Central repository of digital pathology slides to support the development of artificial intelligence tools

BUDGET

The indicative contribution from EFPIA companies : 37 020 000 €
The financial contribution from IMI2 JU (European Commission) is a maximum of: 31 435 000 €

SCOPE

Collect, host and sustain virtual slides along with associated data and to support the collaborative development of artificial intelligence in pathology

Objective 1: Sustainable Infrastructure

- Sustainable infrastructure to host a large series of digital slides (approximately three million during the lifetime of the project)
- A sustainability plan for the maintenance and future development of the repository towards a central place

Objective 2: Data

- Nonclinical slide collection: approximately two million slides covering all tissues from several species
- Clinical slide collection: approximately one million digital slides should be provided from documented clinical series

Objective 3: Tools

- Developed open-source, cross-platform software tools to: upload, search and access slides and associated metadata; visualise and an notate the slides; download slide for data mining and model development.
- AI models for identification of tissues and lesions and generation of morphological and molecular signatures from slides

Objective 4: Regulatory framework

Engagement with regulatory authorities for adapting guidelines to the new field of digital pathology

Topic 2: Health Outcomes Observatories – empower patients with tools to measure their outcomes in a standardised manner creating transparency of health outcomes

BUDGET

The indicative contribution from EFPIA companies: 8 050 000 €
The indicative IMI2 JU Associated Partners contribution: 970 000 €
The financial contribution from IMI2 JU (European Commission) is a maximum of: 8 815 000 €

SCOPE

Creation of a consortium whose mission will be to establish Health Outcomes Observatories in three selected disease areas, collecting health data in (at least) three different European countries for each disease area.
- Diabetes Type 1 and Type 2;
- Inflammatory Bowel Disease (IBD);
- Cancer (side effects of chemotherapy and immuno-oncology).

→ Identify appropriate standards for capturing the patient perspective when measuring health outcomes and obtain the sup port of these standards by the relevant stakeholders
→ Implement appropriate technology solutions that would allow individual patients to record and measure their outcomes ac cording to these standards
→ Create a sustainable and ethical model for the continuous collection of data and an appropriate model for providing acces s to the anonymised or aggregated data to researchers

Topic 3: Improving patient access, understanding and adherence to healthcare information: an integrated digital health information project

BUDGET

The indicative contribution from EFPIA companies is 7 550 000 €
The financial contribution from IMI2 JU (European Commission) is a maximum of 7 550 000 €

SCOPE

- Demonstrate how the use of an integrated, digital, user-centric health information solution could transform how a citizen accesses and understands health information from different sources and applies this to be an active, empowered participant in their health and care
- Access and understand high-quality health information is central to health literacy, and this affects the day-to-day decisions citizens make in the management of their health and care that will ultimately determine adherence to treatment
- Measure how improved access and understanding of health information translates into higher levels of treatment adherence, safer use of medicines and consequently better health outcomes

Objective 1 : Establishing stakeholder needs

- Identification and publication of key stakeholder needs and preferences in terms of information, personalisation and functionality

Objective 2: Technology platform and digital solution

- The open-source technology platform will integrate information from regulator-approved product information and electronic health records in the wider context of digital health
- The digital technology solution will allow digital information to be presented to the patient in a tailored, user-friendly manner to more effectively serve the needs of patients in the management of their own health and care

Objective 3 : Evaluation of the ability of digital solutions to enhance risk minimisation approaches through the generation of real-world evidence

Objective 4 : Development and execution of a sustainability plan

Topic 4: Establishing international standards in the analysis of patient reported outcomes and health-related quality of life data in cancer clinical trials

BUDGET

- The indicative contribution from EFPIA companies : 2 900 000 €
- The financial contribution from IMI2 JU (European Commission) is a maximum of: 2 280 000 €

SCOPE

- Develop recommendations for the different analyses and interpretations of health-related quality of life (HRQOL) and other patient-reported outcomes (PRO) endpoints in cancer clinical trials.
- Of strong interest to various regulatory and HTA bodies, key cancer organisations, the pharmaceutical industry, specialised vendor organisations, academic societies and international patient organizations

Main objectives :

- Achieve international consensus, across stakeholders, on the optimal use of HRQOL and PRO data in cancer clinical trials
- Improve the quality of statistical analysis of HRQOL and PRO data in cancer clinical trials
- Improve the standards of reporting of HRQOL and PRO data, the interpretability of the data for more reliable interpretation, and faster dissemination of findings.

Topic 5: Accelerating research & development for advanced therapy medicinal products

BUDGET

- The indicative contribution from EFPIA companies : 15 440 000 €
- The financial contribution from IMI2 JU (European Commission) is a maximum of: 11 305 000 €

SCOPE

- Develop better, standardised models for predicting product immunogenicity in humans

- Build our understanding of gene/cell therapy drug metabolism inside a host and explore any loss of efficacy (persistence), particularly with non-integrating viral vectors or cell therapy

- Understand the clinical factors around pre-existing immunity limiting patient access to ATMP therapy, and adaptive immune responses affecting product safety, efficacy and persistence, including for integrating vectors-based therapies

- Engage regulators to ensure that the models and data generated through the funded action will provide the necessary information to support regulatory filings and to address regulatory and safety concerns.

Topic 6: Supporting the development of chimeric antigen receptor T cells

BUDGET

- The indicative contribution from EFPIA companies : 15 440 000 €
- The financial contribution from IMI2 JU (European Commission) is a maximum of: 11 305 000 €

SCOPE

Support the development of engineered T-cell therapies, including CAR and TCR engineered T cells. The call topic will add ress both autologous and allogeneic approaches in haematological and solid tumours.

Main objectives

- Optimisation of existing pre-clinical models or development of new models, tools and pharmacodynamic (PD) markers to predict toxicities associated with engineered T cells
- Optimisation of existing pre-clinical models, tools and PD markers to predict efficacy of engineered T cells
- Comparison of existing analytical methods used pre- and post-infusion of engineered T cells to define gold standard m ethods. New technologies may also be developed
- Creation of a database with historical existing clinical and biological data from patients receiving lymphodepleting regi mens. Modelling of the impact of the different lymphodepleting agents on immune cells. Development of relevant in viv o models to evaluate new lymphodepleting regimens
- Expert discussion on the implementation of regulatory guidance for engineered T cells, including European Pharmaco poeia and GMP for Advanced Therapy Medicinal Products (ATMPs) to define standard product profiles

ERA-NET en Santé

L'instrument ERA-Net est conçu pour soutenir les partenariats public-public et leur préparation, l'établissement de structure de réseautage, la conception, la mise en œuvre et la coordination d'activités conjointes dans une thématique donnée.

Les états membres participent aux instruments ERA-Net via leur agence de financement nationale

Appels à projets collaboratifs conjoints – chaque état finance ses propres équipes

Médecine Personnalisée	Maladies cardiovasculaires	Nanomédecine	Neurosciences	Maladies rares	Médecine systémique

Calendrier Prévisionnel des Appels :

Ouverture des appels :	Décembre
Clôture 1ère soumission :	Février/Mars
Résultats 1ère étape :	Avril/Mai
Clôture 2ème soumission :	Mai/Juin
Résultats finaux :	Octobre

EDCTP : Essais cliniques – Maladies Infectieuses

EDCTP aims to support collaborative research that accelerates the clinical development of new or improved interventions to prevent or treat HIV/AIDS, tuberculosis, malaria and neglected infectious diseases in sub-Saharan Africa

OBJECTIVES

1. Increase the number of medical interventions for poverty-related diseases
2. Strengthen capacity for clinical trials in sub-Saharan Africa
3. Coordinate and align European national programmes
4. Cooperate with other public and private partners

WHAT IS FUNDED ?

Diseases: HIV/AIDS, TB, Malaria, NIDs, emerging infectious diseases of particular relevance for Africa, including Ebola

New tools and interventions: Diagnostics, drugs, vaccines and Microbicides

Capacity Development: Fellowships, Networks, Ethics, Regulatory

Plus d'informations: http://www.edctp.org/

EDCTP : Essais cliniques – Maladies Infectieuses

APPELS A PROJETS

Strategic actions supporting large-scale clinical trials 2019
Expected number of grants: 2-4 Call identifier: RIA2019S
Type: RESEARCH AND INNOVATION ACTION (RIA)
Open date: 3 June 2019, 00:00
Close date: 7 November 2019, 17:00

New drugs and vaccines for priority pathogens in antimicrobial resistance 2019
Expected number of grants: 2-4 Call identifier: RIA2019AMR
Type: RESEARCH AND INNOVATION ACTION (RIA)
Open date: 3 June 2019, 00:00
Close date: 7 November 2019, 17:00

Paediatric drug formulations for poverty-related diseases 2019
Expected number of grants: 6-8 Call identifier: RIA2019PD
Type: RESEARCH AND INNOVATION ACTION (RIA)
Open date: 10 June 2019, 00:00
Close date: 10 October 2019, 17:00

Strategic actions on product-related implementation research 2019
Expected number of grants: 4-7 Call identifier: RIA2019IR
Type: RESEARCH AND INNOVATION ACTION (RIA)
Open date: 10 June 2019, 00:00
Close date: 10 October 2019, 17:00

EDCTP : Essais cliniques – Maladies Infectieuses

APPELS A PROJETS

Ethics and regulatory capacities 2019
Expected number of grants: 5-7 Call identifier: CSA2019ERC
Type: COORDINATION & SUPPORT ACTIONS (CSAS)
Open date: 1 August 2019, 00:00
Close date: 21 November 2019, 17:00

Career Development Fellowships 2019
Expected number of grants: 16-20 Call identifier: TMA2019CDF
Type: TRAINING & MOBILITY ACTIONS (TMAS)
Open date: 6 August 2019, 00:00
Close date: 27 November 2019, 17:00

Preparatory Fellowships – in collaboration with the Africa Research Excellence Fund (AREF) 2019
Expected number of grants: 6 grants funded by the EDCTP2 programme and 6 additional grants funded by AREF, subject to relev ance to AREF's remit and terms and conditions being met. Call identifier: TMA2019PF
Type: TRAINING & MOBILITY ACTIONS (TMAS)
Open date: 6 August 2019, 00:00
Close date: 27 November 2019, 17:00

EDCTP : Essais cliniques – Maladies Infectieuses

APPELS A PROJETS

Clinical Research and Product Development Fellowships (CRDF) – Joint call with WHO/TDR, the Special Programme for Research and Training in Tropical Diseases 2019
Expected number of grants: 10-15 Call identifier: TMA2019IF
Type: TRAINING & MOBILITY ACTIONS (TMAS)
Open date: 1 October 2019, 00:00
Close date: 28 February 2020, 17:00

Senior Fellowships Plus 2019
Expected number of grants: 3-4 Call identifier: TMA2019SFP
Type: TRAINING & MOBILITY ACTIONS (TMAS)
Open date: 2 November 2019, 00:00
Close date: 1 February 2020, 17:00

Vaccines against Lassa virus diseases – Joint call with the Coalition for Epidemic Preparedness Innovations (CEPI)
Expected number of grants: 1-2 Call identifier: RIA2019LV
Type: RESEARCH AND INNOVATION ACTION (RIA)
Open date: 2 November 2019, 00:00
Close date: 7 April 2020, 17:00

Etat des négociations Horizon Europe

Négociation d'Horizon Europe

RAPPEL FONCTIONNEMENT

Proposition de la Commission publiée en juin 2018

Deux textes:
– Règlement: architecture générale (piliers, missions et partenariats), budget, règles de participation
– Programme spécifique: planification stratégique et comitologie, fonctionnement ERC et EIC, contenu du programme

Négociation des deux textes au niveau du Conseil (Etats Membres) et du Parlement

Trilogue : La Commission Européenne, le Conseil et le Parlement négocie pour trouver un accord commun sur les versions qu'ils ont chacun adoptées

→ 1er accord partiel du trilogue en mars 2019

Négociation d'Horizon Europe

ETAT DES LIEUX

Accord partiel trouvé le 20 mars 2019 sur les points suivants :

- la structure du programme (article 4) ;
- les « missions » (article 7) ;
- le Conseil européen de l'innovation (articles 7a, 42 et 43) ;
- les partenariats (article 8 et annexe 3) ;
- les domaines d'intervention et objectifs des piliers et clusters du programme (annexe 1) ;
- les domaines et thèmes des missions et partenariats (annexe 5a).

En revanche, la Commission, le Conseil et le Parlement n'ont **pas encore trouvé d'accord**, notamment sur :

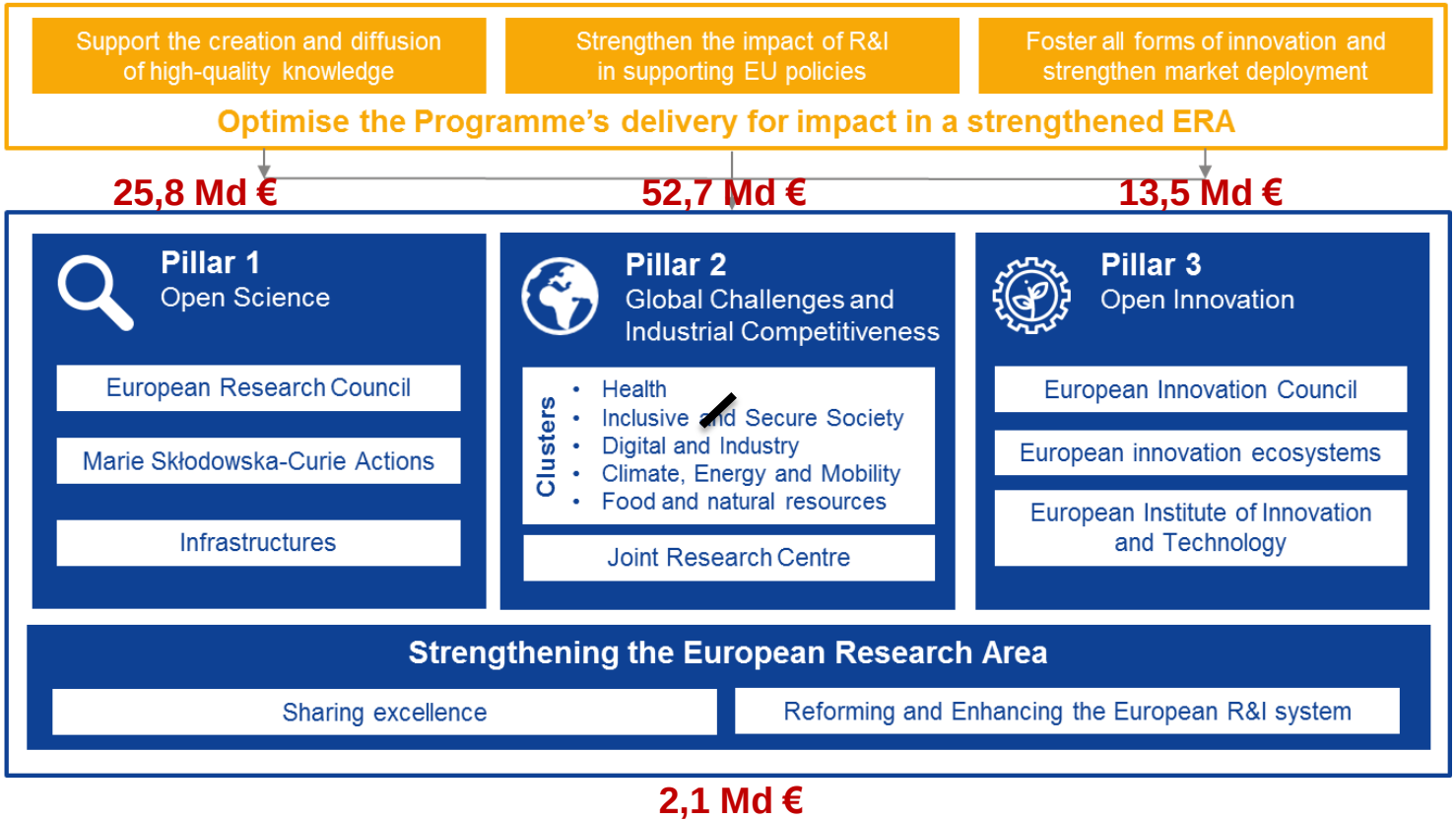
✓ le budget du programme-cadre (article 9)
✓ les financements complémentaires et synergies avec d'autres fonds européens (articles 11, 23 et l'annexe 4)
✓ les pays non membres de l'UE pouvant participer à Horizon Europe (article 12 et une partie de l'article 18)

BUDGET

Négociations au Conseil sur l'ensemble du Cadre de Financement Pluriannuel pour la période 2021-2027

Accord nécessaire sur l'ensemble du CFP, pas de négociation sectorielle sur le budget, donc pas de budget confirmé pour Horizon Europe avant octobre 2019 au plus tôt

Architecture du programme Horizon Europe



Cluster

Health

- Health throughout the life course
- Environmental and social health determinants
- Non-communicable and rare diseases
- Infectious diseases
- Tools, technologies and digital solutions for health
- Health care systems

Culture, creativity and inclusive society

- Democracy and governance;
- Culture, cultural heritage and creativity;
- Social and economic transformations.

Civil Security for Society

- Disaster-resilient societies; Protection and security;
- Cybersecurity

Digital and Industry

- Manufacturing technologies
- Key digital technologies - Advanced materials
- Artificial intelligence and robotics
- Next generation internet
- Advanced computing and Big Data
- Circular industries
- Low-carbon and clean industries
- Space

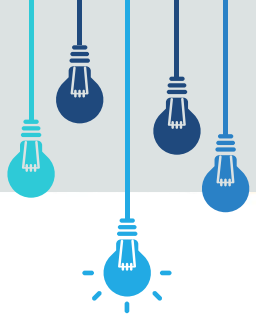
Climate, energy and Mobility (15Md€)

- Climate science & solutions
- Energy supply
- Energy systems & grids
- Buildings and industrial facilities in energy transition
- Communities and cities
- Industrial competitiveness in transport
- Clean transport and mobility
- Smart mobility
- Energy st

Food and Natural Resources (10M€)

- Environmental observation
- Biodiversity and natural capital
- Agriculture, forestry and rural areas
- Sea and oceans
- Food systems
- Bio-based innovation systems
- Circular systems

MISSIONS



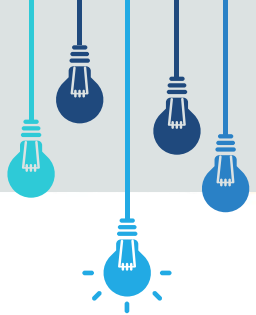
CRITÈRES DE SÉLECTION

- Bold, inspirational with wide societal relevance
- A clear direction: targeted, measurable and time-bound
- Ambitious but realistic research and innovation actions
- Cross-disciplinary, cross-sectoral and cross-actor innovation
- Multiple, bottom-up solutions

DOMAINE THÉMATIQUES (février 2019)

- Adaptation au changement climatique, y compris la transformation de la société
- **Cancer**
- Santé des océans et des eaux naturelles
- Villes neutres en carbone et intelligentes
- Santé des sols pour une alimentation durable

MISSIONS



FONCTIONNEMENT

Un Mission Board par domaine (groupe d'experts) devant faire des propositions plus concrètes de missions (*1 ou 2 mission(s) par domaine?*)

→ Nombre limité de missions lancées au début de programme et évaluation au maximum en 2023 avant le lancement d'autres missions

Mise en œuvre des missions via les appels du pilier 2 (sur proposition des Mission Boards et en lien avec les comités de programme concernés)

→ plafonnement à 10% du budget annuel du pilier 2

Suivi des actions financées par les Mission Boards

Prochaines étapes:

- Appel à manifestation d'intérêt pour faire partie Mission board: 10 à 15 experts sélectionnés (Mai 2019).
- Etablissements de mission Boards (Q2 2019)
- Co-design des missions, incluant les consultations (Q2 2019 à Q1 2020)

PARTENARIATS

TYPE DE PARTENARIATS

Coprogrammés
❖ De type “JPI”

Sur la base de protocoles d’accord / d'accords contra ctuels; mis en œuvre indépendamment par les partenaires et par Horizon Europe

Cofinancés
❖ De type “EJP/ERA-NET

Sur la base d’un programme commun convenu par les partenaires; engagement des partenaires pour des contributions financières et en nature et participation financière d’Horizon Europe

Institutionnalisés
❖ Article 187/185 (IMI/EDCTP)”

Sur la base d’une dimension à long terme et de la nécessité d’un degré élevé d’intégration; partenariats fondés sur les articles 185/187 du TFUE et le règlement EIT soutenus par Horizon Europe

BUDGET

Dans l’accord partiel : The majority of the budget in pillar II shall be allocated to actions outside of European partnerships”

→ Jusqu’à 40% du budget du pilier 2 d’Horizon Europe environ

→ Besoin d’un engagement financier des industriels

PARTENARIATS

PARTENARIATS INSTITUTIONNELS

Liste des huit domaines de Partenariats validés par les Etats en février 2019

1. **« Un développement plus rapide et une utilisation plus sûre des innovations dans le domaine de la santé au bénéfice des patients européens et de la santé au niveau mondial » – cluster Santé;**
2. « Promouvoir les technologies numériques et génériques clés et leur utilisation, notamment les technologies novatrices telles que l'intelligence artificielle et les technologies quantiques. ». – cluster Digitalisation
3. « Leadership européen dans le domaine de la métrologie, y compris un système intégré de métrologie. »
4. « Renforcer la compétitivité, la sûreté et les performances environnementales du trafic aérien, de l'aviation et du rail au niveau de l'UE. ». – cluster Climat, Energie & Mobilité
5. « Des solutions biosourcées durables, inclusives et circulaires. » - cluster Alimentation et Agriculture durable
6. « Des technologies propres de stockage de l'hydrogène et de l'énergie durable caractérisées par une empreinte environ nementale moindre et une production moins énergivore. » – cluster Climat, Energie & Mobilité
7. « Des solutions propres, connectées, coopératives, autonomes et automatisées pour les exigences futures en matière de mobilité des personnes et des biens. ». – cluster Climat, Energie & Mobilité
8. « Des petites et moyennes entreprises innovantes et à forte intensité de R&D. »

Horizon Europe Timeline

Avril 2019

La CE publie un appel à manifestation d'intérêt pour constituer les Missions Boards

Juin – Décembre 2019

Co-design des missions par les Missions Boards

Q1 2019

Nouvelle version du plan stratégique

Juillet – Décembre 2020

Finalisation programme de travail – Inclusion des missions

Q1 2019 | **Q2 2019** | **Q3 + Q4 2019** | **Q1 + Q2 2020** | **Q3 + Q4 2020** | **2021**

Juin 2019

Consultation publique sur le plan stratégique d'Horizon Europe

Janvier – Juin 2020

Reflexion sur les programmes de travail – dont partenariats cofinancés et coprogrammés

Lancement d'Horizon Europe