















Les grandes lignes du programme Horizon 2020



Le Challenge santé, évolution démographique et bien-être







- **♦**Horizon 2020, structure et objectifs
- **♦**Les 3 piliers de H2020
- **◆**Les Grandes règles de participation







Le nouveau programme cadre Européen de recherche et d'innovation 2014-2020

- Programme phare de la « stratégie Europe 2020 », de l'initiative « **Union pour l'Innovation** » et de l'Espace Européen de la Recherche
- Répondre à la crise économique et investir dans la croissance et l'emploi
- Adresser les problématiques de la vie des citoyens UE, leur sécurité et l'environnement
- Accroitre la position mondiale de UE dans la recherche,
 l'innovation et les technologies





3 priorités au cœur de « Europe 2020 »

- Croissance intelligente développer une économie fondée sur la connaissance et l'innovation;
- Croissance durable promouvoir une économie plus efficace dans l'utilisation des ressources, plus verte et plus compétitive;
- Croissance inclusive une économie fort taux d'emploi favorisant la cohésion économique, sociale et territoriale







Les nouveautés

Un programme unique (réunit FP7 + CIP + EIT)

Rassemble Recherche et Innovation:

De la paillasse à la commercialisation et toute forme d'innovation



Un focus sur les **défis sociétaux** auxquels fait face la société Européenne

Un accès simplifié pour toutes les entités

CIP: Le programme-cadre pour la compétitivité et l'innovation EIT: Institut Européen d'innovation et technologie









Programme Horizon 2020

Le Programme Cadre pour la Recherche et l'innovation est structuré selon 3 piliers :

Pilier 1

Pilier 1. Renforcer l'excellence scientifique (24,4 Mds€)

(bourses individuelles d'excellence ERC, technologies futures et émergentes, mobilité des personnes, etc..)

Pilier 2

Pilier 2. Développer un leadership industriel (17,9 Mds€)

(TIC, nanotechnologies, biotechnologies, prototypes, mesures spéciales Pme, ..)

Pilier 3. Relever les défis sociétaux (31,7 Mds€)

Pilier 3

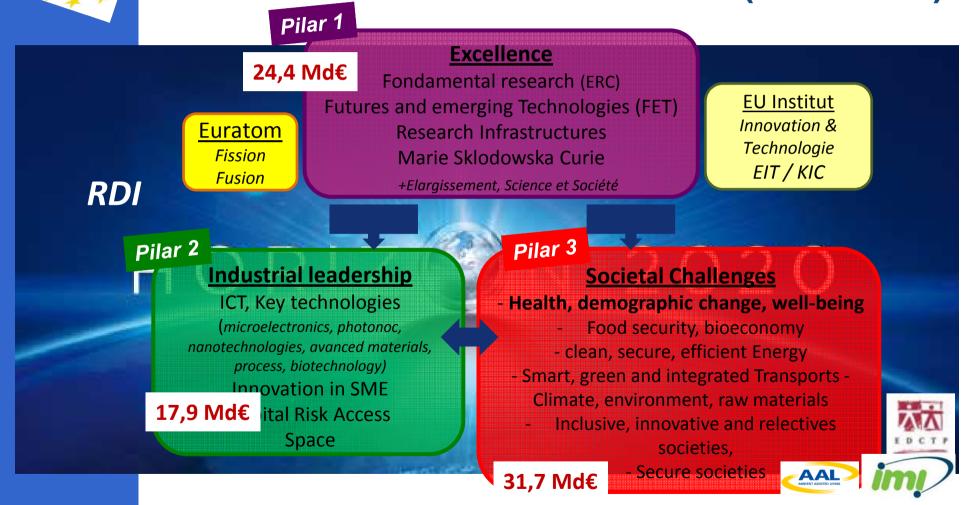
(7 défis sociétaux qui contribuent aux objectifs de la Stratégie « Europe 2020 »)







Structure du Programme de financement H2020 (2014-2020)









Pilier 1 : Excellence scientifique

- Excellence scientifique de niveau mondiale, comme socle des technologies de demain, des emplois et du bien-être
- Répond au besoin de l'Europe de développer, attirer et retenir les talents en recherche
- Répond aux besoins des chercheurs d'accèder à de meilleures infrastructures

Société

Excellence scientifique

Recherche exploratoire (ERC)
Technologies futures et émergentes (FET)
Infrastructures de recherche

Marie Sk. Curie +Elargissement, Science et







Pilier 2 : leadership Industriel

- Investissements stratégiques dans les technologies clés (ex. la fabrication de pointe, la micro-électronique ...) pour soutenir l'innovation dans tous les secteurs existants et émergent
- L'Europe doit attirer davantage d'investissements privés en Recherche et innovation
- L'Europe doit compter
 davantage de Pme pour
 créer de la croissance
 et des emplois

Primauté industrielle

TIC

Technologies clés génériques:

microélectronique, photonique, nanotechnologies, matériaux avancés, systèmes de production, biotechnologies

Innovation dans les PME

Accès au capital risque

Espace







Pilier 3 : Les grands Défis Sociétaux

- Préoccupations des citoyens. Les objectifs stratégiques de l'Union Européenne pour la société (Santé, climat, environnement, énergie, transport, etc) ne peuvent pas être atteints sans l'innovation
- Les solutions révolutionnaires viennent de collaborations multidisciplinaires, y compris les sciences sociales et humaines
- Les solutions prometteuses doivent être testées, démontrées et élargis

Défis sociétaux

- Santé, bien-être, vieillissement
- Sécurité aliment., bioéconomie
- Energies sures, propres, efficaces
- Transports intelligents, verts, intégrés
- Climat, environnement, mat. 1ères
- Sociétés inclusives et novatrices
- Sociétés sûres









Les grandes règles de participation

- qui peut participer ?
- quels type de projets ?
- quel taux de financement ?
 - comment participer ?







- *Toute entité légale peut participer* : laboratoire, pme, groupe industriel, association, organisation internationale, etc.
- Au minimum 3 entités de 3 états membres différents : Autriche, Belgique, Bulgarie, Chypre, République Tchèque, Danemark, Estonie, Finlande, France, Allemagne, Grèce, Hongrie, Irlande, Italie, Lettonie, Lituanie, Luxembourg, Malte, Pays-Bas, Pologne, Portugal, Roumanie, Slovaquie, Slovénie, Espagne, Suède, Royaume-Uni ou de 3 pays associés : Albanie, Bosnie-Herzégovine, Iles Feroe, Ancienne république Yougoslave de Macédoine, Islande, Israël, Moldavie, Montenegro, Norvège, Serbie, Suisse*, Turquie
- les PTOM, Pays et Territoires d'Outre-mer liés aux états membres sont éligibles au même titre : Anguilla, les Antilles néerlandaises (Bonaire, Curaçao, Saba, Saint Eustache et Saint Martin), Aruba, les Îles Vierges britanniques, les Îles Caïmans, les Îles Falkland, la Polynésie française, le Groenland, Montserrat, la Nouvelle-Calédonie, Pitcairn, Sainte Hélène, Saint-Pierre-et-Miquelon, les Îles Turques-et-Caïques, Wallis-et-Futuna.







- Au minimum 3 entités de 3 états différents ...
- Sauf le programme ERC (équipes d'excellence) où l'on postule seul, ou bien certaines actions de soutien
- Sauf les projets de coopération internationale : minimum de 4 entités (2+2). Liste des pays éligibles à consulter http://ec.europa.eu/research/participants/data/ref/h2020/grants manual/hi/3cpart/h2020-hi-3cpart en.pdf
- Pour le Défi Santé, éligibilité directe des partenaires des USA

NB. Incitation à la participation des Pme : 15% du budget de H2020 leur est dédié. Un Fonds de garantie couvre le risque lié aux structures défaillantes.







- La contribution financière à un projet est basée sur le remboursement des coûts éligibles : coûts réels directs ou indirects liés au projet
- Les institutions académiques bénéficient d'un taux forfaitaire de 25% pour les coûts indirects
- Le taux de financement est de 100% pour l'ensemble des activités du projet :
 - Recherche et développement
 - Démonstration
 - Management de projet
 - Recherche fondamentale
 - Actions de coordination et de soutien
 - Formation et stages

NB. Ce taux de remboursement est ramené à 70% pour les entreprises et les projets proches du marché









- Actions de Recherche et d'Innovation (RIA) = Projets collaboratifs : petits (< 10 partenaires - 1,5M€), moyens (4 à 6 M€ ou grands (> 15 partenaires - > 10M€)
- Actions de coordination ou de soutien (CSA) < 500 000€
- Bourses individuelles Marie Sklodowska Curie
- Recherche au bénéfice des Pme (avec partage de la Propriété intellectuelle) (4 partenaires – 1M€)
- Excellence scientifique: candidatures isolées visant à financer des chercheurs d'excellence, « Starting Grant » ou « Advanced Grant »







- Des **appels à propositions** (AAP) sont publiés au journal officiel européen, assortis d'une enveloppe financière
- Soumission des projets se fait en 1 ou en 2 étapes
- Les délais de réponse sont très courts : 3 à 4 mois
- La plupart des projets sont montés en partenariat : projets collaboratifs

Nouveautés de Horizon 2020 :

- Programme de travail pluri-annuel
- Programme stratégique sur 3 ans

2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
	Programme stra	atégique				
Programme de travail 1		Programme stratégique				
		Programme de travail 2 Programme		ogramme straté	stratégique	
				Programme	de travail 3	
						Programme de travail 4
Appel à propositions	Appel à propositions	Appel à propositions	Appel à propositions	Appel à propositions	Appel à propositions	Appel à propositions







Notion de Projet collaboratif

- Un projet de recherche collaborative :
 - Plusieurs partenaires ayant chacun une expertise différente : équipe médicale (accès au patient et expertise), modélisation mathématique, fabricant de milieu de culture, de boîtes de culture, développeur de logiciels, concepteurs d'appareils de mesure, d'autres dispositifs médicaux, etc ...
 - Rassemblés autour d'un objectif commun, selon un programme de travail qu'ils ont écrit ensemble,
 - Apportent chacun des briques au projet
 - Décident ensemble de la manière dont ils vont exploiter les résultats.







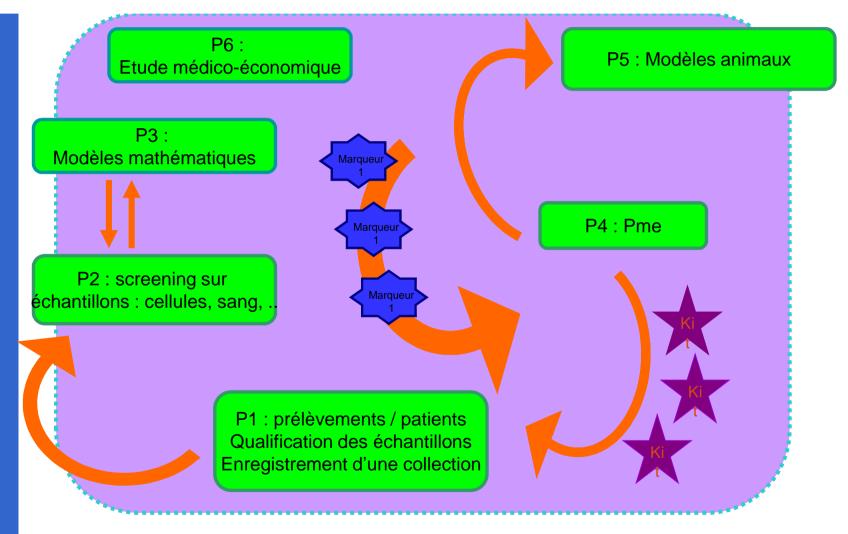
- Développement d'un kit de diagnostic
 - Partenaire 1 : équipe médicale qui a accès à des files actives de patients
 - Partenaire 2 : Plateau technique universitaire spécialisé en screening haut débit
 - Partenaire 3 : Laboratoire d'un Institut de recherche expert en bio-informatique
 - Partenaire 4 : pme fabriquant des kits de diagnostic sur toutes pathologies
 - Partenaire 5 : Laboratoire public spécialisé en développement de modèles animaux
 - Partenaire 6 : établissement de santé publique / étude médico-économique





Projet collaboratif, exemple fictif

HORIZON 2020









Construction d'un Projet : Échéancier de construction

- T0-6 mois : appropriation du programme, lecture des textes de référence,
- T0-3 mois : construire ou conforter son réseau
- T0 : publication de l'Appel à Proposition (AAP) visé
- T0 + 3 mois : dépôt de la Proposition (étape 1)
- T0 + 8 mois : dépôt de la Proposition complète (étape 2)
- T0 + 10 mois : rapport d'expertise (ESR) négociation
- T0 + 11 mois : signature de la convention de financement
- T0 + 12 mois : premier versement







Pré-montage : avant un AAP, une préparation indispensable

Les futures équipes, partenaires d'un projet se préparent bien avant la diffusion d'un appel à propositions

- En s'imprégnant de la culture de la Commission européenne et de la finalité des financements du Programme Cadre
- En identifiant les thématiques porteuses en terme de projets européens
- En lisant les programmes de travail sur les thématiques ciblées
- En participant aux rencontres d'information
- En rédigeant et diffusant un profil sur sa propre expertise
- En montant des réseaux de partenaires potentiels
- En connaissant les projets européens concurrents déjà financés









Pré-montage, veille de l'AAP (T0-2 mois)

- Cibler le projet dans son ensemble : thématique, valeur ajoutée, durée, finalité, objectif, adéquation avec l'esprit du Programme Cadre, etc..
- Identifier les partenaires industriels et institutionnels potentiels parmi ses propres réseaux
- Anticiper la construction du Consortium
- Identifier le coordonnateur potentiel
- Identifier les questions de propriété intellectuelle et de partage des savoir-faire
- Prévoir du temps de rédaction du projet
- Prévoir de dédier une ressource au management du projet







Montage du projet (TO à TO + 8 mois), la rédaction de la proposition

- La plupart des partenaires est identifiée dès le départ
- Une lettre d'engagement est signée par chaque partenaire
- Le coordinateur orchestre la rédaction selon la trame stricte : étape 1 (7 pages) et étape 2 (70 pages)
- Chaque partenaire écrit une « brique de travail »
- Le coordinateur compile le texte et le saisit dans une interface sur internet (Participant Portal)
- Un **budget** est établi
- Aucune signature officielle n'est exigée à ce stade : soumission en ligne





H2020: Trame type de rédaction type

Section 1. Excellence

- 1.1. Objectifs
- 1.2. Relation avec le programme de travail
- 1.3. Concept et approche
- 1.4. Ambition

Section 2. Impact

- 2.1 Impacts escomptés
- 2.2 Mesures pour maximiser l'impact : dissémination et exploitation des résultats, activités de communication

Section 3. Implémentation

- 3.1 Programme de travail
- 3.2 Structure et procédures de management
- 3.3 Consortium dans son ensemble
- 3.4 Moyens employés

Section 4.Membres du consortium

- 4.1 Description des participants
- 4.2 Parties tierces

Section 5. Issues éthiques et sécurité





Notion de "Technology readiness levels" (TRL)

Pour certains sujets, il sera demandé de préciser la distance de la solution attendue relativement à son marché potentiel. C'est la notion de TRL.

TRL 1 – basic principles observed

TRL 2 – technology concept formulated

TRL 3 – experimental **proof of concept**

TRL 4 – technology validated in lab

TRL 5 – technology **validated in relevant environment** (industrially relevant environment in the case of key enabling technologies)

TRL 6 – technology **demonstrated in relevant environment** (industrially relevant environment in the case of key enabling technologies)

TRL 7 – system **prototype demonstration** in operational environment

TRL 8 – system complete and qualified

TRL 9 – actual system proven in operational environment







H2020, une trame spéciale Essais cliniques

Clinical study No. 1

- 1.1 Identifier
- 1.2 Study design and endpoints
- 1.3 Scientific advice / protocol assistance / communication with regulatory / competent authorities / ethics committees
- 1.4 Subjects/population(s)
- 1.5 Sample size
- 1.6 Statistical methods
- 1.7 Conduct
- 1.8 Orphan designation
- 1.9 'Unit costs per patient' for clinical trials / studies / investigations







- le travail de recherche est subdivisés en «Work Packages » ex. études clinique, modélisation mathématique, modèle animaux, ..
- + des WP de « Management », « training », ...
- Chaque « Work Package » est divisé en tâches
- Chaque WP est supervisé par un « WP leader »
- Chaque WP est décrit en terme de tâches, « personnesmois », livrables
- Le projet est jalonné de « milestones »
- Le déroulement du projet doit être décrit sous la forme de tableau de Gantt et diagramme de Pert (*Project Evaluation and Review Technique*)







1. Excellence

- Ground-breaking nature (eg. level of ambition, beyond the state-of-the-art, novel approach, addresses challenge, ...)
- Conceptually robust; trans-disciplinarity considered...

2. Impact [...] extent to which project outputs contribute to:

- The expected impacts listed in the work programme under the relevant topic;
- Enhancing innovation capacity and integration of new knowledge;
- Strengthening the competitiveness and growth of companies by developing innovations meeting the needs of European and global markets;
- Effectiveness of the proposed measures to communicate the project, disseminate and/or exploit the project results, and appropriate management of IPR.

3. Quality and efficiency of implementation

- Coherence and effectiveness of the work plan, including appropriateness of the allocation of tasks and resources;
- Competences, experience and complementarity of the individual participants, as well as of the consortium as a whole;
- Appropriateness of the management structures and procedures, including risk management







Déroulement de l'évaluation

- Les propositions sont examinées par des panels d'experts
- Chaque proposition est notée séparément par chaque expert-évaluateur selon les 3 critères d'expertise Qualité scientifique et technique, Implémentation, Impact (Note minimale de 3/5)
- Le temps d'évaluation de chaque proposition est très court
- La note finale est décidée en consensus
- Des scrutateurs observent le travail des experts
- Un rapport d'évaluation (ESR) est écrit pour chaque proposition
- Les propositions sélectionnées sont classées
- L'enveloppe prévue pour l'AAP est répartie suivant le classement
- Un recours est possible







- Des projets de recherche fondamentale à des solutions (produits ou services) proches du marché
- Grâce à diverses sources financières dont la principale H2020 (9 Md € pour 2014-2020)
- Les projets sont souvent en « recherche collaborative »
- La « recherche financée » couvre un large spectre : études cliniques, développement de logiciels, screening moléculaire, suivi d'une cohorte, fabrication d'un kit de diagnostic, etc.
- Les projets doivent être structurés selon une architecture type (WP, tasks, etc.), en mode « projet »
- Le financement est basé sur un remboursement des dépenses effectives
- Les questions de propriété intellectuelle (PI) sont à surveiller (dualité brevet/publication scientifique)
- Un accord de consortium décrit l'organisation entre les partenaires et prévoit le partage de la PI





Agenda H2020 des prochains APP

Societal Challenge	Call	dates	
DEFI 1 : Santé, bien-être, changement démographique	Call 2015, projets en 2 étapes	(14 octobre 2014) 21 avril 2015	
	Call 2015, projets en 1 étape	24 février 2015 OU 21 avril 2015	
DEFI 2 : Sécurité alimentaire, agriculture durable, forêts, mer	Call 2015, Projets en 2 étapes	3 février 2015 puis 11 juin 2015	
	Call 2015, Projets en 1 étape	11 juin 2015	
DEFI 5 : Climat, environnement, matières premières	Call 2015, Projets en 1 étape	21 avril 2015	
	Call 2015, projets en 2 étapes	21 avril 2015 puis 8 septembre 2015	















Horizon 2020 Défi santé, évolution démographique et bien-être



Opportunités dans le domaine des maladies infectieuses







- 1. Horizon 2020, Challenge Santé : présentation générale
- 1. Opportunités H2020 de financement pour les chercheurs polynésiens dans le domaine de la santé
- 1. Les autres programmes de financement
- 2. Outils et sources d'information





Contexte du défi santé, évolution démographique et bien-être

- Changement démographique
- Un accroissement du fardeau des maladies nontransmissibles
- Augmentation du coût de la santé, et de la pression sur les systèmes de santé
- Augmentation des coûts du développement des médicaments et vaccins
- Insuffisance d'évidences sur les avantages comparés et l'efficacité, des approches et pratiques actuelles (+ disparité des résultats)





Ambitions du défi santé, évolution démographique et bien-être

Une approche Globale

- Approche horizontale basée sur des défis, qui capitalise sur l'intégration au travers des maladies et des disciplines
- Couvrir l'ensemble de la chaine de l'innovation de la recherche fondamentale jusqu'au déploiement de produits, d'interventions et de services
- Mobiliser le **potentiel des technologies de l'information** au bénéfice de la recherche en santé et du soin
- Intégrer les efforts de recherche dans la **politique globale de** santé publique répondant aux besoins européens
- Booster le développement des médicaments et vaccins
- Contribuer à améliorer la santé mondiale







Focus sur "personalising health and care": 7 sous-thèmes:

- Understanding health, ageing and disease
- Effective health promotion, disease prevention, preparedness and screening
- Improving diagnosis
- Innovative treatments and Technologies
- Advancing Active and Healthy Ageing
- Integrated, sustainable, citizen-centred care
- Improving health information, data exploitation and providing an evidence base for health policies and regulation







Comment lire une ligne d'appel? Area: Understanding health, ageing and disease

PHC 3 - 2014 Understanding common mechanisms of diseases and their relevance in co-morbidities (closed)

Specific challenge: The development of new treatments is greatly facilitated by an improved understanding of the pathophysiology of diseases. There is therefore a need to address the current knowledge gaps in disease aetiology in order to support innovation in the development of evidence-based treatments. In this context, a better understanding of the mechanisms that are common to several diseases, in particular of those leading to co-morbidities, constitutes an important challenge...

Scope: Proposals should focus on the integration of pre-clinical and clinical studies for the identification of mechanisms common to several diseases. Proposals should assess and validate the relevance of these common mechanisms and of their biomarkers (where relevant) on the development of disease-specific pathophysiology, as well as their role in the development of comorbidities in both males and females

Expected Impact This will provide:

- A better understanding of disease pathways and / or mechanisms common to a number of diseases
- New directions for clinical research for better disease prevention, health promotion, therapy development, and the management of co-morbidities
- Research and innovation action = Projet collaboratif financé à 100% The CE foresees projects between 4-6 million (54M in 2014)









Horizon 2020 a été lancé en décembre 2013 Le premier Programme de travail porte sur les AAP 2014 et 2015.

Societal Challenge	Call	dates
DEFI 1 : Santé, bien-être, changement démographique	Call 2015, projets en 2 étapes	(14 octobre 2014) 21 avril 2015
	Call 2015, projets en 1 étape	24 février 2015 OU 21 avril 2015

Le Programme de travail 2016-2017 en préparation Les Premiers drafts seront disponibles avant mi 2015







Challenge santé, évolution démographique et bien-être

Prochains Appels à proposition





Défi 1 : Santé, évolution démographique et bien être

Sujets ouverts en 2015

Understanding health, ageing and disease	2015
PHC 2 - Understanding diseases: systems medicine	2 étapes
PHC 3 - Understanding common mechanisms of diseases and their relevance in comorbidities	2 étapes
Effective health promotion, disease prevention, preparedness and screening	
PHC 4 – Health promotion and disease prevention: improved inter-sector co-operation for environment and health based interventions	2 étapes
PHC 9 - Vaccine development for poverty-related and neglected infectious diseases – HIV/AIDS	24 février 2015
Improving diagnosis	
PHC 11 - Development of new diagnostic tools and technologies: in vivo medical imaging technologies	2 étapes
PHC 12 – Clinical validation of biomarkers and/or diagnostic medical devices	Special Pme
Innovative treatments and technologies	
PHC 14 - New therapies for rare diseases	2 étapes
PHC 15 –Clinical research on regenerative medicine	24 février 2015
PHC 16 – Tools and technologies for advanced therapies	2 étapes
PHC 18 – Establishing effectiveness of health care interventions in the paediatric population	2 étapes
Advancing active and healthy ageing	
PHC 21 – Advancing active and healthy ageing with ICT: Early risk detection and intervention	21 avril 2015
PHC 22 – Promoting mental wellbeing: in the ageing population	2 étapes







Défi 1 : Santé, évolution démographique et bien être

Sujets ouverts en 2015 (Suite)

Integrated, sustainable, citizen-centred care	
PHC 24 - Piloting personalised medicine in health and care systems	2 étapes
PHC 25 - Advanced ICT systems and services for Integrated Care	21 avril 2015
PHC 27 - Self-management of health and disease and patient	21 avril 2015
empowerment supported by ICT	
PHC 28 – Self-management of health and disease and decision support	21 avril 2015
systems based on predictive computer modelling used by the patient him	
or herself	
PHC 29 – Public procurement of innovative eHealth services	21 avril 2015
Improving health information, data exploitation and providing	
an evidence base for health policies and regulation	
PHC 30 - Digital representation of health data to improve diseases	21 avril 2015
diagnosis and treatment	
PHC 33 – New approaches to improve predictive human safety testing	24 février 2015

Co-ordination activities (entre institutions échelle régionale ou nationale)	Single stage
HCO 6 - Global Alliance for Chronic Diseases: 2015 priority	24 février 2015
HCO 11 – ERA-NET : brain related diseases and disorders	24 février 2015
HCO 12 – ERA-NET: Antimicrobial Resistance	24 février 2015
HCO 13 – ERA-NET: Cardiovascular disease	24 février 2015
HCO 17 – Supporting Joint Programming initiative on Neurodegenerative	24 février 2015
Diseases	







Effective health promotion, disease prevention, preparedness and screening

PHC 9 - 2015) Vaccine development for poverty-related and neglected infectious diseases: HIV/AIDS

Expected Impact

- To increase the chance of discovery of an effective vaccine with reduced costs
- To establish close links to the European and Developing Countries Clinical Trials Partnership (EDCTP)

Research and innovation action (100%) 15-20 million EUR per project

1 Etape 24 février 2015





Improving diagnosis

PHC 12 – 2014 and 2015) Clinical validation of biomarkers and/or diagnostic medical devices

Expected Impact

- •Increased clinical availability of validated biomarkers for the benefit of the patient.
- New diagnostic devices
- Contribution to the sustainability of health care systems
- Growth of the European diagnostics sector, in particular SMEs.
- Support for the implementation of the EC proposal for IVD-devices regulation

SME instrument

2-5 million EUR per project (phase2)

Court term= innovation (demonstration, testing, prototyping, piloting, design, ...)

Technology Readiness Levels (TRL) 6 or above

1 PME seule peut être pilote







SME instrument



Phase 1

Phase 2

Phase 3

Market

Concept &
Feasibility
Assessment

Innovation R&D activities

Commercialisation



- Feasibility of concept Development,
- Risk assessment
- IP regime
- Partner search
- Design study

Lump sum:

~ 50.000 €

~ 6 months

 Development, prototype, testing

- Miniaturisation/design
- Clinical trials
- Etc.

ts:

Output-based payments: 1 to 5 M€ 12 to 36 months Facilitate access to private finance

 Support via networking, training, coaching, knowledge sharing, dissemination

No direct funding

Phase 1 18/06/2014 24/09/2014 17/12/2014 Phase 2 09/10/2014 17/12/2014

PHC 12 - 2014/2015 Open call cut-off dates







Innovative treatments and Technologies

PHC 15 – 2014/15) Clinical research on regenerative medicine

Expected Impact

- •Test regenerative medicine in the clinic
- Stimulate European efforts in regenerative medicine, incl industry
- New approaches to untreatable disease

Research and innovation action (100%) €4-6 million (36M + 36M)

1 Etape 24 février 2015







Advancing Active and Healthy Ageing (4)

PHC 21 - 2015) Early risk detection and intervention

Expected Impact

risk detection and intervention for individuals, care systems and wider society

new ICT-based therapies and interventions based on early risk detection

Research and innovation action (100%) 3 to 5 million EUR

1 Etape 21 avril 2015





PHC 25 - 2015) Advanced ICT systems and services for Integrated Care

Expected Impact

Reduced admissions and stays in care institutions and Improvements in quality of life of older persons

Improved cooperation and interaction between patients and carers

Improved usability and adaptability of ICT systems for integrated care

Strengthened European position in ICT products and services

Research and innovation action (100%), 3 to 5 million EUR (21M€)

1 Etape 21 avril 2015

PHC 28 - 2015 Self-management of health and disease and decisional support systems based on predictive computer modelling used by the patient him or herself

Expected Impact

•Improving the participation of the patient in the care process

•Improving the management of a disease by reducing the number of severe episodes and complications

Research and innovation action (100%). 3-5 million €





1 Etape 21 avril 2015



PHC 27 -2015) Self-management of health and disease and patient empowerment supported by ICT

Expected Impact

- •Improving the participation of the patient in the care process, management of a disease by reducing the number of severe episodes and complications, increasing the level of education, adherence and acceptance
- •Improved interaction, evidence base on health outcomes
- •Reinforced medical knowledge, confidence, commitment

Pre Commercial Procurement, 3 to 5 million EUR (15M€)

PHC 29-2015) - Public procurement of innovative eHealth services

Expected Impact

Contribution to regulatory and legal process

1 Etape 21 avril 2015

•awareness and successful use of public procurement to boost innovation in the application of ICT

Public Procurement of Innovative solutions , 4-5 million € (10M€)





21 avril 2015



PHC 30 -2015) Digital representation of health data to improve diseases' diagnosis and treatment

Expected Impact

- Better coherent use of health data and existing medical knowledge in the clinical decision making
- Better management of complex clinical situation
- Enabling use of the same information by the different medical services and relevant healthcare professionals
- Design of predictive and therapeutic interventions
- Better control and inter-service coordination in the management of the patient health
- Providing a consistent view of a patient's care needs

Research and innovation action (100%) - 3-5 million EUR









PHC 33 -2015) New approaches to improve predictive human safety

Expected Impact

- More effective, faster, cheaper toxicological testing to better predict human risk and meet regulatory needs
- Improved toxicological knowledge to encourage "read cross" between chemical substances for use in different research and regulatory domains
- Commercial exploitation of the developed toxicological testing methods and assessment approaches, products and services
- Advancement of international co-operation in the field of predictive toxicology and human safety testing
- Reduced use of laboratory animals in safety testing
- Providing a consistent view of a patient's care needs

Research and innovation action (100%) - 10-30 millions EUR









(Dead line le 24 février 2015)



HCO 6 -2015) Global Alliance for Chronic Diseases: lung diseases

HCO 11 - 2015) ERA-NET: Collaboration and alignment of national programmes and activities in the area of brain-related diseases and disorders of the nervous system

HCO 12 - 2015) ERA-NET: Antimicrobial resistance

HCO 13 - 2015) ERA-NET: Cardiovascular Diseases

HCO 17 – 2015) JPND support : neurodegenerative diseases

HOA7 - 2015: eHealth Sectoral Inducement Prize

Expected impact:

- Engage European citizens in their health and well-being
- Develop effective approaches to continuously collect / monitor health and well-being data
- Develop ICT solutions for better interactions between citizens & healthcare professionals

Type of action: Inducement prize (1M€)

















Financements européens



Autres Opportunités pour le domaine des maladies infectieuses





Innovative training Network (ITN)



- Formation initiale et doctorale dispensée par un réseau international d'organismes du secteur public et privé;
- Trois types de réseaux collaboratifs sont proposés :
 - •ETN (European Training Networks) : réseaux européens de formation
 - •EID (European Industrial Doctorates): doctorats européens industriels
 - •EJD (European Joint Doctorates) : doctorats européens conjoints

Prochain dépôt :13 janvier 2015





Appel « Individual Fellowships » IF



- Bourses individuelles pour développer les compétences de chercheurs confirmés au travers d'une mobilité internationale ou intersectorielle
- Deux types de bourses individuelles sont proposées :
 European Fellowships : bourses individuelles de mobilité en Europe ou vers l'Europe
 Global Fellowships : bourses individuelles de mobilité vers un pays tiers, avec phase de retour en Europe

Prochain dépôt :10 septembre 2015 (lancement en mars 2015)







Appel RISE « Research and Innovation Staff Exchange »



Coopération internationale et intersectorielle au travers de l'échange de personnel recherche et innovation

Prochain dépôt : 28 avril 2015 (lancement en janvier 2015)







Appel Cofund



Co-financement de programmes régionaux, nationaux et internationaux

Prochain dépôt : 1er octobre 2015 (lancement en avril 2015)





Le programme Santé, agence exécutive



CONSUMMERS, HEALTH AND FOOD EXECUTIVE AGENCY (CHAFEA)
HEALTH PROGRAMME

L'agence co-finance des projets innovants : **réseaux thématiques, conférences, etc** d'une durée maximale de 3 ans, avec un minimum de 3 partenaires.

Lien: http://ec.europa.eu/chafea/





Le programme Cost



COLLABORATION SCIENTIFIQUES ET TECHNIQUES

Mise en réseau d'activités pré-existantes et financées de manière nationale : financement de conférences, échanges scientifiques.

Appel en 2 étapes, 2 sessions par an

Lien: http://www.cost.eu/

Prochaine ouverture en novembre 2014, pour un depot en janvier 2015





L'initiative conjointe AMR



PROGRAMME CONJOINT SUR LA RÉSISTANCE ANTIMICROBIENNE

Appel à projets transnational sur les approches novatrices pour lutter contre la résistance antibactérienne dans le cadre de la JPI "AMR"

14 pays associés : Allemagne, Belgique, Canada, Danemark, Espagne, France, Grande Bretagne, Israël, Norvège, Pays-Bas, Pologne, Roumanie, Suède et Turquie. **Possibilité de nouveaux membres**

1^{er} Appel 2014, ouvert en Janvier et clôturé en mars puis juillet *Prochaine ouverture en janvier 2015*

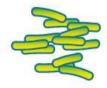




EDCTP, European & Developing Countries Clinical Trials Partnership





















The European & Developing Countries Clinical Trials Partnership (EDCTP1) aims to accelerate the development of new or improved drugs, vaccines, microbicides and diagnostics against HIV/AIDS, tuberculosis and malaria, with focus on phase II and III clinical trials in sub-Saharan Africa.

Scope of EDCTP2

EDCTP aims to accelerate the development of new or improved drugs, vaccines, microbicides and diagnostics against HIV/AIDS, tuberculosis and malaria, with a focus on phase II and III clinical trials in sub-Saharan Africa.

EDCTP supports multicentre projects that combine clinical trials, capacity building and networking.

It was agreed to expand on the scope of EDCTP building on the current achievements. This will include:

- Extension to involve all clinical trial phases I-IV including health services optimisation research
- Widening the scope to include other neglected infectious diseases
- Closer collaboration with industry, like-minded product development partners and development agencies
- Collaborative research with other developing countries outside sub-Saharan
 Africa when possible and desirable







Broader scope

+ neglected infectious diseases, all clinical phases, diagnostics and delivery optimisation

More EU co-funding almost €700 million

Longer duration 10 years





EDCTP2 : appels à venir

Call	Scope	Montant	Ouvertur e de l'appel	Evaluation première étape
Call 1- January 2015 (IP.2015.1): Diagnostics	large-scale collaborative projects with the aim of accelerating the clinical development and implementation of new or improved point of-care diagnostics for HIV/AIDS, malaria, tuberculosis or any of the neglected infectious diseases.	15M€ (3M/projet)	Janv 2015	Mars 2015
Call 2- August 2015: Vaccines (IP.2015.2)	large-scale collaborative projects with the aim of accelerating the clinical development of new vaccines (preventive and therapeutic) against HIV, tuberculosis, malaria or NIDs. Applications must include at least one clinical trial (Phase I to IV) in sub-Saharan Africa	50 M€ 15M/projet	Juin 2015	Septembre 2015
Regulatory Fellowships	the training and mentorship of sub-Saharan African regulators in the medical and regulatory aspects of medicinal product development and regulatory pathway processes by stringent regulatory authorities such as European Medicines Agency (EMA).	1M€	Janv 2015	Mai 2015





The Innovative Medicines Initiative







HORIZON 2020

The Innovative Medicines Initiative



- Disease heterogeneity
- Lack of predictive bioma for drug efficacy/ safety
- Insufficient pharmacovigilance tools
- Unadapted clinical designs
- Societal bottlenecks
- Lack of incentive for industry











Les 3 concepts d'IMI:

- une 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
- Une collaboration ouverte au sein du consortium final, dans un environnement basé sur la confiance et le respect.
- Intérêt d'IMI: pas uniquement des financement complémentaires mais faire une recherche basée sur le patient et la pharmaceutique
- accès à des plateformes et méthodologies d'industriels







Call 1

- 1) Translational approaches to disease modifying therapy of Type 1 Diabetes Mellitus (T1DM)
- 2) Discovery and validation of novel endpoints in dry age-related macular degeneration and diabetic retinopathy

1ere étape : 12 novembre 2014

2eme étape : 21 avril 2015

Call 2

Appel en procédure accélérée / EBOLA : Dépôt le 1er décembre 2014

- **Topic 1: Vaccine development Phase I, II, and III**
- **Topic 2: Manufacturing capability**
- Topic 3: Stability of vaccines during transport and storage
- **Topic 4: Deployment and compliance of vaccination regimens**
- **Topic 5: Rapid diagnostic tests**
- Find project partners via the http://www.imi-partnering.eu
- Informations: http://www.imi.europa.eu/











Supporting International Cooperation under Horizon 2020





Financements européens



Trouver la bonne information





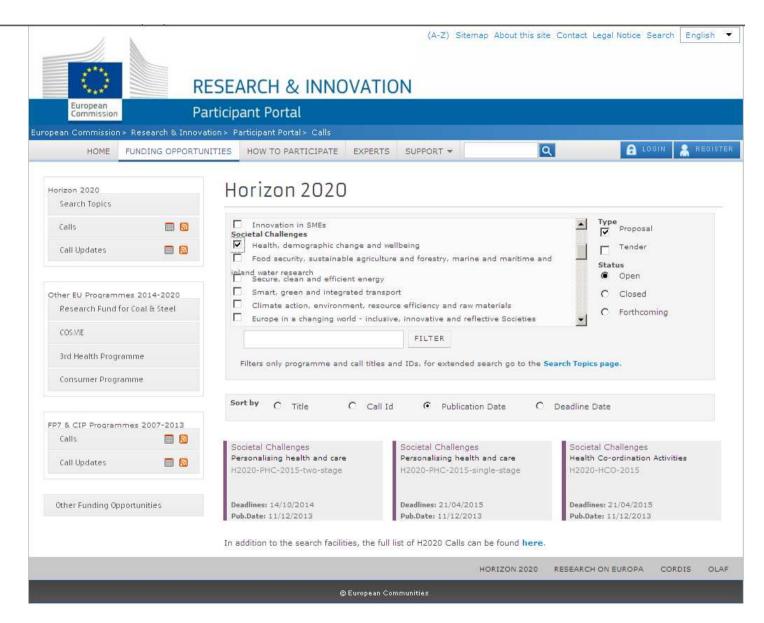
H2020 – le portail du participant

























Actions Marie Skłodowska-Curie : session nationale d'information Horizon 2020

PARIS

SANTÉ, DÉMOGRAPHIE, BIEN-ÊTRE

Actualités



28.10.2013

Réunions d'information du Point de Contact National (P.C.N.) santé en région

Le P.C.N. santé, en collaboration avec les partenaires locaux, organise une série de réunions d'information en

LE DÉFI SANTÉ

> Présentation

LE POINT DE CONTACT NATIONAL

> Présentation et contacts









- Utilisez d'abord VOTRE réseau
- Utilisez les réseaux de spécialistes des projets européens
 - Le service de fitforhealth: www.fitforhealth.eu
 - Rapprochez vous des organismes/universités/CHU
 - Si vous cherchez des PME utilisez les réseaux régionaux : EEN, ARI, Pôles de compétitivités CCI, Régions et via le PCN PME
 - Le service Cordis: http://cordis.europa.eu/partners-service/home_fr.html
- Participez aux évènements autour de Horizon2020 ou internationaux
 - Infodays organisés par les PCN
 - Brokerage Events dans le cadre des conférences spécialisées de vos thématiques
 - Infoday de la Commission Européenne
 - Utilisez le réseau des sociétés savantes
 - Devenez évaluateurs









Horizon 2020 Challenge Santé, PCN

Nacer BOUBENNA	Coordinateur du PCN	INSERM - Institut national de la santé et de la recherche médicale	33 1 44 23 61 90	& Contact
Guillaume FUSAI	Représentant au Comité de Programme	Ministère de l'Education nationale, de l'Enseignement supérieur et de la Recherche	33 1 55 55 96 31	& Contact
David ITIER	PCN	Institut Pasteur	33 1 40 61 34 47	* Contact
Céline DAMON	PCN	Université d'Aix-Marseille	33 4 91 99 85 95	& Contact
Adeline BARRE	Suppléante	Université Bordeaux 2	33 5 57 57 46 78	& Contact
Véra FRASSETTO	PCN	CNRS - Centre national de recherche scientifique	33 1 44 96 40 60	Contact
Marielle MAILHES	PCN	Bpifrance	33 1 41 79 91 35	& Contact
Virginie SIVAN	PCN	CEA - Commissariat à l'énergie atomique et aux énergies alternatives	33 1 46 54 98 58	& Contact
Valérie HANDWEILER	PCN	CHRU de Montpellier	33 4 67 33 96 43	Contact



























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



















Valerie Handweiler

Membre du PCN de H2020 Challenge Santé Chargée des Affaires européennes au CHRU de Montpellier

Contact

v-handweiler@chu-montpellier.fr

+33 4 67 33 96 43

Merci pour votre attention ...



