



HORIZON 2020

LE PROGRAMME DE RECHERCHE ET
D'INNOVATION DE L'UNION EUROPÉENNE

David ITIER, Institut Pasteur

Membre du Point de Contact National santé (PCN)

Introduction à Horizon 2020



MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

PCN Santé, évolution démographique et bien-être

aviesan

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

 **Inserm**



MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE



Qui est on? Que fait on?

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

- Informer, sensibiliser les équipes sur:

. Les opportunités de financement de projet
d'Horizon 2020 en santé

. Les modalités de fonctionnement du programme

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



http://www.horizon2020.gouv.fr/pid29768/sante.html

Liberté • Égalité • Fraternité
RÉPUBLIQUE FRANÇAISE

MINISTÈRE DE
L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

NEWSLETTER ET ALERTES

WHO WE ARE ?

HORIZON 2020

LE PORTAIL FRANÇAIS DU PROGRAMME EUROPÉEN
POUR LA RECHERCHE ET L'INNOVATION

ESPACE EUROPÉEN DE LA RECHERCHE | HORIZON 2020 | APPELS EN COURS | COMMENT PARTICIPER ? | AUTRES PROGRAMMES | PME

RECHERCHER... 

> Recherche avancée multicritères

Accueil > Horizon 2020 > Défis sociétaux > Santé

SANTÉ, DÉMOGRAPHIE, BIEN-ÊTRE

Actualités



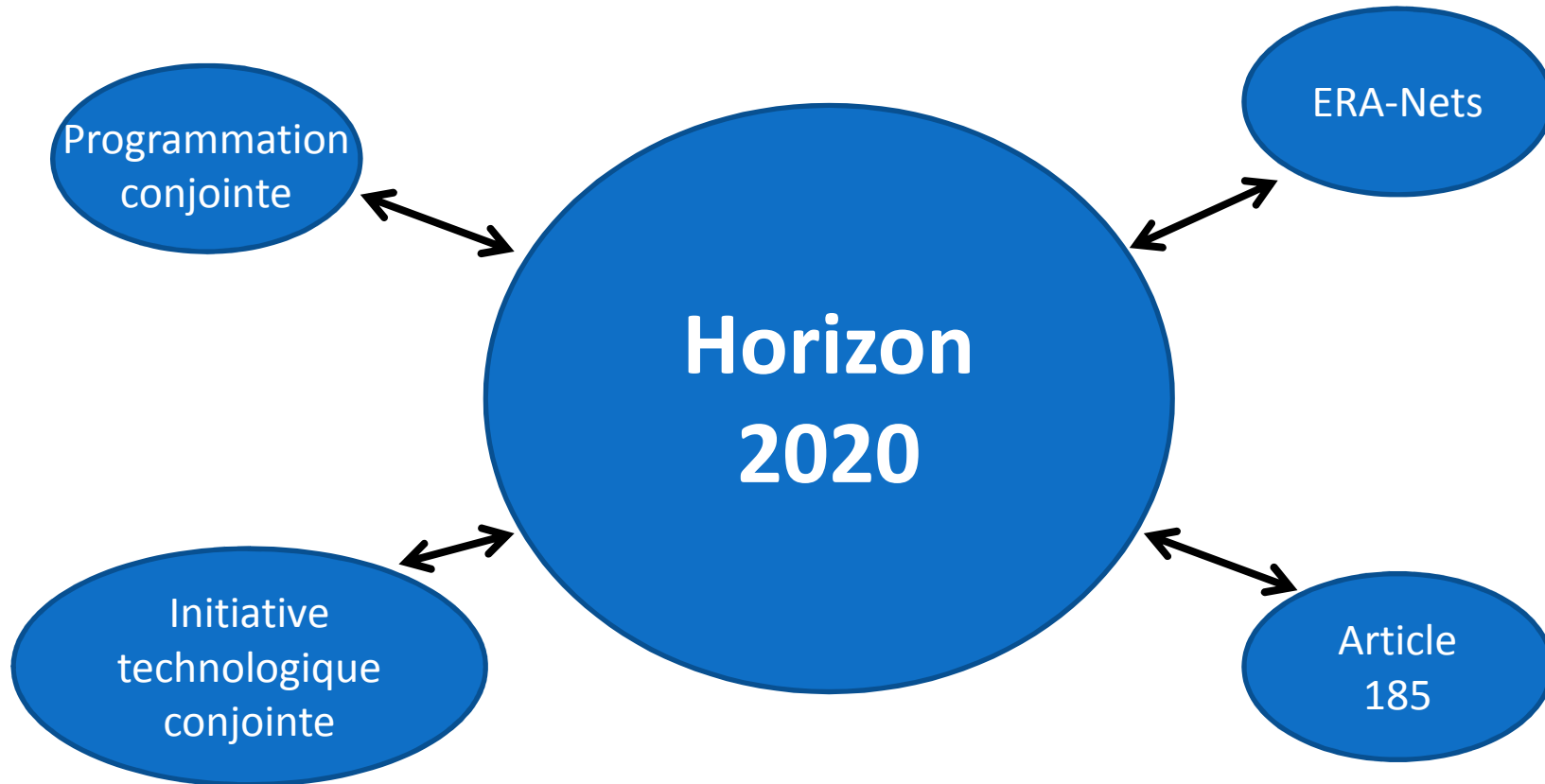
28.10.2013
**Réunions d'information
du Point de Contact
National (P.C.N.) santé
en région**
Le P.C.N. santé, en collaboration avec
les partenaires locaux, organise une
série de réunions d'information en

LE DÉFI SANTÉ
> Présentation

LE POINT DE CONTACT NATIONAL
> Présentation et contacts



Le système Horizon 2020





Horizon 2020, c'est quoi ?

- Le programme principal pour le financement de la recherche & de l'innovation à l'échelle européenne ;
- Un budget de 80 milliards d'euros pour la période 2014-2020 ;
- Une contribution majeure à la stratégie "Europe 2020", à l'initiative "l'Union de l'Innovation" et à l' "Espace Européen de la Recherche" pour :
 - Répondre à la crise économique par un investissement dans les métiers futurs et la croissance ;
 - Prendre en compte les inquiétudes des citoyens concernant leur niveau de vie, leur sécurité et l'environnement ;
 - Renforcer la position de l'UE dans le monde dans les domaines de la recherche, de l'innovation et des technologies.



Ce qui est nouveau

- Un seul programme rassemblant trois programmes / initiatives aujourd'hui séparés
- Davantage d'innovation, de la recherche à la commercialisation, l'innovation sous toutes ses formes
- Focus sur les défis sociétaux de l'Union européenne, tels que la santé, les énergies propres, et le transport
- Un accès simplifié, pour toutes les entreprises, universités et instituts, dans l'Union européenne et au-delà



- Renforcer l'excellence scientifique
- Développer un leadership industriel
- Relever les défis sociétaux



Priorité 1 : Excellence scientifique

Conseil européen de la recherche (ERC) <i>Recherche exploratoire par les meilleures équipes individuelles</i>	17 %
Technologies futures et émergentes (FET) <i>Recherche collaborative pour créer de nouveaux champs d'innovation</i>	3,5 %
Actions Marie Sklodowska Curie <i>Formation et développement des carrières</i>	8 %
Infrastructures de recherche <i>Assurer l'accès aux installations de niveau international</i>	3,23 %
31,73 %	



Priorité 2 : leadership industriel

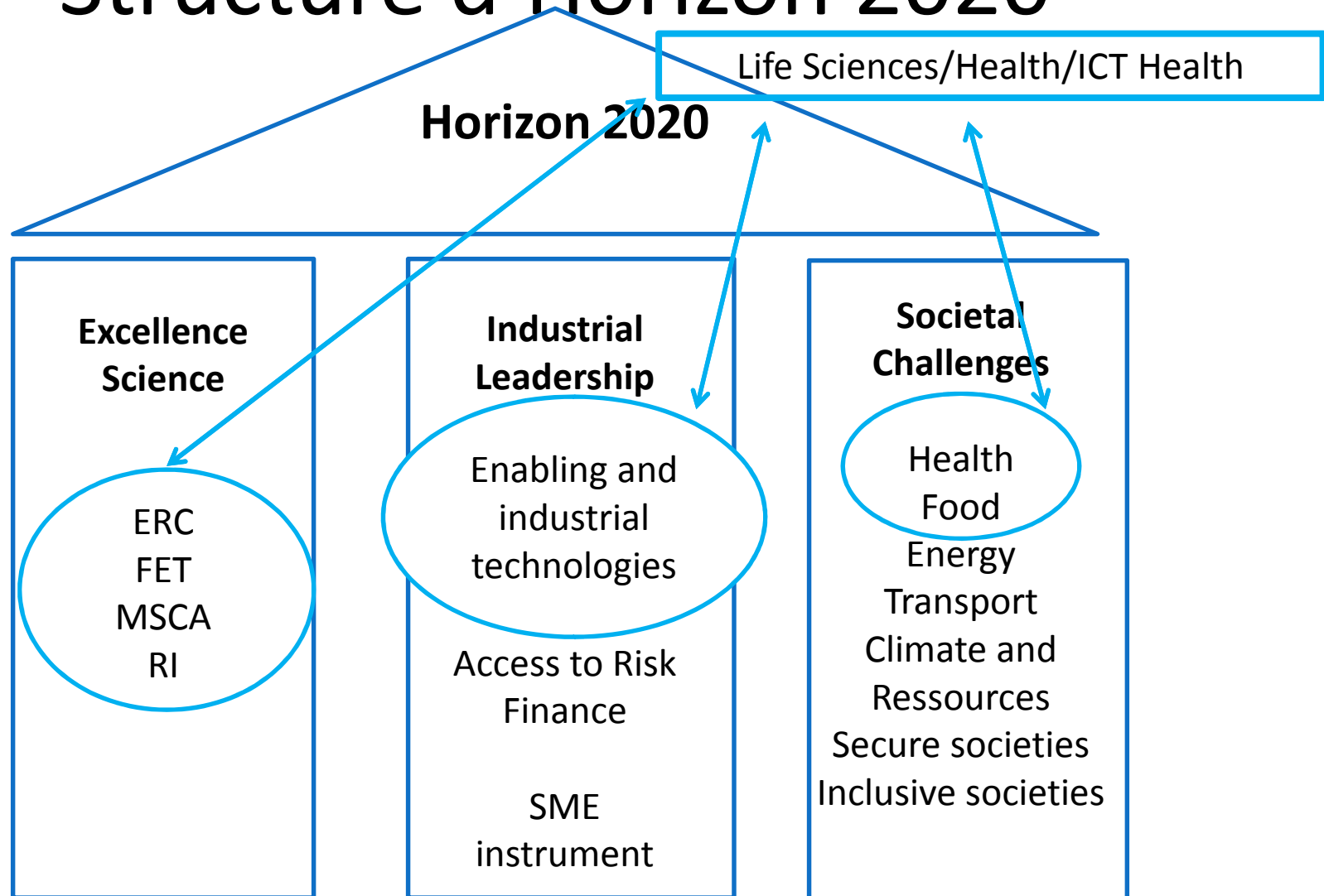
Leadership dans les technologies clés génériques et les technologies industrielles <i>(TIC, nanotechnologies, matériaux, biotechnologies, fabrication avancées, espace)</i>	17,6 %
Accès aux financements à risque <i>Créer un effet de levier pour les financements privés et le capital risque</i>	3,69 %
Innovation dans les PME <i>Favoriser toutes les formes d'innovation dans les PME de toutes catégories</i>	0,8 %
22,09 %	



Priorité 3 : Défis de société

La santé, l'évolution démographique et le bien-être	9,7 %
Les défis européens en matière de bioéconomie: la sécurité alimentaire, l'agriculture et la sylviculture durables, la recherche marine et maritime et la recherche sur les voies de navigation intérieure	5 %
Les énergies sûres, propres et efficaces	7,7 %
Les transports intelligents, verts et intégrés	8,23 %
La lutte contre le changement climatique, l'utilisation efficace des ressources et les matières premières	4 %
L'Europe dans un monde en évolution: des sociétés ouvertes à tous, innovantes et capables de réflexion	1,7 %
Des sociétés sûres - protéger la liberté et la sécurité de l'Europe et de ses citoyens	2,2 %
<i>Science pour et avec la société</i>	0,6 %
<i>Diffusion de l'excellence et élargissement de la participation</i>	1,06 %
	39,13 %

Structure d'Horizon 2020





Quelques mots clés

- Innovation
- Multidisciplinarité
- Utilisation des résultats de recherche au bénéfice des citoyens



Règles de participation des défis

- Toute entité légale peut participer
- 3 entités légales de 3 Etats-membres ou Etats associés différents (exception pour outils PME - mono bénéficiaire et action de coordination)
- Entités légales financées établies dans les Etats-membres ou Etats associés (pour les Etats tiers : participation essentielle pour la mise en œuvre du projet ou prévue au titre d'un accord de coopération scientifique et technologique –NIH- ou expressément prévu dans le programme de travail)
- Des critères d'évaluation simples et uniformes
Excellence – Impact – Mise en œuvre
(seul le critère d'excellence pour ERC)



HORIZON 2020

LE PROGRAMME DE RECHERCHE ET
D'INNOVATION DE L'UNION EUROPÉENNE

David ITIER, Institut Pasteur

Membre du Point de Contact National santé (PCN)

La programmation scientifique 2016-2017 d'Horizon 2020



MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

Un programme de travail pluriannuel


2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020
Programme stratégique						
Programme de travail 1		Programme stratégique				
		Programme de travail 2		Programme stratégique		
				Programme de travail 3		
						Programme de travail 4
Appel à proposition	Appel à proposition	à proposition	à proposition	à proposition	à proposition	à proposition

Mise en œuvre du Programme de travail

- Des appels basés sur des défis de société
 - Des topics plus larges, moins prescriptifs
 - Un accent accru sur l'interdisciplinarité
 - Un accent sur l'impact socio-économique du topic
- Étendre le spectre des participants, newcomers



Contexte du défi Santé: « Health is wealth »

- Changement démographique
-  Accroissement du fardeau des maladies non-transmissibles
- Augmentation du coût de la santé & de la pression sur les systèmes de santé
- Augmentation des coûts du développement des médicaments et vaccins
- Insuffisance de preuves des avantages et efficacité, des approches et pratiques actuelles

→ Favoriser l'innovation

→ Soutenir la recherche translationnelle

→ Volonté d'amplifier les réseaux de recherche existants

→ Réduire les inégalités dans le domaine de la santé

→ Promouvoir le vieillissement actif et en bonne santé



Comment inclure les SHS dans un projet de recherche

Quelques thématiques où les SHS peuvent apporter une réelle plus-value aux projets de recherche :

- Éthique ;
- Vulnérabilité des individus et des populations face à une pathologie donnée ;
- Inégalités sociales et géographiques en matière de Santé ;
- Aspects juridiques et économiques.

Nécessité d'intégrer les SHS dès le début de la réflexion scientifique du projet

Experts évaluateurs

Santé et SHS

- **Analyse et compréhension de l'environnement des personnes,**
des facteurs sociaux, comportementaux, nutritionnels,
des facteurs liés au genre, à l'âge en relation avec la santé, la maladie,
les facteurs de risques et les stratégies de prévention.
- **Evaluation comparative** des systèmes de soins et des programmes de prévention et dépistage
en tenant compte des facteurs sociaux, environnementaux, économiques, mise en valeur en
vue de l'aide à la prise de décision politique
- **Vieillessement actif et en bonne santé:**
interface TIC/ robotique/santé, patients/personnel soignant, économie et société,
indépendance et vie active vs exclusion sociale et dépendance, comportement, acceptation des
technologies, qualité de vie, efficacité économique, politiques de santé), la capacité
d'adaptation des populations à des nouvelles technologies



Calendrier publication, soumission et évaluation

DRAFT PROVISOIRE

Programme de travail en cours de modification

- Publication du WP 2016-2017 le 14 octobre sur le «participant portal» de la CE

<http://ec.europa.eu/research/participants/portal>

- Critères d'évaluation: **Il existe des seuils de passage**

Passage à 1 Etape RIA : Seuils : Excellence (4/5) , Impact (4/5), Implementation (3 /5)

Total: 12/15

(pour innovation action et SME instrument: impact x1,5)

- « Time to grant »: 8 mois (soumission - résultat 5 mois - phase de négoc 3 mois)

- Budget indicatif :
2016 : 500 M€
2017 : 433 M€



Défi SANTE – WP 2016-2017

Call – Personalised medicine

- *Understanding Health, well-being and disease*
- *Preventing Disease*
- *Treating and managing diseases*
- *Active ageing and self management of health*
- *Methods and data*
- *Health care provision and integrated care*

TIC

40% du budget

Coordination Activities

Other Actions

Comment lire une ligne d'appel?

Area: Understanding health, ageing and disease

PM 03 – 2016 - Networking and optimising the use of population cohorts at EU level [RTD]

Specific challenge:

Population cohorts are invaluable resources to obtain detailed description of individual biological variations in connection with a variety of environmental, [...] However, the lack of integration of these cohorts hampers the optimal exploitation of these resources, essential to underpin and facilitate the development of stratified and personalised medicine.

Scope:

The proposals should aim at maximizing the exploitation of cohorts by bringing together national and/or European cohorts with common scientific [...] European infrastructures and additional collaborations with relevant international initiatives are encouraged. Proposals should also engage with relevant international/national/regional authorities to ensure that findings are implemented and translated into health policy.

The Commission considers that proposals requesting a contribution from the EU of between EUR 8 and 10 million would allow this specific challenge to be addressed appropriately. Nonetheless, this does not preclude submission and selection of proposals requesting other amounts.

Expected impact:

Expected impacts include one of or a combination of the following point(s):

- Contribute to providing novel information on health maintenance, onset and course of diseases, or population stratification, with a view to tailor diagnosis or to optimise treatment.
- Optimise the use of population cohorts in defining/improving clinical practice and public health policy.
- Make major conceptual, methodological and analytical contributions towards integrative cohorts

Thème

Date du call
Titre et date
du call

Défi
spécifique à
relever
justification

Périmètre de
l'action à
adresser

Indication
Budget

Impact
attendu en
lien avec le
défi



Type de projet

Type of action: RIA



Défi SANTE – WP 2016-2017 *Personalized Medicine (PM)*

Understanding health, well-being and disease

			Budg. projet	Budget total	Type
PM01	2016	<i>Multi omics for personalised therapies addressing diseases of the immune system</i>	12-15	30	RIA
		<p>Integrate and use high quality genome-epigenome-proteome-metabolome-microbiome data /combine these with disease-oriented functional analysis</p> <ul style="list-style-type: none"> - Relevant biomarkers for clinical validation → targeted therapies for complex diseases with high prevalence - Omics data (from international initiatives) + lifestyle/env data, functional, imaging... - International cooperation / multidisciplinary 			
		<p>13 avril 2016</p>			
PM02	2017	<i>New concepts in patient stratification</i>	4-6	40	RIA
		<p>= New concepts/models of PS to be clinically validated</p> <ul style="list-style-type: none"> - Any disease with high economic impact, except rare disease - actively involve patient associations and regulators - Longitudinal and multidimensional data + omics tools - Models' cost-effectiveness - SMEs 			
		<p>4 oct 16- 11 avr 17</p>			
PM03	2017	<i>Diagnostic characterisation of rare diseases</i>	~ 15	15	RIA
		<p>= Molecular characterisation of undiagnosed RD. Lien IRDiRC. – Group of diseases</p> <ul style="list-style-type: none"> - Genetic variability due to gender + ethnicity ; sex + gender + age parameters - Classification of RD: common standards & terminologies - Data sharing 			
		<p>11 avr 17</p>			
PM04	2016	<i>Networking and optimising the use of population and patient cohorts at EU level</i>	8-10	30	RIA
		<ul style="list-style-type: none"> - Population cohorts . Link with INFRA, international initiatives. - Novel information on health maintenance, onset, disease : diagnostic tool/treatment. 			
		<p>13 avr</p>			

Preventing disease

			Budget projet	Budg total	Type
PM06	2016	<i>Vaccine development for malaria and/or neglected infectious diseases</i>	3 à 5 15 à 20	40	RIA



= large research platforms developing multiple vaccine candidates and/or vaccines for multiple diseases OR

= vaccine dvppt for one specific disease.

- *Eligible: Malaria + 17 Neglected Tropical Diseases (WHO) + childhood diarrhoeal diseases and neglected viral emerging epidemic diseases. **Filoviral diseases EXCLUDED.***

- Costs
- Link with mapping exercises on vaccine candidates + vaccine development roadmaps
- Link with EDCTP2 (clinical trials, Africa) to be anticipated.

PM07	2017	<i>Promoting mental health and well-being in the young</i>	2-4	20	RIA
------	------	--	-----	----	-----



- Population-oriented primary prevention interventions . Target group: up to 25 years.
- Based on existing state of the art knowledge and beyond (biological, psychological and social determinant of mental well being such as cultural, work life, lifestyle, epidemio, economic, environmental)
- Aim at increasing resilience and mitigating the impact of risk factors
- Prevention interventions + assessment of their effectiveness (mental health and well-being outcomes + economic and social benefits and impact on reducing inequalities)
- Multi-disciplinary approach.
- Includes the young themselves (empowerment) + relevant stakeholders.
- Gender and health inequality aspects



Treating and managing diseases

PM08	2017	<i>New therapies for rare diseases</i>	4-6	60	RIA
------	------	--	-----	----	-----

Essais cliniques

- Link with patient organisations+ Member States health authorities
- efficacy/potential clinical benefit + health economics.
- SMEs Préalable: ODD (EMA)

4 oct 16-
11 avr 17

PM09	2016	<i>New therapies for chronic diseases</i>	4-6	60	RIA
------	------	---	-----	----	-----

Essais cliniques
13 avr

Comme PHC 13 avec précisions.

Chronic diseases: non-transmissible + infectious chronic diseases

- *Dvpt* of novel therapies (pharmacological as well as non-pharmacological) or the optimisation of available therapies (e.g. repurposing)
- Preclinical research should be completed -Phase 3 and phase 4 clinical trials excluded.
- Feasibility assessment to be done - Gender and age to be taken into account

PM10	2017	<i>Comparing the effectiveness of existing healthcare interventions in the adult population</i>	4-6	40	RIA
------	------	---	-----	----	-----

4 oct 16-
11 avr 17

- clinical and safety parameters to be taken into account
- Assessment of health and socio-economic outcomes (e.g. quality of life, patient mortality, morbidity, costs, and performance of the health systems)
- costs-effectiveness analysis to be done
- Gender & socio-economic aspects to be included (when relevant for the 2nd item)

Examples of studies: randomised controlled trials, pragmatic trials, observational studies, large scale databases and meta-analyses

PM11	2016+2017	<i>Clinical research on regenerative medicine</i>	4-6	30 - 30	RIA
------	-----------	---	-----	---------	-----

Essais cliniques
13 avr

Comme PHC 15 (to be split in 2 topics)

- Later clinical stage preferred. Have preliminary results + authorisation (or close to)
- Justification of choice of disease



Active and healthy ageing

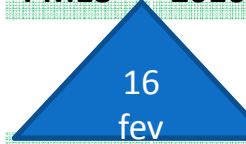
PM12	2016	PCP-eHealth innovation in empowering the patient	4	18	PCP
------	------	---	---	----	-----

PCP for R&D of new services / integration of existing services
 Increasing the level of interactions between the user and the health professional, enabling users to control their health conditions and adhere to prescribed medical plans.
Ex: telemedicines for follow-up of patient (chronic and rare diseases), e-mental health for patient empowerment, domestic rehabilitation (physical and cognitive) under remote professional supervision;
 Key documents: eHealth action plan 2012-2020 + mHealth green paper.



PM13	2016	PPI for deployment and scaling up of ICT solutions for active and healthy ageing	2-5	10,5	PPI
------	------	---	-----	------	-----

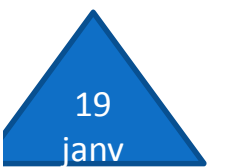
= specify, purchase and deploy ICT-based solutions for active and healthy ageing
 Key document: scaling-up road map of the EIP. Co-fund up to 40% of total costs



PM14	2016	EU-JAPAN cooperation on novel ICT Robotics based solutions for active and healthy ageing at home or in care facilities.	2-3	5	RIA
------	------	--	-----	---	-----

Developing and demonstrating ICT robotics based solutions for extending active and healthy ageing

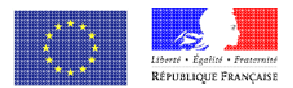
- multidisciplinary research (including behaviour/SSH)
- Modularity, cost-effectiveness, reliability, flexibility (=adaptation to needs & lifestyle of older people)
- Safety and acceptability
- Test site in EU and Japan, with sufficient users (for validating)
- Notion of spreading services (use of generalized infrastructure cloud systems, open source) + interoperability, standardization, open platforms, Internet of things approach
- Max 36 months, no other third country partner, consortium agreement



PM15	2017	Personalised coaching for well-being and care of people as they age	3-4	26	RIA
------	------	--	-----	----	-----

= dvpt of radically new concept for a virtual coach (ex diet, physical activity, risk avoidance, leisure from a physical, mental and cognitive, and social point of view)

- Take into account gender and ethics aspects.
- User-centred. Cost-effectiveness.



PM16	2017	<u>In-silico trials for developing and assessing biomedical products</u>	4-6	19	RIA
------	------	--	-----	----	-----



14 mars

To simulate human physiology and physiopathology at the relevant biological level (ex cell, tissue, organism) and the interaction with the product
 To take into account the variability between individuals (genetics, gender, microbiota etc)
 To build virtual patients or populations for predicting tratments outcomes >>Personalised medicine
 Multidisciplinary approach: computational modelling, systems biology, tissue mechanismes, biology, pharmaceutics, medicine

- To be included: simulated trials; measures for validation (human trials, animal studies, validation in the cell cutture)
- Contact with regulators
- Key document: Research and technological road map for in-silico trials.

PM17	2017	Personalised computer models and in-silico systems for well-being	4-6	19	RIA
------	------	---	-----	----	-----

14 mars

= dvspt of computer models and simulations systems able to aggregate various informations (biochemical, imaging, medical, lifestyle, ...etc) into robust predictors for resilience and recovery

- Multiscale (time and spatial scales) approach; patient-specific
- Multidisciplinary : medicine, SSH and ICT
- Based on existing large database (clinical medicine, biomedical/ocupational research, environmental sciences and SSH)

Défi SANTE – WP 2016-2017

Personalized Medicine (PM)

Methods and data

PM18	2016	Big Data supporting Public Health policies [CNECT]	3-5	10	RIA
------	------	--	-----	----	-----

16
fev

= Acquisition, management, sharing, modelling, processing and exploiting big data into integrated solutions to support to health policy (decision marking): ex combined effect of environment, lifestyle and genetics on public health

- Big data governance
- Security and privacy issues

PM19	2017	PPI for uptake of standards for the exchange of digitalised healthcare records [CNECT]		8,26	PPI
------	------	--	--	------	-----

EHealth interoperability

14 mars

PM20	2017	Development of new methods and measures for improved economic evaluation and efficiency measures in the health sector		9	RIA
------	------	---	--	---	-----

11 avr 17

SHS

Health care provision and integrated care

PM21	2016	Implementation research for scaling-up of evidence based innovations and good practice in Europe and low- and middle-income countries	4-6	40	RIA
------	------	---	-----	----	-----

13
avr

SHS

- Based on implementation research concept = « *scientific study of methods to promote the uptake of research findings* ».
- Selected intervention to be scale up: to make health systems and services more responsive, person-centred, safe, effective and efficient. Large scope (in terms of content + geographical coverage)
- Gender issues & Multidisciplinary research



Excellence

- la clarté et la pertinence des objectifs
- la crédibilité de l'approche proposée
- le bien-fondé du concept, incluant la multidisciplinarité, si c'est pertinent
- le degré d'ambition du projet, le 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 et sous le "topic" pertinent ;
- renforcer la compétitivité et la croissance des entreprises en développant des innovations répondant aux besoins des marchés européens et globaux
- prendre en compte les autres impacts environnementaux et sociétaux importants.
- mesure de dissémination convaincantes, en incluant la gestion des droits de propriétés intellectuelles et l'exploitation des résultats

Qualité et efficacité de la mise en œuvre

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



Où trouver les calls? PARTICIPANT PORTAL

<http://ec.europa.eu/research/participants/portal/desktop/en/opportunities/index.html>

The screenshot shows the 'RESEARCH & INNOVATION Participant Portal' website. A blue arrow points to the 'Calls' link in the 'Horizon 2020' section. The main content area features a 'Funding Opportunities' section with a list of programs: Horizon 2020 - EU research funding from 2014, Seventh Framework Programme (FP7), Competitiveness and Innovation Framework Programme (CIP), and other research and innovation programmes. Below this, there are detailed sections for 'Horizon 2020', 'COSME', '3rd HEALTH PROGRAMME', and 'CONSUMER PROGRAMME'. The 'Horizon 2020' section includes a globe image and text describing the program's budget and goals. The 'COSME' section describes support for SMEs. The '3rd HEALTH PROGRAMME' section describes support for health research. The 'CONSUMER PROGRAMME' section describes support for consumer protection. At the bottom, there are icons for Windows, Chrome, and Firefox, and a footer with the logos of the European Union and the French Republic.

PARTICIPANT PORTAL

(A-Z) Sitemap About this site Contact Legal Notice Search English

RESEARCH & INNOVATION

Participant Portal

European Commission > Research & Innovation > Participant Portal > Calls

HOME FUNDING OPPORTUNITIES HOW TO PARTICIPATE EXPERTS SUPPORT Search PP LOGIN REGISTER

Horizon 2020

Search Topics

Calls

Call Updates

Other EU Programmes 2014-2020

Research Fund for Coal & Steel

COSME

3rd Health Programme

Consumer Programme

FP7 & CIP Programmes 2007-2013

Calls

Call Updates

Other Funding Opportunities

Horizon 2020

Industrial Leadership

- Leadership in enabling and industrial technologies (LEIT)
- Access to risk finance
- Innovation in SMEs

Societal Challenges

- Health, demographic change and wellbeing
- Food security, sustainable agriculture and forestry, marine and maritime and inland water research
- Secure, clean and efficient energy

Filter a call

FILTER

Filters only programme and call titles and IDs, for extended search go to the [Search Topics page](#).

Sort by

Title Call Id Publication Date Deadline Date

Societal Challenges

Personalising health and care

H2020-PHC-2015-two-stage

Deadlines: 14/10/2014

Pub.Date: 11/12/2013

Societal Challenges

Personalising health and care

H2020-PHC-2015-single-stage

Deadlines: 21/04/2015

Pub.Date: 11/12/2013

Societal Challenges

Health Co-ordinating

H2020-HCO-2015

Deadlines: 21/04/2015

Pub.Date: 11/12/2013

In addition to the facilities, the full list of H2020 Calls can be found [here](#).

HORIZON 2020 RESEARCH ON EUROPE

© European Communities

(A-Z) Sitemap About this site Contact Legal Notice Search English

RESEARCH & INNOVATION

Participant Portal

European Commission > Research & Innovation > Participant Portal > Opportunities

HOME FUNDING OPPORTUNITIES HOW TO PARTICIPATE EXPERTS SUPPORT Search PP LOGIN REGISTER

Horizon 2020

Search Topics

Calls

Call Updates

Other EU Programmes 2014-2020

Research Fund for Coal & Steel

COSME

3rd Health Programme

Consumer Programme

FP7 & CIP Programmes 2007-2013

Calls

Call Updates

Other Funding Opportunities

PERSONALISING HEALTH AND CARE

H2020-PHC-2015-two-stage

Sub call of: H2020-PHC-2014-2015

Publication date	2013-12-11	Deadline Date	2014-10-14 +17:00:00 (Brussels local time)
Budget	€330,000,000	Stage 2	2015-02-24 +17:00:00 (Brussels local time)
Status	Open	Main Pillar	Societal Challenges
		OJ reference	OJ C 361 of 11 December 2013

Call description Call documents Get support Subscribe to Notifications

Topics and submission service

- PHC-04-2015: Health promotion and disease prevention: improved inter-sector co-operation for environment and health based interventions
- PHC-14-2015: New therapies for rare diseases
- PHC-16-2015: Tools and technologies for advanced therapies
- PHC-22-2015: Promoting mental wellbeing in the ageing population
- PHC-24-2015: Piloting personalised medicine in health and care systems
- PHC-11-2015: Development of new diagnostic tools and technologies: in vivo medical imaging technologies
- PHC-18-2015: Establishing effectiveness of health care interventions in the paediatric population
- PHC-33-2015: New approaches to improve predictive human safety testing
- PHC-02-2015: Understanding disease: systems medicine
- PHC-03-2015: Understanding common mechanisms of diseases and their relevance in co-morbidities

HORIZON 2020 RESEARCH ON EUROPE CORDIS OLAF

© European Communities





Trouver des partenaires

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
 - Cordis portal: <http://cordis.europa.eu/> Trouver ce qui a été financé
- **Participez aux évènements autour de Horizon2020 ou internationaux**
 - **Infoday**
 - **Brokerage event en janvier 2016 à Paris**

Infos sur www.horizon2020.gouv.fr

- Devenez évaluateurs
<http://ec.europa.eu/research/participants/portal/page/experts>
- Créer votre réseau avec le financement ANR **Montage de Réseaux Scientifiques Européens ou Internationaux** (académiques only)

 <http://www.agence-nationale-recherche.fr/MRSEI-2015>



ERA-nets en santé (participation FR)



Maladies rares (**renouvelé**)

Cancer (**renouvelé**)

Nanomédecine (renouvellement à venir)

Neurosciences

Maladies infectieuses Humaines
Exclusion : VIH, hépatites, malaria et tuberculose

Médecine systémique (**nouveau – lancé en 2015**)

Biologie de Synthèse



Analyse des ESR

Méthode:

- **Analyse des appels PHC 2014 en deux étapes**
- **ESR à coordination FR: réussite et échec**
- **ESR toute coordination : réussite**
- **Première étape d'une analyse plus ciblée en fonction des différentes thématiques identifiées**

Excellence:

Points positifs

- **Clarity/Cohrence:** 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 ambitious** 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)

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 impressive, 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 substantiated
 - ❖ **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**

Implementation:

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 cliniciens, reseachers and ethical experts
- **Expertise of partners:** reknown scientists complementarity of partners, pre-existing links, partners already involved in other EU projects,

Points négatifs

- **Clinical trials:** not enough explanation about the role of partners (from different countries) involved in clinical trial, Low recruitment 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