



MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT
SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Les SHS en Santé : implication dans les projets du Cluster Santé



PCN Santé – Qui sommes-nous ?



Virginie Sivan, MESRI

Coordination PCN et représentation au comité de programme Santé



Vania Rosas-Magallanes



Sophie Decamps



Catherine Tostain-Desmares



Nous contacter : pcn-sante@recherche.gouv.fr

Nous suivre : LinkedIn 

Liste de diffusion

PCN SHS – Qui sommes-nous ?



Julien Ténédos

Coordinateur Clusters 2 et
3

MESR (100%)



Margot Burident

Membre

MESR (40%)

Université Picardie Jules Verne



Sylvie Gangloff

Membre

MESR (40%)

Fondation Maison des Sciences de
l'Homme



Florent Goiffon

Membre

MESR (40%)

Université Paul-Valéry Montpellier



Alexandra Torero Ibad

Membre

MESR (40%)

Université de Lille



PCN – Que fait-on ?



INFORMER, SENSIBILISER, CONSEILLER LES ÉQUIPES SUR

- Les opportunités de financement de projets Horizon Europe en santé
- Les modalités de fonctionnement du programme
- Rencontre de porteurs de projets ou échange par mail et téléphone

<https://www.horizon-europe.gouv.fr/cluster-1-sante>

<https://www.horizon-europe.gouv.fr/cluster-2>



FORMER la communauté scientifique et les personnels support

- Organisation de formations (dashboard, construire son réseau)



ORIENTER

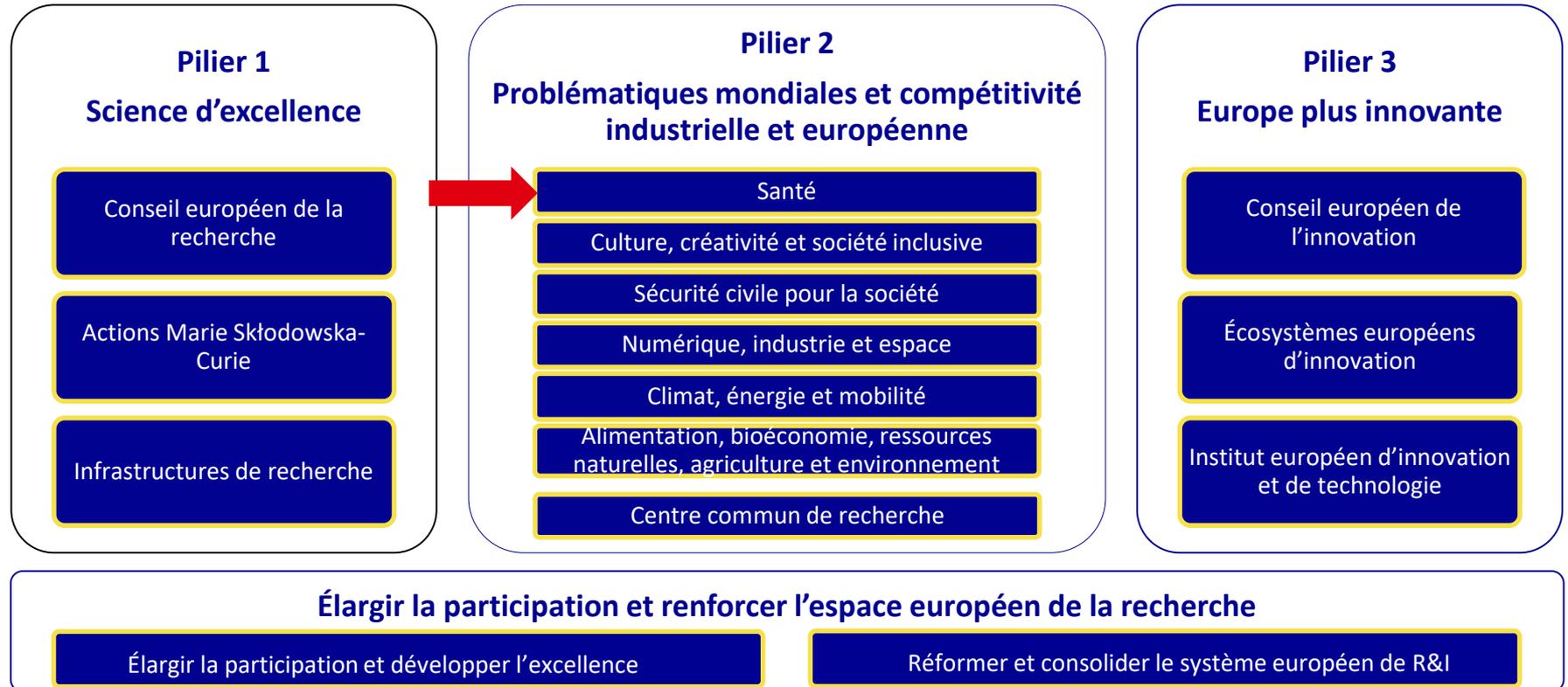
- Signaler l'existence et orienter vers d'autres sources de financement susceptibles de mieux répondre aux besoins des équipes



CE QUE NOUS NE FAISONS PAS

- Le PCN ne fait pas de montage de projets
- Le PCN ne fait pas de relecture de propositions

La santé dans Horizon Europe



Le Cluster Santé

6 domaines d'intervention



Planification stratégique 2021-2024*

Priorités politiques de l'UE (Transition verte et numérique)
Orientations Stratégiques pour la R&I
"Expected impacts" – Destinations



**Programme de travail
Santé**



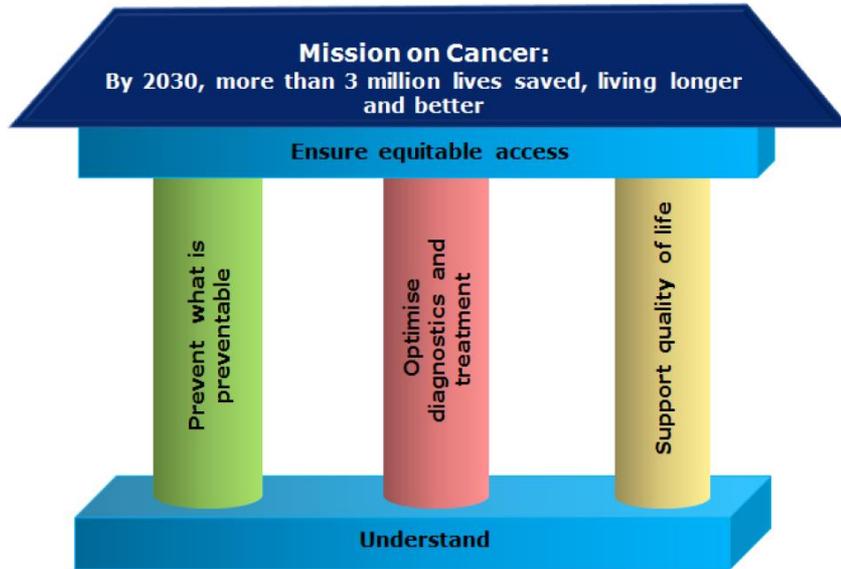
Partenariats en santé



Mission Cancer

La Mission Cancer

Objectif : « D'ici 2030, plus de 3 millions de vies sauvées, vivre mieux et plus longtemps »



La mission cible **l'ensemble du continuum du contrôle du cancer**, de la prévention des facteurs de risques au soutien des survivant et les soins de fin de vie, pour tous les âges et tous les cancers, y compris les cancers rares et mal compris, cancers pédiatriques, adolescents et jeunes adultes.

→ Programme de travail dédié

Participer au Cluster Santé & Mission Cancer

✓ Qu'est ce qu'un projet collaboratif ?

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

✓ Financement d'un consortium

- **Coordinateur** : seul interlocuteur de la CE, assure le bon déroulé du projet et de ses livrables, et l'interaction entre les partenaires.
- **Partenaire (Bénéficiaire)** : responsable d'un *work-package* ou d'une activité



5 à 20 à partenaires



Budget 3 à 15M€



4 à 5 ans

Structure d'un appel à projets

Destination n°1 : Titre de la destination

Description de la destination avec un état des lieux et des objectifs à atteindre

Expected Impact : → **Long terme**

Liste d'impacts en lien avec le plan stratégique que les propositions de l'ensemble des topics de cette destination doivent contribuer à atteindre.

Topic 1.1 : Titre du topic

- **Expected outcomes** : les résultats attendus des projets soumis en réponse à ce topic doivent y contribuer → **Court/moyen terme**
- **Scope** : périmètre d'action des propositions soumises dans le cadre de ce topic

Topic 1.2 : Titre du topic

- **Expected outcomes** : les résultats attendus des projets soumis en réponse à ce topic doivent y contribuer
 - **Scope** : périmètre d'action des propositions soumises dans le cadre de ce topic
-

Procédure d'évaluation

Note Seuil
12/15

Excellence

Clarté et pertinence **des objectifs du projet**; et dans quelle mesure ils sont ambitieux et vont au-delà de l'état de l'art

Crédibilité de la méthodologie proposée, notamment les concepts sous-jacents, les modèles, hypothèses, approches interdisciplinaires

Considération appropriée du **genre dans le contenu de la recherche**

Qualité **des pratiques de science ouverte**, notamment l'engagement des citoyens, de la société civile et des utilisateurs finaux et gestion et partage des résultats de la recherche

4/5

Impact

Crédibilité de la voie choisie (*pathway*) pour atteindre les « outcomes » et « impacts » attendus listés dans l'appel et le programme de travail et dans quelle mesure le projet va y contribuer

Adéquation et qualité des mesures pour maximiser les impacts et résultats attendus, tels que décrit dans **le plan d'exploitation et de dissémination**, notamment les activités de **communication**

4/5

Mise en œuvre

Qualité et efficacité du plan de travail, évaluation des risques et adéquation des efforts assigné à chaque « work packages » et les ressources

Capacité et rôle de chaque participant, et dans quelles mesures le consortium dans son ensemble apporte l'expertise nécessaire

3/5

- ▷ Des appels spécifiques SHS
- ▷ Des appels intégrant une dimension SHS...
- ▷ ... et/ou nécessitant une évaluation de l'impact sociétal
- ▷ L'innovation sociale pour accompagner les avancées scientifiques et technologiques

This topic should include the effective contribution of social sciences and humanities disciplines.

Project results are expected to contribute to all of the following outcomes:

- Integration of knowledge from diverse disciplines (e.g. ecology, agronomy, genetics, physiology as well as social sciences) to better understand, assess and use ecological processes which underpin the multiple benefits arising from intercropping;



The multi-actor approach (see eligibility conditions) will be implemented by involving a wide range of food system actors and conducting inter-/trans-disciplinary research. Proposals should bring together multiple types of scientific expertise in health and natural sciences, and social sciences and humanities. This topic should involve the effective contribution of SSH disciplines.

Social innovation is recommended when the solution is at the socio-technical interface and requires social change, new social practices, social ownership or market uptake.

Les appels à forte composante SHS

- **The Silver Deal - Person-centred health and care in European regions**
- **Towards a holistic support to children and adolescents' health and care provisions in an increasingly digital society**
- **Planetary health: understanding the links between environmental degradation and health impacts**
- **Novel approaches for palliative and end-of-life care for non-cancer patients**
- **Resilience and mental wellbeing of the health and care workforce**
- **Access to health and care services for people in vulnerable situations**
- **Comparative effectiveness research for healthcare interventions in areas of high public health need**

Les appels à composante SHS mineure

- Evidence-based interventions for promotion of mental and physical health in changing working environments (post-pandemic workplaces)
- Health impacts of endocrine-disrupting chemicals: bridging science-policy gaps by addressing persistent scientific uncertainties
- The role of environmental pollution in non-communicable diseases: air, noise and light and hazardous waste pollution
- Interventions in city environments to reduce risk of non-communicable disease (Global Alliance for Chronic Diseases - GACD)

Les Sciences Humaines et Sociales en Santé

Emmanuel Henry

Directeur Adjoint Scientifique de l'Institut Nationale des Sciences Humaines et Sociales (INSHS) du CNRS

Retour d'expérience – Projets en cours du Défi Santé d'H2020

- **Tetiana Kwan-Tat**

Chargée de développement projet, CIRAD

Projet : MOOD

- **Delphine Grynberg**

Professeur, Université de Lille

Projet FAIRE

Les Sciences Humaines et Sociales en Santé

Emmanuel Henry

Directeur Adjoint Scientifique de l'Institut National des Sciences Humaines et Sociales (INSHS) du CNRS

Commentaire général :

Intégrer les SHS assez tôt dans la définition du projet et pas seulement à la fin pour les questions d'acceptabilité de nouvelles solutions ou technologies de santé.

Il faut qu'ils participent à la définition du questionnement scientifique en amont, tel qu'il est formulé par les porteurs du projet

Il faut une cohésion et une discussion en amont entre les scientifiques issues des SHS et les autres scientifiques pour que le projet soit bien évalué

Pluralité de disciplines dans les sciences humaines et sociales :

Histoire : mise en perspective de la façon dont un problème scientifique/médical est posé, ou dont la façon dont la définition d'une maladie est unanimement acceptée parmi les spécialistes ou non

Avoir un peu de recul historique peut permettre de poser différemment la question, de s'interroger sur la manière dont ce consensus scientifique s'est construit

Sociologie et histoire des sciences et histoire de la médecine : mise en miroir des approches développées par les médecins ou les acteurs qui sont sur le terrain

Philosophie : par exemple philosophie de l'éthique de la décision, comment on encadre les décisions dans les moments délicats (fin de vie, traitement difficiles), aide à poser différemment les questions

Science du droit et sciences juridiques : aide à poser les règles juridiques qui encadre les activités médicales et le travail de l'hôpital

Economie et gestion de la santé : mesure l'impact du travail ou du chômage sur l'état de santé, et qui s'intéressent sous l'angle de la gestion aux transformations de l'organisation du système de soin, des hôpitaux, le changement dans les systèmes des tarifications des activités.

Pluralité de disciplines dans les sciences humaines et sociales :

Anthropologie : Très mobilisée dans toutes les problématiques autour de la santé mondiale, accompagne des programmes dans différents pays du sud notamment

Géographie : S'intéresse aux inégalités territoriales de santé, sous l'angle de l'accès au soin mais aussi plus généralement sous l'influence de certaines pollutions ou événements particuliers

Sciences politiques : angle des politiques publiques de santé, à la fois côté conception et processus de décision et également côté évaluation des politiques publiques et leur effet. Approche comparée de systèmes de santé

Différentes thématiques

- ✓ Participation des usagers, des patients et de leurs familles, à la fois au système de soin et à la recherche : rôle des associations de patients dans la participation aux protocoles de soin mais aussi de recherche au sein des hôpitaux et dans l'information
- ✓ Recherche autour des enjeux sociaux des technologies biomédicales (imagerie, génétique, etc.), au-delà de la question de leur acceptabilité, réflexion sur comment ils transforment la relation patient/médecin, comment la technicisation de l'hôpital induit toute une transformation de la prise en charge du patient
- ✓ Question sur les données de santé issues des institutions en France (exemple sécurité sociale, SNDS, etc...) : enjeux juridiques, économiques et socio-politiques à interroger
- ✓ Hôpital en tant qu'organisation : rapport médecin/patient, transformation des conditions et de l'organisation de travail (entre différents métiers de la santé), évolution démographique et sociale dans les organisations de santé (lien et coordination entre hôpital et médecine de ville), organisation des filières de soins
- ✓ Intégration des politiques de santé dans l'ensemble des politiques sociales
- ✓ Enjeux de santé environnementale : inégalité d'exposition et sanitaire injustice environnementale