



Les SHS et le Cluster 1 Santé

- Santé publique et ses citoyens, la viabilité de ses systèmes de soins de santé et de protection sociale, compétitivité des industries des soins de santé

Les appels du cluster 1 sont divisés en six sections (« Destinations »), dont 4 impliquent les SHS :

1. La santé tout au long de la vie (STAYHLTH) ;
2. Les déterminants en matière de santé environnementale et sociale (ENVHLTH) ;
3. Les maladies rares et non transmissibles (DISEASE) ;
4. Les maladies infectieuses, y compris les maladies liées à la pauvreté et les maladies négligées (CARE) ;
5. Les outils, technologies et solutions numériques pour la santé et les soins, y compris la médecine personnalisée (TOOL) - PAS DE SHS
6. Les systèmes de soins de santé (IND) - PAS DE SHS

Les SHS peuvent être sollicitées sur plusieurs thèmes, enjeux, questions, méthodes, approches.

Généralités

1. **Différentes thématiques SHS / Santé**
 - 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
2. **Pluralité de disciplines dans les sciences humaines et sociales en lien avec la santé**
 - 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
- 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

Concrètement : les SHS et les appels 2023-2024 du Cluster 1

1. Les appels du cluster 1 portent sur la santé des personnes âgées et des jeunes (appels STAYHLTH), la mise en place et la promotion d'environnements favorables à la santé (appels ENVHLTH)

- Il s'agit d'analyser les facteurs sociaux qui favorisent l'autonomie et la meilleure perception des bienfaits des actions favorisant une bonne santé ;
- De prendre en compte le besoin des patients en fonction des contextes particuliers (psychologiques, sociaux, économiques, démographiques, culturels, géographiques...);
- De comprendre les liens entre santé de la planète et celles des humains (OneHealth) ou l'impact de la pandémie sur la santé mentale.

2. Les appels du cluster 1 portent sur la réduction des maladies et des maux associés dans des environnements variés (appels DISEASE)

- Améliorer la prise en compte des aspects juridiques, éthiques, humains, sociaux et culturels des maladies chroniques et/ou mortelles dans l'accompagnement du patient, y compris en fin de vie, et des aidants familiaux ;
- Identifier et analyser les relations entre le sexe, le genre, l'âge, les handicaps et les facteurs socio-économiques en matière de santé et tout autre facteur pertinent (par exemple, les considérations éthiques, familiales, culturelles, y compris les croyances personnelles et les perspectives religieuses, etc.) qui pourraient affecter l'équité en matière d'accès aux soins et des interventions proposées ;
- Approches centrées sur le patient, qui lui donne des moyens d'agir
- Promouvoir et transformer la ville pour réduire les maladies non transmissibles
- Identifier et promouvoir les comportements favorisant une bonne santé

3. Les appels du cluster 1 portent la compréhension et l'amélioration de l'accès aux soins sur des populations spécifiques (appels CARE)

- Sur les personnels hospitaliers
- Sur les minorités ethniques
- Sur les LGBTQ+

Liste des appels 2023 à forte composante SHS

- The Silver Deal - Person-centred health and care in European regions
- Planetary health: understanding the links between environmental degradation and health impacts
- Resilience and mental wellbeing of the health and care workforce
- Novel approaches for palliative and end-of-life care for non-cancer patients
- Interventions in city environments to reduce risk of non-communicable disease (Global Alliance for Chronic Diseases - GACD)

Liste des appels 2024 à forte composante SHS

- Towards a holistic support to children and adolescents' health and care provisions in an increasingly digital society
- Access to health and care services for people in vulnerable situations
- Comparative effectiveness research for healthcare interventions in areas of high public health need
- Tackling high-burden for patients, under-researched medical conditions

Liste des appels 2023 et 2024 à moindre composante SHS

- Evidence-based interventions for promotion of mental and physical health in changing working environments (post-pandemic workplaces)
- The role of environmental pollution in non-communicable diseases: air, noise and light and hazardous waste pollution

Fiches synthétiques des appels 2023 à forte composant SHS – Les volets et approches SHS attendus (deadline : 13 avril 2023)

HORIZON-HLTH-2023-STAYHLTH-01-01 The Silver Deal - Person-centred health and care in European regions

- Bénéficiaire de services de soins de haute qualité pour prévenir les multimorbidités et les fragilités, et favoriser la santé mentale et physique, le bien-être et la qualité de vie
- Favoriser des modes de vie sains, le vieillissement sur place, le bien-être physique et mental des personnes âgées.
- Rôle actif des patients à soutenir dans la gestion de leur propre santé physique et mentale
- Favoriser la santé mentale et physique dans la vie quotidienne et le bien-être de la population vieillissante, dans le but de ne laisser personne de côté

HORIZON-HLTH-2023-ENVHLTH-02-01 Planetary health: understanding the links between environmental degradation and health impacts

- Meilleure connaissance des interactions entre les systèmes naturels de la Terre et la santé humaine / OneHealth et leurs co-bénéfices ;
- Développement d'indicateurs concernant les impacts sur la santé humaine des changements ou de la dégradation des systèmes naturels pour soutenir les stratégies d'adaptation et d'atténuation des risques naturels
- Développer des outils pour améliorer la capacité de prévision et envisager des stratégies de prévention afin de faire face aux impacts sur la santé humaine des changements ou de la dégradation des écosystèmes
- Les citoyens sont engagés et informés de l'impact de la dégradation des systèmes naturels sur la santé humaine et les comportements visant à la conservation des écosystèmes sont encouragés.

HORIZON-HLTH-2023-ENVHLTH-02-02 Evidence-based interventions for promotion of mental and physical health in changing working environments (post-pandemic workplaces)

- Quelles politiques de santé au travail pour promouvoir le bien-être et la santé mentale et physique sur le lieu de travail ?
- Données FAIR et preuves sur les liens directs entre les facteurs de risque psychosociaux et physiques sur le lieu de travail
- Quels coûts, avantages, durabilité et défis attendus des solutions disponibles ?
- Soutien aux interventions et solutions relatives à la conception de l'environnement de travail bâti et promotion des comportements plus sains sur le lieu de travail
- Prévention et réduction des conséquences négatives de l'exposition à des facteurs de risque psychosociaux et physiques sur le lieu de travail et mesures pour favoriser la guérison
- Les travailleurs souffrant d'une maladie chronique et/ou se remettant d'un problème de santé mentale ou physique bénéficient d'un soutien pour continuer/retourner au travail.

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-01 Novel approaches for palliative and end-of-life care for non-cancer patients

- Réduction des souffrances liées à la santé et amélioration du bien-être et de la qualité de vie des patients ayant besoin de soins palliatifs et de fin de vie et de leurs aidants professionnels et familiaux.
- Les patients et leurs aidants professionnels et familiaux sont en mesure de s'engager de manière significative dans le processus amélioré de prise de décision conjointe en matière de soins palliatifs, fondé sur des preuves et des informations.
- Les prestataires de soins de santé et les responsables des politiques de santé ont accès et utilisent les directives et politiques cliniques améliorées en ce qui concerne la gestion de la douleur et/ou d'autres symptômes, le soutien psychologique et/ou spirituel, et les soins palliatifs ou de fin de vie pour les patients.
- Réduction de la charge sociétale, sanitaire et économique associée à la demande croissante de services de soins palliatifs ou de fin de vie, ce qui est bénéfique pour les citoyens et préserve la durabilité des systèmes de soins de santé.

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-03 Interventions in city environments to reduce risk of non-communicable disease (Global Alliance for Chronic Diseases - GACD)

- Lignes directrices spécifiques pour mettre en œuvre des interventions sanitaires qui réduisent les facteurs de risque des maladies non transmissibles (MNT) associées aux environnements urbains
- Meilleure compréhension des MNT causées ou affectées par l'environnement urbain et sur les facteurs qui influencent la mise en œuvre d'actions préventives visant les comportements à risque des populations urbaines concernées ; développement de politiques d'urbanisme améliorées afin de réduire les risques liés à la santé.
- Meilleure compréhension des interventions spécifiques adaptées aux différents environnements urbains (mise à l'échelle dans et entre les villes en tenant compte des contextes sociaux, politiques, économiques et culturels spécifiques)
- Stratégies et outils fondés pour promouvoir la santé de la population de manière équitable et écologiquement durable pour permettre aux villes de mieux relever les défis de l'urbanisation rapide, des inégalités sociales croissantes et du changement climatique.
- Les communautés, les acteurs locaux et les autorités sont pleinement engagés dans la mise en œuvre et l'adoption d'interventions au niveau individuel et/ou structurel et contribuent ainsi à améliorer la santé.

HORIZON-HLTH-2023-CARE-04-02 Resilience and mental wellbeing of the health and care workforce

- Les professionnels de la santé et des soins bénéficient d'un soutien (y compris en matière de santé mentale), d'un accès à des outils et de conseils qui améliorent leur bien-être et leur capacité à s'adapter à l'évolution des conditions de travail
- Meilleure connaissance des risques spécifiques pour la résilience, la santé mentale et le bien-être des professionnels de la santé et des soins et des aidants informels et accès à des solutions pour les prévenir et les gérer
- Les bailleurs de fonds des services de santé et de soins ont accès à des données probantes, à des approches novatrices et à des recommandations d'un bon rapport coût-efficacité pour les interventions en faveur de la santé mentale et du bien-être des travailleurs du secteur de la santé et des soins aux niveaux individuel, organisationnel et sectoriel.

- Les décideurs politiques coopèrent avec les parties prenantes concernées, y compris les associations de professionnels de la santé et des soins et les partenaires sociaux, afin de promouvoir des solutions spécifiques pour améliorer la résilience et le bien-être des travailleurs de la santé et des soignants, y compris les soignants informels, et lutter contre l'accumulation des facteurs de stress.

Fiches synthétiques des appels 2024 à forte composante SHS – Les volets et approches SHS attendus (ATTENTION : appels en 2 étapes, 1ère deadline : 19 septembre 2023, puis 11 avril 2024)

HORIZON-HLTH-2024-STAYHLTH-01-02 two stage Towards a holistic support to children and adolescents' health and care provisions in an increasingly digital society

- Les enfants, les adolescents et leurs parents/gardiens sont éduqués et responsabilisés dans les stratégies de prévention impliquant des approches et des solutions personnalisées (également par l'utilisation d'outils numériques) pour gérer, maintenir et améliorer la santé, l'activité physique, les habitudes alimentaires, les besoins en matière de loisirs, le bien-être mental et social des enfants et des adolescents, dans le plein respect de la vie privée des individus.
- Les enfants et les adolescents, y compris ceux issus de contextes vulnérables, surveillent leurs risques pour la santé, adoptent des modes de vie sains à la maison, à l'école et dans la communauté et interagissent avec leurs médecins et leurs soignants (en recevant et en fournissant un retour d'information), également grâce à des solutions numériques, à une meilleure connaissance de la santé, à la formation et à l'esprit critique.
- Grâce à l'amélioration de la cocréation, de la formation et de la culture numérique et sanitaire, les enfants, les adolescents, les parents et les soignants de toute l'Europe accèdent à des solutions centrées sur la personne et largement disponibles pour la santé, les soins et le bien-être des enfants et des adolescents, adaptées à une société en mutation rapide et de plus en plus numérisée, en tenant compte également du risque de dépendance numérique, et les utilisent.

HORIZON-HLTH-2024-DISEASE-03-08 two-stage Comparative effectiveness research for healthcare interventions in areas of high public health need

- Les décideurs en matière de santé connaissent les interventions en matière de soins de santé les plus efficaces pour les groupes de population spécifiques du point de vue de la sécurité, de l'efficacité, des résultats pour les patients, de l'adhésion, de la qualité de vie, de l'accessibilité et de la rentabilité.
- Les professionnels de la santé ont accès aux lignes directrices cliniques améliorées sur le traitement optimal des patients et la prévention des maladies, par exemple au moyen de vaccins, et les utilisent. Les lignes directrices tiennent compte de l'harmonisation et de la normalisation des soins pour les maladies ou affections à forte charge de morbidité dans toute l'Europe, ainsi que des **éventuels besoins individuels des patients**.
- Les communautés scientifiques et cliniques utilisent efficacement les informations, les données, les technologies, les outils et les meilleures pratiques les plus récents pour développer des interventions durables.
- Les citoyens, les patients, les prescripteurs et les payeurs reçoivent des informations plus précises sur les interventions de santé disponibles via des plateformes de communication ad hoc.
- Les communautés scientifiques et cliniques utilisent largement les bases de données en libre accès nouvellement établies et/ou les intègrent aux infrastructures en libre accès existantes pour le stockage et le partage des données collectées selon les principes FAIR.

HORIZON-HLTH-2024-CARE-04-04 Access to health and care services for people in vulnerable situations

- Les décideurs et les responsables politiques, les prestataires de services et les travailleurs de la santé et des soins disposent d'une meilleure disponibilité et d'une meilleure utilisation des

connaissances sur les obstacles à l'accès aux services de santé et de soins rencontrés par les personnes en situation de vulnérabilité et exposées à la stigmatisation ou à la discrimination

- Les décideurs, les responsables politiques, les prestataires et les travailleurs de la santé et des soins ont accès à des solutions innovantes pour promouvoir et améliorer l'accès des personnes en situation de vulnérabilité aux services de santé et de soins.
- Les décideurs, les responsables politiques et les prestataires ont accès à des données quantitatives fiables sur les inégalités de santé dans l'accès aux services de santé et de soins pour les personnes en situation de vulnérabilité.
- Les personnes en situation de vulnérabilité sont mieux équipées en termes de santé, de culture numérique, de connaissance de leurs droits, etc. en matière d'accès aux services de santé et de soins.
- Les personnes en situation de vulnérabilité sont impliquées dans la conception et la mise en œuvre des activités de recherche et d'innovation concernant l'accès aux services de santé et de soins.

Fiches synthétiques des appels 2024 à moindre composante SHS – Les volets et approches SHS attendus (ATTENTION : appels en 2 étapes, 1ère deadline : 19 septembre 2023, puis 11 avril 2024)

HORIZON-HLTH-2024-ENVHLTH-02-06 two-stage The role of environmental pollution in non-communicable diseases: air, noise and light and hazardous waste pollution

- Outils conviviaux pour produire et utiliser des données générées sur l'impact des polluants sur la santé
- Indicateurs solides et transparents pour l'évaluation de l'impact sur la santé afin de contrôler l'efficacité des actions et des politiques de réduction de la pollution
- Outils incitatifs d'utilisation des données aux décideurs et autres parties prenantes pour prendre des mesures visant à prévenir les maladies et les déficiences liées à la pollution et à choisir des modes de vie et des comportements plus sains
- Décideurs reçoivent des orientations et des recommandations pour la mise à jour (1) des preuves scientifiques concernant les risques sanitaires causés par les polluants environnementaux, (2) des conseils sur la gestion et l'atténuation de ces risques sanitaires et (3) des orientations et des recommandations pour la mise à jour des valeurs limites pour les différentes classes de polluants dans l'environnement
- Les acteurs concernés dans notre vie quotidienne, par exemple le personnel médical, les ingénieurs du bâtiment, les enseignants, les urbanistes, etc., ont accès à des informations telles que des cours de formation sur la pollution et les effets sur la santé.

HORIZON-HLTH-2024-DISEASE-03-14 two-stage Tackling high-burden for patients, under-researched medical conditions

- Mieux comprendre la/les maladies peu étudiées
- Échange de données, des connaissances et des bonnes pratiques
- Les décideurs politiques et les bailleurs de fonds sont informés des avancées de la recherche et envisagent un soutien supplémentaire à la lumière de la durabilité des études.