



MINISTÈRE
DE L'ENSEIGNEMENT
SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Cycle de présentation des appels à projets
du programme de travail santé 2023-2024

Les appels de la DESTINATION 3 – non infectieux

Sophie Decamps, MESR
pcn-sante@recherche.gouv.fr



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

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 (Santé)



**Programme de travail
Santé**



Partenariats en santé



Mission Cancer

Participer au Cluster Santé

✓ 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

Types d'action

☑ RIA - Research and Innovation Actions

→ recherche fondamentale et appliquée, développement et l'intégration de technologie, essais et validation d'un prototype à petite échelle dans un laboratoire ou un environnement simulé

Taux de financement européen 100%

☑ IA - Innovation Actions

→ prototypage, essais, démonstration ou pilotes, validation du produit à grande échelle, première commercialisation. Les projets peuvent inclure des activités limitées de recherche et de développement

**Taux de financement européen
100% pour les entités publiques - 70% pour les entités privées**

☑ CSA - Coordination and Support Actions

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

Taux de financement européen 100%

Règles de participation

✔ Conditions d'éligibilité d'un consortium

Minimum 3 entités légales indépendantes et établies dans un Etat Membre ou Etat Associé différent, **dont au moins une établie dans un Etat Membre**

✔ Condition de participation

Toute entité légale de tout pays peut participer (organisme de recherche, université, PME, associations, villes...)

✔ Pays éligibles au financement

Etats Membres et états associés à Horizon Europe

Certains pays tiers:

- Pays à revenus faibles ou intermédiaires
- Pays spécifiés dans les appels
- **USA (pour le programme santé uniquement)**

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
-



Cluster Santé : WP 23-24

Programme de travail 2023-2024



1- **Staying healthy** in a rapidly changing society



2- Living and working in a **health-promoting environment**



3- **Tackling diseases** and reducing disease burden



4- Ensuring **access to innovative, sustainable and high-quality health care**



5- Unlocking the full potential of **new tools, technologies and digital solutions** for a healthy society



6- Maintaining an innovative, sustainable and globally **competitive health-related industry**

Destination 3 : Tackling diseases and reducing diseases burden

Objectif : Mieux comprendre les maladies, leurs causes et conséquences, et avoir de meilleures bases de preuve pour les décisions politiques. Meilleures méthodologies et méthode de diagnostics qui permettent un diagnostic plus précis et dans de meilleurs délais, l'identification d'options de traitement personnalisées et l'évaluation des résultats de santé. Développement et validation d'interventions efficaces pour une meilleure surveillance, prévention, détection, traitements, et gestion de crise des menaces de maladies infectieuses. Technologies de santé innovantes développées et testées en pratique clinique. Nouvelles thérapies pour les maladies non transmissibles. Preuves scientifiques pour des politiques améliorées/sur-mesure et des cadres légaux, et pour informer les initiatives politiques globales

Contexte politique : Europe's Beating Cancer Plan, Steering group on prevention and promotion, WHO Global Action Plan for the Prevention and Control of NCD

Expected impacts

- Health burden of diseases is reduced, patients are diagnosed early and accurately and receive effective, cost-efficient and affordable treatment
- Premature mortality from NCD is reduced by one-third, mental-health and well-being is promoted
- Health care systems benefit from strengthened R&I, human capacities and know-how for combatting communicable and non-communicable diseases. They are better prepared to respond rapidly and effectively to health emergencies
- Citizens benefit from reduced (cross-border) health threat of epidemics and AMR pathogens
- Patients and citizens are knowledgeable of disease threats, involved and empowered to make decisions for their health
- The EU benefits from high visibility, leadership and standing in international fora on global health



Topic	Date limite	Type	Budget par projet	Nbre projets financés
Call – Tackling diseases (Single stage - 2023)				
2023-DISEASE-03-01: Novel approaches for palliative and end-of-life care for non-cancer patients	13 Avr. 2023	RIA	6-7 M€	8
2023-DISEASE-03-03: Interventions in city environments to reduce risk of non-communicable disease (GACD)	13 Avr. 2023	RIA	3-4 M€	5
2023-DISEASES-03-06: Towards structuring brain health research in Europe	13 Avr. 2023	CSA	1 M€	1
2023-DISEASE-03-07: Relationship between infections and non-communicable diseases	13 Avr. 2023	RIA	6-7 M€	5

Destination 3 : Tackling diseases and reducing diseases burden



Topic	Date limite	Type	Budget par projet	Nbre projets financés
Call – Tackling diseases (Two stage - 2024)				
2024-DISEASE-03-08-two-stage: Comparative effectiveness research for healthcare interventions in areas of high public health need	19 Sep. 2023 11 Avr. 2024	RIA	6-7 M€	7
2024-DISEASE-03-13-two-stage: Validation of fluid-derived biomarkers for the prediction and prevention of brain disorders	19 Sep. 2023 11 Avr. 2024	RIA	6-8 M€	3
2024-DISEASE-03-14-two-stage: Tackling high-burden for patients, under-researched medical conditions	19 Sep. 2023 11 Avr. 2024	RIA	6-7 M€	4

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

Objectif du projet : Renforcer la base de preuves pour les interventions disponibles et efficaces centrées sur le patient pour **améliorer la qualité de vie des patients de tous âges dans les domaines des soins palliatifs et de fin de vie**. Interventions pour soins palliatifs et fin de vie pour les maladies autres que le cancer (démonstration de l'efficacité d'intervention pharmacologique ou non, intégration dans les systèmes de soin EU, guidelines ...)

Date limite de soumission
13 avril 2023

Budget total : 50 M€
Budget par projet : 6-7 M€
Type d'action : RIA

« Expected outcomes » Contribute to all of them

- **Reduced health-related suffering** and **improved well-being and quality of life of patients** in need of palliative and end-of-life care and their professional and family caregivers.
- **Patients** have early and **better access to palliative or end-of-life care services** of higher quality and (cost) effectiveness.
- **Patients and their professional and family caregivers** are able to engage meaningfully with the improved evidence-based and information-driven palliative care joint decision-making process.
- **Health care providers and health policymakers** have access to and use the **improved clinical guidelines and policy** with respect to pain and/or other symptoms management, psychological and/or spiritual support, and palliative or end-of-life care for patients.
- Reduced societal, healthcare and economic burden associated with increasing demands of palliative or end-of-life care services that is beneficial **for citizens** and preserves sustainability of the health care systems.

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

Scope

Domaine : Toutes maladies sauf cancer

Stade développement : Recherche clinique (essais cliniques randomisés et études observationnelles ciblant les enfants, les adultes ou les personnes âgées)

Les propositions devront traiter **TOUS** les aspects suivants :

- Démontrer **l'efficacité et le rapport coût-efficacité d'interventions nouvelles** ou spécifiquement adaptées, pharmacologiques ou non, pour améliorer le bien-être et la qualité de vie des patients en fin de vie ou atteints de maladies chroniques (dont les handicaps). Prendre en compte les **aspects éthiques et légaux**.
- Prouver **la faisabilité d'intégrer** les solutions proposées dans les pratiques actuelles de gestion de la douleur, des soins palliatifs et de fin de vie et **les systèmes de santé en Europe**.
- Identifier et analyser les relations entre le sexe, le genre, l'âge, les handicaps et les facteurs socio-économiques dans la santé et tout autres facteurs pertinents.
- **Analyser les barrières et les opportunités** pour re-stimuler et augmenter l'inclusion sociale et l'engagement actif des patients.
- Fournir **des stratégies de mise en œuvre et des recommandations** de communication centrées sur le patient pour les professionnels de santé
- Si pertinent, fournir des recommandations politiques pour la gestion de la douleur, le soutien psychologique et/ou spirituel

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

Scope

Domaine : Toutes maladies sauf cancer

Stade développement : Recherche clinique (essais cliniques randomisés et études observationnelles ciblant les enfants, les adultes ou les personnes âgées)

- Cet appel nécessite la participation des sciences sociales et humaines (SSH)

Les projets financés seront engagés dans des activités de réseautage

→ Prévoir un budget suffisant dans un WP dédié dans la proposition, même si les activités précises ne seront définies qu'au stade de préparation du grant si le projet est sélectionné.

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

Partenaires à inclure

- Impliquer les utilisateurs finaux et les organisations de patients
- Professionnels de la santé et les familles (infirmières, les aidants familiaux, volontaires...)
- Diversité des systèmes de santé Européen et décideurs politiques (pour le volet adoption et recommandations)
- Expert en éthique et aspect réglementaire

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

Partenaires à inclure : FOCUS SHS

Aspects SHS de l'appel : psychologie (identification, suivi et traitement des atteintes psychologiques) ; sciences juridiques et philosophie (droit et questions éthiques) ; et les disciplines aptes à identifier et comprendre les caractéristiques socio-culturelles des patients pour adapter la prise en charge et le suivi : sociologie, anthropologie, démographie, géographie et économie.

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

Contexte politique européen

➤ Cité dans le texte de l'appel :

- Palliative care WHO : <https://www.who.int/cancer/palliative/definition/en/>
- WHO Social determinants of health : https://www.who.int/topics/health_equity/en/

➤ Documents complémentaires (suggestion PCN)

- European Association of Palliative Care : <https://www.eapcnet.eu/> European Association for Palliative Care

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

Exemples de projets déjà financés (liste non exhaustive)

H2020

SC1-BHC-23-2018 - Novel patient-centred approaches for survivorship, palliation and/or end-of-life care

→ 10 projets financés

Horizon Europe

HORIZON-HLTH-2021-DISEASE-04-01: Improved supportive, palliative, survivorship and end-of-life care of cancer patients

→ 8 projets financés



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

Exemples de projets déjà financés (liste non exhaustive)

FP7-HEALTH

HEALTH.2013.2.4.1-3: Investigator-driven supportive and palliative care clinical trials and observational studies

→ Appel ciblé sur les patients atteints de cancer - 4 projets financés

IMPACT Implementation of quality indicators in Palliative Care sTudy

PACE - Comparing the effectiveness of palliative care for elderly people in long term care facilities in Europe

INSUP-C : Patient-centred palliative care pathways in advanced cancer and chronic disease

EURO IMPACT (MSCA) : European Intersectorial and Multi-disciplinary Palliative Care Research Training

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-03: Interventions in city environments to reduce risk of non-communicable disease (GACD)

Objectif du projet : Recherche sur la mise en œuvre d'interventions pour promouvoir les comportements sains et qui ont le potentiel de profondément réduire les risques de maladies chroniques et de multi-morbidité. Les propositions doivent cibler les facteurs de risques des maladies non-transmissibles associés aux environnements des villes et les inégalités de santé liées.

Date limite de soumission
13 avril 2023

Budget total : 20 M€
Budget par projet : 3-4 M€
Type d'action : RIA

« **Expected outcomes** » Contribute to **most of** the following

- **Health care practitioners and providers** in low- and middle-income countries (LMICs) and/or those in high-income countries (HICs) serving vulnerable populations have access to and use **specific guidelines to implement health interventions that decrease risk factors of non-communicable diseases** (NCDs) associated with city environments.
- **Public health managers and authorities** have access to **improved insights and evidence on the NCDs caused or impacted by city environments** and which factors influence the implementation of preventive actions that address risk behaviours in concerned city populations. They use this knowledge to design improved city planning policies to diminish health associated risks.
- Adopting an implementation science approach to studying interventions in different city contexts, **researchers, clinicians and authorities** have an **improved understanding how specific interventions can be better adapted to different city environments** and how the interventions could be scaled within and across cities taking into account specific social, political, economic and cultural contexts.
- **Public health managers and authorities** use **evidence-based strategies and tools** for promoting population health in equitable and environmentally sustainable ways, enabling cities to better address the challenges of rapid urbanisation, growing social inequalities, and climate change.
- **Communities, local stakeholders and authorities** are fully engaged in **implementing and taking up individual and/or structural level interventions** and thus contribute to deliver better health.

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-03: Interventions in city environments to reduce risk of non-communicable disease (GACD)

Scope

Domaine : Maladies non-transmissibles en environnement urbain dans les pays à faibles ou moyens revenus (LMICs) ou chez les personnes vulnérables dans les pays à hauts revenus (HICs)

Stade développement : Mise en œuvre d'une ou plusieurs interventions déjà validées dans un contexte urbain

Les interventions choisies doivent l'être dans au moins l'un des deux thèmes suivants :

- **Changement de comportement**

Aider les personnes vivant en ville à maintenir une bonne activité physique et santé mentale par exemple :

Programmes et politiques qui ciblent la consommation de tabac et d'alcool, la promotion de l'exercice, du sommeil, de la nutrition de qualité etc

- **Modification de l'environnement urbain** (composants de l'environnement façonnés par l'homme tels que les bâtiments, le trafic routier, les parkings, etc)

Informers le design urbain de telle manière qu'il réduise les risques pour les maladies non-transmissibles, par exemple

Améliorer les trottoirs ou les pistes cyclables, augmenter les espaces verts pour réduire l'impact sur la santé de la pollution, etc

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-03: Interventions in city environments to reduce risk of non-communicable disease (GACD)

Scope

Domaine : Maladies non-transmissibles en environnement urbain dans les pays à faibles ou moyens revenus (LMICs) ou chez les personnes vulnérables dans les pays à hauts revenus (HICs)

Stade développement : Mise en œuvre d'une ou plusieurs interventions déjà validées dans un contexte urbain

Les propositions devront traiter **TOUS** les aspects suivant :

- Sélectionner une ou plusieurs villes dans lesquelles la recherche sera conduite et justifié en quoi le contexte particulier peut être considéré comme une ville
- Sélectionner une ou plusieurs interventions connues pour réduire les facteurs de risques associés à l'environnement des villes et justifier ce choix et fournir les preuves de l'efficacité, l'acceptabilité et la faisabilité
- Adapter ces interventions à la population étudiée dans une ou plusieurs villes
- Fournir un plan de recherche pour étudier comment promouvoir l'adoption ou la mise à l'échelle des interventions dans la population choisie
- Traiter spécifiquement les problématiques de mise en œuvre équitable pour s'assurer que les interventions atteignent les populations qui en ont le plus besoin
- Avoir une stratégie appropriée pour mesurer les résultats de la mise en œuvre et l'efficacité en vie réelle
- Démontrer un engagement des parties prenantes
- Démontrer un engagement envers la santé planétaire dans le fait que l'intervention choisie, la stratégie de mise en œuvre et la pratiques de recherche minimisent l'empreinte carbone du consortium
- Fournir un plan de durabilité ou décrire une voie pour rendre durable les interventions proposées après la fin du projet

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-03: Interventions in city environments to reduce risk of non-communicable disease (GACD)

Partenaires à inclure

- Autorités locales et association de citoyens des villes choisies
- Professionnels de santé et chercheurs spécialistes des pathologies ciblés
- Expertise en évaluation d'efficacité économique des interventions mises en place
- Expertises spécifiques en Sciences Humaines et Sociales pour le travail avec et la compréhension des besoins des populations ciblées

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-03: Interventions in city environments to reduce risk of non-communicable disease (GACD)

Partenaires à inclure : FOCUS SHS

Appel à très forte teneur en SHS, qui pourrait être coordonné par une équipe SHS : nécessité de repenser la ville comme une solution aux problèmes de santé, qui soit inclusive et qui prenne en compte les inégalités d'accès au soin.

Afin de mettre en œuvre des comportements plus sains, il est nécessaire de comprendre la ville étudiée (géographie, histoire, économie, sociologie, démographie), son organisation (économie, urbanisme) et sa culture (sociologie, anthropologie) pour mettre en œuvre des politiques publiques qui inciteront et mettront en place des dispositifs favorisant l'adoption de comportements vertueux (science politique, psychologie et sciences du comportement).

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-03: Interventions in city environments to reduce risk of non-communicable disease (GACD)

Contexte politique européen

- Cité dans le texte de l'appel :
 - GACD : Global Alliance for Chronic Diseases
 - WHO. Noncommunicable Diseases. 2021
 - WHO Urban Health definition
- Documents complémentaires (suggestion PCN)
 - Thématiques déjà financées par GACD

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-03: Interventions in city environments to reduce risk of non-communicable disease (GACD)

Exemples de projets déjà financés (liste non exhaustive)

H2020

SC5-4-2015 : Improving the air quality and reducing the carbon footprint of European cities

3 projets financés

PHC 4 – 2015: Health promotion and disease prevention: improved inter-sector cooperation for environment and health based interventions

→ 3 projets financés

SC5-14-2019 : Visionary and integrated solutions to improve well-being and health in cities

→ 4 projets financés

SC1-BHC-29-2020 : Innovative actions for improving urban health and wellbeing - addressing environment, climate and socioeconomic factors

→ 6 projets financés



HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-07: Relationship between infections and non-communicable diseases

Objectif du projet : Elucider et mieux comprendre les liens de causalité entre maladies infectieuses et maladies non-transmissibles, et/ou l'impact des maladies infectieuses sur l'évolution des maladies non-transmissibles existantes ou vice versa, chez les enfants et/ou les adultes.

Date limite de soumission
13 avril 2023

Budget total : 30 M€
Budget par projet : 6-7 M€
Type d'action : RIA

« Expected outcomes » Contribute to all of them

- **All players along the health care value chain** are provided with **new knowledge for a better understanding of the links** (e.g. causalities) between infectious diseases (IDs) and non-communicable diseases (NCDs) and comorbidities, including knowledge on host risk factors that impact the development of disease progression for NCDs and/or IDs.
- **Researchers and clinicians** are provided with a **robust evidence base** that will contribute to the development of **new or improved tools to diagnose and prevent the development and aggravation of non-communicable disease(s)** as well as early treatment and management of patients suffering from co-morbidities following an infectious disease.
- **Healthcare practitioners** have access to **knowledge to guide them on preventive measures, on early identification of diseases** onset and of those patients at risk of developing severe disease progression, and on the optimal treatment of patients.

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-07: Relationship between infections and non-communicable diseases

Scope

Domaine : tout type d'infection (virale, bactérienne ou fongique), dont celles à potentiel pandémique, et toute maladie non-transmissible d'importance majeure. **Cancer exclu**

Stade développement : Recherche pré-clinique, études observationnelles et/ou études cliniques. Possibilité d'inclure le suivi des patients pour identifier les conditions qui apparaissent uniquement après la guérison de la maladie infectieuse

Les propositions devront traiter **TOUS** les aspects suivant :

- Elucider et fournir une meilleure compréhension des liens de causalité entre les infections et la survenue de maladie non-transmissible ET/OU l'impact des infections sur l'exacerbation de maladie non-transmissible déjà existante ou vice-versa, chez l'enfant ou l'adulte
- Intégrer l'analyse de la génétique, du statut immunitaire, des réponses immunes ou inflammatoires, du microbiome, du style de vie et/ou d'autres facteurs pertinents pour obtenir des informations pour la prévention, le diagnostic précoce, les facteurs de risques et pour mieux comprendre les liens de causalité ainsi que la progression de ces maladies non-transmissibles
- Porter une attention spéciale aux individus vulnérables (tels que ceux avec conditions préexistantes connues par exemple)
- Encouragement à intégrer des outils d'IA si pertinent

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-07: Relationship between infections and non-communicable diseases

Partenaires à inclure

- Expertise clinique sur la maladie non-transmissible étudiée
- Immunologiste (infection) et biologistes en fonction du projet
- Expertise en IA si pertinent
- Associer les praticiens de santé (ou expert en formation/diffusion des résultats) pour assurer la mise en place de mesures préventives basées sur les preuves

HORIZON-HLTH-2023-DISEASE-03-07: Relationship between infections and non-communicable diseases

Exemples de projets déjà financés (liste non exhaustive)

FP7

HEALTH.2012.2.3.2-2 (page 29) : Co-morbidity between infectious and non-communicable diseases

The objective of this topic is to support basic, translational and/or clinical research with the aim of improving basic knowledge, disease prevention, therapeutic management and prognosis of patients with both infectious and non-communicable diseases. The proposals are expected to elucidate and clarify causative links between infectious and non-communicable diseases, and may also address diagnosis, or investigator driven clinical trials on treatments of particular relevance for patients with co-morbidities.

The proposals should address combination(s) of any of the three major poverty-related diseases (HIV/AIDS, malaria or tuberculosis) or any of the neglected infectious diseases with non-infectious diseases of major importance, such as, but not limited to, rheumatic or cardiovascular diseases, cancer or diabetes

→ 3 projets financés

H2020

Pas d'appel ciblé sur cette thématique dans le défi santé



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

Objectif du projet : Comparer l'utilisation d'interventions existantes (pharmacologiques, non pharmacologiques et technologiques) dans des groupes de population spécifiques

Date limite de soumission
Etape 1 : 19 septembre 2023
Etape 2 : 11 avril 2024

Budget total : 45 M€
Budget par projet : 6-7 M€
Type d'action : RIA

« Expected outcomes » Contribute to most of the following

- **Health policymakers** are aware of the **healthcare interventions** (pharmacological, non-pharmacological or technological interventions; including preventive and rehabilitative actions) that are identified as **working best for the specific population groups** from the point of view of safety, efficacy, patient outcomes, adherence, quality of life, accessibility, and (cost-) effectiveness.
- **Health professionals** have **access to and use the improved clinical guidelines** on the optimal treatment of patients and prevention of diseases e.g. through vaccines. Considerations made in the guidelines include the harmonisation and standardisation of care for high burden diseases or conditions throughout Europe, as well as possible individualised needs of patients.
- **The scientific and clinical communities** make effective **use of state-of-the-art information, data, technologies, tools and best practices** to develop interventions that are sustainable.
- **Citizens, patients, prescribers, and payers** receive more **accurate information on available healthcare interventions** via ad hoc communication platforms.
- **The scientific and clinical communities** make **wide use of the newly established open access databases** and/or integrate them with existing open access infrastructures for storage and sharing of collected data according to FAIR principles.

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

Scope

Domaine : Pas de restriction particulière sur les maladies ou conditions étudiées mais préférence sur les interventions avec une haute pertinence en santé publique (conditions ou maladies particulièrement fréquente, avec un fort impact négatif sur la qualité de vie et/ou associé à des coûts élevés)

Stade développement : Essais cliniques, études observationnelles, utilisation de données existantes dans différent design d'études, création de larges bases de données et méta-analyses peuvent être inclus

Les propositions devront traiter **la plupart** des aspects suivant :

- S'assurer de l'acceptabilité et de la durabilité de l'intervention via l'engagement précoce des utilisateurs finaux (patients, fournisseurs de soin) dans la conception de l'étude et si possible dans la recherche et la mise en œuvre. Prendre en compte la diversité des systèmes de santé dans différentes régions d'Europe
- Considérer l'implication des agences HTA pour accélérer la mise en œuvre
- Considérer les problématiques particulièrement pertinentes pour la population ciblée, par exemple multi-morbidité, conditions complexes chroniques, poly-pharmacie, mauvais usage de médicament, observance, etc ..
- Pour la population choisie, évaluer les paramètres cliniques et de sécurité ainsi que les résultats socio-économiques
- L'inclusion des organisations de patients et association de soignants ou autres professionnels de santé est recommandée

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

Partenaires à inclure

- Cliniciens
- Organisation de patients et association de soignants ou autres professionnels de santé
- Société savante européenne sur la thématique étudiée
- Agences HTA
- Autorités publiques européennes (différents systèmes de santé)
- Partenaires en Sciences Humaines et Sociales

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

Partenaires à inclure : FOCUS SHS

Les SHS sont amenées à participer notamment en impliquant les sciences juridiques pour établir les conditions juridiques dans lesquelles les interventions sont pratiquées, l'éthique est également un enjeu pour cet appel, enfin la sociologie pourrait utilement être impliquée pour prendre en compte les différentes populations.

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

Contexte politique européen

➤ Cité dans le texte de l'appel :

- European Network for Health Technology Assessment : <https://www.eunethta.eu/>
- WHO Global Action Plan for the Prevention and Control of NCDs 2013-2020 (resolution WHA66.10), <https://www.who.int/publications/i/item/9789241506236>

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

Exemples de projets déjà financés (liste non exhaustive)

H2020

PHC 17 – 2014: Comparing the effectiveness of existing healthcare interventions in the elderly

→ 8 projets financés

PHC 18 – 2015: Establishing effectiveness of health care interventions in the paediatric population

→ 4 projets financés

SC1-PM-10-2017: Comparing the effectiveness of existing healthcare interventions in the adult population

→ 6 projets financés



HORIZON-HLTH-2024-DISEASE-03-13-two-stage: Validation of fluid-derived biomarkers for the prediction and prevention of brain disorders

Objectif du projet : Développement et validation de biomarqueurs issus de fluides corporels (salive, urine, transpiration, etc) pour détecter les stades précoces de troubles du cerveau et guider le choix de traitement/intervention

Date limite de soumission
Etape 1 : 19 septembre 2023
Etape 2 : 11 avril 2024

Budget total : 25 M€
Budget par projet : 6-8 M€
Type d'action : RIA

« **Expected outcomes** » Contribute to **most of** the following

- **The scientific and clinical communities** make effective use of **state-of-the-art information, data, technologies, tools and best practices** to underpin the development of the diagnostics, and as such can also facilitate the development of effective therapeutics and/or preventive strategies.
- **The scientific and clinical communities** advance the field through a **better understanding of mechanisms underlying brain disorders at the molecular, cellular and systemic level.**
- **The scientific and clinical community** make wide use of **newly established and where relevant open access databases and/or integrate them with existing infrastructures** for storage and sharing of collected data according to FAIR principles, thereby encouraging further use of the data.
- **Policymakers, funders, scientific and clinical communities, patient organisations, regulators and other relevant bodies** are **informed of the research advances** made, while health professionals envisage use of the biomarker tests for early detection of the disorder and for guiding patients in the selection of personalised treatments/interventions.
- **Patients and caregivers** are sufficiently **engaged with the research**, which also caters for their needs.

HORIZON-HLTH-2024-DISEASE-03-13-two-stage: Validation of fluid-derived biomarkers for the prediction and prevention of brain disorders

Scope

Domaine : Troubles du cerveau

ICD Chapitre 6 : Mental, behavioural or neurodevelopmental disorders

ICD Chapitre 8 : Diseases of the nervous system

Stade développement : Validation de biomarqueurs

Les propositions devront traiter **TOUS** les aspects suivant :

- Valider des biomarqueurs qui peuvent confirmer **les stades précoces** des troubles du cerveau
- Fournir des preuves pour **soutenir l'acceptation réglementaire** du biomarqueurs
- Exploiter les **données, bio-banques, registres et cohortes existantes** avec la génération de nouvelles données
- Inclure les **organisations de patients** dans la recherche
- Prendre en considération les aspects sexe, genre, âge, socio-économiques, style de vie et comportement
- Considérer l'utilisation d'infrastructures européennes ou nationales existantes pour permettre le partage d'échantillons, la qualité des données et des outils numérique d'analyse avancés
- Participation des **PMEs encouragées**
- Démontrer le gain en coûts/efficacité

HORIZON-HLTH-2024-DISEASE-03-13-two-stage: Validation of fluid-derived biomarkers for the prediction and prevention of brain disorders

Partenaires à inclure

- Cliniciens de la pathologie étudiée (pour accès aux datas et cohortes)
- Biologistes
- Association de patients
- Expertise réglementaire
- PME
- Infrastructures de recherche
- Décideurs politiques : s'assurer de la diffusion des résultats de la recherche auprès de ces personnes pour la mise en œuvre de politique de santé publique

HORIZON-HLTH-2024-DISEASE-03-13-two-stage: Validation of fluid-derived biomarkers for the prediction and prevention of brain disorders

Exemples de projets déjà financés (liste non exhaustive)

H2020

PHC 12 – 2014/2015: Clinical research for the validation of biomarkers and/or diagnostic medical devices

SME Instrument

→ 99 projets financés

DDBSD : Diagnostic Test For The Differential Diagnosis of Bipolar Disorder and Major Depressive Disorder

LUCY : Early detector of comorbid depression

Biomarkers for PD : Validation of diagnostic and prognostic biomarkers for Parkinson disease

ADiRaS : Alzheimer's Disease Diagnosis by Spectroscopy. Accurate and Non-Invasive Medical Device for the Diagnosis of Early Stage Alzheimer's Disease.



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

Objectif du projet : Identifier les mécanismes physiopathologiques (génétiques, cellulaires et moléculaires) et les facteurs de risques potentiels (e.g. psychologiques et environnementaux) de la condition médicale ciblée

Date limite de soumission
Etape 1 : 19 septembre 2023
Etape 2 : 11 avril 2024

Budget total : 25 M€
Budget par projet : 6-7 M€
Type d'action : RIA

« **Expected outcomes** » Contribute to **most of them**

- **The scientific and clinical communities** make effective use of state-of-the-art information, data, technologies, tools and best practices to **better understand the condition**, underpinning the development of diagnostics, therapeutics and/or preventive strategies.
- **The scientific and clinical community exchange data, knowledge and best practices**, thereby strengthening their collaboration and building knowledge and care networks in Europe and beyond.
- **The scientific and clinical community** make wide use of newly established and where relevant open access databases and/or integrate them with existing infrastructures for storage and sharing of collected data according to FAIR174 principles, thereby encouraging further use of the data.
- **Policymakers and funders** are informed of the research advances made and consider further support in light of the sustainability of the studies.
- **Patients and caregivers** are constructively **engaged with the research**, which also caters for their needs.
- **Health professionals** have **access to and use improved clinical guidelines** on diagnosis and/or treatment of the condition.

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

Scope

Domaine : Conditions pour lesquelles la recherche est insuffisante malgré la prévalence et qui présentent un fardeau pour le patient (possible décès ou invalidité ou qualité de vie sévèrement réduite)
Maladies rares exclues

Stade développement : Recherche fondamentale, pré-clinique et/ou clinique

Les propositions devront traiter **TOUS** les aspects suivant :

- Démontrer que la/les maladie(s) ciblée(s) sont insuffisamment comprises, peu diagnostiquées ou mal traitées dans une très grande proportion de patients
- Les aspects sexe et genre, l'âge, l'ethnicité, les facteurs socio-économiques, de style de vie et de comportements doivent être pris en considération
- Si pertinent, développement de biomarqueurs et autres technologies pour le diagnostic, le suivi et la stratification des patients
- Si pertinent, développement de systèmes de modèles (non)-humains qui peuvent compléter les investigations cliniques
- Exploiter les données, bio-banques, registres et cohortes existantes avec la génération de nouvelles données
- Considérer l'utilisation d'infrastructures européennes ou nationales existantes pour permettre le partage d'échantillons, la qualité des données et des outils numérique d'analyse avancés

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

Partenaires à inclure (non exhaustif)

- Inclusion des organisations de patients dans la recherche fortement encouragée
- PME
- Cliniciens et biologiste
- Infrastructure de recherche
- Sciences humaines et sociales



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

Partenaires à inclure : FOCUS SHS

Afin de développer des stratégies préventives et/ou mieux comprendre l'apparition de certaines maladies moins étudiées par le corps médical, il est nécessaire de faire appel à la sociologie pour comprendre les éléments socio-culturels qui pourraient permettre de comprendre l'apparition de certaines maladies dans des catégories socio-culturelles identifiées. La sociologie et l'économie pourraient également intervenir pour comprendre l'impact socio-économique de ces maladies dans la vie des personnes affectées. La dimension psychologique est également importante dans cet appel.

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

Contexte politique européen

➤ Cité dans le texte de l'appel :

- The European Commission is commissioning an independent scoping study to help identify under-researched high-burden medical conditions and define the type of research and/or research priorities to better address the different needs of patients with these conditions. → **Pas disponible encore**



Aide au montage

Soutient l'**aide au montage et à l'animation** d'un réseau scientifique européen ou international **coordonné par** impliquant les membres du réseau qui sera déposé à un appel européen ou international.

Subvention: 35 k€ pour une durée maximale de 24 mois

Coût éligibles:

- ☑ communication, organisation et animation de rencontres, ateliers, symposium, etc...
- ☑ prestation de service à hauteur maximale de 10 000€ pour appuyer le coordinateur dans le montage du futur projet.

Prochaines dates de soumission :

- 9 janvier 2023
- 3 avril 2023
- 1^{er} juin 2023
- 9 octobre 2023

Toutes les infos : <https://anr.fr/fr/detail/call/montage-de-reseaux-scientifiques-europeens-ou-internationaux-mrsei-2023/>

Le diagnostic Partenariat pour le projets collaboratifs des entreprises

Le Diagnostic Partenariat Technologique International (Diag PTI) de Bpifrance vise à faciliter l'accès des entreprises françaises aux appels à projets collaboratifs de recherche, développement et innovation, au premier rang desquels Horizon Europe.

En pratique, le Diag PTI comprend



- une multitude de possibilités d'accompagnement sur toute la partie de montage du projet collaboratif : recherche de partenaires, négociation de l'accord de consortium, écriture de dossier, etc.
- une subvention qui couvre 50 % du montant TTC de la prestation d'un Expert Conseil
- une prestation adaptée aux besoins de l'entreprise : jusqu'à 25k€ HT si l'entreprise est cheffe de file, jusqu'à 5k€ HT si l'entreprise fait partie d'un consortium sans en être à la tête
- un dépôt au fil de l'eau, qui s'adapte à la timeline de l'entreprise
- une demande facilitée en ligne, sur le site de Bpifrance
- une réponse rapide sous 2 semaines

Procédure d'évaluation : analyse des ESR

- ✔ **Critères les plus commentés en général**
 - *Soundness of the concept*
 - *Pathway to impact*
 - *Quality and efficacy of the work plan*

- ✔ **Critère les plus commentés de manière positive**
 - *Genre et open science : faire attention à ce critère*

- ✔ **Critères les plus commentés de manière négative**
 - *Intelligence Artificielle*
 - *Analyse de risque*
 - *Etude clinique*



[Retrouvez l'analyse complète](#)

En général, peu de différence entre les projets financés et non-financés sur le nombre de commentaires négatifs sur ces critères