

Présentation des appels à projets 2025 pour la recherche sur le cancer

Agenda:

- **14h00 – 14h05** : Introduction et présentation du PCN Santé, MESR. *Vania Rosas – PCN Santé*
 - **14h05 – 14h15** : Présentation du Hub Cancer France. *Nicolas Albin – MESR*
 - **14h15 – 14h50** : Présentation des appels de la Mission Cancer et du programme de travail 2025 (Santé + EIC) susceptibles de financer des projets liés au cancer. *Roxane Brachet – PCN Santé*
 - **14h50 – 15h00** : Présentation du programme EU4Health. *Anne-Sophie Gernez – NFP EU4Health, Ministère de la Santé*
 - **15h00 – 15h15** : Retour d'expérience d'un porteur de projet. *Aude Sirven – Unicancer*
 - **15h15 – 15h30** : Session de questions/réponses
-



Vania Rosas-Magallanes, MESR

Coordinatrice du PCN Santé

Experte au Comité de programme Santé – Horizon Europe



Roxane Brachet (40%)

Membre du PCN Santé



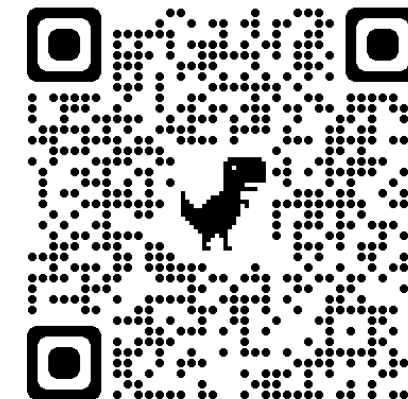
Kévin Plouchart (40%)

Membre du PCN Santé



Catherine Tostain-Desmares (40%)

Membre du PCN Santé



Contactez-nous: pcn-sante@recherche.gouv.fr

Nous suivre sur **LinkedIn** 

Inscrivez-vous sur notre **liste de diffusion**

Ce webinaire est enregistré pour mise en ligne ultérieure et nous allons partager la présentation. Si vous ne voulez pas apparaître dans l'enregistrement dites-nous.



Veuillez désactiver votre
microphone et votre caméra
pendant les interventions

Posez vos questions via le chat de TEAMS

Hub Cancer France

Réunion PCN Santé du 18 juin 2025



LE HUB CANCER FRANCE

Origine

Le Groupe Miroir

Le Groupe Miroir a été créé il y a plusieurs années pour **informer les acteurs français** des développements et opportunités de financements européens, principalement liés à la Mission Cancer.

Progressivement élargi pour couvrir le Plan Cancer et l'ensemble des initiatives européennes ayant un lien avec la lutte contre le cancer, le groupe a joué un rôle clé dans la diffusion de l'information et la mise en réseau des acteurs français.

Toutefois, **plusieurs défis demeurent**, notamment en ce qui concerne la structuration du groupe, la clarté de ses objectifs à long terme, et sa dimension stratégique. **Le groupe doit donc évoluer** pour surmonter ses faiblesses et tirer parti de ses forces. Cette évolution doit permettre au groupe de devenir le principal **espace de coordination nationale** sur les enjeux européens liés au cancer.

Forces

- Copilotage DRGI/DGS/DNS/INCa assurant un ancrage solide et une forte légitimité
- Implication des PCNs/NFPs
- Bon niveau de participation

Faiblesses

- Très axé Mission cancer et recherche au détriment des autres programmes
- Top-down, peu d'échanges/retours
- Peu stratégique
- Acteurs aux intérêts différents
- Composition non représentative

Menaces

- Baisse de la participation et manque d'engagement
- Mauvaise compréhension des sujets UE et asymétrie des connaissances
- Mauvais alignement entre les priorités FR et UE

Opportunités

- Alignement des acteurs français
- Sensibilisation autour des enjeux européens.
- Levier stratégique pour accroître la participation française et l'accès aux financements

Le contexte européen et le projet ECHoS

L'évolution du Groupe Miroir s'inscrit également dans un **contexte européen particulièrement propice**, avec le lancement du **projet ECHoS** (e.g. *Establishing National Cancer Mission Hubs*) financé par la Commission via Horizon Europe.

Face à la multiplication de groupes similaires au Groupe Miroir français dans plusieurs États membres, l'UE a lancé ce **projet visant à créer des Hubs Nationaux de Lutte contre le Cancer** (équivalents Groupe Miroir) dans chaque État membre. Ces hubs auront pour mission de garantir la mise en œuvre des politiques européennes de lutte contre le cancer et la bonne circulation des informations au niveau national.

Doté d'un budget de 6 millions d'euros pour la période 2023-2026, **le projet joue un rôle clé pour accompagner la France dans l'évolution du Groupe Miroir** vers un véritable hub national. Il fournit notamment des recommandations et outils pratiques pour guider les états membres dans la création ou restructuration de leurs groupes nationaux, tout en prenant en compte les spécificités nationales de chacun.





LE DU HUB CANCER FRANCE

Format et composition

Nouveaux objectifs

La première étape de la restructuration du Groupe a consisté à redéfinir ses objectifs et activités, sur la base de l'analyse SWOT effectuée, afin de mieux répondre aux enjeux actuels et de renforcer son rôle stratégique.

Informier et sensibiliser les membres sur les initiatives européennes

- Assurer une **information claire et régulière** sur les initiatives et développements européens (textes législatifs inclus).
- **Expliquer leur impact** au niveau national et **clarifier le fonctionnement du système** européen, y compris les mécanismes de financements.

Identifier et relayer les priorités nationales aux instances européennes

- Consulter les membres afin **d'identifier leurs besoins et priorités** spécifiques, puis relayer au niveau européen.
- Identifier les **opportunités de financements** et consulter les membres sur **l'élaboration des programmes** de financements européens.

Soutenir la participation française aux projets européens d'EU4Health, Horizon Europe etc

- Mettre en place des indicateurs et outils de suivi pour **évaluer la participation française** aux projets UE en cancérologie.
- Formuler des recommandations et lancer des actions pour **renforcer l'engagement des acteurs français** dans ces initiatives.

Faciliter l'échange d'informations et d'expériences entre les membres

- Créer un **lieu d'information et d'échanges** sur les sujets cancers au niveau européen.
- Permettre aux membres de **partager retours & questions**.
- Organiser des **présentations de projets** auxquels les membres participent afin de renforcer le partage d'expériences.

Nouveau nom et nouveau format

L'un des premiers éléments essentiels pour la restructuration du Groupe est de **repenser son nom**, afin qu'il soit plus clair, direct, et qu'il reflète son nouveau rôle d'espace de coordination nationale.

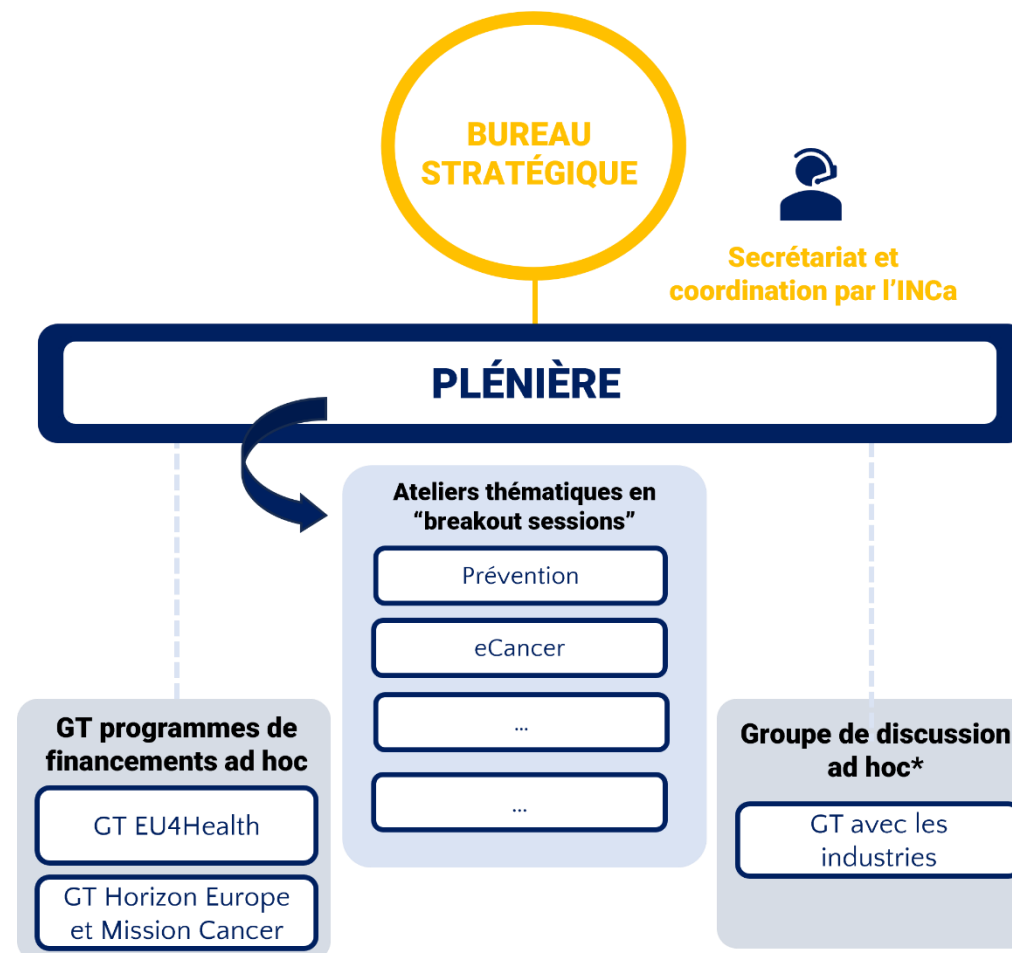


Notre proposition :

Hub cancer France (HCF)
French Cancer Hub

Le Groupe doit également **repenser son format** afin de passer d'un simple espace de partage d'informations à un véritable outil de définition du positionnement français dans les projets européens.

Pour ce faire, il est essentiel de **structurer des espaces de discussions distincts** : un organisme de décision stratégique, dédié à la définition des priorités nationales et de la position française sur la scène européenne, un groupe plénier, permettant un partage d'informations au plus grand nombre, et des groupes de travail ad hoc pour discuter en détails de l'élaboration des programmes de financements selon les calendriers. Le tout coordonné par l'INCa.



*Selon les sujets mis en avant lors des plénières

Nouveau format

BUREAU STRATÉGIQUE :

Le Bureau Stratégique sera l'**organe décisionnel** du Hub, composé d'un nombre restreint de représentants issus des principales autorités nationales en matière de lutte contre le cancer en France.

Il aura pour mission de **définir les priorités stratégiques françaises** en matière de lutte contre le cancer à l'échelle européenne, de **suivre la participation française** aux projets européens et de **formuler des recommandations** pour guider l'action du groupe.



- **8 membres max**, avec deux représentants par institution maximum (*INCa, DGS, DGRI, DNS*)
- **Possibilité d'inviter des externes** sur sujets spécifiques



- Réunions **trimestrielles**
- **Organisation hybride** pour permettre la participation de tous les membres, indépendamment de leur localisation.
- **Définition des objectifs** du Groupe et élaboration de son **agenda stratégique** pour l'année à venir
- **Suivi de la participation** française et formulation de **recommandations stratégiques** en lien avec les politiques publiques nationales
- **Porter les valeurs et principes de la France** définis par les stratégies en santé nationale et européenne



Nouveau format

GROUPE PLÉNIER :

Ce Groupe constituera **l'espace d'échange** et de **collaboration** élargi du Hub, réunissant tous les acteurs concernés par la lutte contre le cancer.

Sa mission principale sera de **permettre le partage d'informations** au plus grand nombre d'acteurs, de garantir une participation active de tous les membres la **mise en œuvre des priorités** définies par le bureau stratégique, et de promouvoir une **collaboration renforcée entre les acteurs** publics, privés et associatifs.



PLÉNIÈRE

- **Tous les membres** du groupe, comprenant: agences, organismes de recherche, fédérations et établissements, acteurs régionaux, associations, sociétés savantes.
- Réunions **bimestrielles**
- **En ligne et en présentiel une fois sur deux** (avec possibilité de se connecter en ligne également)
- **Inform** les membres des développements européens et opportunités de financements.
- **Présenter les politiques publiques UE** afin de les aligner avec les priorités nationales.
- Partager les résultats du **suivi de la participation** française aux projets européens.
- **Recueillir les retours des membres** pour ajuster les actions à mettre en œuvre.

Nouveau format

SEANCES DE TRAVAIL PAR THÉMATIQUE :

Les séances de travail du Groupe joueront un rôle essentiel dans la **mise en œuvre des stratégies définies par le Bureau Stratégique**. Ils permettront de travailler de manière approfondie sur des thématiques spécifiques durant les plénières.

Ces séances de travail, sous forme d'ateliers, seront dédiées à des thématiques spécifiques (comme la prévention, eCancer, la structuration des réseaux européens etc.) afin de faciliter une expertise ciblée et des discussions sur les sujets d'actualités.

SÉANCES DE TRAVAIL PAR THÉMATIQUE



- Participants à la plénière divisés en sous-groupes
- Coordonné par l'INCa, ou la DGS ou la DGRI, ou la DNS
- Séances lors des réunions en plénière, sous forme d'ateliers de réflexion sur des thématiques spécifiques
- En ligne ou en présentiel selon les plénières



Sujets possibles : Prévention, eCancer, structuration des réseaux européens etc.



- Sujets définis en amont et ajoutés à l'agenda envoyé aux participants avant la réunion.
- Organisés sous forme d'ateliers, ces sessions permettront de définir et approfondir les positionnements stratégiques français sur ces thématiques et collecter des feedbacks détaillés.

Nouveau format

GROUPES DE TRAVAIL (GT) AD HOC :

Les GT du Hub joueront également un rôle essentiel dans la **mise en œuvre des stratégies du Hub**. Ils permettront de travailler de manière approfondie et à part sur des sujets spécifiques. L'idée est de les traiter à part pour ne pas alourdir les groupes pléniers mais de s'assurer que les résultats de leurs travaux soient présentés lors des réunions plénières.

Les groupes de travail pourront ainsi être dédiés à l'élaboration des programmes de financements de la Commission dont EU4Health et Horizon Europe/Mission Cancer.

GROUPES DE TRAVAIL (GT)



- Participation sur la base du volontariat et validation par le BS (25 personnes par GT maximum)
- Coordonné par les PCNs/INCa



- **Réunions ad hoc**, fréquence à adapter selon les calendriers d'élaboration des programmes de travail.
- **En ligne ou en présentiel** à définir

GT EU4Health et GT Horizon Europe/Mission Cancer



- Participation à toutes les étapes de **l'élaboration des programmes de financement** en lien avec les PCNs, suivi/analyse des AAPs et retours sur la position française quant à ces programmes
- **Mise en œuvre de la stratégie** définie par le Bureau Stratégique, **identification/recommandations de positionnements** à présenter en plénière puis BS, etc

Nouvelle composition

La liste de diffusion du Groupe est mise à jour pour corriger son manque de représentativité. L'objectif est d'assurer une représentation équilibrée de l'écosystème en intégrant les parties prenantes de tous les secteurs, conformément aux recommandations du projet ECHoS.

Identification des parties prenantes clés dans chacune des sept catégories suivantes :

Administration centrale &
agences d'état

Organismes de recherche

Organismes labellisés par
l'INCa

Associations et
représentants de patients

Fédérations et
établissements

Acteurs régionaux

Sociétés savantes

 Catégorie déjà représentée mais nécessitant une mise à jour

 Nouvelle catégorie



LE DU HUB CANCER FRANCE

Prochaines étapes

Prochaines étapes

Date	Action	Description
Juin	Réunion plénière <i>(présentiel, 12/06)</i>	Lancement officiel du nouveau Groupe, présentation du nouveau format & brainstorming en vue de l'agenda stratégique
Juillet-Aout	Agenda stratégique	Prise en compte des retours de la session brainstorming et finalisation de l'agenda stratégique pour la rentrée 2025
	Création d'une plateforme en ligne du Hub	Mise en place d'un SharePoint pour y mettre toutes les informations et documents clés
	Constitution des GT ad hoc	Collecte des intérêts des membres pour les groupes et cadrage des GT
Septembre	Réunion plénière <i>(en ligne, le 04/09)</i>	Réunion du Groupe plénier du Hub Cancer en ligne et présentation de l'agenda stratégique
	Finalisation outil de suivi participation FR	Finalisation des indicateurs et validation, création d'un dashboard pour le suivi et une bonne visualisation
Novembre	Réunion plénière <i>(en présentiel, le 20/11)</i>	Réunion du Groupe plénier du Hub Cancer en personne et dernière réunion de l'année 2025

QUESTIONS ?



MERCI POUR VOTRE PARTICIPATION !

*Prochaine réunion du Hub
prévue le 4 septembre 2025*



**MINISTÈRE
CHARGÉ
DE L'ENSEIGNEMENT
SUPÉRIEUR
ET DE LA RECHERCHE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



Session d'Information sur les appels Cancer 2025 dans Horizon Europe

18 juin 2025

Roxane BRACHET
PCN Santé, MESR



Mission Cancer 2025

Programme 2025 de la Mission Cancer adopté le 14 mai 2025 >>> https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/opportunities/docs/2021-2027/horizon/wp-call/2025/wp-12-missions_horizon-2025_en.pdf

- améliorer la vie de plus de 3 millions de personnes d'ici 2030 par la prévention, la guérison et pour les personnes touchées par le cancer, y compris leurs familles, vivre plus longtemps et mieux ;
- ... se concentrer sur la transformation sociétale systémique, nécessitant l'inclusivité, la co-conception, la mise à l'échelle, le déploiement et l'implication sociétale dans la génération de solutions aux défis sociétaux majeurs motivés par les considérations politiques de l'UE.
- ... fixer des objectifs clairs, mesurables et limités dans le temps, ce qui permet de concentrer et d'intégrer les actions vers des objectifs communs.
- Ouverture des appels : 6 mai / Clôture : 16 septembre 2025
- Budget total 117, 45 m€

Vue d’ensemble des appels de la Mission Cancer 2025

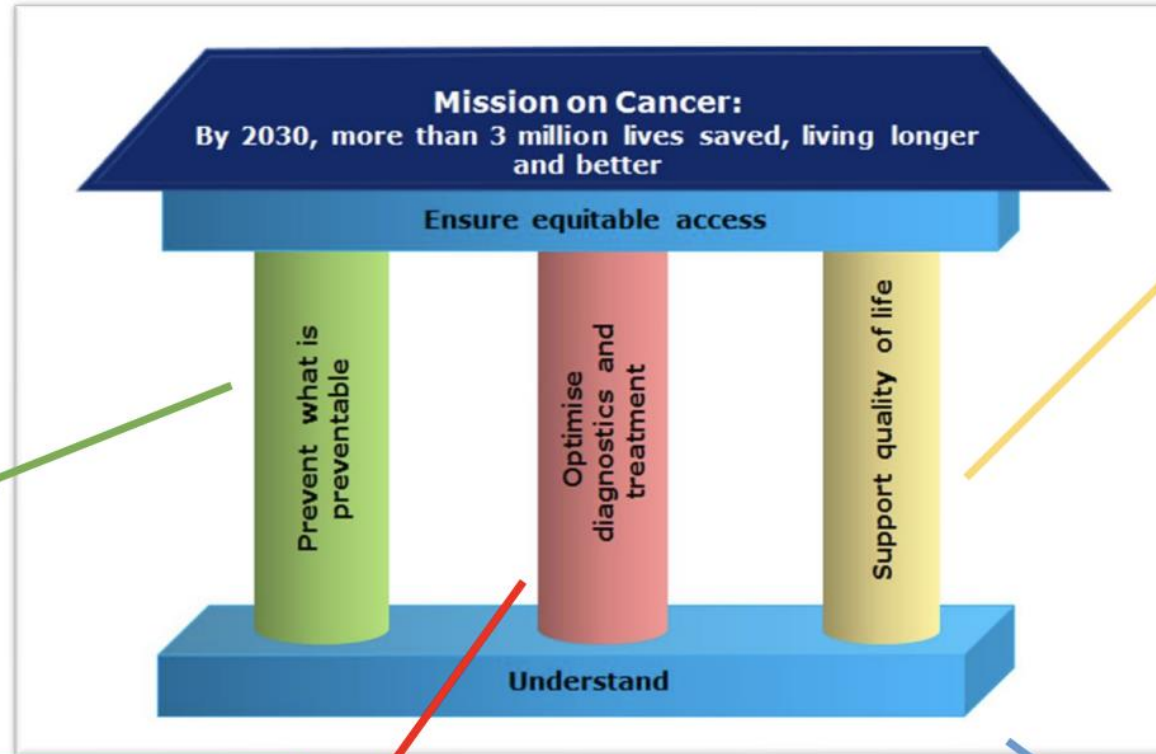
Cancer: Supporting the implementation of the Cancer Mission				
HORIZON-MISS-2025-02-CANCER-01: Sustained collaboration of national and regional cancer funders to support the Cancer Mission through translational research	CSA	5.00	Around 5.00	1
HORIZON-MISS-2025-02-CANCER-02: Understanding the effects of environmental exposure on the risk of paediatric, adolescent and young adult cancers	RIA	30.45	6.00 to 7.00	5
HORIZON-MISS-2025-02-CANCER-03: Innovative surgery as the cornerstone of affordable multi-modal therapeutic interventions benefitting cancer patients with locally advanced or metastatic disease	RIA	31.00	7.00 to 10.00	4
HORIZON-MISS-2025-02-CANCER-04: Investigator-initiated multinational early-stage innovative clinical trials for paediatric cancer	RIA	25.00	6.00 to 8.00	4
HORIZON-MISS-2025-02-CANCER-05: Pragmatic clinical trials to enhance the quality of life of older cancer patients (65 years and older) through nutrition	RIA	15.00	3.00 to 5.00	4
HORIZON-MISS-2025-02-CANCER-06: Support to the network of National Cancer Mission Hubs (NCMHs)	CSA	11.00	Around 11.00	1
Overall indicative budget		117.45		



EUROPEAN UNION

Cancer Mission - WP2021-2024

- Mission-guiding principles
- Mission clusters
- Synergy Europe's Beating Cancer Plan



Develop new methods and technologies for screening and early detection
HORIZON-MISS-2021-CANCER-02-01

Improving and upscaling primary prevention of cancer through implementation research
HORIZON-MISS-2022-CANCER-01-01

Enhance cancer prevention through behaviour change
HORIZON-MISS-2023-CANCER-01-02

Early detection heritable cancers in European regions
HORIZON-MISS-2024-CANCER-01-03

Pragmatic clinical trials to optimise treatment for cancer patients
HORIZON-MISS-2022-CANCER-01-03

Strengthen research capacities of comprehensive cancer infrastructures
HORIZON-MISS-2022-CANCER-01-02

Pragmatic clinical trials minimally invasive diagnostics
HORIZON-MISS-2023-CANCER-01-03

Support a pragmatic clinical trial programme by cancer charities
HORIZON-MISS-2024-CANCER-01-04

Develop and validate a set of quality-of-life measures for cancer patients and survivors
HORIZON-MISS-2021-CANCER-02-02

Towards the creation of a European Cancer Patient Digital Centre
HORIZON-MISS-2022-CANCER-01-04:

Improve quality of life for survivors of childhood cancer (Best practices and tools)
HORIZON-MISS-2023-CANCER-01-04

Improving the understanding and management of late-effects in adolescents and young adults
HORIZON-MISS-2024-CANCER-01-05

An information portal for the European Cancer Patient Digital Centre
HORIZON-MISS-2024-CANCER-01-06

Preparing UNCAN.eu, a European initiative to understand cancer
HORIZON-MISS-2021-UNCAN-01-01

Better understand healthy versus cancer cells at individual and population level
HORIZON-MISS-2021-CANCER-02-03

Better understand tumour-host interactions in cancer patients
HORIZON-MISS-2023-CANCER-01-01

Use cases for the UNCAN.eu research data platform
HORIZON-MISS-2024-CANCER-01-01

Creation of national cancer mission hubs - HORIZON-MISS-2022-CANCER-01-05

National cancer data nodes - HORIZON-MISS-2024-CANCER-01-02

Approche portfolio et cluster

Cancer Mission – portfolio, project clusters, citizen engagement, and end-user involvement

- Proposals will be evaluated on scientific merits - see Horizon Europe evaluation criteria, **portfolio approach**, **overall threshold 12**:
- Mission topics consistently aim at involving **other** disciplines and sectors, beyond business-as-usual.
- Applicants should budget for networking activities whenever relevant; details to be added during grant preparation => work in **project clusters**.
- **Citizen (including patients and caregivers) engagement**: civil society, patient and caregiver organisations and communities should be consistently addressed. Avoid focus on a limited number of patient advocacy organisations.
- Mission topics will include **end-user** engagement. Examples of end-user engagement using participative research models and services in various MS:
 - Living lab services Kuopio University Hospital (FI): <https://www.psshp.fi/web/en/organisation/living-lab>
 - Living Labs at INCa (FR): <https://gnius.esante.gouv.fr/en/players/player-profiles/living-lab-institut-national-du-cancer>
 - Living Lab at IrsiCaixa AIDS Research Institute (ES): <https://www.scishops.eu/case-study-living-lab-for-health-spain/>
 - European Network of Living Labs (ENoLL): <https://enoll.org/>
- **End-users**: citizens, cancer centres, national and regional health authorities and services, local communities (e.g. **schools**, cities).
- **Closing date: 16 September 2025**

HORIZON-MISS-2025-02-CANCER-01: Sustained collaboration of national and regional cancer funders to support the Cancer Mission through translational research

- Type of Action: **CSA**
- Budget (EUR million): 5
- Indicative number of projects expected to be funded: 1
- **lump sum**

This topic will contribute to the achievement of Mission objective Understanding.

Expected outcomes: All the following outcomes

Les agences de financements nationales et régionales du cancer à travers l'Europe, produisent / délivrent sur la base d'un programme commun de recherche stratégique et d'innovation:

- Au moins **quatre appels à propositions transnationaux** portant sur la recherche translationnelle sur le cancer, aboutissant à des subventions de collaboration pour des tiers académiques (*acad. investigator –led 3rd parties*);
- **Rationalisation des pratiques** nationales, régionales et des fondations ou organisations caritatives dans **l'organisation du financement** *(i)* de la recherche translationnelle sur le cancer évaluée par les pairs, *(2)* et de l'innovation entre les partenaires, avec une attention à **l'exploration de nouveaux schémas** et initiatives de financement ainsi que la **durabilité d'un réseau de financeurs** le cas échéant

Scope:

- **Aligner, coordonner et soutenir les efforts** de et entre la recherche publique et privée nationale et régionale finançant des programmes de recherche translationnelle sur le cancer **pour émettre au moins quatre appels transnationaux conjoints** **intégrés à la Mission Cancer et au Plan européen contre le cancer** ;
- **Mettre en commun les ressources financières nécessaires provenant des programmes de recherche nationaux et régionaux** participants ainsi que, le cas échéant, mobiliser des ressources auprès de fondations, d'associations caritatives et de transnationales pertinentes initiatives, **pour soutenir au moins quatre appels** à propositions transnationaux conjoints qui sont intégrés avec la Mission Cancer et le plan européen de lutte contre le cancer, tout en évitant les chevauchements avec la recherche financée par l'UE sous Horizon Europe ;
- **Démontrer l'impact potentiel de la collaboration** entre la recherche transnationale nationale et régionale et des programmes d'innovation, ainsi que **démontrer un effet de levier sur les niveaux européen et national de la recherche et de la compétitivité en utilisant des indicateurs clés**;
- **Envisager de nouveaux mécanismes de financement et des activités conjointes** telles que des analyses des financements de la recherche et de l'innovation, impact, diffusion, (*inclusion*) citoyenne (y compris les patients atteints de cancer), engagement et formation ;
- L'ensemble de données produites par des subventions collaboratives dirigées par des tiers académiques doivent répondre au principes **FAIR chaque fois que possible**, tandis que les outils et modèles doivent suivre les principes de la **science ouverte**, en prenant avantage des infrastructures de recherche européennes actuelles et soutenir à la future plateforme de données de recherche **UNCAN.eu**.

HORIZON-MISS-2025-02-CANCER-02:

Understanding the effects of environmental exposure on the risk of paediatric, adolescent and young adult cancers

Type of Action: RIA

- Budget (EUR million): 30,2
- Indicative number of projects expected to be funded: 5

This topic contributes to the Cancer Mission objectives by improving the understanding of the impact of environmental exposures on cancer onset and progression and/or other relevant health outcomes

Expected outcomes (some of the following expected outcomes)

- Les chercheurs et les professionnels de la santé feront progresser notre compréhension sur comment **l'environnement, la génétique et l'épigénétique, les (*facteurs*) omiques et autres facteurs interagissent pour déterminer l'apparition et développement des cancers** chez les enfants, les adolescents et les jeunes adultes et comment ils affectent la santé résultats chez les jeunes patients atteints de cancer.
- Les décideurs politiques et les autorités de santé publique disposent de preuves scientifiques pour **améliorer les stratégies de prévention afin de minimiser les impacts des facteurs environnementaux** sur le développement et la progression des cancers pédiatriques, d'adolescents et des jeunes adultes.
- Les chercheurs, innovateurs et professionnels de différentes disciplines et secteurs soutiennent et contribuent à la future plateforme de données de recherche **UNCAN.eu** en assurant **l'interopérabilité des données, de nouveaux outils et des modèles numériques.**

Scope: Les candidats doivent aborder plusieurs des activités suivantes :

- **Identifier, valider et documenter différents types (et/ou combinaisons) de biomarqueurs** pour le développement de mesures quantitatives robustes **des effets des expositions environnementales** cumulatives associées au début de cancer;
- **Élaborer et tester des approches efficaces pour mesurer les biomarqueurs de l'environnement** cumulatif exposition dans de grandes populations pédiatriques, adolescentes et jeunes adultes, également en appliquant de **nouvelles analyses outils et nouvelles méthodes d'analyse** ;
- **Identifier les signatures individuelles** (par exemple, sur la base de caractéristiques génétiques, épigénétiques, multi-omiques) et les **fenêtre de temps conférant une susceptibilité aux dangers** environnementaux associés à l'apparition du cancer et progression chez les enfants, adolescents et jeunes adultes à différentes étapes du parcours de vie ;
- **Identifier les états cliniques, le mode de vie et les facteurs socio-économiques** ainsi que les circonstances qui **augmentent le risque de effets indésirables** sur la santé associés à l'exposition à des dangers environnementaux **dans différentes fenêtres temporelles** chez les jeunes patients atteints de cancer;
- **Développer de nouveaux outils et méthodes pour combiner et analyser les données multimodales**, y compris l'application de nouvelles méthodes d'analyse à **forte densité** de données (**très consommatrices de donnée / data-intensive**) , tout en assurant l'interopérabilité avec UNCAN.eu et tirer parti des infrastructures de recherche européennes actuelles.

HORIZON-MISS-2025-02-CANCER-03: Innovative surgery as the cornerstone of affordable multi-modal therapeutic interventions benefitting cancer patients with locally advanced or metastatic disease

Type of Action: RIA

- Budget (EUR million): 30
- Expected EU contribution per project (EUR million): 7 to 10

Expected outcomes (all of the following expected outcomes):

- Les patients ont accès à des **interventions de traitement multimodales**, adaptées, abordables, efficaces et, le cas échéant centrées sur la chirurgie mini-invasive, **ciblant une maladie localement avancée ou métastatique** ;
- Les chercheurs, innovateurs, PME et autres professionnels de différentes disciplines et secteurs ont **accès à des technologies et dispositifs médicaux novateurs axés sur la chirurgie** pour/vers d'autres améliorations et validations;
- Les prestataires de soins de santé nationaux, les décideurs politiques et les autorités des régions européennes, des États membres et des pays associés disposent des preuves nécessaires pour mettre en œuvre des solutions de **traitement basées sur une chirurgie abordable** qui bénéficient aux patients atteints de cancer localement avancé ou métastatique dans leurs systèmes de soins de santé ;

Scope (all the following activities)

- Valider des interventions thérapeutiques multimodales innovantes centrées sur la chirurgie pour traiter les patients avec une maladie localement avancée ou métastatique. Le cas échéant, envisager des interventions **chirurgicales peu invasives combinées avec des dispositifs médicaux pertinents ou d'autres interventions de traitement multimodal** ;
- La ou les interventions choisies centrées sur la chirurgie doivent être **validées par des études essais cliniques initiés académiques**. La recherche translationnelle se limite à soutenir la réalisation et les analyses de l'essai clinique proposé;
- L'intervention(s) choisie(s) centrée(s) sur la chirurgie doit/doivent être **adaptée aux besoins la population cible et aux spécificités de l'offre de soins au niveau local**, régional, ou niveau national, reflétant dûment la diversité (culturelle) et les ressources disponibles à travers États membres et pays associés. Les données devraient être ventilées par **sexe, genre, âge et d'autres variables pertinentes**, telles que par des mesures de statut socio-économique ou ethnicité ;
- Les critères d'évaluation principaux et secondaires de l'essai clinique(s) doivent **soutenir globalement la survie des patients, les résultats (outcomes) rapportés par les patients et la qualité de vie**. Ces critères doivent être **définis avec les patients et leurs soignants** grâce à des recherches qui stimulent le social innovation et soutient l'engagement des utilisateurs finaux **à l'aide de modèles de recherche participative** ;

- L'abordabilité de la ou des interventions de traitement centrées sur la chirurgie choisies doit être démontrée via une **analyse coût-efficacité**.
- Inclure un **mix approprié d'intervenants de diverses disciplines et secteurs**, tels que médecins, universitaires, patients et leurs soignants, représentants de patients, PME, compagnies d'assurance, ingénieurs, physiciens, associations caritatives, fondations, recherche et les organisations d'innovation, la société civile, les autorités sanitaires régionales et nationales ;
- Tous les ensembles de données produits doivent être décrits à l'aide des rapports de métadonnées dans le catalogue de données de l'espace européen des données de santé (EHDS), tandis que tous les outils et modèles devraient tirer parti des infrastructures de recherche européennes actuelles, suivre les principes de science ouverte et être disponible via la future plateforme [UNCAN.eu](https://uncan.eu)

HORIZON-MISS-2025-02-CANCER-04:
Investigator-initiated multinational early-stage
innovative clinical trials for paediatric cancer

Type of Action: RIA

- Budget (EUR million): 25
- Expected EU contribution per project (EUR million): 6 to 8

To ensure a balanced portfolio, grants will be awarded not only in order of ranking but also to at least: • one highest ranked application that targets the age group 0-14 (children); and • one highest ranked application that targets the age group 15-19 (adolescents)

Expected outcomes (all of the following expected outcomes)

- Les enfants et adolescents atteints de cancer ont accès à des solutions innovantes, plus efficaces, moins toxiques à la fois en termes de toxicité aiguë et d'effets tardifs à long terme et à des solutions de soins;
- Les fournisseurs de soins nationaux, décideurs politiques et autorités dans les régions européennes, États Membres et pays associés, disposent des preuves scientifiques pour accélérer la mise en œuvre de solutions abordables et accessibles de traitement et de soins dans leurs systèmes de santé (respectifs);
- Les chercheurs, innovateurs et professionnels de différentes disciplines et secteurs assurent l'accessibilité et la réutilisation des données pertinentes d'essais cliniques, pour soutenir [UNCAN.eu](https://uncan.eu) actuellement en préparation.

Scope: *This topic will contribute to the achievement of the Mission's objective to provide better treatments for cancer. The focus is on children (0-14 years of age, e.g. age of first cancer diagnosis) and/or adolescent (15-19 years of age, e.g. age of first cancer diagnosis) cancer patients. Proposals should address all of the following:*

- Concevoir et mener des essais cliniques multinationaux novateurs à un stade précoce, initiés par des chercheurs (phases 1 et 1/2), afin d'accélérer le développement de traitements contre le cancer sûrs, efficaces et ciblés pour les enfants et/ou les adolescents atteints de cancer. L'accent devrait être mis sur les cancers de mauvais pronostic (par exemple, avec une survie globale à 5 ans inférieure à 50 % depuis le moment du diagnostic) à n'importe quel stade de la maladie et pour tout type. Tenir compte des stratifications socio-économiques et biologiques lors des essais, âge, sexe, genre, et autres variables pertinentes.
- Développer des outils cliniques innovants (tests compagnons) pour évaluer la réponse tumorale, adaptés aux cancers de l'enfant et de l'adolescent, permettant une évaluation précise des résultats du traitement, suivi des effets à long terme du traitement et identification de risques potentiels tels que les seconds cancers, améliorant ainsi les soins globaux aux patients ;

- En fin de compte, fournir des preuves scientifiques pour offrir des traitements abordables et accessibles aux enfants et adolescents atteints d'un cancer qui seront mis en œuvre par les systèmes de santé au niveau des communautés locales, des régions européennes, des États membres et des pays associés;
- Tous les ensembles de données produits doivent être décrits à l'aide des registres de métadonnées de l'EHDS tandis que tous les outils et modèles doivent tirer parti des infrastructures de recherche européennes actuelles, suivre les principes de science ouverte et mise à disposition via la future plateforme UNCAN.eu

HORIZON-MISS-2025-02-CANCER-05: Pragmatic clinical trials to enhance the quality of life of older cancer patients (65 years and older) through nutrition

Type of Action: RIA

- Budget (EUR million): 15
- Expected number: 3 to 5

Expected outcomes (all the following outcomes)

- Les patients âgés atteints de cancer ont accès à des **soins nutritionnels personnalisés** et en bénéficient interventions dans le cadre d'un traitement de routine ou d'interventions de soins, ce qui améliore le traitement résultats, atténue les symptômes de la maladie et les effets secondaires et améliore leur survie et qualité de vie ;
- Les fournisseurs de soins nationaux, décideurs politiques et autorités dans les régions européennes, États Membres et pays associés, disposent des **preuves nécessaires pour mettre en œuvre des mesures adaptées de soins nutritionnels dans leurs systèmes de santé**, y compris dans la pratique médicale quotidienne.

Scope (all the following activities):

Pragmatic clinical trials address treatment optimisation by evaluating treatment effectiveness, i.e. the effect of treatment in routine (real-world) clinical practice.

- Mener des **essais cliniques pragmatiques randomisés ou randomisés en grappe (cluster)** initiés par le secteur académique pour **valider des interventions personnalisées axées sur les soins nutritionnels** dans le cadre du traitement ou des soins de routine contre le cancer, qui pourraient inclure l'activité physique ou le soutien psychosocial, pour les patients atteints de cancer plus âgés (65 ans et plus);
- La recherche translationnelle se limite à soutenir le déroulement et les analyses des essai(s) clinique(s). Les essais doivent tenir compte de la stratification biologique de la population de patients ciblés. Toutes les données doivent être désagrégées par sexe, genre, âge et autres variables pertinentes, telles que par des mesures de statut socio-économique ou d'ethnicité ;
- L'intervention(s) nutritionnelle(s) choisie(s) doit/doivent être adaptée(s) **aux besoins des patients âgés** atteints de cancer **et aux spécificités des systèmes de soins** au niveau local, régional, ou niveau national, reflétant dûment la diversité (culturelle) entre les États membres et Pays associés. De plus, **l'accessibilité et le coût** devraient être pris en compte ;
- Les critères d'évaluation principaux et secondaires de l'essai clinique pragmatique doivent soutenir la survie globale, résultats rapportés par les patients et problèmes de qualité de vie. **Ces critères d'évaluation doivent être définis avec les patients âgés et leurs soignants** grâce à une recherche qui stimule **l'innovation sociale et soutient l'engagement des utilisateurs finaux** en utilisant des **modèles de recherche participative** ;

- Inclure un **mix approprié d'intervenants de diverses disciplines et secteurs**, tels que les médecins, le milieu universitaire, les patients et leurs aidants, les représentants des patients, les diététistes, les nutritionnistes, les scientifiques comportementaux, les PME, les compagnies d'assurance, les organismes caritatifs et les fondations, organisations de recherche, société civile, autorités régionale et nationale de santé ;
- Tous les ensembles de données produits doivent être décrits dans les **registres de métadonnées de l'EHDS** ; tous les outils et modèles doivent tirer parti des infrastructures de recherche européennes actuelles, suivre les principes de la science ouverte et être mis à disposition via la future plateforme **UNCAN.eu**.

HORIZON-MISS-2025-02-CANCER-06: Support to the network of National Cancer Mission Hubs (NCMHs)

Type of Action: CSA

- Budget (EUR million): 11
- 1 projet ; **Lum Sum**

Expected Outcomes: (all of the following expected outcomes)

- Les National Cancer Mission Hubs NCMHs sont soutenus pour assurer l'intégration des activités de la Mission Cancer aux niveaux national, régional et local ;
- **Les parties prenantes, y compris les patients et les citoyens**, des systèmes nationaux, régionaux ou locaux de santé et de recherche et d'innovation s'engagent dans un **dialogue politique sur le cancer** ;
- Les citoyens, y compris les patients, sont impliqués dans des activités **d'engagement citoyen**, y incluant leur **conception et développement**, qui conduiront à des **recommandations aux gouvernements**, aidant à mettre en œuvre et adapter les stratégies aux besoins nationaux et régionaux;
- Les décideurs politiques et autorités régionales et nationales bénéficient des activités menées dans la mise en œuvre des actions de Cancer Mission.

Scope (all the following activities)

- Renforcer la capacité des NCMH dans les États membres et les pays associés, à travers l'échange de connaissances et la formation, et en élargissant la portée géographique des activités dans chaque pays ;
- Soutenir le travail des réseaux, comme la coordination des activités conjointes des NCMHs et la sensibilisation aux activités de la Mission Cancer, y compris la coordination des activités de recherche et actions de politiques publiques sur le cancer dans l'UE ;
- Développer une méthodologie sur la mise en œuvre des actions de la mission en vue de créer des synergies aux niveaux national et régional ;
- Soutenir l'engagement des acteurs nationaux, régionaux ou locaux concernés, y compris la société civile ainsi que les conseillers d'affaires et juridiques, y compris ceux qui n'ont pas été impliqués auparavant, dans les dialogues thématiques réguliers et les dialogues spécifiques aux pays sur cancer pour augmenter l'impact des politiques et initiatives de R&I liées au cancer dans l'UE aux niveaux national, régional et au niveau local ;

- **Organiser des activités régulières d'engagement citoyen**, au moins une par an en lien avec les objectifs de la Mission, **par exemple sur la prévention ou le dépistage et/ou organiser des activités pour un pays ou plusieurs pays** en utilisant les outils et matériels élaborés par l'Observatoire européen des systèmes et politiques de santé dans chaque État membre et pays associé, en **vue d'accroître la sensibilisation et la participation aux discussions politiques** ;
- **Élaborer des stratégies pour les NCMH** afin d'atteindre une **durabilité à long terme et de créer un niveau d'intérêt des parties prenantes**, y compris de la philanthropie, pour attirer du financement privé au-delà des programmes de l'UE en support des NCMHs;
- **Diffuser les résultats des activités** des NCMHs, par l'organisation d'une conférence annuelle et l'élaboration de rapports politiques ;
- **Fournir un rapport annuel des activités** nationales liées à la mission afin de contribuer au suivi des progrès de la mise en œuvre de la mission aux niveaux national et régional;
- **Organiser des échanges réguliers de bonnes pratiques entre les NCMHs et les hubs des quatre autres missions**, par exemple dans le domaine de l'engagement des parties prenantes et des citoyens, à long terme durabilité des hubs de mission, et création de synergies ;

- **Travailler en étroite collaboration avec les points de contact nationaux d'Horizon Europe** pour améliorer leurs activités, comme la sensibilisation aux activités de financement de la Mission par des événements d'information (*p. ex., journées d'information, conférences, événements d'apprentissage mutuel, événements de partenariat et foires*) et des outils de communication. **Collaborer étroitement avec le Board de la mission** pour engager de nouvelles parties prenantes, et mobiliser et aligner des financements supplémentaires à l'appui des NCMHs ;
- Travailler en étroite collaboration **avec les institutions et initiatives internationales pertinentes** traitant de l'interaction science-politique pour la Mission Cancer, y compris les initiatives pertinentes **de l'OCDE visant à renforcer l'élaboration de politiques fondées sur des données probantes** pour une innovation orientée par la mission (p. ex., contribuer à la communauté de pratique par l'apprentissage mutuel, des ateliers et des initiatives de réseautage);
- **Établir une collaboration** appropriée avec le consortium mettant en œuvre **HORIZON-MISS-2024-CANCER-01-06** pour les activités conjointes telles que la diffusion et la sensibilisation lié aux nœuds nationaux du Centre numérique européen des patients atteints de cancer (ECPDC)

Appel conjoint: HORIZON-MISS-2025-06-CIT-CANCER-01:
Increasing walking and cycling: to reap health benefits, emission reductions and integrate active mobility and micro-mobility devices, with smart technologies and infrastructure

Type of Action: IA
• Budget (EUR million): 12
• 2 projet ; **Lump Sum**

According to the WHO, physical inactivity, overweight and obesity are linked to many types of cancer: regular physical activity, maintaining both a healthy body weight and diet can reduce the risk. Similarly, air pollution has been linked to several malignancies, especially lung cancer: an increase in the uptake of cycling and walking is a promising, low-cost, and equitable route to more physical activity, thus reducing the risk of cancer.

Expected Outcomes: (all the following outcomes)

- ... ; ... ;
- As a feedback to EU research, health and transport policy, a comprehensive EU guidance on increasing (1) walking, (2) cycling, and (3) micro-mobility in cities is developed, including:
 - ; ... ; *support and guidance for urban transport authorities to **establish partnerships with the relevant local/regional/national health authorities to promote active mobility projects and solutions** that demonstrate quantified health benefits for the city population. In particular through implementation research on cancer prevention by increasing physical activity and reducing obesity and how walking and cycling can improve symptoms and side effects of cancer patients. ... ; `....;*

Scope (all of the following activities)

- ... ; ... ;
- *Developing a case study to identify how walking and cycling can help to **improve symptoms and quality of life of cancer patients**.*
- *Involve a variety of actors, including e.g. local/regional/national transport, **research and health authorities, cancer charities, academia**, public transport authorities and operators, urban mobility practitioners, shared mobility service providers, citizen associations, stakeholder organisations, and industry associations and representatives.*

- *At least five legal entities which are ‘**lead cities**’ and five legal entities which are ‘**follower cities**’²⁸⁸ must participate, as beneficiaries, each established in a different Member State or Associated Country. In addition, at least half of the ‘lead and follower’ city beneficiaries must be among the 112 cities selected for the EU Mission on Climate-neutral and Smart Cities ²⁸⁹*
- *Activities are expected to achieve **TRL 7-8** by the end of the project*
- *successful applicants will be asked to join the ‘Prevention’ cluster for the Mission on Cancer, established in 2022*

288 *Lead cities and follower cities: In this context, **lead cities** possess experience and expertise in developing and integrating active mobility policies into sustainable mobility planning. **Follower cities**, on the other hand, are those with less experience in this area, aiming to replicate and build upon the successful approaches and best practices of the lead cities.*

289 *The EU Mission on Climate-Neutral and Smart Cities aims to deliver 100 climate-neutral and smart cities by 2030 and ensure that these cities act as experimentation and innovation hubs to enable all European cities to follow suit by 2050. On 28 April 2022, the **Commission announced the 100 EU** cities that will participate in the Mission. In addition, **12 cities have been selected from countries associated** or expected to be associated the Horizon Europe programme.*

Attentes générales communes à l'ensemble des appels

- Inclure des partenaires et/ou experts des SHS dans toute proposition afin de produire des effets significatifs et améliorer l'impact sociétal des activités de recherche.
- Prévoir une coopération et une coordination avec les JRC, les infrastructures européennes dont ECRIN, KCC... et autres infrastructures spécifiques à la Mission Villes (appel conjoint CIT-CANCER)
- La CE facilitera la mise en coopération en particulier pour les JRC, mais un budget d'activités conjointes devra être sécurisé dans votre proposition.

Autres actions et activités transverses de la Mission Cancer

Cancer 1. Continuation of bus roadshow with focus on cancer prevention (déjà en cours en Lituanie, Pologne, Roumanie)

Type of Action: Public procurement - Indicative budget: EUR 3.00 million from the 2025 budget

Cancer 2. Develop a monitoring system for all Mission objectives – technical assistance (monitoring of the Mission and logistical support to meetings of expert groups and events with stakeholders...)

Type of Action: Public procurement - Indicative budget: EUR 0.84 million from the 2025 budget

Cross-cutting activities: *(renforcer l'impact scientifique, sociétal et économique des missions)*

- HORIZON-MISS-2026-07-CROSS-01: Strengthening skills and capacity for the deployment of EU Missions
- HORIZON-MISS-2026-07-CROSS-02: Understanding and overcoming barriers to the scale-up of innovations supporting EU Missions
- HORIZON-MISS-2026-07-CROSS-03: Advancing lead markets and proof-of-concept for deep tech solutions contributing to EU Missions

Autres appels pouvant inclure la recherche et l'innovation sur le cancer

- Dans le cluster 1 – Santé
- Dans le Pilier 3 - EIC

Dans les appels du Cluster Santé *(webinaires d'info-sessions par le PCN Santé)*

- *Certains appels 2025 du cluster Santé peuvent adresser des attentes en R&I et des solutions technologiques pour la santé applicables au cancer (ATMPs ; IA / Gen IA ; technologies digitales ; pollution...):*
 - HORIZON-HLTH-2025-03-ENVHLTH-02-two-stage: Advancing knowledge on the impacts of micro- and nanoplastics on human health [*Webinaire PCN*](#)
 - HORIZON-HLTH-2025-01-CARE-01: End user-driven application of Generative Artificial Intelligence models in healthcare (GenAI4EU) (single stage, RIA, 40 m€) [*Webinaire PCN*](#)
 - HORIZON-HLTH-2025-01-TOOL-01: Enhancing cell therapies with genomic techniques (Single stage, RIA, 50 m€)
 - “Applicants should explicitly state in their proposal which of the following therapeutic areas is targeted and the proposed work should address only this specific therapeutic area: **Cancer and oncology**, Nervous and sensory system, ... etc. » [*Webinaire PCN*](#)
 - HORIZON-HLTH-2025-01-TOOL-02: Advancing cell secretome-based therapies (Single stage, RIA, 40 m€)
 - « **All types of diseases**, dysfunctions or health impairments may be targeted, preference should be given to conditions that affect larger patient populations and/or represent a high burden on public health systems.” [*Webinaire PCN*](#)
 - HORIZON-HLTH-2025-01-TOOL-03: Leveraging multimodal data to advance Generative Artificial Intelligence applicability in biomedical research (GenAI4EU) (Single stage, RIA, 50 m€) [*Webinaire PCN*](#)
 - HORIZON-HLTH-2025-01-TOOL-05: Boosting the translation of biotech research into innovative health therapies (single stage, RIA, 80 m€) [*Webinaire PCN*](#)
 - HORIZON-HLTH-2025-01-IND-01: Optimising the manufacturing of Advanced Therapy Medicinal Products (ATMPs) (single stage, IA, 40 m€) [*Webinaire PCN*](#)

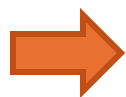
Dans les challenges EIC

EIC Challenge 2 : Generative-AI based Agents to Revolutionize Medical Diagnosis and Treatment of Cancer

Objectif : créer des agents autonomes basés sur l'IA générative pour améliorer le diagnostic et le traitement du cancer, en offrant une vue d'ensemble des soins aux patients et en optimisant l'identification des modèles et la précision des traitements.

Les technologies explorées doivent **combiner 3 éléments** :

- 1. Une seule pathologie cancéreuse** (sein, col de l'utérus, ovaires, prostate, poumon, cerveau, estomac, colorectal).
- 2. Un domaine technologique au moins** parmi :
 - Outils basés sur l'IA générative pour intégrer des données de santé multidimensionnelles et multimodales
 - Augmentation des données médicales par des modèles d'IA générative
 - Représentation et intégration des connaissances médicales
- 3. Un domaine clinique au moins** parmi :
 - **Diagnostic prédictif** : Développer un agent autonome interactif pour évaluer le risque de cancer
 - Amélioration de la sélection de traitements personnalisés : Créer **des algorithmes d'IA pour prédire les meilleurs traitements et l'évolution de la maladie**



#GenAI #Autonomous Agent #Predictive diagnosis #Medical knowledge representation



[Lien au Guide du Challenge](#)



Programme manager:
Federica ZANCA

Du 28 juillet au 29 octobre 2025

En rediffusion >>> EIC Pathfinder Challenge on Generative AI for Cancer Diagnosis and Treatment.

<https://cancerimage.eu/webinar-for-eic-pathfinder-challenge-applicants/>

 **June 10, 2025** |  **09:00 – 10:30 CEST** |  **Online**

Agenda Highlights:

EIC Pathfinder Challenge Overview

What is EUCAIM & Cancer Image Europe? <https://cancerimage.eu/>

How EUCAIM Supports Early-Stage Innovators; EUCAIM & Multimodal AI Research

Use Cases & Engagement Opportunities

Live Discussion & Q&A



Autres sessions en rediffusion:

EC info-session Mission Cancer, 23 mai >>> <https://www.youtube.com/live/OJzbCF-H-WE>

Webinaires du PCN Santé sur les appels du cluster Santé, 12 – 14 mai >>>

<https://www.horizon-europe.gouv.fr/5-webinaires-de-presentation-des-appels-projets-2025-du-cluster-sante-38759>

Outils du PCN Santé à solliciter

Site Web français Horizon Europe du Cluster Santé : [Santé | Horizon-europe.gouv.fr](https://horizon-europe.gouv.fr/santé)

Page LinkedIn - PCN Santé : <https://www.linkedin.com/company/pcn-sant%C3%A9/>

Liste de diffusion :

- Newsletter - informations Horizon Europe, concernant spécifiquement le cluster 1 - Santé
- [Inscription - Liste de diffusion du PCN Santé | Horizon-europe.gouv.fr](https://horizon-europe.gouv.fr/santé/inscription-liste-diffusion-pcn-santé)

Café RHE – Relais Horizon Europe:

- Moments d'échanges entre l'équipe du PCN et les Relais Horizon Europe - *Principalement en visio, et parfois en présentiel.*
- Permet de recevoir des informations ciblées et pertinentes sur les appels ouverts ou à venir, les programmes de travail, ... du cluster Santé d'Horizon Europe.

Adresse mail du PCN Santé :

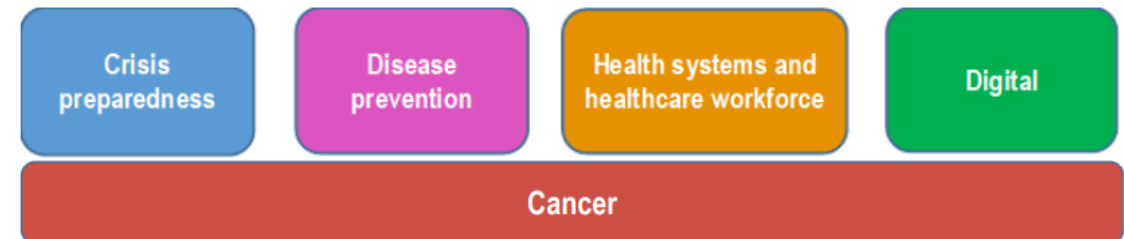
- pcn-sante@recherche.gouv.fr
- [Contactez les PCN | Horizon-europe.gouv.fr](https://horizon-europe.gouv.fr/santé/contactez-les-pcn)

Merci pour votre attention 😊



? Qu'est-ce que EU4Health?

- C'est le **programme santé** de l'Union Européenne
- **4,4 milliards €** pour la période 2021-2027
- Mis en œuvre par des **programmes de travail annuels** gérés par HaDEA
- **31 pays** éligibles au programme
- Comporte **4 domaines** (+ le cancer en thématique transversale)





Taux de financement des action conjointes et action grant

Cofinancement de l'UE : maximum 60 % des coûts éligibles. Il peut être augmenté jusqu'à un maximum de 80 % pour les actions présentant une nette valeur ajoutée européenne qui satisfont aux critères d'utilité exceptionnelle suivants, entre autres lorsque:

- (a) au moins 30 % du budget de l'action proposée est alloué aux États membres dont le RNB par habitant est inférieur à 90 % de la moyenne de l'Union
- (b) des organismes d'au moins 14 États membres participants participent à l'action, parmi lesquels au moins quatre sont des États membres dont le RNB par habitant est inférieur à 90 % de la moyenne de l'Union



Grants – où trouver l'information?

Templates EU4Health Programme (EU4H): [Reference Documents \(europa.eu\)](#)

General Model Grant Agreement: [mga_eu4h_en.pdf \(europa.eu\)](#)

Annotated Model Grant Agreement (AGA): [aga_en.pdf \(europa.eu\)](#)

Projects & results EU4Health Programme (EU4H): [Projects & Results \(europa.eu\)](#)

HaDEA webpage: https://hadea.ec.europa.eu/index_en



Grants – où trouver l'information?

HaDEA webpage: https://hadea.ec.europa.eu/index_en

DG SANTE webpage: [EU4Health programme 2021-2027 – a vision for a healthier European Union \(europa.eu\)](#)

Funding and Tender Opportunities Portal (SEDIA):
<https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/opportunities/portal/screen/home>

Fact sheet difference between EU4Health & Horizon Europe: [Joint Fact Sheet by HNN3.0 and NFP4Health: Health funding in EU4Health and Horizon Europe – NFP4Health](#)

Email contact: HaDEA-HP-JA@ec.europa.eu

EU4Health & Horizon Europe

	Horizon Europe		EU4Health
	Horizon Europe Cluster Health	Mission Cancer	EU4Health
Focus	Research and innovation		Implementation and scale-up
Areas of action	• Health throughout the life course • Environmental and social health determinants • Non-communicable and rare diseases • Infectious diseases including poverty-related and neglected diseases • Tools, technologies and digital solutions for health and care including personalised medicine • Health care systems	Addressing the entire cancer disease pathway: • Prevention • Early detection • Diagnosis and treatment • Quality of life of cancer patients and survivors	• Crisis preparedness • Health promotion & disease prevention • Health systems & healthcare workforce • Digital transformation • Cross-cutting focus on cancer

EU4Health & Horizon Europe

	Horizon Europe		EU4Health
	Horizon Europe Cluster Health	Mission Cancer	EU4Health
Type of actions	Open competition: • Research & Innovation actions (RIA) • Innovation actions (IA) • Coordination & support actions (CSA) • Pre-Commercial Procurement (PCP) • Public Procurement of Innovative Solutions (PPI) Targeted calls for funding authorities (funding agencies, Member States' authorities): • Programme co-fund actions (CoFund)		Direct Grants: • to Member States' authorities (nomination needed), including Joint Actions • to international organizations • to other entities (e.g., European Reference Networks and EU Reference Laboratories) Grants with open competition: • Action Grants • Operating Grants to NGOs Tenders & Procurement
Target group	Academia with emphasis on the research community, NGOs, associations, healthcare providers, SMEs & industry, public authorities and -institutions		Public authorities and -institutions, academia, NGOs, associations, healthcare providers, private sector entities (to a smaller degree)

EU4Health & Horizon Europe

	Horizon Europe		EU4Health
	Horizon Europe Cluster Health	Mission Cancer	EU4Health
Call cycle	Bi-annual work programmes	Yearly Call for Proposals	• Annual work programmes • Yearly Call for Proposals: Operating Grants • One or more wave(s) of Calls for Proposals per year for other Grants (Direct Grants incl. Joint Actions; Action Grants) • Frequent Calls for Tenders
Funding rate grants	70% - 100%, 30% depending on type of action and type of organization	70% - 100% depending on type of action and type of organization	60% - 80% depending on consortium composition (countries)



Session d'information AAP cancer

**Retour d'expérience
Montage de projet**

Unicancer

18/06/2025

Appels très recherchés donc très compétitifs

- Quand il y a un très grand nombre de projets soumis, le processus d'évaluation ne vise plus seulement à sélectionner les meilleurs projets, mais éliminer certains de ces meilleurs projets.
 - Ne pas "profiter" du projet pour faire des choses 4 "hors champ"
 - Des choses qui "dépassent" = possibilité de critiques, donc de réduire la note!
 - A priori seront privilégiés des projets sur des cancers différents
- Il faut "embarquer" l'évaluateur
 - La première partie est primordial !
 - Elle doit clairement montrer POURQUOI c'est VOTRE PROJET qu'il faut financer (et pas un autre) en terme
 - D'importance du projet
 - D'impact societal
 - Plus il sera "embarqué" plus il défendra le projet au moment de la discussion finale

Les indispensables

- Il faut parfaitement répondre à l'AAP
 - Tous les mots de l'AAP sont importants
 - Répondre à toute les exigences – ne rien oublier
- Les SHS/QoL, Les Associations de patients et la co-construction, les caregivers
 - ⇒ Ils sont à inclure dès le début du montage du projet pour qu'ils apportent leur input
- On écrit pour celui qui va lire : aka les évaluateurs
 - Tous les évaluateurs ne sont pas des oncologues donc pas de jargon ou d'implicite
 - (seule exception : les stats – personne ne s'attend à les comprendre sauf les spécialistes)
 - Il faut aider l'évaluateur dans son évaluation et répondre à toutes ses questions
 - Je vous conseille de bien lire la grille d'évaluation!

Le contour du projet

- Le définir le plus tôt possible
 - Votre “PERT” est important pour montrer la cohérence, l’interdépendance des WP
 - Et qui fait quoi : la responsabilité des WP est importante
- S’y tenir au maximum
 - C’est important pour la cohérence du projet
 - N’intégrer qq chose de plus que si
 - ça comble un vide qui avait été identifié
 - et/ou cela peut rester dans le contour du projet (e.g. une analyse supplémentaire en SHS)

Les partenaires

- Des gens réactifs !
 - important pendant le montage mais vital pour le projet une fois financé!
 - Particulièrement important pour les leader de WP
- Essayer de limiter le nombre de partenaires
 - Plus un consortium est important, plus il est difficile à gérer
- Pour les essais cliniques, tous les hopitaux inclueurs n'ont pas besoin d'être partenaire
 - Mon conseil : un centre par pays qui coordonnera dans son pays et les autres comme sous-traitant (beaucoup plus facile pour ceux qui sont "juste" inclueurs car pas besoin de reporting à l'UE)
 - S'assurer avec les files de patients que l'atteinte du nombre d'inclusions est faisable dans les délais prévus

Annexe Clinique

ANTICIPER!!!

- Ça prend toujours plus de temps que ce que l'on pense
- ça complète / précise le doc principal mais il ne doit pas y avoir d'info importantes supplémentaires indispensables à l'évaluation
- Très important pour démontrer la faisabilité Clinique et que vous avez réfléchi à votre projet dans son intégralité
- Pour un essai Clinique : le cadre général (mais adaptable en fonction de la co-construction) : c'est votre synopsis!
 - Ça va aider au budget (par partenaires inclueurs) et à l'affinage de certains points du projet
- Pour les bases de données déjà existantes : un outil indispensable pour expliciter chaque base, ce qu'elles contiennent, ...

Le budget

ANTICIPER !!!!

- Ça prend toujours plus de temps que prévu
- C'est toujours beaucoup plus complexe que prévu
- Il faut avoir :
 - Le projet et les WP
 - Les partenaires et qui fait quoi
- Avec un essai clinique vous avez des contraintes de cout/patient et de cout/pays (pour les trad, assurance, ...) qui vont imposer des limites au budget total et à votre design d'essai
 - Ratio Patient/durée de suivi
 - Plus de patients => plus de centres inclueurs voire plus de pays
 - Plus de suivi => augmentation du cout/patient
- Etre le plus explicative possible dans les tableaux recap, notamment pour les lump sum

L'éthique

ANTICIPER !!!!

- Une bonne description éthique, c'est aussi une manière de montrer à l'évaluateur que vous avez bien pensé votre projet et que vous en comprenez toutes les implications éthiques
 - Perso je mets les chapitres (qui ne bougent pas) et pas les pages (qui bougent)
- Il y a une revue éthique spécifique des projets sélectionnés, si ils ne sont pas contents de votre analyse, ils vont rajouter des livrables en plus

Livrables, milestones, risk management

- Pas trop de livrables !!!
 - Il faudra faire un rapport pour chaque
- Des milestones qui ont du sens par rapport au projet
- L'évaluation du risque : important pour montrer que l'on a bien pensé à la faisabilité et au manière de répondre aux problems
 - Notamment pour les essais cliniques et l'inclusion!



**RESTONS
CONNECTÉS**
www.unicancer.fr



facebook/unicancer
linkedin/company/unicancer
twitter.com/groupeunicancer
instagram.com/reseau.unicancer



101, rue de Tolbiac, 75654 Paris Cedex 13
Tél. 01 44 23 04 04
unicancer@unicancer.fr



Comment postuler pour un grant?

- **Action ou direct grant**

1. Publication de l'appel à candidature sur le portail « Funding and Tendres Portal » (FTP) et le site de HaDEA
2. Soumission de la proposition via le FTP
 - a) Remplir la partie A online
 - b) Télécharger les documents pour la partie B
 - c) Envoyer la candidature dans les temps
3. Evaluation de HaDEA
4. Information du résultat aux participants
5. Préparation du grant agreement avec les bénéficiaires choisis
6. Signature du grant, adhésion des partenaires et début du projet

- **Joint action**

- Si autorité compétente: même processus que celui décrit ci-dessus
- Si pas autorité compétente: contacter une entité compétente