

# SHS et Santé

## Les opportunités





# Pourquoi participer à / monter un projet européen ?

Travailler à l'échelle européenne, **élargir son réseau** de collaborations

Collaborer avec des **acteurs politiques, économiques** et de la **société civile**

Etendre sa **notoriété**, accroître sa **visibilité internationale**

Avoir les moyens de développer un **projet d'envergure**

**Confronter ses méthodes** de travail avec celles d'autres chercheurs européens

Travailler sur des **sujets d'intérêt majeur pour la société**, des priorités politiques

Entrer dans un **cercle vertueux**, être sollicité pour d'**autres projets** ou en **coordonner**

**Recruter** : doctorants, post-doctorants, ingénieurs, techniciens, managers

# HORIZON EUROPE: LE PROGRAMME-CADRE DE L'UE POUR LA RECHERCHE ET L'INNOVATION



## Pilier 1 25Mds

Science d'excellence

Conseil Européen de la  
Recherche (ERC)

Actions Marie Skłodowska-  
Curie (MSCA)

Infrastructures de recherche



## Pilier 2 53,5Mds

Problématiques  
mondiales et compétitivité  
industrielle européenne

- Santé
- Culture, créativité et société inclusive
- Sécurité civile pour la société et espace
- Numérique, industrie et espace
- Climat, énergie et mobilité
- Alimentation, bioéconomie, ressources naturelles, agriculture et environnement

Pôles

Centre commun de recherche



## Pilier 3 13,6Mds

Europe plus innovante

Conseil européen de  
l'innovation (EIC)

Écosystèmes  
européens d'innovation

Institut européen d'innovation  
et de technologie

## Élargir la participation et renforcer l'espace européen de la recherche 3,5Mds

Élargir la participation et développer l'excellence

Réformer et consolider le système européen de R&I



2021 – 2027

95,5 Mds €

Renforcer les **bases scientifiques et technologiques** de l'Union ;

Stimuler sa capacité d'**innovation**, sa **compétitivité** et la création d'**emplois** ;

Concrétiser les **priorités politiques** stratégiques de l'Union ;

Contribuer à répondre aux **problématiques mondiales**, dont les objectifs de **développement durable** des Nations Unies.

# La logique Horizon Europe



Si vous ne partez pas du haut de la chaîne,  
le **financement** ne descend pas jusqu'à vous.

# Appels du Cluster Santé et Cluster SHS

---

- **Des appels top-down:** répondre aux résultats attendus qui sont listés dans l'appel
- **Projets collaboratifs transnationaux**
- **Des appels en une étape ou en deux étapes**
- **Durée des projets: environ 5 ans**
- ***Time to grant:* environ 8 mois**
- **Pas de mention des TRL dans le programme de travail**





# Qui peut participer ?

## Secteur académique

- Établissements d'enseignement supérieur publics ou privés
- Organismes de recherche à but non lucratif publics ou privés
- Organisations européennes internationales de recherche



## Secteur non académique

- Tout acteur socio-économique: grandes entreprises, pharma, PME, ONG, communes, musées, tiers lieux, associations, villes, hôpitaux, organisations internationales (ex. Nations Unies, OMS, etc.)

# Projets

## ☑ Qu'est-ce qu'un projet collaboratif ?

Un **groupe de partenaires** qui travaillent ensemble sur un **projet de R&D multidisciplinaire** visant à créer un **impact concret**: améliorer la santé et apporter des bénéfices aux citoyens, aux patients et au système de santé.

## ☑ Comment est organisé un consortium?

**Coordinateur** : interlocuteur unique avec la Commission européenne, responsable du pilotage du projet et de la coordination entre les partenaires.

**Partenaire (Bénéficiaire)** : réalise des activités spécifiques du projet et/ou dirige un work-package.



5 à 15  
partenaires



Budget projet  
3 à 17 M€



4 à 5 ans



Ticket moyen/taille du  
consortium/activités

## Trois types de projets collaboratifs (instruments de financement)

### **RIA – Research and Innovation Actions – Taux de financement 100%**

- > Projets visant à **établir de nouvelles connaissances** et/ou à **explorer la faisabilité** d'une technologie, d'un produit, d'un procédé ou d'un service : *recherche fondamentale et appliquée, développement de technologie, essais d'un prototype à petite échelle...*

### **IA – Innovation Actions – Taux de financement 70% pour les entités privées et 100% pour les autres**

- > Projets visant à produire des **plans, arrangements ou concepts pour un produit, procédé ou service** nouveau ou amélioré : *prototypage, essais, démonstration ou pilotes, validation du produit à grande échelle, première commercialisation...*

### **CSA – Coordination and Support Actions – Taux de financement 100%**

- > Projets consistant principalement en des **mesures d'accompagnement** : *mise en réseau des acteurs, actions de communication et sensibilisation, dialogue politique, production d'études/rapports, planification stratégique...*

# Vous pouvez financer:

---

## Les coûts directs (en lien direct avec le projet) :

- Coûts de personnel , permanent et non permanent
- Sous-traitance
- Coûts autres - déplacements, missions
- Équipements (amortissement)
- Autres biens, travaux et services: consommables, ...
- Autres catégories de coûts

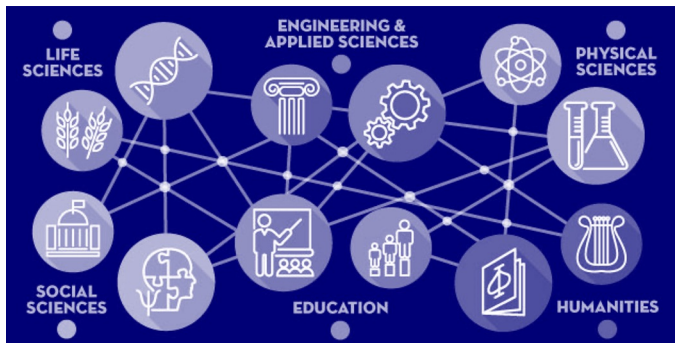
**+ Les coûts indirects : taux forfaitaire de 25% des coûts directs** (sauf la sous-traitance, *les volontaires, le support financier à des tiers, les coûts unitaires spécifiques*)

---



# Les opportunités SHS/ Santé au sein du CLUSTER 2

## Des sujets pluridisciplinaires = de nombreuses opportunités pour les SHS



- **Santé** tout au long de la vie, déterminants sociaux, maladies liées à la pauvreté, médecine personnalisée, outils et technologies pour la santé...
- **Culture, créativité et société inclusive...**
- **Sécurité** : protection aux frontières / des espaces publics, lutte contre le terrorisme, cybersécurité...
- **Numérique, industrie et espace** : technologies émergentes, matériaux avancés, IA et robotique...
- **Sciences du climat** ; décarbonisation ; **énergies renouvelables** ; **transport** et mobilité à faible émission, intelligents, sûrs et inclusifs...
- **Systemes alimentaires** et agricoles ; **bioéconomie** ; biodiversité et services éco-systémiques ; communautés rurales, urbaines et littorales ; gouvernance innovante...

- ▷ Soit des appels à dominante SHS
- ▷ Soit des appels intégrant une dimension SHS et/ou nécessitant une **évaluation de l'impact sociétal**
- ▷ **L'innovation sociale** pour accompagner les avancées scientifiques et technologiques

## Garantir l'accès des enfants défavorisés aux services d'accueil et d'éducation de la petite enfance

- Evaluer le **coût de la pauvreté infantile** et les bénéfices d'un accès des enfants défavorisés à des services d'éducation et d'accueil de la petite enfance (EAJE) de qualité dans l'UE.
  - ✓ Comparaisons à l'intérieur d'un même pays et entre pays; coût/rendement à court et à long terme; aspects sociaux, de bien-être et éducatifs de ce coût/rendement
  - ✓ Dresser une **carte des politiques les plus efficaces** pour réduire le coût de la pauvreté infantile
- Produire des conseils opérationnels sur les **moyens pour réduire ce coût et pour soutenir la participation des enfants** défavorisés à des services d'EAJE de qualité afin de combler le fossé qui les sépare des autres enfants de l'UE

## Implémentation du pacte européen sur les migrations et l'asile

Les projets doivent contribuer soit au 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> attendus combinés (parcours migratoire), soit au 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> attendus combinés (intégration):

1. **Gestion de l'asile et des migrations**, évaluation de l'âge des mineurs
2. Répondre à la fois aux **besoins des États membres de l'UE et aux programmes de migration circulaire** présentés par certains pays partenaires.
3. Améliorer **l'équité en matière de santé pour les migrants**, y compris les réfugiés, en intégrant des données sanitaires fiables dans les systèmes nationaux, s'attaquant aux inégalités intersectionnelles dans **l'accès aux soins**
4. Évaluation complète des stratégies d'inclusion sociale et d'intégration à long terme **pour l'accès au marché du travail, le logement, l'éducation**, la santé (y compris la santé mentale), la reconnaissance des qualifications et la validation des compétences

## Repenser les politiques en matière de soins de longue durée face aux changements démographiques

Evaluer les politiques existantes en termes de soins de longue durée (SLD) en Europe

Fournir des données, évaluer les besoins jusqu'à 2070 :

- Projections, modèles
- Préciser et prendre en compte les paramètres : pression budgétaire, changements démographiques...
- Évaluation de la pénurie de main d'œuvre dans les métiers du soin (causes et conséquences)

## Personnes en situation d'handicap : opportunités d'insertion professionnelle et de protection sociale tout au long de la vie

- Fournir des **données exploitables, de qualité, désagrégées et fondées sur des preuves** afin de **combler l'écart en matière d'emploi** entre les personnes en situation d'handicap et les personnes non handicapées. En tenant compte de leurs compétences et capacités, du type et du niveau de leur handicap, de leur sexe et de leur âge.
- Mettre en œuvre des **interventions inclusives, évolutives et reproductibles, centrées sur la personne**, qui traitent de la situation des personnes en situation d'handicap sur le **marché du travail**. Les **barrières à l'emploi** et les **modèles de prestations sociales** complémentaire ou à la place de l'emploi doivent être analysés.
- Élaborer des **approches politiques innovantes** dans le domaine de la **protection sociale** des personnes en situation d'handicap afin de **compenser les coûts liés au handicap, de supprimer les obstacles à leur participation et de les encourager à s'engager dans l'emploi sur le marché du travail ouvert**, tout en leur garantissant un niveau adéquat de protection sociale.

Voir: The UN Convention on the Rights of Persons with Disabilities

## Améliorer les résultats socio-économiques pour les personnes atteintes de démence et les aidants informels

- Mise en œuvre d'interventions centrées sur la personne avec démence qui renforcent **leur autonomie, leur inclusion et leur qualité de vie.**
- Proposer auprès des aidants informels des **mesures de soutien, des politiques et des services** fondés sur des **données probantes** qui améliorent **leur bien-être** et leur **résilience économique.**
- Proposer **des soins plus intégrés et plus accessibles** aux personnes atteintes de démence et à leurs aidants grâce à une **coordination renforcée entre les prestataires de soins de santé, les services de soins de longue durée et les services sociaux**, ainsi que les organisations communautaires.
- Fournir des **données améliorées et sensibles au genre** sur les soins de la démence afin d'éclairer les politiques, d'optimiser l'allocation des ressources et d'améliorer l'efficacité des modèles de soins.

# Les opportunités Santé / SHS au sein du CLUSTER 1



# Thématiques du Cluster Santé 2026-2027



1- **Staying healthy** in a rapidly changing society / Rester en bonne santé dans une société qui change rapidement



2- Living and working in a **health-promoting environment** / Vivre et travailler dans un environnement favorable à la santé



3- **Tackling diseases** and reducing disease burden / Lutter contre les maladies et réduire leur fardeau



4- Ensuring **access to innovative, sustainable and high-quality health care** / Garantir l'accès aux soins de santé innovants, durables et de qualité (Système de santé résilients)



5- Developing and using **new tools, technologies and digital solutions** for a healthy society/ développer et utiliser des nouveaux outils, technologies et solutions numériques pour une société en bonne santé



6- Maintaining an innovative, sustainable and globally **competitive health-related industry**/ Soutenir un secteur santé innovant, durable et compétitif au niveau international

# Programme de travail 2026-2027

---

- Le programme de travail 2026-2027 a été publié le 11 décembre 2025.

## Appels 2026:

Ouverture: 10 février 2026

**Deadline: 16 avril 2026**

## Appels 2027:

Ouverture: 10 février 2027

**Deadline: 13 avril 2027**

(Appel en deux étapes) Deadlines: 13 avril 2027 et 22 septembre 2027

## Interventions comportementales comme prévention primaire des maladies non transmissibles (MNT) chez les jeunes

**Périmètre :** Cet appel porte sur les interventions comportementales destinées aux jeunes (définis comme les personnes âgées de 12 à 25 ans), en s'appuyant sur des outils numériques, dans le cadre de la prévention primaire des principales Maladies Non Transmissibles (MNT) à un âge plus avancé. Les « principales MNT\* » désignant les MNT les plus répandues. Aux fins du présent appel, les MNT excluent explicitement le cancer.

**Résultats attendus :** Les jeunes ont une responsabilité individuelle accrue grâce à une éducation ciblée, à des services numériques, notamment des outils facilement accessibles pour l'autosurveillance, et à un soutien communautaire ; Les professionnels de santé ont accès à des interventions comportementales qui peuvent être utilisées pour établir et renforcer des habitudes saines et maintenir les changements comportementaux. Les professionnels de santé et les éducateurs ont accès à des stratégies fondées sur des données probantes pour atténuer les risques de maladies non transmissibles (MNT) chez les jeunes. Les chercheurs ont accès à des données en conditions réelles. Les décideurs politiques au niveau local, régional, national et européen peuvent utiliser les connaissances sur ses interventions comportementales.

***\*Les principaux types de MNT sont les maladies cardiovasculaires (telles que les crises cardiaques et les accidents vasculaires cérébraux), les cancers, les maladies respiratoires chroniques (telles que la bronchopneumopathie chronique obstructive et l'asthme) et le diabète.***

## Prise en charge des handicaps tout au long de la vie afin de favoriser l'autonomie et l'inclusion

**Périmètre :** Cet appel est axé sur les personnes souffrant d'un handicap de longue durée (physique, mental, intellectuel ou sensoriel) et vise à favoriser leur autonomie tout au long de leur vie d'un point de vue sanitaire et à l'inclusion dans la société. Une vie autonome nécessite un ensemble différencié de services de qualité, accessibles, centrés sur la personne et abordables

**Résultats attendus :** Les personnes handicapées sont autonomisées et peuvent jouir de leurs droits à vivre de manière indépendante, à participer à la société et à être incluses dans la communauté sur un pied d'égalité. La communauté scientifique développe des solutions innovantes axées sur l'élimination des obstacles auxquels sont confrontées les personnes handicapées pour vivre de manière autonome ; Les parties prenantes concernées sont informés des avancées de la recherche et des meilleures pratiques en matière de santé et de besoins des personnes handicapées afin de les aider à vivre de manière autonome et à s'intégrer dans la société. L'appel s'inscrit dans une approche globale et inclusive, impliquant l'ensemble des acteurs concernés (recherche, décideurs publics, services de santé et sociaux, organisations de personnes en situation de handicap), afin de soutenir l'indépendance, la participation sociale et l'inclusion dans la communauté sur un pied d'égalité avec les autres.

## Vers une meilleure compréhension et anticipation des impacts du changement climatique sur la santé

**Périmètre** : Le changement climatique augmente l'incidence des maladies non transmissibles et la prévalence des troubles mentaux, et facilite l'émergence et la propagation des maladies infectieuses. Il peut agir comme un multiplicateur de risques et exacerber les problèmes de santé et les vulnérabilités existants. Cet appel à projet vise à renforcer la compréhension et la réponse aux impacts sanitaires du changement climatique, en développant des approches de prévention, d'adaptation et de résilience pour les populations et les systèmes de santé

**Résultats attendus** L'ensemble de la société a une meilleure compréhension des risques climatiques pour la santé et des déterminants des maladies. L'ensemble des parties prenantes bénéficie d'un soutien pour relever les défis sociétaux liés aux impacts sanitaires des facteurs climatiques. Les autorités publiques et la communauté scientifique peuvent s'appuyer sur la collecte et le partage de données conformément aux principes FAIR et tirer parti de la disponibilité et de la qualité des données ; Les décideurs politiques élaborent des politiques fondées sur des données probantes en matière de changement climatique et de santé, qui sont positives, inclusives et adaptées aux divers besoins de la population en coopération avec des pays à revenu faible ou intermédiaire.

## Vers des populations et des systèmes de santé résilients au changement climatique, préparés et neutres en carbone

**Périmètre :** Le secteur de la santé représente près de 5 % des émissions mondiales de gaz à effet de serre (GES) et génère une demande importante en énergie et en matériaux, ainsi que des flux polluants dangereux. Des efforts proactifs d'atténuation dans le secteur de la santé peuvent réduire considérablement les émissions de GES et la pollution. Cependant, les mécanismes spécifiques de réduction des émissions dans le secteur de la santé restent moins bien définis que ceux d'autres secteurs. L'objectif de cet appel est celui de développer des solutions et technologies bas carbone pour le secteur de la santé, ainsi que des cadres et interventions inclusifs permettant de réduire les émissions, renforcer la résilience des systèmes de santé et prévenir les impacts sanitaires du changement climatique. Les projets doivent produire des preuves sur les co-bénéfices santé des actions climatiques et proposer des méthodologies, outils et pratiques transférables pour améliorer la préparation des communautés et la durabilité des infrastructures.

**Résultats attendus :** Les parties prenantes ont accès aux meilleures données disponibles sur les coûts et les avantages pour la santé des mesures et interventions d'adaptation au changement climatique ; Les décideurs politiques élaborent des politiques en matière d'environnement, de changement climatique et de santé sur la base de cadres solides afin de relever les défis sociétaux liés aux impacts sanitaires des facteurs environnementaux ; Parallèlement, les populations sont autonomisées et dotées des outils nécessaires pour adopter des comportements protecteurs de la santé et s'adapter aux risques climatiques liés à la santé.



## Intégrer les expositions liées au climat dans l'exposome humain et caractériser ses changements en réponse au changement climatique

**Périmètre :** L'exposome est l'ensemble des expositions (et de leurs interactions) subies par un individu tout au long de sa vie, y compris les facteurs chimiques, physiques, biologiques, nutritionnels et psychosociaux, depuis la conception. Le changement climatique peut amplifier ou interagir de manière synergique avec d'autres expositions, modifiant de manière dynamique l'exposome humain et ses implications pour la santé. Malgré cela, les facteurs climatiques restent sous-représentés dans les études à grande échelle sur l'exposome humain. L'objectif de cet appel est d'intégrer de manière systématique les expositions liées au climat dans les approches de l'exposome humain, caractériser l'évolution en réponse au changement climatique et d'améliorer la compréhension de leurs impacts sur la santé humaine.

**Résultats attendus :** Meilleure compréhension des interactions entre les facteurs climatiques, environnementaux et socio-comportementaux et l'exposome humain et les maladies, notamment grâce à l'intégration de multiples expositions climatiques dans les études exposomiques, à la caractérisation et au suivi des évolutions de l'exposome induites par le changement climatique, et au renforcement des capacités de génération, d'analyse et d'intégration des données, y compris via des approches innovantes telles que l'intelligence artificielle, le machine learning et l'exploitation des données en vie réelle. Les parties prenantes ont amélioré leurs connaissances sur les liens entre les facteurs climatiques au mode de vie et environnementaux de l'exposome pour adopter l'approche exposomique afin d'identifier, surveiller et traiter les impacts sanitaires pertinents, en tenant en compte les mécanismes biologiques, des indicateurs et biomarqueurs, ainsi que des vulnérabilités socio-économiques, démographiques et comportementales. Le grand public a accès aux dernières informations sur l'influence des expositions environnementales mondiales sur la santé.

## **Interventions innovantes visant à prévenir les effets néfastes de l'utilisation des technologies numériques sur la santé mentale des enfants et des jeunes adultes**

**Périmètre** : Les technologies numériques ont le potentiel d'améliorer la santé mentale, par exemple en donnant accès à l'information, à des réseaux de soutien et à des services thérapeutiques . Cependant, certains éléments indiquent qu'une utilisation excessive ou inappropriée des technologies numériques, en particulier chez les enfants et les jeunes adultes, peut avoir des effets négatifs sur la santé mentale et exacerber les troubles mentaux. L'objectif est de développer, tester et valider des interventions innovantes pour prévenir les effets néfastes de l'utilisation des technologies numériques sur la santé mentale des enfants et des jeunes adultes (15-24 ans), en s'appuyant sur des preuves scientifiques robustes et des approches multidisciplinaires.

**Résultats attendus** : Meilleure compréhension des données neurobiologiques et cognitives/comportementales relatives à la corrélation et à l'impact des technologies numériques sur la santé mentale, y compris le développement du cerveau ; Base de données probantes sur l'impact (positif ou négatif) des technologies numériques sur la santé mentale des enfants et des jeunes adultes. Nouvelles méthodes visant à promouvoir la santé mentale des enfants et des jeunes adultes tout en atténuant les effets négatifs de l'utilisation des technologies numériques ; Promouvoir une utilisation positive des technologies numériques ; Education à la culture numérique.

## Faire progresser la recherche sur la prévention, le diagnostic et la prise en charge des affections chroniques post-infectieuses

**Périmètre :** Les infections microbiennes peuvent avoir des conséquences durables sur la qualité de vie des patients, entraînant des affections chroniques caractérisées par une inflammation persistante, des lésions organiques et une altération des capacités fonctionnelles, qui constituent un défi croissant pour la santé publique et l'économie. L'objectif est d'accélérer la recherche sur la prévention, le diagnostic précoce et la gestion des affections de longue durée consécutives à une infection (post-infection long-term conditions), afin d'améliorer la qualité de vie des patients, de réduire la charge sur les systèmes de santé et de renforcer la résilience face aux futures menaces sanitaires.

**Résultats attendus :** Améliorer le rétablissement et la qualité de vie des patients au sein de diverses populations pour les affections post-infectieuses ; Accès à des outils efficaces de prévention, de diagnostic et de traitement ; Rationaliser les soins post-infectieux et en s'attaquant aux disparités dans l'accès aux soins ; Formation du personnel de santé et l'amélioration des directives relatives à la prise en charge à long terme des maladies.

## Approche multisectorielle pour lutter contre les maladies chroniques non transmissibles

**Périmètre :** Outre les déterminants liés à la santé, le fardeau des MNT est également influencé par les inégalités structurelles et sociales, le vieillissement de la population, les effets de la mondialisation sur le marketing et le commerce, l'alimentation et l'activité physique, les déterminants commerciaux et économiques de la santé, l'urbanisation rapide et le changement climatique, autant de facteurs sur lesquels un système de santé conventionnel axé sur les soins n'a que peu d'influence. L'objectif est de financer des recherches sur la mise en œuvre de stratégies multisectorielles pour prévenir, gérer et contrôler les maladies chroniques non transmissibles, en maximisant la collaboration et la coordination avec des secteurs et des environnements situés en dehors du système de santé traditionnel, notamment dans les pays à revenu faible ou intermédiaire (LMICs) ou auprès de populations défavorisées.

**Résultats attendus :** Maximiser la collaboration et la coordination avec les différents secteurs et dans des contextes autres que le système de santé dans le domaine des MNT en lien avec les populations défavorisées ; Réduire les risques, prévenir, gérer et contrôler les MNT ; Engagement des parties prenantes dans la mise en œuvre et l'adoption d'interventions qui s'attaquent au fardeau croissant des MNT par des actions dans des secteurs et des contextes extérieurs au système de santé traditionnel qui améliorent les résultats en matière de santé, améliorent la qualité de vie tout au long de la vie et prolongent l'espérance de vie en bonne santé.

## Compréhension des mécanismes spécifiques au sexe et/ou au genre des maladies cardiovasculaires : déterminants, facteurs de risque et voies

**Périmètre** : Le sexe biologique et le genre jouent un rôle spécifique tant dans l'incidence que dans la prévalence de certaines maladies, notamment les MCV. Les disparités entre les sexes en matière de MCV sont influencées par des facteurs biologiques, comportementaux et socioculturels qui ont une incidence sur les symptômes, la prévalence, le traitement et les résultats. Les influences hormonales, les prédispositions génétiques et/ou les différences physiologiques contribuent aux variations dans la manière dont les MCV se manifestent et évoluent chez les hommes et les femmes. L'objectif est de mieux comprendre les mécanismes spécifiques liés au sexe et/ou au genre dans les maladies cardiovasculaires (MCV), en identifiant les déterminants, facteurs de risque et voies physiopathologiques, afin d'améliorer la prévention, le diagnostic, le traitement et la prise en charge personnalisée des MCV pour toutes les populations.

**Résultats attendus** : Meilleure compréhension des déterminants biologiques liés au sexe et/ou au genre, des facteurs de risque et des voies de développement des maladies cardiovasculaires ; Accès à des modèles de risque spécifiques au sexe et/ou au genre ou adaptés à chaque individu, et les utilisent pour améliorer les stratégies de prévention, de détection, de diagnostic et de traitement ; nouvelles stratégies spécifiques au sexe et/ou au genre en matière de prévention, de détection, de diagnostic et de traitement

## Développer l'innovation dans le domaine de la santé cardiovasculaire

**Périmètre** : Les MCV sont la principale cause de décès dans l'UE, avec plus de 1,7 million de décès par an, ce qui représente un coût d'environ 282 milliards d'euros, soit 11 % du budget de la santé . Les projections indiquant une augmentation de la prévalence et de la mortalité liées aux MCV d'ici 2050 en raison du vieillissement de la population, la Commission prépare un plan global de l'UE en matière de santé cardiovasculaire (CVH) afin de soutenir les États membres dans leurs efforts pour réduire le fardeau des MCV. L'objectif est d'accélérer l'adoption et la diffusion des innovations en santé cardiovasculaire à l'échelle européenne, en identifiant les défis, en partageant les bonnes pratiques et en élaborant une feuille de route stratégique pour la prévention, le dépistage, le diagnostic et la gestion personnalisée des maladies cardiovasculaires. Feuille de route stratégique pour Europe en lien avec Safe Heart Plan.

**Résultats attendus** : base de connaissances améliorée en matière de recherche sur la santé cardiovasculaire, et mise en place d'une feuille de route pour la recherche et l'innovation ; Les systèmes de santé disposent de données probantes améliorées et normalisées pour mieux prévenir, diagnostiquer ou traiter les MCV et les comorbidités associées ; approches efficaces et innovantes en matière de prédiction des risques et de détection précoce selon les différents facteurs.

## Interventions innovantes en matière de soins de santé pour les maladies non transmissibles

**Périmètre** : Les MNT représentent plus de 80 % de la charge de morbidité en Europe et constituent la principale cause de décès prématurés évitables. Des interventions innovantes et efficaces en matière de soins de santé sont nécessaires pour fournir des solutions de traitement et de prise en charge des maladies et garantir la meilleure qualité de soins aux patients atteints de MNT lorsque les stratégies de prévention ont échoué. L'objectif est de soutenir le développement et la démonstration d'interventions de santé innovantes et centrées sur la personne pour prévenir et mieux prendre en charge les maladies non transmissibles, en améliorant les résultats de santé, l'équité d'accès et la durabilité des systèmes de santé, grâce à des approches multidisciplinaires, numériques et organisationnelles adaptées aux besoins des patients et des populations.

**Résultats attendus** : Développer des solutions innovantes en matière de santé visant à réduire le fardeau des maladies non transmissibles comme les maladies cardiovasculaires, diabète, maladies respiratoires chroniques ou maladies rénales chroniques valider en essais cliniques de phase avancée ; Informer les communautés des progrès de la recherche pour une mise en œuvre à grande échelle des interventions thérapeutiques innovantes ; Les patients et les soignants sont associés de manière constructive à la recherche.

## Prévention et gestion des maladies chroniques non transmissibles chez les enfants et les jeunes

**Périmètre** : Jusqu'à 70 % des décès évitables chez les adultes dus à des MNT sont liés à des facteurs de risque qui trouvent leur origine dans l'enfance et l'adolescence, la prévention sur les maladies chroniques chez les jeunes peut améliorer considérablement leur état de santé plus tard dans leur vie. L'enfance et l'adolescence sont des périodes critiques, durant lesquelles les comportements associés aux risques de MNT sont adoptés, notamment le tabagisme, la consommation d'alcool, la toxicomanie, une alimentation malsaine et un mode de vie sédentaire. L'objectif est de prévenir et améliorer la prise en charge des maladies chroniques non transmissibles chez les enfants et les jeunes, en développant des interventions adaptées à l'âge, centrées sur la personne et fondées sur des approches intégrées favorisant des résultats de santé durables et équitables.

**Résultats attendus** : Les praticiens qui s'occupent des populations défavorisées ont accès à des connaissances et à des données améliorées sur la manière de promouvoir la prévention précoce, la réduction des risques et le diagnostic rapide MNT chez les enfants et les jeunes ; Faire des recommandations politiques nationales visant à améliorer la qualité de vie des enfants et des jeunes ; Adapter les méthodes de prévention et de prise en charge des MNT chroniques chez les enfants et les jeunes aux niveaux local, régional et national ; Engagement des parents, des enfants, les jeunes adultes dans la mise en œuvre et l'adoption de solutions.

## Essais cliniques visant à faire progresser les interventions innovantes dans le domaine des maladies neurodégénératives

**Périmètre** : Les maladies neurodégénératives représentent un lourd fardeau pour les patients, les soignants, les systèmes de santé et la société. Compte tenu des limites des solutions thérapeutiques actuelles, notamment le fait qu'elles traitent principalement les symptômes plutôt que les causes sous-jacentes. Il existe un besoin énorme de développer des solutions thérapeutiques plus innovantes, plus sûres et plus efficaces pour ces maladies. L'objectif est de faire progresser des interventions innovantes pour les maladies neurodégénératives au moyen d'essais cliniques, afin d'améliorer les options thérapeutiques, les résultats cliniques et la qualité de vie des patients

**Résultats attendus** : Améliorer l'efficacité des traitements des maladies neurodégénératives par l'ajout des technologies de pointe et de nouvelles connaissances ; Tirer profit de l'échange de données, de connaissances et de meilleures pratiques au sein de l'UE, des pays associés et au-delà ; Les parties prenantes sont informés des progrès réalisés dans la recherche et des conditions requises pour une mise en œuvre à grande échelle des interventions thérapeutiques innovantes et des approches complémentaires qui associent les patients et les soignants.

## Jumeaux humains virtuels (VHT) pour une aide à la décision clinique intégrée dans la prévention et le diagnostic

**Périmètre :** Les VHT sont des représentations numériques et des modèles in silico de l'état de santé et de maladie d'un individu à différents niveaux anatomiques. Les solutions VHT multi-échelles et multi-organes offrent un potentiel pour la prévention et le diagnostic sur mesure, en particulier dans les zones à forte charge de morbidité, et peuvent améliorer considérablement la santé des citoyens et l'efficacité des systèmes de santé de l'UE. L'objectif est de développer et valider des jumeaux humains virtuels afin de soutenir de manière intégrée la prévention et le diagnostic, en améliorant l'aide à la décision clinique grâce à des modèles personnalisés et fondés sur les données.

**Résultats attendus :** Les professionnels de santé ont accès à des modèles multi-échelles et multi-organes de patients individuels qui visent à améliorer la prévention et le diagnostic dans les zones à forte charge de morbidité ; Meilleure connaissance des maladies complexes et des comorbidités grâce à l'utilisation de modèles multi-échelles et multi-organes.; Outils de prévention, diagnostiques orientés pour différents types de patients : sexe, âge... Les professionnels de santé et les patients bénéficient de l'utilisation de modèles « Virtual Human Twin » (VHT) qui permettent l'intégration d'autres outils et modalités de prévention et de diagnostic.

# L'intégration des SHS : quels éclairages les SHS peuvent-elles vous apporter?

PCN Cluster 2 SHS

- Etude des **environnements**, sociaux, sociétaux, économiques, politiques, culturels dans lesquels un changement, une décision de politique publique une innovation va s'intégrer
- Etude des **habitudes** et les **comportements individuels et collectifs**.
- Etude des **cadres politiques et juridiques** à mettre en place pour encadrer ce changement
- Étude des **impacts** (d'un changement, d'une innovation..) sur les modes de vie, le niveau de vie, sur les pratiques, sur l'environnement
- Etude des **facteurs sociaux, économiques, culturels et environnementaux** qui influencent la perception et compréhension du changement proposé
- **Nouveaux modèles** économiques, juridiques, éducatifs ou de gouvernance...

Les sociologues, politologues, anthropologues, historiens, juristes, urbanistes, spécialistes en économie, psychologie sociale, sciences cognitives... vont apporter leurs éclairages

## Recommandations:

- Travailler en étroite collaboration dès le début du projet et à toutes les étapes du développement du projet
- Prévoir une première phase de « compréhension », de définition des termes et des objets et des objectifs de cette recherche commune

- Anthropologie de la santé, sociologie de la santé
  - Sociologie criminelle
  - Sociologie de l'environnement
  - Droit de l'environnement
  - Géographie des risques (acteurs sociaux face aux catastrophes naturelles)
  - Anthropologie de la mobilité
  - Sciences comportementales, psychologie comportementale
  - Sociologie des réseaux sociaux
  - Science de l'information
  - Economie circulaire, management
  - Psychologie du travail, ergonomie
-

### Etude des jugements **collectifs**:

- **Compréhension** collective d'une politique publique, d'un projet, d'une innovation
- **Perception** collective de cette politique, de ce projet de cette innovation

On étudie les éléments qui interviennent dans ce jugement collectif, dans cette perception, dans cette compréhension - selon:

- Valeurs et croyances partagées;
- Milieu social, éducation;
- Age, genre...

...

On analyse la « **conformité** » de l'innovation technologique, de la politique mise en place, de la décision politique ... **aux attentes ou aux craintes de la population** – et de la **population dans sa diversité**

On analyse les potentiels **réactions** que pourraient susciter cette innovation, cette décision: stratégie d'évitement, de contournement; déformation de l'attendu du changement proposé...

√ Implique une analyse des profils sociologiques, des profils politiques des communautés concernées –

√ volet anthropologique, psychosociologique... Prise en compte du **rôle du jugement humain et du milieu culturel dans l'interprétation des données**

√ volet analyse des réseaux sociaux (fake news...)

etc.

exemple: COVID/Vaccins

L'acceptabilité sociale ne se réduit pas à l'acceptabilité d'une technologie; Il peut s'agir de la réception d'un projet, d'une décision de politique publique, de santé publique, d'un changement dans l'environnement (urbanisme, transport...)



# Ressources



- Pour commencer votre navigation > le site français dédié à Horizon Europe <https://www.horizon-europe.gouv.fr>
- Inscrivez-vous aux listes de diffusion de chaque thématique / PCN
- Contactez vos PCN <https://www.horizon-europe.gouv.fr/les-pcn>
- Rapprochez-vous des cellules Europes de vos entités, universités, réseaux...
- **Attention !** Chaque pilier (1,2,3) a ses règles de participations  
>> lisez attentivement le contenu et les références des appels à projets <https://ec.europa.eu/info/funding-tenders/opportunities/portal/screen/home>

The screenshot shows the homepage of the French Horizon Europe portal. The browser address bar displays 'horizon-europe.gouv.fr'. The page features a main navigation menu on the left with 'MENU' and 'AGENDA' options. The main content area is organized into several columns:

- Comprendre Horizon Europe**: Présentation du programme, FAQ : grands principes, Textes réglementaires, Plan stratégique, Les programmes de travail, Calendrier des appels à propositions, Autres programmes de financement, Bilan d'Horizon 2020, La coopération internationale dans Horizon Europe.
- Comment participer ?**: Horizon Europe - L'action des Régions, Ressources juridiques et financières, Montage, dépôt et évaluation des propositions, Préparer le lancement d'un projet, Gérer votre projet, FAQ : gérer ma candidature et mon projet.
- 1er pilier : Science d'excellence**: Conseil européen de la recherche (ERC), Actions Marie Skłodowska-Curie, Infrastructures de recherche.
- 2e pilier : Problématiques mondiales et compétitivité industrielle européenne**: Cluster 1 - Santé, Cluster 2 - Culture, créativité et société inclusive, Cluster 3 - Sécurité civile pour la société, Cluster 4 - Numérique, industrie et espace, Cluster 5 - Climat, énergie et mobilité, Cluster 6 - Alimentation, bioéconomie, ressources naturelles, agriculture et environnement.
- 3e pilier : Europe plus innovante**: Conseil européen de l'innovation (EIC).
- Pilier transversal : Élargir la participation et renforcer l'espace européen de la recherche**.

# ANR : MRSEI

## Montage de Réseaux Scientifiques Européens ou Internationaux

---

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: 36 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 :

- ☑ en attente de calendrier

Toutes les infos (2025) : <https://anr.fr/fr/detail/call/montage-de-reseaux-scientifiques-europeens-ou-internationaux-mrsei-2024-1/>



**Vania Rosas-Magallanes, MESRE**

Coordinatrice du PCN Santé

Experte au Comité de programme Santé – Horizon Europe



**Roxane Brachet**

Membre du PCN Santé



**Kévin Plouchart**

Membre du PCN Santé



**Catherine Tostain Desmares**

Membre du PCN Santé



Contactez-nous: [pcn-sante@recherche.gouv.fr](mailto:pcn-sante@recherche.gouv.fr)

Nous suivre sur **LinkedIn** 

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

## Le Point de Contact National Cluster 2 - SHS



**Margot Burident**

*Membre – Référente Cluster 1  
et 4*

MESR (40%)  
Université de Picardie Jules  
Verne



**Sylvie Gangloff**

*Membre – Référente Cluster 3*

MESR (80%)  
Fondation Maison des  
Sciences de l'Homme



**Carolina Gutierrez Ruiz**

*Membre- Référente Cluster 5 et  
6*

MESR (40%)  
Université de Lille

