

# La Structuration de la Recherche et les appels à projets nationaux et européens

LANCEMENT DE LA PLATEFORME NATIONALE  
POUR LA RECHERCHE SUR LA FIN DE VIE

25 octobre 2018

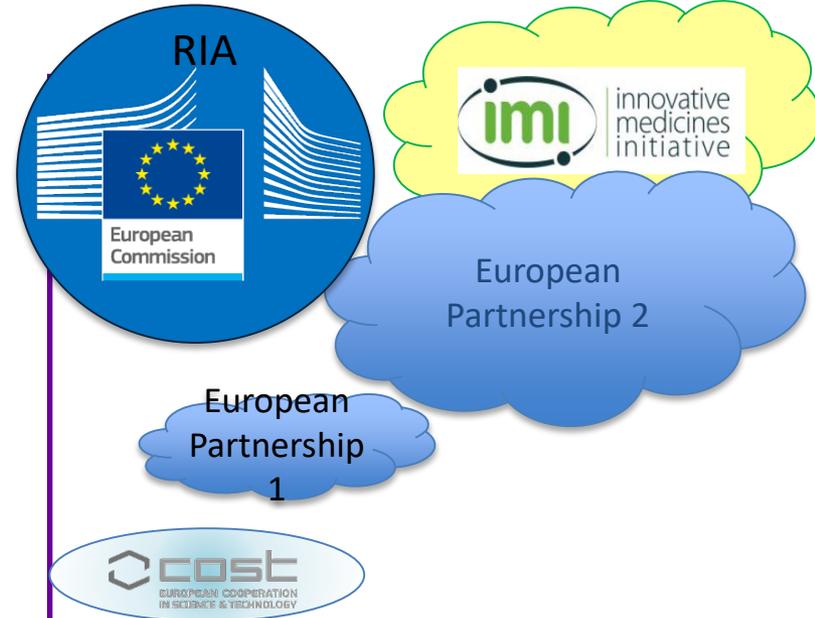
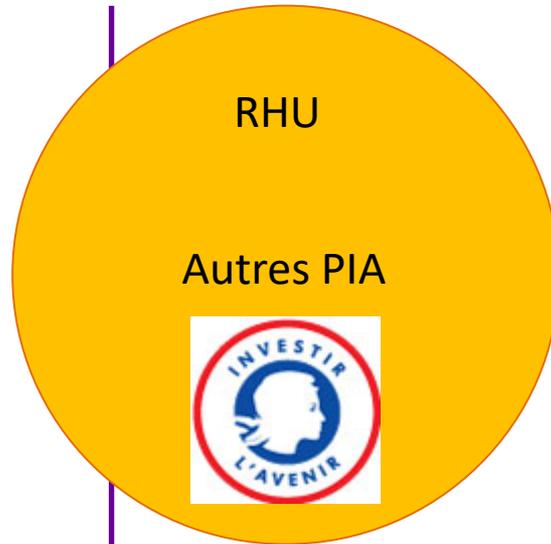
# FINANCEMENT ET ORGANISATION

## Avec Financements



**PLAN NATIONAL 2015 - 2018**

pour le **DEVELOPPEMENT des SOINS PALLIATIFS** et l'**ACCOMPAGNEMENT en FIN DE VIE**



Sans financement direct



Structuration modeste



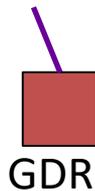
Structuration Nationale

Structuration Internationale

# FINANCEMENT ET ORGANISATION

## GDR CNRS- INSHS

regroupement d'unités +/- FRE ERL  
en totalité ou partie  
relevant ou non du seul CNRS,  
autour d'un objectif scientifique  
mise en commun totale ou partielle de leurs moyens.



Structuration  
modeste



Structuration  
Nationale

## GIS Groupement d'intérêt scientifique

GIS est un contrat de collaboration entre partenaires  
académiques et / ou privés  
pour répondre à une préoccupation scientifique

Organes particuliers :

Conseil de gestion  
Conseil scientifique.  
Direction

Durée de 4 ans

Pas de personnalité morale

# FINANCEMENT ET ORGANISATION

Avec Financements



**PLAN NATIONAL  
2015 - 2018**

pour le **DEVELOPPEMENT**  
des **SOINS PALLIATIFS**  
et l'**ACCOMPAGNEMENT**  
en **FIN DE VIE**

**Identification des  
Besoins de recherche**

**40**

**« Années Recherche »  
à 33 K**

**Actions de formation  
40 postes assistants**

## Handicap et perte d'autonomie

**Recherche clinique et performance du soin  
PHRC PHRC-I PHRC- K PREPS**

2010-2017: 21 projets (9/4/4/4)

Moyenne de financement  $\approx$  300 K€

## Plan d'action générique

Champs ouverts

**Axe 8.4 santé publique**

mixte – biologie Santé et SHS

**Axe 3.9 recherche translationnelle**

**Cas général : 300 à 400 K€ 3 partn.**

# FINANCEMENT ET ORGANISATION

## Avec Financements

PLAN NATIONAL  
2015 - 2018

pour le DEVELOPPEMENT  
des SOINS PALLIATIFS  
et l'ACCOMPAGNEMENT  
en FIN DE VIE



IDFI

Autres PIA



RHU

<http://www.agence-nationale-recherche.fr/investissements-d-avenir/appels-a-projets/2018/recherche-hospitalo-universitaire-en-sante-rhu-vague-4/>

recherche translationnelle ou recherche clinique,  
+/- recherches fondamentales en biologie,  
épidémiologie, en sciences sociales ou économie de la santé.

**partenariat durable et productif entre  
équipes académiques et industrielles**

**5 ans / 5 à 10 M€**

Date limite pour soumettre: 18 décembre

Sans financement  
direct



GDR

Structuration  
modeste



GIS

Structuration  
Nationale



L'action recherche hospitalo-universitaire en santé (RHU) vise à soutenir des projets de recherche translationnelle en santé ou de recherche clinique, qui pourront s'appuyer sur des recherches fondamentales en biologie, en épidémiologie, en sciences sociales ou en économie de la santé. L'action RHU souhaite prolonger ces travaux en vue d'un bénéfice pour la prise en charge des patients, l'amélioration de la compréhension des maladies, des traitements plus efficaces et mieux tolérés, ou une amélioration de la performance des systèmes de soin.

L'appel à projets RHU vise à créer un écosystème conduisant à l'établissement d'un partenariat durable et productif entre équipes académiques et industrielles. Elle souhaite soutenir des projets de recherche avec un fort potentiel de transfert rapide vers l'industrie ou vers la société. Le transfert pourra concerner notamment le développement de dispositifs médicaux, de biomarqueurs à visée thérapeutique ou diagnostique, de plateformes technologiques, de bio-informatique ou de biologie des systèmes.

Les candidats à ce quatrième appel à projets RHU devront donc démontrer une expertise reconnue pour les recherches pré-cliniques, la physiopathologie, la création et l'étude de systèmes modèles cellulaires ou animaux, l'identification et la validation de cibles thérapeutiques et de biomarqueurs. Ils devront également posséder un savoir-faire de haut niveau pour la constitution et l'exploitation de cohortes de patients richement documentées, hautement stratifiées, associées à des centres de ressources biologiques, et rapidement disponibles pour des études cliniques.

Les projets devront être portés par des équipes reconnues pour l'excellence de leurs approches méthodologiques et pour la réalisation d'études cliniques. Ils devront disposer de structures hospitalières spécialement destinées à la recherche et avoir accès à des plateformes technologiques de biologie et d'imagerie performantes garantissant la production de données dont la qualité est garantie par des procédures standardisées. Ils devront en outre disposer de systèmes d'information assurant la traçabilité des données collectées et l'inter-opérabilité entre les différents centres participants. Enfin, ils devront proposer un guichet unique pour des partenariats industriels afin d'assurer un transfert rapide des innovations scientifiques vers la pratique des soins.

L'objet du partenariat académique-entreprise en liens étroits avec les partenaires socio-économiques :

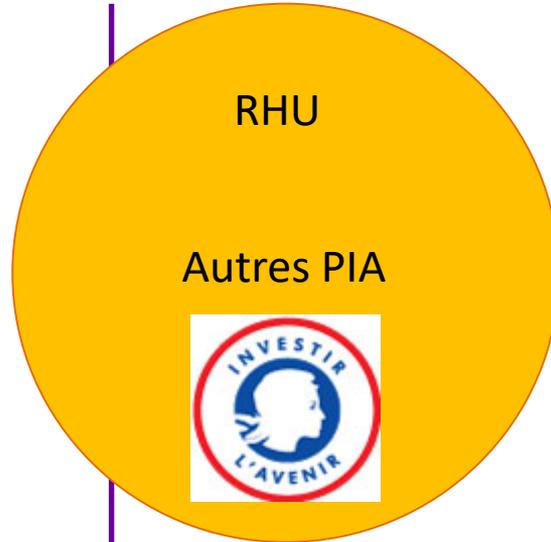
- » doit permettre de dépasser la logique organique (organisme / institutions) en décloisonnant les structures (organismes publics / entreprises privées / collectivités territoriales)

# FINANCEMENT ET ORGANISATION

Avec Financements

**PLAN NATIONAL  
2015 - 2018**

pour le **DEVELOPPEMENT  
des SOINS PALLIATIFS  
et l'ACCOMPAGNEMENT  
en FIN DE VIE**



Sans financement  
direct



Structuration  
modeste



Structuration  
Nationale

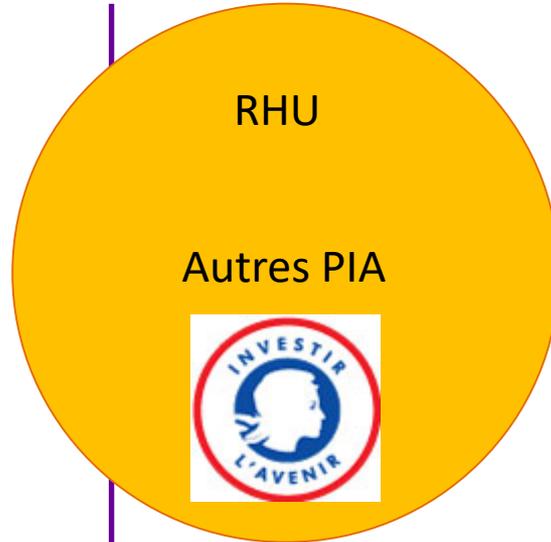
Structuration  
Internationale

# FINANCEMENT ET ORGANISATION

Avec Financements

**PLAN NATIONAL  
2015 - 2018**

pour le **DEVELOPPEMENT  
des SOINS PALLIATIFS  
et l'ACCOMPAGNEMENT  
en FIN DE VIE**



4-10 M€

- Research and Innovation Actions
- « regulatory sciences »
  - « Patient centered health services »
  - « High risk medical devices »
  - « Digital health and care services »
  - « Health and care in an ageing society »

Sans financement  
direct



GDR

Structuration  
modeste



GIS

Structuration  
Nationale

Structuration  
Internationale

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

proposals submitted: **45**  
 experts evaluating: **31**  
 Indicative budget: **€44 million**  
 Allocated budget: **€40.1 million**  
 Coverage of the topic: **Good**

<i><b>Proposals evaluated</b></i>	<i><b>Above threshold</b></i>	<i><b>Main list</b></i>	<i><b>Reserve list</b></i>
<b>45</b>	<b>16 (35%)</b>	<b>10 (22%)</b>	<b>1</b>

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

### General remarks

The topic was designed to strengthen the evidence base for available effective interventions improving quality of life in the domains of **palliative, end-of-life** and **survivorship care**.

The **10 proposals** selected cover the areas of:

- patient reported outcomes, psychoeducational interventions, exercise interventions and radiotherapy for pain treatment in **cancer** patients
- Treatments for breathlessness in advanced **COPD** patients and programmes for supporting living in patients at the **end-of-life**
- Palliative care in Parkinson's disease, a **neurodegenerative** disease
- Programmes for proportional **palliative sedation**
- Patient-centred **survivorship care**

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

### Main list

Rank	Proposal Acronym	Proposal Title	Total score
1	MyPal	MyPal: Fostering Palliative Care of Adults and Children with Cancer through Advanced Patient Reported Outcome Systems	14.5
2	DIAdIC	Evaluation of Dyadic Psychoeducational Interventions for People with Advanced Cancer and their Informal Caregivers (DIAdIC): An international randomized controlled trial	14.0
3	PREFERABLE	Project on Exercise for Fatigue Eradication in Advanced Breast cancer to improve quality of life	13.5
4	BETTER-B	BETTER TREATMENTS FOR BREATHLESSNESS IN PALLIATIVE AND END OF LIFE CARE	13.5
5	PanCareFollow Up	PanCareFollowUp: Novel, patient-centred survivorship care to improve care quality, effectiveness, cost-effectiveness and accessibility for survivors and caregivers	13.5
6	FURTHER	Focused Ultrasound and RadioTHERapy for Noninvasive Palliative Pain Treatment in Patients with Bone Metastasis	13.5
7	INADVANCE	Patient-centred pathways of early palliative care, supportive ecosystems and appraisal standard	13.0
8	PD_Pal	Palliative care in Parkinson's disease	13.0
9	LIVE	Living well, dying well. A research programme to support living until the end	13.0
10	PalliativeSedation	The use of proportional palliative sedation for the relief of refractory symptoms: an international multicenter study	113.0

# SC1-BHC-23-2018

- 45 propositions soumises / 468 partenaires

**22 partenaires Français dans les soumissions**

- 10 propositions retenues / 120 partenaires

**1 partenaires Français dans INADVANCE: NIVELY SAS Société privée,**  
monitoring intelligent pour les seniors en établissement de santé.

*CNRS, Inserm et Qs.T Lab dans Brain and Pain, en liste complémentaire*

- Dans les projets sélectionnés,

Coordinateurs: NI x 5, Be, Es, It, Gr, UK

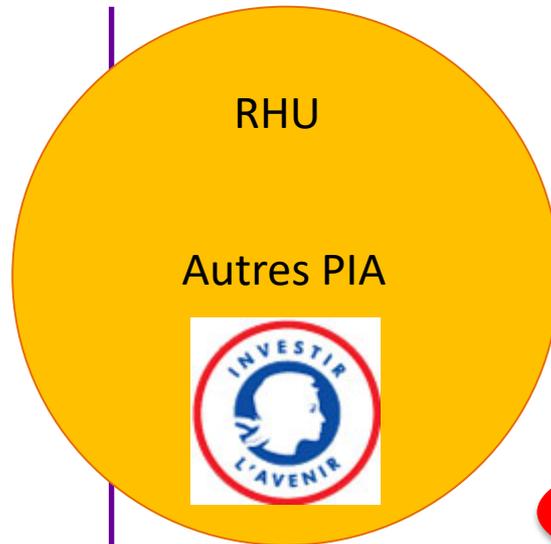
Tous partenaires: UK 17, NI 15, De 14, It 13, Be 10, Es 7, Gr 6,  
quelques Australiens, Argentins, Néozélandais, Américains USA

# FINANCEMENT ET ORGANISATION

Avec Financements

**PLAN NATIONAL  
2015 - 2018**

pour le **DEVELOPPEMENT  
des SOINS PALLIATIFS  
et l'ACCOMPAGNEMENT  
en FIN DE VIE**



Sans financement  
direct



GDR

Structuration  
modeste



GIS

Structuration  
Nationale

Structuration  
Internationale

Emmanuel Pasco-Viel, PhD  
Coordinateur national COST  
Emmanuel.pasco-viel@recherche.gouv.fr

# COST

Coopération scientifique et  
technique européenne



MINISTÈRE  
DE L'ÉDUCATION NATIONALE,  
DE L'ENSEIGNEMENT SUPÉRIEUR  
ET DE LA RECHERCHE



# Présentation générale : COST, c'est quoi?

- Programme inter-gouvernemental créé en 1971  
financement de **réseaux de recherche  
européens et internationaux**
- Partenariat avec la Commission Européenne  
→ financement de l'UE en plus des pays membres
- Gestion par l'association COST basée à Bruxelles

# Ce que finance COST

- Budget alloué d'environ 120 000 euros par an pour une durée du projet de 4 ans 480 000 Euros total
- Toutes disciplines, tous types de partenaires académiques, privés, associations, institutionnels...
- Activités de réseau uniquement (pas de financement de matériel ou de personnel de recherche):
  - Meetings, workshops, conférences
  - Missions de court séjour
  - Training schools
  - Actions de dissémination dont publication (open access)

# Critères de sélection

- Au moins 7 pays membres participants (en moyenne, 15-20 par réseau) dont **minimum 50% de ITC (Inclusiveness Targeted Countries)**
- **Excellence scientifique et technique + nouveauté**
- **Valeur ajoutée et organisation du réseau**
- **Output et impact scientifique, technique et sociétal**
- Inter-disciplinarité
- Politiques de COST:
  - Âge (promouvoir jeunes chercheurs et doctorants  $\leq 8$  ans après la thèse)
  - Genre (parité)
  - Partenaires privés (si pertinent)
  - Géographie (développer les liens avec les pays moins performants en R&D en particulier l'Europe de l'Est)

# Procédure de soumission du dossier

- Projet soumis par un porteur principal sur un portail en ligne (e-COST) qui va ensuite inviter les co-proposeurs de chaque pays partenaire à s'enregistrer sur ce projet
- Dossier scientifique de 15 pages maximum rédigé en anglais et **ENTIEREMENT** anonyme

# Procédure d'évaluation

- $\geq 3$  experts indépendants  
proposés par le porteur et/ou identifiés par COST
  - Review Panel Experts définis pour chaque domaine scientifique OCDE  
nommés par les coordinateurs nationaux
  - Classement final par le Comité Scientifique (composé d'un expert  
nommé pour chaque pays) prenant en compte les politiques de COST
  - Validation par le Committee of Senior Officials
- ➔ Taux de succès d'environ 10%

S&T EXCELLENCE	NETWORKING EXCELLENCE	IMPACT	IMPLEMENTATION
Total marks for the section = 15 points	Total marks for the section = 15 points	Total marks for the section = 15 points	Total marks for the section = 5 points
TOTAL MARKS AWARDED = 0 - 50 points			
OVERALL THRESHOLD = 34 points			



# Inclusion des pays européens dits moins performants

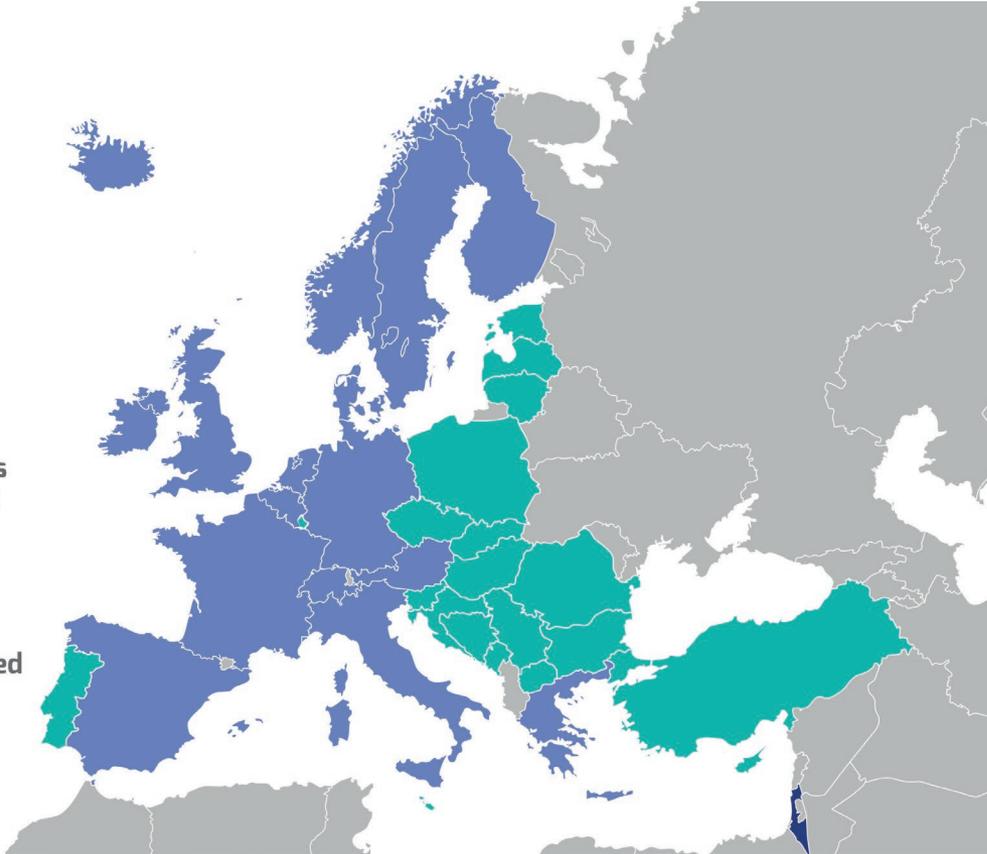
- **EU 13**
  - Bulgaria
  - Croatia
  - Cyprus
  - Czech Republic
  - Estonia
  - Hungary
  - Latvia
  - Lithuania
  - Malta
  - Poland
  - Romania
  - Slovakia
  - Slovenia

## EU Candidates and Potential Candidates

- Bosnia and Herzegovina
- fYR Macedonia
- Montenegro
- Republic of Serbia
- Turkey
- Albania

## EU countries targeted by the European Commission:

- Luxembourg
- Portugal

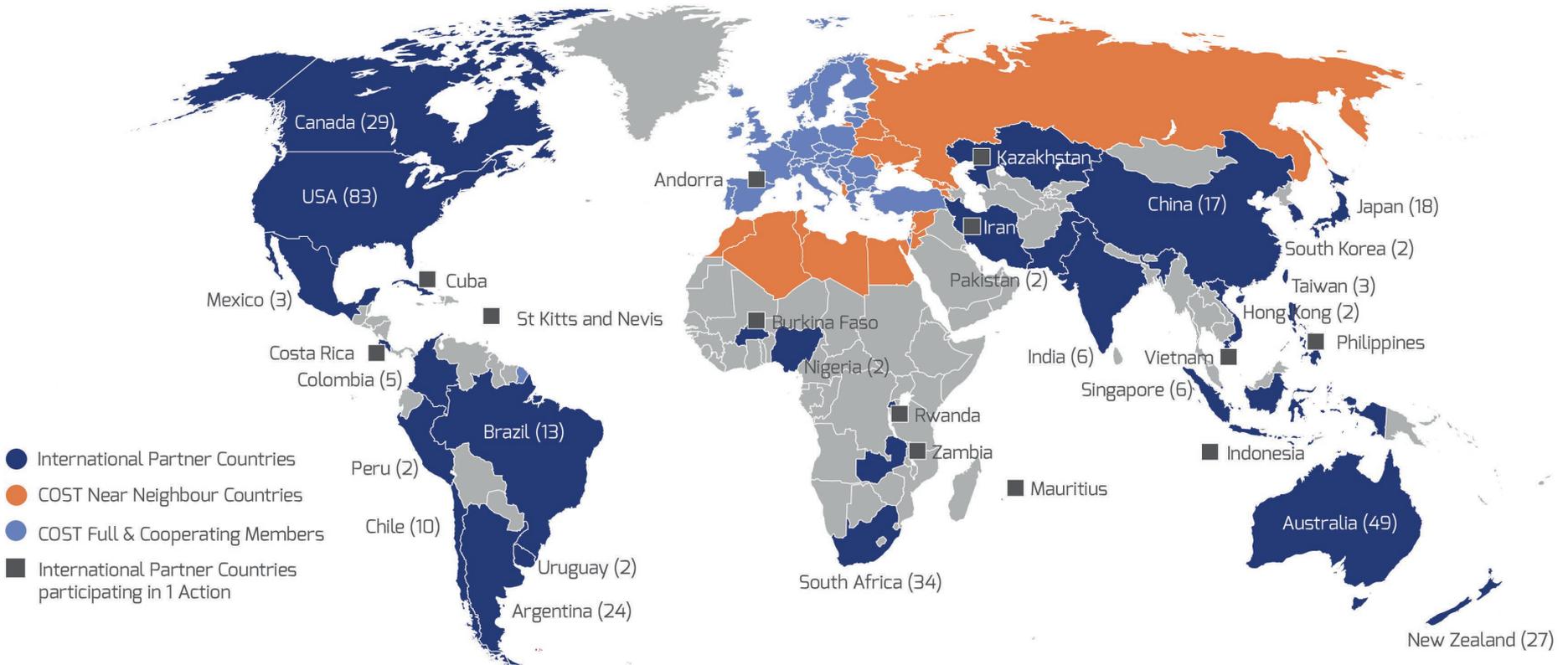


Inclusiveness  
Targeted  
Countries

→ Intégrer  
absolument des  
partenaires de  
certains de ces pays  
dans votre action



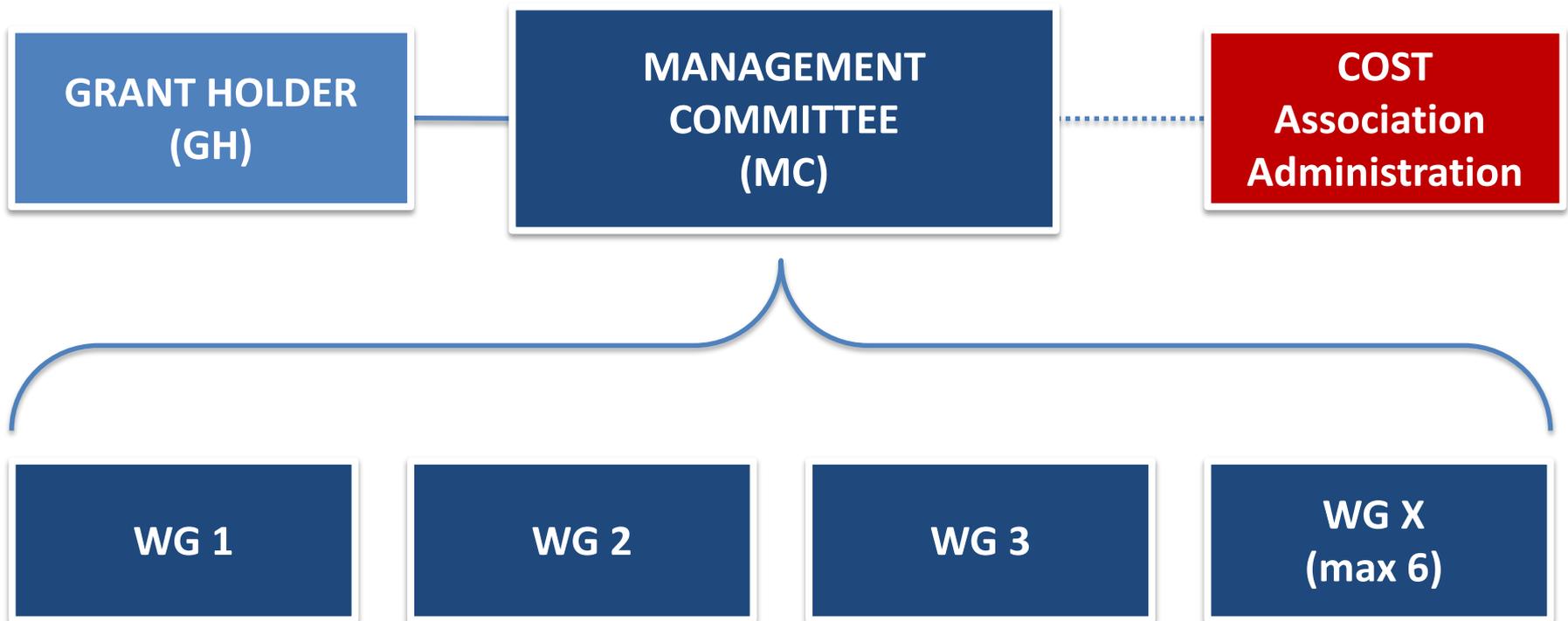
# Coopération internationale



Prise en charge financière : pour les NNC, identique aux participants des pays membres de COST ; pour les ITC, prise en charge restreinte

*Remarque: les pays en gris ne sont impliqués dans aucune action COST à ce jour mais la coopération est possible pour ces pays aussi.*

# Structure d'une action COST



# Activités d'une action COST

MC & CORE GROUP  
MEETINGS

WG  
MEETINGS

SHORT TERM  
SCIENTIFIC  
MISSIONS

COST  
NETWORKING  
TOOLS

WORKSHOPS  
&  
CONFERENCES

TRAINING  
SCHOOLS

DISSEMINATION

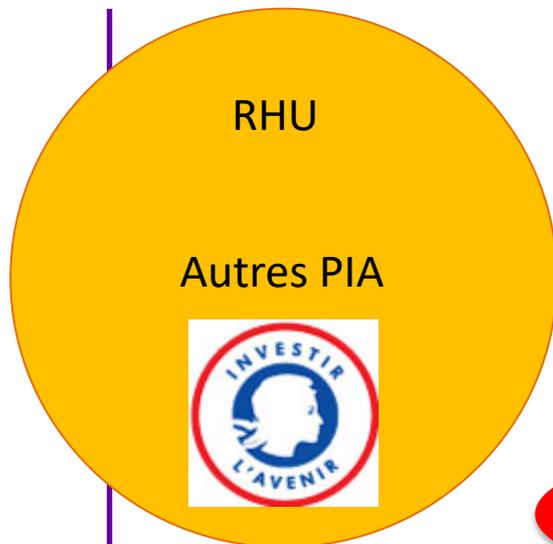
+ New activity :  
**ITC Conference Grants for  
early career investigators  
and PHD Students**

# FINANCEMENT ET ORGANISATION

Avec Financements

**PLAN NATIONAL  
2015 - 2018**

pour le **DEVELOPPEMENT  
des SOINS PALLIATIFS  
et l'ACCOMPAGNEMENT  
en FIN DE VIE**



**CSA? ERA- Nets?**



Sans financement  
direct



GDR

Structuration  
modeste



GIS

Structuration  
Nationale

Structuration  
Internationale



# PCN Santé : Qui est-on ? Que fait-on ?

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

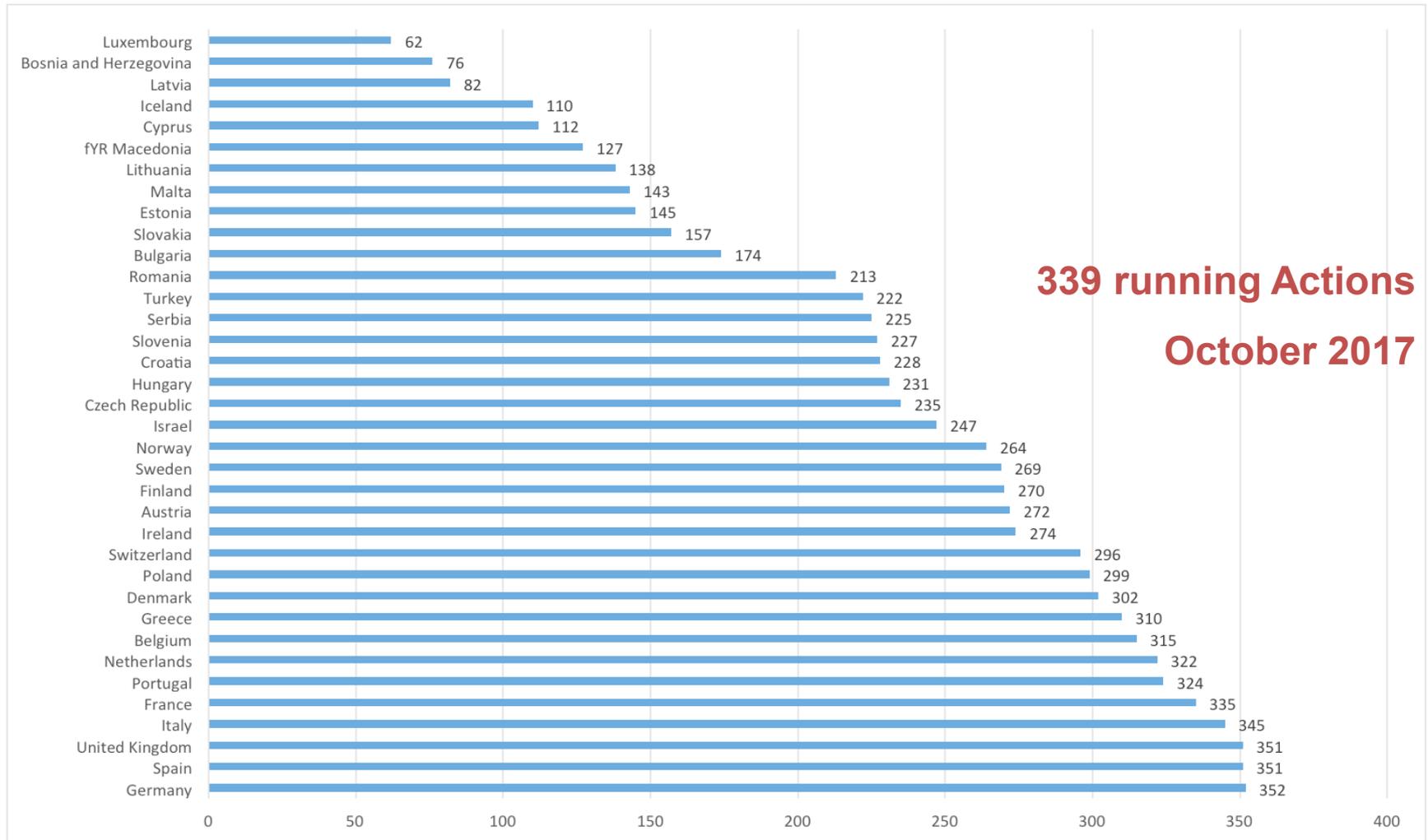
Prénom - NOM	Rôle	Etablissement	Téléphone
Sophie DECAMPS	Coordinatrice du PCN	INSERM - Institut national de la santé et de la recherche médicale	33 1 44 23 61 90
 Virginie SIVAN	Représentante au Comité de Programme	Ministère de l'Enseignement supérieur, de la Recherche et de l'Innovation	
 Maëlle PICHARD	PCN	Institut Pasteur	33 1 44 38 91 67
 Céline DAMON	PCN	Université d'Aix-Marseille	33 4 91 39 65 72
 Véra FRASSETTO	PCN	CNRS - Centre national de recherche scientifique	33 1 44 96 40 60
 Valérie HANDWEILER	PCN	CHRU de Montpellier	33 4 67 33 96 43
Marie-Hélène SOTO	PCN	Université Paris-Est Créteil	33 1 45 17 71 46

- Informer, sensibiliser les équipes sur:
  - Les opportunités de financement de projet d'Horizon 2020 en santé
  - Les modalités de fonctionnement du programme
- Signaler l'existence et orienter vers d'autres sources de financement susceptibles de mieux répondre aux besoins des équipes



Contact :  
Bertrand Schwartz  
adresse mél  
[bertrand.schwartz@recherche.gouv.fr](mailto:bertrand.schwartz@recherche.gouv.fr)

# Participation des pays dans les actions COST





# Grille d'évaluation

S&T EXCELLENCE	NETWORKING EXCELLENCE	IMPACT	IMPLEMENTATION
Total marks for the section = 15 points	Total marks for the section = 15 points	Total marks for the section = 15 points	Total marks for the section = 5 points
TOTAL MARKS AWARDED = 0 - 50 points			
OVERALL THRESHOLD = 34 points			

## S&T EXCELLENCE CRITERIA

### Soundness of the Challenge

Q1: Does the proposal demonstrate a comprehensive command of the state of the art in the field and present a relevant and timely challenge?

### Progress beyond the state-of-the-art.

Q2: Does the proposal describe an innovative approach to the challenge that advances the state of the art in the field?

Q3: Are the objectives presented relevant to the challenge, clear and ambitious?

## NETWORKING EXCELLENCE CRITERIA

### Added value of networking in S&T Excellence

Q4: Does networking bring added value in tackling the challenge in relation to existing efforts at the European and/or international level?

### Added value of networking in Impact

Q5: Does the proposed network contain, or present a credible plan for securing, the critical mass and expertise for achieving the objectives and thus addressing the challenge?

Q6: Does the proposal identify the most relevant stakeholders and present a clear plan to involve them as Action's participants?

## IMPACT CRITERIA

### Impact to science, society and competitiveness, and potential for innovation/break-throughs

Q7: Does the proposal clearly identify relevant and realistic impacts for science, society and/or competitiveness (including potential innovations and/or breakthroughs)

### Measures to maximise impact

Q8: Does the proposed networking clearly contribute to knowledge creation, transfer of knowledge and career development?

Q9: Is the plan for dissemination and/or exploitation of results clear and attainable and does it contribute to the dialogue between science and the general public or policy?

## IMPLEMENTATION CRITERION

### Coherence and effectiveness of the work plan

Q10: Is the work plan (WGs, tasks, activities, timeframe, deliverables and risk analysis) appropriate to ensure the achievement of the objectives?



# A savoir pour le Grant Holder

- Formation prévue par COST pour un administratif du Grant Holder (utilisation de la plateforme e-COST pour la gestion administrative et financière)
- Règles financières détaillées sur le Vademecum (<http://www.cost.eu/participate>)
- Absolument discuter avec votre direction et l'agent comptable avant tout projet COST dont votre établissement serait Grant Holder

# Rejoindre une action en cours

- Possibilité de rejoindre une action les trois premières années
  - Pour rentrer dans le Comité de Management (s'il y a de la place) → voir avec le Chair et le CNC
  - Pour participer aux Working Groups → voir avec les représentants français du MC
- Allez voir les actions en cours sur le site de COST:  
[http://www.cost.eu/COST\\_Actions/all\\_actions](http://www.cost.eu/COST_Actions/all_actions)



# ERA-NET en Santé

L'instrument ERA-Net est conçu pour soutenir les partenariats public-public et leur préparation, l'établissement de structure de réseautage, la conception, la mise en œuvre et la coordination d'activités conjointes dans une thématique donnée.

Les états membres participent aux instruments ERA-Net *via* leur agence de financement nationale  
Appels à projets collaboratifs conjoints – chaque état finance ses propres équipes



Cancer



Maladies  
cardiovasculaires



Nanomédecine



Neurosciences



Maladies  
rares



Médecine  
systémique

## Calendrier Prévisionnel des Appels :

Ouverture des appels :	Décembre
Clôture 1 <sup>ère</sup> soumission :	Février/Mars
Résultats 1 <sup>ère</sup> étape :	Avril/Mai
Clôture 2 <sup>ème</sup> soumission :	Mai/Juin
Résultats finaux :	Octobre





# Initiative de programmation conjointe

**Objectif** : Mettre les efforts de recherche nationaux en commun afin de mieux utiliser les ressources publique en matière de R&D et d'aborder les défis européens communs de manière plus efficace dans certains domaines clés.

C'est un procédé structuré et stratégique dans lequel les états membres s'accordent, sur la base du volontariat et dans une approche de type partenariat, sur des visions communes et un agenda de recherche stratégique pour cibler des défis sociétaux majeurs.



## INITIATIVE CONJOINTE DANS LE DOMAINE DES MALADIES NEURODÉGÉNÉRATIVES

*Mettre en commun de manière plus efficace les forces de recherche sur les maladies neuro dégénératives*



***Nouvel Instrument Era-Net début 2019 pour soutenir les actions de JPND : appels à projets à venir***



## RÉSISTANCE ANTI-MICROBIENNE

Appel à projets transnational sur les approches novatrices pour lutter contre la **résistance antibactérienne**



## NUTRITION

Coordination de la recherche sur l'impact du régime alimentaire sur la santé





# IMI : Innovative Medicine Initiative



IMI 2

[WWW.IMI.EUROPA.EU](http://WWW.IMI.EUROPA.EU)

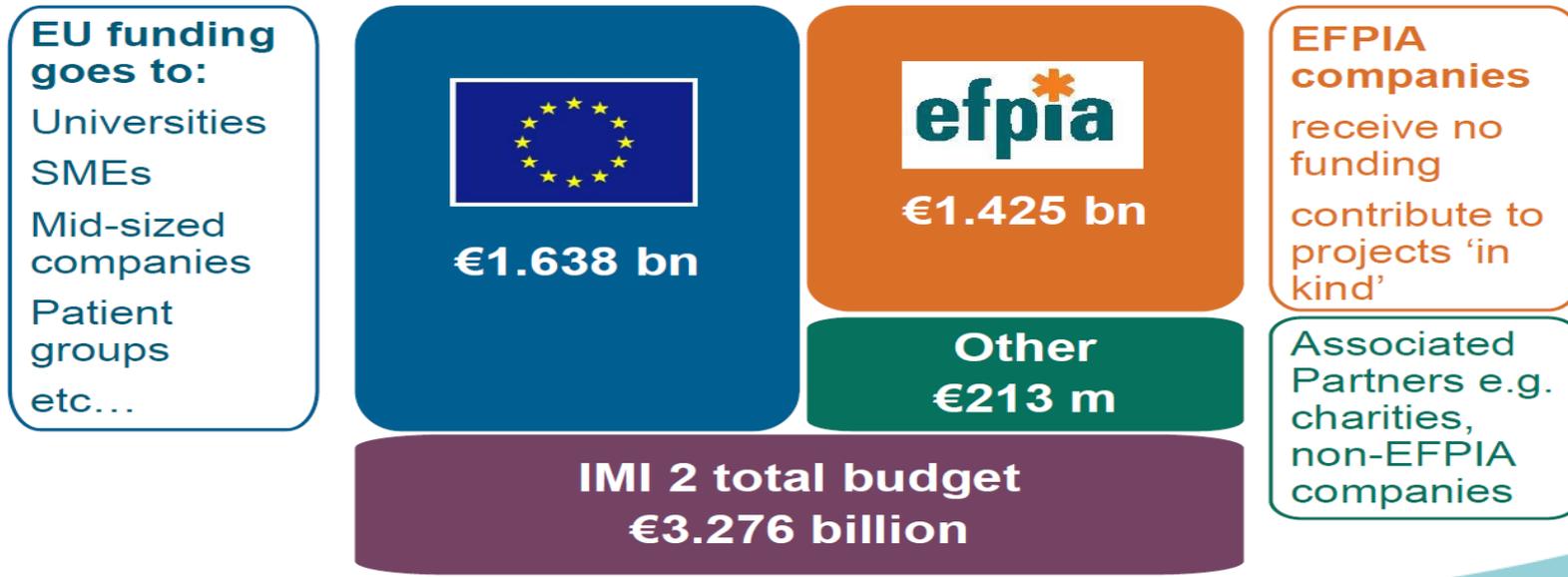
**PARTENARIAT PUBLIC-PRIVÉ AVEC L'INDUSTRIE (ARTICLE 185**



# Innovative Medicine Initiative : IMI2



Partenariat Public-Privé avec l'industrie (Article 185)



➔ Recherche non compétitive, qui implique pour l'EFPIA la mutualisation des moyens à une étape très spécifique du développement dite précompétitive.

➔ Des appels compétitifs pour être bénéficiaire de financements





## IMI2 Goals

- **Improve the current drug development process** by providing support for the development of tools, standards and approaches to assess efficacy, safety and quality of regulated health products
- Develop **diagnostic and treatment biomarkers** for diseases clearly linked to clinical relevance and approved by regulators
- Where possible **reduce the time to reach clinical proof of concept in medicine development**, such as for cancer, immunological, respiratory, neurological and neurodegenerative diseases
- increase the **success rate in clinical trials** of priority medicines identified by the World Health Organisation
- **develop new therapies for diseases** for which there is a high unmet need, such as Alzheimer's disease and limited market incentives, such as antimicrobial resistance
- **reduce the failure rate of vaccine candidates** in phase III clinical trials through new biomarkers for initial efficacy and safety checks



# IMI-2 Strategic Research Agenda 2014 - 2020

## Health priorities in the IMI Strategic Research Agenda 2014

- antimicrobial resistance
- neurodegenerative diseases
- ageing-associated diseases
- osteoarthritis
- psychiatric diseases
- cancer
- cardiovascular diseases
- respiratory diseases
- rare/orphan diseases
- diabetes
- immune-mediated diseases
- vaccines

## IMI 2 funding distribution per research area

