



# Le Thème Santé du 7<sup>ème</sup> PCRD

## Appel 2012 - 6<sup>ème</sup> *appel à propositions*

**Nadia Khelef**

Responsable Europe  
Institut Pasteur

Membre du PCN Santé



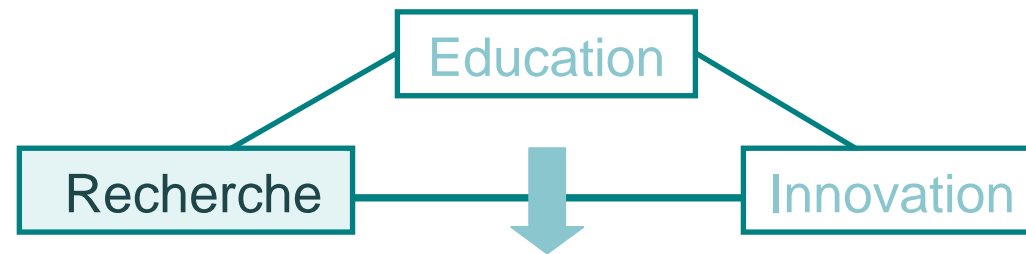
Réunion PCN Santé, Montpellier, 6 Juin 2011

Seul le document de l'UE fait foi, publication prévue fin juillet 2011

# La Recherche: une priorité pour l'UE

- **Relance stratégie de Lisbonne:** Faire de l'Europe l'économie de la connaissance la plus compétitive du monde & 'stratégie UE 2020' (Europe 2020, Flagship Initiative Innovation Union)

« *Triangle de la connaissance* »:



croissance, compétitivité, emploi, développement durable,  
santé, qualité de la vie, lutte contre la pauvreté...

- **Moyens financiers :**

- **Programme Cadre de Recherche et de Développement technologique (PCRD):**
  - 17.9 milliards d'euros pour le 6e PCRD (2002-2006)
  - **50.521 milliards d'euros pour le 7e PCRD (2007-2013).**
  - Il reste deux années d'appels (2012, lancement en 2011 et 2013)**

- **Autres initiatives européennes**

- Communautaires: politique régionale (*Fonds structurels: FEDER*) et politique santé (*DG Sanco: Programme d'action communautaire dans le domaine de la Santé 2007-2013*)
- Intergouvernementales: ECDC, COST, ESF, etc.

# Initiative Pilote "Active and Healthy Ageing"

EIP

- **Contexte:**
- **Union pour l'Innovation:** Accent fort sur la recherche au service de l'innovation via une meilleure intégration des politiques de recherche et d'innovation (**Europe 2020, Flagship Initiative Innovation Union**) à tous les niveaux (FP8, politiques régionale et industrielle, impliquant les niveaux régionaux, nationaux et européens, y compris les industriels)
- Lancement de l'initiative European Innovation Partnership (EIP) dès la fin du 7ème PCRD.
  
- **EIP Pilote vieillissement actif en bonne santé**
- Principes:
  - Objectif: promouvoir et assurer le vieillissement actif et en bonne santé des Européens; assurer l'efficacité et la solidité des systèmes de soins et de protection sociale, encourager le développement de produits et de marchés innovants liés au vieillissement actif et en bonne santé.
  - Domaines: essais cliniques, médicaments et traitements contre affections chroniques (Alzheimer, Parkinson, cancer, diabète, cardiovasculaire) et maladies rares
- **Traduction dans le WP Santé 2012: 11 lignes ouvertes sur les technologies de la santé:**
  - Reprennent les thématiques et contexte politique de l'EIP
  - Domaines couverts: détection, diagnostique et suivi, thérapies innovantes, collection de données à grande échelle, développement humain et vieillissement, maladies chroniques, système de protection sociale



# Le 7ème PCRD (2007-2013)

Trois mots clés:

*Recherche*  
*Compétitivité*  
*Innovation*

Cooperation – Collaborative Research	€ 32.365 m
Ideas – Frontier Research	€ 7.460 m
People – Human Potential	€ 4.728 m
Capacities – Research Capacity	€ 4.217 m
JRC, non nuclear	€ 1.751 b
JCR, nuclear	€ 0.517 b
EURATOM	€ 2.234 b



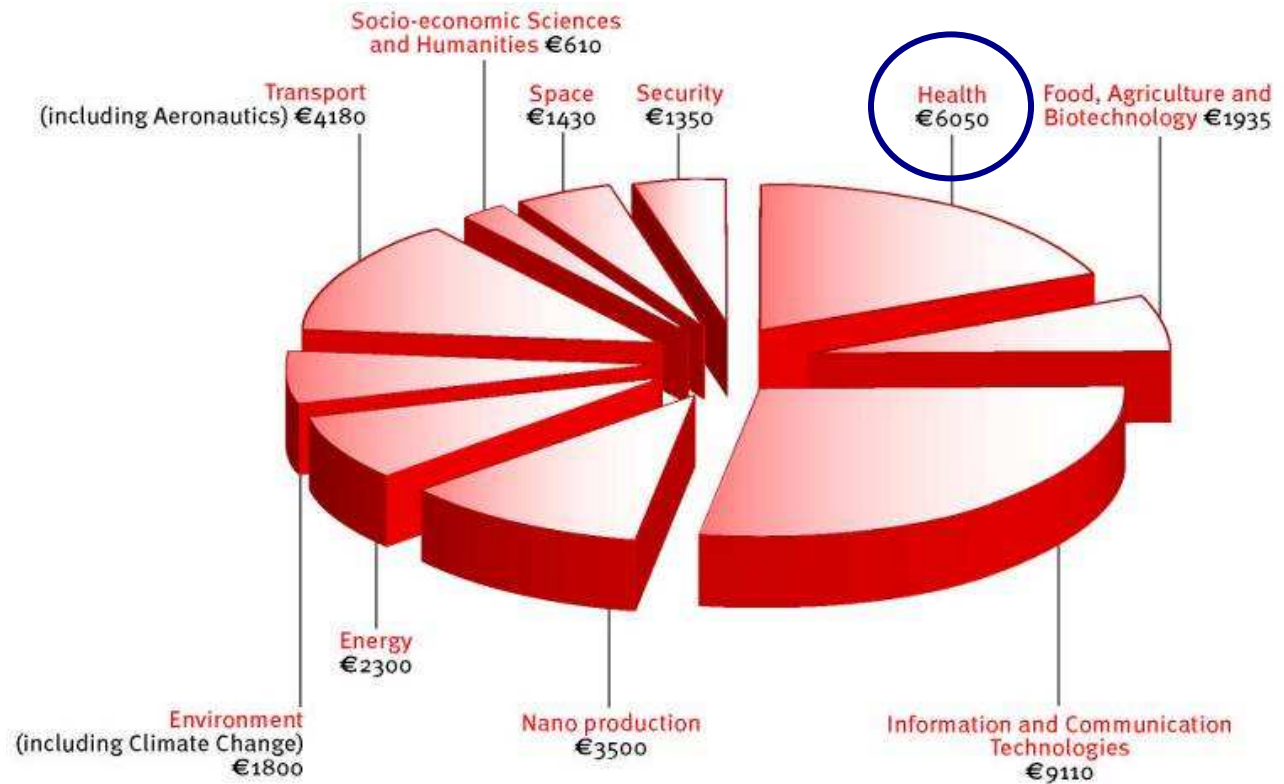


# Le Programme Coopération

## La recherche en partenariat



10 priorités  
thématiques

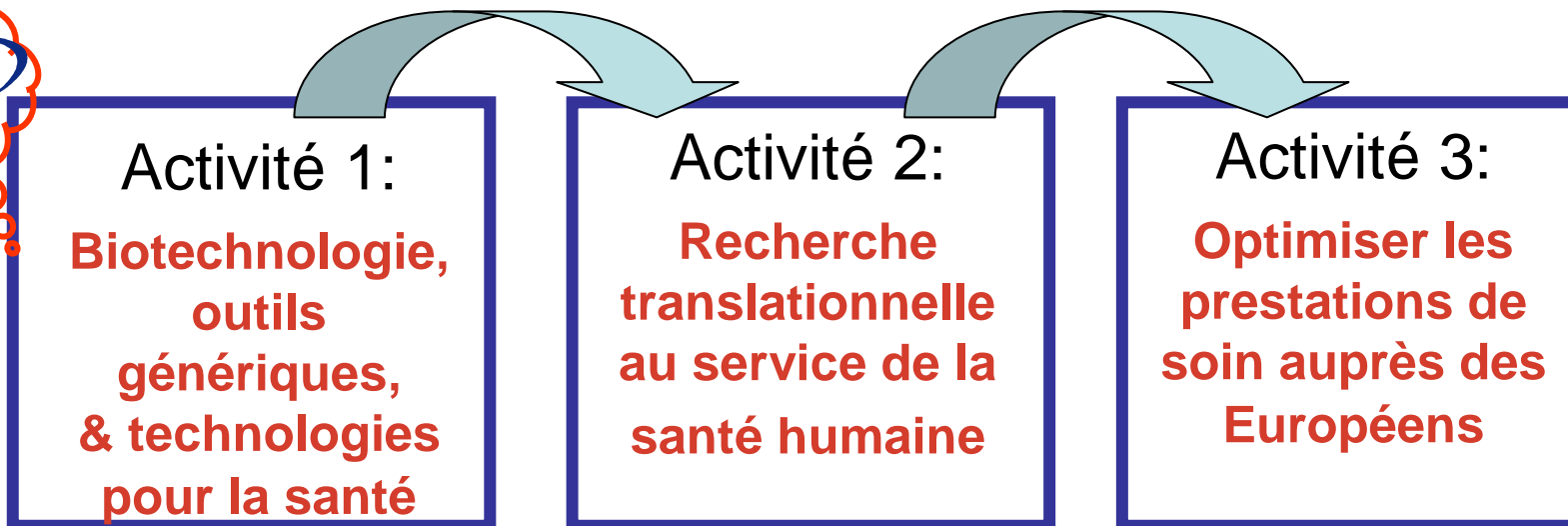


# Focus sur la thématique santé

- **Principaux Axes:**
  - Améliorer la santé des citoyens Européens
  - Augmenter la compétitivité des industries et activités liées à la santé en Europe
  - S'attaquer aux problèmes de santé globaux, y compris les épidémies émergentes
- **Budget:** 6.1 Milliards d'euros (2007-20013)
- **Organisation:** 4 piliers (voir programme spécifique)
  1. **Biotechnologies, outils génériques et technologies médicales au service de la santé humaine**
  2. **Recherche translationnelle au service de la santé humaine**
  3. **Optimiser la délivrance des soins de santé aux citoyens européens**
  4. **Autres activités transverses**
- **Thématiques transversales:** santé infantile, développement et vieillissement
- Importance des questions **Ethiques**



# La Priorité Thématique Santé du 7ème PCRD



Questions stratégiques : **la santé pédiatrique, la santé de la population vieillissante, les problèmes de santé homme/femme**

Activité 4: **Autres actions transversales** (*soutien aux politiques UE*)

# Points clés du WP 2012

## – *Données de l'appel*

- Dates:
  - Publication appel : 20 Juillet 2011
  - Dates de dépôt:
    - INNOVATION-1 (32 topics) 4 octobre 2011 (1<sup>e</sup> étape)/janvier 2012 (2<sup>e</sup>). Budget: environ 538€
    - INNOVATION-2 (3 topics) 27 septembre 2011 (1<sup>ere</sup> étape)/décembre (2<sup>e</sup>). Budget: 100M€
    - ERA-Net (1 topics) 28 février (1 seule étape). Budget: 2 M€
- Budget: 20 à 25% du budget pour les PME

## – *Objectifs de l'appel:*

- **Améliorer la santé des citoyens** européens et augmenter la **compétitivité** de l'industrie européenne, prendre en compte la dimension **socio-économique** des enjeux globaux en santé
- Suivre la stratégie **Europe 2020** avec plus de **recherche appliquée** (industrie et PME).
- Réalisation de l'**initiative "Vieillessement actif et en bonne santé"** dans le cadre de l'Union pour l'Innovation ( « Active and Healthy Ageing innovation partnership » )



## Priorité du WP 2012

- ***Viellissement***, plusieurs approches: médecine personnalisée, transplantation d'organes, maladies chroniques liées à l'âge, technologies médicales, adaptation des systèmes de santé
- ***Technologies médicales***: focus sur la transplantation d'organes, diagnostics pour les maladies infectieuses, management du diabète, troubles sensoriels, maladies chroniques inflammatoires et technologies pour la santé
- ***Maladies rares***, y compris le développement de nouvelles technologies pour le diagnostic, le traitement et le développement de médicaments.

# Projets ciblés PME (environ 50% des appels)



## Principes:

- Thématiques variées et larges (le plus souvent bottom-up), dans des thématiques d'intérêt pour les PME (par exemple: diagnostiques, technologies médicales, etc.)
- Plusieurs projets possibles financés par ligne
- Plafond de 3M€ ou 6M€ (petit ou moyen projet ciblé)
- Spécificités de certains appels pour répondre aux besoins des PME (durée courte ou nb partenaires max. sont imposés – *bien lire l'appel!*)
- PME ont un rôle leader (dans le projet, sa mise en oeuvre, résultats et future exploitation. Question de la coordination est posée.

## • Budgets:

**SME** Au moins 50% de la contribution CE aux PME (critère d'éligibilité): Appel INNOVATION-2: "Pilot call for the SMEs for innovation initiative in health research"

**SME** Au moins 30% de la contribution CE aux PME (critère d'éligibilité). *Attention pour certains appels les PME sont remplacées par l'Industrie (y compris PME).* **INDU**

**SME** Au moins 15% aux PME

# Projets PME INNOVATION-2 (pilot call)

SME

- 3 lignes ouvertes. Projets bottom up:
  - 2012-1.4-2: Medical technology for transplantation and bioartificial organs.
  - 2012-2.3.0-1: Diagnostics for infectious diseases in humans.
  - 2012-2.4.5-1: Technological approaches to combating sensory impairments.
- Calendriers resserrés. Délais courts entre 1ere et 2e étape et pour les négociations (deadline: 27/09 pour la 1ere étape, décembre pour la 2e)
- Définitions:
  - **50% au minimum de la subvention doit revenir aux PME, qui doivent avoir un rôle prépondérant dans la proposition**
  - **Les projets ayant une PME coordinatrice seront valorisés.**
  - Au cours de la 2<sup>e</sup> étape, un business plan doit être présenté incluant la stratégie de valorisation de la technologie développée
  - Les résultats du projets doivent bénéficier directement aux PME du consortium
- Caractéristiques:
  - Projet Collaboratif à 6M€ maximum (mais la CE attend aussi des projets plus petits). Plusieurs projets financés sur la ligne
  - Appels définis très largement (quasiment 'bottom-up')
  - Minimum 3 partenaires, maximum 5. Uniquement EM/EA (contrôle, notamment pour les PME).
  - Projets d'une durée de 3 ans maximum.

# Essais cliniques dans les projets européens

CT

- Projets “bottom-up” indiqués comme **investigator-driven clinical trial**
  - *Phase 1 à 4, selon appel*
- Thématiques ciblées en 2012:
  - Optimiser le traitement des personnes vieillissantes
  - Diabète chez les enfants/adolescents
  - Maladies orphelines
- Plafond par projet 6 à 12 M€. *Partie essais cliniques peut être sous traitée*
- Durée: 1 à 3 ans (à voir selon besoin)
- Associations de patients importantes dans ces appels
- site: <http://ec.europa.eu/enterprise/sectors/pharmaceuticals/documents/eudralex/vol-10/>
- Attention à l'éthique ([http://cordis.europa.eu/fp7/ethics\\_en.html#ethics\\_cl](http://cordis.europa.eu/fp7/ethics_en.html#ethics_cl))

# Schémas de financement appel 2012

Funding schemes	Limites max.
Large-scale integrating project (CP-IP)	€12m
Projet de recherche PME INNOVATION-2	€6m
Small- or medium-scale focussed research project (CP-FP)	€3m / €6m
Coordination action (CA)	€3m
Support action (SA)	€0.5m

*Note: there maybe are some exceptions to the ceilings.*

Minimum de partenaires : 3 entités indépendantes de 3 Etats Membres (EM) ou Etats Associés (EA)

**SICA:** Min 4 => 2 entités indépendantes de 2 EM ou EA + 2 entités indépendantes du pays ou de la région ciblée

# Comment lire un appel?

**HEALTH.2012.1.4-1: Innovative approaches to solid organ transplantation.** The aim of this topic is the practical exploitation of recent research findings to improve the outcome, increase efficiency or widen the scope of solid organ transplantation. Projects are required to include clinical work and the necessary regulatory work as appropriate. Full attention needs to be paid to safety and immunological aspects of the work. Research should be translational, and may include improvement of understanding of mode of action if needed. For projects on xenotransplantation, if the work is not yet ready for clinical application, proposals should include a reasoned plan indicating the main development and regulatory steps needed to move the technology to the clinic. Research should involve European industry, in particular the SME sector. **Note:** Limits on the EU financial contribution apply. These are implemented strictly as formal eligibility criteria.

**Funding scheme:** Collaborative Project (medium-scale focussed research project)

Requested EU contribution per project: Maximum EUR 6 000 000

One or more proposals can be selected.

**Expected impact** Results should lead to improved treatment outcome for transplantation patients, better understanding of mode of action of treatments or potential treatments and be of use to the industrial, especially SME, sector.

**Additional eligibility criterion:** Projects will only be selected for funding on the condition that the estimated EU contribution going to SME(s) is 15% or more of the total estimated EU contribution for the project as a whole. This will be assessed at the end of the negotiation, before signature of the grant agreement. Proposals not fulfilling this criterion will not be funded.

**Justification:** *This topic is of interest to DG SANCO. Critical shortage of solid organs for transplantation calls for more effective approaches to improve organ survival, minimise adverse immune reactions, expand donor pool, etc. Recent scientific progress, e.g. biomarkers for tolerance, opportunities for personalised treatment, synergies with stem cell transplantation, some deriving from successful FP6 activities suggest opportunities to exploit. Organ transplantation has not been covered so far in FP7. Since it ties in with their new policy initiative on organ quality, safety and donation, it is supported by SANCO. It has also received full support in the AG and PC. This topic is not "Specific feature SME-targeted research" with SMEs playing a leading role. However, it is feasible to have 15% of the EC-contribution allocated to SME as "additional eligibility criterion".*

**HEALTH.2012.2.4.5-1: Technological approaches to combating sensory impairments.**  
**FP7-HEALTH-2012-INNOVATION-2.** Contribution to the EIP "Active and Healthy Ageing". Examples of possible areas to be considered: strategies aiming at prevention of damage and rejuvenation of sensory cells and systems, treatment of sensory diseases, implantable devices, cell based approaches, including stem cells, and development of artificial organs or their parts. Full attention needs to be paid to safety, bio-compatibility, interoperability and regulatory aspects as appropriate. **Note:** Limits on the EU financial contribution apply. These are implemented strictly as formal eligibility criteria.

**Funding scheme:** SME-targeted Collaborative Project (small or medium-scale focused research project)

**One or more proposals can be selected.**

**Expected impact:** Projects should lead to refined tools, technologies and procedures aimed at helping patients with sensory impairments to improve their quality of life by providing useful accessories or developing procedures to regeneration/rejuvenation or recreation of the affected organs or their parts.

**Specific feature:**

- Specific SME innovation initiative designed to encourage stronger SME efforts towards research and innovation.
- SMEs will need to have a leading role in the project.
- Applicants invited to present a full proposal for stage 2 are requested to submit a business plan clearly describing the valorisation of the technology to be developed.
- Expected project results should be of clear interest and potential benefit to SME(s).

**Additional eligibility criteria:**

The requested EU contribution per project should depend on the needs of the project and shall not exceed a maximum of EUR 6 000 000.

**The proposed project duration indicated in the proposal should be up to 3 years.**

Projects will only be selected for funding on the condition that the estimated EU contribution to SME(s) is 50% or more of the total estimated EU contribution to the whole project.

The financial viability of all partners in projects needs to fulfil the Commission requirements. This will be checked at the stage 2 evaluation.

**Number of participants:** minimum 3 up to maximum 5, established in at least three different EU Member States or Associated Countries.

**Participation is restricted** to entities established in EU Member States and Associated Countries. Any project activity must be performed in an entity in the EU Member States or Associated Countries (see also section III). SME(s) need to be 1) at least 51% owned and controlled by one or more individuals who are citizens of one of the EU Member States or Associated Countries or permanent residents in one of those countries, or 2) at least 51% owned and controlled by another business concern that is itself at least 51% owned and controlled by individuals who are citizens of, or permanent residents in those countries.

SME

**HEALTH.2012.2.3.2-3: Prevention and treatment for HIV/AIDS, malaria and tuberculosis.**

The supported projects should aim at developing innovative strategies for the prevention and/or treatment of poverty-related diseases (HIV/AIDS, malaria or tuberculosis). Priority will be given to projects addressing current gaps in prevention and/or treatment and key research areas such as novel and combinatorial strategies for prevention, novel therapeutic and/or curative approaches, development of models for disease progression and host-pathogen interaction in humans. Projects may contain elements of both basic and translational research. A detailed plan for development and exploitation of the end results with a clear impact on future disease management will be an important aspect to be considered during the evaluation of the proposal. The intention here is to provide the individual members of the consortium with sufficient resources to deliver results in the short term. Therefore, applications from small consortia (typically 3-5 partners) as well as short duration (typically 1-3 years) with up to the expected EC contribution are welcome. **Note:** Limits on the EU financial contribution apply. These are implemented strictly as formal eligibility criteria.

**Funding scheme:** SME-targeted Collaborative Project (medium-scale focused research project)

**Requested EU contribution per project:** Maximum EUR 6 000 000

**One or more proposals can be selected.**

**Additional eligibility criterion:** Projects will only be selected for funding on the condition that the estimated EU contribution going to SME(s) is 15% or more of the total estimated EU contribution for the project as a whole. *This will be assessed at the end of the negotiation, before signature of the grant agreement. Proposals not fulfilling this criterion will not be funded.*

**Présentation du premier draft  
6ème appel Santé  
à paraître  
le 20 juillet 2011 (WP2012)**

Version provisoire en ligne sur Cordis:

[ftp://ftp.cordis.europa.eu/pub/fp7/health/docs/fp7-health-2012-orientation-paper-20110506\\_en.pdf](ftp://ftp.cordis.europa.eu/pub/fp7/health/docs/fp7-health-2012-orientation-paper-20110506_en.pdf)

***ORIENTATION PAPER***

**Proposed priorities for innovative health research  
2012**

Two health calls proposed, following the two-stage procedure:  
**FP7-HEALTH-2012-INNOVATION-1** with 32 topics and  
indicative deadline 04 October 2011

And

**FP7-HEALTH-2012-INNOVATION-2** with 3 topics and  
indicative deadline 27 September 2011

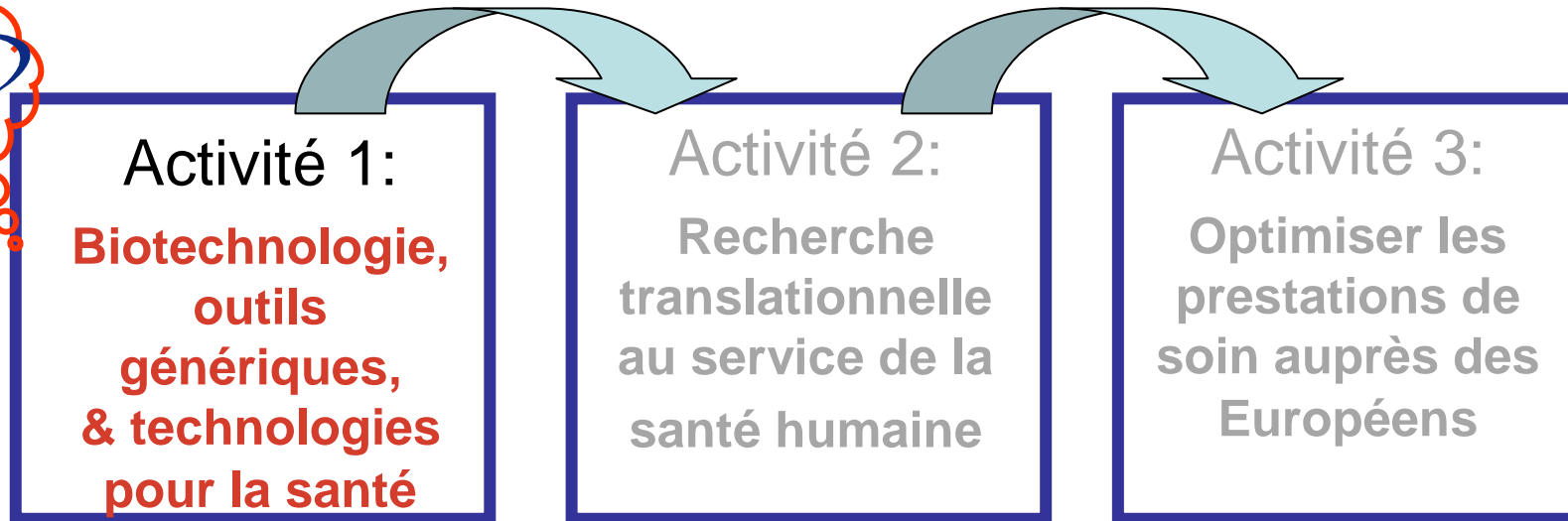
One ERA-NET topic for the single stage ERA-NET call with  
indicative deadline 28 February 2012

**Working document – not legally binding**

Indicative publication date for all documents including the final work programme is 20 July  
2011. All related documents will then be accessible via  
<http://cordis.europa.eu/fp7/dc/index.cfm>

***DRAFT VERSION 05 May 2011***

# La Priorité Thématique Santé du 7ème PCRD



Questions stratégiques : la santé infantile, la santé de la population vieillissante, les problèmes de santé homme/femme

Activité 4: *Autres actions transversales (soutien aux politiques UE)*

# APPELS FERMES (Piliers 1,2,3,4) EN 2012 (mais ouverts en 2013)

## **Pilier 1) BIOTECHNOLOGY and GENERIC TOOLS**

1.1 High-throughput research : **Closed** in 2012

1.3 Suitability, safety, efficacy of therapies. **Closed** in 2012

## **Pilier 2) TRANSLATING RESEARCH FOR HUMAN HEALTH:**

2.2 Research on the **brain** and related diseases, human development and ageing 2.2.1 Brain and brain-related diseases **Closed** in 2012

2.3.1 **Anti-microbial drug resistance: Closed** in 2012

2.3.3 Potentially new and re-emerging **epidemics Closed** in 2012

2.3.4 **Neglected infectious** diseases **Closed** in 2012

2.4.1 **Cancer: Closed** in 2012

2.4.2 **Cardiovascular** diseases **Closed** in 2012

## **Pilier 3) OPTIMISING THE DELIVERY OF HEALTHCARE TO EUROPEAN CITIZENS**

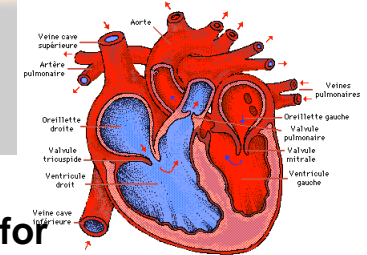
3.1 Translating the results of **clinical research outcome into clinical practice** including better use of medicines, and appropriate use of behavioural and organisational interventions and new health therapies and technologies **Closed** in 2012

3.3 **Health promotion and prevention Closed** in 2012

## **Pilier 4) OTHER ACTIONS ACROSS THE HEALTH THEME:**

4.2 **Responding to EU policy needs Closed** in 2012

# Pilier 1 BIOTECHNOLOGY, GENERIC TOOLS AND MEDICAL TECHNOLOGIES FOR HUMAN HEALTH:



## 2012-1.2-1. Development of technologies with a view to patient group stratification for personalised medicine applications.

Objectif: soutien à la recherche et développement et/ou aux preuves de concept technologiques pour des applications dans le domaine de la médecine personnalisée (ex. interventions médicales personnalisées, avec moins d'effets secondaires chez des groupes de patients spécifiques). Focus sur les technologies pour la recherche, le criblage, le diagnostic ou le guidage d'interventions thérapeutiques.

One or more SME-targeted Collaborative Projects (>30% budget to SME), EUR 6 000 000.

EIP

SME

## Partie 1.4 (Innovative therapies) >> Priorités pour 2012: transplantation des organes

### 2012-1.4-1: Innovative approaches to solid organ transplantation.

Objectif: exploitation des découvertes récentes pour améliorer le résultat, augmenter l'efficacité ou élargir

Le champ de possibilités pour la transplantation d'organes. Attention aux aspects de sécurité et immuno.

One or more Collaborative Projects, EUR 6 000 000. Budget to SMEs >15%

SME

### 2012-1.4-2: Medical technology for transplantation and bioartificial organs.

Objectif: développer de nouveaux outils, techniques et dispositifs pour la transplantation ou pour le remplacement par des organes bioartificiels (prise en compte du fait que ceux-ci ont des composants biologiques et artificiel)

Le travail sur la transplantation peut inclure l'utilisation de cellules, tissus et organes.

One or more SME-targeted Collaborative Projects, EUR 6 000 000. Budget to SMEs >50%

SME

EIP

CT

# Pilier 1. BIOTECHNOLOGY, GENERIC TOOLS AND MEDICAL TECHNOLOGIES FOR HUMAN HEALTH:

**2012-1.4-3: Innovative strategies for translation of stem cell based therapies in regenerative medicine.** Domaines concernés: biologie des cellules souche, interactions cellule-hôte, bio-ingénierie, bioprocessing, management d'essais cliniques. Cet appel fait suite au workshop de Melbourne (juin 2010), **objectif**: établir une plateforme durable pour les collaboration EU-Australie en médecine régénérative. Appel **conjoint** avec l'**Australie** (l'Australian Health Medical Research Council, NHMRC financera les partenaires australiens)

Mid-term review au bout de 3 ans

L'acceptation d'un dossier IPMD est considéré comme un indicateur de succès d'un projet.

Only ONE Collaborative Project, EUR 6 000 000. Budget SMEs >15%



**2012-1.4-4: Targeted nucleic acid delivery as an innovative therapeutic or prophylactic approach.**

Tester ces nouvelles technologies via des essais cliniques (pendant le projet) et obtenir des nouvelles preuves de concept. Les modèles animaux devraient être déjà disponibles avant le début de projet.

Concerne toutes pathologies.

One or more Collaborative projects. EUR 6 000 000. **Budget Industry (including SME) >30%**



# La Priorité Thématique Santé du 7ème PCRD



Activité 1:  
Biotechnologie,  
outils  
génériques,  
& technologies  
pour la santé

Activité 2:  
**Recherche  
translationnelle  
au service de la  
santé humaine**

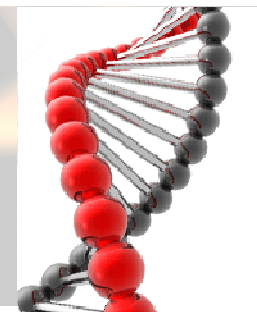
Activité 3:  
Optimiser les  
prestations de  
soin auprès des  
Européens

Activité 3: :Questions stratégiques la santé infantile, la santé de la population vieillissante, les problèmes de santé homme/femme

Activité 4: *Autres actions transversales (soutien aux politiques UE)*

## 2.1 INTEGRATING BIOLOGICAL DATA AND PROCESSES: LARGE-SCALE DATA GATHERING, SYSTEMS BIOLOGY

### 2.1.1-1-Omics for rare diseases



Trois sous thèmes sont ouverts sous ce paragraphe, dans le cadre des objectifs 2020 de l'IRDiRC (international rare disease research consortium): 200 nouvelles thérapies pour les maladies orphelines

Site IRDiRC: <http://www.geneticalliance.org/irdirc>

Site Nature sur le lancement par le NIH et la CE:

<http://www.nature.com/news/2011/110404/full/472017a.html>

Site Europa sur le sujet: [http://ec.europa.eu/research/health/news-07\\_en.html](http://ec.europa.eu/research/health/news-07_en.html) (lien vers les CR de toutes les réunions)



Cet appel se focalise sur la construction de fondations solides pour la caractérisation moléculaire des maladies orphelines en utilisant les approches et technologies –omics.

***Les projets déposés sur ces trois lignes doivent mettre en exergue les connections et interfaces avec les deux autres lignes***

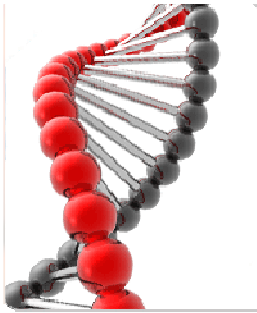
#### **2012-2.1.1-1-A: Support for international rare disease research.**

Soutien à la mise en place de l'IRDiRC (international rare disease research consortium)

Ce projet doit permettre l'échange entre les partenaires des projets B et C.

Maximum: 6 ans

Coordination and Support Action (supporting action) EUR 2 000 000



## 2.1.1-1-Omics for rare diseases

**2012-2.1.1-1-B: Clinical utility of -omics for better diagnosis of rare diseases.**

INDU

Le projet devra développer des **approches en –omics et technologies pour la caractérisation moléculaire** d'un panel choisi de **maladies rares** afin de développer des **nouveaux diagnostics et traitements**.

Les approches –omics doivent permettre de comprendre l'hétérogénéité clinique pour certaines maladies individuelles et de révéler les points communs entre maladies rares cliniquement diverses.

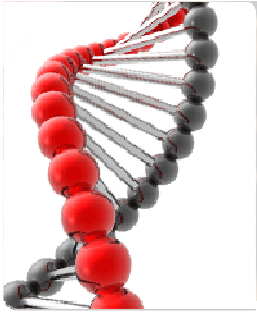
**La coopération entre –omics et cliniciens est attendue.**

Des **modèles *in silico*, *in vitro* ou *in vivo*** devraient être utilisés **pour** promouvoir les **essais cliniques**.

Éléments du projet:

- **Phénotypage de patients**, utilisation de technologies –omics pour une meilleure compréhension de la maladie et le développement de **nouveaux outils de diagnostic et de traitement**.
- Développement de technologies pertinentes pour le **diagnostic** et le **criblage**, contrôle de **qualité**, **standardisation**, **statistique**, établissement de profils en –omics **pour confirmer les diagnostics**.
- Développement de **modèles *in silico*, *in vitro* et/ou *in vivo*** pour des **interventions préventives ou thérapeutiques PERSONNALISEES**
- Établissement/harmonisation de bases de données et bio-ressources (standardisation et contrôle de qualité) en collaboration avec Projet 2012-2.1.1-1-C.
- Doit contribuer aux objectifs de l'IRDiRC
- Durée maximum: 6 ans

Up to 2 large-scale integrating projects, EUR 12 000 000 >> budget **Industry (including SME)** > 30%



## 2.1.1-1-Omics for rare diseases

### 2012-2.1.1-1-C: Databases, biobanks and 'clinical bio-informatics' hub for rare diseases.

Objectif: soutien au développement de profils –omics de référence pour les maladies rares.

Plateforme intégrée de collecte et de stockage de données –omics et cliniques, ces données pouvant venir de 2012-2.1.1-1-B ou d'autres projets soutenant les objectifs de l'IRDiRC. Si possible, intégration avec bases de données et bio-banques existantes.

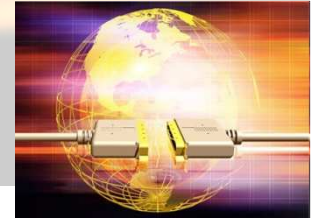
Il est demandé au projet d'interagir avec les parties prenantes (associations de patients, organisations de réglementation...).

Focus sur harmonisation, standardisation et qualité.

Durée maximum: 6 ans

One large-scale integrating projects, EUR 12 000 000

## 2.1 INTEGRATING BIOLOGICAL DATA AND PROCESSES: LARGE-SCALE DATA GATHERING, SYSTEMS BIOLOGY



### 2012-2.1.1-2 Validation of -omics-based biomarkers for diseases affecting the elderly.

Validation clinique de biomarqueurs potentiels basés sur les -omics et identifiés au préalable, pour des maladies liées au vieillissement. Les biomarqueurs devront être utilisés comme indicateurs pour le pronostic, diagnostic, réponse thérapeutique...etc. Leur validité devra être démontrée avec des études nouvelles ou existantes sur l'homme. Il faudra prendre en compte les modèles statistiques et la qualité des données.

One or more SME-targeted large-scale integrating projects, EUR 12 000 000. Budget > SME 30%



SME

EIP

### 2012-2.1.1-3. Statistical methods for collection and analysis of -omics data.

Améliorer ou développer des outils et méthodes statistiques pour l'analyse des données -omics. Focus sur des données spécifiques: génomiques ou protéomiques etc.. Planification d'expériences (tests statistiques optimisés), collecte de données (qualité), meta-analyses. Les essais cliniques sont exclus. Prévoir des activités de training et dissémination.

One or more SME-targeted Collaborative EUR 6 000 000. Budget SME >15%

SME

## 2.1.2 Biologies des Systèmes

### 2012-2.1.2-1. Systems medicine: SME-driven research applying systems biology approaches to address medical and clinical needs.

Développement, amélioration et application d'approches de biologie systémique aux questions médicales/cliniques suivantes:

SME

- Redessiner les essais cliniques pour en raccourcir les temps et les coûts
- Redéfinition de phénotypes cliniques basés sur des paramètres moléculaires et dynamiques.
- Développement d'outils pour des mesures *in-vivo* dynamiques et quantitatives au niveau de la cellule/du tissu/de l'organe
- Développement de thérapies combinatoires et/ou de chronothérapies pour les maladies complexes
- Développement de biomarqueurs combinatoires
- Développement de nouveaux modèles computationnels /ou amélioration des existants pour les besoins de la recherche clinique et bio-médicale et présentation de preuves de concept d'utilité clinique et médicale de la biologie des systèmes, ainsi que de l'exploitabilité de ses résultats.

One or more SME-targeted Collaborative Projects EUR3 000 000, **project duration up to 2 years**. Budget SME>30%

Cf recommandations du workshop « From Systems biology to Systems medicine » (juin 2010)

[http://ec.europa.eu/research/health/past-events\\_en.html](http://ec.europa.eu/research/health/past-events_en.html)



## 2.2 RESEARCH ON THE BRAIN AND RELATED DISEASES, HUMAN DEVELOPMENT AND AGEING

### 2.2.2 Human development and ageing

#### 2012-2.2.2-1: Integrative systems biology and comparative genomics for studying human ageing and most common age-related conditions.

Comprendre le vieillissement par l'étude des **gènes**, de leur **régulation** et des interactions à travers lesquelles le phénotype vieillissant évolue vers des conditions pathologiques et physiologiques. Concerne également les **approches computationnelles**, et la **génomique comparative** (utilisation de **modèles** appropriés si besoin). Considération des aspects liés aux médicaments, nutrition, style de vie, environnement sur le long terme. One or more SME-targeted Collaborative Projects, EUR 6 000 000 Budget SMEs >30%

EIP

SME

#### 2012-2.2.2-2: Investigator-driven clinical trials for optimisation of management of elderly patients with multiple diseases. Objectif: comparer les résultats des différents traitements pour les maladies les plus communes chez une population vieillissante (thérapies, médicaments, interventions sur des patients avec des affections multiples). Les essais cliniques doivent produire des preuves statistiquement significatives.

Trois impacts principaux sont attendus: traitements mieux adaptés aux besoins des personnes âgées, diminution des coûts de santé, cadre pré-normatif des médecines gériatriques.

One or more SME-targeted Collaborative projects. EUR 6 000 000. SMES budget >15%

CT

SME

EIP

## 2.3 Maladies infectieuses

### **2012-2.3.0-1: Diagnostics for infectious diseases in humans.**

Développement et/ou validation de tests diagnostiques pour les maladies infectieuses en réponse aux besoins cliniques.

Objectif: obtenir des nouveaux outils de diagnostic pour un meilleur management des patients dans le cadre clinique et/ou pour un meilleur contrôle des infections d'importance globale.

One or more SME-targeted Collaborative Projects. EUR 6 000 000. Budget SMEs>50%



### **HEALTH.2012.2.3.0-2: ERA-NET on infectious diseases**

Intégration et coordination des programmes nationaux/régionaux sur les maladies infectieuses à partir des résultats de l'ERANET PathoGenoMics. Objectif: développer des nouvelles technologies et utiliser des approches génomiques pour la compréhension des organismes pathogènes et de leurs interactions avec l'hôte + nouveaux outils de prévention et soin. Complémentarité avec JPI « Résistance aux antimicrobiens »

One Coordination and Support Action (coordinating action) EUR 2 000 000

## 2.3 Maladies infectieuses

### **2012-2.3.2-1: Co-infection in HIV/AIDS, malaria, tuberculosis and/or hepatitis.**

Objectif: soutenir la recherche fondamentale, translationnelle et clinique pour améliorer les connaissances fondamentales, la prévention, la gestion thérapeutique et le pronostic pour les patients qui sont co-infectés. Les projets peuvent inclure des essais cliniques à l'initiative des chercheurs.  
One or more Collaborative Projects. EUR 6 000 000.

### **HEALTH.2012.2.3.2-2: Co-morbidity between infectious and non-communicable diseases.**

Clarifier les liens de causalité entre les maladies infectieuses et les maladies non transmissibles. Les projets devraient cibler des combinaisons de maladies liées à la pauvreté (SIDA, malaria ou tuberculose) ou maladies infectieuses négligées, avec des maladies non infectieuses (maladies cardiovasculaires, cancer, diabète..).

One or more Collaborative Project (medium-scale research project), EUR 6 000 000

### **2012-2.3.2-3: Prevention and treatment for HIV/AIDS, malaria and tuberculosis.**

Soutien à la recherche fondamentale et translationnelle (y compris le développement de modèles pour la progression de la maladie et l'interaction hôte/pathogène). Objectif de l'appel: fournir aux membres des consortia les ressources nécessaires à produire des résultats sur le court terme.

Un plan de développement et d'exploitation des résultats est attendu.

Synergies avec des initiatives telles que l'EDCTP (European and Developing Countries Clinical Trial Partnership) demandées.

**Les projets à petit consortium (3-5 partenaires) et de courte durée (1-3 ans) seront les bienvenus.**

One or more Collaborative Projects. EUR 6 000 000. Budget SMEs 15%

SME

## 2.3 Maladies infectieuses

### **HEALTH.2012.2.3.2-4: Low-cost interventions for disease control in resource poor settings.**

Les projets devraient apporter des solutions médicales à bas coûts pendant la période de réalisation du projet. Participation de partenaires de Pays à maladies endémiques et liens avec des initiatives multilatérales. Les projets doivent cibler la malaria et/ou des maladies infectieuses négligées\*.

\* Priority Neglected Infectious Diseases: Trypanosomiasis (sleeping sickness); Leishmaniasis; Chagas; Buruli ulcer; Leprosy; Trachoma; Infantile diarrhoea; Schistosomiasis (Bilharzia); Lymphatic filariasis (Elephantiasis); Soil-transmitted nematodes (Ascariasis, Trichuriasis, Hookworm)

One or more collaborative Project (small-scale research project) EUR 3 000 000

### **2.4.3 Diabète et obésité >> Focus en 2012 sur les aspects pédiatriques**

#### **2012-2.4.3-1: Innovative approach to manage diabetes.**

Objectif: valider les performances d'appareils ou de thérapies biologiques visant à améliorer le management du diabète (détecteurs de glucose, livreurs d'insuline, et autres thérapies visant à contrecarrer l'insuline, etc.). Attention à la sécurité et biocompatibilité.

One or more SME-targeted Collaborative projects. EUR 6 000 000. Budget SME30%

SME

#### **2012-2.4.3-2: Investigator-driven clinical trials for type 1 diabetes research.**

Objectif: essais cliniques pour les diabètes de type 1, focus sur enfants et adolescents.

Ne pas se baser sur les définitions habituelles (du développement de médicament) pour les différentes phases du test.

One or more Collaborative projects EUR 6 000 000.

SME

CT

## 2.4. Maladies Orphelines

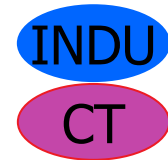
### **2012-2.4.4-1: Preclinical and/or clinical development of substances with a clear potential as orphan drugs.**

Soutien aux études précliniques (pharmacologiques, pharmacodynamiques, pharmacocinétiques et toxicologiques) pour des médicaments orphelins (y compris des essais cliniques phase III).

Les partenaires doivent adhérer aux politiques de l'IRDiRC et contribuer à ses objectifs

**One or more** Collaborative Project (medium-scale focussed research project), EUR 6 000 000

EU contribution going to industry is 30% or more.



### **2012-2.4.4-2: Observational trials in rare diseases.**

Objectif: améliorer la pratique clinique et le management des patients, études comparatives des résultats des différents régimes de prévention/traitement pour les maladies rares pour lesquelles il n'existe pas de traitement.

Cancer, maladies infectieuses et maladies du système nerveux sont exclus.

Les aspects de santé infantile doivent être pris en compte.

Le projet doit prévoir des relations avec les parties prenantes et un plan de dissemination.

One or more Collaborative Project (small-scale focussed research project), EUR 3 000 000

### **2012-2.4.4-3: Best practice and knowledge sharing in the clinical management of rare diseases.**

Développement d'une plateforme pour la récolte de données standardisées et validées et échange d'informations. La plateforme ne devra pas être limitée à des groupes de maladies rares définis et devra durer au-delà du financement EU.

Only one Coordination and Support Action (coordinating action), EUR 2 000 000.

## 2.4.5 Autres maladies Chroniques

### 2012-2.4.5-1: Technological approaches to combating sensory impairments.

SME

Approches possibles: stratégie pour la prévention des dommages et la régénération des cellules et systèmes sensoriels; traitement des maladies sensorielles; implants; approches basées sur les cellules (dont souches); développement d'organes artificiels.

Le projet devra tout particulièrement prendre en compte la sûreté, la biocompatibilité, l'intéropérabilité et la réglementation existante.

One or more SME-targeted Collaborative Project (medium-scale research project, EUR 6 000 000  
Budget > 50% SME

EIP

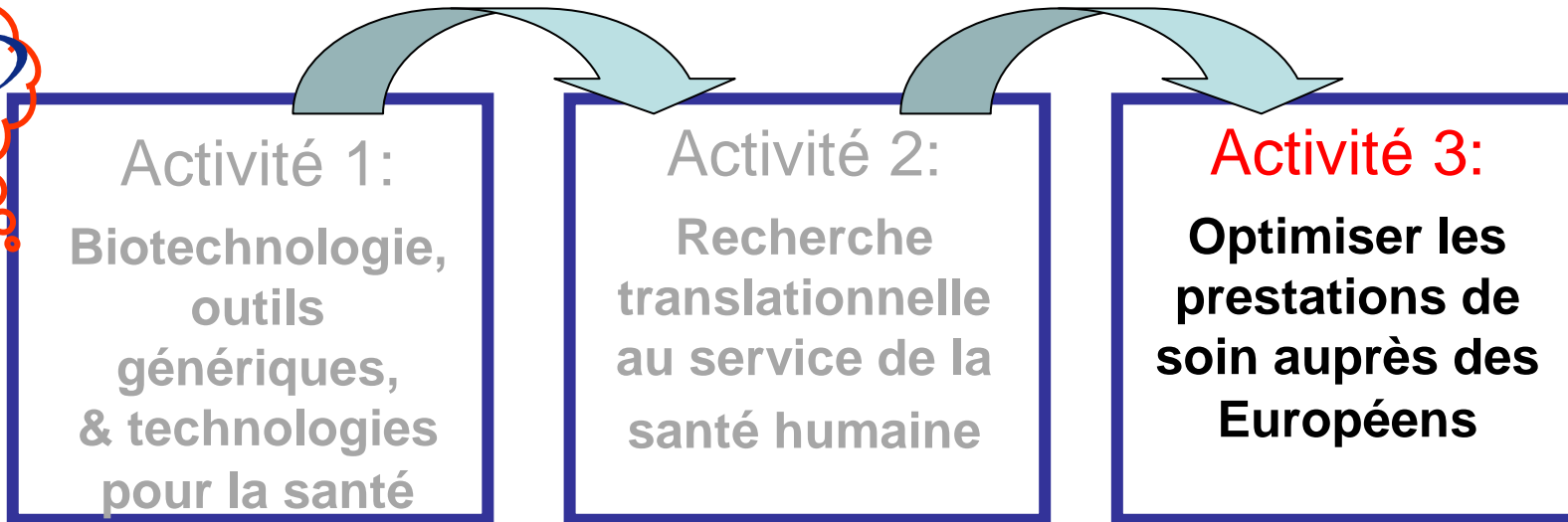
### 2012-2.4.5-2: Biomarkers and diagnostics for chronic inflammatory diseases of the joints and digestive system.

Diagnostics précoces de maladies chroniques inflammatoires, mécanismes d'initiation, identification des gènes concernées et mécanismes de régulation génique ( ex. biochimiques, immunologiques et épigénétiques), biomarqueurs pour le diagnostic, identification de cibles thérapeutiques pour les traitements.

One or more SME-targeted Collaborative Project (medium-scale focused research project) EUR 6 000 000  
Budget 15% SME

EIP

SME



Questions stratégiques la santé infantile, la santé de la population vieillissante, les problèmes de santé homme/femme

Activité 4: Autres actions transversales (*soutien aux politiques UE*)

## **Pilier 3. OPTIMISING THE DELIVERY OF HEALTHCARE TO EUROPEAN CITIZENS**

### **2012-3.2-1: Improving the organisation of health service delivery.**

Analyse comparative des meilleures pratiques des services de santé et établissements de soins : structure, procédures de soin, performances qualitatives et économiques. Les aspects de gestion, financiers, organisationnels et réglementaires doivent être adressés.

Le projet doit intégrer des Etats-membres en train de réformer leur système de Santé.

Objectif: proposer des améliorations de systèmes de soin sur les aspects suivants (une proposition peut couvrir un ou plusieurs aspects):

- parcours de soins intégré One or more Collaborative Projects. Duration: 4 years
  - qualité de l'information sur les coûts par patient One or more Collaborative Projects. Duration: 4 years
  - participation des patients One or more Collaborative Projects. Duration: 4 years
  - panier de savoir-faire et ressource humaines Up to one collaborative project. Duration: 4 years
  - transfert des connaissances aux pratiques courants Up to one collaborative project. Duration: 5 years
- EC requested contribution: max. EUR 3 000 000 per project.

## Pilier 3. OPTIMISING THE DELIVERY OF HEALTHCARE TO EUROPEAN CITIZENS

### 2012-3.2-2: New methodologies for health technology assessment.

EIP

Développement de nouvelles méthodologies ou des méthodologies améliorées pour l'évaluation des technologies médicales. Les projets doivent adresser l'un des aspect suivants : i) méthodologies adaptées à l'évaluation de nouvelles technologies complexes, multidisciplinaires, comme les médicaments personnalisés, les interventions en santé publique, les interventions organisationnelles ou les technologies de l'information et de la communication appliquées à la santé; ii) poursuivre les travaux entamés par le projet EUnetHTA (réseau européen se focalisant sur l'évaluation des technologies pour la santé <http://www.eunetha.net/Public/Home/>), en particulier en ce qui concerne l'application des études de efficacité et effectivité à de contextes locaux particuliers à l'échelle –micro (hôpital, centre de soins,...)

One or more small Collaborative Projects. EUR 3 000 000

### 2012-3.2-3: Social Innovation platform for ageing research

EIP

Objectif: promouvoir, par des approches d'innovation sociale, le transfert des résultats de la recherche sur le vieillissement

One Collaborative project. EC requested contribution: max. EUR 6 000 000.

## **Pilier 3. OPTIMISING THE DELIVERY OF HEALTHCARE TO EUROPEAN CITIZENS**

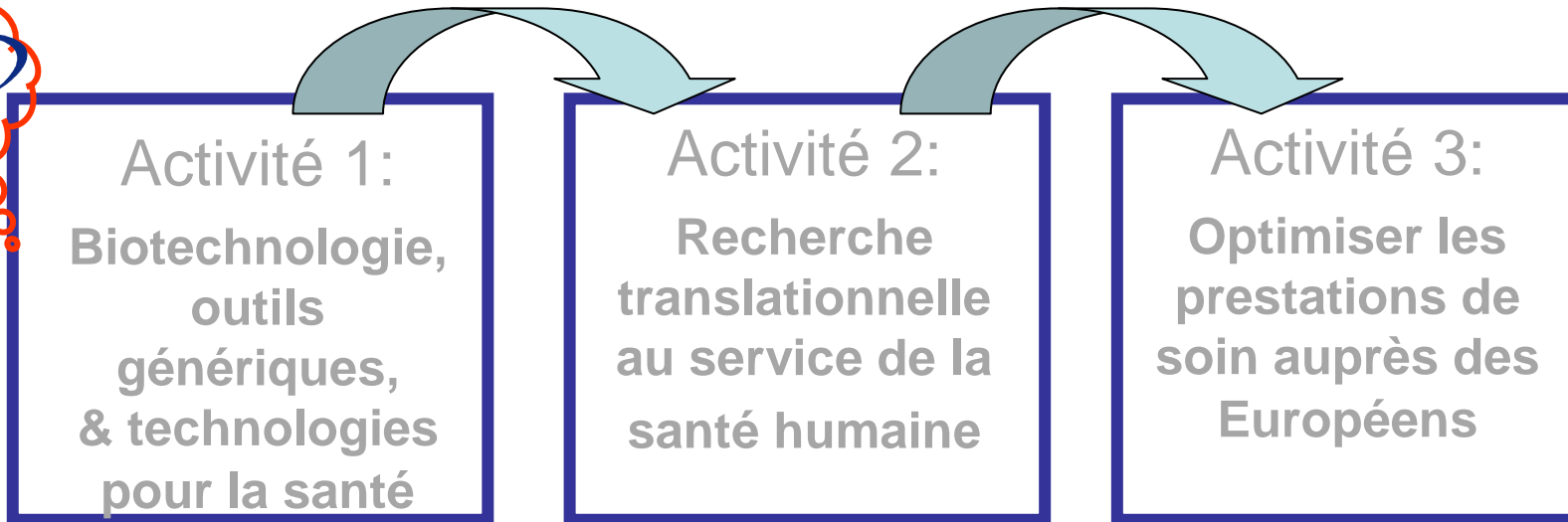
### **2012-3.4-1: Research on health systems and services in low and middle income countries.**

Renforcement des systèmes de santé dans des pays à faibles ou moyens revenus. Recherche orienté sur des aspects opérationnels et de mise en pratique abordant les problèmes d'efficacité et effectivité des systèmes de soin couvrant l'un des aspects suivants:

- Développement de méthodes d'étude de comparaisons inter-pays
- Meilleures ressources humaines dans le domaine de la santé
- Améliorer le transfert de connaissances et les capacités de recherche

One or more Collaborative Projects. EUR 6 000 000. SICA, all ICPC, minimum of 6 ICPC partners/project





Questions stratégiques la santé infantile, la santé de la population vieillissante, les problèmes de santé homme/femme

**Activité 4: Autres actions transversales** (*soutien aux politiques UE*)

## **Pilier 4. COORDINATING AND SUPPORTING ACTIONS ACROSS THE THEME**

**2012-4.1-1: Network to encourage technology transfer activity in FP-funded health research (especially in academic and governmental organisations).**

**2012-4.1-2: Training actions linked to intellectual property rights management and knowledge transfer.**

**2012-4.1-3: Support for Presidency events: Organisation of supporting actions and events related to the Presidency of the European Union.**

**2012.4.1-4: Communicating the benefits of European research to the general public.**

**2012.4.1-5: Preparing the future for health research and innovation**



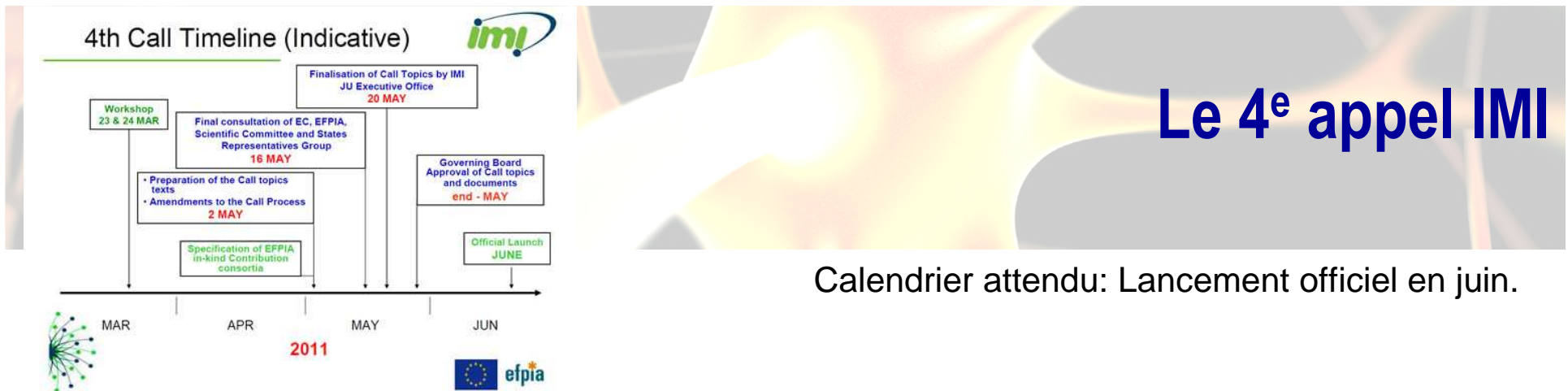
# Les projets IMI



Innovative Medicines Initiative

# IMI: Innovative Medicine Initiatives

- **Objectif:** **Accélérer** le développement des médicaments en travaillant sur les **goulets d'étranglements**, en **développant de nouvelles approches, méthodes et technologies**, en améliorant la **gestion des connaissances** des résultats de la recherche et de données, et en soutenant la **formation** des professionnels.
- **Projets attendus:**
  - **Développement de méthodes, protocoles et non nouvelles thérapies. Médecine conventionnelle.**
- **Acteurs:** Collaboration entre toutes les parties prenantes: industrie (**EFPIA**), pouvoirs **publics** (y compris réglementation), organisations de patients, les **universités/centres de recherche et cliniques**, les PME.
- **4 Axes stratégiques de recherche:** *Sécurité, Efficacité, Management de la Connaissance et Education/Formation*
- **5 Priorités stratégiques :** *Cancer, Maladies neurobiologiques & psychiatriques, Maladies métaboliques (diabète), Maladies Inflammatoires, Maladies Infectieuses/Resistance aux Antibiotiques*
- **Mise en oeuvre:**
  - via des Appels à Propositions.
  - Prochains appels:
    - 4e appel: 10 topics ouverts. 190M€. Lancement en juin
    - 5e et 6e appels: 400M€ prévus. (début et fin 2012)
- **Budget:** 1 Milliard d'€ de la CE et 1 Milliard d'€ de l'EFPIA en nature



## Le 4<sup>e</sup> appel IMI

Calendrier attendu: Lancement officiel en juin.

Thèmes qui devraient être ouverts pour le 4e appel:

### **CLUSTER A: EU Medical Information System**

1. Building up a European Medical Information Framework to improve healthcare and facilitate research
2. eTRIKS: European Translational Research Infrastructure & Knowledge Management Services

### **CLUSTER B: Chemistry, Manufacturing and Control**

3. Delivery and targeting mechanisms for biological macromolecules
4. In vivo predictive biopharmaceutics tools for oral drug delivery
5. Sustainable Chemistry – delivering medicines for the 21st century

### **CLUSTER C: Technology and Molecular Disease Understanding**

6. Human Induced Pluripotent Stem (hiPS) Cells for Drug Discovery and Safety Assessment
7. Understanding and optimising binding kinetics in drug discovery

Lien vers le texte des appels:

[http://www.imi.europa.eu/sites/default/files/uploads/documents/4th%20Call/Indicative4thCallTopics20042011\\_v03.pdf](http://www.imi.europa.eu/sites/default/files/uploads/documents/4th%20Call/Indicative4thCallTopics20042011_v03.pdf)

Plus d'infos: <http://www.imi.europa.eu/content/4th-call-2011>

## Les autres appels européens en lien avec la santé:

**KBBE**

**NMP**

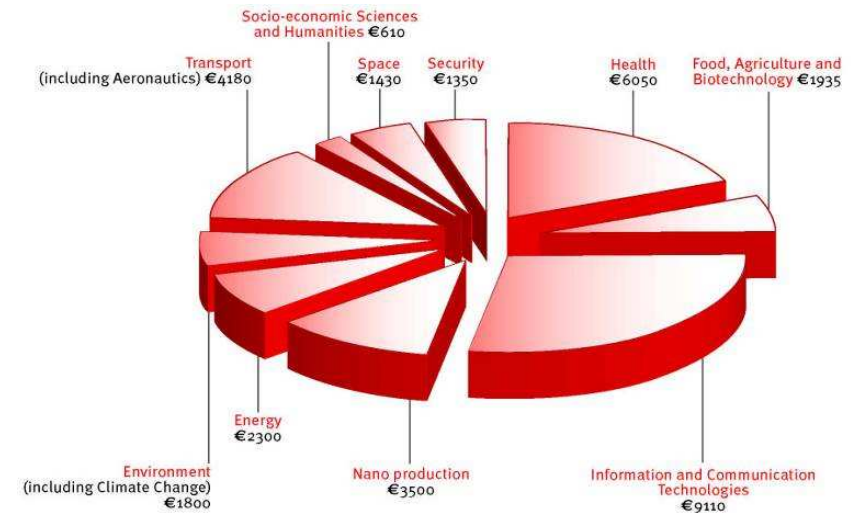
**ICT**

**Environnement**

**SHS**

**Appels Bottom Up  
(ERC et Marie Curie)**

**INFRA**



## Thème 3: ICT (1/2: FP7)

### **FP7: ICT . Objective ICT-2011.5.2 Virtual Physiological Human (a), b) and d):**

**FP7-ICT-2011-9** Deadline: **26 juillet 2011 au 17 janvier 2012** (<http://cordis.europa.eu/fp7/ict/> )

a) Patient-specific predictive computer-based models and simulation of major diseases integrating medical, biological and environmental data.

b) Development of ICT tools, services and infrastructure to obtain more elaborate and reusable multi-scale models (e.g. models of diseases, organs) and larger repositories to show benefits of having both the data and models readily available.

d) Early demonstrators and proof of concept of digital representations of health status of patients integrating different patient-specific data and models of organs into a more coherent representation of a "Digital Patient".

- IP/STREP in a) and b): EUR 58 million with a minimum of 50% to IPs and 30% to STREPs

- STREP in d): EUR 8.5 million

**PCN:** [Claire.FERTE@ubifrance.fr](mailto:Claire.FERTE@ubifrance.fr)

## Thème 3: ICT (2/2: Autre)

### **Programme Cadre Innovation et Compétitivité (hors PCRD)/CIP. ICT for health, ageing well and inclusion**

Deadline: **1er juin 2011**

Plus d'infos: <http://www.eurosfaire.prd.fr/news/consulter.php?id=5503>

Thème abordé en 2011 sur la santé: TIC au service de la santé, du bien vieillir et de l'inclusion ;

3.1: ICT Solutions for Fall prevention, and ICT and Ageing network . *Pilot B and Thematic Network*

3.2: Digital competences and social inclusion. *Pilot B*

3.3: e-accessibility. *Pilot B*

3.4: Empowering patients and supporting widespread deployment of telemedicine services. *Pilot B and Thematic Network*

### **Ambient Assisted Living Joint Programme (AAL): ICT-based Solutions for Advancement of Older Persons' Mobility**

Deadline: **30 juin 2011**

Plus d'infos: <http://www.aal-europe.eu/calls/call-4-2011/AAL%20JP%20Call4%20Text%20-%2031%20March%202011.pdf>

- Orientation et navigation
- Technologie d'assistance

Indicative total funding : 52,7 M€

## Thème 4: NMP

NMP.2012.1.2-2 Development and phase-I clinical trials of novel therapeutic nanotechnology-enabled systems for the diagnosis and treatment of atherosclerosis - Large-scale integrating collaborative projects (plus de 4M€)

NMP.2012.1.2-3 ERA-NET on Nanomedicine

NMP.2012.1.3-1 Systematic investigations of the mechanisms and effects of engineered nanomaterial interactions with living systems and/or the environment - Large-scale integrating collaborative projects (plus de 4M€)

NMP.2012.1.3-2 Modelling toxicity behaviour of engineered nanoparticles - Small or medium-sized collaborative projects (max. 1M€)

NMP.2012.1.3-3 Regulatory testing of nanomaterials - one Large-scale integrating collaborative project (10M€)

NMP.2012.2.2.2-1 Biomaterials for improved performance of medical implants - Large-scale integrating collaborative projects (plus de 4M€)

PCN: [gilles.le-marais@cea.fr](mailto:gilles.le-marais@cea.fr)

# Appels Bottom-Up

## Projets ERC

**FP7-ERC-2011-PoC. ERC Proof of Concept** (*condition: déjà avoir obtenu un projet ERC*)

Deadline: 15 juin 2011

**FP7-ERC-2011-AdG et StG**

Deadline: un appel par an (AdG: environ mars/StG: vers le mois de novembre).

**PCN:** [pcn-erc@cns-dir.fr](mailto:pcn-erc@cns-dir.fr) (Damien Vogel)

## Projets Marie Curie

**FP7-PEOPLE-2011-CIG. Integration Grant (CIG).**

Deadline: 06/09/2011

**FP7-PEOPLE-2011-IEF. Intra-European Fellowships for Career Development (IEF).**

Deadline: 11/08/2011

**FP7-PEOPLE-2011-IIF. International Incoming Fellowships (IIF).**

Deadline: 11/08/2011

**FP7-PEOPLE-2011-IOF. Outgoing Fellowships for Career Development (IOF).**

Deadline: 11/08/2011

**PCN:** [stephane.aymard@univ-lr.fr](mailto:stephane.aymard@univ-lr.fr)

# Infrastructure de Recherche (programme Capacité)

## **Appel I3 (Infrastructures existantes)**

- Mouse archives and centres for phenotyping mouse models.
- Virus archives (human, animal and plant).
- Facilities for translational research in medicine.
- Biological Resources Centres for micro-organisms
- Experimental facilities for infectiology
- Marine Genomics Resources Centres

## **Appel ESFRi (nouvelles infrastructures)**

- INFRA-2012-2.2.4: ISBE - Infrastructure for Systems Biology-Europe
- INFRA-2012-2.2.5: MIRRI - Microbial Resource Research Infrastructure

Deadline (prévision): 23 novembre

PCN: [pcn-infrastructures@cns-dir.fr](mailto:pcn-infrastructures@cns-dir.fr) (Sabine Lecomte)

# Roadmap pour 2013 pour la thématique Santé

16-sept-10		4th call 2010	5th call 2011	6th call 2012	7th call 2013		
				Grand challenges such as ageing of the EU population			
Strategic across theme health				Innovation partnership: Special SME focussed actions are suggested across the theme on the Immunogenomics of Human Health; Disease and Innovative biomedical technologies and medical devices into clinical applications	Possible Year of the Brain		
1. BIOTECH	1.1. HIGH-THROUGHPUT		SME topics	closed	SME-targeted research for developing tools and technologies for high-throughput research	F4	
	1.2. DETECTION, DIAGNOSIS		closed	SME-focussed: Development of technologies for personalized medicine applications	closed		
	1.3. SAFETY & EFFICACY	Priority	closed	closed	Predictive human safety assessment		
	1.4. INNOVATIVE THERAPIES		SME topics & HIP	Med. Tech. (with focus on industry/SMEs): Innovative approaches to solid organ transplantation; Medical technology for the organ transplantation sector and bioartificial organs; Innovative strategies for translation of stem cell based therapies in regenerative medicine (Programme Level Cooperation with between the EU and Australia )	closed	F5	
T R A N	2.1. INTEGRATING	2.1.1. Large scale data gather.	(HIP epigenome)	SME-focussed: Clinical utility of omics for better diagnosis and treatment of rare diseases; Statistical methods for collection and analysis of omics data; Validation of -omics based biomarkers for diseases affecting the elderly	SME-focussed: Functional validation in cellular and/or animal models of genetic determinants of diseases and ageing processes; Human proteome - HUPO contribution; Metagenomics for personalized medicine approaches	F4	
		2.1.2. Systems biology	closed	SME-focussed: Applying Systems biology approaches to address the clinical needs; Applying Systems biology approaches to understanding human disease co-morbidity	closed	F5	
	2.2. BRAIN	2.2.1. Brain & brain diseases	closed	Priority	closed	Research initiative on effective therapies for traumatic brain injury; Imaging tools for diagnosis and monitoring of psychiatric disorders; Paediatric behavioural disorders characterised by aggressive and/or anti-social traits; Childhood epilepsies	F2
		2.2.2. Development & ageing			SME and CT focussed: Integrative systems biology and comparative genomics for studying human ageing; CTs to adapt off-patent medicines for elderly populations	closed	

S L A T I N G  R E S E A R C H	2.3. INFECTIOUS DISEASES	2.3 Infectious diseases			CROSS-CUTTING: Diagnostics for infectious diseases	CROSS-CUTTING: Drug resistance in developing countries	F3
		2.3.1. Anti-microbial drug resist.	closed	Priority	closed	Partially SME-focussed: New approaches for development of antibiotics and their alternatives; Towards a personalized medicines era for antibiotics; Maintaining the effectiveness and promoting the prudent use of already existing antibiotics	
		2.3.2. HIV/AIDS, TB, Malaria		closed	Partially SME-focussed: Co-infection and co-morbidity between infection and non-communicable disease for Poverty Related and Neglected Infectious Diseases in Europe and Developing Countries; Innovative strategies for the prevention or treatment of Poverty Related Diseases.	closed	
		2.3.3. Emerging epidemics			closed	A European research area on Emerging Epidemics	
		2.3.4. Neglected diseases		closed	Cross-cutting: Neglected Infectious Diseases of regional importance	SME-focussed: Vaccine Development for neglected Protozoal diseases (NPD); Drug development for parasitic diseases	
	2.4. OTHER MAJOR DISEASES	2.4.1. Cancer	Priority		closed	Partially SME-focussed: Translational research that strengthens the patient's immune system	F2
		2.4.2. Cardiovascular diseases			closed	Awaiting for outcome CVD workshop October 2010	
		2.4.3. Diabetes and obesity	closed	Priority	Partially SME-focussed: Innovative approach to manage diabetes; Clinical trials on paediatric diabetes medicines; Significance of gastro-intestinal hormones and of CNS cross-talks for type 2 diabetes in bariatric surgery; Diabetes prevention	closed	
		2.4.4. Rare diseases		closed	Preclinical and clinical development of Orphan drugs; Observational trials in rare diseases; Best practice in clinical management of rare diseases	closed	
		2.4.5. Other chronic diseases		closed	CT and SME-focussed: Clinical trials in thyroid diseases ; Biomarkers and diagnostics for chronic inflammatory diseases of the joints and digestive system	closed	
3. DELIVERY OF HEALTHCARE	3.1. CLINICAL PRACTICE	Priority	closed	closed	Comparative Effectiveness Research (CER); Assessment of newly introduced diagnostics	F3	
	3.2. HEALTH CARE SYSTEMS	half closed	closed	Health services roadmap - outcomes; Development of methodologies on how to move forward on harmonising and systematising health technology assessments	closed		
	3.3. HEALTH PROMOTION	closed		closed	Health Examination Survey; Virtual institute ageing research; Input from roadmaps - ageing, child health, patient safety...		
	3.4 Int. Public Health Research	Priority		Health systems, health services - implementation research for MDGs; Capacity building health systems; Various topics in disease control (synergies with area 2.3)	closed		
4. OTHER ACTIONS	4.1. ACROSS THE THEME			Technology transfer, training actions for health sector scientists, the next generation of researchers and clinicians for systems medicine; Presidency events; Audio visual dissemination and exploitation of FP7 Health success stories	Impact of legislation on research; Presidency events; Year of the Brain events	F1	

# Le PCN Santé

## Un des 27 consortia PCN

• *Coordinateur :*  
*Inserm*

• Un consortium de 10 organisations **avec des compétences spécifiques et complémentarités**

• **Des outils:** site web (eurosfaire), newsletter, réunions, matching, remontées d'infos...



# Anticiper sur les prochains programmes de travail et travailler sur les modifications aux drafts existants

## 3. Proposed Topic for Upcoming Call

## 4. Project Title and Abstract (max 200 words)

## 5. Expected Impact (100 to 200 words)

- What are the societal needs and/or strategic importance? Does it take into account current politically relevant international issues?
- What is the European added value? Will the topic fill strategically important research gaps at EU level?
- Does this topic support any EU policies beyond research? Can it be linked to any existing European research agenda or roadmap?
- How does the topic relate to the existing EU research landscape in the field?
- What makes your topic unique?

## 6. Potential Consortium

You are  Coordinator  Project partner

If you are project partner, please give the name of the coordinator:

## 7. Previous EU Experience

FP 6  Projects acronyms:

FP 7  Projects acronyms:



Membre du PCN Santé:

Date:

### FP7 Cooperation, Health Theme Input for the French position on the work programme 2012

A renvoyer à un membre du PCN Santé<sup>1</sup>  
Avant le 7 août 2010

#### 1. Contact (Name of researcher, institution, e-mail, phone)

Pour les académiques, merci d'indiquer votre organisme de rattachement et le nom de votre laboratoire.

#### 2. Theme 1 Health - Areas

Please allocate the project proposed above to one corresponding area:

Plus d'information sur ces catégories en consultant le Programme de travail 2010 : [ftp://ftp.cordis.europa.eu/pub/ftp7/docs/wp/cooperation/health/a\\_wp\\_201001\\_en.pdf](http://ftp.cordis.europa.eu/pub/ftp7/docs/wp/cooperation/health/a_wp_201001_en.pdf) ou en contactant un membre du PCN Santé.

<b>BIOTECHNOLOGY, GENERIC TOOLS AND MEDICAL TECHNOLOGIES FOR HUMAN HEALTH</b>	
1.1. High-throughput research	<input type="checkbox"/>
1.2. Detection, Diagnosis and Monitoring	<input type="checkbox"/>
1.3. Predicting suitability, safety and efficacy of therapies	<input type="checkbox"/>
1.4. Innovative therapeutic approaches and interventions	<input type="checkbox"/>
<b>2. TRANSLATING RESEARCH FOR HUMAN HEALTH</b>	
2.1. Integrating biological data and processes: large-scale data gathering, systems biology	<input type="checkbox"/>
2.1.1. Large scale data gathering	<input type="checkbox"/>
2.1.2. Systems biology	<input type="checkbox"/>
2.2. Research on the brain and related diseases, human development and ageing	<input type="checkbox"/>
2.2.1. Brain and brain-related diseases	<input type="checkbox"/>

<sup>1</sup> Onglet Membres de la page du point de Contact National Santé du 7<sup>ème</sup> PCRD : [www.eurosfair.prd.fr/7pc/health/](http://www.eurosfair.prd.fr/7pc/health/)

Téléchargez la fiche sur <http://www.eurosfair.prd.fr/news/consulter.php?id=4608>


EUROSAFAIRE - 7 PCRD - Health - Mozilla Firefox

http://www.eurosaire.prd.fr/7pc/health/

EUROSAFAIRE - 7 PCRD - Health

**EUROSAFAIRE**  
Service Français d'Accès à l'Information sur la Recherche en Europe

Jeudi 15 Avril 2010



Site à découvrir : 

**7ème Programme Cadre 2007 - 2013**

**L'actualité :**

- Première édition de la co Aide - L'essentiel (7 J)
- Deux nouveaux projets pour promouvoir la coopération scientifique UE/USA
- Découvrez les aides proposées par la Caisse des Dépôts et Consignation
- Nouveau numéro de la lettre d'information du PCN ERC

Bibliothèque  Google™ Recherche personnalisée  Nouvelles  Google™ Recherche personnalisée

Archives  

TPC - Coordination COOPERATION IDEES PERSONNES CAPACITES EURATOM CCR - JRC Autres programmes


**HEALTH NCP** Points de Contact Nationaux (PCN)

**Santé**

► Présentation du thème

Responsable du consortium Membres Activités

Igor BEITIA  
Inserm  
+33 1 44 23 61 90

Innovative Medicines Initiative  Santé Publique

Actualités IMI Appels Manifestations Partenaires Documents

**Actualités du thème Health**

L'essentiel de l'actualité :


► Institut Virtuel Européen de Recherche sur la Malaria : Appel à candidatures


Toute l'actualité :


**13/04/2010 - Rennes - Réunion sur projets européens en sciences de la vie, le 06 mai 2010**, par eurosaire  
**Health NCP. Bio NCP.**  
Le réseau Noé organise, le 6 mai 2010, une journée d'information et d'échanges sur les projets collaboratifs européens, notamment du 7ème PCRD à l'Université de Rennes 1 - Campus Santé - Bâtiment 8  
Lire

Sites conseillés

 CORDIS

 DG Sanco  
DG Recherche / Endocrine  
DG Recherche / Maladies Infectieuses  
DG Recherche / Génomique Fondamentale

 World Health Organization

 SMEs go Health

 Health EU portal