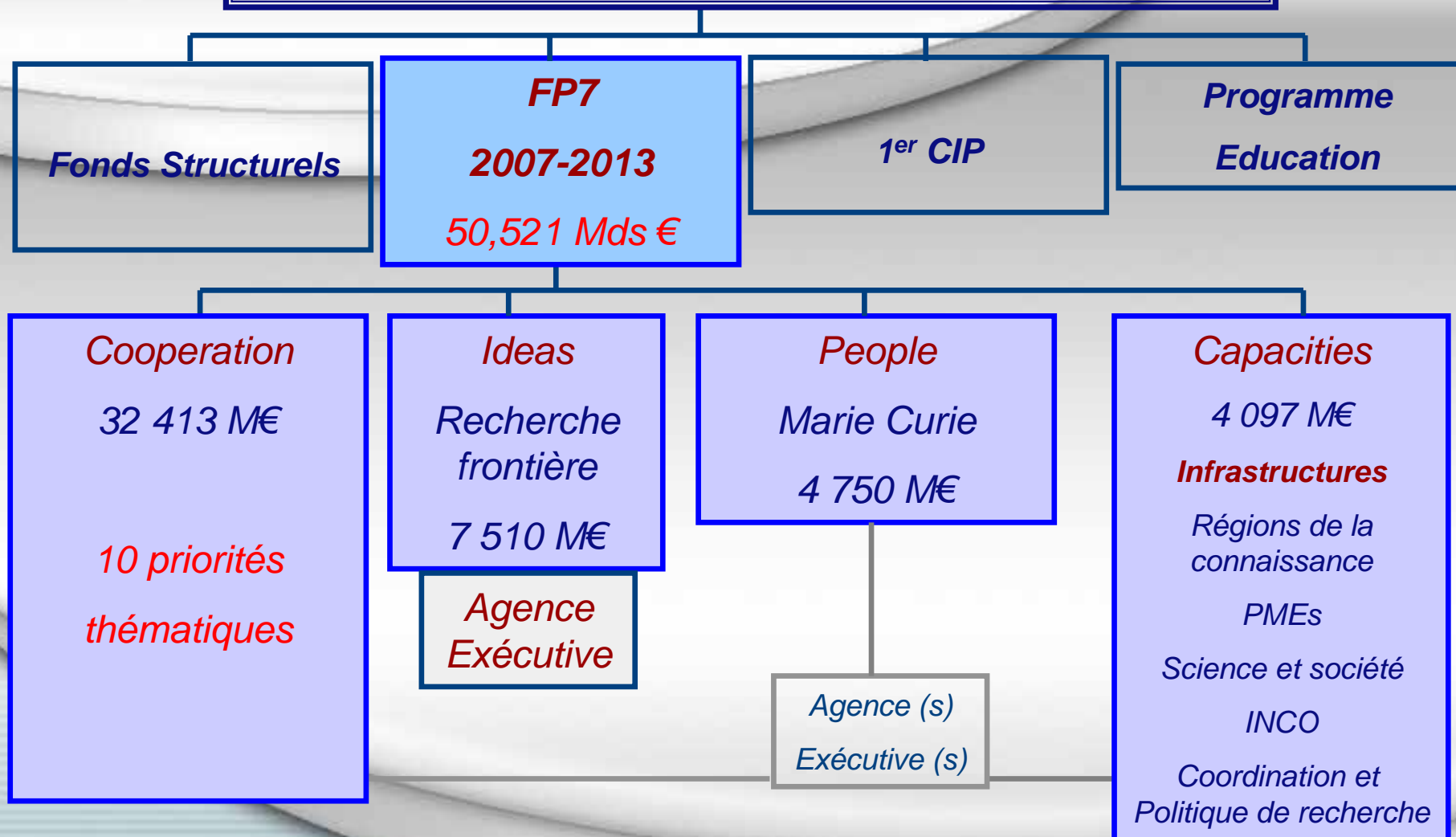


Lancement du 7ème PCRD

(2007 - 2013)

Se préparer aux premiers appels à propositions

Plan d'action : « Société de la Connaissance »



Budget détaillé (Millions d'Euros)

FP7 EC (cash prices)													
Themes		Health	Biotech, Food, Agriculture	Information Society	Nano, Materials, Production	Energy	Environment	Transport	Socio-economic Research	Space	Security		
COOPERATION	Collaborative Research	6 100	1 935	9 050	3 475	2 350	1 890	4 160	623	1 430	1 400	32 413	
IDEAS	European Research Council											7 510	
PEOPLE	Marie Curie Actions											4 750	
CAPACITIES	Research Infrastructures	Research for, and by, SMEs	Regions of Knowledge	Research Potential	Science in Society (incl. Res. Poolicies)	Coherent Developot of research policies	International Co-operation						4 097
	1 715	1 336	126	340	330	70	180						
JRC (EC)												1 751	
											Total	50 521	

26/10/2006

6 axes stratégiques

Initiatives
Technologiques
conjointes

new

Recherche
Collaborative

**7ème
PCRD**

Recherche de Base
ERC

new

Ressources
Humaines

Infrastructures
de
Recherche

Coordination de
programmes
nationaux

4 Programmes Spécifiques

Traité CE

Cooperation – Recherche collaborative

Ideas – Recherche “frontière” (de base)

People – Potentiel humain

Capacities – Capacités de Recherche

+

CCR (non-nucléaire)

Traité
EURATOM

CCR (nucléaire)

Euratom

Du FP6 au FP7 : continuité et nouveauté - Priorité SANTE

Continuité des activités de recherche

Instruments / projets de recherche similaires : NoE, CP, SSA/CA, ERA-NET

Même nombre minimum de participants

Appels à propositions

"Poids administratif" mais qui devrait encore se simplifier

Un programme de 7 ans

Budget : + 40%

Le focus sur la *Genomique* a disparu

Effort sur la recherche **translationnelle**

Les notions de Technologie Biomedicale & d'Ingénierie (PMEs) sont ré-introduites

Recherche en Santé Publique renforcée

Les ETP / JTI

Co-financement jusqu'à 75% des activités de R&D

Soutien individuel à la recherche fondamentale - ERC

COOPERATION : *Recherche collaborative*

10 Priorités Thématiques

1. **Santé**
2. Alimentation, agriculture et Biotechnologies
3. Technologies de l'Information et de la Communication
4. Nanosciences, Nanotechnologies, Matériaux et nouvelles technologies de Production
5. Energie
6. Environnement (y compris changements climatiques)
7. Transport (y compris aéronautique)
8. Sciences Humaines & Socio-économiques
9. Sécurité
10. Espace

de la priorité thématique :

***“Sciences du vivant, génomique et
biotechnologies pour la santé” (LSH)***

à la priorité thématique :

“Santé”

↳ ***déplacement du centre de gravité des
activités de recherche...***

1. Santé

Objectif :

Améliorer la **santé** des citoyens européens et renforcer la **compétitivité des industries** et des entreprises liées au secteur de la santé en Europe, tout en traitant les problèmes de santé mondiaux, parmi lesquels les nouvelles épidémies. L'accent sera mis sur la **recherche translationnelle** (transposition des découvertes fondamentales en applications cliniques, *incluant la validation scientifique des résultats expérimentaux*), l'élaboration et la validation de **nouvelles thérapies**, de méthodes pour la **promotion** et la **prévention de la santé**, *y compris la promotion du vieillessement sain*, des outils diagnostiques et technologies *médicales* ainsi que de **systèmes de soins** de santé durables et efficaces.

1. Santé

**Biotechnologies, outils génériques et technologies
médicales au service de la santé humaine**

Recherche translationnelle au service de la santé humaine

**Optimiser la délivrance
des soins de santé aux citoyens européens**

Deux thèmes prioritaires « transversaux » :

- 1 – *Santé et Vieillesse*
- 2 – *Santé des Enfants*

1er Pilier : Biotechnology, generic tools and technologies for human health (I)

High-throughput research:

- to develop **new research tools** for modern biology
- to enhance data generation, to improve data and specimen (**biobanks**) standardisation, acquisition and analysis (i.e. new technologies for genotyping, structural genomics, bioinformatics & system biology, etc.)

Detection, diagnosis and monitoring:

- to develop visualisation, **imaging**, detection and analytical tools and technologies for biomedical research :
 - prediction, diagnosis, monitoring & prognosis of diseases,
 - support and guidance of therapeutic interventions(emphasis on no- or minimally-invasive & quantitative methods & quality assurance aspects).

1er Pilier : Biotechnology, generic tools and technologies for human health (II)

- **Innovative therapeutic approaches and interventions :**
 - to consolidate and ensure further developments in advanced therapies and technologies with broad potential application : **Gene therapy, Stem cell/Tissue engineering/ Regenerative medicine**, transplantation, immunotherapy & vaccines and other...

- **Predicting suitability, safety and efficacy of therapies :**
 - to develop and validate the parameters, tools, methods & standards needed for bringing to the patient safe & effective new biomedicines
 - i.e. **Alternative testing strategies** (*in silico*, *in vitro* and *in vivo*)

2ème Pilier : Translating research for human health (I)

Integrating biological data and processes :

- **Large-scale data gathering:** to use high-throughput technologies for genomics, proteomics, population genetics, comparative & functional genomics
- **Systems biology :** to understand & model biological processes

Research on the brain and related diseases, human development and ageing :

- **Brain & brain-related diseases:** to better understand the integrated structure & dynamics of the brain, to study brain diseases/disorders and to search for new therapies.
- **Human development & ageing:** to better understand the process of life-long development & healthy ageing.

2ème Pilier : Translating research for human health (II)



Translational research in major infectious diseases :

- **Anti-microbial drug resistance:** to combine basic research with clinical research towards new interventions.
- **HIV/AIDS, malaria & tuberculosis :** emphasis on preclinical & early clinical research
- **Emerging epidemics:** to confront emerging pathogens with pandemic potential including zoonoses (e.g. SARS & highly pathogenic *influenza*)



Translational research in other major diseases :

- **Cancer**
- **Cardiovascular disease**
- **Diabetes & obesity**
- **Rare diseases**
- **Other chronic diseases:** focus on non-lethal diseases with a high impact on the quality of life at old age (e.g. rheumatoid diseases)

3ème Pilier : Optimising the delivery of health care to European citizens (I)

- **Enhanced health promotion and disease prevention :**
To provide evidence for the **best public health measures** in terms of life styles and interventions - different levels & different contexts (mental health will be addressed)

- **Translating clinical research into clinical practice :**
including : Better use of medicines, appropriate use of behavioural and organisational interventions, health therapies & technologies.
Special attention paid to patient safety. (e.g. benchmarking of strategies; investigating outcomes of different interventions including medicines)

3ème Pilier : *Optimising the delivery of health care to European citizens (II)*

Quality, solidarity and sustainability of health systems:

Basis for countries to adapt their health systems taking into account national contexts and population characteristics.

- Organizational, financial and regulatory aspects
- Implementation – best practice
- Outcomes - effectiveness, efficiency and equity
- Special attention on investment issues and human resources

Autres actions transversales :

↪ **Maladies infectieuses négligées:**

- exemple : Trypanosomyase, Maladie de Chagas, Leshmaniose

↪ **Systemes de soins de santé, politique et gestion**

↪ **Renforcer les partenariats stratégiques : Coopération internationale**

↪ **Actions de Coordination et de Soutien transversales**

SSA/CA : à considérer comme des études prospectives => appels à propositions futurs

- Participation des PME, Actions de communications, ...

↪ **Médicaments pédiatriques**

Le Programme de Travail

Priorité SANTE

en résumé

Un appel à propositions : 22 décembre 2006 ?

Deux dates limites : HEALTH-2007-A-1.1...

HEALTH-2007-B-1.1...

A chaque ligne thématique : son instrument

Le Programme de travail : précisions sur la mise en œuvre (instruments, nombres de participants, etc.)

Les Outils de mise en œuvre du FP7: les schémas de financements

- *Les Réseaux d'Excellence (NoE)*
- *Les Projets Collaboratifs (de STREP à IP) : géométrie variable => Large scale - Medium to Small scale*
- *Actions de Coordination et de Soutien*
- *Schémas Marie-Curie*
- *Projets individuels – Actions de Recherche « frontière »*
- *Projets de Recherche pour le bénéfice de groupes spécifiques (PMEs)*

- *Article 169 (Article 171 – JTI) – ERA-NET/ERA-NET+*

Les Outils de mise en œuvre du FP7: les Accords de Subvention

Les Régimes Financiers :

- **Remboursement** des coûts éligibles directs et indirects
- **Forfait** :
 - ⇒ sur la base d'un Taux Forfaitaire (*Flat rate*) spécifié dans le "Grant agreement" applicable à chaque instrument
 - ⇒ sur la base d'une Somme forfaitaire ("Lump Sum")
- Taux de financements :
 - ⇒ **75% (50%) - 50% (35%)** \Leftrightarrow RDT - Démonstration
 - ⇒ **100%** ACS - Management/Formation - ERC

Les projets collaboratifs peuvent **combiner** les deux types de régime financier : le remboursement des coûts et le **forfait** ("Lump sum")

Pour les NoE : 23 500 euros / an / chercheurs

Les Accords de Subvention : *ce qui est nouveau*

Disparition des modèles de coûts : AC - FCF - FC

⇒ Coûts **réels** directs et indirects

Si **incapacité à déterminer ses coûts indirects** et si on est **une entité publique ou organisation de recherche à but non lucratif, une institution d'enseignement supérieur ou une PME**

⇒ Taux forfaitaire applicable : **60%** de la subvention pour les **overheads** (20% quelque soit le type de partenaire)

(Taux qui sera révisé à la baisse au cours du FP7 mais sans descendre en deça de 40%)

Pourcentage dédié au management : **plus limité** à 7% (peut être plus mais aussi moins...)

Responsabilité collective TECHNIQUE mais plus financière => **fond de garantie** (par projet et restitué en fin de projet \approx 5% de la subvention)

Certificat d'audit : si subvention du participant \geq 375 000 euros

Les Critères d'Evaluation (draft)

bloc 1

1. S/T quality (in relation to the topics addressed by the call)		
All funding schemes		<ul style="list-style-type: none"> Clearly defined objectives and quality of the concept
Networks of Excellence		<ul style="list-style-type: none"> Contribution to long-term integration of high quality S/T research Quality and effectiveness of the joint programme of activities and associated work plan
Collaborative projects		<ul style="list-style-type: none"> Progress beyond the state-of-the-art Quality and effectiveness of the S/T methodology and associated work plan.
Coordination & support actions	C A	<ul style="list-style-type: none"> Contribution to the co-ordination of high quality research Quality and effectiveness of the co-ordination mechanisms, and associated work plan
	S A	<ul style="list-style-type: none"> Quality and effectiveness of the support action mechanisms, and associated work plan

Les Critères d'Evaluation

bloc 2

Qualité du consortium
Ressources

2. Implementation	
All funding schemes	<ul style="list-style-type: none"> • Appropriateness of the management structure and procedures • Quality and relevant experience of the individual participants
Networks of Excellence	<ul style="list-style-type: none"> • Quality of the consortium as a whole (including ability to tackle fragmentation of the research field, and commitment towards a deep and durable institutional integration) • Adequate expertise and resources for successfully carrying out the joint programme of activities
Collaborative projects	<ul style="list-style-type: none"> • Quality of the consortium as a whole (including complementarity, balance) [for SA: only if relevant]
Coordination & support actions	<ul style="list-style-type: none"> • Appropriate allocation and justification of the resources to be committed (budget, staff, equipment)

Les Critères d'Evaluation

bloc 3

Adéquation avec le WP
Valeur-ajoutée EU
DISSEMINATION

3. Impact	
All funding schemes	<ul style="list-style-type: none"> • <i>Contribution, at the European [and/or international level], to the expected impacts listed in the work programme under the relevant topic/activity</i> • <i>Broader beneficial impacts related to the objectives of the theme [and/or area] given in the work programme.</i>
Networks of Excellence	<ul style="list-style-type: none"> • Appropriateness of measures for spreading excellence, exploiting results, and disseminating knowledge, through engagement with stakeholders outside the network, and the public at large.
Coordination & support actions	
Collaborative projects	<ul style="list-style-type: none"> • Appropriateness of measures envisaged for the dissemination and/or exploitation of project results, and management of intellectual property

Les Initiatives Technologiques Conjointes - *JTI*

Hydrogen
and Fuel Cells for a
Sustainable Energy
Future

Aeronautics and
Air Transport

Global monitoring
For Environment
And Security

Innovative Medicines
for the Citizens
of Europe

Embedded systems

Towards new
Nanoelectronics
Approaches

Autres thèmes possibles :

http://www.cordis.lu/technology-platforms/home_en.html

Le Concept des *JTI*

- Initiative pilotée par les industriels du domaine EFPIA pour *Innovative Medicines for Europe*
- *Objectifs* : compétitivité des industries du domaine => Développement **plus rapide** et **efficace** de nouvelles molécules thérapeutiques
- Elaboration d'un **Agenda de Recherche Stratégique (SRA)**
- Co-financements et partenariats Public / Privé (Article 171)

[www. imi-europe.org](http://www.imi-europe.org)

Innovative Medicines Initiative

Le SRA : 4 (+1) domaines stratégiques de recherche :

1. **Cancer**
2. **Maladies du cerveau**
3. **Maladies Inflammatoires**
4. **Diabètes**
5. ***Résistance aux Antibiotiques / maladies infectieuses***

comme point de départ...

Le Programme de Travail *Priorité SANTE* en résumé

Un appel à propositions : 22 décembre 2006 ?

Deux dates limites : HEALTH-2007-A-1.1...
HEALTH-2007-B-1.1...

A chaque ligne thématique : son instrument

Le Programme de travail : un document clé

Budget des deux premiers appels à projets - Priorité SANTE

	Previsional Budget <i>2007</i>	Previsional Budget <i>2008</i>
1 - Biotechnology, Generic tools and Technology for Human health <i>Joint Technology Initiative : IMI</i>	138 M€	87 M€ <i>125 M€</i>
2 - Translating Research for Human health	421 M€	315 M€
3 - Optimising the Delivery of health care to European citizens		89 M€
4 - Actions across the theme <i>Including specific actions responding to EU policy needs</i>	34 M€	10 M€
	593 M€	690 M€
TOTAL	1 283 M€	

IDEAS - Recherche Fondamentale ou Recherche "frontière"

ERC – European Research Council

Commission

- Approbation du programme de travail élaboré par le CS
- Modalités de mise en œuvre du programme de travail
- Approbation du rapport annuel
- Information du comité de programme

Conseil Scientifique

- Préparation du Programme de travail
- Mise en place de l'évaluation : nomination des *reviewers*, guide de l'évaluation
- Surveillance des procédures d'évaluation
- Rapport scientifique annuel

Agence Exécutive

- Information et soutien aux postulants
- Réception – éligibilité des propositions
- Organisation et exécution de l'évaluation
- Suivi scientifique et financier des contrats
- Rapport annuel de mise en œuvre

- 1ère appel à projets : jeunes chercheurs **indépendants**
(2 à 8 ans après la thèse)
- 2ème appel à projets : projets innovants - équipe individuelle menée par chercheurs plus expérimentés
- 1ers Appels à projets = **"Blanc"**
 - Schéma d'appel à projets : répété chaque année
 - Budget : projets "1" => 100 - 400 k€ / an / 3-4 ans
projets "2" => jusqu'à 500k€ / an / 1-2 ans
 - A venir : Procédure de sélection / évaluation (en 2 étapes)
4 pages => 8 pages => Audition
 - Critères (voir NEST) : **Qualité du travail S&T déjà réalisé + Innovation - Créativité**
 - Sélection des Experts : **Chairs – Panels – Referees**

PEOPLE : *Potentiel Humain*

Fomation initiale des chercheurs

Réseaux Marie Curie

Formation continue et développement de carrière

Bourses individuelles

Co-financements de programmes régionaux/nationaux/internationaux

Partenariats académies / industries

Dimension Internationale

Bourses internationales sortantes; Bourses internationales entrantes

Schéma de coopération internationale; Bourses de réintégration

Actions spécifiques

Prix d'Excellence

CAPACITES – *Capacités de Recherche*

Infrastructures de recherche

Recherche au bénéfice des PME

Régions de la connaissance

Potentiel de Recherche

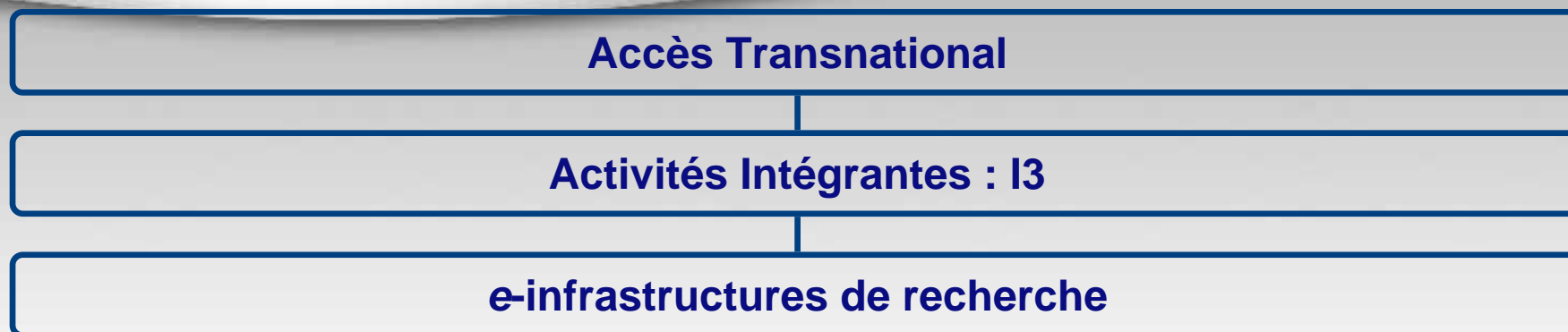
Sciences dans la Société

Développement cohérent des politiques de recherche

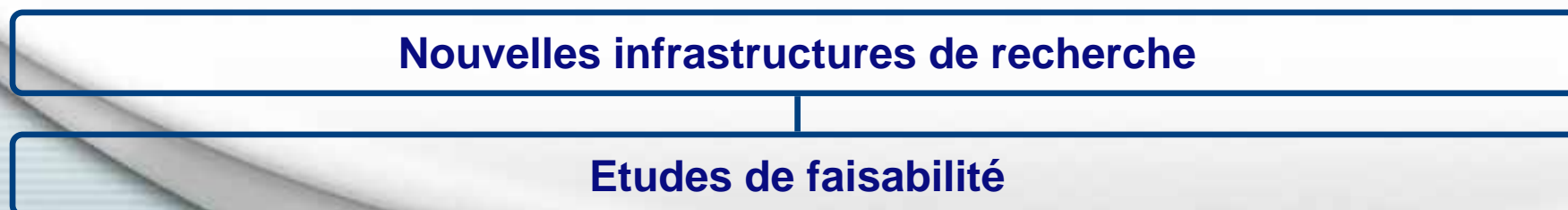
Activités spécifiques de coopération internationale (INCO)

Infrastructures de Recherche

Soutien aux infrastructures existantes



Soutien à de nouvelles infrastructures : ESFRI



Calendrier d'adoption du 7ème PCRD

6 Avril 2005	Proposition de la Commission européenne	✓
Septembre 2005	Proposition des Programmes spécifiques	✓
Juin 2006	1ère lecture au PE	✓
Septembre 2006	Position Commune du Conseil	✓
Novembre 2006 ?	Seconde lecture et adoption au PE	
Nov/Dec 2006 ?	Adoption formelle (co-decision)	
Dec 2006 / Jan 2007 ?	1 st appels à propositions	

Simultanément :

- Adoption des "Règles de participation" => **Novembre 2006**
- Adoption des "Programmes Spécifiques" => **Nov. / Dec. 2006**

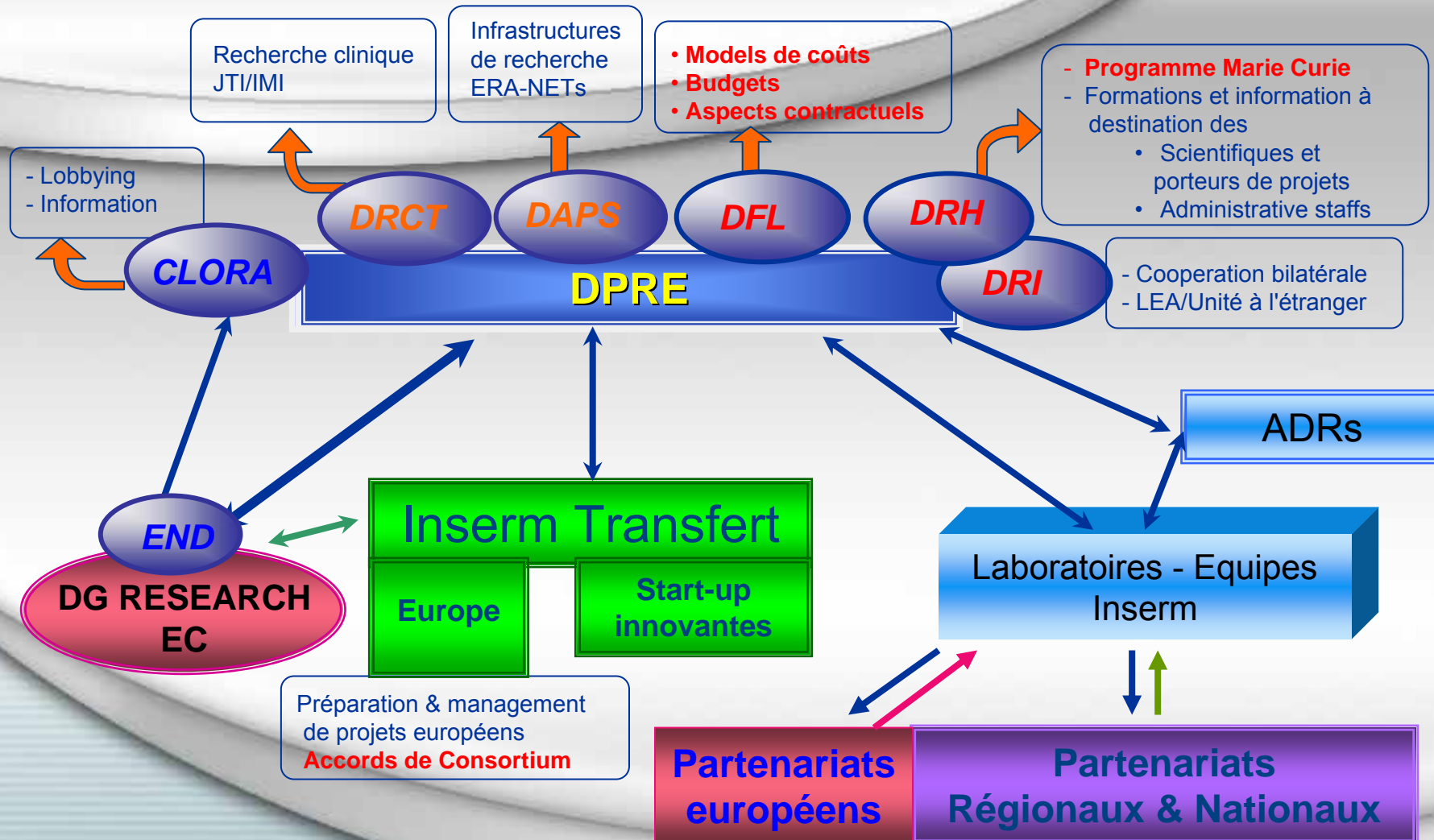
Quelles démarches pour se préparer au *7ème PCRD* ?

- ↪ **Participer** aux réunions d'information
- ↪ **S'imprégner** de(s) Programme(s) de Travail en cours d'élaboration
- ↪ **Préparer/structurer** son projet de recherche :
 - Adéquation avec le programme de travail
 - Objectifs
 - **Valeur-Ajoutée communautaire**
 - Partenariat,
 - Grandes lignes de la méthodologie
- ↪ **Contact**er ses interlocuteurs institutionnels (*DPRE, ADR, Inserm-Transfert, ...*)

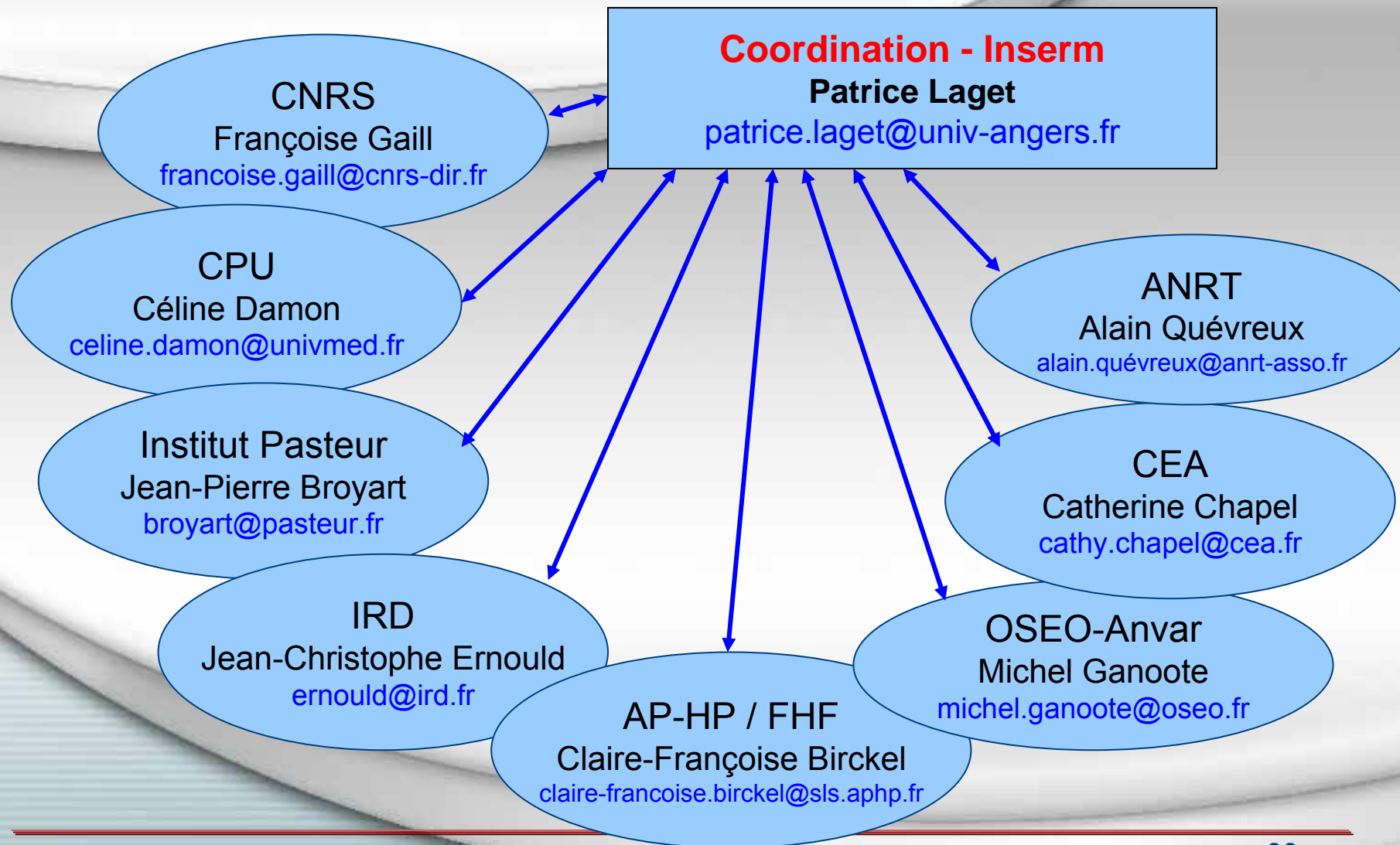
Le Pôle Affaires Européennes du DPRE

- ↪ Une équipe
- ↪ Des correspondants dans d'autres départements :
DAPS, DFL, DVTT, SJ, DRH, DISC, ...
 - ↪ **La Cellule EUROPE**
- ↪ Une représentante à Bruxelles (CLORA)
- ↪ Un pôle de compétences en gestion et projets au sein
d'Inserm Transfert
- ↪ **Un budget spécifique**

La Cellule Europe de l'Inserm



Le PCN "SANTÉ" du 7ème PCRD





Towards FP7

Your gateway to the preparation of the Seventh Framework Programme

<http://www.cordis.lu/fp7/>



http://europa.eu.int/comm/research/future/index_en.cfm



<http://eurosfaire.prd.fr/7pc/>



<http://www.clora.net>



COMPETITIVENESS AND INNOVATION FRAMEWORK PROGRAMME

http://europa.eu.int/comm/enterprise/enterprise_policy/cip/index_en.htm

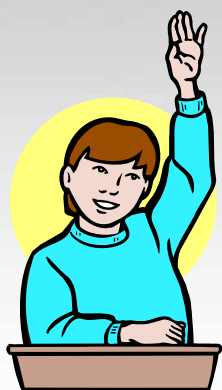
Premiers appels à propositions Fin 2006 - Début 2007 ?

Préparer un projet européen :

- Ne s'improvise pas !
- Se prépare (plusieurs mois à l'avance !),
- Repose sur une obligation de moyens,
- Doit répondre à la demande (un problème identifié au niveau communautaire, des règles de participation précises, ...),
- Est évalué par les pairs (un ensemble de critères)

=> Appel à Experts pour le FP7 : <http://cordis.europa.eu/fp7>

Merci



A vous de Jouer!

Questions ?