

ORIZONT 2020



Sanatate, schimbări
demografice și bunăstare

Eveniment organizat de Ministerul
Educației Naționale și
Universitatea de Vest Timisoara
27 noiembrie 2013



CUPRINS

- De la PC7 la Orizont 2020 Sanatate.
- Politica de formare de parteneriate in Orizont 2020.
- Buget .
- Prezentare succinta tematici program Sanatate.
- Link-uri utile .



De la PC7 Sănătate la Orizont 2020 Sănătate

- **Soluții inovatoare și cercetare multidisciplinara**
- Schimbare de paradigma: sanatate personalizata
- Tematica: PC7 Sanatate + **ICT – E-health**
- Teme sub forma de **mini programe de cercetare (problema, scop, impact estimat).**
2 ani (2014-2015)
- Instrumente atractive (inclusiv premii- aprox. 2 mil.EUR)
- Teme cu adresabilitate directa : **IMM-uri si extinderea participării**



Orizont 2020 Sănătate - particularitati

- **Costurile aferente trialurilor clinice** sunt eligibile (sub forma de unitati de cost – ce urmeaza a fi stabilite de Comisia Europeana prin Decizie).
- **Entitatile din SUA sunt eligibile pentru finantare** in cadrul programului Sanatate (ca parte a acordului intre EC – Directia Sanatate si NIH).
- Actiuni de cercetare si inovare si actiuni inovatoare -acord de consortiu
preconditie a semnarii contractului cu EC !



Orizont 2020 Sănătate - particularitati

- × **Fast track to innovation** – pilot 2015 –actiuni de inovare
- × apel deschis continuu
- × 3 date limita/an
- × abordare bottom up – orice domeniu tehnologic cu potential inovator
- × maxim 5 parteneri/3 milioane EUR/proiect
- × Criterii de evaluare (pondere): **impact**, calitatea implementarii si excelenta stiintifica.



De ce conceptul de sănătate personalizată ?

Factori ce amenință sustenabilitatea și echitatea sistemelor de sănătate din Statele Membre:

- × Îmbătrânirea populației
- × Creșterea poverii îmbolnăvirilor determinate de bolile transmisibile și netransmisibile
- × Criza financiară

Soluție posibilă - personalizarea serviciilor de sănătate



Orizont 2020 și crearea de parteneriate

- **Parteneriatele public-privat:**

Prin intermediul inițiativelor tehnologice comune sau al altor structuri formale (articolul 187). **IMI 2**

- **Parteneriatele publice-publice:**

- **ERA NET : HIV, boli cardiovasculare, cancer etc**
- Programe comune între statele membre (articolul 185): **AAL , EDCTP2**
- Sprijinirea agendelor inițiativelor de programare în comun: **JPI AMR, JPND**



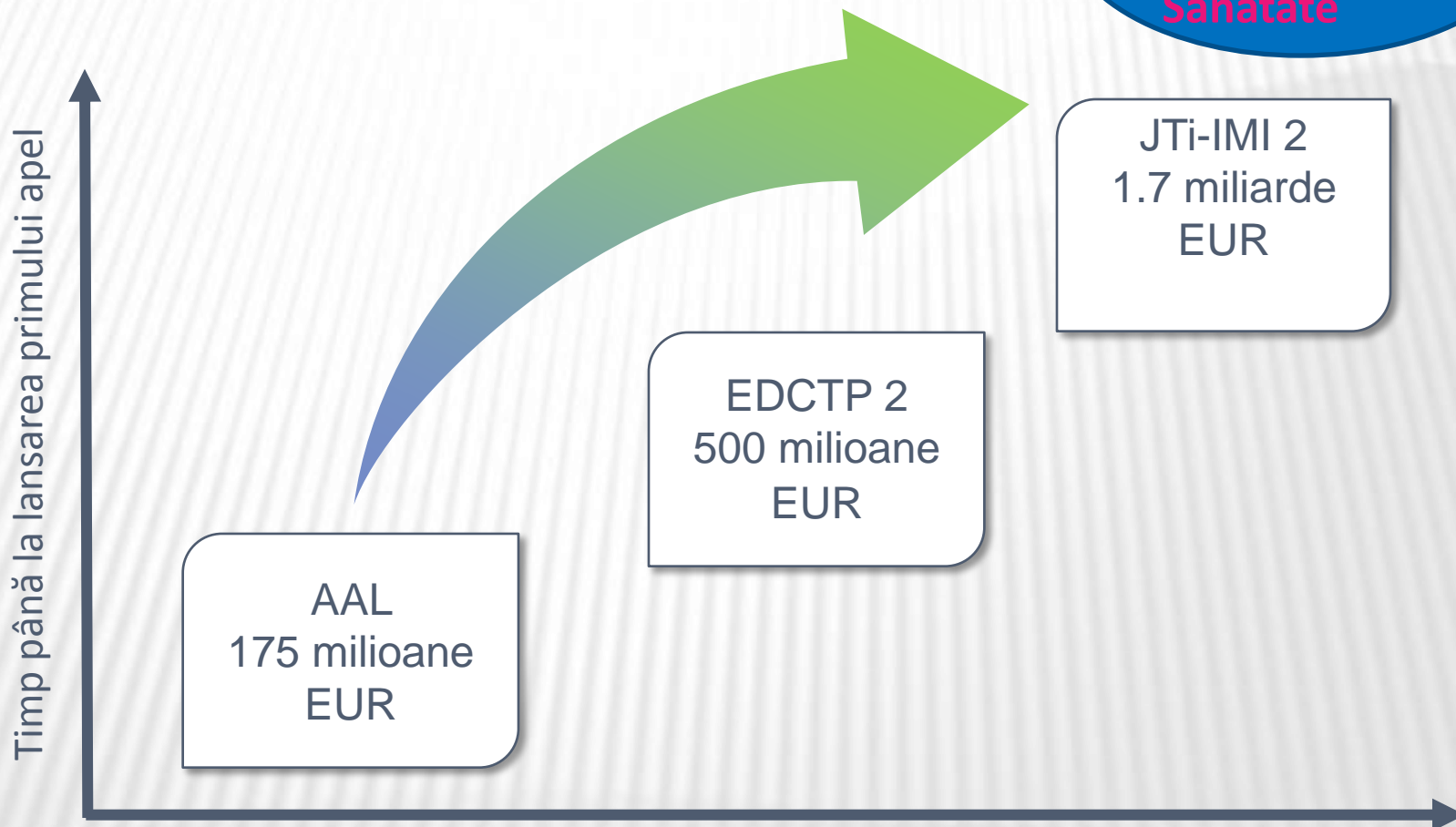
Provocarile societale Finanțare propusă (milioane EUR, 2014-2020)*

| | |
|--|-------|
| Sănătate, schimbări demografice și bunăstare | 7 472 |
| Securitate alimentară, agricultură durabilă, cercetare marină și maritimă și bioeconomie | 3 851 |
| Surse de energie sigure, ecologice și eficiente* | 5 931 |
| Mijloace de transport inteligente, ecologice și integrate | 6 339 |
| Combaterea schimbărilor climatice, utilizarea eficientă a resurselor și a materiilor prime | 3 081 |
| Societăți favorabile incluziunii și reflexive | 1 309 |
| Societăți sigure | 1 695 |
| <i>Știință cu și pentru societate</i> | 462 |
| <i>Răspândirea excelenței și extinderea participării</i> | 816 |

* Fonduri suplimentare pentru siguranța și securitatea nucleară din cadrul activităților prevăzute în Tratatul Euratom (2014-2018)

Investitia H 2020 Sanatate

5 miliarde EUR
pentru tematicile
Sanatate





MINISTERUL
EDUCAȚIEI
NAȚIONALE

Orizont 2020 Sănătate – primul apel

- Competitia 2014-2015: 1.2 miliarde EUR
- In medie 6 proiecte finantate / tema
- 34 teme de cercetare (2014 si 2015)
- 15 actiuni de coordonare (2014 si 2015)



Programul Sănătate pe scurt

Personalizarea sănătății și a îngrijirilor

- I.1. Înțelegerea sănătății, îmbătrânirii și bolii
- I.2. Promovarea sănătății, prevenirea îmbolnăvirilor, pregătire și screening
- I.3. Îmbunătățirea diagnosticelor
- I.4. Tratamente și tehnologii inovative
- I.5. Îmbătrânirea activă și sănătoasă
- I.6. Servicii centrate pe cetățean integrate și sustenabile
- I.7. Îmbunătățirea informațiilor pentru sănătate, exploatarea datelor, furnizare de dovezi pentru politici și reglementări în domeniul sănătății



MINISTERUL
EDUCAȚIEI
NAȚIONALE

Orizont 2020 Sănătate- Două categorii de apeluri

I. Personalizarea sănătății și a îngrijirilor

II. Activități de coordonare



MINISTERUL
EDUCAȚIEI
NAȚIONALE

1. Personalizarea sănătății și a îngrijirilor



I.1. Înțelegerea sănătății, îmbătrînirii și bolii

- × PHC 1 – 2014: Înțelegerea sănătății, a îmbătrînirii și a bolilor-determinanți, factori de risc
- × PHC 2 – 2015: Înțelegerea bolilor- medicina sistemică
- × PHC 3 - 2015: Înțelegerea mecanismelor comune ale bolilor și relevanța acestora în comorbidități



PHC 1 – 2014: Înțelegerea sănătății, a îmbătrînirii și a bolilor- determinanți, factori de risc

Obiective:

- + *Explorarea rolului factorilor genetici, epi-genetici și non genetici (e.x. de mediu, ocupationali, comportamentali)*
- + *Mai buna înțelegere a mecanismelor ce stau la baza procesului de îmbătrînire sănătoasă*

Se așteaptă proiecte care să contribuie la:

- × i. Identificarea și validarea tendințelor și determinanților sănătății , factorilor de risc, prin generarea, integrarea și validarea datelor provenind din mai multe surse ex epidemiologie clinică moleculară, comportamentală, genetică
- × ii. Identificarea determinanților și a traseelor caracteristice pentru îmbătrînirea sănătoasă, a deteriorării sănătății cauzate de timp, expunere la factori de mediu, acumulare a patologiilor.



PHC 2 – 2015: Înțelegerea bolilor - medicina sistemică

- × *Obiectiv: dezvoltare de noi tratamente bazate pe dovezi pornind de la o înțelegere îmbunătățită a fiziopatologiei complexe a maladiilor. O abordare Europeană este necesară pentru a reuni expertiza multidisciplinară necesară (biologie modernă, medicină, matematică, tehnologii de calcul, etc.*

Se așteaptă proiecte care să:

- × sprijine înțelegerea complexității fenotipurilor clinice
- × dezvolte - optimizeze abordări sistemice, integrarea de date clinice și biomedicale întru definirea sau rafinarea modelelor de boală folosind metode statistice avansate, matematice; valoarea predictivă a acestor modele va fi validată prin cohorte de pacienți bine fenotipate, cu potențial clinic dovedit.



PHC 3 - 2015: Înțelegerea mecanismelor comune ale bolilor și relevanța acestora în comorbidități

- × **Provocare specifică:** este nevoie de o mai bună înțelegere a fiziopatologiei bolilor, a etiologiei acestora pentru a putea sprijini dezvoltarea de tratamente bazate pe dovezi. O mai bună înțelegere a mecanismelor ce stau la baza mai multor afecțiuni, în special a celor ce duc la co morbidități reprezintă principala provocare.
- × Proiecte care sa se concentreze pe integrarea de studii pre-clinice și clinice pentru identificarea mecanismelor comune mai multor boli. Propunerile vor evalua și valida relevanța acestor mecanisme comune, a biomerkerilor acestora (acolo unde este relevant) asupra dezvoltării fiziopatologiei specifice de boală, rolul lor în dezvoltarea co-morbidităților.

For more info . . .

List location or contact for specification (or other related documents)



I.2. Promovarea sănătății, prevenirea îmbolnăvirilor, pregătire și screening

- × PHC 4 – 2015: Promovarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor: îmbunătățirea cooperării intersectoriale pentru intervenții de sănătate și mediu
- × PHC 5 – 2014: Promovarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor: translatarea ‘omics’ în abordări stratificate
- × PHC 6 – 2014: Evaluarea programelor existente de screening și prevenție
- × PHC 7 – 2014: Îmbunătățirea controlului infecțiilor epidemice și a epidemiilor de cauză alimentară prin identificarea rapidă a patogenilor
- × PHC 8 – 2014: Dezvoltarea vaccinurilor pentru maladii infecțioase neglijate, legate de sărăcie : Tuberculoza
- × PHC 9 – 2015: Dezvoltarea vaccinurilor pentru maladii infecțioase neglijate, legate de sărăcie – HIV/AIDS



PHC 4 – 2015: Promovarea sănătății și prevenirea îmbolnăvirilor: îmbunătățirea cooperării intersectoriale pentru intervenții de sănătate și mediu

- × Integrarea sectorului de mediu cu cel sanitar (schimbare climatică, calitatea aerului, apa și sanitația, sănătatea la locul de muncă, etc)
- × Dezvoltarea de intervenții inter-sectoriale și-sau inițiative de politici pentru a promova sănătatea bazată pe dovezi. Aceste intervenții se vor concentra pe factorii cheie de mediu și sănătate relevanți în politicile Eu sau cele internaționale și cu impactul potențial cel mai mare;
- × Documentarea caracteristicilor de succes a acestor intervenții, inclusiv a celor ce au trecut bariere de cooperare intersectorială; factori contextuali așa cum ar fi interfața între politică și economic ar trebui adresați;
- × Evaluarea intervențiilor intersectoriale din punct de vedere economic, social, al beneficiilor în starea de sănătate



I.3. Imbunătățirea diagnosticelor

- × PHC 10 – 2014: Dezvoltarea de noi tehnologii și instrumente diagnostice: dispozitive in vitro, titrări, platforme
- × PHC 11 – 2015: Dezvoltarea de noi tehnologii și instrumente diagnostice: tehnologii imagistice medicale in vivo
- × PHC 12 – 2014 and 2015: Validarea clinică a biomarkerilor
Instrumentul pentru IMM-uri



I.4. Tratamente și tehnologii inovative

- × PHC 13 – 2014: Noi terapii pentru bolile cronice netransmisibile
- × PHC 14 – 2015: Noi terapii pentru bolile rare
- × PHC 15 – 2014/15: Cercetere clinică în medicina regenerativă
- × PHC 16 – 2015: Instrumente și tehnologii pentru terapii avansate
- × PHC 17 – 2014: Compararea eficacității intervențiilor existente la persoanele în vârstă
- × PHC 18 – 2015: Stabilirea eficacității intervențiilor de sănătate în populația pediatrică



PHC 13 – 2014: Noi terapii pentru bolile cronice netransmisibile

- × Se așteaptă proiecte de genul Studiilor Clinice care să evalueze eficacitatea clinică potențială a noului concept terapeutic – optimizarea terapilor existente (*ex redefinirea obiectivelor terapeutice pentru medicamente*)
- × Proiectele pot lua în considerare cercetări pre-clinice pre-existente. Evaluări concise a fezabilității justificate prin rezultate și date preliminare sunt de asemenea de dorit. Considerarea eficacității, a beneficiului clinic potențial trebuie de asemenea incluse în aplicație dacă sunt relevante.



PHC 14 – 2015: Noi terapii pentru bolile rare



Se va acorda sprijin pentru dezvoltarea de abordări terapeutice noi sau îmbunătățite , pentru a redefini scopul terapiilor existente, pentru cercetare preclinică, modelul de dezvoltare animal si bune practici de productie (GMP)



PHC 15 – 2014/15: Cercetere Clinică în medicina regenerativă



Propunerile se vor concentra asupra cercetării tehnicilor regenerative medicale clinice (in-patient). La momentul depunerii cererilor, cercetătorii vor trebui să dețină autorizațiile necesare (etică) pentru a desfășura studiul. Va fi acordată prioritate acelor studii care se află mai aproape de a începe efectiv cercetarea.



Pentru că obiectivul acestei componente este testarea de noi terapii regenerative, propunerile pot fi îndreptate către orice boală sau condiție, dar trebuie de asemenea justificată alegerea. Clinica va reprezenta partea centrală a proiectului.



× I.5. Îmbătrânirea activă și sănătoasă

- × PHC 19 – 2014: Îmbătrânirea activă și sănătoasă cu ajutorul ICT: Servicii robotice în medii de locuit asistate .
- × PHC 20 – 2014: Îmbătrânirea activă și sănătoasă cu ICT: soluții ICT pentru traiul independent al persoanelor cu disfuncții cognitive
- × PHC 21 – 2015: Îmbătrânirea activă și sănătoasă cu ICT: detectarea riscurilor și intervenția timpurie
- × PHC 22 – 2015: Promovarea bunăstării mintale la populația îmbătrânită



I.6. Servicii centrate pe cetățean integrate și sustenabile

- × PHC 23 – 2014: dezvoltarea și compararea de noi modele de sisteme de sănătate și îngrijiri sigure, eficiente, orientate pe prevenție
- × PHC 24 – 2015: Pilotarea medicinei personalizate în sistemele de sănătate și de îngrijiri
- × PHC 25 – 2015: Sisteme și servicii ICT avansate pentru îngrijiri integrate
- × PHC 26 – 2014: Managementul personal al sănătății și bolii; angajarea cetățenilor și mSănătate
- × PHC 27 – 2015: Managementul personal al sănătății și bolii și împuternicirea pacientului susținută prin ICT
- × PHC 28 – 2015: Managementul personal al sănătății și bolii și sisteme de suport decizional bazate pe modelizare predictivă pe calculator folosită de pacientul însuși- pacienta însăși
- × PHC 29 – 2015: Achiziția Publică de servicii inovative eSănătate
- × PHC 30 – 2015: Premiul stimulativ sectorial eSănătate



I.7 Îmbunătățirea informațiilor penru sănătate, exploatării datelor, furnizare de dovezi pentru politici și reglementări în domeniul sănătății

- × PHC 31 – 2015: Reprezentarea digitală a datelor de sănătate în scopul îmbunătățirii diagnosticului și tratamentului bolilor
- × PHC 32 – 2014: Viziunea pentru dezvoltarea de politici și reglementări de sănătate
- × PHC 33 – 2014: Progrese in boinformatică răspunzând nevoilor clinice și biomedicale
- × PHC 34 – 2015: Noi abordări vizând îmbunătățirea siguranței testărilor umane
- × PHC 35 – 2014: Interoperabilitate eSănătate



Activități de coordonare

- × HCO 1 – 2014: Parteneriate inovative: Suport pentru parteneriatul European Inovativ cu privire la Îmbătrânirea Activă și Sănătoasă
- × HCO 2 – 2014: Programare Comună: Coordonarea Activităților pentru Inițiativă Comună de Programare "Mai mulți ani, vieți mai bune – provocările și oportunitățile schimbărilor demografice "
- × HCO 3 – 2015: Suport pentru Rețelele Europene de Referință: modelarea și validarea eficientă a rețelelor
- × HCO 4 – 2014: Suport pentru cercetarea dedicată pregătirii în cazul bolilor infecțioase internaționale
- × HCO 5 – 2014: Alianța Globală pentru Bolile Cronice: prevenția și tratamentul diabetului de tip 2
- × HCO 6 – 2015: Alianța Globală pentru Bolile Cronice: subiect de confirmat



Activități de coordonare

- × HCO7 – 2014: ERA-NET: Programare Comună – stabilirea Sinergiilor între Programarea Comună în cadrul Cercetării bolilor Neurodegenerative și Orizont 2020
- × HCO8 – 2014: ERA-NET: Alinierea activităților și cercetărilor naționale, regionale, translationale în domeniul cancerului
- × HCO9 – 2014: ERA-NET: colaborarea și alinierea activităților și programelor naționale în domeniul bolilor cerebrale, disfuncțiilor sistemului nervos
- × HCO10 – 2014: ERA-NET: Medicina sistemică întru rezolvarea nevoii clinice
- × HCO 11 – 2014: ERA NET: Cercetarea în domeniul Bolilor Rare va implementa obiectivele Consortiumului International al Cercetării pentru Boli Rare



Activități de coordonare

- × HCO12 – 2015: ERA-NET: Generarea de programe și activități vizând rezistența la antibiotice prin Programe Comune pe tema Rezistenței la Antibiotice
- × HCO13 – 2015: ERA-NET: Boala cardiovasculară sau HIV/SIDA
- × HCO14 – 2014: Noi abordări integrative pentru cercetarea inovare în sănătate în Europa
- × HCO 15 – 2014: Plan de acțiune pentru mobilizarea și învățarea reciprocă în domeniul provocărilor sociale



Daca doriti sa depuneti o propunere

- **Nu consuma timp !** Majoritatea propunerilor se depun in 2 etape . 7 pagini –et1.
- **Feedback rapid !** In maxim 5 luni de la depunerea propunerilor et 2.
- 2 criterii de evaluare et 1 (4+4) , 3 criterii et 2 (4+4+3=12!)
- **Semnare rapida !** In maxim 3 luni de la comunicarea rezultatelor se semneaza contractul !
- Pentru tema 12 *instrumentul pentru IMM-uri , rezultatele et 1 – 2luni si et 2 in 3 luni. Semnarea contractului – 3-6 luni de la comunicarea rezultatelor



Daca doriti sa depuneti o propunere

- **Deadline: 11 martie 2014 pentru etapa 1 (*din doua etape).**
- **Deadline: 19 august 2014 pentru etapa 2 (*din doua etape).**
- **Deadline: 15 aprilie 2014 pentru propunerile depuse intr-o singura etapa.**



MINISTERUL
EDUCAȚIEI
NAȚIONALE

Link-uri utile

IMI 2

www.imi.europa.eu/

AAL

<http://www.aal-europe.eu/>

EDCTP 2

<http://www.edctp.org/>

H2020 Sanatate

http://ec.europa.eu/research/horizon2020/index_en.cfm?pg=h2020-documents



MINISTERUL
EDUCAȚIEI
NAȚIONALE

INTREBARI?

E-mail :
orizont2020@ancs.ro