



UNION EUROPÉENNE



**RÉGION  
PROVENCE  
ALPES  
CÔTE D'AZUR**



## FICHE OPÉRATION CRP INTERFONDS FEDER – FSE

Fonds :	Fonds européen de développement régional
N° opération :	PA0015551
Bénéficiaire :	78292123300014 INSTITUT PAOLI-CALMETTES
Action en cours :	En attente comité décisionnel
État opération :	Présenté en comité décisionnel
Version de l'opération :	1

### IDENTIFICATION DES BENEFICIAIRES

Chef de file / Bénéficiaire Ultime / Personne Morale	
N° SIRET :	78292123300014
Raison sociale :	INSTITUT PAOLI-CALMETTES
Adresse :	13009 MARSEILLE



## RATTACHEMENT AU PROGRAMME

Codification principale	
Fonds :	Fonds européen de développement régional
Programme :	Programme Opérationnel FEDER-FSE Provence Alpes Côte d'Azur 2014-2020
Codification :	AP02 - Axe prioritaire : Développer l'économie et les services numériques / OT02 - Objectif thématique : Améliorer l'accès aux technologies de l'information et de la communication, leur utilisation et leur qualité / PI02c - Priorité d'investissement : Renforcer les applications TIC dans les domaines de l'administration en ligne, de l'apprentissage en ligne, de l'intégration par les technologies de l'information, de la culture en ligne et de la santé en ligne (télésanté) / AP02-OT02-PI02c-OS2c - Objectif spécifique : Développer les services numériques au service des territoires et des citoyens

## DESCRIPTION

Intitulé de l'opération	Projet Big Data : Médecine personnalisée et traitement numérique de masse des données clinico-biologiques des malades
Appartenance à un groupe d'opération :	Non

Localisation de l'opération	
Description :	IPC
Adresse :	IPC Adresse :

Appel à projet	
Date limite de remise de dossier	01/12/2017
Référence de l'appel à projet	N° :AP-2017-FEDER-PI2c : Bâtir la Smart Région : développer les ser./.

Liste des comités				
Libellé	Type	Nature	Date	Avis
CRP Interfonds en consultation écrite du 12 octobre 2020	Décisionnel	Dématérialisé	12/10/2020	

Description de l'opération
<p>Dans le cadre de ses missions, qui sont la prévention et le dépistage du cancer, la prise en charge des patients au plan diagnostique et clinique, la recherche sur l'ensemble des aspects diagnostiques et thérapeutiques de la pathologie cancéreuse, et l'enseignement et la formation continue en cancérologie, l'Institut Paoli-Calmettes (IPC) doit rester à la pointe de l'innovation technologique, qu'elle soit diagnostique ou thérapeutique.</p> <p>Dans le domaine de la santé, les progrès technologiques ont fait exploser la quantité d'informations recueillies à chaque instant. En 2003, il fallait dix ans pour obtenir la première séquence d'un génome humain ; Aujourd'hui, il faut moins d'une journée pour atteindre le même résultat. Cette accélération technologique fait croître de manière exponentielle le volume de données disponibles. Pour réussir à utiliser cette masse de donnée, la recherche a trouvé dans le « big data » une source</p>



inépuisable de nouvelles connaissances, indispensables à l'innovation et aux progrès médicaux. C'est notamment le cas pour le traitement des cancers.

L'utilisation des données de masse ou « big data » révolutionne la prise en charge des cancers notamment au regard de la médecine personnalisée. Le « big data » permet aux hôpitaux de prendre en compte une large gamme de donnée pour chaque patient. Les données seront ensuite calculées pour déterminer le meilleur traitement pour chacun des patients. La médecine personnalisée permet de limiter les effets secondaires et les séquelles en s'adaptant aux réactions des patients.

L'institut Paoli-Calmettes (IPC) veut mettre en place, dans la région PACA, un programme en faveur de la médecine personnalisée afin de lutter contre le cancer. Aujourd'hui le cancer est la première cause de mortalité en France (30% des décès en 2014). Chaque année plus de 350 000 nouveaux cas sont diagnostiqués sur le territoire français.

Grâce à l'évolution de la médecine, des diagnostics plus précoces et des traitements plus efficaces ont permis de diminuer la mortalité due au cancer de 1% à 1,5% chaque année entre 1980 et 2012. La mise en place de traitements personnalisés via une carte d'identité moléculaire permet d'adapter le traitement du patient afin de le rendre optimal. Cependant la médecine personnalisée, au regard du tsunami de données biologiques, cliniques, radiologiques ou environnementales accumulé pour chaque patient, demande une complète refonte de l'infrastructure informatique afin de pouvoir adapter le « big data » à l'examen et au stockage des données. L'utilisation du « big data » dans la lutte contre le cancer est aujourd'hui une des priorités en cancérologie pour améliorer la prise en charge des patients.

Dans le domaine de la cancérologie, le « big data » consiste à récolter des données sociodémographiques, environnementales, administratives, cliniques, génomiques et de recherches pour les rendre accessibles aux chercheurs et aux médecins afin de faire progresser la lutte contre le cancer.

L'exploitation de ces données via de nouveaux outils de « deep learning » (ou apprentissage profond) et d'intelligence artificielle permettra de :

- Prédire les risques d'hospitalisation ou de rechute pour un patient ;
- Comparer les propositions de prise en charge ou de traitement avec les pratiques de référence nationale ou internationale ;
- Rapprocher des cas similaires ;
- Mesurer l'efficacité des traitements ou des modalités de prise en charge ;
- Formuler des hypothèses et les (in)valider (exemple : rapport cancer du sein/grossesse) ;
- Utiliser les données pour trouver des modèles non prévus de diagnostic ou de traitement ;
- Choisir les meilleurs sujets pour des essais cliniques ou les essais qui correspondent à un patient ;
- Prédire l'évolution de la maladie et la survenue d'un 2ème cancer.

Le projet de l'IPC consiste donc à mettre en place les outils informatiques permettant d'adapter le big data au stockage et à l'examen des données. Il est porté par des équipes expertes dans la recherche pour la lutte contre le cancer. L'IPC est notamment membre fondateur du Site de Recherche Intégrée en Cancérologie, un des huit sites labélisés par l'Institut National du Cancer. Il est également co-porteur du projet de plateforme « médecine génomique 2025 » visant à séquencer le génome de patients atteints de cancers et de maladies rares dans un but diagnostic et thérapeutique.

L'IPC bénéficie, grâce à ses recherches, d'un réseau exceptionnel de collaborations académiques et industrielles faisant rayonner scientifiquement la région PACA. L'institut a ainsi collaboré avec des sociétés pharmaceutiques, il a formé des alliances avec des entreprises marseillaises mais également internationales et il a participé à l'émergence de plusieurs sociétés.

#### Objectifs recherchés :

A travers cette opération, l'IPC poursuit plusieurs objectifs :

1. Rester à la pointe de la recherche sur le diagnostic et le traitement des pathologies cancéreuses, un objectif qui participe pleinement à sa mission d'amélioration de la prise en charge des patients grâce à l'utilisation des données de masse dans le traitement des cancers qui va permettre d'envisager de réelles avancées thérapeutiques, en particulier dans la personnalisation des traitements ;
2. Déterminer des groupes de patients homogènes, en fonction de critères pré déterminés ou de critères déduits des données (« Deep Learning ») ;
3. Aider à l'inclusion des patients dans les essais cliniques via le développement d'outils spécifiques (projet très innovant de «



Deep Screening ») ;

4. Comparer des parcours de soins afin de déterminer les facteurs prédictifs d'évolution de la pathologie en exploitant les données (« Deep Learning ») ;

5. Utiliser et transformer l'ensemble de ces « Big Data » en stratégies thérapeutiques adaptées à chaque patient au travers de réunions de concertation pluridisciplinaires (RCP), de médecine moléculaire et prédictive déjà actives à IPC, grâce aux outils de la bio-informatique. L'utilisation des données de masse permettra d'accélérer l'accès aux nouveaux médicaments dans un réseau informatique organisé et sécurisé. Ceci est d'autant plus pertinent qu'un projet de plateforme de séquençage du génome humain à visée nationale a été récemment déposé à la DGOS ;

6. Diffuser cette nouvelle médecine à l'aire marseillaise, en collaboration avec nos partenaires du SIRIC Marseille, au travers des réseaux régionaux (Canceropôle PACA, ONCOPACA), nationaux (UNICANCER, SIRIC) et internationaux.

### Résultats escomptés (cible visée)

L'utilisation du big data dans la lutte contre le cancer va permettre de :

o Faciliter l'identification des patients susceptibles de bénéficier de thérapies innovantes en cours d'évaluation et ainsi d'augmenter l'inclusion de patients dans les essais cliniques notamment ceux en situation d'échec thérapeutique ;

o Réduire les inégalités d'accès aux soins et faire bénéficier les patients de la région PACA des dernières innovations thérapeutiques ;

o Améliorer le bien-être des patients en réduisant les effets secondaires. La médecine personnalisée ayant un impact moins négatif sur le corps que la chimiothérapie ;

o Augmenter la visibilité et l'attractivité de la recherche en cancérologie dans la région.

Les résultats escomptés concernent plusieurs catégories de bénéficiaires :

1. Les patients atteints de cancer suivis à l'IPC, et les patients pris en charge dans les établissements périphériques de PACA et Corse partenaires de l'IPC ;

2. Les patients en situation d'échec thérapeutique ;

3. Le personnel médical de l'IPC ;

4. Les partenaires régionaux de l'IPC : CRCM, canceropôle PACA, ONCOPACA, startups dans le domaine de la santé et de l'IA ;

5. La recherche académique à Marseille et dans la région, avec une ressource de données exhaustive, structurée et évolutive ;

6. UNICANCER, avec une contribution améliorée de l'IPC au programme CONSORE (CONTinuum SOin REcherche

### Calendrier et phasage de l'opération :

Période prévisionnelle d'exécution

Début : 01/09/2020

Fin : 31/12/2022

Début de l'opération le 01/09/2020 :

➤ Développements CONSORE V2 en 2020-2021 → livrable logiciel Consore V2 et Entrepôt de données Consore V2 ;

➤ Mise en œuvre ONCOMICS et ONCODB de début 2021 à mi 2022 → livrables 2 entrepôts de données ONCOMICS et ONCODB et les processus ETL de création et d'alimentation de ces entrepôts ;

➤ Datamart SIRIC → Livrables un Datamart SIRIC et les processus ETL de création et d'alimentation de ce Datamart entrepôts :  
en Proof of Concept Fin 2020  
en mode opérationnel IPC mi 2021  
en mode partagé fin 2022



- Datamart Oncosnipe → Livrables un Datamart Oncosnipe et les processus ETL de création et d'alimentation de ce Datamart :  
en Proof of Concept fin 2020  
en mode opérationnel IPC mi 2021  
en mode partagé fin 2022
- Portail de services Digital Research Environment DRE pour la recherche et les cliniciens → livrable portail INTRANET DRE :  
de 2020 à mi 2022.

Fin de l'opération le 31/12/2022.

## DEPENSES ET RESSOURCES

### Postes de dépense

Type d'assujettissement	TTC
Type d'échéancier	Pas d'échéancier

### Détails des postes de dépense

Catégorie de dépense	Direct/Indirect	Fonctionnement/ Investissement	Montant ( TTC)
Dépenses de prestations externes de service  Audit technique prestations de service	Direct	Investissement	1 890 000,00 €
Dépenses d'Investissement matériel et immatériel  Infrastructure, matériel et réseau	Direct	Investissement	2 035 000,00 €
Dépenses d'Investissement matériel et immatériel  Réseau (virtualisé) et Logiciels	Direct	Investissement	910 000,00 €
Total :			4 835 000,00 €

### Ressources

Les co-financeurs sollicités couvrent-ils la même période d'exécution et la même assiette de dépenses éligibles ?	Oui
Le porteur a-t-il sollicité une avance pour le fond européen ?	Non



**Détails des ressources**

Financier	Partenaire	Imputation	Régime d'aide	Taux(%)	Montant (€ HT)	Montant réalisé	Montant retenu	Taux d'avancement
Autre partenaire ponctuel	UNICANCER			20,68	1 000 000,00			
UNION EUROPEENNE	Fonds européen de développement régional		Auc / Aucun régime d'aide	50,00	2 417 500,00			
<b>Total co-financier</b>				<b>70,68</b>	<b>3 417 500,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>
Bénéficiaire				29,32	1 417 500,00			
COUT TOTAL ELIGIBLE				<b>100,00</b>	<b>4 835 000,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>



## INSTRUCTION

<b>Service instructeur :</b>	Direction des Affaires Européennes - PACA	<b>Avis du service instructeur :</b>	Favorable
------------------------------	---	--------------------------------------	-----------

### Motivation du service instructeur :

L'opération s'inscrit :

- dans le deuxième axe prioritaire du PO FEDER « Développer l'économie et les services numériques »,
- dans l'Objectif Thématique n°2 : « Améliorer l'accès aux technologies de l'information et de la communication, leur utilisation et leur qualité »,
- dans la priorité d'investissement PI 2C qui tend à renforcer les applications TIC dans les domaines de l'administration en ligne, de l'apprentissage en ligne, de l'intégration par les technologies de l'information, de la culture en ligne et de la santé en ligne (télésanté),
- dans le Domaine d'Activité Stratégique « Santé - Alimentation », visant à améliorer la prise en charge du patient, notamment en développant des services relatifs au dépistage précoce, au diagnostic médical et au développement de dispositifs médicaux
- Catégorie d'intervention : N°53 Infrastructure de Santé.

L'opération s'inscrit dans les critères de l'appel à propositions : « Développer les services numériques au service des territoires et des citoyens ». A cet égard, le projet de Big Data de l'IPC est une création sur le territoire d'un nouveau produit numérique dans le domaine d'activité stratégique de la Santé. Ce projet permettra d'optimiser et favoriser la recherche dans le domaine de la cancérologie et améliorera la prise en charge thérapeutique du patient.

Le projet est également éligible temporellement, géographiquement, au regard des dépenses présentées et du seuil plancher de 100 000 € de FEDER.

La note obtenue par le projet lors de l'élaboration de la grille d'analyse des critères de sélection est de 17/ 20 et aucune note par catégorie n'est inférieure à la moyenne.

#opération éligible au PO, à l'appel, et qui obtient une note de 17/20 sans aucune note éliminatoire#