

Centre international de
Recherche sur le Cancer



Conseil de Direction
Soixante-septième Session

Lyon, 6–8 mai 2025
Format hybride

GC/67/8-Annexes
8 mai 2025

PROJET DE PROGRAMME ET DE BUDGET 2026–2027
ANNEXES

Table des matières

Annexe 1 - Arborescence des programmes et projets associés.....	3
Objectif 1 : Les données au service de l'action	3
1.1. Données et statistiques sur le cancer	3
1.2. Registres du cancer.....	3
1.3. Epidémiologie descriptive	3
Objectif 2 : Comprendre les causes du cancer	4
2.1. Causes du cancer et sciences omiques	4
2.2. Mécanismes étiologiques/cancérogénèse	4
2.3. Biomarqueurs de détection précoce	4
2.4. Multimorbidité and mortalité	5
Objectif 3 : Identifier des stratégies de prévention efficaces	5
3.1. Environnement, milieu professionnel et mode de vie	5
3.2. Amélioration de la détection précoce et de la survie	5
3.3. Infection et cancer	6
3.4. La science au service de l'action	6
Objectif 4 : Mobilisation et partage des connaissances.....	7
4.1. Monographies sur l'identification des dangers cancérogènes pour l'homme.....	7
4.2. <i>Handbooks</i> of Cancer Prevention.....	7
4.3. Classification des tumeurs.....	7
4.4. Bourses d'études et de formation à la recherche	8
4.5. Programme d'apprentissage du CIRC	8
Objectif 5 : Infrastructures de recherche.....	9
5.1 Biobanque	9
5.2. Laboratoire d'histopathologie.....	9
5.3. Services de laboratoire	9
5.4. Plateforme informatique scientifique.....	10
5.5. Soutien numérique à la recherche : Services de publication, bibliothèque et internet	10
Objectif 6 : Leadership, gouvernance et services de soutien à la science et à la recherche	11
6.1. Gouvernance, encadrement et leadership stratégique	11
6.2. Engagements stratégiques et relations extérieures.....	11
6.3. Secrétariat des instances de gouvernance et soutien stratégique aux programmes scientifiques	11
6.4. Services intégrés à la science et la recherche.....	11
Tableau 1 : Arborescence des programmes du CIRC et projets associés.....	13
Annexe 2 - Tableaux budgétaires et tableaux d'information.....	25

Annexe 1 - Arborescence des programmes et projets associés

Une vue d'ensemble des programmes relevant de chacun des six objectifs est présentée ci-dessous, tandis que l'arbre des programmes et les projets qui leur sont associés sont détaillés dans le **Tableau 1**.

Objectif 1 : Les données au service de l'action

Les trois programmes de l'objectif 1 de l'arbre programmatique du CIRC sont les suivants :

- 1.1. Données et statistiques sur le cancer
- 1.2. Registres du cancer
- 1.3. Epidémiologie descriptive

1.1. Données et statistiques sur le cancer

Le programme 1.1 vise à établir des indicateurs mondiaux sur le cancer et à les rendre accessibles sur des plateformes en ligne. C'est précisément ce que demande de plus en plus la communauté mondiale, qui cherche à mieux comprendre l'ampleur du cancer dans le monde, son profil et son évolution. Les données et les statistiques fournies par le CIRC sont très fiables et disponibles gratuitement en tant que biens publics, *via* différentes plateformes, notamment l'Observatoire mondial du Cancer (GCO pour *Global Cancer Observatory*). La production et la diffusion des indicateurs mondiaux sur le cancer fournissent aux pays les données qui leur permettent d'agir pour réduire le poids du cancer et améliorer l'issue de la maladie. L'étude élargie de ces données sous l'angle des inégalités sociales et économiques permet de planifier durablement la lutte contre le cancer, en accroissant l'équité dans ce domaine.

1.2. Registres du cancer

Le CIRC travaille en partenariat étroit avec les registres du cancer basés sur la population du monde entier, avec l'objectif d'améliorer de manière mesurable l'étendue de leur couverture, leur qualité et leur capacité de mise en réseau dans les pays en transition. En tant que partenaire central de l'Initiative mondiale pour le développement des registres du cancer (GICR pour *Global Initiative for Cancer Registry Development*) qu'il coordonne avec l'Association internationale des registres du cancer (AIRC ou IACR en anglais, pour *International Association of Cancer Registries*), il joue un rôle essentiel, notamment en évitant les doublons, en clarifiant des points importants pour les membres du réseau et en les aidant à atteindre leur objectif commun, à savoir l'établissement et la pérennisation de registres du cancer de la plus haute qualité.

1.3. Epidémiologie descriptive

Les recherches menées par le CIRC au niveau international montrent la variabilité des profils du cancer en fonction des personnes concernées, du lieu où elles résident et de la période étudiée. Elles visent plus spécialement à quantifier de façon systématique l'impact que pourraient avoir les interventions à visée préventive en termes de bénéfices sanitaires, sociaux et économiques. Les indicateurs mis au point dans le cadre de nos recherches résultent de notre collaboration avec les registres du cancer en population du monde entier, et illustrent la nature cyclique et complémentaire des trois programmes.

Objectif 2 : Comprendre les causes du cancer

Les quatre programmes de l'objectif 2 de l'arbre programmatique du CIRC sont les suivants :

- 2.1. Causes du cancer et sciences omiques
- 2.2. Mécanismes étiologiques/cancérogénèse
- 2.3. Biomarqueurs de détection précoce
- 2.4. Multimorbidité et mortalité

Pour identifier des stratégies de prévention efficaces, il est nécessaire de comprendre les causes du cancer. C'est pourquoi le CIRC continue à donner la priorité à la recherche sur les principaux (nouveaux) facteurs de risque et les mécanismes sous-jacents, en particulier ceux qui sont liés à la nutrition, à l'environnement, au mode de vie, à la génétique et aux infections.

2.1. Causes du cancer et sciences omiques

Environ quatre cancers sur 10 dans le monde peuvent être attribués à des facteurs de risque connus liés au mode de vie et à l'environnement. Mais les grandes différences internationales et les variations observées au fil du temps indiquent que de nombreux agents cancérogènes restent à découvrir. Le programme 2.1 vise à identifier de nouvelles causes de cancer en menant des études épidémiologiques et moléculaires sur différentes populations. Il associera les nouvelles techniques génomiques aux études de population à grande échelle et se concentrera sur les cancers dont l'étiologie sous-jacente est mal comprise et/ou dont l'incidence est en train de changer. Il concernera tout particulièrement les cancers survenant chez les jeunes adultes, dont l'incidence a récemment augmenté, et favorisera les recherches dans les populations insuffisamment étudiées des pays à revenu faible ou intermédiaire. Ce programme vise à explorer les relations complexes entre l'alimentation, le mode de vie, le cancer, la santé humaine et le développement durable. Il a également pour objectif d'identifier de nouveaux biomarqueurs et facteurs de causalité des cancers pédiatriques, dans le but d'améliorer notre compréhension de leur étiologie et d'établir les bases de stratégies efficaces de prévention.

2.2. Mécanismes étiologiques/cancérogénèse

Le programme 2.2 vise à améliorer la compréhension des mécanismes génomiques et biologiques de la cancérogénèse en relation avec les facteurs environnementaux, alimentaires et liés au mode de vie, afin de découvrir comment ces influences externes déclenchent le développement du cancer. La cancérogénèse implique des interactions complexes entre le patrimoine génétique des individus et leur exposition à des produits chimiques et des polluants, à leurs habitudes alimentaires et à leur mode de vie. Les études génomiques explorent la manière dont les facteurs environnementaux et le mode de vie induisent des mutations génétiques dans les tissus normaux, et comment ces mutations se combinent avec des modifications non génétiques survenant dans le micro-environnement de la tumeur pour entraîner la transformation maligne des cellules. Parallèlement, les facteurs liés au mode de vie, tels que l'obésité et la consommation d'alcool, peuvent agir sur les voies hormonales et métaboliques qui favorisent la croissance du cancer. En étudiant ces mécanismes, le programme 2.2 vise à identifier les changements génétiques et moléculaires spécifiques qui relient les facteurs environnementaux et le mode de vie au risque de cancer.

2.3. Biomarqueurs de détection précoce

Le programme 2.3 exploitera les vastes spectres de données moléculaires pour mieux comprendre les mécanismes de la cancérogénèse et identifier des biomarqueurs. Outils de détection précoce, les biomarqueurs vont permettre d'améliorer la précision de l'évaluation des risques et du dépistage, de prendre des mesures de prévention plus précoces et plus personnalisées, et de réduire ainsi l'incidence du cancer et la mortalité qu'il entraîne.

2.4. Multimorbidité and mortalité

En approfondissant notre compréhension des interactions entre les causes du cancer (environnementales, nutritionnelles et liées au mode de vie) avec les autres maladies chroniques, le programme 2.4 vise à mettre au point des approches intégrées de prévention et de prise en charge du cancer qui s'attaquent à l'ensemble du spectre de la santé des patients, ce qui devrait permettre de réduire à long terme à la fois la mortalité et la charge de morbidité. Les études porteront sur la coexistence du cancer, de maladies cardiovasculaires et du diabète de type 2, sachant qu'il s'agit des groupes de multimorbidité les plus courants et qu'ils figurent parmi les principales causes de morbidité et de mortalité dans le monde.

Objectif 3 : Identifier des stratégies de prévention efficaces

Les quatre programmes de l'objectif 3 de l'arbre programmatique du CIRC sont les suivants :

- 3.1. Environnement, milieu professionnel et mode de vie
- 3.2. Amélioration de la détection précoce et de la survie
- 3.3. Infection et cancer
- 3.4. La science au service de l'action

3.1. Environnement, milieu professionnel et mode de vie

Selon les estimations, la moitié des cancers pourraient être évités en modifiant les facteurs de risque liés à l'environnement, au milieu professionnel et au mode de vie. Sachant que les causes ne sont connues que pour la moitié des cancers, il existe probablement d'autres facteurs de risque modifiables qui restent à identifier. C'est ce à quoi s'attache le programme 3.1. Situé au cœur de la problématique *Identifier des stratégies de prévention efficaces*, ce programme axe ses recherches sur l'environnement (naturel et anthropique, rayonnements), le milieu professionnel et le mode de vie.

3.2. Amélioration de la détection précoce et de la survie

Le programme 3.2 vise à évaluer l'efficacité, l'efficience et le rapport coût-efficacité des technologies et approches émergentes pour la détection précoce du cancer, ainsi que l'organisation et la performance des programmes de dépistage. Les études portent sur l'identification des obstacles communs et des moyens d'améliorer la qualité et l'accessibilité des services de détection précoce, et s'attachent notamment aux disparités socioéconomiques, aux infrastructures de soins, à la sensibilisation des patients et aux attitudes culturelles qui ont une incidence sur l'accès à ces services essentiels.

Le programme 3.2 comporte également des recherches portant sur l'amélioration des taux de survie au cancer du sein en Afrique. Ainsi, le CIRC joue un rôle central dans l'étude de cohorte ABC-DO (*African Breast Cancer - Disparities in Outcomes*) dont il est le coordinateur. Il aidera l'OMS et son Bureau régional pour l'Afrique à évaluer les raisons du faible taux de survie chez les femmes de moins de 40 ans observé dans l'étude et à en publier les résultats dans les documents techniques de l'Initiative mondiale sur le cancer du sein. Dans le cadre d'un nouveau programme sur la survie au cancer, le CIRC caractérisera de manière exhaustive la qualité de vie des survivantes au cancer du sein en Afrique, avec ses déterminants et ses profils longitudinaux en fonction de la phase de soins, y compris la phase terminale.

3.3. Infection et cancer

Les cancers liés à des infections se prêtent particulièrement bien à la prévention primaire et secondaire. Le programme 3.3 est axé sur la production de données probantes concernant l'étiologie, l'épidémiologie et la prévention d'un large éventail de cancers liés à des infections, qui affectent de manière disproportionnée les pays à revenu faible et intermédiaire (PRFI). Le programme va évaluer la charge mondiale de cancer attribuable aux infections, étudier le poids des cancers de l'estomac liés à l'infection par *Helicobacter pylori* et évaluer la fraction évitable de ces cancers, ainsi que le rapport coût-efficacité des stratégies d'éradication. D'autres études porteront sur l'incidence du cancer anal, en particulier chez les hommes séropositifs pour le VIH, et évaluera leur réponse immunitaire à long terme après leur vaccination contre le virus du papillome humain (VPH) en une seule dose.

Le lien entre infection et microbiote est un domaine de recherche relativement nouveau. Le programme 3.3 vise à apporter de nouvelles connaissances sur la manière dont l'infection par le VPH influence la composition du microbiome dans différentes parties du corps. Il examinera également le profil des communautés microbiennes des personnes séropositives et séronégatives pour le VIH, ce qui fournira des données précieuses sur la manière dont la séropositivité affecte le microbiome humain. Collectivement, ces résultats établiront une base de référence pour les futures études sur la relation complexe entre le microbiome et les infections.

3.4. La science au service de l'action

Le programme 3.4 vise à combler le fossé entre les données probantes et la pratique dans le domaine de la santé publique et des soins. Il s'agit d'étudier comment les interventions qui ont fait leurs preuves dans le cadre d'essais et d'études pilotes peuvent être mises en œuvre et transposées à grande échelle dans le monde réel. En outre, des études de terrain seront menées pour évaluer l'impact de ces interventions sur le terrain, générant ainsi des données précieuses pour affiner les modèles prédictifs et fournir des recommandations tenant compte du contexte, de façon à lutter efficacement contre le cancer.

Dans le cadre du Code mondial contre le cancer dont il est le fondateur et le leader, le CIRC mènera deux grands types d'activités en 2026–2027 : l'élaboration du Code asiatique contre le cancer, lui-même divisé en deux sous-régions ; et un exercice de conceptualisation qui permettra d'identifier les sous-régions et les pays à inclure dans les prochains codes s'adressant à d'autres régions du monde.

Objectif 4 : Mobilisation et partage des connaissances

Les cinq programmes de l'objectif 4 de l'arbre programmatique du CIRC sont les suivants :

4.1. Monographies sur l'identification des dangers cancérigènes pour l'homme

4.2. *Handbooks of Cancer Prevention*

4.3. Classification des tumeurs

4.4. Bourses d'études et de formation à la recherche

4.5. Programme d'apprentissage du CIRC

4.1. Monographies sur l'identification des dangers cancérigènes pour l'homme

Le programme des *Monographies du CIRC* est l'un de ses programmes phares. Il joue un rôle essentiel dans l'identification des causes environnementales du cancer humain, au cœur de sa mission première de prévention du cancer. Même si le CIRC n'émet pas de recommandations sur la suite à donner aux évaluations des Monographies, d'autres programmes de l'OMS, ainsi que les agences de santé nationales et internationales, utilisent les *Monographies du CIRC* pour guider et étayer leurs actions de prévention de l'exposition aux agents cancérigènes reconnus, probablement ou peut-être cancérigènes.

4.2. *Handbooks of Cancer Prevention*

Le programme des *Handbooks du CIRC* fournit des analyses exhaustives et des évaluations consensuelles des stratégies de prévention du cancer. Son objectif premier est d'évaluer l'efficacité et/ou l'efficacité de diverses mesures de prévention, depuis les changements de mode de vie jusqu'aux interventions à l'échelle communautaire.

Les résultats sont utilisés au niveau national et international par les chercheurs et les instituts de recherche, l'OMS, les agences des Nations Unies, les ONG et les firmes multinationales, ainsi que les autorités sanitaires nationales. Ces données aident les gouvernements à formuler des politiques et des recommandations, orientent la recherche sur le cancer et informent la population en matière de prévention.

4.3. Classification des tumeurs

La Classification OMS des Tumeurs (WCT pour *WHO Classification of Tumours*) publiée dans les *WHO Blue Books* fournit une classification des tumeurs ainsi que des protocoles pour les actes de cytopathologie. Mondialement reconnue comme référence, elle permet de diagnostiquer correctement toutes les tumeurs, bénignes ou malignes, ce qui permet d'établir le diagnostic tumoral et l'évaluation des facteurs pronostiques, thérapeutiques ou prédictifs de réponse au traitement, de définir la prise en charge optimale des patients et d'orienter les recherches. La Collaboration internationale pour la classification des tumeurs et la recherche sur le cancer (IC³R pour *International Collaboration for Cancer Classification and Research*) vise à promouvoir les pratiques fondées sur des données probantes, à établir des critères pour la classification des tumeurs et l'harmonisation de la recherche, et à traduire en pratique clinique les recherches sur la pathologie des tumeurs. C'est le programme 4.3 qui coordonne le projet *Evidence Gap Map* (EVI MAP), financé par le programme Horizon de l'Union européenne (UE). Ce projet, qui regroupe plusieurs institutions européennes et internationales, vise à identifier les lacunes dans la classification des tumeurs et à élaborer un cadre solide pour la pratique future de la pathologie fondée sur des données probantes et pour la recherche sur la classification des tumeurs.

4.4. Bourses d'études et de formation à la recherche

La formation est un élément important de la mission du CIRC, inscrit dans ses statuts. Les bénéficiaires du programme de formation à la recherche et de bourses d'études représentent plus d'un tiers de l'ensemble du personnel du Centre et contribuent fortement à sa production scientifique, et donc à son impact.

Axé sur le développement de la prochaine génération de chercheurs dans le domaine de la prévention du cancer, le programme 4.4 offre aux chercheurs à différents stades de leur carrière la possibilité de suivre une formation au CIRC en participant à des projets de recherche collaboratifs.

Lancées au cours des années précédentes, les activités de gestion de carrière (suivi de l'utilisation de la Charte postdoctorale du CIRC et identification des améliorations à y apporter pour mieux structurer la formation postdoctorale) seront étendues. Le programme de mentorat va être relancé, en collaboration avec l'Association des chercheurs en début de carrière (ECSA pour *Early Career Scientists Association*) et avec des partenaires menant des projets similaires (par ex. DKFZ en Allemagne, NCI aux Etats-Unis, Université de Lyon en France).

En complément de la formation dispensée dans le cadre de la Charte des bourses postdoctorales et de la participation aux projets scientifiques, le CIRC va continuer à développer le programme interne de cours génériques, en étroite collaboration avec le Bureau des ressources humaines et les chercheurs professionnels du CIRC, ou d'autres institutions collaboratrices. Ces activités d'apprentissage se feront dans les catégories de compétences transversales suivantes : Développement de la recherche, Conduite responsable de la recherche, Leadership et gestion, Communication et rédaction, Outils informatiques, et Gestion de carrière et évolution.

Les bourses postdoctorales du CIRC vont être maintenues. Il faudra trouver des fonds pour compléter le financement provenant du budget ordinaire et offrir davantage de bourses, tandis que d'autres modèles de financement seront à l'étude. Un appel à candidatures sera lancé au cours de la période biennale en direction des PRFI et éventuellement d'autres pays à travers le monde, en fonction des financements extérieurs disponibles.

4.5. Programme d'apprentissage du CIRC

Le programme 4.5 offre des possibilités de formation tout au long de la carrière des chercheurs et des professionnels de santé du monde entier, dans le but de stimuler la recherche en épidémiologie du cancer et de développer des capacités dans les domaines prioritaires du CIRC : surveillance du cancer, détection précoce du cancer, recherche opérationnelle et épidémiologie du cancer.

Le développement du portail d'apprentissage du CIRC va se poursuivre en collaboration avec l'Académie de l'OMS. Ce sera le point d'entrée unique pour toutes les ressources d'apprentissage et d'enseignement dans le domaine de la recherche sur le cancer dédié à sa prévention. De même, le matériel d'apprentissage en ligne continuera à s'enrichir et sera disponible via le portail du CIRC.

L'Université d'été (un des projets phares du CIRC) vise à améliorer les compétences méthodologiques et pratiques des chercheurs en cancérologie et des professionnels de la santé. En 2027, deux modules – Introduction à l'épidémiologie du cancer et Mise en œuvre de la prévention et de la détection précoce du cancer – seront organisés dans un format mixte, combinant une session en ligne et une session en présentiel d'une semaine. Les sessions des cours seront enregistrées et publiées sur le portail d'apprentissage du CIRC.

Une série de webinaires sur la recherche consacrée à la prévention du cancer va être développée à partir de la série organisée depuis 2020 dans le cadre du partenariat avec la Société européenne d'oncologie médicale (ESMO) et de la série organisée dans le cadre du 60^e anniversaire du CIRC.

Les Centres régionaux d'apprentissage de Chine (CIRC-NCC) et du Brésil, respectivement mis en place en 2023 et 2024 pour l'organisation de modules de l'Université d'été, seront maintenus et renforcés, ce qui permettra d'optimiser l'utilisation des ressources d'apprentissage et d'amplifier l'impact des cours.

Objectif 5 : Infrastructures de recherche

Les cinq programmes de l'objectif 5 de l'arbre programmatique du CIRC sont les suivants :

5.1. Biobanque

5.2. Laboratoire d'histopathologie

5.3. Services de laboratoire

5.4. Plateforme informatique scientifique

5.5. Soutien numérique à la recherche : Services de publication, bibliothèque et internet

5.1 Biobanque

La Biobanque du CIRC, qui permet de conserver les échantillons biologiques provenant d'études collaboratives menées dans le monde entier, est une plateforme essentielle pour la recherche sur le cancer et sa prévention. Le CIRC participe activement à la constitution et la gestion de ces grandes collections, qui constituent la pierre angulaire de la prévention du cancer. Il assure, sur demande, la conservation d'échantillons provenant d'études multicentriques, dans les meilleures conditions de sécurité.

L'objectif général du programme 5.1 est triple : 1) développer et gérer la Biobanque du CIRC selon les meilleures pratiques et obtenir sa certification ISO, garantie de qualité internationalement reconnue ; 2) assurer la conformité juridique des collections existantes et futures, et vérifier la conformité des activités de laboratoire aux nouvelles exigences ; et 3) assurer le lien entre les services de biobanque et les autres services du CIRC (par exemple, les autres services de laboratoire), et organiser des activités de renforcement des capacités en matière de biobanque pour ses partenaires internationaux.

5.2. Laboratoire d'histopathologie

Le laboratoire d'histopathologie est un élément central du fonctionnement de la Classification OMS des Tumeurs, laquelle sert de référence en la matière. C'est également lui qui est chargé de préparer les prélèvements de tissus pour les études génomiques du CIRC, ce qui demande un travail très minutieux, dont dépend la qualité des résultats.

5.3. Services de laboratoire

La *génomique*, qui tient une place de plus en plus importante dans les études du CIRC, bénéficie du soutien de la *plateforme génétique*. Cette plateforme regroupe un ensemble d'outils technologiques de pointe ainsi que des capacités d'analyses bioinformatiques. Elle offre également son expertise et ses services scientifiques en matière de méthodes de laboratoire, de pathologie et de bio-informatique, ce qui permet d'intégrer les techniques génomiques de pointe à moyen débit dans les projets du CIRC.

Un nombre croissant d'études fait également appel à la *plateforme métabolomique*, et cette tendance devrait se poursuivre. La plateforme permet aux instituts et aux grands consortiums qui collaborent avec le CIRC de passer des méthodes traditionnelles aux applications omiques de pointe dans la recherche sur le

cancer. Les membres de l'équipe qui anime cette plateforme font partie des quelques experts qui, au niveau mondial, ont effectué des études métabolomiques à grande échelle sur des milliers d'échantillons biologiques. Le nombre de projets menés par le CIRC utilisant cette plateforme technologique de classe internationale ne cesse d'augmenter. La possibilité d'effectuer en interne des analyses métabolomiques de haut niveau permet de réaliser rapidement des études pilotes importantes, en particulier quand il s'agit d'analyser des échantillons déjà stockés au CIRC.

Plusieurs divisions du CIRC se sont intéressées à la mise au point de nouveaux tests multiplex basés sur la technologie Luminex pour détecter la présence de virus, de parasites et de bactéries dans des échantillons biologiques. La *plateforme de virologie* Luminex a déjà été utilisée dans de nombreuses études épidémiologiques menées par le CIRC en collaboration avec des instituts de recherche situés en Amérique du Sud et du Nord, au Canada, en Europe, en Afrique et en Asie, dans le cadre de projets axés sur la prévalence de biomarqueurs viraux dans des cancers humains. Le test Luminex développé en interne pour le génotypage du VPH est très utilisé pour le suivi des différents programmes de vaccination contre ce virus, en raison de son extrême sensibilité.

L'étude des mécanismes de la cancérogénèse bénéficie de l'analyse unicellulaire du transcriptome et de l'épigénome. L'analyse omique unicellulaire permet l'analyse complète de toutes les cellules prises individuellement, provenant de tissus biologiques, d'organes, de modèles *in vitro*, etc. La *plateforme multiomique unicellulaire* est utilisée pour des projets visant à comprendre la réponse aux expositions environnementales et leur rôle dans la cancérogénèse.

5.4. Plateforme informatique scientifique

La *plateforme informatique scientifique* (SIT pour *Scientific Information Technology*) a été développée pour permettre aux chercheurs du CIRC de stocker et d'analyser leurs données scientifiques de façon centralisée et sécurisée, et aux chercheurs extérieurs d'accéder à distance aux données scientifiques détenues par le CIRC, sans nécessiter le transfert des données individuelles. Elle permet de stocker les données confidentielles de manière sécurisée, dans le respect des normes mondiales de protection des données.

Le Directeur de l'Administration et des finances (DAF) a été officiellement désigné comme l'autorité responsable de la plateforme informatique, tandis que le Comité directeur de la science des données du CIRC (DSSC pour *Data Science Steering Committee*) joue un rôle consultatif et fournit des conseils stratégiques pour les grandes décisions.

5.5. Soutien numérique à la recherche : Services de publication, bibliothèque et internet

Les Services de publication, bibliothèque et internet permettent la diffusion des résultats de la recherche et assurent le partage continu des connaissances au sein de la communauté scientifique. La bibliothèque donne accès aux revues et ressources scientifiques les plus récentes, tandis que les services d'édition facilitent la publication des résultats de la recherche. L'équipe des services internet veille à ce que la présence en ligne du CIRC se fasse toujours de manière professionnelle, et qu'elle soit informative et accessible à la fois à la communauté scientifique et à tous les publics. Ces services intégrés créent un environnement de recherche collaboratif et efficace, qui permet au Centre de faire de la recherche de pointe sur le cancer et de progresser dans la lutte contre cette maladie.

Objectif 6 : Leadership, gouvernance et services de soutien à la science et à la recherche

Les quatre principaux objectifs dans ces domaines de l'arbre programmatique du CIRC sont les suivants :

- 6.1. Gouvernance, encadrement et leadership stratégique
- 6.2. Engagements stratégiques et relations extérieures
- 6.3. Secrétariat des instances de gouvernance et soutien stratégique aux programmes scientifiques
- 6.4. Services intégrés à la science et à la recherche

6.1. Gouvernance, encadrement et leadership stratégique

Le programme 6.1 englobe le soutien aux structures de gouvernance du CIRC et la gestion des partenariats stratégiques avec les Etats participants, l'OMS et les entités des Nations Unies. Il inclut également le leadership stratégique, chargé d'établir les priorités scientifiques et administratives, de définir, d'exécuter et d'évaluer la Stratégie à moyen terme du CIRC au regard de sa mission et de ses statuts. Pour cela, il bénéficie des conseils du Comité directeur sur la gestion (SAT pour *Senior Advisory Team*) pour les décisions concernant la politique opérationnelle et la gestion. Pour avoir un véritable impact sur la santé publique, le Centre doit continuer à renforcer ses grands partenariats stratégiques avec le siège de l'OMS et ses bureaux régionaux, les entités des Nations Unies, les agences gouvernementales et les ONG, et à leur fournir une base de données probantes fiable sur laquelle s'appuyer pour influencer les politiques de lutte contre le cancer.

6.2. Engagements stratégiques et relations extérieures

Le programme 6.2 est axé sur le renforcement de l'engagement du Centre auprès d'un large éventail de parties prenantes, notamment la communauté scientifique, les donateurs, les partenaires, les gouvernements, les décideurs en matière de santé publique, et toutes les entités impliquées dans la recherche sur le cancer et la santé publique, ainsi que les médias et le grand public. Le CIRC doit se positionner comme le leader de la recherche sur la prévention du cancer, pour être capable de mobiliser durablement les ressources nécessaires pour remplir sa mission.

6.3. Secrétariat des instances de gouvernance et soutien stratégique aux programmes scientifiques

Le programme 6.3 vise à assurer l'efficacité de la gouvernance et le cadrage stratégique des initiatives scientifiques du CIRC. Le programme apporte un soutien capital au Conseil de Direction et au Conseil scientifique, en organisant leurs réunions, en leur donnant des conseils sur les questions de gouvernance et en veillant au respect des politiques organisationnelles. Il a aussi pour rôle d'intégrer les aspects juridiques et les principes de protection des données dans les activités de recherche ; de protéger l'organisation contre les risques et de mettre en place des procédures administratives efficaces. Ce programme concourt à aligner les programmes scientifiques sur les grands objectifs organisationnels tout en assurant la progression de la mission du CIRC.

6.4. Services intégrés à la science et la recherche

Pour être menés à bien, les programmes scientifiques doivent pouvoir bénéficier de services intégrés, accomplissant un large éventail de fonctions conçues pour créer un environnement homogène et propice aux collaborations. L'équipe des ressources humaines (RH) joue un rôle crucial dans ce domaine : elle doit recruter les meilleurs éléments et les retenir, gérer la carrière du personnel et veiller à ce que leurs attentes soient satisfaites au regard des objectifs scientifiques du CIRC. Le service chargé des finances et du budget (BFO) est responsable de l'affectation et de la gestion efficace des ressources ; il doit s'assurer que les projets

de recherche sont financés de manière adéquate et que les opérations financières sont transparentes et conformes à la réglementation.

Grâce à une planification et à un contrôle financier rigoureux, ce service contribue à maximiser l'impact des investissements du CIRC dans le domaine de la recherche. Les programmes scientifiques du Centre bénéficient également du soutien des services informatiques (IT) qui leur fournissent une infrastructure technologique solide, gèrent les systèmes de données et garantissent leur cybersécurité, ce qui est crucial pour les recherches qui traitent de données sensibles. Les services administratifs et les services de sécurité sont également fondamentaux, car ils garantissent la fluidité des flux de travail opérationnels, s'occupent de protéger les installations et apportent un soutien logistique aux chercheurs et à leurs activités.

Tableau 1 : Arborescence des programmes du CIRC et projets associés

Programmes phares (*Flagships*) du CIRC

Projets émergents/à fort potentiel

Arbre programmatique du CIRC 2026–2027		
Objectif de niveau 1 : En finir avec le cancer avant qu'il ne commence		
	Position du projet	Titre du projet
Objectifs de niveau 2 Objectifs de niveau 3		
Objectif 1 : Les données au service de l'action		
1.1. Données et statistiques sur le cancer		
	1.1.1	Observatoire mondial du cancer
	1.1.2	Estimation du fardeau mondial du cancer – GLOBOCAN
	1.1.3	CHILDCAN
	1.1.4	Survie au cancer dans les pays en transition (SURVCAN-4)
	1.1.5	NORDCAN
1.2. Registres du cancer		
	1.2.1	Initiative mondiale pour le développement des registres du cancer – GICR
	1.2.2	<i>Targeting Childhood Cancer through the GICR</i> [GICR et cancers pédiatriques] – ChildGICR
	1.2.3	<i>Cancer Incidence in Five Continents</i> [Incidence du cancer dans les cinq continents] Vol. XIII (CI5-XIII)
	1.2.4	<i>International Incidence of Childhood Cancer</i> [Incidence mondiale des cancers pédiatriques] Vol. 3/4 (IICC-3/4)
	1.2.5	Association internationale des registres du cancer (AIRC/IACR)
	1.2.6	CanReg5/6
	1.2.7	Classification internationale des maladies

		pour l'oncologie, 4 ^e Ed. (CIM-O-4)
	1.2.8	<i>International Classification of Childhood Cancer</i> [Classification internationale des cancers pédiatriques, 4 ^e Ed. (ICCC-4)]
	1.2.9	<i>Cancer staging tools</i> – Outils de stadification des cancers (STAGING)
1.3. Epidémiologie descriptive		
Production de données probantes pour la prévention du cancer	1.3.1	SURVMARK-3
	1.3.2	PREVENT 2.0
	1.3.3	Résilience
	1.3.4	CRICCS
	1.3.5	PAF/ALMACAN
	1.3.6	DATA-TO-PREVENTION
	1.3.7	ECONOMIE DE LA SANTE
	1.3.8	INEGALITES SOCIALES
Objectif 2 : Comprendre les causes du cancer		
2.1. Causes du cancer et sciences omiques		
	2.1.1	Signatures mutationnelles de différents cancers, en particulier cancers du rein, du côlon-rectum et du sein : programme <i>Mutographs</i>
	2.1.2	OPICO
	2.1.3	Science ouverte en épidémiologie génomique
	2.1.4	Intégration des facteurs liés à l'alimentation et au mode de vie dans la prévention du cancer et la promotion de la santé mondiale et d'un environnement durable (EPIC)
	2.1.5	Etude des facteurs de risque étiologiques des cancers à début précoce (EPIC)
	2.1.6	Cancer du sein dans les PRFI

	2.1.7	Marqueurs épigénétiques présents dans la petite enfance associés à la leucémie pédiatrique (EpiPediAc)
	2.1.8	Utilisation des marqueurs moléculaires des différentes formes d'exposition au tabac, du début de la vie à l'âge adulte, pour la cartographie des mécanismes du cancer (DIALCT)
2.2. Mécanismes étiologiques / cancérogénèse		
	2.2.1	Identification des déclencheurs moléculaires de la progression des cancers agressifs
	2.2.2	Etude exposomique de différents types de cancer (DISCERN/PROMINENT)
	2.2.3	Génétique des lymphomes
	2.2.4	Cancers hormonodépendants : intégration d'outils moléculaires pour l'identification des voies causales sous-jacentes
	2.2.5	Exploration du rôle des facteurs métaboliques dans le développement des cancers digestifs
	2.2.6	Fédération des données relatives à l'épidémiologie du cancer
	2.2.7	Moteurs épigénétiques du cancer liés aux expositions environnementales (ExpoDrivers)
	2.2.8	Mode de vie et déterminants biologiques de la formation du cancer de la bouche
	2.2.9	Toxicogénomique des agents chimiques et microbiens présentant un risque de cancer (ToxEpiGen+)
2.3. Biomarqueurs de détection précoce		
	2.3.1	Evaluation du risque de cancer multiple pour la prévention primaire et secondaire
	2.3.2	Biomarqueurs du cancer du poumon et prédiction du risque

	2.3.3	Biomarqueurs urinaires pour la détection précoce du cancer de la vessie
	2.3.4	Biomarqueurs pour les cancers induits par le VPH
	2.3.5	Biomarqueurs du risque de cancer lié au mode de vie
2.4. Multimorbidité et mortalité		
	2.4.1	Marqueurs génomiques et comportementaux de la survie au cancer de la tête et du cou
	2.4.2	Facteurs de risque modifiables à la croisée du cancer et des maladies cardiométaboliques
Objectif 3 : Identifier des stratégies de prévention efficaces		
3.1. Environnement, milieu professionnel et mode de vie		
	3.1.1	Tatouage et cancer
	3.1.2	Rayonnements non ionisants
	3.1.3	Carcinome épidermoïde de l'œsophage : ESCCAPE
	3.1.4	Epidémiologie des cancers pédiatriques
	3.1.5	Cancers professionnels : Prévention
	3.1.6	Cancers professionnels : Amiante
	3.1.7	Cancers professionnels : Expositions en milieux agricoles
	3.1.8	Rayonnements émis lors d'accidents ou d'essais nucléaires
	3.1.9	Contamination environnementale liée à l'industrie
	3.1.10	Changement climatique : focus sur les populations vulnérables au cancer
	3.1.11	Signatures épigénétiques, infections, et mécanismes précoces du lymphome de Burkitt (EpiBurkitt)

3.2. Amélioration de la détection précoce et de la survie		
	3.2.1	Amélioration des résultats de la prise en charge du cancer du sein en Afrique
	3.2.2	Autoprélèvement pour la recherche du VPH dans la population générale en France : Efficacité, faisabilité, acceptabilité et coût-efficacité (MIRABELLE)
	3.2.3	Dépistage du cancer du col de l'utérus et triage chez les femmes vivant avec le VIH au Cameroun : étude transversale imbriquée dans l'étude de cohorte OptiTri (STRING)
	3.2.4	Nouveau système intelligent (IA), rapide, abordable, pour effectuer sur place le dépistage, le triage et le choix du traitement du cancer du col de l'utérus et des lésions précancéreuses dans les PRFI (EASTER)
	3.2.5	Efficience de la prise de décision assistée par IA pour améliorer la participation des femmes vulnérables au dépistage du cancer du col de l'utérus en France : essai contrôlé, randomisé par grappes (AppDate-You)
	3.2.6	Nouvel outil fondé sur l'IA, déployé <i>via</i> une plateforme d'apprentissage fédéré, pour aider au dépistage, au diagnostic, à la prévention et à l'évaluation des traitements du cancer du sein (CERN)
	3.2.7	Triage de la population en fonction du profil d'exposition aux facteurs de risque ; validation du principe avec un nouvel outil de stratification des risques pour la détection précoce du cancer de la bouche
	3.2.8	Programme pilote multicentrique du dépistage du cancer du poumon (BELUNGS, UY-LUNGS)

	3.2.9	Amélioration du dépistage, de la surveillance et de la communication en matière de cancer dans la région du Golfe - Collaboration entre le CIRC et les CDC du Golfe (RESET-Gulf)
	3.2.10	INTERVENER : outil en ligne permettant d'identifier les interventions susceptibles de surmonter les obstacles au dépistage du cancer
	3.2.11	3 ^e RAPPORT DE L'UE SUR LE DEPISTAGE
	3.2.12	Renforcement du système d'information pour le suivi des programmes de dépistage du cancer du col de l'utérus en lien avec le programme de vaccination contre le VPH en Argentine (INSTINCT)
	3.2.13	<i>Cancer Screening in 5 Continents</i> [Dépistage du cancer dans les 5 continents] (CanScreen5)
	3.2.14	Développement et évaluation d'un dispositif de reconnaissance d'images par intelligence artificielle (IA) pour améliorer le dépistage et la prise en charge des lésions précancéreuses du col de l'utérus dans les pays à revenu faible ou intermédiaire (SaveCervix)
	3.2.15	Evaluation des programmes régionaux de dépistage du cancer colorectal en Espagne
	3.2.16	Syndrome héréditaire de prédisposition au cancer du sein et de l'ovaire (HPCSO) et détection précoce du cancer de l'ovaire : une approche révolutionnaire du diagnostic pour la santé des femmes
	3.2.17	Cartographie des inégalités face au cancer en fonction de l'origine migratoire en Europe (Cancer RADAR)

3.3. Infection et cancer		
	3.3.1	Evaluation de la réponse immunitaire à une dose unique de vaccin quadrivalent contre le VPH 15 ans et 20 ans après la vaccination et détermination d'un corrélat de protection du vaccin contre le VPH par la mesure de la réponse immunitaire
	3.3.2	Etude du rôle du microbiome vaginal dans la dynamique des maladies du col de l'utérus en association avec l'échec du traitement chez les femmes vivant avec le VIH au Zimbabwe : analyse imbriquée dans l'étude sur l'échec du traitement des lésions précancéreuses du col de l'utérus (ZCEPTRE)
	3.3.3	Métabolites circulants, nouveaux biomarqueurs de risque du cancer de l'estomac : vaste étude prospective multicentrique (Meta-GC and INTL C-C)
	3.3.4	Biopsies liquides pour la détection précoce du cancer chez les personnes vivant avec le VIH
	3.3.5	Prévention du cancer de l'estomac en Europe (EUROHELICAN/TOGAS)
	3.3.6	Comprendre les facteurs de risque dans diverses populations présentant des risques variables de cancer gastrique, à l'aide de protocoles multicentriques normalisés (<i>Epidemiological iNvestigation of Gastric Malignancies/ENIGMA</i>)
	3.3.7	Etude du rôle du traitement de <i>H. pylori</i> et surveillance endoscopique dans la prévention du cancer gastrique dans les zones à forte incidence (HELPER, GISTAR)
	3.3.8	Etudes épidémiologiques moléculaires sur le rôle des infections dans le cancer
	3.3.9	Intégration des études sur le microbiome

3.4. La science au service de l'action		
	3.4.1	Mise en œuvre d'une stratégie d'intervention visant à réduire les délais dans l'accès au diagnostic et à améliorer la qualité des services de diagnostic pour les patientes atteintes d'un cancer du sein : <i>Accelerating Breast Cancer early DEtection</i> (ABCDE- Uganda)]
	3.4.2	<i>Access Cancer Care India</i> (ACCI) [Accès aux traitements anticancéreux en Inde]
	3.4.3	Collaboration avec les femmes vulnérables pour identifier les gains obtenus en augmentant l'efficacité du dépistage du cancer du col de l'utérus dans les pays européens (CBIG-SCREEN)
	3.4.4	Proposition de vaccination contre le VPH associée au dépistage du cancer du col de l'utérus à l'aide du test VPH pour les populations vulnérables. Etude hybride de faisabilité et d'efficacité (HPV-FASTER implement)
	3.4.5	Sensibilisation au cancer de la prostate et initiative en faveur du dépistage dans l'Union européenne (PRAISE-U)
	3.4.6	Projet pilote sur l'introduction du test VPH pour le dépistage du cancer du col de l'utérus à Pernambuco, Brésil - Restructuration du parcours des femmes (HPV-Pernambuco)
	3.4.7	Lutte contre le cancer dans l'Etat de São Paulo : les connaissances au service de l'action (ConeCta-SP)
	3.4.8	Evaluation de la faisabilité d'un programme pilote de dépistage du cancer de la prostate, stratifié en fonction du risque, dans la population en Slovénie (Pro-Screen Slovenia)
	3.4.9	Modélisation en fonction de la situation par rapport au VPH (METHIS)

	3.4.10	Centre de coordination pour l'efficacité des vaccins contre le VPH (CHRONOS)
	3.4.11	Transfert des connaissances et des outils de modélisation vers les PRFI (MENTOR)
	3.4.12	Suivi des coûts directs et indirects de la lutte contre le cancer du col de l'utérus et de sa prise en charge dans les PRFI (COEUS)
	3.4.13	Elaboration de directives européennes et adoption d'un dispositif d'assurance-qualité pour la prévention et la prise en charge du cancer gastrique (ECIGC)
	3.4.14	Action commune sur la mise en application du nouveau programme européen de dépistage du cancer (EUCanScreen)
	3.4.15	Initiative de la Commission européenne sur le cancer du col de l'utérus (EUCervScreen QA): Mise à jour des directives européennes relatives à la vaccination contre le VPH, au dépistage du cancer du col de l'utérus et à l'assurance-qualité
	3.4.16	Infrastructures de lutte contre le cancer pour l'Europe (CCI4EU)
	3.4.17	Soutien au projet de développement de services d'oncologie en République d'Ouzbékistan (CCUZB)
	3.4.18	Amélioration du dépistage du cancer en Slovénie (ICISIS)
	3.4.19	ACCI-2
	3.4.20	Mission intégrée d'évaluation du Programme d'action en faveur de la thérapie anticancéreuse (imPACT review)
	3.4.21	Progrès dans l'analyse de l'haleine pour le dépistage et la détection précoce de plusieurs types de cancer (ABACUS)
	3.4.22	Codes contre le cancer et prévention personnalisée
	3.4.23	<i>Cancer Prevention Europe</i>

Objectif 4 : Mobilisation et partage des connaissances		
4.1. Monographies sur l'identification des dangers cancérigènes pour l'homme		
	4.1.1	Monographies du CIRC sur l'identification des dangers cancérigènes pour l'homme
4.2. <i>Handbooks of Cancer Prevention</i>		
	4.2.1	Volumes des <i>IARC Handbooks of Cancer Prevention</i>
4.3. Classification des tumeurs		
	4.3.1	Classification OMS des Tumeurs (<i>Blue Books</i> de l'OMS) & <i>Cytopathology Reporting Systems</i> (systèmes numériques pour les rapports de cytopathologie)
	4.3.2	Collaboration internationale pour la classification et la recherche sur le cancer (IC ³ R) et projet <i>Evidence Gap Map</i> (EVI MAP)
4.4. Bourses d'études et de formation à la recherche		
	4.4.1	Accueil et soutien des chercheurs en début de carrière et chercheurs extérieurs
	4.4.2	Evolution de la carrière des chercheurs en début de carrière
	4.4.3	Bourses d'études du CIRC
4.5. Programme d'apprentissage du CIRC		
	4.5.1	Ressources pédagogiques du CIRC
	4.5.2	Cours et Université d'été du CIRC
	4.5.3	Partenariats pour la diffusion des connaissances

Objectif 5 : Infrastructures de recherche		
5.1. Biobanque		
	5.1.1	Gestion de la biobanque du CIRC
	5.1.2	Services pré-analytiques et maintien de la sécurité dans les laboratoires
	5.1.3	Renforcement des capacités en matière de biobanque et de recherche sur le cancer portant sur des cohortes internationales de population
5.2. Laboratoire d'histopathologie		
	5.2.1	Laboratoire d'histopathologie
5.3. Services de laboratoire		
	5.3.1	Plateforme de génétique
	5.3.2	Laboratoire de métabolomique de la Branche Nutrition et métabolisme (NME)
	5.3.3	Laboratoire de virologie
	5.3.4	Plateforme multiomique unicellulaire
5.4. Plateforme informatique scientifique		
	5.4.1	Analyse des données
	5.4.2	Gestion du back-office et des données
	5.4.3	Stockage et sécurité des données
5.5. Soutien numérique à la recherche : Services de publication, bibliothèque et internet		
	5.5.1	Services de publication, bibliothèque et internet du CIRC
Objectifs 6 : Leadership, gouvernance et services de soutien à la science et à la recherche		
6.1. Gouvernance, encadrement et leadership stratégique		
	6.1.1	Secrétariat du Conseil scientifique et du Conseil de Direction du CIRC
	6.1.2	Mise en application de la Stratégie à moyen terme 2026–2030

	6.1.3	Coopération avec l'OMS et les agences des Nations Unies
6.2. Engagements stratégiques et relations extérieures		
	6.2.1	Renforcement de la coopération avec les Etats participants et sollicitation de nouveaux Etats participants
	6.2.2	Mobilisation des ressources et renforcement des partenariats
	6.2.3	Communication institutionnelle et diffusion des connaissances
6.3. Secrétariat des instances de gouvernance et soutien stratégique aux programmes scientifiques		
	6.3.1	Soutien aux réunions du Conseil de Direction et du Conseil scientifique et interactions avec les Etats participants
	6.3.2	Gestion de la politique administrative en vue de l'excellence opérationnelle
	6.3.3	Soutien juridique et protection des données pour les programmes scientifiques
6.4. Services intégrés à la science et la recherche		
	6.4.1	Services des ressources humaines dédiés à la science et à la recherche
	6.4.2	Services financiers et budgétaires dédiés à la science et à la recherche
	6.4.3	Services informatiques dédiés à la science et à la recherche
	6.4.4	Services administratifs dédiés à la science et à la recherche

Annexe 2 - Tableaux budgétaires et tableaux d'information

Le budget proposé pour 2026–2027 est présenté dans les 12 tableaux récapitulatifs et informatifs ci-dessous, dont trois incluent le budget approuvé pour 2024–2025 à des fins de comparaison. Suite au changement de structure de l'arbre programmatique effectué pour l'aligner sur la proposition de Stratégie à moyen terme 2026–2030, et à l'adoption de la méthode axée sur les résultats pour la préparation du budget, les tableaux comparatifs présentés dans le projet de programme et de budget 2024–2025 n'ont pas tous pu être utilisables pour la présentation actuelle du budget.

TABLEAUX BUDGETAIRES

- **Tableau A – Proposition de budget pour l'exercice biennal 2026–2027** : ce tableau présente le budget prévisionnel global, ventilé par objectifs de niveau 2 (piliers/résultats) de l'arbre programmatique du CIRC. Contrairement à celui de l'exercice biennal précédent, ce tableau inclut désormais l'intégralité du budget nécessaire pour mener à bien le programme du CIRC, et non plus uniquement la partie du budget financée par les contributions statutaires/le budget ordinaire.
- **Tableau B – Résumé du budget biennal par pilier et par programme, en regard des propositions d'affectation des sources de financement** : ce tableau présente la ventilation du budget par pilier et par programme, en regard des propositions d'affectation des sources de financement : contributions statutaires et contributions volontaires [Compte spécial pour les dépenses d'appui au programme (PSC) et Fonds spécial du Conseil de Direction (GCSF)]. Il n'est pas possible d'établir de comparaison avec l'exercice précédent, en raison de changements substantiels dans l'arborescence du programme.
- **Tableau C – Résumé du budget biennal par pilier et par programme, ventilé entre budget des effectifs et budget des activités** : ce tableau présente en détail les allocations budgétaires annuelles, ventilées par budget des effectifs et budget des activités et par source de financement.
- **Tableau D – Résumé du budget biennal ordinaire (provenant des contributions statutaires) par pilier et par programme, ventilé par budget des effectifs et budget des activités** : ce tableau présente en détail les allocations budgétaires, ventilées par budget de personnel et budget des activités, par rapport à l'exercice biennal 2024–2025.
- **Tableau E – Résumé des effectifs et des ECVS inscrits au budget, par objectif de niveaux 2 et 3 et par catégorie de personnel** : ce tableau présente les effectifs et les chercheurs en début de carrière et chercheurs extérieurs (ECVS) prévus pour l'exercice biennal 2026–2027, exprimés en années-personnes, par objectif de niveau 2 et de niveau 3 de l'arbre programmatique du CIRC. Les effectifs sont regroupés en catégories de personnel (chercheurs de niveau professionnel et au-dessus ; agents des services généraux ; ECVS). C'est la première fois que figurent des informations sur les années-personnes prévues pour les ECVS.
- **Tableau F – Personnel inscrit au budget ordinaire, par objectif de niveau 2 et par catégorie** : ce tableau présente le personnel prévu pour l'exercice biennal, exprimé en années-personnes, par objectif de niveau 2 de l'arbre programmatique du CIRC. Le personnel est regroupé par catégorie (agents des services généraux ; chercheurs de niveau professionnel et au-dessus), et comparé à celui de l'exercice biennal 2024–2025. En raison des

changements survenus dans la structure de l'arbre programmatique, les données des objectifs 5 et 6 de l'exercice 2026–2027 ont été combinées pour permettre la comparaison entre les deux périodes biennales.

- **Tableau G – Résumé du budget du CIRC par poste de dépenses** : ce tableau présente le budget prévisionnel du CIRC pour 2026–2027, par poste de dépenses.
- **Tableau H – Résumé du budget du CIRC, financement proposé et déficit de financement** : ce tableau fournit un résumé du budget prévisionnel annuel du CIRC pour l'exercice 2026–2027, et par source de financement proposée, ainsi que le déficit de financement (partie actuellement non financée du budget total).
- **Tableau I – Résumé du budget, financements proposés et déficit de financement par programme phare (*Flagship*) du CIRC** : ce tableau fournit une vue d'ensemble du financement actuel ventilé selon les deux sources de financement, et du déficit de financement pour chacun des programmes phares du CIRC. Les Etats participants peuvent les financer par le biais du Compte principal des Contributions volontaires (CVCA).
- **Tableau J – Résumé de la proposition de financement par les contributions des 29 Etats participants** : ce tableau présente en détail les contributions des Etats participants nécessaires pour financer le budget proposé, incluant une comparaison avec celles qui ont été approuvées pour le budget 2024–2025.
- **Tableau K – Classification des pays par groupe et attribution des unités pour le calcul des contributions statutaires** : ce tableau fournit des informations supplémentaires à celles du Tableau I, et permet de comparer la classification des Etats participants et le nombre d'unités qui leur sont affectées dans le budget prévisionnel 2026–2027 avec les trois budgets biennaux approuvés précédemment (2024–2025 ; 2022–2023 ; 2020–2021).
- **Tableau L – Taux de change comptables des Nations Unies : euros vers dollars US** : ce tableau présente les taux mensuels fixés par les Nations Unies pour le change des euros en dollars US, de janvier 2014 à décembre 2024.

Summary Table A		
PROPOSED BUDGET FOR THE BIENNIUM 2026-2027		
(expressed in euros)		
LEVEL 2 PILLARS	2026-2027 BUDGET	%
1 Data for Action	11 890 665	10.39
2 Understanding the Causes	28 019 329	24.47
3 Prevention for Impact	23 082 737	20.16
4 Knowledge Mobilization	18 236 685	15.93
5 Research Infrastructures	9 967 952	8.71
6 Leadership, Governance, and Services to Science	23 298 321	20.35
TOTAL BUDGET	114 495 688	100.00

Summary Table B						
SUMMARY OF BIENNIAL RESOURCES BY PILLARS PROGRAMMES, AND PROPOSED FUNDING SOURCE						
(expressed in euros)						
Level 2 Pillars	Regular Budget/ Assessed contributions		Extra-Budgetary / Voluntary contributions (note i)		Total IARC budget	
Level 3 Programmes	2026-2027 Budget Amount	%	2026-2027 Budget Amount	%	2026-2027 Budget Amount	%
1 Data for Action						
1.1 Cancer data and statistics	1,543,680		1,044,309		2,587,989	
1.2 Cancer registration	2 545 280		2 091 742		4,637,022	
1.3 Descriptive epidemiology	1 634 240		3 031 413		4,665,653	
	5 723 200	11%	6 167 465	10%	11 890 665	10%
2 Understanding the Causes						
2.1 Causes of cancer & omics	3 649 960		6 945 088		10 595 048	
2.2 Mechanisms of etiology/carcinogenesis	3 939 690		6 815 497		10 755 187	
2.3 Biomarkers for early detection	1 090 610		3 954 235		5 044 845	
2.4 Multimorbidity and mortality	506 960		1 117 288		1 624 248	
	9 187 220	17%	18 832 109	31%	28 019 329	24%
3 Prevention for Impact						
3.1 Environment, occupation & lifestyle	2,216,790		4,270,278		6,487,068	
3.2 Improving early detection and survival	1 298 470		3 496 854		4 795 324	
3.3 Infection and cancer	1 677 635		2 630 418		4 308 053	
3.4 Implementation for impact	2 518 655		4 973 636		7 492 291	
	7 711 550	14%	15 371 187	25%	23 082 737	20%
4 Knowledge Mobilization						
4.1 Monographs on carcinogenic hazards to humans	2 879 650		3 922 082		6 801 733	
4.2 Handbooks of Cancer Prevention	523 698		1 432 853		1 956 551	
4.3 Classification of tumours	672 500		5 111 093		5 783 593	
4.4 Research training & fellowships	1 069 400		1 113 339		2 182 739	
4.5 IARC Learning Programme	518 200		993 869		1 512 069	
	5 663 449	11%	12 573 236	21%	18 236 685	16%
5 Research Infrastructures						
5.1 Biobank	1,086,830		330,790		1,417,620	
5.2 Histopathology laboratory	221 800		187 896		409 696	
5.3 Laboratory services	4 711 700		307 260		5 018 960	
5.4 Scientific IT platform	244 500		496 050		740 550	
5.5 Digital Research Support: Publishing, Library, and Web Services	1 519 126		862 000		2 381 126	
	7 783 956	15%	2 183 996	4%	9 967 952	9%
6 Leadership, Governance, and Services to Science						
6.1 Governance, direction & strategic leadership	1 887 056		138 100		2 025 156	
6.2 Strategic engagement and external relations	1 405 188		1 685 700		3 090 888	
6.3 Secretariat for Governance, and Strategic Support to Scientific Programme	2 096 000		458 000		2 554 000	
6.4 Integrated Services to Science and Research	12 064 796		3 563 480		15 628 276	
	17 453 041	33%	5 845 280	10%	23 298 321	20%
TOTAL	53 522 415	100%	60 973 273	100%	114 495 688	100%

Notes:

i. Extra-budgetary / Voluntary Contributions include Programme Support Cost Account and the Governing Council Special Fund.

Summary Table C SUMMARY OF IARC STAFF AND ACTIVITY BUDGET BY PILLARS, PROGRAMMES AND PROPOSED FUNDING SOURCE (expressed in euros)										
Level 2 Level 3	Pillars Programmes	Regular Budget/ Assessed contributions			Extra-Budgetary / Voluntary contributions			IARC total budget		
		Staff Budget	Activity Budget	Total	Staff Budget	Activity Budget	Total	Staff Budget	Activity Budget	Total
1	Data for Action									
1.1	Cancer data and statistics	1 425 680	118 000	1 543 680	499 820	544 489	1 044 309	1 925 500	662 489	2 587 989
1.2	Cancer registration	2 331 280	214 000	2 545 280	986 780	1 104 962	2 091 742	3 318 060	1 318 962	4 637 022
1.3	Descriptive epidemiology	1 510 440	123 800	1 634 240	922 000	2 109 413	3 031 413	2 432 440	2 233 213	4 665 653
		5 267 400	455 800	5 723 200	2 408 600	3 758 865	6 167 465	7 676 000	4 214 665	11 890 665
2	Understanding the Causes									
2.1	Causes of cancer & omics	3 486 960	163 000	3 649 960	2 284 100	4 660 988	6 945 088	5 771 060	4 823 988	10 595 048
2.2	Mechanisms of etiology/carcinogenesis	3 707 390	232 300	3 939 690	2 853 500	3 961 997	6 815 497	6 560 890	4 194 297	10 755 187
2.3	Biomarkers for early detection	1 044 610	46 000	1 090 610	1 380 600	2 573 635	3 954 235	2 425 210	2 619 635	5 044 845
2.4	Multimorbidity and mortality	490 960	16 000	506 960	926 050	191 238	1 117 288	1 417 010	207 238	1 624 248
		8 729 920	457 300	9 187 220	7 444 250	11 387 859	18 832 109	16 174 170	11 845 159	28 019 329
3	Prevention for Impact									
3.1	Environment, occupation & lifestyle	2 023 190	193 600	2 216 790	2 267 250	2 003 028	4 270 278	4 290 440	2 196 628	6 487 068
3.2	Improving early detection and survival	1 115 370	183 100	1 298 470	1 436 170	2 060 684	3 496 854	2 551 540	2 243 784	4 795 324
3.3	Infection and cancer	1 669 635	8 000	1 677 635	1 016 900	1 613 518	2 630 418	2 686 535	1 621 518	4 308 053
3.4	Implementation for impact	2 360 655	158 000	2 518 655	4 035 130	938 506	4 973 636	6 395 785	1 096 506	7 492 291
		7 168 850	542 700	7 711 550	8 755 450	6 615 737	15 371 187	15 924 300	7 158 437	23 082 737
4	Knowledge Mobilization									
4.1	Monographs on carcinogenic hazards to humans	2 627 650	252 000	2 879 650	3 113 400	808 682	3 922 082	5 741 050	1 060 683	6 801 733
4.2	Handbooks of Cancer Prevention	425 000	98 698	523 698	1 053 600	379 253	1 432 853	1 478 600	477 951	1 956 551
4.3	Classification of tumours	572 200	100 300	672 500	3 143 400	1 967 693	5 111 093	3 715 600	2 067 993	5 783 593
4.4	Research training & fellowships	601 400	468 000	1 069 400	195 800	917 539	1 113 339	797 200	1 385 539	2 182 739
4.5	IARC Learning Programme	344 600	173 600	518 200	695 800	298 069	993 869	1 040 400	471 669	1 512 069
		4 570 850	1 092 599	5 663 449	8 202 000	4 371 236	12 573 236	12 772 850	5 463 835	18 236 685
5	Research Infrastructures									
5.1	Biobank	823 830	263 000	1 086 830	230 790	100 000	330 790	1 054 620	363 000	1 417 620
5.2	Histopathology laboratory	221 800	0	221 800	37 600	150 296	187 896	259 400	150 296	409 696
5.3	Laboratory services	790 500	3 921 200	4 711 700	306 260	1 000	307 260	1 096 760	3 922 200	5 018 960
5.4	Scientific IT platform	244 500	0	244 500	235 200	260 850	496 050	479 700	260 850	740 550
5.5	Digital Research Support: Publishing, Library, and Web Services	1 024 000	495 126	1 519 126	572 000	290 000	862 000	1 596 000	785 126	2 381 126
		3 104 630	4 679 326	7 783 956	1 381 850	802 146	2 183 996	4 486 480	5 481 472	9 967 952
6	Leadership, Governance, and Services to Science									
6.1	Governance, direction & strategic leadership	1 244 000	643 056	1 887 056	99 600	38 500	138 100	1 343 600	681 556	2 025 156
6.2	Strategic engagement and external relations	1 184 400	220 788	1 405 188	801 000	884 700	1 685 700	1 985 400	1 105 488	3 090 888
6.3	Secretariat for Governance, and Strategic Support to Scientific Programme	1 806 000	290 000	2 096 000	366 000	92 000	458 000	2 172 000	382 000	2 554 000
6.4	Integrated Services to Science and Research	9 267 600	2 797 196	12 064 796	2 788 500	774 980	3 563 480	12 056 100	3 572 176	15 628 276
		13 502 000	3 951 041	17 453 041	4 055 100	1 790 180	5 845 280	17 557 100	5 741 221	23 298 321
	TOTAL	42 343 650	11 178 765	53 522 415	32 247 250	28 726 023	60 973 273	74 590 900	39 904 788	114 495 688

Summary Table D									
SUMMARY OF REGULAR BUDGET/ ASSESSED CONTRIBUTIONS PILLARS									
(expressed in euros)									
Level 2 Pillars	2024-2025			2026-2027			% increase/ (decrease)		
	Staff Budget	Activity Budget	Total	Staff Budget	Activity Budget	Total	Staff Budget	Activity Budget	Total
1 Data for Action	3,517,890	551,000	4,068,890	5,267,400	455,800	5,723,200	50%	-17%	41%
2 Understanding the Causes	8,564,342	1,250,500	9,814,842	8,729,920	457,300	9,187,220	2%	-63%	-6%
3 Prevention for Impact	5,005,104	982,500	5,987,604	7,168,850	542,700	7,711,550	43%	-45%	29%
4 Knowledge Mobilization	5,344,936	1,283,400	6,628,336	4,570,850	1,092,599	5,663,449	-14%	-15%	-15%
5 - 6 Research Infrastructures	13,580,056	8,603,585	22,183,641	16,606,630	8,630,367	25,236,997	22%	0%	14%
TOTAL	36,012,328	12,670,985	48,683,313	42,343,650	11,178,765	53,522,415	18%	-12%	10%

Notes:

i. Pillars 5 and 6 are combined in this table due to substantive changes between these pillars from 2024-2025 to 2026-2027

Summary Table E				
SUMMARY OF TOTAL BUDGETED STAFF AND ECVS BY LEVEL 2/3 OBJECTIVES AND CATEGORY				
(expressed in person years)				
Level 2 Pillars Level 3 Programmes	2026-2027 Activity (person years)			Total Staff and ECVS
	Professional and above	General Service	ECVS ⁽¹⁾	
1 Data for Action				
1.1 Cancer data and statistics	3.2	4.0	1.4	8.5
1.2 Cancer registration	6.9	3.6	4.4	14.9
1.3 Descriptive epidemiology	6.0	1.8	17.2	25.0
	16.0	9.4	23.0	48.4
2 Understanding the Causes				
2.1 Causes of cancer & omics	11.4	12.3	15.6	39.2
2.2 Mechanisms of etiology/carcinogenesis	15.1	12.0	17.3	44.4
2.3 Biomarkers for early detection	6.2	3.4	8.5	18.1
2.4 Multimorbidity and mortality	3.8	1.5	0.7	6.0
	36.4	29.2	42.1	107.7
3 Prevention for Impact				
3.1 Environment, occupation & lifestyle	12.2	5.7	13.4	31.3
3.2 Improving early detection and survival	7.6	2.3	8.3	18.2
3.3 Infection and cancer	5.5	5.9	4.0	15.4
3.4 Implementation for impact	18.2	6.0	10.5	34.7
	43.6	19.9	36.2	99.6
4 Knowledge Mobilization				
4.1 Monographs on carcinogenic hazards to humans	13.4	6.0	3.3	22.6
4.2 Handbooks of Cancer Prevention	3.5	2.2	1.5	7.2
4.3 Classification of tumours	5.8	9.5	6.0	21.3
4.4 Research training & fellowships	0.6	3.1	0.3	4.0
4.5 IARC Learning Programme	1.4	3.3	1.3	6.0
	24.7	24.1	12.4	61.1
5 Research Infrastructures				
5.1 Biobank	0.7	4.3	0.0	5.0
5.2 Histopathology laboratory	0.2	1.0	1.0	2.2
5.3 Laboratory services	0.3	5.2	0.0	5.5
5.4 Scientific IT platform	0.5	1.7	0.0	2.2
5.5 Digital Research Support: Publishing, Library, and Web Services	3.0	3.0	0.0	6.0
	4.7	15.2	1.0	20.9
6 Leadership, Governance, and Services to Science				
6.1 Governance, direction & strategic leadership	2.0	1.9	0.0	3.9
6.2 Strategic engagement and external relations	3.0	3.1	1.0	7.1
6.3 Secretariat for Governance, and Strategic Support to Scientific Programme	4.0	3.0	0.0	7.0
6.4 Integrated Services to Science and Research	14.5	38.1	2.0	54.6
	23.5	46.1	3.0	72.6
TOTAL annual budgeted person years	148.8	143.8	117.6	410.2

Note (1) ECVS include Early Career and Visiting Scientists, such as Doctoral Students and Post-Doctoral Fellows

Level 2 Pillars	2024-2025 Staff Activity (person years)			2026-2027 Staff Activity (person years)		
	Professional and above	General Service	Total Staff	Professional and above	General Service	Total Staff
1 Data for Action	7.0	7.0	14.0	10.0	6.8	16.8
2 Understanding the Causes	17.0	19.0	35.9	14.9	17.3	32.2
3 Prevention for Impact	11.4	8.9	20.3	13.9	10.7	24.6
4 Knowledge Mobilization	10.4	10.8	21.2	7.8	7.9	15.6
5 - 6 Research Infrastructures	21.9	37.5	59.4	24.6	38.6	63.2
TOTAL	67.6	83.1	150.7	71.1	81.3	152.4

Notes:

- i. Pillars 5 and 6 are combined in this table due to substantive changes between these pillars from 2024-2025 to 2026-2027

Summary Table G			
SUMMARY OF IARC BUDGET BY COMPONENT			
(expressed in euros)			
COMPONENT	2026-2027 Budget		
	2026	2027	2026-2027
Staff Budget:			
Professional	23 799 400	24 079 400	47 878 800
General Service	13 081 400	13 630 700	26 712 100
Total Staff Costs	36 880 800	37 710 100	74 590 900
Activity Budget:			
Other contractual arrangements (APWs, SSAs and consultants)	1 435 895	1 116 799	2 552 694
Meetings (temporary advisors and participants)	1 682 600	1 268 750	2 951 350
Duty travel (all categories of staff including fellows)	779 600	752 300	1 531 900
Collaborative research agreements	3 434 542	3 168 966	6 603 508
Supplies	131 011	152 459	283 470
Equipment and furniture	340 814	317 584	658 397
Fellowships	6 463 019	6 414 930	12 877 949
Office services	236 600	237 648	474 248
Publications (including printing)	569 700	550 275	1 119 975
Library books & periodicals	198 844	93 658	292 502
Laboratory maintenance and supplies	1 362 743	1 365 134	2 727 877
IT maintenance and licences	957 590	904 587	1 862 177
Building services	2 556 000	2 577 000	5 133 000
Staff Development & Training	164 150	159 240	323 390
Director's Development Provision	311 599	91 252	402 851
Others	54 750	54 750	109 500
Total Activity Costs	20 679 457	19 225 331	39 904 788
Unprogrammed reserve	0	0	0
TOTAL IARC BUDGET	57 560 257	56 935 431	114 495 688

Note: Due to the transition to Results-Based Budgeting the comparison to the previous biennium is not available. Comparison to the previous biennium will return in the next biennium.

Summary Table H SUMMARY OF IARC BUDGET, PROPOSED FINANCING AND FUNDING GAP (expressed in euros)							
LEVEL 2 PILLARS	IARC BUDGET		PROPOSED FINANCING			FUNDING GAP (i)	
	2026-2027 (A)	%	Regular Budget / Assessed contribution	Extra-budgetary/ voluntary contributions	Total secured funding (B)	Funding gap (C) A - B = C	Funding gap % (D) C / A = D
1 Data for Action	11 890 665	10.4%	5 723 200	1 967 593	7 690 793	4 199 872	35.3%
2 Understanding the Causes	28 019 329	24.5%	9 187 220	8 648 932	17 836 152	10 183 177	36.3%
3 Prevention for Impact	23 082 737	20.2%	7 711 550	5 825 139	13 536 689	9 546 048	41.4%
4 Knowledge Mobilization	18 236 685	15.9%	5 663 449	6 496 693	12 160 142	6 076 543	33.3%
5 Research Infrastructures	9 967 952	8.7%	7 783 956	1 072 193	8 856 149	1 111 804	11.2%
6 Leadership, Governance, and Services	23 298 321	20.3%	17 453 041	3 684 574	21 137 615	2 160 706	9.3%
Total Budget	114 495 688	100.0%	53 522 415	27 695 124	81 217 539	33 278 149	29.1%

(i) Funding gap presents the situation at the time of the budget preparation.
IARC is continuously raising funds, including competitive and non-competitive scientific grants.

PROPOSED FINANCING of the ASSESSED CONTRIBUTION/ REGULAR BUDGET: (see Summary Table J)	
Governing Council Special Fund	2 058 554 3.85%
Participating States Assessments	51 463 861 96.15%

Summary Table I SUMMARY OF BUDGET, PROPOSED FINANCING AND FUNDING GAP BY IARC FLAGSHIP (expressed in millions euros)								
Unique value proposition	FLAGSHIP	BUDGET	PROPOSED FINANCING			FUNDING GAP (i)		
		2026-2027 (A)	Regular Budget / Assessed contribution	Extra-budgetary/ voluntary contributions	Total secured funding (B)	Funding gap (C) A - B = C	Funding gap % (D) C / A = D	
Global database on cancer	Global Cancer Observatory	2.59	1.54	0.19	1.73	0.86	33.2%	
	CanScreen5	0.58	0.24	0.00	0.24	0.33	57.8%	
Large scale epidemiology and lab research on the causes of cancer	Mutographs	6.38	3.65	0.33	3.98	2.40	37.7%	
	EPIC	0.72	0.20	0.25	0.44	0.27	38.1%	
Cancer encyclopaedias	Classification of tumours	5.78	0.67	4.99	5.66	0.12	2.1%	
	Monographs	6.14	2.46	0.62	3.08	3.06	49.9%	
	Handbooks of cancer prevention	1.96	0.52	0.53	1.05	0.91	46.3%	
Training, capacity building and empowering cancer research ecosystems	GICR	4.64	2.55	0.97	3.52	1.12	24.1%	
	Summer school	1.51	0.52	0.36	0.88	0.63	42.0%	
	Codes against cancer	1.53	0.33	0.32	0.65	0.88	57.4%	
	TOTAL	31.8	12.7	8.5	21.2	10.6	33.3%	

Note: project cost include only the direct costs, as budgeted under the relevant pillar/ programme, without any indirect costs, or costs budgeted to pillars 5 and 6

Summary Table J											
SUMMARY OF PROPOSED FINANCING FROM ASSESSMENTS ON 29 PARTICIPATING STATES											
(expressed in euros)											
Participating States	Number of units assigned (see Note 1 & 2)	YEAR 2026			YEAR 2027			BIENNIUM 2026-2027	BIENNIUM 2024-2025	2026-2027 2024-2025	2026-2027 2024-2025
		70% of the assessed budget borne equally	30% of the assessed budget in accordance with the unit system	TOTAL	70% of the assessed budget borne equally	30% of the assessed budget in accordance with the unit system	TOTAL	TOTAL	TOTAL	% increase/ (decrease) (see Note 3)	Amount increase/ (decrease)
Australia	2	620 603	265 973	886 576	621 628	266 414	888 042	1 774 618	1 774 616	0.0	2
Austria	1	620 603	132 986	753 589	621 628	133 205	754 833	1 508 422	1 518 388	-0.7	(9 966)
Belgium	1	620 603	132 986	753 589	621 628	133 205	754 833	1 508 422	1 518 388	-0.7	(9 966)
Brazil	2	620 603	265 973	886 576	621 628	266 414	888 042	1 774 618	1 774 616	0.0	2
Canada	2	620 603	265 973	886 576	621 628	266 414	888 042	1 774 618	1 774 616	0.0	2
China	8	620 603	1 063 891	1 684 494	621 628	1 065 649	1 687 277	3 371 771	3 311 984	1.8	59 787
Denmark	1	620 603	132 986	753 589	621 628	133 205	754 833	1 508 422	1 518 388	-0.7	(9 966)
Egypt	0	620 603	0	620 603	621 628	0	621 628	1 242 231	0	100.0	1 242 231
Finland	0	620 603	0	620 603	621 628	0	621 628	1 242 231	1 262 160	-1.6	(19 929)
France	4	620 603	531 946	1 152 549	621 628	532 824	1 154 452	2 307 001	2 287 071	0.9	19 930
Germany	4	620 603	531 946	1 152 549	621 628	532 824	1 154 452	2 307 001	2 287 071	0.9	19 930
Hungary	0	620 603	0	620 603	621 628	0	621 628	1 242 231	1 262 160	-1.6	(19 929)
India	1	620 603	132 986	753 589	621 628	133 205	754 833	1 508 422	1 518 388	-0.7	(9 966)
Iran (Islamic Republic of)	0	620 603	0	620 603	621 628	0	621 628	1 242 231	1 262 160	-1.6	(19 929)
Ireland	0	620 603	0	620 603	621 628	0	621 628	1 242 231	1 262 160	-1.6	(19 929)
Italy	2	620 603	265 973	886 576	621 628	266 414	888 042	1 774 618	1 774 616	0.0	2
Japan	8	620 603	1 063 891	1 684 494	621 628	1 065 649	1 687 277	3 371 771	3 311 984	1.8	59 787
Morocco	0	620 603	0	620 603	621 628	0	621 628	1 242 231	1 262 160	-1.6	(19 929)
Netherlands	1	620 603	132 986	753 589	621 628	133 205	754 833	1 508 422	1 518 388	-0.7	(9 966)
Norway	1	620 603	132 986	753 589	621 628	133 205	754 833	1 508 422	1 518 388	-0.7	(9 966)
Qatar	0	620 603	0	620 603	621 628	0	621 628	1 242 231	1 262 160	-1.6	(19 929)
Republic of Korea	2	620 603	265 973	886 576	621 628	266 414	888 042	1 774 618	1 774 616	0.0	2
Russian Federation	1	620 603	132 986	753 589	621 628	133 205	754 833	1 508 422	1 518 388	-0.7	(9 966)
Saudi-Arabia	1	620 603	132 986	753 589	621 628	133 205	754 833	1 508 422	0	100.0	1 508 422
Spain	2	620 603	265 973	886 576	621 628	266 414	888 042	1 774 618	1 774 616	0.0	2
Sweden	1	620 603	132 986	753 589	621 628	133 205	754 833	1 508 422	1 518 388	-0.7	(9 966)
Switzerland	1	620 603	132 986	753 589	621 628	133 205	754 833	1 508 422	1 518 388	-0.7	(9 966)
United Kingdom	4	620 603	531 946	1 152 549	621 628	532 824	1 154 452	2 307 001	2 287 071	0.9	19 930
United States of America	8	620 603	1 063 891	1 684 494	621 628	1 065 649	1 687 277	3 371 771	3 311 984	1.8	59 787
TOTAL FUNDING	58	17 997 487	7 713 209	25 710 696	18 027 212	7 725 953	25 753 165	51 463 861	48 683 313	5.7	2 780 548

Notes:

1. The method of assessment of contributions of Participating States is detailed in Resolutions GC/15/R9, GC/54/R18, and GC/56/R6.
2. Group classification of countries for the purpose of assigning units in accordance with the applicable GC resolutions is based on the WHO scale of assessments as adopted by the World Health Assembly in May 2024 (Resolution WHA76.8).
3. Full contribution from Egypt and Saudi-Arabia allows 5.7% increase in the regular budget and the overall assessed contributions from Participating States for 2026-2027. Budget is proposed at Zero Nominal Growth (ZNG) on the overall assessment of all 29 Participating States compared to the 2024-2025 budget.

Table K
GROUP CLASSIFICATION OF COUNTRIES AND ASSIGNING UNITS FOR ASSESSED CONTRIBUTIONS
From 2020 to 2026

GROUP CLASSIFICATION OF COUNTRIES AS PER RESOLUTION GC/15/R9		
WHO's % Contribution	IARC Group	IARC Scale (# units)
8% and above	1	8
4% and above; below 8%	2	4
2% and above; below 4%	3	2
0.5% and above; below 2%	4	1
less than 0.5%	5	0

GROUP AND UNIT ASSIGNED TO EACH PARTICIPATING STATE

Participating State	SCALE for 2026-2027 PROPOSED BUDGET			SCALE for 2024-2025 APPROVED BUDGET			SCALE for 2022-2023 APPROVED BUDGET			SCALE for 2020-2021 APPROVED BUDGET		
	WHO's % Contribution (WHA75.9)	IARC Group	IARC Scale (# units)	WHO's % Contribution (WHA72.12)	IARC Group	IARC Scale (# units)	WHO's % Contribution (WHA72.12)	IARC Group	IARC Scale (# units)	WHO's % Contribution (WHA70.9)	IARC Group	IARC Scale (# units)
Australia	2.1111	3	2	2.1111	3	2	2.2101	3	2	2.2101	3	2
Austria	0.6790	4	1	0.6790	4	1	0.6770	4	1	0.6770	4	1
Belgium	0.8281	4	1	0.8281	4	1	0.8211	4	1	0.8211	4	1
Brazil	2.0131	3	2	2.0131	3	2	2.9482	3	2	2.9482	3	2
Canada	2.6282	3	2	2.6282	3	2	2.7342	3	2	2.7342	3	2
China	15.2550	1	8	15.2550	1	8	12.0058	1	8	12.0058	1	8
Denmark	0.5530	4	1	0.5530	4	1	0.5540	4	1	0.5540	4	1
Egypt	0.1390	5	0									
Finland	0.4170	5	0	0.4170	5	0	0.4210	5	0	0.4210	5	0
France	4.3183	2	4	4.3183	2	4	4.4273	2	4	4.4273	2	4
Germany	6.1114	2	4	6.1114	2	4	6.0904	2	4	6.0904	2	4
Hungary	0.2280	5	0	0.2280	5	0	0.2060	5	0	0.2060	5	0
India	1.0441	4	1	1.0441	4	1	0.8341	4	1	0.8341	4	1
Iran (Islamic Republic of)	0.3710	5	0	0.3710	5	0	0.3980	5	0	0.3980	5	0
Ireland	0.4390	5	0	0.4390	5	0	0.3710	5	0	0.3710	5	0
Italy	3.1892	3	2	3.1892	3	2	3.3072	3	2	3.3072	3	2
Japan	8.0335	1	8	8.0335	1	8	8.5645	1	8	8.5645	1	8
Morocco	0.0550	5	0	0.0550	5	0	0.0550	5	0	0.0550	5	0
Netherlands	1.3771	4	1	1.3771	4	1	1.3561	4	1	1.3561	4	1
Norway	0.6790	4	1	0.6790	4	1	0.7540	4	1	0.7540	4	1
Qatar	0.2690	5	0	0.2690	5	0	0.2820	5	0	0.2820	5	0
Republic of Korea	2.5742	3	2	2.5742	3	2	2.2671	3	2	2.2671	3	2
Russian Federation	1.8661	4	1	1.8661	4	1	2.4052	3	2	2.4052	3	2
Saudi-Arabia	1.1841	4	1									
Spain	2.1341	3	2	2.1341	3	2	2.1461	3	2	2.1461	3	2
Sweden	0.8711	4	1	0.8711	4	1	0.9061	4	1	0.9061	4	1
Switzerland	1.1341	4	1	1.1341	4	1	1.1511	4	1	1.1511	4	1
United Kingdom of Great Britain and Northern Ireland	4.3753	2	4	4.3753	2	4	4.5673	2	4	4.5673	2	4
United States of America	22.0000	1	8	22.0000	1	8	22.0000	1	8	22.0000	1	8

Table L											
UNITED NATIONS ACCOUNTING RATES OF EXCHANGE: EUROS TO US DOLLARS											
From January 2014 to December 2024											
	2014	2015	2016	2017	2018	2019	2020	2021	2022	2023	2024
January	0.725	0.850	0.922	0.956	0.837	0.871	0.909	0.822	0.876	0.933	0.908
February	0.737	0.882	0.882	0.937	0.805	0.876	0.907	0.824	0.878	0.926	0.928
March	0.731	0.943	0.895	0.937	0.815	0.891	0.884	0.837	0.913	0.939	0.918
April	0.727	0.923	0.887	0.942	0.810	0.887	0.916	0.853	0.920	0.913	0.928
May	0.723	0.904	0.882	0.921	0.828	0.897	0.921	0.826	0.947	0.913	0.930
June	0.735	0.894	0.897	0.893	0.848	0.899	0.879	0.820	0.958	0.929	0.923
July	0.736	0.905	0.901	0.879	0.864	0.880	0.880	0.838	0.996	0.907	0.925
August	0.748	0.915	0.895	0.847	0.875	0.894	0.849	0.841	0.965	0.911	0.918
September	0.759	0.889	0.897	0.832	0.858	0.910	0.844	0.847	0.997	0.923	0.906
October	0.787	0.891	0.906	0.848	0.865	0.914	0.852	0.860	1.032	0.944	0.905
November	0.803	0.912	0.920	0.861	0.880	0.900	0.851	0.872	0.972	0.940	0.933
December	0.820	0.914	0.942	0.844	0.879	0.909	0.837	0.888	0.938	0.949	0.951
Annual Average	0.753	0.902	0.902	0.891	0.847	0.894	0.877	0.844	0.949	0.927	0.923
Biennial Average		0.827		0.897		0.871		0.861		0.938	
		2014/2015		2016/2017		2018/2019		2020/2021		2022/2023	
Budget 2014/2015 approved at 0.758 €/US\$			Budget 2018/2019 approved at 0.894 €/US\$			Budget 2022/2023 approved at 0.907 €/US\$					
Budget 2016/2017 approved at 0.729 €/US\$			Budget 2020/2021 approved at 0.819 €/US\$			Budget 2024/2025 approved at 0.907 €/US\$					