

APPEL A MANIFESTATION D'INTERET

Bibliothèque Ouverte d'Algorithmes en Santé

Cahier des charges



Calendrier de l'appel à manifestation d'intérêt (AMI)

L'appel à manifestation d'intérêt BOAS du Health Data Hub est ouvert en continu et plusieurs relèves seront organisées.

L'appel à manifestation d'intérêt BOAS actuellement ouvert est une évolution du programme déjà existant. Trois axes ont été définis. Une première relève aura lieu le 26 juin à midi. Pour cette première relève, **seuls les projets inscrits dans la thématique 1 et 2 seront relevés.**

Les dates des futures relèves seront précisées prochainement.

Les questions relatives à l'appel à manifestation d'intérêt peuvent être posées en priorité dans notre [FAQ](#) dédiée à l'AMI ou à l'adresse suivante : ami.boas@health-data-hub.fr.

Table des matières

1. CONTEXTE ET OBJECTIFS	3
1.1 Contexte	3
1.2 Le Health Data Hub	3
1.3 Objectifs de l'appel à manifestation d'intérêt	4
1.4 Thématiques	4
Thématique n°1 : Documentation médicale et technique d'algorithmes de ciblage permettant leur réutilisation large	4
Thématique n°2 : Évaluation ou sophistication et évaluation d'algorithmes développés par des institutions nationales de référence	5
Thématique n°3 : Développement, évaluation et validation de nouveaux algorithmes de ciblage	6
2. CRITERES D'ELIGIBILITE	6
3. CRITERES DE SELECTION	7
4. PROCESSUS DE SÉLECTION	8
5. ACCOMPAGNEMENT	9
6. FINANCEMENT	10
6.1. Coûts éligibles et retenus	10
6.2 Intensité et modalité du financement	11
6.3 Conventionnement	11
6.3.1 Versement du financement	11
6.3.2 Rapport final	11
7. CONFIDENTIALITE ET COMMUNICATION	12
8. SOUMISSION DES PROJETS	12

1. CONTEXTE ET OBJECTIFS

1.1 Contexte

Face à la complexité de la base principale du Système National des Données de Santé (SNDS), les chercheurs et utilisateurs des données ont entrepris depuis des années de développer des outils d'exploration et d'analyse de plus en plus élaborés. Parmi eux, les algorithmes de ciblage représentent un élément majeur puisqu'ils permettent d'identifier la population d'étude. Ils font et ont fait l'objet de nombreuses publications scientifiques. Cet enjeu est identifié de longue date ; le réseau ReDSiam, créé en 2014, constitue une initiative importante regroupant un grand nombre d'experts de la base principale du SNDS qui analysent de manière critique ces algorithmes au sein de groupes de travail thématiques. Toutefois, des obstacles subsistent dans l'utilisation généralisée et fluide des algorithmes de ciblage, liés notamment à la complexité des données, l'accessibilité des ressources et la difficulté de validation de ces algorithmes.

Pour répondre à ces freins, l'objectif du projet BOAS (Bibliothèque Ouverte d'Algorithmes en Santé) initié en 2021 est de soutenir et encourager le développement et la validation d'algorithmes, et de mettre en place et alimenter une bibliothèque open source d'algorithmes de ciblage sur la base principale du SNDS. Clairement documentés et décrits en langage naturel, implémentés dans différents langages de programmation, les algorithmes des lauréats devront pouvoir être ouverts à la revue et l'amélioration par les pairs dans un cadre collaboratif et fourniront ainsi à la communauté une boîte à outils facilitant la mutualisation des efforts et ainsi l'innovation en santé.

La quatrième vague du présent appel à manifestation d'intérêt vise à sélectionner des projets qui favorisent l'ouverture d'algorithmes de ciblage sous différentes modalités :

- Documentation médicale et technique d'algorithmes de ciblage permettant leur réutilisation large (Thématique 1) ;
- Validation ou sophistication et validation d'algorithmes développés par des institutions nationales de référence (Thématique 2) ;
- Développement, évaluation et validation de nouveaux algorithmes de ciblage (Thématique 3).

1.2 Le Health Data Hub

Le Health Data Hub, créé le 30 novembre 2019, reprend les missions de l'Institut National des Données de Santé tout en les élargissant. Son offre de services pour les demandeurs d'accès aux données de santé couvre les activités suivantes :

- Un guichet unique facilitant, pour des projets contribuant à l'intérêt général, l'accès aux données de santé nécessaires, dans le respect du droit des patients et en assurant la transparence envers la société civile.
- Un catalogue de données documenté construit de manière progressive pour mettre à disposition de la communauté les données prioritaires (base principale du SNDS, cohortes, registres, données hospitalières, etc.).
- Une plateforme sécurisée à l'état de l'art offrant des capacités de stockage, de calcul, de rapprochement et d'analyse des données, permettant la conduite de projets innovants.
- Une palette d'outils, en particulier [open source](#), pour favoriser la mise en relation et le regroupement des acteurs clés du secteur.

Le HDH est une des mesures emblématiques de la stratégie “Ma santé 2022” portée par le Ministère de la Santé et de la Prévention, et de la stratégie nationale de l’intelligence artificielle.

1.3 Objectifs de l’appel à manifestation d’intérêt

Les algorithmes de ciblage dans la base principale du SNDS sont des règles, méthodes et programmes informatiques permettant de repérer, sur la base principale du SNDS, les personnes dont l’état de santé présente une ou plusieurs caractéristiques recherchées (e.g. pathologie, handicap, etc). Ce sont des outils essentiels pour analyser correctement les données, car ils permettent notamment de constituer des populations d’étude de manière reproductible.

L’objectif du projet BOAS est de soutenir et encourager le développement et la validation d’algorithmes, de mettre en place et alimenter une bibliothèque *open source* d’algorithmes de ciblage sur la base principale du SNDS. Cette démarche poursuit les intérêts et objectifs suivants, dans le domaine des données de santé :

- Soutenir le développement et la validation d’algorithmes de ciblage ;
- Mutualiser les efforts autour des outils et programmes de manipulation des données de la base principale du SNDS ;
- Consolider et fiabiliser les outils d’analyse des données de la base principale du SNDS ;
- Promouvoir l’*open source* dans la recherche sur les données de santé.

1.4 Thématiques

Le périmètre de cet appel à manifestation d’intérêt concerne prioritairement les trois thématiques mentionnées ci-dessous.

Chaque projet pourra faire l’objet d’un financement et d’un accompagnement opérationnel du HDH pouvant notamment inclure : l’accompagnement dans les démarches juridiques et réglementaires visant à accéder aux données, l’appui à l’appariement des données, la mise à disposition de moyens de calcul et de stockage, la mise en relation avec d’autres acteurs de l’écosystème.

Thématique n°1 : Documentation médicale et technique d’algorithmes de ciblage permettant leur réutilisation large

De nombreux algorithmes de ciblage font l’objet d’études d’évaluation et sont partagés à l’écosystème sous forme d’articles scientifiques. Or, ces algorithmes sont parfois difficiles à réutiliser sur la seule base des publications scientifiques. Le partage en open source d’une documentation détaillée incluant la description médicale et technique des méthodes utilisées pour le ciblage dans la base principale du SNDS et des différents codes informatiques permettrait de faciliter la reproductibilité et la réutilisation des algorithmes pour la communauté.

Le HDH propose de subventionner des projets de documentation d’algorithmes de ciblage à hauteur de 10 000€ environ par algorithme documenté. Le nombre de lauréats dépendra de

l'utilisation de l'enveloppe globale sur l'ensemble des thématiques pour une relève donnée. Ces algorithmes doivent avoir fait l'objet d'au moins une étude d'évaluation publiée dans une revue scientifique.

Cette documentation comprendra a minima :

- **Documentation** : explicitation des critères d'inclusion/d'exclusion des patients dont les critères de repérage des pathologies, des traitements ou situations de soins et listes associées (CCAM, CIM-10, UCD/CIP, LPP, etc.) ; limites de l'algorithme (liées aux choix médicaux, liées au SNDS) ; périmètre de données de la base principale du SNDS (composantes, tables, variables, temporalité, pré-traitements) et spécifications techniques (ex : packages spécifiques, support d'exécution) nécessaires à son exécution ; profondeur de données nécessaire pour le bon fonctionnement de l'algorithme ; pseudocode de l'algorithme (description de l'algorithme, étape par étape le cas échéant, en langage naturel) ; éventuellement un diagramme de flux (schéma indiquant pour chaque étape de l'algorithme, les patients exclus et inclus) ; description de la méthode de validation et indicateurs de performance associées (spécificité, sensibilité, etc.) ; en cas d'évaluation sur une base externe : caractérisation médicale de la base de données (cohorte, registre, données d'un EDS hospitalier, ...) sur laquelle il a été validé ; etc.
- Le but est de décrire précisément les spécifications médicales et techniques permettant d'exécuter l'algorithme et de constituer la(les) cohorte(s) de patients ciblée(s) par l'algorithme dans la base principale du SNDS exclusivement. La description précise des éventuelles étapes de pré-traitement des données de la base principale du SNDS est attendue, en particulier si ces pré-traitements permettent de générer des tables spécifiques, utilisées pour le ciblage des personnes.
- **Codes informatiques** préférentiellement en R ou Python mais sans que cela soit obligatoire.

L'ensemble de ces livrables doivent pouvoir être mis en *open source* sous une licence permissive.

Thématique n°2 : Évaluation ou sophistication et évaluation d'algorithmes développés par des institutions nationales de référence

Certaines institutions (Cnam, ATIH, SpF, HAS, SpF, DREES...) développent des algorithmes de ciblage dans la base principale du SNDS, à des fins d'études ou de publication en routine d'indicateurs épidémiologiques, médico-économiques... Il s'agit par exemple de la version G9 de la *Cartographie des pathologies et des dépenses* de la Cnam. Ces algorithmes ne sont souvent pas évalués, ni sur des données externes, ni par d'autres méthodes d'évaluation.

Le HDH propose de subventionner l'étude de validation et l'ouverture de ces algorithmes (documentation et programme(s) informatique(s)), soit sans modification préalable de l'algorithme développé par l'institution, soit avec modification - ici appelée "sophistication" - de l'algorithme (sophistication visant par exemple à différencier les cas incidents ou prévalents d'une pathologie, ou à différencier des sous-groupes de patients selon la sévérité de la pathologie, etc.).

Le HDH peut mettre les candidats en relation avec les institutions s'ils le souhaitent.

Si l'étude d'évaluation permet de comparer plusieurs algorithmes en même temps, cet aspect peut être mis en avant par le candidat.

Chaque projet retenu pourra faire l'objet d'un soutien financier d'un montant d'environ 90 000 € sous forme de subvention pour des dépenses de recherche et développement et pour une durée de projet de 12 mois à 18 mois.

Le nombre de lauréats dépendra de l'utilisation de l'enveloppe globale sur l'ensemble des thématiques pour une relève donnée.

Il est attendu des lauréats qu'ils :

- **Ouvrent le code informatique de l'algorithme de ciblage** dans un langage de leur choix ;
- Documentent précisément le code et la méthode d'évaluation ainsi que sa performance.

L'ensemble de ces livrables doivent pouvoir être mis en *open source* sous une licence permissive.

Thématique n°3 : Développement, évaluation et validation de nouveaux algorithmes de ciblage

Conformément aux précédentes vagues de l'AMI, cette thématique propose de se focaliser sur le développement d'algorithmes de ciblage *de novo* et leur évaluation. Chaque projet retenu pourra faire l'objet d'un soutien financier d'un montant maximum de 100 000€ sous forme de subvention pour des dépenses de recherche et développement et pour une durée de projet de 12 mois à 24 mois.

Il est attendu des lauréats qu'ils :

- **Ouvrent le code informatique de l'algorithme de ciblage** dans un langage de leur choix ;
- Documentent précisément le code et la méthode d'évaluation ainsi que sa performance.

L'ensemble de ces livrables doivent pouvoir être mis en *open source* sous une licence permissive.

2. CRITERES D'ELIGIBILITE

Le projet doit être conforme aux critères d'éligibilité suivants :

Dossier

1. Formation d'un dossier de candidature complet et conforme au format imposé (cf. section 8). En particulier, tous les paragraphes, tableaux et onglets devront être renseignés, et les marges et tailles des polices respectées.
2. Soumission du dossier, dans les délais, sous forme électronique sur le site demarches-simplifiees.fr

Projet

1. Présentation d'une demande avec un budget inférieur ou proche des indications données pour chaque thème. Les travaux associés à la demande d'aide ne doivent pas avoir commencé avant l'annonce des lauréats ;
 - a. Thématique 1 : 10 000 €
 - b. Thématique 2 : 90 000 €
 - c. Thématique 3 : 100 000 €
2. Proposition d'une assiette éligible de travaux qui ne fait pas ou n'a pas fait l'objet de financements publics hors du cadre du présent appel à projets : par l'État, les collectivités territoriales, l'Union européenne ou leurs agences ;
3. Déroulement sur une durée ne dépassant pas la durée fixée à compter de la date de la signature de la convention de collaboration :
 - a. Thématique 1 : 12 mois
 - b. Thématique 2 : 18 mois
 - c. Thématique 3 : 24 mois
4. Le projet doit exclusivement porter sur une des thématiques citées précédemment.
5. Formulation d'une demande d'accompagnement par le Health Data Hub et par les partenaires cohérente avec les accompagnements évoqués en section 5 notamment pour les thématiques 2 et 3 ;
6. Prévoir le partage en open source des algorithmes développés ou évalués au cours du projet. Pour rappel, le partage en *open source* implique le partage sans restriction et en particulier la publication du code source dans une licence permissive (MIT ou Apache 2.0) et de la documentation autour de l'algorithme. Ce critère de partage concerne l'ensemble des éléments nécessaires à la réutilisation effective des algorithmes par la communauté, incluant typiquement (sans s'y limiter) : description de la méthode, implémentation dans au moins un langage de programmation, documentation du périmètre d'application, documentation des performances évaluées le cas échéant. En contribuant à ce partage, les acteurs participent à la mutualisation des efforts dans le développement d'outils fiables d'analyse des données de santé, au bénéfice de tous.

Porteur(s) du projet

1. Le porteur ou chef de file doit être une personne morale enregistrée en France ;
2. Les porteurs de projet devront être à jour de leurs obligations fiscales et sociales ;

Les projets ne respectant pas l'un des critères d'éligibilité sont écartés du processus de sélection, sans recours possible.

3. CRITERES DE SELECTION

La sélection des projets s'appuiera prioritairement sur les critères suivants :

- Bénéfices attendus
 - Intérêt de l'algorithme de ciblage pour la création - à partir de la base principale du SNDS - de populations d'intérêt pour la recherche ou les études, références de travaux si existants et publication(s) scientifique(s) associée(s) à l'algorithme à documenter pour la thématique 1
 - Problématique claire : définition de la pathologie, population ciblée

- Pertinence de la méthodologie :
 - décrire le format envisagé pour la description médicale et technique pour la thématique 1
 - décrire l’algorithme de ciblage envisagé et la méthodologie pour le sophistication et/ou l’évaluer pour les thématiques 2 et 3
- Pertinence des données mobilisées pour les thématiques 2 et 3 :
 - Description du périmètre de la base principale nécessaire pour exécuter l’algorithme de ciblage
 - Description détaillée des données requises pour la validation
 - Cohérence des besoins de données avec l’ambition du projet
 - Description des démarches en cours ou à venir pour y accéder (si des démarches sont nécessaires car les données sont inaccessibles et non diffusées en ligne)
 - Description des approches pour réaliser l’appariement de données le cas échéant
 - Description des limites et enjeux identifiés quant à la mobilisation de données
- Faisabilité et réalisme technique du projet :
 - Vision cible claire et jalonnée
 - Description détaillée de l’approche algorithmique et méthodologique pour les thématiques 2 et 3
 - Réalisme du budget et adéquation avec les jalons
 - Principaux postes de dépenses clairement détaillés
 - Maîtrise des risques associés au projet et mitigations associées
- Capacité du(des) porteur(s) du projet à porter le projet et maturité du projet
 - Expérience et implication de l’équipe projet notamment sur la base principale du SNDS et les algorithmes de ciblage
 - Adéquation de l’équipe avec l’ambition du projet
 - Premiers résultats déjà disponibles attestant de la crédibilité du projet
 - Compréhension et avancement dans les démarches réglementaires pour les thématiques 2 et 3
- Caractère réutilisable de l’algorithme
 - Enjeux de santé publique associés à la pathologie ou problème de santé ciblé par l’algorithme (enjeux liés à l’incidence/prévalence, ou à la gravité/sévérité médicale, ou à l’identification de facteurs de risque, ...). Par exemple, à dossier techniquement égal, les projets qui visent une population plus importante pourraient être privilégiés
- Dimensionnement et pertinence de l’accompagnement demandé et notamment préciser la plateforme utilisée pour les thématiques 2 et 3

4. PROCESSUS DE SÉLECTION

Cet appel à projets est opéré par le Health Data Hub. A la suite de la clôture de l’appel à projets, un pré-filtre des projets est opéré sur la base des critères d’éligibilité définis précédemment.

Dans le cas où le nombre de projets éligibles serait supérieur à 20, un comité de présélection sera constitué et assurera une présélection sur la base des critères de sélection définis précédemment en vue du passage en audition des projets les plus prometteurs.

Les porteurs des projets ainsi présélectionnés seront auditionnés par un jury. L'audition se tiendra dans les locaux du Health Data Hub, 9 rue Georges Pitard 75015 Paris ou le cas échéant en visioconférence. Les modalités plus précises seront indiquées ultérieurement aux candidats présélectionnés.

A l'issue des auditions, le jury établit la liste des projets susceptibles d'être retenus sous forme de classement et en explicitant les éventuelles réserves. Cette liste sera soumise à la direction du Health Data Hub pour décision finale notamment au regard des demandes d'accompagnement financier.

L'annonce des lauréats est prévue au maximum deux mois après la date de relève de chaque vague, pour chaque thématique.

5. ACCOMPAGNEMENT

Le Health Data Hub accompagnera les projets sélectionnés à toutes les étapes de leur réalisation en apportant des moyens techniques et humains pour une durée maximale de deux ans.

- Cadrer le projet : aide au cadrage du projet notamment dans l'identification et la mise en oeuvre des démarches réglementaires ; mise en relation avec les acteurs compétents ; accompagnement dans la collaboration avec les acteurs dépositaires des données de santé, notamment dans la contractualisation et la réalisation des prérequis techniques pour utiliser les données ;
- Accompagnement auprès des acteurs institutionnels, notamment lorsque plusieurs sources de données sont mobilisées et doivent être réunies ou croisées ;
- Préparer les données : soutien des acteurs dépositaires des données pour extraire, structurer, qualifier, documenter, standardiser et/ou transférer les données mobilisées dans le cadre du projet ;
- Appui à la réalisation de l'étude : mise à disposition de capacités technologiques, appuis d'experts (médicaux, juridique, data scientist, ingénieur...), formations et mises en relations ;
- Mettre en valeur les résultats et les acteurs mobilisés dans la réalisation du projet : événements de communication, mise en relation des acteurs de l'écosystème

6. FINANCEMENT

6.1. Coûts éligibles et retenus

Le Health Data Hub s'appuie sur un [règlement financier](#).

Les dépenses visées par un accompagnement financier du Health Data Hub sont les suivantes :

Type de dépense	Définition
Frais de personnel sur justificatifs	<ul style="list-style-type: none"> - Salaires avec charges sociales et patronales, taxes sur les salaires, cotisation à la charge du bénéficiaire (cotisations vieillesse, familiales, solidarité), dispositif d'assurance chômage y compris système d'auto-assurance ou basé sur les conventions avec pôle emploi, CSG-CRDS, taxes sur les salaires ; - Primes et indemnités (de stage par exemple) ; - L'indemnité de fin de contrat (à durée déterminée) lorsqu'elle est prise en charge par le bénéficiaire (système d'auto-assurance chômage ou équivalent) pour la période courant jusqu'à la fin du partenariat dans la limite du taux employeur du régime général d'assurance chômage, des chercheurs, ingénieurs, techniciens et autres personnels affectés à la réalisation de tout ou partie du Projet, dès lors que leur quote-part d'affectation sur le partenariat peut être identifiée et justifiée.
Coûts directs : Prestations sur factures	<p>Coûts du recours aux prestations de service (et droits de propriété intellectuelle) ;</p> <p>Il s'agit des coûts nécessaires à la réalisation du Partenariat et relatifs à l'achat de :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Licences, cessions de brevet, marque, logiciel, base de données, droit d'auteur etc. et pendant sa durée ; - Coûts des prestations de services ; <p>Les Bénéficiaires peuvent faire exécuter certaines prestations en lien avec le partenariat par des tiers qui sont des partenaires ou qui ne le sont pas.</p>
Autres coûts directs sur factures	<p>Il existe aussi :</p> <p>Coûts des instruments, du matériel et des consommables scientifiques</p>
Coûts indirects : réel sur factures	<p>Ce sont généralement des coûts qui ne sont pas ou ne peuvent pas être liés directement à un projet.</p> <p>Il s'agit notamment des dépenses administratives et de personnel habituelles, telles que les frais de gestion, de recrutement, de comptabilité et de nettoyage, les frais de téléphone, d'eau, d'électricité, etc).</p> <p>Le Health Data Hub se réserve le droit d'appliquer, le cas échéant, un forfait correspondant à la réalité des dépenses du projet présentées par le Bénéficiaire.</p>
Coûts indirects : frais de bouche / voyage et déplacement sur factures	<p>Gestion du déplacement professionnel ainsi que frais qui y sont associés (frais essentiel à la mission)</p> <ul style="list-style-type: none"> -Voyage uniquement en seconde classe pour le train et l'avion -Repas 17.5 euros TTC par personne -Transport en commun

Le Health Data Hub détermine le cas échéant parmi les coûts présentés ceux qui sont éligibles et retenus pour le soutien financier.

La date du début du projet et de prise en compte des dépenses doit être postérieure à la date de clôture de la vague concernée pour chaque thématique de l'appel à manifestation d'intérêt.

6.2 Intensité et modalité du financement

Les projets retenus bénéficieront d'un financement partiel des dépenses qui correspond à un taux d'aide appliqué à l'assiette des coûts éligibles et retenus du projet, dans la limite des taux d'intervention maximaux autorisés par la Commission européenne. Ces règles sont rappelées dans le règlement financier du Health Data Hub.

Le financement est attribué sous la forme de subventions.

6.3 Conventonnement

Le financement par le Health Data Hub est conditionné à un conventonnement.

Le porteur du projet et ses partenaires bénéficiaires de l'accompagnement du Health Data Hub signent une convention avec Health Data Hub qui précise notamment l'utilisation des crédits, le contenu du projet, le calendrier de réalisation, les modalités de pilotage du projet, le montant des tranches et les critères de déclenchement des tranches successives ; le cas échéant, les modalités de restitution des données nécessaires au suivi et à l'évaluation des investissements, les modalités de communication.

6.3.1 Versement du financement

Le versement de l'aide sera conditionné à la réception de la convention de partenariat avec le Health Data Hub signée par le porteur de projet.

6.3.2 Rapport final

Les porteurs du projet s'engagent à respecter les indications qui lui sont données par le Health Data Hub, pour la fourniture, la présentation et la diffusion du rapport final du projet. En cas de non-conformité des dépenses exposées avec le projet présenté lors du dépôt du dossier, ou en cas d'abandon du projet, un reversement total ou partiel du financement est exigé.

Le rapport final devra notamment préciser pour chaque partenaire :

- Les résultats obtenus et leur valorisation potentielle à l'issue du projet, en lien avec les objectifs décrits dans le dossier de candidature ;
- Un état récapitulatif des dépenses effectuées dans le cadre du projet, certifié exact et daté et signé par son commissaire aux comptes, son expert-comptable ou son agent comptable.

Des justificatifs et résultats intermédiaires peuvent être demandés conformément à ce qui est prévu dans la convention de collaboration.

7. CONFIDENTIALITE ET COMMUNICATION

Le Health Data Hub assure que les documents transmis dans le cadre du présent appel à manifestation d'intérêt sont soumis à la plus stricte confidentialité et ne sont communiqués que dans le cadre de l'expertise et de la gouvernance du présent appel à manifestation d'intérêt. L'ensemble des personnes ayant accès aux dossiers de candidatures est tenu à la plus stricte confidentialité.

Toute opération de communication doit être concertée entre le(s) porteur(s) de projet et le Health Data Hub, afin de vérifier notamment le caractère diffusable des informations. L'Etat et le Health Data Hub pourront communiquer sur les objectifs généraux de l'appel à manifestation d'intérêt, ses enjeux et ses résultats, ainsi que sur les projets retenus, dans le respect des secrets des affaires. Ils pourront notamment utiliser à cette fin la « fiche communication » co-construite avec le porteur sélectionné et qui sera par ailleurs diffusée sur le site internet du HDH.

Une fois le projet sélectionné, chaque bénéficiaire soutenu par le Health Data Hub est tenu de mentionner ce soutien dans ses actions de communication, ou la publication des résultats du projet, avec la mention unique : « Ce projet a été soutenu par le Health Data Hub dans le cadre de sa mission de soutien à l'innovation »

Enfin, les bénéficiaires sont tenus à une obligation de transparence et de *reporting* vis-à-vis du Health Data Hub, nécessaire à l'évaluation *ex-post* des projets ou de l'appel à manifestation d'intérêt.

Au fil des étapes, il est attendu que l'équipe projet collabore avec le Health Data Hub pour mettre en valeur l'avancement du projet et les premiers résultats dans des opérations de communication organisées conjointement.

8. SOUMISSION DES PROJETS

Le dossier de candidature est notamment composé des éléments suivants :

- Le formulaire de candidature complété sur le site de démarches-simplifiées. Les informations demandées dans ce formulaire comprennent notamment :
 - la synthèse des éléments clés ;
 - la présentation d'ensemble des partenaires ;
 - la présentation de chaque partenaire ;
 - la présentation du projet ;
- Un tableur au format Excel comprenant la demande de financement adressée au HDH en décomposant les types de dépenses et les montants associés par grandes étapes du projet.

Pour plus de détails sur les dépenses admissibles par le HDH, se référer à la section "6.1.1 Coûts éligibles et retenus" du présent document ou au [règlement financier du HDH](#).

- La candidature doit être rédigée en français.