

Formulaire projet - Health Data Hub



Ce formulaire a pour objectif de collecter les informations sur votre projet qui permettront d'alimenter le répertoire public du Health Data Hub. Le référencement de votre étude sur ce répertoire vous permet de remplir des obligations légales d'information des personnes concernées par le traitement de données (art. 14 RGPD) et de transparence envers le public sur les utilisations des données du Système national de données de santé (art. L.1461-3 CSP).

Merci de renseigner votre e-mail. C'est à cette adresse qu'une confirmation de la soumission du questionnaire sera envoyée une fois que vous l'aurez complété.

exemple@exemple.com

L'ensemble des réponses de la page doivent être complétées pour pouvoir passer à la page suivante. Le bouton "Save" en bas de page génère un lien permettant de revenir à votre formulaire plus tard.

Définition du projet

Cadre réglementaire de traitement de données *

- Méthodologie de référence
- Décision unique
- Accès permanent aux données du SNDS
- Autorisation CNIL propre au projet
- Accès simplifié à l'EGB

Titre du projet *

0/150

Titre du projet à destination du public *

0/150

Objectif(s) de la recherche et intérêt pour la santé publique

La recherche porte sur le ou les objectif(s) suivant(s) (choix multiple) *

- Diagnostics
- Prévention et traitement
- Prise en charge des patients
- Sécurité des patients
- Organisation des établissements de santé
- Politiques publiques de santé
- Compréhension des maladies
- Autre

Domaine médical (choix multiple) *

- Cancers
- Maladies cardio-vasculaires
- Diabète
- Maladies neurodégénératives
- Santé mentale et Psychiatrie
- Pérenatalité et Santé reproductive
- Maladies respiratoires
- Maladies infectieuses
- Enfants et Pédiatrie
- Personnes âgées et Gériatrie
- Autre

Décrivez brièvement l'intérêt pour la santé publique de votre projet *

Décrivez brièvement la démarche suivie *

Responsable(s) de traitement

Organisme qui est le commanditaire de l'étude, qui décide des objectifs et des moyens (financement, méthode, etc.) du projet.

Nombre de responsables de traitement impliqués dans le projet *

- 1
- 2
- 3

Responsable de traitement *

Nom de l'organisme (200 caractères max)

Type de responsable de traitement *

- Agence
- Association de patients
- Association loi 1901
- Bureau d'étude
- CLCC
- EPST/GIP
- Etablissement de soins
- Industriel santé
- INSERM-CNRS
- Autre structure de recherche
- Média
- Ministère
- Université/Ecole
- Autre

Adresse *

Adresse rue

ex : Paris

Ville

ex : 75000

Code Postal

Pays

Le responsable de traitement est également responsable de mise en oeuvre *

- Oui
- Non

Localisation du responsable de traitement *

- Dans l'UE
- Hors UE

Autres responsable(s) de mise en oeuvre

Organisme(s) chargé(s) d'exécuter l'étude parmi les organismes qui ne sont pas déjà responsables de traitement.

Nombre de responsables de mise en oeuvre non cités comme responsable de traitement *

- Aucun
- 1
- 2
- 3

Destinataire(s) des données

Tout organisme, non cité comme responsable de traitement, qui reçoit communication des données à caractère personnel. Il peut s'agir d'un bureau d'étude, ou d'un organisme chargé d'une mission d'expertise.

Nombre de destinataires de données *

- Aucun
- 1
- 2
- 3

Origine des données utilisées

Source(s) d'où proviennent les données.

Données mises à disposition par le Health Data Hub (choix multiple) *

- Oui
- Non

Préciser la population concernée (périmètre, pathologie, période, mode de collecte, etc.) *

Ex : SNDS : Données issues du PMSI pour les patients atteints de la maladie d'Alzheimer diagnostiqués entre 2015 et 2019 dans les établissements hospitaliers ; Base Nationale Alzheimer : Données de patients atteints de la maladie d'Alzheimer, diagnostiqués entre 2015

Catégories de données utilisées

Les données personnelles de santé que vous utilisez portent sur les caractéristiques suivantes :

Choisir la ou les catégorie(s) pertinente(s) parmi les suivantes *

- Informations relatives aux bénéficiaires de soins et de prestations médico-sociales
- Informations relatives à la prise en charge sanitaire, médico-sociale et financière associées à chaque bénéficiaire
- Informations relatives aux pathologies des personnes concernées
- Informations recueillies à l'occasion d'activités de prévention, de diagnostic, de soins ou de suivi social et médico-social
- Informations relatives aux conditions sociales, environnementales, aux habitudes de vie et au contexte socio-économique des personnes concernées
- Informations médico-sociales relatives à la situation des personnes en situation de handicap
- Autre

Variables sensibles utilisées

Utilisez vous une ou plusieurs des variables sensibles ci-dessous ? *

- Commune de résidence de la personne étudiée
- Année et mois de naissance
- Date de soins (JJMMAAAA)
- Date de décès (JJMMAAAA)
- Commune de décès
- Aucune

Droits des personnes

Indiquer comment les droits des articles 15 à 20 du RGPD s'appliquent *

Ex : Conformément à l'article 11 du RGPD, compte tenu de l'impossibilité pour le responsable de traitement d'identifier les personnes concernées et de la nécessité du traitement pour l'exécution d'une mission d'intérêt public, les droits prévus aux articles 15

Durée de conservation des données aux fin du projet (en années)

ex: 3

Calendrier du projet

Date de début *

Date

Date de fin *

Date

Durée estimée du projet *

Save

Suivant