**Fiche projet**

**AMI Intelligence Artificielle en santé**

Partie 1 - Fiche identité du projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titre du projet [[1]](#footnote-1)** |  | |
| **Structure(s) porteuse(s) du projet** | *Si association , joindre Cerfa n°12156\*05* | |
| **Coordinateur du projet**  **(*Nom / prénom / mail)*** |  | |
| **Montant de la subvention demandée pour le projet** |  | |
| **Quel(s) axe(s) de l’appel à projets le projet couvre-t-il ? (*cocher)*** | Axe 1 : La médecine prédictive(aide à la prédiction, détection précoce d’une maladie ou de son évolution) | ☐ |
| Axe 2 : Médecine de précision(traitement personnalisé, amélioration pronostic) | ☐ |
| Axe 3 : L’aide à la décision(appui au diagnostic et thérapeutique) |  |
| Axe 4 : • Prévention en population générale (anticipation épidémie, pharmacovigilance) |  |
| Axe 5 : • Logistique et organisation (amélioration des conditions de travail des professionnels, optimisation du temps de travail) | ☐ |
| Axe 6 : Gestion des flux et parcours patients (anticipation, planification, éducation thérapeutique) | ☐ |
| *Commentaire(s)* | |
| **Durée prévue du projet** |  | |

### Partenaire(s) impliqué(s) dans la mise en œuvre du projet (facultatif)

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | **Nom du partenaire** | **Téléphone**  **Email** | **Fonction** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

### 

### Résumé du projet

|  |
| --- |
| **Résumé du projet**  (Contexte, objectifs du projet et brève description des méthodes qui seront employées pour les atteindre, résultats attendus, etc.)  *(Maximum 2500 caractères espaces compris)* |
|  |

Partie 2 : Description du projet

### Justification du projet

|  |
| --- |
| **Décrire le contexte général**  (Besoins identifiés, articulation avec l’existant, etc.)  (*Maximum ½ page)* |
|  |

### Objectifs du projet

|  |
| --- |
| **Objectif général** |
|  |

### Modalités de réalisation du projet

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la stratégie de mise en oeuvre**  (*Maximum 1 page)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Description détaillée de la gouvernance / pilotage du projet**(*Maximum ½ page)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des moyens humains / structures sur lesquels s’appuie le projet**  (*Maximum ½ page)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Description des moyens matériels nécessaires pour le projet**  (*Maximum ½ page)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Résultats, livrables et impacts organisationnels attendus**  (*Maximum 1 page)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Valorisation et perspectives du projet**   * **Après sa réalisation : quelle pérennisation / quelles perspectives pour le projet ?** * **En terme de communication (public, médias, etc.)**   (*Maximum 1 page)* |
|  |

### 

### Calendrier et étapes clefs du projet

Adéquation du calendrier proposé au regard des objectifs du projet

|  |  |
| --- | --- |
| **Etapes + dates** | **Description**  (*Maximum 1 page)* |
|  |  |
|  |  |

### Evaluation du projet

Les modalités et moyens d’évaluation des projets doivent être décrits : préciser de manière détaillée les indicateurs de processus et de résultats, ainsi que la / les méthode(s) d’évaluation …

|  |
| --- |
| **Méthodologie d’évaluation**  (*Maximum 1 page)* |
|  |

### 

Partie 3 : Budget prévisionnel et financement

### Budget demandé

Justifier le budget demandé (maximum 2000 caractères espaces compris)

Répartition et détail du budget demandé sur le fonds de lutte contre les addictions pour la mise en œuvre du projet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postes** | **Détails** | **Montants (en euros)** |
| ***Moyens humains***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Moyens matériels***  *(à détailler)* |  |  |
| ***Coût de la solution*** |  |  |
| ***Coûts de recherche***  ***Brevets, licences*** |  |  |
| ***Prestations*** |  |  |
| ***Autres postes***  *(à détailler)* |  |  |
| **Total du budget du projet** | |  |

NB : Présentation du budget du projet dans le CERFA de demande de subvention n° 12156\*05 :

La construction et la présentation du budget du projet répond aux mêmes règles que pour le budget prévisionnel de l’association.

### Cofinancement(s) éventuel(s) du projet

|  |
| --- |
| **Autres financements (demandés, obtenus, prévus)** |
|  |

**Préciser les montants et les noms des organismes financeurs**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | **Montant demandé** | **Montant obtenu** |
|  |  |  |
|  |  |  |

1. Le titre du projet doit être identique au libellé renseigné dans le formulaire de demande de subvention(s) (page 5 du Cerfa n°12156\*05) [↑](#footnote-ref-1)