

APPEL

A

PROJETS



**Innovation organisationnelle et recherche action au service de la santé des femmes**

**2025**

**Dossier du candidat**

***« Nom du projet »***

**Réponse possible jusqu’au 17/09/2025**

Table des matières

[1 Présentation du porteur de projet ou du groupement 2](#_Toc202506802)

[2 Présentation du projet 2](#_Toc202506803)

[1. Titre du Projet 2](#_Toc202506804)

[2. Historique et contexte 2](#_Toc202506805)

[2. Enjeux et objectifs 2](#_Toc202506806)

[3. Public bénéficiaire 2](#_Toc202506807)

[4. Zone géographique ou territoire de réalisation de l’action 3](#_Toc202506808)

[5. Impacts attendus à court et moyen terme du projet 3](#_Toc202506809)

[6. Positionnement du projet par rapport aux stratégies régionales et nationales en santé 4](#_Toc202506810)

[3 Modalités de mise en œuvre de l’expérimentation 4](#_Toc202506811)

[1. Prérequis et points bloquants au démarrage du projet 4](#_Toc202506812)

[2. Collaborations existantes et collaborations à développer 4](#_Toc202506813)

[3. Evolutions des organisations de travail 4](#_Toc202506814)

[4. Démarche éthique 4](#_Toc202506815)

[5. Financement du projet 4](#_Toc202506816)

[6. Calendrier envisagé et gouvernance du projet 5](#_Toc202506817)

[7. Autres 5](#_Toc202506818)

*Le candidat présentera son projet en respectant le plan de ce document.*

*Le projet ne doit pas être commencé et aucun engagement juridique ne doit être pris avant la date de dépôt du présent cadre du dossier de candidature.*

*Toutes les informations demandées dans ce dossier de candidature doivent être complétées (pas de renvoi vers des documents annexes) et toutes les pièces fournies.*

# Présentation du porteur de projet ou du groupement

*Le projet doit être présenté par un groupement constitué a minima d’un acteur de santé selon les définitions et modalités décrites dans le cahier des charges de l’appel à projets. L’acteur de santé est la structure expérimentatrice porteuse du projet. Elle doit, à cette fin, disposer d’un mandat des autres membres du Groupement.*

Présenter succinctement

* les activités de la/les structure(s) expérimentatrice(s) en lien avec le projet
* le périmètre d’intervention (professionnels de santé, structures partenaires, établissements, associations…).
* la nature du partenariat ou de la participation au projet (moyen humain, logistique, financier, autres à préciser,…)
* les coopérations existantes
* la genèse de la création du groupement

# Présentation du projet

## Titre du Projet

 *Titre – Sous titre*

*Résumé du projet en 7 lignes max*

## Historique et contexte

Préciser le contexte, les constats et les besoins identifiés ayant conduit à la formulation du projet

## Enjeux et objectifs

Pourquoi ce projet ?

Décrire l’enjeu et le contenu du projet en répondant aux questions suivantes :

- Contexte et constats ayant conduit à la proposition de projet. Quelle était l’expression du besoin ?

- Quels sont les atouts du territoire sur lequel sera mise en œuvre le projet ?

- Quels sont les dysfonctionnements ou ruptures de parcours éventuels observés ?

- Quels sont les objectifs du projet? (décrire le caractère innovant du projet, les objectifs stratégiques/opérationnels). Les objectifs doivent être définis le plus précisément et explicitement possible.

- A quels enjeux répond votre innovation organisationnelle  ou votre recherche action? (pour les professionnels de santé ?pour les patients /usagers/aidants ?)

- Quelle est la plus-value par rapport à d’autres dispositifs et/ou d’autres organisations ?

- En quoi ce projet est-il innovant au niveau organisationnel ?

## Public bénéficiaire

Quelle(s) est (sont) la (ou les) typologie(s) des personnes ciblées dans le cadre du projet? Pour quelle(s) thématique(s) ?

Préciser le secteur de l’expérimentation : activités de soins, de prévention et d’accompagnement, secteurs sanitaire, médicosocial ou social.

Préciser si le projet concourt à la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé.

## Zone géographique ou territoire de réalisation de l’action

Préciser le champ d’application territorial (commune, territoire de coordination, département, bassin de population…)

## Impacts attendus à court et moyen terme du projet

Décrire les impacts :

- en termes d’amélioration du service rendu pour les usagers

- en termes d’organisation et de pratiques professionnelles

- en bénéfices identifiés / coûts évités / économies potentielles….

Préciser les moyens prévus pour réaliser les mesures d’impact (RH, modalités de recueil, systèmes d’informations, autres).

Préciser dans le tableau ci-dessous les indicateurs pour mesurer la performance du projet qui sera déployé , par exemple :

* Indicateurs de résultat et d’impact
* Indicateurs de processus : ils permettront de suivre le déploiement du projet d’expérimentation ;
* Indicateurs de moyens (financiers, humains…).

**Indicateurs de résultat et d’impact**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bénéfices attendus | Nom de l’indicateur | Mode de calcul / de recueil | Estimation de la valeur initiale | Valeur cible attendue | Fréquence d’évaluation |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |

 **Indicateurs de processus**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bénéfices attendus | Nom de l’indicateur | Mode de calcul / de recueil | Estimation de la valeur initiale | Valeur cible attendue | Fréquence d’évaluation |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |

**Indicateurs de moyens (financiers, humains…)**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| Bénéfices attendus | Nom de l’indicateur | Mode de calcul / de recueil | Estimation de la valeur initiale | Valeur cible attendue | Fréquence d’évaluation |
|  |  |  |  |  |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |
|   |   |   |   |   |  |

Il est attendu que le groupement soit force de proposition en matière de critères et d’indicateurs qualitatifs et quantitatifs qui permettront d’étudier de manière pertinente le projet et d’en démontrer les effets et les résultats sur la population ciblée.

## Positionnement du projet par rapport aux stratégies régionales et nationales en santé

Préciser le positionnement par rapport à une stratégie nationale, au PRS Ile-de-France.

Préciser si ce projet a fait l’objet d’une candidature dans le cadre d’un autre Appel à Projet ou Appel à Manifestation d’Intérêt, programmes de recherche Ministériels ; et le cas échéant s’il a été retenu/ rejeté et pour quels motifs.

# Modalités de mise en œuvre de l’expérimentation

## Prérequis et points bloquants au démarrage du projet

Existe-t-il des prérequis spécifiques conditionnant le lancement de l’activité et l’inclusion du 1er patient (ex : définition de la propriété intellectuelle, autorisations réglementaires spécifiques, formations médicales/paramédicales nécessaires, informatisation d’une unité, travaux, etc.)

## Collaborations existantes et collaborations à développer

Toutes les structures concernées par le projet ont-elles été associées ou reste-t-il des collaborations à mettre en place ? dans quel délai ?

## Evolutions des organisations de travail

Décrire la nouvelle organisation envisagée, les réorganisations, et leurs impacts pour mettre en œuvre le projet.

Une description comparant les organisations actuelles et futures pour montrer les changements induits par l’expérimentation est souhaitée (accompagnées d’un tableau ou schéma etc.).

## Démarche éthique

Comment est-elle prise en compte dans le projet ?

Le(s) porteur(s) sont notamment invités à préciser la démarche qui sera mise en œuvre afin de recueillir le consentement éclairé des personnes.

Quelles dispositions sont prévues concernant l’utilisation des données personnelles ?

## Financement du projet

**L’annexe financière devra être dûment complétée en sus de ces éléments généraux.**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **NOMS DU PORTEUR OU DES MEMBRES DU GROUPEMENT** | **Coût du projet** **pour chaque membre € TTC** | **Montant de l'aide sollicitée** **€ TTC** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |
| **COUT TOTAL TTC****pour l'ensemble des membres** |   |   |

**Budget du projet (Toutes Taxes Comprises)**

Préciser les besoins de financement en termes de dépenses d’investissement et de fonctionnement:

* Ressources humaines nécessaires à la coordination, à l’animation et à la réalisation du projet : détailler également les besoins en moyens humains, formation
* Investissements matériels nécessaires
* Evaluation
* Autre, précisez

**Financements**

* Préciser le montant €TTC demandé à l’ARS
* Préciser le cas échéant les co-financements envisagés avec d’autres partenaires

*Le service instructeur vérifiera l’existence de cofinancements publics ou privés présentés dans le cadre du projet sur la base des attestations de financement des co-financeurs. Au plus tard au moment du paiement final de la subvention, les actes attributifs et justificatifs de versements des cofinancements devront être transmis au service gestionnaire.*

## Calendrier envisagé et gouvernance du projet

Le(s) porteur(s) doivent proposer et préciser le phasage général, le calendrier, les livrables, les modalités de pilotage du projet, de gouvernance du projet, de suivi du projet, la répartition des tâches entre les partenaires… et s’en portent garant.

Identifier notamment le chef de projet, ainsi que la composition des COPIL/ groupes de travail pour le suivi.

Il est rappelé au candidat que la durée maximale de l’accompagnement de l’ARS est de deux ans.

## Autres

L’instruction de la candidature ne débutera qu’à réception de l’ensemble des pièces à savoir :

* du dossier de candidature complété et signé par tous les membres du groupement lors du dépôt du dossier de candidature.
* du plan de financement qui sera à compléter par chaque membre du groupement éligible à la subvention
* de la situation au répertoire SIRENE - INSEE (justificatif d’identification) relatif à chaque membre du groupement
* des mandats signés par les membres du groupement ;
* des résultats de/des étude/s réalisée/s sous forme de document ou article scientifique (le cas échéant)

Si le projet est sélectionné, des compléments administratifs et des compléments d’informations liés au projet pourront être demandés.



Direction de l’Innovation, de la Recherche et de la Transformation Numérique

13 rue du Landy – 93200 Saint-Denis

Tél. : 01 44 02 00 00 Fax : 01 44 02 01 04

**iledefrance.ars.sante.fr**