**Appel à projets**

**Simulation en santé - Campagne 2022**

*Soutien à l’innovation dans les formations des professionnels de santé*

Dossier de candidature

**Description du projet**

|  |
| --- |
| **Présentation du projet** |
| Intitulé du projet : |
| **Formations concernées et publics ciblés** *(Représente un pourcentage significatif (> 50 %) des étudiants paramédicaux et/ou médicaux potentiellement concernés)* |
| 1. Formation initiale   PM (autant de ligne que de formations concernées par ce projet)   |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | | Cursus de formation | Discipline de formation | Objectifs d’apprentissage | Effectifs ciblés | |  |  |  |  | |  |  |  |  | |  |  |  |  |   PNM (autant de ligne que de formations concernées par ce projet)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | Filière de formation (rééducation, soignant, médico-tech) | Formation concernée (IDE, MK…) | Année de formation | Objectifs d’apprentissage | Effectifs ciblés | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |  1. Formation continue  |  |  |  | | --- | --- | --- | | Professions | Objectifs d’apprentissage | Effectifs ciblés | |  |  |  | |  |  |  | |
| **Historique du partenariat** *(≈15 lignes)* |
|  |
| **La structure porteuse dispose-t-elle d'équipements de simulation en santé** *(présenter succinctement)* |
|  |
| **Objectifs pédagogiques du projet** |
|  |
| **Thématiques du projet** *(création ou renforcement de dispositifs utilisant la simulation en santé, apprentissage des bonnes pratiques, gestion des risques associés aux soins, développement des enseignements pluridisciplinaires…)* |
|  |
| **Potentiel de diffusion** |
| 1. Déclinaison dans le cadre du DPC : 2. Projet de recherche associé : |
| **Modalités pratiques de réalisation** |
| Lieu : |
| Calendrier de réalisation : |
| Autres renseignements utiles (*modalités pratiques d’organisation, phase d’avancée du projet)*: |
| Méthodes d’évaluation prévues : |
| **Développement territorial** |
| Positionnement du porteur et des partenaires du projet dans l’environnement territorial au regard des besoins de formation en simulation *(tendre vers une équité territoriale)* |

**Financement du projet**

**La possibilité de financer des charges de structure et des ECOS des études médicales ne pourra pas être prise en compte**

|  |
| --- |
| Coût total du projet : |
| Montant de la subvention demandée à l’ARS : |
| Cofinancement du projet : |
| Détail du montant de **la subvention demandée à l’ARS** :  (Exemples :  si achat de formation, préciser les coûts horaires pour combien de formés…  si achat de matériel, préciser les tarifs unitaires, le nombre d’unités…  La TVA doit être comprise et identifiées dans les tarifs)   |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Matériel et référence** | **Etablissements** | **Prix unitaire** | **Nombre** | **Total TTC** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |

**Engagements**

Le porteur et les partenaires dont le projet sera retenu s'engagent à :

* Développer un projet en conformité avec le guide de bonnes pratiques en matière de simulation en santé de la HAS
* Développer un projet en conformité avec la charte simulation en santé fonds FIR/ARS (la possibilité de financer des charges de structure ne sera pas prise en compte)
* Fournir un rapport liminaire pour le 17 novembre 2022, présentant la description et l'échéancier de la réalisation du projet, présentant l'utilisation des crédits et les pièces justificatives permettant le déblocage des fonds par l'ARS. (Fonds versés fin novembre 2022)
* Fournir un rapport final pour le 6 juillet 2023 présentant le bilan des actions menées (le nombre d'étudiants ou d'enseignants formés, satisfaction des équipes pédagogiques et des étudiants, premiers impacts de la mise en place du projet…)

Les représentants de chacune des structures engagées dans ce projet certifient exactes les informations du présent dossier.

Nom(s) et signature(s) des représentants de chaque structure :

|  |  |
| --- | --- |
| **Porteur du projet** | **Partenaires du projet** |
|  |  |