

APPEL

A

PROJETS



**Innovations organisationnelles associées à une solution technologique ou numérique**

**2022**

**Dossier du candidat**

**Réponse possible jusqu’au 19/09/2022**

**(14h00 - heure de Paris).**

Table des matières

[1 Présentation du groupement 2](#_Toc108079043)

[1. Identification de la structure expérimentatrice représentante du groupement 2](#_Toc108079044)

[2. Identification de la structure porteuse de la solution numérique ou technologique 2](#_Toc108079045)

[3. Identification des autres structures expérimentatrices du groupement 2](#_Toc108079046)

[4. Présentation du groupement 3](#_Toc108079047)

[2 Présentation du projet 3](#_Toc108079048)

[1. Historique et contexte 3](#_Toc108079049)

[2. Enjeux et objectifs 3](#_Toc108079050)

[3. Public bénéficiaire 3](#_Toc108079051)

[4. Zone géographique ou territoire de réalisation de l’action 4](#_Toc108079052)

[5. Impacts attendus à court et moyen terme du projet 4](#_Toc108079053)

[6. Positionnement du projet par rapport aux stratégies régionale et nationale en santé 4](#_Toc108079054)

[3 Description de la solution technologique ou numérique 5](#_Toc108079055)

[1. Présentation générale de la solution 5](#_Toc108079056)

[2. Maturité de la solution 5](#_Toc108079057)

[4 Modalités de mise en œuvre de l’expérimentation 6](#_Toc108079058)

[1. Prérequis au démarrage du projet 6](#_Toc108079059)

[2. Collaborations existantes et collaborations à développer 6](#_Toc108079060)

[3. Evolutions des organisations de travail 6](#_Toc108079061)

[4. Démarche éthique 6](#_Toc108079062)

[5. Financement du projet 6](#_Toc108079063)

[6. Calendrier envisagé et gouvernance du projet 7](#_Toc108079064)

[7. Autres 7](#_Toc108079065)

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 groupement

*Le projet doit être présenté par un groupement constitué a minima d’un acteur de santé et d’une entreprise, 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.*

## Identification de la structure expérimentatrice représentante du groupement

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale  |  |
| Adresse |  |
| CP - Ville |  |
| N°SIRET/ SIREN |  |
| N°Finess juridique et géographique |  |

**Type de structure :**

|  |  |
| --- | --- |
| [ ]  Établissement de santé[ ]  Établissement ou service médico-social[ ]  Autre, précisez : | [ ]  Centre de santé[ ]  Maison de santé pluri-professionnelle |

**Identification du responsable du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Prénom |  |
| Fonction |  |
| Courriel /Téléphone |  |
| Nom du représentant légal de la structure |  |

##

## Identification de la structure porteuse de la solution numérique ou technologique

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale  |  |
| Adresse |  |
| CP - Ville |  |
| Courriel/ Téléphone |  |
| N°SIRET/ SIREN |  |
| Nom du représentant légal de la structure |  |

**Identification du responsable de la solution numérique**

|  |  |
| --- | --- |
| Nom Prénom |  |
| Fonction |  |
| Adresse |  |
| CP - Ville |  |
| Courriel/ Téléphone |  |
| Nom du représentant légal de la structure |  |

##

## Identification des autres structures expérimentatrices du groupement

**A dupliquer pour chaque structure**

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale  |  |
| Type de structure |  |
| Adresse - CP - Ville |  |
| Courriel/ Téléphone |  |
| N°SIRET/ SIREN |  |
| N°Finess juridique / géographique |  |
| Nom Prénom fonction |  |

##  Présentation du groupement

Présenter succinctement

* les activités de la/les structure(s) expérimentatrice(s) en lien avec le projet
* l’activité du fournisseur de solution numérique et technologique
* le périmètre d’intervention (professionnels de santé, structures partenaires, établissements, investisseurs, 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

## 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 la solution numérique ? (pour les professionnels de santé ?pour les patients /usagers/aidants ?)

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

- Quelles sont les actions mises en œuvre grâce à la solution numérique qui sera adaptée ?

- 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 le nombre d’utilisateurs attendu de la solution numérique dans le cadre du projet.

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

Préciser le champ d’application territorial (commune, canton, 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 satisfaction et « expérience patients »(et/ou de leurs aidants) ;
* Indicateurs de processus : ils permettront de suivre le déploiement du projet d’expérimentation ;
* Indicateurs de moyens (financiers, humains…).

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

Il est attendu que le groupement soit force de proposition en matière de critères et d’indicateurs qualitatifs et quantitatifs[[1]](#footnote-2) 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 régionale et nationale en santé

Préciser le positionnement par rapport à la feuille de route du numérique en santé, 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 (tiers lieux d’expérimentation, Structures 3.0, Appel à Innovateurs Start up d’Etat, dispositif article 51, PREPS, etc.) ; et le cas échéant s’il a été retenu/ rejeté et pour quels motifs.

# Description de la solution technologique ou numérique

## Présentation générale de la solution

Décrire la solution en général et préciser :

- Acquis technologiques et point de départ du projet.

- Positionnement et retombées de la solution innovante proposée par rapport à ces autres solutions identifiées: apports et intérêts.

- Autres solutions connues portant sur des sujets proches (solutions concurrentes ou similaires), en France, Europe et dans le monde.

## Maturité de la solution

**Quelle est la nature de solution ?**

[ ]  Sociale [ ]  Technologique [ ]  Usage [ ]  Ne sais pas

Justification :

**Cette solution est-elle déjà commercialisée ?**

[ ]  Oui [ ]  Non

Préciser :

**Si oui quel est l’usage actuel de la solution numérique commercialisée ? :**

**Marquage CE**

**Cette solution est-elle marquée CE ?**

[ ]  Oui [ ]  Non

**Si non, envisagez-vous un marquage CE ?**

[ ]  Oui [ ]  Non

**Dispositif Médical**

**Cette innovation est-elle un dispositif médical ?**

[ ]  Oui [ ]  Non

**Si oui, quelle est la classe du dispositif médical ?**

[ ]  Classe I [ ]  Classe IIa [ ]  Classe IIb [ ]  Classe III

[ ]  numérique

**Si non, envisagez-vous ou avez-vous une démarche en cours afin que votre solution soit reconnue comme un dispositif médical ?**

[ ]  Oui [ ]  Non

*Dans quel délai ?*

**TRL**

**Quel est le TRL de la solution ?**

**Décrire le(s) POC de la solution .**

(joindre les publications exixtantes au dossier de candidature, fournir les éléments bibliographiques / expériences étrangères)

**Une étude a-t-elle été réalisée (médico-économique...)?**

[ ]  Oui [ ]  Non

Dans l’affirmative, quels sont les résultats ? (à joindre au dossier de candidature)

Dans la négative, une étude est-elle en perspective ?

Les attestations de marquage CE ou de reconnaissance comme dispositif médical sont à joindre au dossier le cas échéant

# Modalités de mise en œuvre de l’expérimentation

## Prérequis au démarrage du projet

Existe-t-il des prérequis spécifiques pour lancer cette activité (ex : 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 DES MEMBRES DU GROUPEMENT** | **Coût du projet** **pour chaque membre** | **Montant de l'aide sollicitée** |
|   |   |   |
|   |   |   |
|   |   |   |
|  |  |  |
| **COUT TOTAL** **pour l'ensemble des membres** |   |   |

**Budget du projet**

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 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.*

 **Modèle économique envisagé de la solution numérique**

 Identifier le marché cible et indiquer le modèle économique qui est envisagé pour assurer la viabilité de la solution.

## 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.

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 :

* le dossier de candidature complété et signé par chacun des membres du groupement,
* les mandats signés par les membres du groupement,
* un plan de financement concernant l’esemble des membres accompagné de l’ensemble des justificatifs pour les dépenses autres que les frais de personnel,
* pour les entreprises : les trois dernières liasses fiscales.

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**

1. Pour la solution innovante : consulter La Cartographie des impacts organisationnels pour l’évaluation des technologies de santé, HAS 2020, [↑](#footnote-ref-2)