

**FONDATION
DES ENTREPRISES DU MEDICAMENT
POUR L'ACCÈS AUX SOINS**

Appel à projets 2020 « Innover dans les parcours de santé »

Soutien de projets

Date limite de réception des dossiers : 6 février 2020

Protection des données personnelles

Vos données personnelles (identité, coordonnées, CV) font l'objet d'un traitement par la Fondation des Entreprises du Médicament pour l'accès aux soins destiné à l'organisation, à la gestion et au suivi de l'appel à projets. Vous disposez d'un droit d'accès, de rectification, d'effacement de vos données, d'un droit à la limitation du traitement ainsi que du droit de vous opposer au traitement de vos données que vous pouvez exercer à l'adresse suivante fondation@leem.org.

Merci de bien vouloir prendre connaissance du document de présentation de l’AAP 2020 « Innover dans les parcours de santé » avant de compléter ce document.

Pour rappel, les projets candidats doivent participer à l’émergence de solutions innovantes dans les parcours de santé, et leur appropriation, portant plus précisément sur l’un des champs suivants :

- Prise en compte des comportements et déterminants de santé ;
- Repérage et détection des signaux faibles et des situations à risque ;
- Actions visant à renforcer l’éducation et l’adhésion thérapeutiques.

Une attention spécifique sera portée sur :

- Les projets concernant des personnes en situation de vulnérabilité ;
- Les projets mettant l’accent sur la participation des personnes et la prise en compte de leur environnement ;
- L’articulation entre les différentes composantes du parcours de santé (dispositif sanitaire, dispositif social, etc.) ;
- La répliquabilité, la faisabilité, la temporalité ainsi que le dispositif d’évaluation envisagé.

1- Fiche signalétique du demandeur

A. Coordonnées et informations relatives à l’organisme demandeur

Nom :

Statut juridique :

Adresse du siège social :

Code Postal : Ville :

Tél. : Courriel

Date de création :

Nom du responsable légal :

Tél. : Courriel

Site Internet :

Nombre de salariés (ETP) : Nombre de bénévoles (ETP) : Nombre d'adhérents :

B. Présentation de l'organisme demandeur

Objet :

Activités générales (*nature et volume des activités, publics concernés, territoire concerné, etc*) :

.....

Modalités de gouvernance :

(*Le cas échéant, liens d'intérêt avec les entreprises du médicament*)

Etat financier (se référer au tableau présent en fin de ce présent document listant les informations demandées en fonction du statut de l'organisme) :

C. Coordonnées et informations relatives au porteur de projet

Nom : Prénom :

Fonction au sein de l'organisme demandeur :

Adresse :

Code Postal : Ville :

Tél. :

Courriel 1 : Courriel 2 :

Equipe en charge du projet :

Nombre de salariés (ETP) : Nombre de bénévoles (ETP) :

2- Présentation du projet

D. Contexte et besoins identifiés (situation actuelle et problématique associée, le cas échéant existence d'actions similaires en France ou à l'étranger, références bibliographiques)

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

.....

E. Objectifs du projet (3 objectifs maximum)

1].....

.....

2].....

.....

3].....

.....

F. Description des actions menées, de la démarche envisagée, du public visé, du territoire, etc. (description détaillée)

.....

.....

.....

.....

.....

G. Bénéfices attendus pour les patients et leur famille et nombre de bénéficiaires

.....
.....
.....
.....
.....

H. Moyens techniques / humains / partenariaux nécessaires

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

I. Livrables, jalons et calendrier (complétez le tableau ci-dessous)

Mois/année	Jalons/étapes	Livrables / Eléments produits / Evènements / etc.

J. Mode de suivi et d'évaluation envisagé, indicateurs de suivi et indicateurs de résultats

.....
.....

.....
.....

K. Budget prévisionnel (complétez le tableau ci-dessous) :

CHARGES	Année 1	Année x	PRODUITS	Année 1	Année x
Achat (à détailler) : -			Ressources propres :		
Services extérieurs (à détailler) : - - -			Subventions /dons acquis (à détailler) : - - -		
Charges de personnel			Subventions /dons demandés (à détailler) : - Fondation du Leem - - -		
Autres : -			Autres : -		
Total charges			Total produits		

L. Actions prévues pour la valorisation du projet (communication, diffusion) et sa pérennisation

.....

.....

.....

.....

M. Informations complémentaires éventuelles

.....

.....

Fiche synthétique du projet (1 page maximum)

Titre :

Contexte et besoin(s) identifié(s) :

.....
.....

Objectif(s) :

.....
.....

Actions proposées :

.....
.....

Bénéfices attendus pour les patients et leur famille :

.....
.....

Coût total du projet (incluant les co-financements) :

Typologie de l'aide demandée (cocher une case) :

Aide au démarrage Aide au développement

Echelle de réalisation du projet (cocher une case) :

Régionale/Territoriale National

Liste des pièces jointes transmises avec le dossier :

PJ.1

PJ.2

PJ.3

Pour ne pas oublier – voir document « Présentation de l’AAP 2020 « Innover dans les parcours de santé » »

Pièces à joindre au dossier de candidature sous forme numérique

Le dossier de candidature devra comprendre les éléments suivants :

- Le CV du porteur du projet
- La liste des membres de l’équipe projet et leurs références (formation, compétences et expertise en lien avec le projet)
- Un R.I.B (Code IBAN et code SWIFT)
- Le document annexe dûment renseigné

Par ailleurs, en fonction du statut de l’organisme d’intérêt général, le dossier de candidature devra comprendre les éléments suivants :

<i>Si l’organisme est une association (ou toute autre organisation à but non lucratif comme par exemple fondations et fonds de dotation éligibles)</i>	<ul style="list-style-type: none">• Déclaration au J.O. (ou extrait du KBIS pour les sociétés)• Statuts• Liste des membres du Conseil d’administration (avec les fonctions des membres dans l’association)• Rapport d’activité de la dernière année (ou/et procès-verbal de la dernière Assemblée générale)• Compte de résultat et bilan de l’année précédente de l’organisme• Budget prévisionnel de l’organisme de l’année en cours• RIB
<i>Si l’organisme est un établissement hospitalier</i>	<ul style="list-style-type: none">• Pour toutes les demandes :<ul style="list-style-type: none">- Avis de la direction du pôle concerné- Extrait du projet d’établissement relatif au projet RIB• Pour les demandes ayant trait à la formation :<ul style="list-style-type: none">- Extrait du plan de formation concernant le pôle demandeur <p>Merci de préciser clairement quel sera le bénéficiaire (voir « organisme demandeur » dans le dossier). Si ce n’est pas directement l’hôpital, mais une association permettant la réception et la gestion des fonds attribués, les pièces demandées aux associations devront obligatoirement être jointes.</p>

Tous les éléments du dossier seront présentés sous forme numérique et seront adressés à : fondation@leem.org

Jusqu’au 6 février 2020, dernier délai

Aucun dossier incomplet ou reçu après cette date ne sera examiné