



SOUS L'ÉGIDE DE LA  
FONDATION DE FRANCE

# FONDATION DES ENTREPRISES DU MÉDICAMENT 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](mailto: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 :

<b><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></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Déclaration au J.O. (ou extrait du KBIS pour les sociétés)</li><li>• Statuts</li><li>• Liste des membres du Conseil d’administration (avec les fonctions des membres dans l’association)</li><li>• Rapport d’activité de la dernière année (ou/et procès-verbal de la dernière Assemblée générale)</li><li>• Compte de résultat et bilan de l’année précédente de l’organisme</li><li>• Budget prévisionnel de l’organisme de l’année en cours</li><li>• RIB</li></ul>
<b><i>Si l’organisme est un établissement hospitalier</i></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>• Pour toutes les demandes :<ul style="list-style-type: none"><li>- Avis de la direction du pôle concerné</li><li>- Extrait du projet d’établissement relatif au projet RIB</li></ul></li><li>• Pour les demandes ayant trait à la formation :<ul style="list-style-type: none"><li>- Extrait du plan de formation concernant le pôle demandeur</li></ul></li></ul> <p><b>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.</b></p>

**Tous les éléments du dossier seront présentés sous forme numérique et seront adressés à : [fondation@leem.org](mailto:fondation@leem.org)**

**Jusqu’au 6 février 2020, dernier délai**

**Aucun dossier incomplet ou reçu après cette date ne sera examiné**