|  |
| --- |
| Fiche projet |
| FINANCEMENT AU TITRE DU FIR  ET / OU DU FNPEIS |
|  |

**IDENTIFICATION du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Thème du projet (à cocher)** | |
| **Dépistage des cancers** |  |
| **Sein** | ☐ |
| **Colorectal** |  |
| **Utérus** |  |

**Nom du porteur :**

**Numéro de SIRET :**

**Intitulé du projet :**

**Montant total du projet (en €) :**

**🡪 Date de mise œuvre prévisionnelle : du \_\_/\_\_/ 202x au \_\_/\_\_/ 202x**

**🡪 Le projet est-il :**

Nouveau

Extension

Reconduction

**🡪Zone géographique ou territoire de réalisation du projet :**

Région

Département

Territoires de proximité ou cantons

Préciser : ………………………………………………………………………………………………

Local (à l’échelle d’une agglomération, d’un canton, d’une ville, d’un quartier ou d’un territoire de santé ou d’une zone de proximité)

Préciser : ………………………………………………………………………………………………

**Cadrage du projet / à compléter lors de la première demande de financement**

**🡪Type de diagnostic sur lequel s’appuie le projet ?**

Document institutionnel (préciser lequel) : …………………………………………

Diagnostic territorialisé de santé de la région Hauts-de-France 2016

Constats des acteurs du territoire

- Préciser sous quelle forme : …………………………………………………………………………

Ressenti du porteur de projet

Pas de diagnostic

Contexte général (épidémiologique, données nationales, régionales et/ou locales etc.)

Carte d’identité du projet / Contexte spécifique (analyse des besoins, de la demande et des ressources)

*Données sur les caractéristiques de la population et du territoire concerné ; Caractéristiques de l’environnement physique, socioculturel, politique, économique susceptibles d’avoir un effet sur les comportements de santé visés par l’action ; Identification des parties prenantes ; Prise en compte des bénéfices et inconvénients pour les personnes les plus éloignées du système de santé et des risques de stigmatisation*

**Résumé des points importants du projet / actions qui le compose(nt)au regard des critères définis dans le cadrage DOC**

**MODALITES DE MISE EN ŒUVRE DU PROJET**

**🡪Typologie d’actions**

Actions favorisant une information (claire et adaptée concernant le dispositif national de dépistage organisé, en en lien avec antenne territoriale du CRCDC et à l’appui des seuls outils d’information de l’INCa

Actions facilitant l’accès à l’offre de dépistage

Actions permettant de développer une attitude et une intention positive sur la question des dépistages des cancers

Actions d’aide et d’accompagnement des habitants à la démarche de réalisation du dépistage

Actions favorisant la fidélisation des habitants au dépistage organisé des cancers

Actions permettant, au sein de l’environnement social des personnes, de favoriser le développement d’une attitude favorable en termes de dépistage organisé des cancers

**🡪Publics cibles**

Les femmes éligibles au DOCS âgées de 50 à 74 ans

Les hommes et les femmes de 50 à 74 ans éligibles au DOCCR

Les femmes de 25 à 65 ans éligibles au dépistage organisé du cancer du col de l’utérus

Les publics les plus éloignés du soin vers les offres de dépistages organisés des cancers

Les habitants des zones urbaines sensibles

Les populations en situation de vulnérabilité sociale

Les personnes incarcérées

Les personnes handicapées

Les populations migrantes

Autre public (à préciser : …………………………………………..)

**RESSOURCES MOBILISEES POUR LA REALISATION DU PROJET**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Organisme** | **Qualification et compétences** | **Rôle effectif** | **Intervention à quelle phase de l’action ?** |
|  |  |  | *Participation à un groupe de travail en amont de l’action, Conseils méthodologiques, Interventions durant l’action, Evaluation*  *Autres (à préciser)* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**OBJECTIFS DU PROJET**

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectif général :**  (Objectif de santé à atteindre pour une population donnée) |  |
| **Objectif(s) spécifique(s) :**  (Sont aussi appelés objectifs intermédiaires, secondaires, sous-objectifs. Ils constituent les différents axes à travailler pour atteindre l’objectif général) |  |
|  |
|  |
|  |
| **Objectif(s) opérationnel(s) :** *(Sont aussi appelés activités. Ce sont les activités concrètes à mettre en place pour atteindre les différents objectifs spécifiques)* | *Objectif opérationnel n°1 et description de l’action :* |
| *Calendrier prévisionnel de l’action :* |
| *Objectif opérationnel n°2 et description de l’action :* |
| *Calendrier prévisionnel de l’action :* |
| *Objectif opérationnel n°3 et description de l’action :* |
| *Calendrier prévisionnel de l’action :* |

**PLANIFICATION DES ACTIONS**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **QUOI ?**  (objectifs opérationnels) | **QUI ?** | **COMMENT ?**  (actions concrètes) | **PARTENAIRES** | **QUAND ?**  **Préciser année si pluriannuelle** | **OÙ ?** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

**MODALITES D’EVALUATION PAR TYPOLOGIE D’ACTIONS[[1]](#footnote-1)**

**Pour chaque indicateur quantitatif, vous devez préciser les valeurs cibles permettant de mesurer les écarts entre le prévisionnel et le réalisé lors du bilan.**

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Objectif général :** | | | | | |
| **Typologie d’actions** | **Objectifs spécifiques** | **Indicateurs de résultat (quantitatif et qualitatif)** | **Objectifs opérationnels** | **Indicateurs Processus**  **(quantitatif et qualitatif)** | **Outils de suivi et de recueil prévu** |
| **Communication**  **Information** |  | Nombre et type de lieux ayant bénéficié de l’action  Taux de bénéficiaires de l’action (si indicateur mesurable)  Nombre et % de bénéficiaires déclarant avoir acquis des connaissances et/ou compétences visées par l’action mise en place (si indicateur mesurable)  Nombre et % de bénéficiaires se déclarant mieux informés (si indicateur mesurable) |  | Public cible : Nombre et type de participants / Taux de participation  Mise en œuvre :  Nombre d’actions prévues / réalisées  Typologie des actions  Nombre et type d’outils utilisés / imprimés / distribués  Analyse des freins et des leviers  Moyens : Moyens humains / matériels mobilisés  Suivi du programme : Nombre moyen de temps par séance / atelier | *Questionnaires*  *Tableau de bord et de suivi*  *Echelle de perception* |
| **Typologie d’actions** | **Objectifs spécifiques** | **Indicateurs de résultat (quantitatif et qualitatif)** | **Objectifs opérationnels** | **Indicateurs Processus**  **(quantitatif et qualitatif)** | **Outils de suivi et de recueil prévu** |
| **Sensibilisation** |  | Nombre et % de bénéficiaires déclarant avoir acquis des connaissances et/ou compétences visées par l’action mise en place  Nombre et % de bénéficiaires se déclarant davantage sensibilisés Evolution de la perception du dépistage |  | Public cible : Nombre de personne ciblée  Nombre et type de bénéficiaires de l'action  Mise en œuvre :  Nombre d’ateliers prévus / réalisées  Typologie des ateliers  Durée des ateliers  Analyse des freins et des leviers  Moyens : Moyens humains / matériels mobilisés  Suivi du programme : Nombre moyen de temps par séance / atelier | *Tableau de bord et de suivi*  *Evaluation de l'évolution de la perception du dépistage par le biais d'un questionnaire* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typologie d’actions** | **Objectifs spécifiques** | **Indicateurs de résultat (quantitatif et qualitatif)** | **Objectifs opérationnels** | **Indicateurs Processus**  **(quantitatif et qualitatif)** | **Outils de suivi et de recueil prévu** |
| **Accompagnement au DO** |  | % de participation effective au dépistage  Nombre de proposition d'accompagnement au DO  Nombre d'accompagnements effectifs (au moins une action)  Nombre de dépistage réalisés  Nombre et % de personnes pour lesquelles une pathologie a été détectée  Nombre et % de personnes orientées à la suite d’un dépistage positif |  | Public cible : Nombre, % et type de personnes bénéficiant d’un dépistage  Partenariat : Nature de coordination avec les partenaires  Mise en œuvre :  Nombre de personnes orientées vers un DO  Nombre de permanences (si existantes)  Nombre de dépistages / repérages prévus vs réalisés  Délais entre dépistage / repérage positif et la prise en charge  Moyens : Moyens humains / matériels mobilisés  Suivi du programme : Nombre moyen d’entretiens par bénéficiaire | *Entretiens*  *Questionnaires*  *Tableau de bord et de suivi* |

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Typologie d’actions** | **Objectifs spécifiques** | **Indicateurs de résultat (quantitatif et qualitatif)** | **Objectifs opérationnels** | **Indicateurs Processus**  **(quantitatif et qualitatif)** | **Outils de suivi et de recueil prévu** |
| **Formation / Form’action** |  | Nombre et % de bénéficiaires ayant acquis les compétences prévues  Nombre et % de bénéficiaires ayant changé leurs pratiques après la formation  Nombre et % de bénéficiaires mettant en œuvre les compétences acquises à l’issue de la formation |  | Public cible : Nombre et type de participants formés  Mise en œuvre :  Nombre et type de formation proposées vs réalisées  Analyse des leviers et freins dans la mise en œuvre  Moyens : Moyens humains / matériels mobilisés  Suivi du programme : Nombre moyen de temps de formation consacré par acteurs (en heure / jour) | *Questionnaires*  *Tableau de bord et de suivi* |

**BUDGET PREVISIONNEL DU PROJET (indiquer année)**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| **Montant total du projet (en €)** | **€** | **Budget total demandé aux financeurs (en €)** | | **€** |
| **Détaillez le budget demandé aux financeurs (insérer autant de lignes que nécessaire)** | | | | |
| **Répartition et détail des postes de dépenses pour la mise en œuvre du projet** | | |  | **Budget demandé**  **(€)** |
| ***Moyens humains*** *(à détailler par action)*  *Nombre d’interventions avec la qualification de l’intervenant (préciser vacation/salarié et institution d’origine)* | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| ***Moyens matériels*** *(à détailler par action)*  *Détailler type et quantité* | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| ***Communication*** *(à détailler par action)*  *Si action événementielle, ateliers, affiches, brochures… : différencier les couts de conception, impression, diffusion etc. en renseignant le prix unitaire, le prix TTC*  *Outils de communication s’ils n’existent pas au niveau national* | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| ***Formation*** *(à détailler par action)* | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| ***Evaluation*** *(à détailler par action)* | | |  |
| Frais d’évaluation 5% du budget | | |  |
|  | | |  |
| ***Autres postes*** *(à détailler par action)* | | |  |
|  | | |  |
|  | | |  |
| **Total du budget demandé**  *Montant égal au montant indiqué en tête de tableau* | | |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Co-financement(s) du projet (insérer autant de lignes que nécessaire)** | | |
| Nom du cofinanceur sollicité | Montant sollicité (en €) | Montant obtenu en (€) |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** [[2]](#footnote-2) | **PRODUITS** | **Montant** |
| CHARGES DIRECTES | | RESSOURCES DIRECTES | |
| **60 - Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  |  |  |
| Achats matières et fournitures |  | **74- Subventions d’exploitation[[3]](#footnote-3)** |  |
| Autres fournitures |  | ARS |  |
| **61 - Services extérieurs** |  | Etat : précisez le(s) ministère(s) sollicité(s) |  |
| Locations |  | - |  |
| Entretien et réparation |  | Région(s) : |  |
| Assurance |  | - |  |
| Documentation |  | Département(s) : |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  | - |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  | Intercommunalité(s) : EPCI [[4]](#footnote-4) |  |
| Publicité, publication |  | - |  |
| Déplacements, missions |  | Commune(s) : |  |
| Services bancaires, autres |  | - |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  | Organismes sociaux (détailler) : |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  | - |  |
| Autres impôts et taxes |  | - |  |
| **64- Charges de personnel** |  | Fonds européens |  |
| Rémunération des personnels, |  | L’agence de services et de paiement (ex CNASEA, emploi aidés) |  |
| Charges sociales, |  | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |  | Autres privées |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| **66- Charges financières** |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 - Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| CHARGES INDIRECTES | |  | |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES** [[5]](#footnote-5) | | | |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| Secours en nature |  | Bénévolat |  |
| Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | Prestations en nature |  |
| Personnel bénévole |  | Dons en nature |  |
| **TOTAL** |  | **TOTAL** |  |

La subvention de …………………………€ demandée représente …………% du total des produits.

1. Si vous identifiez d’autres typologies d’actions complémentaires à ceux mentionnés, nous vous invitons à vous référer au guide d’évaluation. [↑](#footnote-ref-1)
2. Ne pas indiquer les centimes d’euros. [↑](#footnote-ref-2)
3. L’attention du demandeur est appelée sur le fait que les indications sur les financements demandés auprès d’autres financeurs publics valent déclaration sur l’honneur et tiennent lieu de justificatifs. Aucun document complémentaire ne sera demandé si cette partie est complétée en indiquant les autres services et collectivités sollicitées. [↑](#footnote-ref-3)
4. Catégories d’établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) à fiscalité propre : communauté de communes, communauté d’agglomération, communauté urbaine. [↑](#footnote-ref-4)
5. Le plan comptable des associations, issu du règlement CRC n°99-01, prévoit a minima une information (quantitative ou, à défaut, qualitative) dans l’annexe et une possibilité d’inscription en comptabilité, mais en engagements « hors bilan » et « au pied » du compte de résultat. [↑](#footnote-ref-5)