##### ANNEXE « ACTIONS »

**Cette annexe permet de compléter le dossier Cerfa par l’apport d’informations utiles à l’instruction de votre demande.**

***Une annexe est à compléter pour chaque action***

##### Fiche action n° ..

|  |  |
| --- | --- |
| **Intitulé de l’action** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Durée de l’action** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Subvention demandée pour l’action** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs**  | *Objectifs généraux et spécifiques.* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Description** | *Décrire le contexte général (besoins de santé identifiés, articulation avec l’existant,…) et décrire les études ou les dispositifs qui concluent à l’efficacité de ce type action (études publiées, littérature grise, …)**Description détaillée de la stratégie d’intervention**Description détaillée de la gouvernance/pilotage du projet (incluant les articulations régionales et nationales)**Résultats attendus et impacts visés**Valorisation et perspectives du projet :* *- après sa réalisation : quelle pérennisation/quelles perspectives pour le projet ?* *- en terme de communication (public, médias …)* |

|  |  |
| --- | --- |
| **Calendrier prévisionnel** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu d’intervention****(ex : école)** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Territoire géographique d’intervention** | ☐ Contrat Local de Santé *(précisez)* : ☐ Ville (s) (*précisez)*: ☐ Département (s) (*précisez)* : ☐ Région Occitanie☐ Autres (*précisez)*:  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Publics cibles** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre d’interventions** |  |

|  |  |
| --- | --- |
| **Nombre de bénéficiaires** |  |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Moyens humains et matériels** |

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Qualification (diplôme, formation) | Temps consacré à l’action (heures ou équivalent temps plein) | Coût (salaire chargé) | Montant demandé à l’ARS |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

*Préciser les co-financements* |

**Budget de l’action**

Année 20.. ou exercice du ….. au ……

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS**  | **Montant** |
| **CHARGES DIRECTES**  | **RESSOURCES DIRECTES**  |
| **60 – Achat** | **0,00**  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** | **0,00**  |
| Achats matières et fournitures |   | **73 – Dotations et produits de tarification**  | **0,00**  |
| Autres fournitures |   | **74- Subventions d’exploitation** | **0,00**  |
|  |   | Etat: |  |
| **61 - Services extérieurs** | **0,00**  |   |  |
| Locations  |   |  ARS |  |
| Entretien et réparation |   |  |  |
| Assurance |   |  |  |
| Documentation |   |  Région(s): |  |
|  |   |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** | **0,00**  |   |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |   |  Conseils Départementaux : |  |
| Publicité, publication |   |  |  |
| Déplacements, missions |   |   |  |
| Services bancaires, autres |   |  Communes, Communautés de communes ou d’agglomérations : |  |
|  |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** | **0,00**  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération |   |  Organismes sociaux (détailler): |  |
| Autres impôts et taxes |   |  |  |
| **64- Charges de personnel** | **0,00**  | Fonds européens (FSE, FEDER, etc) |  |
| Rémunération des personnels |   |  Agence de service et de paiement |  |
| Charges sociales |   | Autres établissements publics |  |
| Autres charges de personnel |   |  Aides privées (fondation) |   |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** | **0,00**  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **66- Charges financières** |  | **76 - Produits financiers** |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **77- Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotation aux amortissements, provisions et engagements à réaliser sur ressources affectées** |  | **78 – Reprise sur amortissements et provisions** |  |
| **69- Impôt sur les bénéfices (IS) ; Participation des salariés** |  | **79 – Transfert de charges** |   |
| **CHARGES INDIRECTES REPARTIES AFFECTEES AU PROJET**  | **RESSOURCES PROPRES AFFECTEES AU PROJET**  |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** | **0,00**  | **TOTAL DES PRODUITS** | **0,00**  |
| **Excédent prévisionnel (bénéfice)** |  | **Insuffisance prévisionnelle (déficit)** |   |

|  |
| --- |
| **CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES EN NATURE** |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** | **0,00**  | **87 - Contributions volontaires en nature** | **0,00**  |
| 860 Secours en nature |   | 870 Bénévolat |   |
| 861 Mise à disposition gratuite de biens et services |   | 871 Prestations en nature |   |
| 862 Prestations |   |  |   |
| **Evaluation**  |

La conception d’une action doit comporter dès la demande de subvention un volet évaluation qui doit faire l’objet d’une description précise. Ceci permettra de fournir tous les éléments requis pour le suivi de l’action et pour « l’évaluation finale » des actions. **Les éléments que vous devez compléter (encadrés en vert) seront ainsi annexés à votre contrat de financement si votre demande est retenue. Vous devez compléter a minima un indicateur de chaque catégorie.**

**1 -** **La méthode d’évaluation** est destinée à définir comment les effets de l’action seront mesurés, par exemple au moyen de comparaison avant/après… Elle impose de réinterroger les objectifs (qu’est-ce que je veux et peux mesurer ?). Elle doit décrire de façon détaillée comment et dans quelle mesure l'objectif sera atteint en précisant et en décrivant les outils de mesure.

|  |  |
| --- | --- |
| **Méthode d’évaluation prévue** |  |

**2 -** **Les outils d’évaluation** **doivent être indiqués dans les tableaux ci-dessous (\*)**, ex : grilles d'analyse de la satisfaction des bénéficiaires, grille d'évaluation d'un état d'une personne, définition d'un index (IMC), tableaux de bord, questionnaires (validés ou non par un acteur ou une institution reconnus, qualitatif ou quantitatif…), fiches de suivi, grille d’entretiens (directifs, semi directifs…), mobilisation de SI, requêtes…

**3 - Indicateurs de processus :** ils décrivent les éléments du projet et de son déroulement (acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables…). Ils permettent de s’interroger : les étapes prévues ont-elles été toutes réalisées dans le respect des délais et du budget? Les moyens ont-ils été tous mobilisés? Comment s’effectue le suivi par les instances décisionnelles ? (organisation d’un comité de suivi, dialogue de gestion).

Ces indicateurs de processus facilitent l’identification des éléments positifs et/ou les difficultés de mise en œuvre de l'action. Cette analyse doit permettre in fine de porter un jugement sur la mise en œuvre de l’action et sur sa continuation, son aménagement ou son arrêt.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicateurs de processus** | **Valeurs cibles 2020** | **Outils d’évaluation**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**4 - Indicateurs d’activité** : ils expriment par des données souvent chiffrées la production d'une action réalisée (nombre de bénéficiaires, de réunions…) selon une approche quantitative.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicateurs d’activité**  | **Valeurs cibles 2020** | **Outils d’évaluation**  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**5 - Indicateurs de résultats** : ils permettent de mesurer l’atteinte des objectifs selon une approche qualitative : qu’est-ce qui a changé ? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y a-t-il un impact de l’action sur la santé?

Quelques exemples de points à analyser :

* + - *pratiques professionnelles (et leur amélioration)*
		- *connaissances (et leur évolution : acquisition)*
		- *comportements ou compétences (et leur évolution)*
		- *état de santé des personnes ciblées : incidences, prévalence (évolution, amélioration)*
		- *inégalités de santé : (réduction) : lien santé et droits sociaux, conditions de logement…*
		- *cout par bénéficiaire final de l’action*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicateurs de résultats** | **Valeurs cibles 2020** | **Outils d’évaluation** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**6 – Exemples d’indicateurs par type d’action** :

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| Type d’action | Indicateurs de processus  | Indicateurs d’activité | Indicateurs de résultats |
| CoordinationTravail en réseau | - Nature des coopérations- Implication des partenaires- Reconnaissance de votre place comme partenaireincontournable dans leréseau- Formalisation des partenariats- Type et qualité de laCoordination | - Nombre de structures contactées- Nombre de structures associées- Ratio nombre deComptes-Rendus /nombre de réunion-Temps consacré ausoutien et à lacoordination | - Nombre d’échanges- Nombre de cas résolus grâce à la coordination- Nombre d’orientationsadaptées vers professionnels du réseau- Nombre de relais (professionnels de santé bénévoles ou autres)-Taux d’application des outils- Amélioration de la synergie entre partenaires médicaux,médico-sociaux… |
| Appui méthodologique à la conception d’un projet | - Moyens humains- Moyens matériels- Mise en place d’outilsd’assistance méthodologique à la conception et à la rédaction du projet- Référentiels proposés | - Temps consacré par projet suivi- Nombre de réunions | - Ratio Nombre de dossiersaboutis/demandes- Taux de satisfaction des bénéficiaires |
| Prise en chargeindividuelle oucollectiveAccompagnement | - Analyse des modalités de l’accompagnement- Mise en place d’outils de suivi | - Files actives- Nombre de structures consultées avec le bénéficiaire-Nombre de séances ou entretiens réalisés- Durée des prises en charge | -Nombre de bénéficiaires sortant du dispositif avec un logement par exemple…- Nombre de personnes prises en charge-Taux de satisfaction des personnes prises en charge- Ratio personnes prises en charge/personnes en besoin-Taux de vaccination / référence |
| DépistageRepérage | - Nombre de professionnels ou structures participants (Centre de radiologie…)- Types d’équipements- Nature des coordinations avec les partenaires- Types de freins identifiés pour l’accès aux soins | Nombre d’invitations adressées- Nombre de dépistages réalisés | - Taux de participation (nombre de dépistages réalisés/pop cible)- Nombre de pathologies détectées- Taux de population orientée en fonction du résultat au dépistage- Délais entre le dépistage et la prise en charge- Ratio Dépistage Organisé/total dépistage- Ratio mammographies numériques/analogiques-Types de besoins repérés |