

Appel à projets – Demande de dotation Actions locales FNPEIS 2022

1. Identification du projet 2022

| Thème du projet (à cocher) | |
|---|--------------------------|
| Vaccination contre la grippe : Précisez | <input type="checkbox"/> |
| Vaccination contre la grippe | <input type="checkbox"/> |
| Vaccination contre la COVID-19 | <input type="checkbox"/> |
| Gestes barrières | <input type="checkbox"/> |
| Dépistage des cancers | <input type="checkbox"/> |
| Sein | <input type="checkbox"/> |
| Colorectal | <input type="checkbox"/> |
| Utérus | <input type="checkbox"/> |
| Santé sexuelle : précisez | <input type="checkbox"/> |
| Contraception des moins de 26 ans | <input type="checkbox"/> |
| Prévention des IST, VIH-VHC-VHB | <input type="checkbox"/> |

Région :
Département (nom et numéro) :

→ CPAM/CGSS REFERENTE :

Coordonnées de la personne référente :

CPAM / CGSS :

Adresse :

Nom :

Prénom :

Fonction :

Téléphone :

Adresse courriel :

→ PROMOTEUR (= OPERATEUR) DU PROJET

CPAM / CGSS

Centre d'examen de santé, précisez :

CES en gestion directe CES conventionné

UC-CMP

UC-IRSA

Promoteur extérieur (hors Assurance Maladie)

INFORMATIONS PROMOTEUR EXTERIEUR A LA CAISSE (HORS ASSURANCE MALADIE)

Nom :

Sigle :

Statut juridique :

Adresse postale :

Contact(s) : Identification du responsable et de la personne chargée du dossier

Le représentant légal, le Président ou autre personne désignée par les statuts :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Adresse courriel :

La personne en charge du dossier :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Adresse courriel :

Intitulé exact du projet :

Montant total du projet (en €) :

Montant du financement demandé au titre du FNPEIS (en €) :

Partenaires locaux impliqués dans le projet (rôle des partenaires à détailler en 2. D) :

→ Date de mise œuvre prévisionnelle : du __/__/2022 au __/__/2022

→ Le projet est-il :

- Nouveau
- Extension
- Reconduction

Dans le cas d'une extension ou d'une reconduction, l'évaluation du projet doit avoir été transmise et, le cas échéant, les observations formulées par l'assurance maladie en N-1 prises en compte.

2. Description du projet 2022

Résumé des points importants du projet /actions qui le compose(nt) au regard des critères définis dans le cahier des charges

A. Contexte LOCAL (5 lignes maximum)

[Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte ici]

B. Public(s) cible(s) de/des action(s)

Compléter le public cible et la tranche d'âge si nécessaire.

NB : Une action peut s'adresser à l'ensemble de la population générale tout en ciblant plus particulièrement des publics prioritaires.

→ **Type de public ciblé *** : (plusieurs réponses possibles)

Jeunes

Précisez le cas échéant :

- Les étudiants (études scolaires ou universitaires)

Précisez :

- Collège
- Formation professionnelle (inférieure au bac, CAP, BEP, CFA etc)
- Lycée général et technologique
- Lycée professionnel
- Enseignement supérieur (post bac, licence, master, BTS, etc)

- Les jeunes en emploi ou en recherche d'emploi

- Les jeunes socialement défavorisés

- Les jeunes en situation de handicap

- Les jeunes migrants

- Les jeunes en insertion (PJJ, missions locales)

Précisez la tranche d'âge :

Adultes

Précisez la tranche d'âge :

Personnes âgées

Précisez la tranche d'âge :

Parents

Précisez la tranche d'âge :

Femmes enceintes / accouchées

- Publics vulnérables / en difficultés socio-économique (autre que les consultants des CES), précisez :**

Ex : personnes sans emploi, bénéficiaires du RSA, bénéficiaires de la CSS, bénéficiaires de l'aide alimentaire, personnes sans domicile fixe etc...

Précisez la tranche d'âge :

Personnes ayant des maladies chroniques

Précisez la tranche d'âge :

Personnes en situation de handicap

Précisez la tranche d'âge :

Consultants des CES

Précisez la tranche d'âge :

Professionnels du soin

Professionnels médico-sociaux

Professionnels associatifs intervenants auprès des publics cibles

Professionnels de l'enseignement intervenant auprès des publics cibles

Tout public

Autres, précisez :

C. Localisation et lieu(x) de mise en œuvre

→ Portée géographique du projet

- Régionale Départementale
- Agglomération
- Communale : précisez les villes :
- Autre, précisez :

→ Structure(s) dans laquelle/lesquelles se déroule l'action ou les actions du projet : (à cocher, plusieurs réponses possibles)

Assurance Maladie (CPAM/CGSS-CES), précisez :

- Accueil CPAM/CGSS
- Atelier Maternité CPAM
- Centre d'examens de santé
- Autre, précisez :

Service de PMI

Centre de vaccination

Structures de soins, primaires et secondaires, précisez :

- Centre de soins, centre de santé
- Maison de santé
- Cabinet médical et/ou paramédical

- Pharmacie d'officine
- Etablissement de santé (hôpitaux et cliniques), hors maternités
- Maternité (pôle, service, clinique)
- Autre, précisez :

Etablissements et services médico-sociaux, précisez :

- CSAPA
- CAARUD
- CJC (consultation jeunes consommateurs)
- ESMS : Structures d'hébergement pour personne âgée
- Autres ESMS, précisez (ITEP, ESAT, etc) :

Etablissement d'action sociale, précisez :

- Logement social
- Centre social, CCAS
- Structure d'hébergement (FJT, CHRS, etc)
- Mission locale, ou autre structure d'accueil et d'information pour les jeunes (BIJ/PIJ...)
- Structure en charge de la distribution de l'aide alimentaire
- Structure d'insertion par l'activité économique
- Autre, précisez :

Etablissement d'enseignement, précisez :

- Collège
- Formation professionnelle (inférieure au bac, CAP, BEP, CFA etc)
- Lycée général et technologique
- Lycée professionnel
- Etudiants – Enseignement supérieur (post bac, licence, master, BTS, etc)

Association ou centre sportif

Association ou centre culturel ou de loisir

Pôle emploi

Espace public ou manifestation publique

Etablissement pénitentiaire

Autre, précisez :

D. Descriptif du projet 2022

→ Détaillez dans le tableau ci-dessous les différentes actions qui composent le projet :

| DESCRIPTIF DES ACTIONS DU PROJET 2022 : | |
|--|-------------------------------------|
| OBJECTIFS STRATEGIQUES ET OPERATIONNELS DES ACTIONS | Action 1 Action 2 etc |
| CONTENU ET DEROULEMENT DES ACTIONS | Action 1 Action 2 etc |
| CALENDRIER PREVISIONNEL DES ACTIONS | Action 1 Action 2 etc |
| BUDGET GLOBAL DEMANDE SUR LE FNPEIS (DETAIL PAGE SUIVANTE) | Action 1 Action 2 etc |

3. Budget prévisionnel et financement du projet (détails) 2022

| | |
|---------------------------------------|---|
| Montant total du projet (en €) | Budget total demandé au titre du FNPEIS * (en €) |
|---------------------------------------|---|

| Détaillez le budget demandé sur le FNPEIS (insérer autant de lignes que nécessaire) | |
|--|---------------------------|
| <u>Répartition et détail des postes de dépenses pour la mise en œuvre du projet</u> | Budget FNPEIS demandé (€) |
| Moyens humains (à détailler par action) Nombre d'interventions avec la qualification de l'intervenant (préciser vacation/salarié et institution d'origine) <i>Ex : Action 1 : 6 ateliers collectifs d'une heure chacun par un médecin (vacation / libéral) = 6X75€=450€</i> <i>Ex : Action 2 : ...</i> | |
| Moyens matériels (à détailler par action) Détailler type et quantité | |
| Communication (à détailler par action) Si action événementielle, ateliers, affiches, brochures... : différencier les coûts 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) | |
| Autres postes (à détailler par action) | |
| Total du budget demandé au titre du FNPEIS * <i>Montant égal au montant indiqué en tête de tableau</i> | |

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

| En cas de renouvellement du projet, indiquez : | |
|---|--|
| Le budget total en 2021 (en €) <i>(à détailler par action)</i> | |
| Le budget demandé au titre du FNPEIS en 2021 (en €) <i>(à détailler par action)</i> | |
| Le budget obtenu au titre du FNPEIS en 2021 (en €) <i>(à détailler par action)</i> | |
| Le budget réalisé en 2021 au titre du FNPEIS uniquement (en €) <i>(à détailler par action)</i> | |

4. Suivi / Évaluation prévisionnelle du projet 2022

A. Suivi et reporting de la mise en œuvre :

Pour les porteurs de projet hors Assurance Maladie :

- 1) remonter à l'issue de(s) l'action(s) un **bilan quantitatif et qualitatif** à la Caisse, précisant si la(les) action(s) a/ont été réalisée(s) et dans quelle mesure, au regard des engagements initiaux figurant en **2. Description du projet**. Ces informations, assorties de commentaires permettant de les expliciter ainsi que toute autre information que vous jugerez utiles pour mesurer la pertinence et l'impact de l'action, seront à retourner à la CPAM/CGSS avec laquelle vous avez passé convention.
- 2) fournir les **pièces justificatives budgétaires** afférentes à chaque dépense réalisée au regard de celles mentionnées en **3 Budget prévisionnel et financement du projet** justifiant l'utilisation des fonds versés par l'Assurance Maladie ainsi qu'un bilan budgétaire.

B. Évaluation du projet :

L'évaluation des actions décrites dans le projet doit être prévue dès le dépôt du projet.

- 1) Définir des indicateurs de :
 - processus (*évaluation de la mise en œuvre effective de l'action mise en place*),
 - et de résultats (*évaluation des effets réels en termes de santé et d'habitudes de vie des personnes ayant bénéficié de l'action*),
 retenus pour chaque objectif opérationnel.
- 2) Décrire la/le(s) méthode(s) de collecte des données. *Insérez autant de ligne que de besoins*

| Volets | Objectifs à évaluer | Critères et indicateurs d'évaluation | Sources / mode de recueil |
|----------|---------------------|--------------------------------------|---------------------------|
| Action 1 | Obj Op 1-1 | | |
| | Obj Op 1-2 | | |
| | ... | | |
| Action 2 | Obj Op 2-1 | | |
| | Obj Op 2-2 | | |
| | ... | | |

Lorsqu'il s'agit d'une demande concernant le renouvellement ou l'extension d'un projet financé en 2021, la présentation des principaux résultats de l'évaluation 2021 doit être jointe à la présente fiche projet