**

***- Merci d’intégrer vos données directement dans le fichier –***

|  |  |
| --- | --- |
| **Lieu de réalisation :**  *Établissement (Nom, adresse, directeur)*  *Groupement Gestionnaire* |  |
| **Initiateur du projet :**  *Prénom Nom, profession, fonction dans l’établissement, e-mail, téléphone* |  |
| **Type de projet :** | 🞏 Recherche médicale  🞏 Innovation pratique de soins et d’accompagnement  🞏 Autre |

**Titre du projet :** (180 signes maximuM)

**Résumé du PROJET** (1 300 signes maximuM) **:**

Voici quelques repères pour construire votre résumé :

*La problématique. Les solutions proposées. Les moyens mis (ou à mettre) en œuvre.*

*Depuis quand le projet existe-t-il ? A-t-il démarré ? Son avenir souhaité ?*

*Les services concernés et éventuellement le porteur du projet ; Existe-t-il des solutions équivalentes ailleurs*

*Hypothèses de déploiement en mutualité*

|  |
| --- |
|  |

**ECONOMIE DU PROJET ?**

*Partenaires associés au projet le cas échéant : équipes externes, industriels, autres,*

*Financement : cout total, financeurs*

|  |
| --- |
|  |

**besoins IDENTIFIES**

*(Formation, information, matériel, locaux, personnel)*

|  |
| --- |
|  |

**Comment communiquez-vous ?**

*(Réunion, information à la direction…)*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| **Pièces à joindre à votre dossier**   * La présentation du porteur de projet *(de préférence une biographie en 4 lignes sinon un CV)* * Une photo de l’équipe et/ou du porteur *(format JPEG, 1Mo min)* |