# Dossier de candidature

# Initiatives promouvant la démocratie en santé

*Identification du(des) porteur(s) de l’initiative*

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de la structure  Adresse postale |  |
| Nom de la personne représentant la structure déposant le dossier  Fonction  Téléphone  Mail |  |
| Nom du contact  Fonction  Téléphone  Mail |  |

*Cochez le thème de l’initiative*

❑ *Axe n°1 : des projets innovants de co-construction dans l’association des personnes accompagnées au fonctionnement des établissements et services médico-sociaux. Des modalités originales de mobilisation au sein des Conseils de la Vie Sociale sont particulièrement attendues.*

❑ *Axe n°2 : des projets innovants de co-construction avec les citoyens autour des questions concernant la prévention et la promotion de la santé aux âgés clés et aux milieux de vie.*

❑ *Axe n°3 : des projets favorisant l’accès à la santé de la population, que ce soit en lien avec les Dispositifs d’appui à la coordination (DAC), les structures de premier recours et tout autre acteur du territoire*

❑ *Axe n°4 : des projets innovants impliquant les citoyens, les usagers et les personnes accompagnées à la réponse à des situations de crise ou de situation sanitaire exceptionnelle telles que la fermeture momentanée de services ou la gestion d'événements indésirables graves ou encore la gestion des urgences.*

|  |
| --- |
| **Titre de votre initiative :** |
| **Quels objectifs poursuivez-vous ?** |
| **Description succincte :** |

|  |
| --- |
| **Public impliqué :** |

|  |
| --- |
| **Territoire de mise en œuvre et zone géographique couverte :** |

|  |
| --- |
| **Les principaux partenaires si vous en identifiez ?** *(Réponse optionnelle)* |

|  |
| --- |
| **Coût global :** |
| **Source(s) de financement :** |

|  |
| --- |
| **Calendrier**  Initiative prévue ou en cours OUI ❑ Date de mise en œuvre :  Si non, date prévisionnelle : |

|  |
| --- |
| **Méthode d’évaluation et indicateurs[[1]](#footnote-1) choisis aux regards de vos objectifs :** |

|  |
| --- |
| Lister les annexes en les numérotant et les joindre en PJ sous fichier *.zip* :   1. *Evaluation / bilan*   Si besoin rajouter annexe. |

|  |
| --- |
| Signature du représentant et cachet de la structure, de l’association ou de la collectivité : |

N’hésitez pas à contacter les équipes de l’ARS si vous en ressentez le besoin pour constituer ce dossier.

Date limite de réception des candidatures : **15-11-2023**

[ars-oc-duaj-democratie-sanitaire@ars.sante.fr](mailto:ars-oc-duaj-democratie-sanitaire@ars.sante.fr)

1. Un indicateur est un outil d'évaluation et d'aide à la décision, élaboré à partir d'un élément mesurable ou appréciable permettant de considérer l'évolution de l’action à étudier. [↑](#footnote-ref-1)