**Campagne annuelle crédits non reconductibles (CNR) pour le secteur médico-social**

**Guide d’aide à la rédaction d’une fiche projet sur le volet de la santé numérique**

Ce document est une aide à la rédaction d’une fiche projet à rédiger dans le cadre d’une demande de CNR par un organisme gestionnaire ou un établissement et service médico-social (ESMS) qui accompagne les personnes en situation de handicap ou les personnes âgées.

L’ARS La Réunion préconise que la rédaction de ce dossier soit confiée à une assistance à maîtrise d’ouvrage ou à un chef de projet informatique soutenu(e) par la direction générale du porteur de projet.

Ce document peut être enrichi par tout autre paragraphe complémentaire ou documents justificatifs (devis, propositions commerciales, etc.) susceptibles d’être utiles dans l’instruction de la demande de crédits.

# Fiche de synthèse

|  |  |
| --- | --- |
| Raison sociale du porteur de projet (organisme gestionnaire, autres) |  |
| N° FINESS juridique ou géographique du porteur  |  |
| Statut du porteur de projet (privé non lucratif, privé, public) |  |
| Public (PA, PH) |  |
| Projet à portée régionale (Oui/Non) |  |
| Si projet à portée régionale, raisons sociales des autres organismes gestionnaires concernés |  |
| Nom du projet |  |
| Description synthétique du projet  |  |
| Nom de ou des éditeur(s) et de la ou les solution(s) si déjà définies |  |
| Prise en compte des orientations techniques mentionnées dans la doctrine technique du numérique en santé et de la feuille de route du numérique en santé en vigueur (interopérabilité, connexion services socles, prise en compte des nomenclatures, confidentialité des données, RGPD, etc.) et positionnement de la solution dans votre architecture technique interne à votre structure  |  |
| Montant total de la subvention demandée |  |
| Temps de mise en œuvre du projet  |  |
| Dates de démarrage et de clôture prévisionnelle de mise en œuvre du projet  |  |

# Fiche de projet détaillée

**I/ Les parties prenantes du projet et leurs ambitions**

1. Les parties prenantes du projet

|  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **RAISON SOCIALE DE L’ORGANISME GESTIONNAIRE** | **STATUT JURIDIQUE DE L’ORGANISME GESTIONNAIRE** | **N° FINESS EJ** | **RAISON SOCIALE DE l’ESMS (si nécessaire)** | **N° FINESS ET ESMS (si nécessaire)** | **NOMBRE DE PERSONNES ACCOMPAGNEES** |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |
|  |  |  |  |  |  |

*Présenter les acteurs du projet : organisme gestionnaire, établissements et services, etc.*

1. Les motivations du lancement de ce projet

*Décrire les motivations de lancement du projet.*

1. Si le projet à une dimension régionale : les motivations du regroupement et du lancement de ce projet

*Décrire les motivations du regroupement du projet si le projet a une dimension régionale et de lancement du projet.*

**II/ Le périmètre et la description détaillée du projet**

1. La nature du projet

*Préciser si le projet est un projet :*

* *D’acquisition d’une solution de santé numérique ;*
* *De mise en conformité d’outils déjà existants avec les référentiels et services socles nationaux ;*
* *De promotion des usages d’une solution d’e-santé (formation, conduite de changement, sensibilisation, etc.)*
* *Autres*
1. Description détaillée des besoins fonctionnels du projet

*Lister les besoins métiers à couvrir par une solution d’e-santé ou le programme de formation souhaité, etc.*

*Décrire l’organisation médicale qui repose sur la solution d’e-santé souhaitée.*

*Présenter le positionnement de cette solution par rapport aux exigences techniques nationales (interopérabilité, connexion services socles, prise en compte des nomenclatures, confidentialité des données, RGPD, etc.) et/ou par rapport à votre cadre d’urbanisation en interne de votre structure.*

**III/ L’organisation du projet**

1. L’équipe projet

*Décrire l’équipe projet qui sera constituée tout au long du projet : sponsor, chef de projet, contributeurs permanents et occasionnels, éditeur, etc.*

1. La comitologie

*Décrire la gouvernance projet et détailler les comités (instances de décisions prévues).*

1. Le planning prévisionnel du projet

*Présenter le planning cible de votre projet : date de début et date de fin a minima et si possible découpage par phase : opportunité, cadrage, exécution, clôture.*

1. Le plan de déploiement et d’accompagnement au changement

*Décrire le dispositif de déploiement prévu pour chaque établissement de la grappe, le plan de formation et de communication auprès des structures impliquées dans le projet.*

1. Le budget prévisionnel du projet

*Détailler le budget du projet (coûts en € et si vous le souhaitez les charges associées en jour-homme) : acquisition de la solution numérique, équipements informatiques, assistance à maîtrise d’ouvrage ou chefferie de projet, communication et conduite du changement, etc.*

*Mettre en exergue la subvention demandée à l’ARS La Réunion et les autres sources de financements si existantes (fonds propres, autres …)*

1. Les pistes de financements de la solution une fois déployée

*Sur le déploiement de solution numérique en santé, l’ARS La Réunion finance uniquement la phase de construction « Build » du projet. Le porteur de projet doit trouver des pistes de financements de la solution une fois qu’elle sera déployée.*

**III/ Les indicateurs d’usages**

*Décrire le ou les scénarios d’atteinte des usages de la solution numérique qui sera déployée.*

**IV/ Annexes**

*Lister et intégrer les annexes utiles à l’instruction de votre demande (devis, proposition commerciale, documentations fonctionnelle et technique, …)*