

coup de pouce
PRÉVENTION

FICHE D'INTENTION

L'APPEL À PROJETS DE LA MSA EN PROMOTION
DE LA SANTÉ ET ÉDUCATION SANITAIRE ET SOCIALE



Un projet porté par la MSA

Fiche intention – Coup de pouce prévention

L'appel à projets de la MSA en promotion de la santé et éducation sanitaire et sociale

1. En tant que responsable de traitement, la CCMSA traite les données recueillies pour centraliser la conduite et le pilotage de l'appel à projets Coup de pouce prévention au sein d'un même organisme pour assurer notamment le suivi du dispositif.
2. Pour en savoir plus sur la gestion de vos données personnelles et pour exercer vos droits, vous pouvez vous reporter à la politique externe de confidentialité sur le site internet de la MSA : <https://www.msa.fr/mentions-legales#rgpd>

Pour le remplissage de cette fiche, les questions indiquées par un * sont obligatoires.

Les éléments annotés en italique sont des indications pour vous aider à compléter la fiche d'intention.

■ Intitulé du projet* 150 caractères au maximum soit environ 2 lignes

■ Identification du porteur de projet

■ **Porteur de projet*** : MSA Hors MSA Co-portage MSA et hors MSA

Nom de la structure de rattachement* :

- *Dans le cas d'un projet porté par plusieurs MSA, indiquez la MSA coordinatrice du projet.*
- *Dans le cas d'un co-portage MSA et hors MSA, indiquez la structure hors MSA.*

Nom et prénom* :

Courriel* :

Numéro de téléphone* :

■ Identification du territoire d'intervention

■ Quel est le département principal d'intervention du projet ?*

Indiquez un seul département. Si plusieurs départements sont concernés, merci d'indiquer le département où se déroulera principalement l'action. Dans le cas d'un projet porté par plusieurs MSA, il est nécessaire d'indiquer l'un des départements d'intervention de la MSA coordinatrice du projet.

Synthese du projet

- **Le projet a-t-il déjà été financé par la MSA ?*** OUI NON

Si oui, en quelle année le projet a-t-il été financé par la MSA ?

- **Le projet sera-t-il mis en œuvre sur plusieurs années ?*** OUI NON

- **Date de début du projet* :**

- **Date de fin du projet* :**

Point d'attention : l'appel à projets Coup de pouce prévention ne pourra pas subventionner un projet au-delà de 3 ans (36 mois).

- **Quelle est la ou les thématiques principales auxquelles se rattache le projet (chaque thématique est à décrire en 3 mots clés) ?***

Exemples de thématiques : l'alimentation et l'activité physique, la prévention des conduites addictives, la prévention de l'autonomie, la promotion de la santé sexuelle, la prévention de l'hygiène collective...

- **Quel est l'objectif général du projet (à formuler en une seule phrase et débiter par un verbe à l'infinitif) ?***

Quel est le but recherché dans le cadre du projet ? Le résultat à atteindre ?

Après de quelle(s) cible(s) ? Sur quel(s) territoire(s) ?

- **Quels sont les objectifs spécifiques du projet ?***

Que faut-il mettre en place pour atteindre l'objectif général ?

5 objectifs spécifiques au maximum et débiter chaque objectif par un verbe à l'infinitif.

■ **Quels sont les objectifs opérationnels du projet ?***

Que faut-il mettre en place pour réaliser le ou les objectifs spécifiques ?

3 objectifs opérationnels au maximum par objectif spécifique et débiter chaque objectif par un verbe à l'infinitif.

Objectifs opérationnels associés à l'objectif spécifique 1 :

Objectifs opérationnels associés à l'objectif spécifique 2 :

Objectifs opérationnels associés à l'objectif spécifique 3 :

Objectifs opérationnels associés à l'objectif spécifique 4 :

Objectifs opérationnels associés à l'objectif spécifique 5 :

■ **Quelle(s) est/sont la/les population(s) cible votre projet ?***

Indiquez tranches d'âges, sexe, catégories socioprofessionnelles, caractéristiques principales (personnes en situation de précarité, handicap, à risque ...) 1 100 caractères au maximum soit environ 4 lignes.

■ **Décrivez brièvement en quoi consiste votre projet***

Décrivez les principaux moyens opérationnels permettant d'avoir une bonne visibilité sur les modalités de mise en œuvre du projet (lieu d'implantation de l'action, mode de recrutement des participants, mise en place de l'action). 1 500 caractères au maximum soit environ 6 lignes.

■ **Un diagnostic territorial a-t-il été mené pour identifier les dispositifs locaux déjà existants avec lesquels le projet pourra s'articuler ?***

OUI NON

Si oui, décrivez brièvement le processus mis en place ainsi que les résultats obtenus (outils et méthodes utilisés, dispositifs locaux identifiés, articulation du projet avec ces dispositifs). 1 500 caractères au maximum soit environ 6 lignes.

■ **Le projet sera-t-il réalisé en partenariat avec des acteurs locaux ?***

OUI NON

Si cela est possible, merci de préciser le nom des partenaires.

150 caractères au maximum soit environ 2 lignes

Le projet est-il similaire à un dispositif national mis en œuvre par les pouvoirs publics, les agences nationales sanitaires et sociales, les régimes d'assurance maladie ?*

OUI NON

■ **Comment votre projet sera-t-il évalué ?***

*L'évaluation peut être menée par le porteur de projet ou une structure partenaire.
Les deux cases suivantes peuvent être cochées.*

Évaluation organisationnelle et évaluation des résultats du projet
(mesurer le degré d'atteinte des objectifs spécifiques)

Évaluation d'impact
(tirer des conclusions pour anticiper ce qui devra être fait pour améliorer le projet)

■ **A combien estimez-vous la dotation totale demandée dans le cadre de l'appel à projets (prendre en compte l'ensemble des années de mise en œuvre du projet) ?***

*Le montant précis de la dotation sera à indiquer dans le dossier de demande de financement.
Pour rappel, l'appel à projets ne pourra pas subventionner un projet au-delà de 3 ans (36 mois).*

Moins de 50 000 euros

Entre 50 000 et 100 000 euros

Plus de 100 000 euros

■ **Avez-vous identifié d'autres aides pour le financement de votre projet ?***

OUI

NON

Si cela est possible, merci de préciser quelles sont les aides financières complémentaires identifiées.

1 100 caractères au maximum soit environ 4 lignes

