|  |  |
| --- | --- |
| **FICHE PROJET ANNEXE N°1-AMI COVID LONG**  **Le présent document a pour objectif de permettre aux porteurs de projet de décrire les initiatives mises en place ou projets pour la prise en charge et le suivi du Covid-long** | |
| **Promoteurs/Référents** | |
| Identification de la structure qui porte l’initiative/projet : *nom, adresse*  Identification du point de contact/référent dans la structure : *nom, fonction, adresse e-mail* | |
| **Acteurs/Partenaire(s) identifié(s)** | |
| Lister les acteurs participant au projet en indiquant leur périmètre d’intervention : *type de professionnels, structures partenaires, établissements, investisseurs, associations…*  Collaborations éventuelles à développer : *préciser avec quel(s) acteurs, objectifs…* | |
| **Contexte et constats ayant conduit à la mise en place de l’initiative ou projet** | |
| Décrivez le contexte ayant conduit à la mise en place des actions/projet pour la prise en charge du covid-long  *Lister et détailler les différents éléments déclencheurs* | |
| Objectifs et détail de l’initiative ou projet | |
| Quels sont les objectifs de la mise en place de l’initiative/ projet ? En termes qualitatif et quantitatif  *Détailler l’action (objectifs, indicateurs…)* | |
| **Public bénéficiaire et thématique visée** | |
| Quels sont les typologies des publics visés ? *patient (post-réanimation, consultation médecine générale, grand public….), professionnels ….*  Pour quelle(s) thématique(s) ? *prise en charge, rééducation, orientation, formation, information…* | |
| **Zone géographique ou territoire de réalisation de l’action** | |
| Précisez la zone d’application de l’initiative/projet : *établissement, territoires, GHT, département, région…* | |
| **Prérequis nécessaires pour poursuivre l’initiative ou mettre en œuvre le projet** | |
| Décrire les leviers nécessaires à la poursuite de l’opération ou la mise en œuvre du projet : *formations, investissements, ingénierie de projet….*  Décrire les besoins d’accompagnement éventuels avec les coûts associés et postes de dépenses | |
| **Calendrier** | |
| Indiquer le planning de l’initiative ou du projet : *identifier les différentes phases de mise en œuvre et la date de début de l’activité* | |