

Annexe 1

Dossier à remplir obligatoirement par le porteur de projet

Titre du projet :	
Etablissement porteur du projet :	
Acteur(s) Partenaire(s) du projet :	
Résumé du projet :	

Pertinence et opérationnalité du projet face aux tensions actuelles

Optimisation des ressources existantes au sein de l'établissement
Caractère novateur au sein de l'organisation des structures de médecine d'urgence de l'établissement (SU, SMUR, SAMU, HeliSMUR)
Inscription dans une dynamique partenariale ville – hôpital
Caractère généralisable du projet, transférabilité
Niveau d'adhésion des établissements du territoire / coopérations

Calendrier de mise en œuvre du projet			
Montage financier du projet / financements complémentaires éventuellement prévus			
COUT RESSOURCES HUMAINES			
DESCRIPTIF BESOIN		Coût	Budget annuel sollicité
Besoin RH 1		€	€
Besoin RH 2		€	€
Besoin RH 3		€	€
Besoin RH 4		€	€
Besoin RH 5		€	€
Besoin RH n		€	€
TOTAL COUT RH		€	€
COUTS INVESTISSEMENT / MATERIEL			
DESCRIPTIF BESOIN		Coût	Budget annuel sollicité
Coût 1		€	€
Coût 2		€	€
Coût 3		€	€
Coût 4		€	€
Coût 5		€	€
Coût n		€	€
TOTAL COUT INVESTISSEMENT MATERIEL		€	€
COUT GLOBAL PROJET		€	€