

Aide pour la Note de présentation du Dossier de demande de subvention ESMS Numérique

Introduction :

Dans l'objectif de vous aider à présenter de votre projet, veuillez trouver ci-après une liste, non exhaustive, des points à aborder et des focus sur quelques points clés.

Contexte de l'Appel à Projets (AAP) :

<https://www.auvergne-rhone-alpes.ars.sante.fr/media/91930/download?inline>

Ressource : Kit "Gestion de projet d'informatisation dans une structure médico-sociale" :

<https://ressources.anap.fr/numerique/publication/2144>

Points à aborder :

1. Motivation générale et Émergence du projet

Expliciter la genèse, les bénéfices attendus.

Commenter la construction du projet, les acteurs sollicités.

2. Environnement

- Organisme(s) Gestionnaire(s)

S'il s'agit d'une grappe :

- *Décrire les partenariats mis en place, les motivations, la pérennisation des partenariats envisagée.*
- *Inclure la Convention de partenariat : **Cf. Modèle en Annexe 1***

- Etablissements et Services inclus dans le projet

Confirmer l'éligibilité de tous au programme ESMS Numérique

Citer le(s) secteur(s) d'activité , la couverture territoriale

- Maturité numérique des établissements

Décrire les ressources humaines dédiées et l'organisation du SI.

Indiquer si un DSI est présent, la mutualisation envisagée le cas échéant.

Commenter le bilan de l'autodiagnostic de l'ANAP

3. Motivations, enjeux du DUI et périmètre fonctionnel à déployer

- Objectifs

Les décrire.

Expliciter comment ils incluent

- *la gestion du parcours usager dans les ESMS,*
- *le pilotage de l'activité ,*
- *la facilitation et la sécurisation de la coopération et de la coordination entre les différents acteurs (internes et externes aux ESMS).*

Expliciter la place de l'usager dans le projet et ses bénéfices attendus, la facilitation de l'implication de la personne accompagnée et de ses proches.

- Adhésion des acteurs

Décrire les besoins identifiés, les actions envisagés pour susciter l'adhésion.

- Cibles d'usage

Décrire les utilisations prévues des services socles (cf. 6.1 de l'AAP) : les usages cibles (MSSanté, DMP) et les modalités d'atteinte des indicateurs.

Expliciter les modalités prévues pour l'atteinte des indicateurs d'utilisation du DUI (cf. 6.3 de l'AAP) :

- Périmètre fonctionnel à déployer

Permettre la visualisation du périmètre cible sur la Cartographie fonctionnelle du SI médico-social de l'ANAP. Cf. Annexe 2

4. Aspects budgétaires

- Contexte

Indiquer si des investissements ont eu lieu en amont.

- Plan de charge et Budget :

Décrire et commenter

- *Les moyens à mobiliser*
- *Les charges /coûts directs et indirects (Ressources humaines et matérielles)*
- *Le plan de financement prévisionnel, par poste de dépenses*
- *Les besoins en équipement à poursuivre et des formations à envisager*

Justifier le montant des dépenses envisagées (transmettre les devis fournis du matériel)

5. Démarche projet & stratégie de déploiement

- La démarche projet

Stratégie de déploiement

- *Indiquer le modalités de déploiement, si sont envisagés des sites pilotes ou un déploiement en big-bang.*

Durée et phasage prévisionnels du projet : transmettre

- *Des commentaires relatifs au planning prévisionnel obligatoire*
- *Transmettre une modélisation (type diagramme de Gantt) pour une visualisation globale des jalons projet*
 - *En détails : La durée de chaque tâche/La durée totale du projet*

Instances de pilotage projet : préciser les membres et attendus du

- *Comité stratégique*
- *Comité de pilotage DUI*
- *Comité opérationnel*
- *Chef de projet*
- *Existence d'un AMOA et périmètre (marché+/- déploiement)*

Gestion des risques

- *Les identifier selon coût/délai/qualité*
- *Préciser si des indicateurs ont été mis en place*

- **Conduite du changement**

Montée en compétence : Indiquer

- *si ont pu être identifiés et anticipés les freins et les leviers d'adoption du DUI.*
- *si des formations spécifiques sont prévues.*
- *Les ressources nécessaires en interne, la faisabilité des mobilisations de celles-ci, leur prise en compte dans le Plan de charge.*
- *si un suivi du niveau d'appropriation est prévu*
- *Le choix de la stratégie de référence d'administrateurs DUI , selon des référents centraux et/ou de référents de proximité.*

Communication : éclairer sur le plan d'action envers

- *Les usagers, familles et représentants légaux ;*
- *Le réseau et des partenaires*
- *Les acteurs internes*

ANNEXE 1

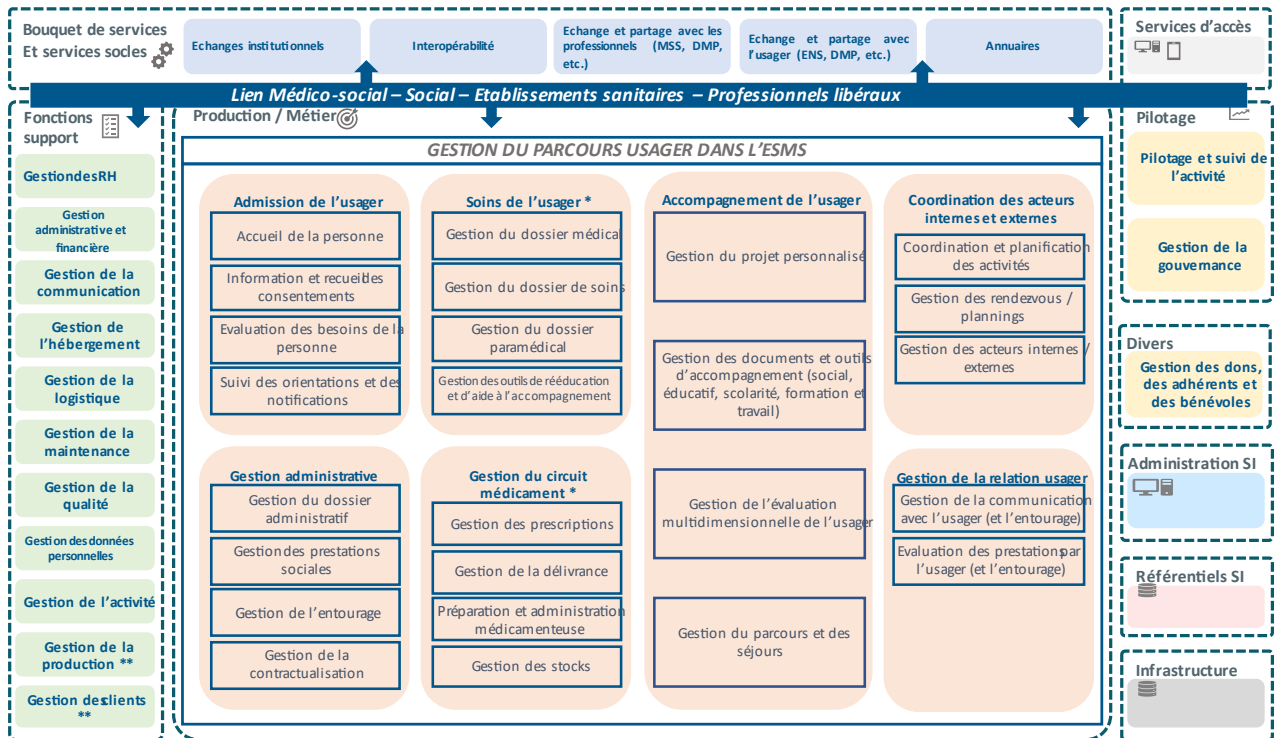
Modèle Convention inter-établissements – Grappe – Programme ESMS Numérique



Convention de
partenariat-v2.docx

ANNEXE 2

ANAP **Cartographie fonctionnelle du SI d'un ESMS**



(*) Soins et circuit du médicament: Foyer accolé à FAM / MAS, Foyer prestations soins infirmiers, EHPAD, SPASAD (SSIAD+SAAD) JEM/ME/Foyerscolaire EME, SEM, FAM / MAS, CRF, Foyer places médicales, Accueil jour en IEM, SESVAD (SAVS+SAMSAH+SAAD), SSIAD, SESSAD/SESSDSSAD, CAMSP, SAMSAH
 (***) Insertion / Prise en charge et accompagnement: ESAT, ESAT hors les murs, EA, CDTD, SACTIP

Source : <https://ressources.anap.fr/numerique/publication/2604-cartographie-fonctionnelle-du-si-medico-social>