

**Direction de l’Offre Sanitaire**

**Dossier de candidature**

**Appel à projet**

**Médiateurs de Santé Pairs**

**2025**

**MSP**

**Année**

|  |
| --- |
| 1. **PROPOS INTRODUCTIFS (1 page)**
 |

**Présentation de la politique de l’établissement sur ce thème**

|  |
| --- |
|  |

**Présentation du service/unité souhaitant recruter un MSP**

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Eléments d’identification (1 page)**
 |

**Acteur/établissement porteur du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| Coordonnées de l’établissement de santé | Etablissement :Adresse postale :N° FINESS :Directeur de l’établissementNom : Téléphone :Adresse email : |
| Responsable (s) du projet | Nom :Qualité :Adresse email :Nom :Qualité :Adresse email :  |
| Référent(s) médical(aux) du projet | Nom :Qualification :Adresse email:Nom :Qualification :Adresse email : |

**Acteurs partenaires du projet**

*Description des partenariats, des coopérations effectives..*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Description du projet (10 pages)**
 |

**Missions du futur MSP**

*Description des missions, des interactions avec l’équipe pluridisciplinaire, etc. Joindre la fiche de poste.*

|  |
| --- |
|  |

**Quotité de travail proposée**

|  |
| --- |
|  |

**Préparation et modalités de l’intégration du futur MSP au sein de l’équipe**

*Description des liens hiérarchiques, de la place du futur MSP au sein de l’équipe, du travail de préparation de ladite équipe à l’intégration d’un nouveau membre/nouveau métier, etc.*

|  |
| --- |
|  |

**Motivations de l’équipe pour la création du poste de MSP**

*Contexte dans lequel le projet a été pensé, notamment au regard du projet de pôle/service, mais aussi la façon dont l’équipe qui sera amenée à travailler avec le/la MSP est associée au projet.*

|  |
| --- |
|  |

**Apports attendus**

*Mettre en avant notamment les perspectives d’amélioration de la prise en soins ou de l’organisation pour une meilleure réponse aux besoins des usagers et des familles.*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Modalités de suivi et d’évaluation**
 |

**Modalités de suivi et d’évaluation, indicateurs**

*Description des modalités de suivi de la bonne intégration du futur MSP, de la concordance entre la fiche de poste et les missions effectivement réalisées, de la procédure d’adaptation du poste si nécessaire, etc.*

|  |
| --- |
|  |

|  |
| --- |
| 1. **Financement du projet**
 |

**Besoins de financement :**

Rémunération année 1 + formation + frais de déplacements afférents : ……………………€.

Formation + frais de déplacements afférents : …………………….€.

*Détails des différents frais :*

|  |
| --- |
|  |

