Appel à projets – Fiche projet

A compléter et à soumettre sur le site de la Fondation d’ici le **20.03.2025 17h**

QUALITE DES SOINS – Phase 1

Soyez synthétiques et succinct-es (2 pages maximum). Privilégiez les phrases courtes et liste à puces.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Titre du projet** | |  |  |
| **Responsable-s du projet, fonction, service, département** | |  | *Salutations/Titre, Prénom, Nom, Fonction Service, Département, Institutions (si vous avez plusieurs affiliations, merci de toutes les indiquées)* |
| **Equipe projet** | |  |  |
| **Contexte** | |  |  |
| **Activités/ Objectifs** | |  |  |
| **Cibles et leur nombre (patientèle, personnel, collègues, personnes proches aidantes, etc.)** | |  |  |
| **Impact du projet (patientèle, équipe médico-soignante, proches, institutions, etc.)** | |  |  |
| **Risques** | |  |  |
|  | **Liste des coûts à prévoir**  ***Budget +/-10% à établir en collaboration avec les services et départements de soutien. Les contacter d’ici au 6 mars 2025 au plus tard.***   |  |  | | --- | --- | | Ressources humaines | | | *Fonction, taux, durée* | *Salaires charges comprises* | |  |  | |  |  | | Travaux infrastructure | | | *Nature* | *Montant TTC* | |  |  | |  |  | | Matériel | | | *Nature* | *Montant TTC* | |  |  | |  |  | | Frais de communication, autres | | | *Nature* | *Montant TTC* | |  |  | |  |  | | Budget total projet | CHF | | Financement demandé à la FpHUG | CHF | | | |
|  |  | | |

Vous trouverez, dans les directives, des exemples de documents complétés afin de vous aider au mieux à remplir ce document.