 

**Concours 2017 - Semaine de la sécurité des patients 2017**

***« Usagers, soignants : partenaires pour la sécurité des patients »***

**DOSSIER de CANDIDATURE REGIONAL**

**Intitulé du projet :**

**Porteur du projet :**

**Coordonnées de la structure**

**Nom de la structure :**

**Type de structure :**

**Adresse :**

**Référent du projet**

**Nom-Prénom :**

**Qualité :**

**Adresse mail :**

**Téléphone :**

**Origines du projet :**

**Acteurs du projet :** stratégiques, public-cible, prestataires, etc.

**Secteur(s) d’intervention du projet :**

**sanitaire**

**médico-social**

**ambulatoire**

**autre(s) :**

**Objectifs du projet***(en précisant les enjeux en termes de sécurité des patients et d’amélioration de la prise en charge)***:**

**Modalité(s) du partenariat usagers/soignants :**

**co-construction**

**concertation**

**co-décision**

**consultation**

**Comment le projet est-il (ou va-t-il) être mis en œuvre ?** *(description du dispositif, calendrier, etc...)*

**Evaluation et suivi du projet :** *en précisant les enjeux en termes de sécurité des patients et d’amélioration de la prise en charge*

**Indicateurs :**

**Résultats :**

**Coût du projet :**

**Nombre de pièces jointes transmises avec le dossier de candidature :**

*(Merci d’ajouter - DANS UNE LIMITE DE 3 PIECES JOINTES PAR DOSSIER - tout document utile à la bonne instruction du dossier ex : support de communication, procédure mise en place, article de presse, rapport d’évaluation, compte-rendu de comité de pilotage ou commission, etc…)*