

**L’Accélérateur CPTS**

Les guides d’accompagnement



**MODÈLE DE FICHE ACTION**

#

#

# Modèle de Fiche action

Il est fortement recommandé de structurer les actions de la CPTS en Fiche Action. Le modèle proposé ci-dessous vous permettra de vous poser les bonnes questions et de préparer la mise en œuvre opérationnelle de vos actions. Vous pouvez joindre l’ensemble de vos fiches action à votre projet de santé.

## L’action

|  |  |
| --- | --- |
| Titre de l’action*Quelle action est envisagée pour atteindre les objectifs spécifiques ?* *L'action doit être simple, mesurable et réaliste.* |  |
| Mission*A quelle mission (socle ou complémentaire) de l'ACI se rattache cette action ?* |  |
| Responsable de l’action*Qui est le responsable référent pour la mise en œuvre et le suivi du projet ?* *(il assurera le lien avec les instances de gouvernance et la coordination générale de la CPTS)* |  |

## Contexte et objectifs

|  |  |
| --- | --- |
| Diagnostic territorial *Quelles sont les principales problématiques du territoire en lien avec cette action ?* |  |
| Public bénéficiaire de cette action*Quelles sont les typologies de bénéficiaires ? (patients/professionnels, tranche d'âge, pathologie, territoire géographique…)* |  |
| Objectifs *Quelles solutions souhaitez-vous mettre en œuvre ?* *Quel est l'objectif général en rapport avec les besoins de santé de la population et les principales difficultés de prise en charge ?* |  |

## Les tâches opérationnelles

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | Les tâches à mettre en place pour déployer cette action *Quelles tâches sont envisagées pour atteindre les objectifs spécifiques ?* | Le responsable de cette tâche*Qui sera chargé d’en assurer le suivi ?* | Le calendrier de déploiement*A quelle échéance souhaitez-vous amorcer cette tâche ?* |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **4.** |  |  |  |

|  |  |
| --- | --- |
| Outils et moyens nécessaires *En fonction des sous-actions : Quelles sont les modalités de travail entre acteurs ? Quels sont les outils requis ?**Y a-t-il des besoins de formation ?* |  |
| Acteurs impliqués, ou à intégrer :*Au-delà des membres de la CPTS, qui sont les acteurs déjà impliqués ? Ou à intégrer ?**NB. privilégiez une certaine pluridisciplinarité* |  |

## Indicateurs

|  |  |
| --- | --- |
| Indicateurs de moyen*Quels indicateurs vous semblent pertinents pour évaluer les moyens mis en œuvre pour cette action ?*(se référer à la partie 3. Les tâches opérationnelles" de la fiche action) | Indicateurs de résultat*Quel(s) indicateur(s) vous semblent pertinents pour évaluer l'atteinte des objectifs de cette action ?*(se référer à la partie 2. Les objectifs de la fiche action) |
|  |  |