Mise en œuvre de l’initiative ASI pour des soins infirmiers forts

Etape 1 : offensive de formation

**Une bonne idée, un projet ?**

Ce formulaire vous permet de déposer une demande de financement pour la réalisation d’un projet lié à la formation pratique des étudiantes et étudiants en soins infirmiers.

Votre projet sera étudié attentivement par l’OrTra santé-social Berne francophone (gestionnaire de projets).

En cas de préavis favorable, votre demande sera transmise à la Direction de programme selon l’organisation cantonale prévue.

Il pourra éventuellement vous être demandé de fournir une description plus précise du projet.

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Titre du projet** | **« Titre du projet »** | |
| **Prestataire** | Institution |  |
| Adresse |  |
| NPA / localité |  |
| Site Internet |  |
| **Personne de référence** | Nom, prénom |  |
| Fonction |  |
| Adresse électr. |  |
| No de téléphone |  |
| **Date de la proposition de projet** | dd/mm/yyyy | |
| **Durée du projet** | dd/mm/yyyy au dd/mm/yyyy | |
| **Total des coûts du projet** | CHF montant.-  (Réparti entre les charges de personnel et les ressources matérielles externes) | |
| **Soutien financier sollicité** | CHF montant.- | |
| **Quels critères le projet remplit-il dans le cadre de l’initiative sur les soins infirmiers ?** | Contribution à l’augmentation du nombre de diplômes en soins infirmiers  Renforcement avéré du système de formation  Résultats concrets  Accent sur la durabilité  Application des dispositions fédérales | |

|  |
| --- |
| **Description du projet** |
| **1. Contexte**  *En quoi consiste le projet ? (env. 10 phrases)* |
| **2. Objectifs**  *Quels sont les objectifs du projet ?* |
| **3. Groupes cibles**  *À quels groupes cibles principaux le projet s’adresse-t-il ?* |
| **4. Utilité**  *Dans quelle mesure le projet favorise-t-il la mise en œuvre de l’initiative sur les soins infirmiers dans le canton de Berne ?* |
| **5. Effets**  *Quels sont les effets escomptés du projet (situation effective, situation visée) ?* |
| **6. Critères**  *Quels critères le projet remplit-il et pourquoi ?*  Contribution à l’augmentation du nombre de diplômes en soins infirmiers. Justification :  Renforcement avéré du système de formation. Justification :  Résultats concrets. Justification :  Accent sur la durabilité. Justification :  Respect des dispositions fédérales. Justification : |
| **7. Mesures**  *Quelles sont les mesures à mettre en œuvre dans le cadre du projet ?* |
| **8. Étapes**  *Quel est l’horizon de mise en œuvre (étapes et calendrier approximatifs) ?* |
| **9. Risques et obstacles**  *Quels risques et obstacles pourraient entraver le projet ?* |
| **10. Organisation du projet**  *Comment le projet est-il organisé, sur quelle structure se base-t-il ?* |
| **11. Partenaires et coopérations**  *Le projet est-il mis en œuvre en collaboration avec des partenaires ou fait-il l’objet de coopérations ? Si oui, avec qui et sous quelle forme ?* |
| **12. Communication**  *Comment le projet est-il présenté (communication interne et externe) ?* |
| **13. Coûts du projet**  *Comment les coûts du projet sont-ils répartis (estimation pour les ressources humaines et matérielles) ?* |
| **14. Soutien financier**  *Quel est le montant des aides financières sollicitées ?* |
| **15. Contrôle des résultats**  *De quelle manière la réalisation des objectifs et l’impact du projet sont-ils mesurés ?* |
| **16. Remarques complémentaires** |

**Ce formulaire doit être transmis par voie électronique à** [**info@ortra-be.ch**](mailto:info@ortra-be.ch)