

Démarche : Formulaire de candidature au prix qualité 2025- ARS Hauts-de-France
Organisme : Agence régionale de santé Hauts-de-France

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Cette démarche permet aux candidats au Prix Qualité 2025 de soumettre leur candidature. Celle-ci s'effectue via un formulaire à compléter, auquel peuvent être joints tout document ou élément utile à la compréhension du projet. Toute candidature transmise en dehors de ce cadre ne pourra être prise en considération.

Nom de la structure

Adresse de la structure

Catégorie de la candidature

Les projets devront être déposés dans la catégorie correspondant à leur champ d'exercice :

Etablissements sanitaires

Etablissements médico-sociaux

Structures de ville et d'exercice coordonné

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ Etablissements sanitaires

☐ Etablissements médico-sociaux

☐ Structures de ville et d'exercice coordonné

Nom et prénom du représentant légal de la structure

Adresse électronique du représentant légal de la structure

Formulaire de candidature au prix qualité 2025- ARS Hauts-de-France

Le correspondant de la structure s'engage à avoir informé le représentant légal du dépôt de candidature

Nom et prénom du correspondant de la structure

Le correspondant de la structure doit pouvoir être contacté dans le cadre de l'instruction du dossier. Il sera destinataire du résultat de l'instruction.

Fonction du correspondant de la structure

Adresse électronique du correspondant de la structure

Numéro de téléphone du correspondant de la structure

Je certifie avoir pris connaissance du règlement du prix qualité 2025

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Je certifie que les actions ont démarré ou sont terminées. Seules les actions qui ont démarré ou qui sont terminées sont éligibles à la candidature. Par conséquent, les actions au stade de projet ou non amorcées, ne seront pas examinées par le jury

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

Titre de l'action

Aide: intitulé court, clair et représentatif.

Contexte et origine de l'action

Aide: pourquoi cette action a-t-elle été initiée ?

Quel problème, besoin ou opportunité a-t-elle visé à traiter ?

Mots clés de l'action

Sélectionner 5 à 10 mots-clés maximum, les plus représentatifs de l'action.

Objectif(s) de l'action

Aide:

Formulaire de candidature au prix qualité 2025- ARS Hauts-de-France

Quels étaient les buts recherchés ?

Quels sont les objectifs qualitatifs et/ou quantitatifs?

Public(s) concernés

Aide:

À qui s'adresse l'action ?

Qui sont les acteurs?

Qui sont les bénéficiaires?

Description détaillée de l'action

Aide:

Étapes de mise en œuvre

Lieu(x) de mise en œuvre (préciser le service par exemple)

Moyens mobilisés (humains, matériels, financiers)

Partenariats éventuels.

Calendrier de réalisation

Aide:

Dates clés de l'action: lancement, étapes intermédiaires, finalisation.

Modalités d'évaluation de l'action

Aide:

Dates de l'évaluation (prévue ou réalisée)

Indicateurs quantitatifs et qualitatifs choisis.

Si l'action a déjà été évaluée:

Quels sont les impacts mesurables ou observables ?

Quels sont les éléments d'évaluation ou de retour d'expérience?

Quels sont les facteurs de réussite de l'action?

Quelles sont les limites de l'action?

Caractère innovant de l'action

Aide:

En quoi cette action se distingue-t-elle ?

Peut-elle être reproduite ailleurs ?

Formulaire de candidature au prix qualité 2025- ARS Hauts-de-France

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Document(s) utile(s) à la compréhension du projet.

Il est recommandé de cibler et d'annexer tout document utile à la compréhension du projet. Il peut s'agir de photos, infographies, films, documents, articles de presse, etc... Les documents doivent être concis; ils ne se substituent pas au formulaire de candidature.

J'autorise l'ARS Hauts de France à relayer par tout moyen l'action produite par mon établissement

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non