|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
|  | | **Direction générale de la santé**  Bâtiment administratif  de la Pontaise  Av. des Casernes 2  1014 Lausanne | |
|  | |  | |
|  | | |

Promotion de la santé et prévention

Lutte contre les addictions

Appel à projets :

Demande de financement à la Direction générale de la santé

## Ce document est à remplir et à déposer dans la partie **DESCRIPTION DU PROJET** lors du dépôt de votre demande sur le site

*Il est actuellement au format word (.docx)*

*Avant de le déposer merci de le sauvegarder au format* pdf

***Veuillez, svp, respecter l'espace réservé aux réponses***

*(taille minimale d'écriture: arial 10)*

**1. Titre du projet**

1. **Résume du projet**

**3. Objectif(s) du projet et résultats attendus**

**4. Identification des besoins**

("[…] le besoin représente ce qui est requis pour remédier au problème identifié. Le besoin se mesure en estimant l'écart par rapport à la norme"[[1]](#footnote-1))

1. **Public(s) cible(s)**
2. **Description du projet**

(y compris les activités prévues, le périmètre d’action, la durée, l’organisation pour la mise en œuvre et le suivi, les partenaires concernés, les coordinations prévues)

**Description du projet - suite**

1. **Budget**

Se référer aux annexes budgétaires.

1. **Stratégie de pérennisation et plan de financement**

(Le projet aura-t-il une suite ? Si oui, décrire la stratégie de pérennisation au niveau de sa gestion et de son plan de financement)

1. **Calendrier de réalisation du projet**

(Description des étapes et délais de réalisation)

1. **Valorisation prévue du projet**

(Actions visant à faire connaître le projet, plan de communication, diffusion de matériel, etc.)

|  |  |
| --- | --- |
| Diffusion du Rapport  Publication scientifique  Expositions, conférences, …  Intervention dans les médias (TV, Radio, presse)  Autre : | Précisez si besoin : |

1. **Modes d’évaluation prevus pour mesurer le degré d’atteinte des resultats**

(Évaluation interne ou externe ; dans ce dernier cas: préciser le type d'évaluation et par qui il sera effectué)

1. **Remarques éventuelles**

Fd

Lieu et date :

Nom, prénom:

Fonction:

Signature:

1. R. Pineault, C. Daveluy: "La planification de la santé"; Editions Agence d'ARC inc.; Montréal, 1991; p.76 [↑](#footnote-ref-1)