



Programmes d'action cantonaux (PAC)

Innovation

Rapport annuel (Innovation)

Aperçu – Sous réserve de modifications!!!

Informations générales

Prière de compléter au besoin les données fondamentales du projet. Veuillez sélectionner l'année de déclaration.

[0...0 Zeichen]

Responsabilité(s)

Prière de compléter au besoin les données relatives aux responsabilités pour ce projet.

Organisation responsable pour la demande de financement

Nom de l'organisation

Forme juridique

- Fondation
- Société
- Ligue de santé
- Organisation d'entraide
- Association, organisation
- Entreprise
- Ecole
- Haute école
- Université
- Institut
- Hôpital
- Commune
- Canton
- Personne individuelle
- Autres

Adresse

NPA/Lieu

Pays

Adresse internet

Personne(s) autorisée(s) à
représenter le / la requérant(e)

Personne de contact

Titre

Prénom

Nom

Tél.

E-mail

Direction du projet

Nom de l'organisation

Adresse

NPA

Lieu

Pays

Adresse internet

Titre (personne de contact)

Prénom (personne de contact)

Nom (personne de contact)

E-mail (personne de contact)

Tél. (personne de contact)

Description du projet

Prière d'actualiser au besoin la description du projet.

[100...1000 Zeichen]

Groupes cibles

Combien de personnes de chaque groupe cible ont-elles pu être atteintes ?

Justifiez s.v.pl. les écarts ainsi que les modifications relatives aux groupes cibles dans la zone de texte. .

[0...1000 Zeichen]

- Grossesse, nourrissons, tout-petits et âge préscolaire
- Jardin d'enfants, école primaire (passage à l'école, premiers 4 ans)
- Ecole primaire (4 années suivantes, en règle 3e à 6e classe non Harnos)
- Ecole secondaire I, Adolescence (3 années suivantes, en règle 7e à 9e classe non Harnos)
- Ecole secondaire II, Adolescence (10e année scolaire non Harnos, apprentissage, gymnase, école supérieure spécialisée, université)
- Troisième âge (à partir de 65 ans, vital)
- Quatrième âge (à partir de 65 ans, fragile, à domicile)
- Quatrième âge (à partir de 65 ans, dépendant fonctionnellement, en maison de retraite ou EMS)
- Parents
- Enseignants
- Educateurs/éducatrices, conseillers sociaux
- Conseillers/conseillères
- Entraîneurs, coaches
- Médecins
- Soins médicaux et personnel d'assistance médicale
- Thérapeutes (physio, ergo, etc.)
- Autre personnel médical (pharmaciens/pharmaciennes, etc.)
- Personnel non médical d'établissements stationnaires et de services de soutien (visites, transports, repas à domicile)
- Partenaire/Membres de la famille
- Proches soignants

Settings

Prière d'actualiser au besoin les données relatives aux settings (settings effectivement atteints).

Justifiez s.v.pl. des modifications dans la zone de texte.

[0...1000 Zeichen]

- Etablissements éducatifs et d'accompagnement (crèches, structures d'accueil de jour, etc.)
- Ecoles, écoles supérieures etc.
- Famille
- Service de conseils, Service social
- Installations de loisirs, clubs, offre de rencontres
- Commune/Quartier
- Etablissements médicaux ambulatoires (cabinet médical, pharmacie, physio/ergo, etc.)
- Hôpital/Clinique
- Etablissement de soins, hospice
- Etablissement de jour pour personnes âgées

Atteinte des objectifs

Prière d'évaluer le degré d'atteinte pour chaque objectif formulé.

Utilisez à cet effet la fonction sémaphore dans le "Tableau".

- vert = atteinte de l'objectif en cours
- orange = atteinte de l'objectif en danger
- rouge = possibilité d'atteindre l'objectif improbable

Si la possibilité d'atteindre l'objectif est improbable, prière d'en indiquer les raisons. S'agit-il d'une autoévaluation ou de faits ou résultats d'une évaluation scientifique ?

Des objectifs du projet ont-ils été supprimés, modifiés ou ajoutés ? Si oui, lesquels ? Notez les modifications dans la liste et définissez-en le statut (inchangé, supprimé, modifié, ajouté). .

[0...1000 Zeichen]

Mesures

Prière d'évaluer le degré de mise en œuvre de chaque mesure.

Utilisez à cet effet la fonction sémaphore dans la "Tableau".

- vert foncé = mesure appliquée
- vert claire = mesure partiellement appliquée
- gris clair = mesure pas encore appliquées

Prière de justifier pourquoi des mesures planifiées pour cette année n'ont pas encore été appliquées.

Des mesures du projet ont-elles été supprimées, modifiées ou ajoutées ? Si oui, lesquelles ? Notez les modifications dans la liste et définissez-en le statut (inchangée, supprimée, modifiée, ajoutée).

[0...1000 Zeichen]

–
–
–

Décompte annuel

Prière de présenter un décompte sur l'utilisation des moyens financiers au cours de l'année écoulée. Toutes les données y compris TVA éventuelle. Justifiez d'importants écarts du budget dans la zone de texte.

Téléchargez un décompte annuel du projet sous «Documents».

[0...500 Zeichen]

Collaboration

Dans le cadre de la réalisation du projet, de nouvelles coopérations se sont-elles instaurées l'année dernière ou des coopérations prévues ont-elles été abandonnées ? Si oui, lesquelles et pour quelles raisons ?

*Dans quelle mesure une collaboration a-t-elle été instaurée avec des cantons et/ou des communes ?
Dans quelle mesure une collaboration avec des cantons et/ou des communes a-t-elle eu lieu ?*

[100...1000 Zeichen]

Soutien

Comment évaluez-vous le soutien de la part de Promotion Santé Suisse ?

[1...1000 Zeichen]

Observations et questions

Avez-vous d'autres observations ou informations à communiquer au sujet du projet ?

[1...1000 Zeichen]