

## APPEL A CANDIDATURES 2022

# Attribution d'une dotation complémentaire aux services d'aide et d'accompagnement à domicile (SAAD) pour le financement d'actions améliorant la qualité du service rendu à l'utilisateur

## ANNEXE 1 : DOSSIER DE REPONSE A L'APPEL A CANDIDATURE

### Sommaire

Présentation du service .....	1
Identification de la structure .....	1
Identification du responsable légal de la structure.....	1
Identification de la personne chargée du dossier (si différente du responsable).....	1
Télégestion .....	1
Description libre du service et présentation des spécificités.....	1
Points forts et axes d'amélioration du service .....	2
Proposition d'objectifs et d'actions – calendrier prévisionnel de réalisation.....	3
FICHE ACTION DE L'OBJECTIF 1.....	3
FICHE ACTION DE L'OBJECTIF 2.....	5
FICHE ACTION DE L'OBJECTIF 3.....	7
FICHE ACTION DE L'OBJECTIF 4.....	9
AUTRE ACTIONS SOLLICITEES .....	<b>Erreur ! Signet non défini.</b>

## Présentation du service

### Identification de la structure

Nom :  
Statut juridique :  
Adresse du siège social :  
Code postal et commune :  
Courriel et téléphone :  
N° SIRET/SIREN :  
N° d'identification au répertoire national des associations :  
N° FINESS :  
Date de la première autorisation (ou ex. agrément) :

### Identification du responsable légal de la structure

Nom et prénom :  
Fonction :  
Courriel et téléphone :

### Identification de la personne chargée du dossier (si différente du responsable)

Nom et prénom :  
Fonction :  
Courriel et téléphone :

### Télégestion

Description du système de télégestion appliqué dans la structure, ou qu'il est envisagé d'acquérir par la structure (nom du logiciel, équipement mobile ou non, date de mise en place, % de bénéficiaires couverts...) :

### Description libre du service et présentation des spécificités

➤ **Descriptif de l'organisme gestionnaire :**

➤ **Descriptif du/des service(s) :**

*Notamment :*

- Date d'autorisation (ou d'agrément valant autorisation) :
- Date de la dernière évaluation interne/externe ou certification :
- Zone d'intervention autorisée/effective du service : liste des communes / carte des communes sur lesquelles le service prestataire intervient :
- Autres activités (*activités hors interventions en mode prestataire auprès des bénéficiaires de l'APA, de la PCH et de l'aide sociale du département le cas échéant*) :

## Points forts et axes d'amélioration du service

Reprenez ici les points forts et axes d'amélioration issus des évaluations, certifications, démarches qualité ou projets de service. Les domaines auxquels ils sont rattachés seront en lien avec les 6 objectifs faisant l'objet de l'appel à candidatures.

Domaine	Points forts	Axes d'amélioration

## Proposition d'objectifs et d'actions – calendrier prévisionnel de réalisation

Le candidat renseignera les fiches suivantes, chacune renvoie à l'un des 6 objectifs faisant l'objet de l'appel à candidature.

*Rappel* : la priorisation des objectifs et les actions finançables sont détaillées dans l'appel à candidatures, au point I et III de l'AAC.

Les objectifs « lutter contre l'isolement des personnes accompagnées » et « apporter un soutien aux aidants des personnes accompagnées » seront prioritairement déployés dans la cadre de la Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie. Toutefois, il est possible pour le candidat de proposer des actions qui feront également l'objet de négociation dans le cadre du CPOM.

### FICHE ACTION DE L'OBJECTIF 1 : Améliorer la qualité de vie au travail des intervenants

**Déclinez votre compréhension des enjeux relatifs à cet objectif et présentez un diagnostic synthétique de la situation actuelle de votre SAAD vis-à-vis de l'objectif.** Vous pouvez également évoquer les difficultés rencontrées actuellement par votre service dans la réalisation de cet objectif.

**Description des actions proposées ou déjà mises en œuvre par le service, ayant vocation à être financées par la dotation complémentaire** : les actions finançables par le Département, déclinées au point III.1 de l'AAC, peuvent être reprises totalement, ou en partie. D'autres actions peuvent également être proposées. Il peut s'agir d'actions déjà réalisées par le service mais non solvabilisées par le tarif départemental ou de nouvelles actions que vous souhaiteriez mener si celles-ci étaient financées par la dotation complémentaire.

Le candidat remplira une ligne par action proposée ou déjà mise en œuvre.

Sous-objectifs / Finalités de l'action	Description de l'action	Modalités de mise en œuvre de l'action	Délai de réalisation de l'action	Indicateurs de suivi de l'action	Indicateurs de résultat de l'action	Estimation du coût de réalisation de l'action <i>L'estimation doit être la plus détaillée possible</i>


## FICHE ACTION DE L'OBJECTIF 2 : Contribuer à la couverture des besoins de l'ensemble du territoire

**Déclinez votre compréhension des enjeux relatifs à cet objectif et présentez un diagnostic synthétique de la situation actuelle de votre SAAD vis-à-vis de l'objectif.** Vous pouvez également évoquer les difficultés rencontrées actuellement par votre service dans la réalisation de cet objectif.

**Description des actions proposées ou déjà mises en œuvre par le service, ayant vocation à être financées par la dotation complémentaire :** les actions finançables par le Département, déclinées au point III.2 de l'AAC, peuvent être reprises totalement, ou en partie. D'autres actions peuvent également être proposées. Il peut s'agir d'actions déjà réalisées par le service mais non solvabilisées par le tarif départemental ou de nouvelles actions que vous souhaiteriez mener si celles-ci étaient financées par la dotation complémentaire.

Le candidat remplira une ligne par action proposée ou déjà mise en œuvre.

Sous-objectifs / Finalités de l'action	Description de l'action	Modalités de mise en œuvre de l'action	Délai de réalisation de l'action	Indicateurs de suivi de l'action	Indicateurs de résultat de l'action	Estimation du coût de réalisation de l'action <i>L'estimation doit être la plus détaillée possible</i>


FICHE ACTION DE L'OBJECTIF 3 : Accompagner des personnes dont le profil de prise en charge présente des spécificités

**Déclinez votre compréhension des enjeux relatifs à cet objectif et présentez un diagnostic synthétique de la situation actuelle de votre SAAD vis-à-vis de l'objectif.** Vous pouvez également évoquer les difficultés rencontrées actuellement par votre service dans la réalisation de cet objectif.

**Description des actions proposées ou déjà mises en œuvre par le service, ayant vocation à être financées par la dotation complémentaire :** les actions finançables par le Département, déclinées au point III.3 de l'AAC, peuvent être reprises totalement, ou en partie. D'autres actions peuvent également être proposées. Il peut s'agir d'actions déjà réalisées par le service mais non solvabilisées par le tarif départemental ou de nouvelles actions que vous souhaiteriez mener si celles-ci étaient financées par la dotation complémentaire.

Le candidat remplira une ligne par action proposée ou déjà mise en œuvre.

Sous-objectifs / Finalités de l'action	Description de l'action	Modalités de mise en œuvre de l'action	Délai de réalisation de l'action	Indicateurs de suivi de l'action	Indicateurs de résultat de l'action	Estimation du coût de réalisation de l'action <i>L'estimation doit être la plus détaillée possible</i>




FICHE ACTION DE L'OBJECTIF 4 : Intervenir sur une amplitude horaire incluant les week-ends et les jours fériés

**Déclinez votre compréhension des enjeux relatifs à cet objectif et présentez un diagnostic synthétique de la situation actuelle de votre SAAD vis-à-vis de l'objectif.** Vous pouvez également évoquer les difficultés rencontrées actuellement par votre service dans la réalisation de cet objectif.

**Description des actions proposées ou déjà mises en œuvre par le service, ayant vocation à être financées par la dotation complémentaire :** les actions finançables par le Département, déclinées au point III.4 de l'AAC, peuvent être reprises totalement, ou en partie. D'autres actions peuvent également être proposées. Il peut s'agir d'actions déjà réalisées par le service mais non solvabilisées par le tarif départemental ou de nouvelles actions que vous souhaiteriez mener si celles-ci étaient financées par la dotation complémentaire.

Le candidat remplira une ligne par action proposée ou déjà mise en œuvre.

<b>Sous-objectifs / Finalités de l'action</b>	<b>Description de l'action</b>	<b>Modalités de mise en œuvre de l'action</b>	<b>Délai de réalisation de l'action</b>	<b>Indicateurs de suivi de l'action</b>	<b>Indicateurs de résultat de l'action</b>	<b>Estimation du coût de réalisation de l'action <i>L'estimation doit être la plus détaillée possible</i></b>


## FICHE ACTION DE L'OBJECTIF 5 : Lutter contre l'isolement des personnes accompagnées

**Déclinez votre compréhension des enjeux relatifs à cet objectif et présentez un diagnostic synthétique de la situation actuelle de votre SAAD vis-à-vis de l'objectif.** Vous pouvez également évoquer les difficultés rencontrées actuellement par votre service dans la réalisation de cet objectif.

**Description des actions proposées ou déjà mises en œuvre par le service, ayant vocation à être financées par la dotation complémentaire :** les actions finançables peuvent être reprises totalement, ou en partie. D'autres actions peuvent également être proposées. Il peut s'agir d'actions déjà réalisées par le service mais non solvabilisées par le tarif départemental ou de nouvelles actions que vous souhaiteriez mener si celles-ci étaient financées par la dotation complémentaire.

Le candidat remplira une ligne par action proposée ou déjà mise en œuvre.

Sous-objectifs / Finalités de l'action	Description de l'action	Modalités de mise en œuvre de l'action	Délai de réalisation de l'action	Indicateurs de suivi de l'action	Indicateurs de résultat de l'action	Estimation du coût de réalisation de l'action <i>L'estimation doit être la plus détaillée possible</i>


FICHE ACTION DE L'OBJECTIF 6 : Intervenir sur une amplitude horaire incluant les soirs, les week-ends et les jours fériés

**Déclinez votre compréhension des enjeux relatifs à cet objectif et présentez un diagnostic synthétique de la situation actuelle de votre SAAD vis-à-vis de l'objectif.** Vous pouvez également évoquer les difficultés rencontrées actuellement par votre service dans la réalisation de cet objectif.

**Description des actions proposées ou déjà mises en œuvre par le service, ayant vocation à être financées par la dotation complémentaire :** les actions finançables peuvent être reprises totalement, ou en partie. D'autres actions peuvent également être proposées. Il peut s'agir d'actions déjà réalisées par le service mais non solvabilisées par le tarif départemental ou de nouvelles actions que vous souhaiteriez mener si celles-ci étaient financées par la dotation complémentaire.

Le candidat remplira une ligne par action proposée ou déjà mise en œuvre.

Sous-objectifs / Finalités de l'action	Description de l'action	Modalités de mise en œuvre de l'action	Délai de réalisation de l'action	Indicateurs de suivi de l'action	Indicateurs de résultat de l'action	Estimation du coût de réalisation de l'action <i>L'estimation doit être la plus détaillée possible</i>
