Fiche d’opportunité

À instruire par le comité stratégique TESIS

*Cette fiche est à remplir lorsqu'un promoteur souhaite proposer un nouveau projet dans le portefeuille du GCS TESIS. Le promoteur, remplit cette fiche d'opportunité afin de la soumettre au comité stratégique. Le promoteur peut solliciter l’appui de l’équipe du GCS TESIS (**direction@tesis.re**) pour l’aider à renseigner cette fiche.*

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Identité du promoteur** | **Date de livraison de la fiche** | **Date d’instruction par le comité stratégique** |
| Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
|  |  |  |
| **Nom du projet :** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |  |
| **Description synthétique du projet**  |
|  |  |  |
| **Quels sont les objectifs "métier" opérationnels du projet ?** *Décrire ce qui justifie le lancement du projet (en termes de problématiques) et citer les objectifs opérationnels auxquels le projet doit permettre de répondre de manière significative.*  |
|  |  |  |
| **A quels enjeux stratégiques régionaux, les objectifs du projet concourent-ils ?***Au vu de l’objet social et des missions confiées au GCS TESIS, indiquez en quoi le projet répond à des objectifs en termes de résultats attendus du point de vue du patient, de l'établissement et de son environnement.* Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |  |
| **Quels sont les bénéfices attendus …** |
| **Pour le patient** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Pour les PS de la ville** |   |
| **Pour les DAC** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Pour les établissements de santé** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Pour les établissements sociaux et médico-sociaux** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |  |
| **Quels sont les liens de cohérence avec la stratégie régionale / nationale de santé ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |  |
| **A quelles contraintes d’ordre technique et/ou règlementaire le projet répond-il ?**Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Quels sont les principaux risques à ne pas faire le projet ?** |
| **Risque humain** |   |
| **Risque financier** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Risque de qualité** |  |
| **Risque de planning** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Risque technique** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Autres risques** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |  |
| **Quels sont les acteurs impliqués ?** |
| **Quels adhérents du GCS TESIS** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Quelles catégories de professionnels de santé** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Le cas échéant quels types de professionnels de la ville** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Le cas échéant, les équipes SI des établissements doivent-elles êtres mobilisées** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Quels éditeurs informatiques impliqués** |  |
| **Equipe du GCS TESIS** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |  |
| **Quels sont les liens avec les services et briques du SI régional portés par le GCS TESIS ?** Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
|  |  |  |
| **Première estimation de la faisabilité ?** |
| **Prérequis**  |  |
| **Complexité de mise en œuvre organisationnelle et métier** | Choisissez un élément. |
|  |  |
| **Complexité de mise en œuvre technique** | Choisissez un élément. |
|  |   |
| **Estimation des coûts** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Pistes de financement** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Estimation du planning** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |

|  |
| --- |
| **Réponse du Comité Stratégique** |
| **Date du comité restreint** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |
| **Opportunité** | Choisissez un élément. |
| **Motivation de la décision** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Si l’opportunité est validée** |
| **Salarié ou équipe du GCS TESIS en charge de l’appui à la réalisation du cadrage** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Charge de travail allouée à la phase de cadrage** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte. |
| **Date de livraison de la note de cadrage** | Cliquez ou appuyez ici pour entrer une date. |