**Schéma régional d’investissement en Santé en Pays de la Loire**

**Questionnaire de recensement des projets pouvant être engagés dans les 5 années à venir**

**Remarques importantes :**

* **Sont concernés les projets immobiliers et les équipements lourds ;**
* **Compte tenu du délai octroyé, la réponse à ce questionnaire se basera sur les données connues. Il aura vocation à être complété par la suite.**
* **A ce stade aucun dossier et aucune annexe n’est à fournir.**

|  |  |
| --- | --- |
| **Désignation du projet :** |  |
| **Porteur du projet :** |  |

## Descriptif du projet

|  |  |
| --- | --- |
| En quoi consiste le projet (domaine concerné, nature de l’opération, bassin de santé intermédiaire concerné, etc.). |  |
| À quoi sert le projet ? Que permet-il ? Préciser les conséquences de sa non-réalisation. |  |
| Nombre de personnes impactées par le projet (patients, résidents, professionnels de santé, population, personnels soignant, etc.). |  |
| Nombre de partenaires extérieurs concernés par le projet. Les citer. Préciser la nature des partenariats. |  |
| Quelle est sa valeur ajoutée pour l’offre de soins ? |  |
| Des solutions alternatives au projet sont-elles possibles ? Ont-elles été étudiées ? Si oui, pourquoi ont-elles été écartées ? |  |
| Le projet doit-il être engagé dans sa totalité uniquement ? Peut-il être réalisé par tranches fonctionnelles successives réellement indépendantes ? Les tranches fonctionnelles peuvent-elles être mises en service sans adjonction ? Le projet peut-il supporter une suspension temporaire de chaque tranche fonctionnelle? Si oui, durant quelle durée ? |  |
| Durée du projet dans sa totalité et, en cas de tranches fonctionnelles, durée de chaque tranche. |  |
| La réalisation du projet est-elle urgente ? Pourquoi ? Surcoût éventuel en cas de non réalisation ? |  |

## Pertinence du projet, compatibilité avec le Projet régional de santé

|  |  |
| --- | --- |
| A quelle grande orientation du Projet régional de santé (PRS), le projet répond-il ? Préciser en quoi. |  |
| Dans quelle organisation territoriale de santé le projet s’insère-t-il ? Préciser en quoi. |  |

## Performance médicale et dimensionnement technique du projet

|  |  |
| --- | --- |
| En quoi le projet apparaît-il particulièrement performant sur le plan médical ? Citer des éléments de comparaison avec des guides de bonnes pratiques ou d’autres projets. |  |
| En quoi le dimensionnement du projet apparaît-il performant dans son dimensionnement technique ou architectural ? Citer des éléments de comparaison avec des référentiels ou d’autres projets. |  |

## Optimisation de la gestion du patrimoine

|  |  |
| --- | --- |
| Quel l’impact sur le patrimoine ? (constructions neuves, restructuration, cession, démolition, baisse ou hausse globale des surfaces).  Préciser les surfaces (SU et SDO ou SP). |  |

## Coût du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Coût du projet, toutes dépenses confondues en valeur initiale (préciser la date de valeur) et en valeur finale.  Le cas échéant, préciser les dépenses non prises en compte à ce stade. |  |
| Coût du mobilier et des équipements. |  |
| Le coût du projet a-t-il fait l’objet d’une expertise ? D’une contre-expertise ? D’une consultation des entreprises ? |  |

## État d’avancement du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Année de mise à l'étude du projet |  |
| Niveau d’avancement des études (études d'opportunité, de faisabilité, études techniques ou architecturales, etc.) |  |
| Calendrier raisonnable de mise en œuvre au regard de l’état d’avancement des procédures et des études ? |  |

## Financement du projet

|  |  |
| --- | --- |
| Quelles sont les modalités de financement prévues ? (emprunts, autofinancement, subventions, cessions) |  |
| **Impact du projet sur l’exploitation** |  |
| 1. Quel est le **surcoût global** (amortissements et frais financiers, autres incidences sur exploitation) de ce projet ? |  |
| 1. Quelles sont les mesures d’**économies** préalables et postérieures prévues par le porteur de projet pour augmenter son niveau d’autofinancement (modification des organisations du travail, gestion des ressources humaines, apports de diverses natures, etc.) ? |  |
| **Soutenabilité du projet**  Quel est votre niveau de marge brute en montant actuel (Hors Aides) ?  Quel est votre niveau de marge brute mobilisable pour l’opération (Montant marge brute-Amortissement et frais financiers antérieurs)  Quel serait le taux d’endettement à l’issue du projet dans l’hypothèse du financement du projet par emprunt contracté par le seul porteur de projet ?  Taux d’indépendance financière, durée apparente de la dette, encours/produits TAC (avant et après projet)  En cas d’emprunt, quelles seraient la durée et les modalités d’emprunt ? |  |
| **Précisions sur intervention extérieure**  Le projet nécessite-t-il malgré tout une ou des contribution(s) extérieure(s) ? Quels seraient les co-financeurs ? Quels seraient les montants pris en charge par les différents co-financeurs ? |  |
| Quel est le niveau d’engagement des différents co-financeurs (accord de principe, convention signée)? |  |

## Compléments

|  |  |
| --- | --- |
| Autres remarques et compléments |  |
| Personne à contacter avec ses coordonnées pour éventuelles demandes de précision |  |