*Logo de l'organisme gestionnaire*

*Logo du CD (le cas échéant)*

CPOM - Annexe 2



🡾 Fiches Actions

| **N° X.X et Titre de la fiche Action**N° de l'ActionN° de l'axe stratégique (1, 2, 3 ou 4) |
| --- |
| **Axe stratégique** | 1. Les prestations de soin et d’accompagnement des personnes
2. Le pilotage de la démarche d’amélioration continue de la qualité
3. La mise en place d’une organisation efficiente
4. L’inscription des établissements et services dans la dynamique territoriale
 |
| **Contexte** |  |
| **Finalité(s)** |  |
| **Périmètre** | ESMS concernés  |
| **Pilote** |  |
| **Equipe** |  |
| **Modalités de réalisation de l'Action** | **Calendrier**  | **N** | **N+1** | **N+2** | **N+3** | **N+4** |
| **Sous-Action XXX :** |  |  |  |  |  |
|  |
| **Sous-Action XXX :** |  |  |  |  |  |
|  |
| **Sous-Action XXX :** |  |  |  |  |  |
|  |
| **Moyens** |  |
| **Indicateur(s) de suivi** | *Pour suivi interne par l'OG* |
| **Indicateur(s) de résultat** |  |