**Mac:Users:xavier.hasendahl:Desktop:ELEMENTS TEMPLATES SIG:LOGOS:REPUBLIQUE_FRANCAISE:eps:Republique_Francaise_CMJN.eps**

**Direction de la Stratégie Régionale en Santé**

**Direction adjointe Soins de Proximité et Formations en Santé**

**Département Organisation et Coordination des Soins**

**Demande d’accompagnement à l’élaboration d’un projet**

**d’Equipe de Soins Primaire (ESP)**

*à transmettre à l’adresse suivante :* [*ars-bretagne-secretariat-daspf@ars.sante.fr*](mailto:ars-bretagne-secretariat-daspf@ars.sante.fr)

**Référent du projet**

Nom :

Profession :

Téléphone :

Mail :

**Coordonnées de la structure**

Nom :

Adresse :

Président :

Profession :

Téléphone :

Mail :

Nature de la structure juridique (association loi 1901, SISA, autre) :

N° SIRET :

**Liste des professionnels impliqués**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Nom** | **Prénom** | **Profession** | **Commune d’exercice** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Territoire de réalisation du projet**

Echelle géographique du territoire du territoire (quartier, commune, canton, communauté de communes, bassin de vie, etc.) :

Nombre d’habitants :

Zonages (à compléter par l’ARS) :

A votre connaissance, existe-t-il sur votre territoire des dynamiques professionnelles (portées des professionnels de santé libéraux, voire en lien avec un établissement de santé ou un établissement médico-social (ex : EHPAD) :

* Non
* Oui

Si oui, précisez les dynamiques existantes :

* Maison de santé
* CPTS
* Télémédecine
* Autres :

**Présentation des modalités de travail entre les professionnels impliqués**

Cochez le ou les outil(s) utilisé(s) :

Echanges informels

Echanges formalisés

Téléphone

Messagerie sécurisée

Système d'information commun

Protocoles de prise en charge communs

Accueil de stagiaires

Education Thérapeutique du Patient

Continuité des soins organisée

Soins non programmés organisés

Autres : Précisez :

**Les thématiques envisagées**

Sur quelles thématiques, par rapport à votre patientèle, souhaitez-vous développer un exercice coordonné (mise en place d’actions de prévention, AVK, relation ville/hôpital, prise en charge de la douleur, organisation de l’accès aux soins, organisation des soins non programmés, structuration d’un système d’information partagé...) ?

Par thématique, précisez les enjeux et difficultés constatés, les objectifs visés pour la population cible et les professionnels impliqués ainsi que la part des patients concernés

Thématique 1 : …………………..……………………………………………………………………………………………………

Enjeux/difficultés constaté(e)s

Objectif(s) attendu(s) pour les patients du territoire *(améliorer l’accès aux soins, éviter les ruptures de prise en charge, améliorer le suivi,…)*

Objectif(s) attendu(s) pour les professionnels impliqués : *(améliorer la communication, favoriser l’organisation pluri-professionnelle,…*)

Part de patientèle concernée par cette thématique :

Thématique 2 : …………………..……………………………………………………………………………………………………

….

**Les moyens d'actions envisagés pour répondre à la ou aux problématiques identifiées**

Messagerie sécurisée

Système d'information commun

Réunions de concertation pluri-professionnelle

Protocoles de prise en charge

Groupes qualité pluri-professionnels

Autres : Précisez :

**Le calendrier prévisionnel de réalisation du projet**

Période de construction :

Dépôt du projet de santé :

Début de mise en œuvre :

**Atouts et freins éventuels à souligner**

Atouts :

Freins/difficultés repérés :

Date  et signature des professionnels impliqués