**ANNEXE 1**

**Dossier de candidature**

|  |
| --- |
| **Dossier de candidatureà compléter et à renvoyer avant le 30 septembre 2019 :**   * **À l’adresse mail de votre Agence régionale de santé figurant en annexe II** * **À l’adresse suivante :** [**ipep@sante.gouv.fr**](mailto:ipep@sante.gouv.fr)   **Mentionner en objet du message : « *Ipep – appel à candidatures* »** |

# **DOSSIER DE CANDIDATURE**

|  |
| --- |
| **Nature du groupement rassemblant l’ensemble des professionnels engagés dans le projet** |
| 1. **En cas de structure juridique (forme juridique unique) du groupement identifiée comme porteur du projet Ipep**  * Raison sociale : * Statut juridique (société interprofessionnelle de soins ambulatoires, groupement de coopération sanitaire, association loi de 1901 ou autres) : * Date de création : * Adresse : * Région :  1. **En cas d’absence de structure juridique du groupement, il est nécessaire d’engager les membres du groupement par voie de convention**  * Préciser alors pour l’ensemble des membres engagés par convention  :   Membre 1 :   * Raison sociale : * Statut juridique (société interprofessionnelle de soins ambulatoires, groupement de coopération sanitaire, association loi de 1901 ou autres) : * Date de création : * Adresse : * Région :   Membre 2 :   * Raison sociale : * Statut juridique (société interprofessionnelle de soins ambulatoires, groupement de coopération sanitaire, association loi de 1901 ou autres) : * Date de création : * Adresse : * Région :   Membre 3 :  …   * **Préciser, parmi les membres mentionnés ci-dessus, le membre identifié dans la convention comme porteur du projet Ipep et celui bénéficiaire du versement des crédits pour la mise en œuvre de l’expérimentation Ipep :**   **…** |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  | | |
| **Composition du groupement (dans les deux cas)** | | |
| **Structures ou professionnels membres du groupement** | **Nom et fonction des principales personnes impliquées dans le projet au sein de chaque structure** | |
| **Nom** | **Fonction** |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
| **Préciser le nom des médecins traitants membres du groupement (s’engageant à transmettre leurs numéros Adeli[[1]](#footnote-1) pour la mise en œuvre de l’expérimentation)** | * **…** * **…** * **…** * **…** * **…** | |
| **Contact au titre du (des) porteur(s) du projet** | | |
| * Nom et Prénom : * Profession : * Numéro de téléphone : * Adresse mail : * Signature : | | |
| **Autres personne(s) désignée(s) comme interlocuteur** | | |
| * Nom et Prénom : * Profession : * Numéro de téléphone : * Adresse mail : * Nom et Prénom : * Profession : * Numéro de téléphone : * Adresse mail : | | |

|  |
| --- |
| **Description du groupement** (historique, raison de sa constitution, points forts et points faibles identifiés, freins/leviers et points d’amélioration possibles) |
|  |

|  |
| --- |
| **Brève description de son territoire** (contexte, principales problématiques) |
|  |
| **Présentation du projet d’organisation** (organisation envisagée, population ciblée, justification et écart par rapport à la pratique actuelle, acteurs et outils mobilisés, cohérence avec les dynamiques locales et les projets ou les expérimentations éventuellement en cours sur le territoire tels que Paerpa, e-parcours, PTA, CPTS…) |
|  |

|  |
| --- |
| **Attentes envers le projet Ipep et cohérence avec le projet d’organisation envisagé, justifiant le souhait de participer à la mise en œuvre de l’expérimentation** |
|  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Listes des actions collectives répondant aux besoins de la population desservie, visant à améliorer le service rendu aux patients et permettant des gains d’efficience pour le système** (si possible, précisez les actions déjà mises en place et celles à venir et indiquez dans quelle thématiques elles s’inscrivent) | | |
| **Thématiques** | **Action(s) déjà mise(s) en place** | **Action(s) envisagée(s)** |
| Accès aux soins |  |  |
| Coordination |  |  |
| Pertinence des prescriptions médicamenteuses |  |  |
| Prévention et promotion de la santé |  |  |
| Autres |  |  |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Description des fonctions supports mobilisables ou à mobiliser dans le cadre de l’expérimentation** | | |
| **Thématiques** | **Existantes** | **A développer ou à créer** |
| **Ressources humaines** (coordonnateurs d’équipes au niveau de la patientèle ou du territoire, assistants médicaux, délégations de tâches et pratiques avancées, « case managers », gestionnaires de bases de données…) |  |  |
| **Système d’information et outils de partage**  (Services numériques facilitant le partage et l’échange d’information, outils et référentiels socles de la e-santé, outils nécessaires au pilotage et à la gestion du collectif de professionnels[[2]](#footnote-2)) |  |  |

|  |
| --- |
| **Gouvernance envisagée pour permettre la mise en œuvre et le suivi du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Eventuels partenaires associés** |
|  |

|  |
| --- |
| **Commentaires libres** |
|  |

**ANNEXE 2**

**Référents nationaux et régionaux (ARS)**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **EQUIPE PROJET NATIONALE** | | | |
| **Equipe Article 51** | Adeline TOWNSEND | *Chef de projet IPEP* | [adeline.townsend@sante.gouv.fr](mailto:adeline.townsend@sante.gouv.fr) |
| **DGOS** | Caroline DESBORDES | *Responsable qualité* | [caroline.desbordes@sante.gouv.fr](mailto:caroline.desbordes@sante.gouv.fr) |
| Johann  GUTTON | *Médecin en santé publique, expert (axe qualité et financier)* | [johann.gutton@sante.gouv.fr](mailto:johann.gutton@sante.gouv.fr) |
| Laura OBLED | *Co-pilote DGOS, appui à la conduite de projet et axe « faisabilité opérationnelle »* | [laura.obled@sante.gouv.fr](mailto:laura.obled@sante.gouv.fr) |
| Camille RUIZ | *Référente article 51* | [camille.ruiz@sante.gouv.fr](mailto:camille.ruiz@sante.gouv.fr) |
| **Cnam** | Alice ATRAMONT | *Médecin en santé publique, experte qualité* | alice.atramont@assurance-maladie.fr |
| Pierre BERGMAN | *Responsable du département veille et stratégie, co-pilote Cnam* | [pierre.bergman@assurance-maladie.fr](mailto:pierre.bergman@assurance-maladie.fr) |
| Cécile BILLIONNET | *Statisticienne, experte données et modèle économique* | [cécile.billionnet@assurance-maladie.fr](mailto:cécile.billionnet@assurance-maladie.fr) |
| Sophie SEBO | *Statisticienne, experte qualité* | sophie.sebo@assurance-maladie.fr |
| [ipep@sante.gouv.fr](mailto:ipep@sante.gouv.fr) | | | |

|  |  |
| --- | --- |
| **ADRESSES ÉLECTRONIQUES ARS** | |
| ARS Auvergne-Rhône-Alpes | ARS-ARA-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Bourgogne-Franche-Comté | ARS-BFC-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Bretagne | ARS-BRETAGNE-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Centre-Val de Loire | ARS-CVL-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Corse | ARS-CORSE-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Grand-Est | ARS-GRANDEST-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Guadeloupe | ARS-GUADELOUPE-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Guyane | ARS-GUYANE-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Hauts-de-France | ARS-HDF-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Île-de-France | ARS-IDF-ART51@ars.sante.f |
| ARS Martinique | ARS-MARTINIQUE-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Normandie | ARS-NORMANDIE-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Nouvelle Aquitaine | ARS-NA-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Occitanie | ARS-OC-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Océan Indien | ARS-OI-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Pays de la Loire | ARS-PDL-ART51@ars.sante.fr |
| ARS Provence-Alpes-Côte d’azur | ARS-PACA-ART51@ars.sante.fr |

1. Une mise à jour annuelle de cette liste pourra être effectuée à la demande des groupements. [↑](#footnote-ref-1)
2. cf. partie 12 et annexes 6 et 7 du cahier des charges. [↑](#footnote-ref-2)