|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| APPEL À PROJETS 2022**Promouvoir la coordination entre les acteurs dans le cadre des cancers de mauvais pronostics**Expérimentation d’organisation des parcours de soins en vue de fluidifier les parcours et réduire les délais diagnostiques et thérapeutiques pour les patients atteints de cancers de mauvais pronosticsCOORDIMP22Dossier de candidature / descriptif du projet**Date limite de soumission : 21 novembre 2022 16h00**[**https://projets.e-cancer.fr/**](https://projets.e-cancer.fr/) **-rubrique "Descriptif du projet"**

|  |  |
| --- | --- |
| N° du dossier :Veuillez indiquer le n° de dossier attribué par le portail PROJETS (Menu "Dépôt de projets") |  |
| Titre du projet : |  |
| Nom et prénom du Coordonnateur: |  |
| **Mail et n° de téléphone** |  |

 |

|  |  |
| --- | --- |
| Nom de l’établissement de santé de rattachement du coordonnateur  |  |
| Nom et prénom du représentant légal   |  |
| Mail et n° de téléphone du représentant légal   |  |
| Adresse du siège social   |  |
| **Statut juridique** |  |
| N° d’immatriculation SIREN (9 chiffres) et le N° FINESS ET  |  |

|  |
| --- |
| Présentation de l’établissement porteur et du parcours actuel dans les cancers de mauvais pronostic |
| Il est attendu au moins les éléments suivants :* Présentation de l’activité de l’établissement dans les cancers de mauvais pronostic (i.e. files actives partagées, liens et fonctionnements entre les acteurs engagés ou tout élément justifiant de pratiques communes et d’un engagement dans la réflexion en équipe pour améliorer les parcours de soins).
* Positionnement du projet dans le contexte territorial et national
* Description du parcours actuel de l’appareil anatomique considéré. *Toute candidature peut s’attacher à tout ou partie du parcours de soins dans le cadre d’un cancer de mauvais pronostic.*
* *Justification d’une possible autre source de financement de ce projet*

 \* |

|  |
| --- |
| Présentation du coordonnateur |
| Il est attendu au moins les éléments suivants :* Présentation des qualités et expertises du coordonnateur au regard des objectifs du projet
* Présentation des références dans le domaine des parcours de soins et/ou des cancers de mauvais pronostic

\* |

|  |
| --- |
| Structuration et fonctionnement de la gouvernance  |
| Il est attendu au moins les éléments suivants :* Présentation des membres de l’équipe projet ;
* Présentation générale du fonctionnement prévu et de la gouvernance ;

\* |

**Présentation du projet**

|  |
| --- |
| **Description du projet du site expérimentateur** |
| ***Toute candidature peut s’attacher à tout ou partie du parcours de soins dans le cadre d’un cancer de mauvais pronostic. Le contexte, les problématiques identifiées, les objectifs à atteindre ainsi que les principaux jalons du calendrier sont à préciser en priorité. La mise en œuvre et les moyens pour atteindre les objectifs se construiront en équipe avec le prestataire.***1. **Présentation du contexte et des éléments bibliographiques**
* Présentation du contexte et des problématiques identifiées.
* Présentation d’une analyse, même limitée, de la littérature existante. Celle-ci peut-être sur des concepts théoriques validés, des expériences antérieures (conduites en France ou à l’étranger).
	+ *Cette courte recherche documentaire n’a pas vocation à constituer l’essentiel du projet proposé mais uniquement à renforcer l’argumentation du choix du projet proposé.*
1. **Description des principaux objectifs**
* Présentation, justification et hiérarchisation des objectifs opérationnels à atteindre sur la durée de l’accompagnement (1 mois de mise en œuvre, 9 mois d’accompagnement et 2 mois de capitalisation). *Ces objectifs doivent être réalises et en nombre limité*

*Les établissements souhaitant participer doivent poursuivre, en tout ou partie, les objectifs opérationnels suivants :** + Réduire les délais de diagnostic, prioritairement la standardisation de démarches diagnostiques accélérées (repérage des signes d’appel, orientation adaptée des explorations complémentaires) ainsi que par un accès rapide aux examens (i.e. accès aux examens d’imagerie médicale, examens de médecine nucléaire, d’anatomopathologie et aux tests de biologie moléculaire) ;
	+ Réduire les délais de mise en traitement, par exemple en définissant des délais maxima et en développant l’organisation requise pour respecter ces limites ;
	+ Prévenir les ruptures de parcours : après avoir identifié les principaux freins et raisons d’interruption de traitement ou de retours en urgence, mettre en place les solutions, notamment de coordination des parcours pour les éviter. Les organisations doivent permettre que les délais, la perte d’information, la diminution de la qualité de vie et les pertes de chances soient évités.

*Il est également possible d’intégrer précocement les soins palliatifs dans le parcours.*1. **Description de la mise en œuvre du projet**
* Présentation de la proposition d’organisation du parcours (par exemple, identification des points de rupture du parcours, réduction des délais d’accès aux examens et aux traitements)
* Description de la mise œuvre pratique du projet et les méthodes employées. *(Cette présentation peut être courte la mise en œuvre sera co-construite en équipe avec le prestataire).*
* Description des modalités d’engagement des acteurs hospitaliers et de la ville et présentation des critères d’éligibilités. *Les lettres d’engagement des acteurs sont à mettre en annexe de ce document.*
1. **Présentation des principaux jalons envisagés**
* Présentation du calendrier envisagé (sur la base d’un projet de 12 mois)
1. **Présentation de la méthode d’évaluation envisagée**
* Description des indicateurs (de processus et de résultats) envisagés sur la base des objectifs définis. *Ces indicateurs doivent être simples, pouvant être être recueillis sans nécessiter une mobilisation excessive des professionnels de santé expérimentateurs. Bien que la phase d’évaluation soit élaborée conjointement avec le prestataire en charge de l’accompagnement, le candidat est invité à identifier des premiers indicateurs de suivi associés aux objectifs définis.*
* Présentation des principaux effets attendus en termes de service rendu aux patients et en termes organisationnel sur les pratiques pour les professionnels et les établissements ou structures.

\* |