

# La lettre d'intention projet de CPTS

Date de mise à jour : novembre 2018 – Rédacteur : [jplantrou@urpslrmp.org](mailto:jplantrou@urpslrmp.org)

---

Une CPTS souhaitant être reconnue par l'Agence Régionale de Santé doit rédiger et transmettre :

- Dans un premier temps : une lettre d'intention ou préprojet (permettant éventuellement d'envisager un financement pour la construction et la rédaction du projet)
- Et dans un second temps : un projet de santé (permettant éventuellement d'envisager un financement pour la mise en œuvre du projet)

Le pré projet et/ou le projet de santé sont transmis à l'ARS pour instruction et débouchent, le cas échéant, sur la signature d'un contrat pouvant ouvrir droit à la possibilité d'un accompagnement financier. Ces projets peuvent, selon les besoins, faire l'objet d'échanges avec la délégation départementale ARS concernée avant dépôt.

Un formulaire de demande de subvention peut être complété dès le début de la démarche et remis à l'Agence Régionale de Santé en même temps que la lettre d'intention.

Ce formulaire est téléchargeable via le lien : [Cerfa n° 12156\\*04](#)

Aucune norme préalable à la définition du projet n'est posée ni sur son formalisme.

La lettre d'intention doit cependant préciser les éléments suivants :

- Les besoins identifiés,
- Les actions proposées pour y répondre,
- Le territoire d'action de la communauté,
- Les engagements des professionnels,
- Les modalités du travail pluriprofessionnel : l'organisation des concertations, le(s) protocole(s) pluriprofessionnel(s), le dispositif d'information sécurisé permettant le partage de données, la traduction dans l'activité quotidienne des structures de soins et des services adhérents, les modalités d'évaluation des actions

**Destinataire :**  
Agence Régionale de Santé  
Parc-Club du Millénaire  
Direction de l'offre de soin  
1025 rue Henri-Becquerel  
CS 30001  
34067 Montpellier Cedex 2

# Lettre d'intention

|                      |  |
|----------------------|--|
| Intitulé du projet   | XX |
| Date de création     | XX / XX / XXXX   |
| Rédacteur            | NOM Prénom – Profession  |
| Adresse du rédacteur | XX, rue XXXXXX<br>XX XXX Ville                                       |
| Mail du rédacteur    | <a href="mailto:xxxx@xxxx.org">xxxx@xxxx.org</a>                     |
| Téléphone            | 00 00 00 00  |

Liste des personnes impliquées dans la construction du projet

Professionnels engagés directement dans la construction du projet

| NOM Prénom | Profession       | Secteur Activité<br>- Sanitaire<br>- Médico-social<br>- Social | Lieu d'exercice | Structure d'appartenance (le cas échéant) |
|------------|------------------|--|-----------------|---|
|            | Médecin          |  |                 |   |
|            | Infirmier        |  |                 |   |
|            | Kinésithérapeute |  |                 |   |
|            | Pharmacien       |  |                 |   |
|            | Psychologue      |  |                 |   |
|            | ....             |  |                 |   |

Professionnels sollicités et dans l'attente d'une confirmation d'engagement sur le projet

| NOM Prénom | Profession | Secteur Activité<br>- Sanitaire<br>- Médico-social<br>- Social | Lieu d'exercice | Structure d'appartenance (le cas échéant) |
|------------|------------|--|-----------------|---|
|            |            |  |                 |   |
|            |            |  |                 |   |
|            |            |  |                 |   |

Problématique portée par le projet

Description de la problématique d'accès aux soins et/ou de continuité des parcours de santé identifiée par ces acteurs sur leur territoire

**Indicateurs d'état des lieux de l'existant quantitatifs et qualitatifs :**  
 Quelles sont les spécificités éventuelles du territoire ?

**Descriptif de la prise en charge et/ou du type de parcours patients posant difficulté :**  
 Quels sont les dysfonctionnements ou ruptures de parcours éventuels observés ?

**Etat des lieux des modalités de travail existantes**

Description des modalités de travail existantes entre les acteurs impliqués

Exemples : Systèmes d'information communs, dossier médical partagé, e-prescription, messagerie sécurisée, réunions communes, protocoles de prise en charge communs etc... :

**Objectif(s) visé(s) par le projet**

Description synthétique du projet

Description des objectifs attendus à courts et moyens termes

| Intitulé objectif | Impact(s) population | Impact(s) acteurs impliqués |
|-------------------|----------------------|-----------------------------|
|                   |                      |                             |
|                   |                      |                             |
|                   |                      |                             |
|                   |                      |                             |

PRS - Liens avec les **THEMES TRANSVERSAUX**  
 (Supprimer les lignes non pertinentes)

| Thèmes  | Axes   |
|---|--|
| <b>Accès aux soins renforcé et un meilleur partage de l'information</b>                   | Présence médicale et soignante, appui aux soins primaires                                  |
|   | Accessibilité à l'expertise et à la prise en charge pour les urgences vitales              |
|   | Transformation numérique en santé  |
| <b>Risques sanitaires mieux maîtrisés et des comportements plus favorables à la santé</b> | Protection des populations (situations sanitaires exceptionnelles, santé environnementale) |
|   | Prévention et promotion de la santé  |
| <b>Relation soignant/soigné renouvelée autour de soins de qualité</b>                     | Place et droits des usagers  |
|   | Formation et accompagnement des professionnels dans leur exercice                          |
|   | Qualité – sécurité   |
|   | Pertinence   |

PRS - Liens avec les  
**PARCOURS  
PRIORITAIRES**  
(Supprimer les lignes  
non pertinentes)

| Thèmes  | Commentaires |
|---|--------------|
| Parcours vieillissement                             |              |
| Parcours personnes en situation de handicap         |              |
| Parcours cancer                                     |              |
| Parcours Santé Mentale                              |              |
| Parcours santé des couples, des mères et des jeunes |              |

PRS - Liens avec les  
**EQUIPEMENTS,  
ACTIVITES ET  
FILIERES DE SOINS**  
(Supprimer les lignes  
non pertinentes)

| Thèmes   | Axes   |
|--|--|
| Activités structurantes pour les parcours de santé | Activité de soins Médecine   |
|  | Modalité de prise en charge en HAD   |
|  | Activité de soins Chirurgie  |
|  | Activité de Soins de Suite et de Réadaptation  |
| Soins non-programmés                               | Activité de soins Médecine d'urgence   |
|  | Permanence des soins   |
| Soins critiques                                    | Activité de soins Réanimation - Soins intensifs  |
|  | Surveillance continue  |
| Activités et filières spécialisées                 | Activités interventionnelles sous imagerie médicale par voie endovasculaire en cardiologie |
|  | Traitement de l'insuffisance rénale chronique par la pratique de l'épuration extrarénale   |
|  | Filière de prise en charge des patients victimes d'AVC                                     |
|  | Soins palliatifs   |
| Examen de diagnostic et de suivi thérapeutique     | Biologie médicale  |
|  | Equipements Matériels Lourds   |
|  | Examen des caractéristiques génétiques à des fins médicales                                |
| Populations spécifiques                            | Santé des personnes détenues   |
|  | Personnes en situation d'addiction   |
|  | Populations en zone transfrontalière   |
|  | Populations en zones de montagne   |

### Territoire couvert par le projet CPTS

Territoire d'action du projet

Liste des quartiers / villes / cantons / cantons et communes impliqués par le projet :

Description de la population

**Type de population pouvant bénéficier de l'offre de la CPTS :**

**Nombre de patients inclus dans le projet / Filière active :**

## Outils et méthodes portés par le projet

Description des moyens d'actions envisagés

**Moyens d'actions envisagés par les acteurs impliqués pour répondre à la problématique identifiée (systèmes d'information communs, dossier médical partagé, e-prescription, messagerie sécurisée, réunions communes, protocoles de prise en charge communs etc...) :**

## Indicateur de suivi du projet

Définition des indicateurs de suivi  
(A modifier en fonction du projet)

|   |
|---|
| <b>Indicateur de suivi (Intitulé, sources, fréquences)</b> 1 indicateur par action prévue   |
| Diversité et nombre de professionnels impliqués   |
| Indicateur de qualité des parcours de soins pour des pathologies chroniques fréquentes : exemple : nombre de médicaments prescrits (objectif : diminution de la surmédicalisation et de la sous-médicalisation)     |
| Indicateurs du point de vue des patients (ex : mesure de la satisfaction des usagers au cours des prises en charge, mesure de l'information et de l'implication du patient (en lien avec l'éducation thérapeutique) |
| Nombre de réunions de concertation pluriprofessionnelle organisées par le CPTS  |
| Nombre de patients suivis dans le cadre du CPTS   |
| Nombre de difficultés et de besoins non satisfaits identifiés par la CPTS   |
| Nombre de professionnels de la CPTS ayant bénéficié d'actions de formation  |
| ...   |
| ...   |

## Déploiement du projet

Calendrier prévisionnel de mise en œuvre du projet

|   |  |
|---|--|
| <b>Phase de construction du projet</b>                  | De XX/XXXX à XX/XXXX   |
| <b>Réunions d'information / de travail préparatoire</b> | XX/XXXX – Intitulé de la réunion<br>XX/XXXX – Intitulé de la réunion<br>XX/XXXX – Intitulé de la réunion                   |
| <b>Dépôt de la lettre d'intention</b>                   | XX/XXXX  |
| <b>Dépôt du Projet de santé</b>                         | XX/XXXX  |
| <b>Contractualisation avec l'ARS</b>                    | XX/XXXX  |
| <b>Début de la mise en œuvre</b>                        | <b>Etape 1</b> – Intitulé – XX/XX/XXXX<br><b>Etape 2</b> – Intitulé – XX/XX/XXXX<br><b>Etape 3</b> – Intitulé – XX/XX/XXXX |
| <b>Premières évaluation</b>                             |  |

## Partenariat et réseau existant

Plateforme Territoriale d'Appui

|   |   |
|---|---|
| <b>Existence d'un PTA</b>   | <input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non |
| <b>Si oui, intitulé de la PTA</b>   |   |
| <b>Si oui, quelle articulation est prévue entre les deux dynamiques ?</b> |   |

Collectivités territoriales

| Identité de la collectivité territoriale                        | Description du partenariat                                |
|---|---|
| Dénomination :<br><br>Coordonnées de la personne de référence : | Enjeux et modalités de travail opérationnelles envisagées |

### Evaluation du financement pour la création de la CPTS

*Instruction no DGOS/R5/2016/392 du 2 décembre 2016 relative aux équipes de soins primaires (ESP) et aux communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) :*

*« Il est par ailleurs prévu que les ARS puissent soutenir l'action des acteurs, par des crédits du FIR, et qu'elles utilisent l'enveloppe spécifique annoncée dans le cadre du pacte territoire-santé 2 et destinée à favoriser l'émergence des projets CPTS. Cette aide ponctuelle vise à rémunérer les professionnels pour le temps consacré à la formalisation de leurs projets ».*

Financement des travaux de formalisation

| Intitulé action              | Financements UPRS | Financements ARS | Autres | Total |
|------------------------------|-------------------|------------------|--------|-------|
| Information/communication    | XX €              | XX €             | XX €   | XX €  |
| Rédaction du projet de santé | XX €              | XX €             | XX €   | XX €  |