

**Améliorer les parcours de santé mentale en région Centre - Val de Loire**

***Projets prioritaires pour la mise en œuvre du PRS***

***DOSSIER DE CANDIDATURE***

**APPEL A PROJETS 2018**

Date limite de retour des projets par voie électronique à l’ARS Centre Val de Loire **au plus tard le 10 août 2018** à l’adresse suivante**:**

[**ars-centre-offre-de-soins@ars.sante.fr**](mailto:ars-centre-offre-de-soins@ars.sante.fr)

**TITRE DU PROJET**

|  |
| --- |
|  |

**GHT PORTEUR :**

|  |
| --- |
|  |

**ETABLISSEMENT(S) PORTEUR(S)**

|  |
| --- |
|  |

**COORDONNATEUR DU PROJET (contact principal):**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom, Prénom** | **Fonction** | **Lieu d’exercice** |
|  |  |  |
| **Adresse électronique** | **Téléphone** |  |
|  |  |  |



**I- DESCRIPTION DU PROJET**

*Description synthétique du projet :*

*Population concernée par le projet :*

🗆 Enfants

🗆 Adolescents

🗆 Adultes

🗆 Personnes âgées

🗆 Publics précaires

🗆 Détenus

*Contexte dans lequel s’inscrit le projet et enjeux*

*Objectifs poursuivis*

**II- INSCRIPTION DU PROJET DANS LES OBJECTIFS DU CAHIER DES CHARGES DE L’APPEL A PROJET** (plusieurs réponses possibles):

**🗆 Le** **renforcement des prises en charge ambulatoire :**

🗆 amélioration de l’accessibilité au diagnostic précoce et à la prise en charge précoce

🗆 réduction des délais de rendez-vous

🗆 développement des prises en charge « hors les murs »

🗆 développement de la couverture territoriale (antennes CMP)

🗆 élargissement des amplitudes d’accueil des structures (jours et horaires d’ouverture)

🗆 développement des pratiques avancées (premier accueil et orientation par un psychologue ou un infirmier)

🗆 mise en place d’une organisation permettant un accueil en urgence en CMP

🗆 mise en place d’une organisation permettant un suivi en mode intensif en CMP

🗆 autre ; préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**🗆 Le développement de l’aller-vers des équipes de psychiatrie sur les lieux de vie :**

🗆 mise en place d’équipes mobiles

🗆 Autre ; préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

*Lieux de vie ciblés:*

🗆 Domicile

🗆 Rue

🗆 structures d’hébergement

🗆 institutions : 🗆 EHPAD 🗆 structures pour personnes handicapées

**🗆 Prévention et prise en charge des situations de crise et d’urgence**

**🗆 Mise en place d’une offre adaptée en psychiatrie infanto-juvénile**

**🗆 Développement de parcours coordonnés en lien avec les différents acteurs**

🗆 Médecins généralistes

🗆 Psychologues / psychiatres libéraux

🗆 Services de soins somatiques ; préciser :

🗆 EHPAD

🗆 Services et établissements médico-sociaux ; préciser (CMPP, CAMSP, IME….) :

🗆 PMI

🗆 ASE

🗆 PJJ

🗆 Acteurs sociaux ; préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

🗆 Autres ; préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**🗆 Développement d’une offre de réhabilitation psychosociale :**

🗆 techniques cognitivo-comportementales

🗆 remédiation cognitive

🗆 réhabilitation psychosociale

🗆 programmes de psychoéducation type ProFamille

🗆 autre ; préciser : \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

**🗆 Développement d’un centre de recours / de référence**

🗆 territorial

🗆 régional

**🗆 Développement des prises en charge alternatives à l’hospitalisation temps plein :**

🗆 appartements thérapeutiques

🗆 accueil familial thérapeutique

**🗆 AUTRE**

**III- MODALITES DE MISE EN ŒUVRE DU PROJET : ACTIONS ET CALENDRIER**

## *Décrire les étapes clés du projet, les actions à mettre en œuvre et le calendrier associé.*

**Date prévisionnelle de démarrage du projet :**

**Date prévisionnelle d’achèvement du projet :**

**IV- PLAN DE FINANCEMENT DU PROJET ET AIDE SOLLICITEE**

**Montant total du projet :** *préciser* **€**

**Dont aide sollicitée :** *préciser*  **€**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Etablissement(s) porteur(s) | Ventilation des crédits sollicités : | Montant en € |
| **Etablissement 1 :**  ***nom établissement*** | **CHARGES DE PERSONNEL :**  *Préciser ETP et catégories de personnels* | **€**  *€*  *€* |
| **AUTRES CHARGES :**  *Préciser* | **€**  *€*  *€* |
| **Etablissement 2 :**  ***nom établissement***  ***……*** | **CHARGES DE PERSONNEL :**  *Préciser ETP et catégories de personnels* | **€**  *€*  *€* |
| **AUTRES CHARGES :**  *Préciser* | **€**  *€*  *€* |
| **TOTAL** | **CHARGES DE PERSONNELS :**  *Préciser ETP et catégories de personnels* |  |
| **AUTRES CHARGES :**  *Préciser* |  |

**V- MODALITES D’EVALUATION ET DE SUIVI DU PROJET**

*Indicateurs permettant d’évaluer l’impact du projet et d’en réaliser le suivi*

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Libellé de l’indicateur (1)** | **Cible et échéance** | **Méthode de calcul** | **Modalités de recueil** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

1. Les indicateurs figurant au futur PRS et en lien avec le projet pourront utilement être retenus :

* Augmentation de la part des prises en charges en ambulatoire (file active ambulatoire exclusive / file active totale y compris ambulatoires exclusifs) : **cible de 85%**
* Réduction des hospitalisations inadéquates (méthodologie régionale à définir) : **cible de - 50%**
* Réduction des délais d’accès en structure de premier recours : CMP, CMPP, CAMSP (méthodologie régionale à définir) : **cible à définir**
* Pourcentage des courriers de sortie d’hospitalisation en psychiatrie transmis dans les délais (indicateur DEC IPAQSS) : **cible de 80%**
* Taux de population couverte par un CLSM : **cible de 50 à 75%**

Fait le \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*date* à \_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_*ville*,

Le(s) représentant(s) légal(aux) de(s) l’établissement(s) :

*Nom, prénom, fonction et signature*