

APPEL A MANIFESTATION

D’INTERET

**Mission de coordination régionale**

**des**

**Dépistages organisés des Cancers**

**2025**

**Lettre d’intention**

Table des matières

[1. Présentation de l’opérateur 2](#_Toc196491878)

[2. Présentation du projet 2](#_Toc196491879)

[1. Compréhension des enjeux de l’AMI 2](#_Toc196491880)

[2. Rayonnement de l’organisation envisagée 2](#_Toc196491881)

[3. Organisation envisagée de la mission de coordination régionale des dépistages organisés 2](#_Toc196491882)

[4. Collaborations existantes et collaborations à développer 3](#_Toc196491883)

[3. Modalités de mise en œuvre du projet 3](#_Toc196491884)

[1. Identification des besoins (Prérequis et points bloquants au démarrage du projet) 3](#_Toc196491885)

[2. Calendrier de la mise en œuvre du projet 3](#_Toc196491886)

[3. Modalités de suivi et d’évaluation de la mission de coordination (Labellisation INCa) 3](#_Toc196491887)

[4. Financement du projet et stabilité financière de l’opérateur 3](#_Toc196491888)

*Le candidat présentera son projet en respectant le plan de ce document.*

*Toutes les informations demandées dans cette lettre d’intention doivent être complétées (pas de renvoi vers des documents annexes) et toutes les pièces fournies.*

# Présentation de l’opérateur

Présenter succinctement :

* les activités de la/les structure(s) en lien avec le projet
* le périmètre d’intervention (professionnels de santé, structures partenaires, établissements, associations…).

Préciser le nom et coordonnées de la personne responsable du projet.

# Présentation du projet

## Compréhension des enjeux de l’AMI

Préciser le contexte, les constats et les besoins identifiés ayant conduit à la formulation du projet.

Préciser la compréhension les enjeux de l’appel à manifestation d’intérêt.

Descrire :

* Quels sont les atouts de l’opérateur ?
* Quels sont les objectifs stratégiques/opérationnels identifiés ?
* A quels enjeux répond votre innovation organisationnelle ? (pour les professionnels de santé ?pour les personnes éligibles au dépistage organisé du cancer colo-rectal, col de l’utérus?Rayonnement régional ?)
* En quoi ce projet est-il innovant au niveau organisationnel ?
* Le cas échéant, quels sont les dysfonctionnements ou ruptures de parcours éventuels observés?

## Rayonnement de l’organisation envisagée

Préciser le champ d’application territorial (département, nombre de sites territoriaux).

## Organisation envisagée de la mission de coordination régionale des dépistages organisés

Décrire l’organisation de la mission de coordination sur les trois dépistages (dépistage du cancer colorectal, sein, col de l’utérus) par missions prioritaires en précisant les ressources humaines internalisées (ETP – fonctions) et nécessaires (accompagnées d’un organigramme cible).

Décrire les impacts /atouts :

* en termes d’amélioration du process de dépistage (organisation de la seconde lecture, suivi des personnes positives)
* en termes d’organisation et de pratiques professionnelles
* en bénéfices identifiés / coûts évités / économies potentielles….

Décrire les éventuelles réorganisations envisagées au sein de la structure porteuse, et leurs impacts pour mettre en œuvre la mission de coordination.Une description comparant l’organisation actuelle et future pour montrer les changements induits par l’organisation de la mission souhaitée est exigée (accompagnées d’un tableau ou schéma etc.).

Préciser l’engagement de l’opérateur à s’appuyer sur le projet initial de mise en œuvre de la dématérialisation de l’organisation de la seconde lecture de mammographie.

Décrire les modalités de gouvernance cible (composition, régularité).

## Collaborations existantes et collaborations à développer

Décrire les partenariats associés au projet ou en appui ou reste-t-il des collaborations à mettre en place ? dans quel délai ?

Décrire les acteurs associés à la gouvernance envisagée (acquis et en cours).

# Modalités de mise en œuvre du projet

## Identification des besoins (Prérequis et points bloquants au démarrage du projet)

Existe-t-il des prérequis spécifiques conditionnant le lancement de l’activité (par mission prioritaire) ? Avez-vous identifiés des points bloquants au démarrage du projet (par mission prioritaire) ?

## Calendrier de la mise en œuvre du projet

L’opérateur doit proposer et préciser le phasage général, le calendrier opérationnel ainsi que les modalités de pilotage pour garantir une montée en charge au 1er janvier 2026.

##  Modalités de suivi et d’évaluation de la mission de coordination (Labellisation INCa)

L’opérateur doit s’engager dans la labellisation INCa (démarche d’amélioration continue de la qualité).

## Financement du projet et stabilité financière de l’opérateur

**L’annexe financière devra être dûment complétée en sus de ces éléments généraux.**

**Décrire la stabilité financière de l’opérateur en annexant les comptes administratifs de résultats.**

*Je certifie l’exactitude des informations fournies dans la présente lettre d’intention.*

*Signature du représentant légal de l’organisme*

