

Démarche : Déclaration-modification d'équipe  
Organisme : Secrétariat du comité national des coopérations interprofessionnelles

## Identité du demandeur

Email	<input type="text"/>
Civilité	<input type="text"/>
Nom	<input type="text"/>
Prénom	<input type="text"/>

## Formulaire

Déclaration d'équipe pour mettre en œuvre un protocole national de coopération autorisé ou modification de celle-ci (retrait ou ajout d'un délégué/délégué/référent)

En vous connectant vous autorisez l'administration à vous recontacter dans le cadre de cette procédure.

Les données personnelles recueillies et traitées dans le cadre de cette déclaration, sont réservées à un usage professionnel et conservées le temps strictement nécessaire à cette finalité. Ce traitement relève de l'exercice des missions d'intérêt public dont sont investis les ministères sociaux. Si vous souhaitez faire usage de vos droits (accès, rectification, opposition...), contactez le délégué à la protection des données de la DGOS : RH2-RGPD@sante.gouv.fr

### Région

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- Auvergne Rhône Alpes
- Bourgogne Franche Comté
- Bretagne
- Centre Val de Loire
- Corse
- Grand Est
- Guadeloupe
- Guyane
- Hauts de France
- Ile de France
- La Réunion
- Martinique

## Déclaration-modification d'équipe

- Mayotte
- Normandie
- Nouvelle-Aquitaine
- Occitanie
- Pays de la Loire
- Provence Alpes Côte d'Azur

### Intitulé du protocole

Liste des protocoles autorisés disponible sur la page dédiée du ministère <https://solidarites-sante.gouv.fr/professionnels/gerer-un-etablissement-de-sante-medico-social/cooperations/cooperation-entre-professionnels-de-sante/>

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- 1.Évaluation du bilan radiologique requis et sa demande anticipée par l'infirmier ou l'infirmière organisateur de l'accueil (IOA), en lieu et place du médecin, pour les patients se présentant avec un traumatisme de membre dans un service d'urgences
- 2.Télésurveillance, consultation de titration et consultation non programmée, avec ou sans télémédecine, des patients traités pour insuffisance cardiaque, par un infirmier
- 3.Renouvellement du traitement de la rhino-conjonctivite allergique saisonnière pour les patients de 15 à 50 ans par l'infirmier diplômé d'Etat et le pharmacien d'officine dans le cadre d'une structure pluri-professionnelle
- 4.Prise en charge du traumatisme en torsion de la cheville par le masseur-kinésithérapeute dans le cadre d'une structure pluri-professionnelle
- 5. Prise en charge par l'infirmier diplômé d'Etat de la pollakiurie et des brûlures mictionnelles non fébriles chez la femme de 16 à 65 ans dans le cadre d'une structure d'exercice coordonné ou d'une communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS)
- 6. Prise en charge par l'infirmier des patients de 6 à 50 ans se présentant pour odynophagie (douleur de gorge ressentie ou augmentée lors de la déglutition) dans le cadre d'une structure d'exercice coordonné ou d'une communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS)
- 7.Prise en charge de la douleur lombaire aiguë inférieure à 4 semaines par le masseur-kinésithérapeute dans le cadre d'une structure pluri-professionnelle
- 8.Réalisation de sutures de plaies simples par un infirmier en lieu et place d'un médecin
- 9.Prise en charge de l'enfant de 12 mois à 12 ans de l'éruption cutanée vésiculeuse prurigineuse par l'infirmier diplômé d'Etat ou le pharmacien d'officine dans le cadre d'une structure pluri-professionnelle
- 10.Première consultation d'alcoologie par une infirmière, pour des patients adressés par un service des urgences
- 11.Consultation infirmière de suivi des patients atteints de dystrophie myotonique de Steinert (DM1) entre deux consultations multidisciplinaires
- 12.Contrôle des dispositifs implantables rythmologiques par un(e) infirmier(e) associant une prise en charge en présentiel et en télémédecine
- 13.Réalisation d'échoguidage pour la ponction veineuse ou pose de voie veineuse périphérique au niveau du membre supérieur ou pour la ponction radiale artérielle par un(e) infirmier(e) en lieu et place d'un médecin dans l'ensemble des services MCO notamment en structure d'urgence
- 14.ASALEE : travail en équipe infirmier(e)s délégué(e)s à la santé populationnelle & médecins généralistes pour l'amélioration de la qualité des soins et l'allocation optimisée de la disponibilité des professionnels de santé sur le territoire concerné
- 15.Intervention d'infirmières libérales à domicile afin de diagnostiquer et d'initier la prise en charge de la fragilité du sujet âgé
-

## Déclaration-modification d'équipe

- 17.Prélèvements de cornées dans le cadre de prélèvements de tissus et/ou de prélèvements multi-organes sur personnes décédées
- 18.Prélèvements de peau mince (feuillets épidermiques) dans le cadre de prélèvements de tissus sur personnes décédées
- 19.Evaluation et suivi de plaies complexes et/ou à retard de cicatrisation par un(e) infirmier(e) expert(e) en plaies et cicatrisation dans le cadre d'un réseau pouvant fonctionner en télémédecine
- 20.Réalisation de photographies du fond d'œil dans le cadre du dépistage de la rétinopathie diabétique par un(e) orthoptiste et/ou infirmier(e) en lieu et place d'un ophtalmologiste
- 21.Réalisation d'échographies des veines et/ou artères des membres supérieurs par une infirmière en lieu et place d'un médecin
- 22.Interprétation des résultats de glycémie capillaire, et adaptation des doses d'insuline de patients atteints de diabète de type 1, de diabète de type 2, ou de diabète gestationnel, par une infirmière en consultation hospitalière en lieu et place du médecin
- 23.Transfert de compétence : pose de voie veineuse centrale par l'IDE
- 24.Réalisation d'échocardiographie par un professionnel non médecin : enregistrement et pré interprétation des paramètres écho cardiographiques trans-thoraciques (ETT) par une infirmière diplômée d'état (IDE) en lieu et place d'un médecin cardiologue avant contrôle et interprétation médicale définitive
- 25.Mesure de l'élastométrie du foie avec l'appareil de mesure FibroScan en lieu et place d'un médecin
- 26.Radiologues interventionnels et Manipulateurs en électroradiologie médicale pour la pose des PICC-line en salle de radiologie interventionnelle
- 27.Réalisation du frottis cervico-utérin (FCU) de dépistage du cancer du col de l'utérus par l'infirmière du centre de santé
- 28.Réalisation des manométries oesophagienne, ano-rectale et pHmétrie par des infirmier(e)s du service d'exploration fonctionnelle digestive
- 29.Consultation Infirmier(e) en médecine du voyage pour le conseil, la vaccination, la prescription de médicaments à titre préventif, la prescription et l'interprétation de sérologies à visée vaccinale, la prescription de vaccins
- 30.Réalisation d'un bilan visuel par un orthoptiste dans le cadre du renouvellement/adaptation des corrections optiques chez les enfants de 6 à 15 ans et analysé via télémédecine par un ophtalmologiste
- 31.Médecins anesthésistes-réanimateurs et Infirmiers Diplômés d'Etat pour la pose de Midline
- 32.Coopération entre médecins radiologues ou nucléaires et manipulateurs ERM formés à la réalisation d'actes d'échographie diagnostique et exerçant au minimum 50 % de leur temps de travail dans ce domaine
- 33.Coopération entre médecins radiologues et manipulateurs ERM formés à la réalisation d'actes d'échographie diagnostique et exerçant au minimum 50 % de leur temps de travail dans ce domaine
- 34.Coopération entre médecins vasculaires et manipulateurs ERM pour l'acquisition des images et signaux, et la réalisation des mesures, lors des examens d'exploration vasculaire non vulnérante
- 35- Elargissement des missions du diététicien en matière de dénutrition, nutrition entérale et parentérale en lieu et place d'un médecin
- 36- Sur prescription médicale, réalisation par l'aide-soignant, en lieu et en place de l'infirmier, de soins d'élimination fécale pour des patients atteints de troubles neurologiques chroniques, pris en charge à domicile par le SSIAD pour personnes handicapées
- 37- Prise en charge par l'infirmier des diabétiques insulinotraitéés par pompe à insuline externe selon un Plan d'Education Personnalisé Electronique (ePEP) avec prescriptions et soins de premier recours en lieu et place du médecin
- 38- Réalisation d'un bilan visuel par l'orthoptiste dans le cadre du renouvellement/adaptation des corrections optiques chez les adultes de 16 à 50 ans
-

## Déclaration-modification d'équipe

- 40 - Consultation de santé sexuelle par l'infirmier ou l'infirmière en centre gratuit d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD), centre de planification et d'éducation familiale (CPEF) et centre de santé sexuelle, en lieu et place du médecin
- 41 - Indication et réalisation d'une ponction de lymphocèle chez les patientes en post-opératoire d'une chirurgie mammaire curative et/ou reconstrucente
- 42 - Consultation infirmière de suivi des patients traités par anticancéreux oraux à domicile. Délégation médicale d'activité de prescription
- 43 - Réalisation de Bilan Uro-Dynamique (BUD) par une infirmière experte en urologie en lieu et place d'un médecin
- 44 - Ablation de drains de Redon® pleuraux et médiastinaux par l'infirmier
- 45 - Elargissement des missions de diététicien prenant en charge les patients souffrant de lithiasis urinaire : prescription d'une alimentation thérapeutique, renouvellement de prescriptions d'examens et de compléments/suppléments alimentaires et nutritionnels
- 46 - Réalisation d'une paracentèse d'ascite à visée thérapeutique par une infirmière, en lieu et place d'un médecin
- 47 - Consultation infirmière de suivi de patients bénéficiant d'une chirurgie de l'obésité, avec prescriptions de médicaments en lieu et place du médecin
- 48 - Prise en charge des plaies chroniques des membres inférieurs et du pied diabétique par un(e) IDE
- 49 - Suivi, prescriptions et orientation de patients atteints de la maladie d'Alzheimer ou une affection apparentée par une infirmière en lieu et place du médecin
- 50 - Réalisation de ponction médullaire en crête iliaque postérieure à visée diagnostique par une infirmière en lieu et place d'un médecin
- 51 - Réalisation de la première injection intra caverneuse (IIC) d'ALPROSTADIL et des injections suivantes en cas de besoin, interprétation du résultat, validation ou invalidation du traitement par IIC, dans le cadre de la mise en place et du suivi du programme d'éducation du patient, par un(e) infirmier(e) en lieu et place d'un médecin
- 52 - Réalisation de séances de laser basse énergie pour la prévention et le traitement des mucites buccales chimio et/ou radio-induites chez les patients atteints de cancer par un infirmier ou un manipulateur d'électroradiologie médicale en lieu et place d'un médecin
- 53 - Suivi de patients diabétiques traités par insuline munis d'un carnet glycémique électronique et surveillés par télémédecine avec prescriptions et soins par l'infirmier en lieu et place du médecin
- 54 - Prise en charge des patients parkinsoniens traités par stimulation cérébrale profonde (SCP) : adaptation des réglages de stimulation par une infirmière en lieu et place du médecin à partir des évaluations motrice, comportementale et psycho sociale
- 55 - Repérage vasculaire par échographie et ponction écho-guidée d'une fistule artério-veineuse chez un patient hémodialysé réalisé par un infirmier
- 56 - Sur prescription médicale, réalisation de photos du fond d'œil par rétinographie grand champ numérique, par une puéricultrice diplômée d'état en lieu et place d'un médecin ophtalmologiste pédiatrique
- 57 - Coopération entre médecins et infirmiers pour la prise en charge à domicile des patients âgés ou en situation de handicap et en difficultés pour se déplacer aux cabinets des médecins
- 58 - Consultation de santé sexuelle par la Sage-Femme en Centres gratuits d'information, de dépistage et de diagnostic (CeGIDD), centres de santé sexuelle (ex-CPEF) et centres de santé sexuelle d'approche communautaire (CSSAC), en lieu et place du médecin

## Equipe déclarante

Type de la structure d'emploi principale  
(ex. centre hospitalier, CPTS, ...)

## Déclaration-modification d'équipe

**Nom de la structure d'emploi de l'équipe**

**Adresse principale**

**Adresse secondaire**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Accord des membres de l'équipe

attestation commune signée (modèle disponible sur  
[https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles\\_de\\_cooperation\\_modeles\\_formulaires\\_declaration\\_2021\\_-4.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles_de_cooperation_modeles_formulaires_declaration_2021_-4.pdf))

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Accord de l'employeur

attestation signée (modèle disponible sur  
[https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles\\_de\\_cooperation\\_modeles\\_formulaires\\_declaration\\_2021\\_-4.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles_de_cooperation_modeles_formulaires_declaration_2021_-4.pdf))

**Souscription d'un contrat de responsabilité professionnelle**

Cochez la case

Cochez la mention applicable

Oui

Non

## Référent de l'équipe déclarante

**Nom**

**Prénom**

**Fonction**

**Lieu d'exercice**

**Adresse professionnelle**

## Déclaration-modification d'équipe

Téléphone

Mail

### Délégué

Identité et coordonnées / professionnel délégué

Nom

Prénom

Profession

Lieu d'exercice

Adresse professionnelle

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Dépôt Pièce d'identité

Numéro RPPS/ADELI

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Enregistrement professionnel

(ex. copie carte professionnelle)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Compétences acquises, qualifications et expérience requise pour le protocole

dépôt déclaration sur l'honneur signée (modèle disponible sur

[https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles\\_de\\_cooperation\\_modeles\\_formulaires\\_declaration\\_2021\\_-4.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles_de_cooperation_modeles_formulaires_declaration_2021_-4.pdf)

Nom

Prénom

Profession

## Déclaration-modification d'équipe

Lieu d'exercice

Adresse professionnelle

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Dépôt Pièce d'identité

**Numéro RPPS/ADELI**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Enregistrement professionnel

(ex. copie carte professionnelle)

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Compétences acquises, qualifications et expérience requise pour le protocole

dépôt déclaration sur l'honneur signée (modèle disponible sur

[https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles\\_de\\_cooperation\\_modeles\\_formulaires\\_declaration\\_2021\\_-4.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles_de_cooperation_modeles_formulaires_declaration_2021_-4.pdf))

**Nom**

**Prénom**

**Profession**

Lieu d'exercice

Adresse professionnelle

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Dépôt Pièce d'identité

**Numéro RPPS/ADELI**

**Pièce justificative à joindre en complément du dossier**

Enregistrement professionnel

## Déclaration-modification d'équipe

(ex. copie carte professionnelle)

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Compétences acquises, qualifications et expérience requise pour le protocole

dépôt déclaration sur l'honneur signée (modèle disponible sur  
[https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles\\_de\\_cooperation\\_modeles\\_formulaires\\_declaration\\_2021\\_-4.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles_de_cooperation_modeles_formulaires_declaration_2021_-4.pdf))

## Délégué

### Identité et coordonnées / professionnel délégué

Nom

Prénom

Profession

Lieu d'exercice

Adresse professionnelle

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Pièce d'identité

Numéro RPPS/ADELI

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Enregistrement professionnel

dépôt copie enregistrement

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

- Compétences acquises, qualifications et expérience requise pour le protocole

dépôt déclaration sur l'honneur signée (modèle disponible sur  
[https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles\\_de\\_cooperation\\_modeles\\_formulaires\\_declaration\\_2021\\_-4.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles_de_cooperation_modeles_formulaires_declaration_2021_-4.pdf))

Nom

Prénom

## Déclaration-modification d'équipe Profession

Lieu d'exercice

Adresse professionnelle

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce d'identité

Numéro RPPS/ADELI

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Enregistrement professionnel

dépôt copie enregistrement

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Compétences acquises, qualifications et expérience requise pour le protocole

dépôt déclaration sur l'honneur signée (modèle disponible sur

[https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles\\_de\\_cooperation\\_modeles\\_formulaires\\_declaration\\_2021\\_4.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles_de_cooperation_modeles_formulaires_declaration_2021_4.pdf))

Nom

Prénom

Profession

Lieu d'exercice

Adresse professionnelle

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Pièce d'identité

Numéro RPPS/ADELI

## Déclaration-modification d'équipe Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Enregistrement professionnel

dépôt copie enregistrement

### Pièce justificative à joindre en complément du dossier

Compétences acquises, qualifications et expérience requise pour le protocole

dépôt déclaration sur l'honneur signée (modèle disponible sur  
[https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles\\_de\\_cooperation\\_modeles\\_formulaires\\_declaration\\_2021\\_-4.pdf](https://sante.gouv.fr/IMG/pdf/protocoles_de_cooperation_modeles_formulaires_declaration_2021_-4.pdf))