Démarche : Création d'une Equipe de Soins Spécialisés (ESS)

Organisme : Ministère de la santé - AS2

Email		
Civilité		
Nom		
Prénom		
Formulaire		
	de facilite les échanges avec votre ARS en permettant de transmettre, en fonction ocuments nécessaires à l'instruction de votre dossier et au suivi de votre ESS	de l'état du
Téléphone		
Je souhaite Cochez la mention applic déposer la lettre d'int	cable, une seule valeur possible cention pour mon ESS.	
transmettre mes info	rmations associatives pour obtenir mon FINESS	
déposer mon contrat	de crédit d'amorçage pour signature et les pièces pour obtenir le 1er versement	
déposer un projet de	santé pour mon ESS.	
déposer les pièces po	ur obtenir mon solde de crédit d'amorçage (2nd versement)	
déposer mon contrat	de dotation annuelle pour signature	
déposer les pièces po	ur le versement de ma dotation annuelle (à réaliser annuellement)	
Mon association qui port Cochez la mention applic Oui Non	era l'ESS est déjà créée cable, une seule valeur possible	

Information sur la création de l'association

Si votre association ou votre numéro SIRET ne sont pas encore créés au moment du

Création d'une Equipe de Soins Spécialisés (ESS) dépôt de la lettre d'Intention, il sera nécessaire, après validation de celle-ci, de créer un nouveau dossier dans démarches simplifiées en sélectionnant l'option "Transmettre mes informations associatives pour obtenir mon FINESS" ci-dessus Région Couverture Intégrale de la région Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Oui ☐ Non Département(s) couvert(s) ou partiellement couvert(s) par l'ESS Département Taux de couverture Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Couverture intégrale du département Couverture partiel du département Département Taux de couverture Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Couverture intégrale du département Couverture partiel du département Département Taux de couverture Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Couverture intégrale du département Couverture partiel du département Nom de l'ESS Courte description de l'ESS RNA de l'association le RNA permettra à votre ARS de récupérer automatiquement: le nom et l'adresse de votre association ce qui permettra de créer le FINESS de votre ESS si la lettre d'intention est validé

Création d'une Equipe de Soins Spécialisés (ESS) Numéro SIREN de l'association Numéro SIRET de l'association **SIRET** Dénomination Forme juridique Spécialité(s) de l'ESS Spécialité Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Anatomie et cytologie pathologiques Anesthésie-réanimation ☐ Biologie médicale Chirurgie générale Chirurgie maxillo-faciale Chirurgie orale Chirurgie orthopédique et traumatologie Chirurgie pédiatrique Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire Chirurgie vasculaire Chirurgie viscérale et digestive Dermatologie et vénéréologie Endocrinologie-diabétologie-nutrition Génétique médicale ☐ Gériatrie Gynécologie- obstétrique ☐ Hématologie Hémobiologie transfusion ☐ Hygiène hospitalière Médecine cardiovasculaire □ Neurochirurgie Ophtalmologie Oto-rhino-laryngologie - Chirurgie cervico-faciale

Création d'une Equipe de Soins Spécialisés (ESS)
☐ Urologie
Spécialité Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Anatomie et cytologie pathologiques
☐ Anesthésie-réanimation
☐ Biologie médicale
Chirurgie générale
Chirurgie maxillo-faciale
Chirurgie orale
Chirurgie orthopédique et traumatologie
Chirurgie pédiatrique
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Chirurgie vasculaire
Chirurgie viscérale et digestive
Dermatologie et vénéréologie
☐ Endocrinologie-diabétologie-nutrition
Génétique médicale
☐ Gériatrie
Gynécologie- obstétrique
☐ Hématologie
Hémobiologie transfusion
Hépato-gastro-entérologie
☐ Hygiène hospitalière
Médecine cardiovasculaire
☐ Neurochirurgie
☐ Ophtalmologie
Oto-rhino-laryngologie - Chirurgie cervico-faciale
☐ Stomatologie
☐ Urologie
Spácialitá
Spécialité Cochez la mention applicable, une seule valeur possible Anatomie et cytologie pathologiques
Anesthésie-réanimation

Création d'une Equipe de Soins Spécialisés (ESS)
Chirurgie générale
Chirurgie maxillo-faciale
☐ Chirurgie orale
Chirurgie orthopédique et traumatologie
Chirurgie pédiatrique
Chirurgie plastique reconstructrice et esthétique
Chirurgie thoracique et cardio-vasculaire
Chirurgie vasculaire
Chirurgie viscérale et digestive
Dermatologie et vénéréologie
☐ Endocrinologie-diabétologie-nutrition
Génétique médicale
☐ Gériatrie
Gynécologie- obstétrique
☐ Hématologie
Hémobiologie transfusion
Hépato-gastro-entérologie
Hygiène hospitalière
Médecine cardiovasculaire
☐ Neurochirurgie
☐ Ophtalmologie
Oto-rhino-laryngologie - Chirurgie cervico-faciale
☐ Stomatologie
Urologie
FINESS établissement Vous n'avez pas de FINESS? si votre lettre d'intention est validée par l'ARS vous devez via ce site "transmettre mes informations associatives pour obtenir mon FINESS"
FINESS Juridique Vous n'avez pas de FINESS? si votre lettre d'intention est validée par l'ARS vous devez via ce site "transmettre mes informations associatives pour obtenir mon FINESS"
Pièce justificative à joindre en complément du dossier
Lettre d'intention

Création d'une Equipe de Soins Spécialisés (ESS)
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Projet de santé
Le projet de santé doit également impérativement contenir le détail des modalités de déploiement de l'ESS, de son fonctionnement et de ses perspectives.
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Contrat de crédit d'amorçage, pour signature, signé par le porteur de l'ESS
Ce contrat sera signé par l'ARS et la CPAM s'il est conforme aux attendus du cahiers des charges
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Lettre d'intention validée
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Statuts de l'association
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Budget prévisionnel
Pièce justificative à joindre en complément du dossier RIB
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Projet de santé validé
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Etat des dépenses réalisées
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Présentation d'au moins une action de la mission socle attestant du démarrage de l'ESS
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Contrat de dotation annuelle, pour signature, signé par le porteur de l'ESS
Ce contrat sera signé par l'ARS et la CPAM s'il est conforme aux attendus du cahiers des charges
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Liste nominative des professionnels adhérents à l'ESS et Formulaires d'adhésion des professionnels
En documents modèles à remplir : - le fichier Excel pour faciliter le suivi et permettre d'avoir la liste nominative des professionnels adhérents à l'ESS - le formulaire individuel d'adhésion des professionnels, à compléter, à signer et à déposer. Chaque formulaire sera ensuite signé par la CPAM
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Rapport d'activité
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Profil et missions du coordinateur (ex.: fiche de poste)

Création d'une Equipe de Soins Spécialisés (ESS) Présentation et formalisation des coopérations mises en place avec les organisations existantes du territoire (Cl MSP, DAC, autres ESS, etc.)	PTS,
PISF, DAC, autres ESS, etc.)	
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Document détaillant le fonctionnement et les perspectives de développement de l'ESS	
Pièce justificative à joindre en complément du dossier Bilan comptable annuel comportant un état des dépenses réalisées	
Pièce justificative à joindre en complément du dossier RIB	