

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

Organisme : Ministère de la santé

Identité du demandeur

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

Formulaire

Cette démarche simplifiée facilite les échanges avec votre ARS en permettant de transmettre, en fonction de l'état du projet, l'ensemble des documents nécessaires à l'instruction de votre dossier et au suivi de votre ESS

Mail de contact

Téléphone

Je souhaite

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ déposer la lettre d'intention pour mon ESS.
- ☐ transmettre mes informations 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 pour obtenir mon solde de crédit d'amorçage (2nd versement)
- ☐ déposer mon contrat de dotation annuelle pour signature
- ☐ déposer les pièces pour le versement de ma dotation annuelle (à réaliser annuellement)

Mon association qui portera l'ESS est déjà créée

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Oui
- ☐ Non

Information sur la création de l'association

Création d'une Equipe de Soins Spécialisés (ESS)

Si votre association ou votre numéro SIRET ne sont pas encore créés au moment du 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
- ☐ Hépto-gastro-entérologie
- ☐ 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

☐ Hépatogastro-entérologie

☐ Hygiène hospitalière

☐ Médecine cardiovasculaire

☐ Neurochirurgie

☐ Ophtalmologie

☐ Oto-rhino-laryngologie - Chirurgie cervico-faciale

☐ Stomatologie

☐ Urologie

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
- ☐ Hépatogastro-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 (CPTS, MSP, 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