**ANNEXE 1 : DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Dossier de candidature**

**Parcours de soins global après le traitement d’un cancer**

|  |
| --- |
| **PRESENTATION DE L’AUTEUR DE LA DEMANDE** :* Raison sociale, statut juridique, n° FINESS, adresse postale) ;
* Nom, email et téléphone du représentant légal de la structure ;
* Nom, email et téléphone de la personne référente du dossier.
 |
|  |
| **PRESENTATION DE LA STRUCTURE PORTEUSE DU PROJET** |
|  |
| **DESCRIPTION DU PARCOURS PROPOSE POUR LES PATIENTS*** Organisation des bilans et des consultations
 |
|  |
| **PRESENTATION SUCCINCTE DU PERIMETRE GEOGRAPHIQUE COUVERT** |
|  |
| **ESTIMATION DE LA FILE ACTIVE PRESSENTIE DE PATIENTS*** Préciser, si adapté, le nombre de patients déjà pris en charge pour un cancer en lien avec la structure.
 |
|  |
| **PATIENTELE CIBLE :** * Profil social (en particulier la part des patients avec Complémentaire santé solidaire) ;
* Et/ou âge et origine géographique (code postal) de la file active du parcours si possible.
 |
|  |
| **Si pertinent, présentation de l’organisation du parcours pour des publics spécifiques *(adolescents et jeunes adultes, enfants, personnes âgées, publics en situation de précarité, patients en situation de handicap, personnes ne parlant pas français…).*** |
|  |
| **PROFESSIONNELS INTERVENANT SOUS LA RESPONSABILITE DE LA STRUCTURE**  * Nom, profession, implantation géographique et modalité de travail (salarié/libéral) des professionnels participant au parcours.

Obligatoire : joindre en annexe les diplômes, certificats ou titres de formation et les justificatifs d’expérience des professionnels mentionnés dans ce dossier (comme décrit dans le cahier de charge et dans l’article 3 de l’arrêté du 24 décembre 2020).  |
|  |
| **ORGANISATION ET COORDINATION DU PARCOURS*** Présentation de l’organisation pour coordonner le parcours (temps administratif, secrétariat, etc.) et/ou mobilisation des dispositifs de coordination. Si des structures autres que la structure porteuse interviennent dans le parcours, les lister et préciser les modalités d’articulation et coordination.
 |
|  |
| **OUVERTURE SUR LE TERRITOIRE** * Présentation des partenariats établis entre les acteurs hospitaliers et les acteurs du premier recours et/ou convention entre structures ;
* Description des liens avec les projets déjà présents sur le territoire pour permettre la continuité du parcours, notamment pour garantir la mise en place des séances d’activité physique adaptée ;
* Description des liens avec les structures proposant une prise en charge en addictologie.
 |
|  |
| **BUDGET*** Estimation du budget prévisionnel en lien avec la file active estimée.
 |
|  |
| **CALENDRIER DE MISE EN ŒUVRE DU PROJET PRESENTE** |
|  |

**Date et signature du représentant légal**

**Pièces à joindre**

* Diplômes, certificats ou titres de formation et justificatifs d’expérience des professionnels mentionnés dans le dossier (cf. cahier des charges de l’AAP et article 3 de l’instruction du 27 janvier 2021).
* Engagements :
	+ À commencer l’activité au plus tard au 1er février 2022 ;
	+ Charte d’engagement du respect des bonnes pratiques professionnelles ;
	+ A utiliser le programme e-parcours dans le cadre du parcours global après cancer.

**Textes réglementaires**

* Loi n°2019-1446 du 24 décembre 2019 de la LFSS pour 2020
* Article L. 1415-8 du code de la santé publique
* Articles R. 1415-1-11, R. 1415-1-12, R. 1415-1-13du code de la santé publique
* Décret n°2020-1665 du 22 décembre 2020 relatif au parcours de soins global après le traitement d’un cancer
* Arrêté du 24 décembre 2020 relatif au parcours de soins global après le traitement d’un cancer
* Instruction n° DSS/MCGRM/DGS/SP5/EA3/DGOS/R3/2021/31 du 27 janvier 2021 relative à la mise en œuvre du parcours de soins global après le traitement d’un cancer