**ANNEXE : DOSSIER TYPE DE CANDIDATURE**

Département d’implantation du GTSMS :

\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_\_

# Identification des établissements membres du GTSMS

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Nom de l’organisme gestionnaire :  Numéro FINESS juridique :  Nom de l’ESMS :  Numéro FINESS :  Adresse :  Code postal :  Commune :  Tél/mail :  Représentant : | Nom de l’organisme gestionnaire :  Numéro FINESS juridique :  Nom de l’ESMS :  Numéro FINESS :  Adresse :  Code postal :  Commune :  Tél/mail :  Représentant : | Nom de l’organisme gestionnaire :  Numéro FINESS juridique :  Nom de l’ESMS :  Numéro FINESS :  Adresse :  Code postal :  Commune :  Tél/mail :  Représentant : |
| Nom de l’organisme gestionnaire :  Numéro FINESS juridique :  Nom de l’ESMS :  Numéro FINESS :  Adresse :  Code postal :  Commune :  Tél/mail :  Représentant : | Nom de l’organisme gestionnaire :  Numéro FINESS juridique :  Nom de l’ESMS :  Numéro FINESS :  Adresse :  Code postal :  Commune :  Tél/mail :  Représentant : | Nom de l’organisme gestionnaire :  Numéro FINESS juridique :  Nom de l’ESMS :  Numéro FINESS :  Adresse :  Code postal :  Commune :  Tél/mail :  Représentant : |

|  |  |
| --- | --- |
| **Personne à contacter dans le cadre de l’AMI (nom/fonction)** |  |
| **Téléphone** |  |
| **Courriel** |  |

# Descriptif du projet

* **Présentation du projet :**
* **Présentation du diagnostic territorial partagé :**
* **Objectifs du projet** :
* **Modalités de fonctionnement envisagées :**
* **Présenter le pilotage et la gouvernance :**

# Périmètre de mutualisation

## Fonctions mutualisées

**Indiquer les axes que vous souhaitez mutualiser (un à minima) :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| Fonction | Oui/non | Date prévisionnelle de mise en œuvre |
| Fonction 1 : La convergence des systèmes d'information des membres et la mise en place d'un dossier de l'usager permettant une prise en charge coordonnée |  |  |
| Fonction 2 : La formation continue des personnels |  |  |
| Fonction 3 : La démarche qualité et la gestion des risques |  |  |
| Fonction 4 : La gestion des ressources humaines |  |  |
| Fonction 5 : La gestion des achats |  |  |
| Fonction 6 : La gestion budgétaire et financière |  |  |
| Fonction 7 : Les services techniques |  |  |

## Description des modalités de mise en œuvre de chaque fonction

**Fonction mutualisée 1 :**

|  |
| --- |
|  |

Objectifs de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Fonctionnement de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Moyens à mobiliser :

|  |
| --- |
|  |

Autres (préciser)

|  |
| --- |
|  |

**Fonction mutualisée 2 :**

|  |
| --- |
|  |

Objectifs de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Fonctionnement de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Moyens à mobiliser :

|  |
| --- |
|  |

Autres (préciser)

|  |
| --- |
|  |

**Fonction mutualisée 3 :**

|  |
| --- |
|  |

Objectifs de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Fonctionnement de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Moyens à mobiliser :

|  |
| --- |
|  |

Autres (préciser)

|  |
| --- |
|  |

**Fonction mutualisée 4 :**

|  |
| --- |
|  |

Objectifs de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Fonctionnement de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Moyens à mobiliser :

|  |
| --- |
|  |

Autres (préciser)

|  |
| --- |
|  |

**Fonction mutualisée 5 :**

|  |
| --- |
|  |

Objectifs de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Fonctionnement de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Moyens à mobiliser :

|  |
| --- |
|  |

Autres (préciser)

|  |
| --- |
|  |

**Fonction mutualisée 6 :**

|  |
| --- |
|  |

Objectifs de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Fonctionnement de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Moyens à mobiliser :

|  |
| --- |
|  |

Autres (préciser)

|  |
| --- |
|  |

**Fonction mutualisée 7 :**

|  |
| --- |
|  |

Objectifs de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Fonctionnement de la mutualisation :

|  |
| --- |
|  |

Moyens à mobiliser :

|  |
| --- |
|  |

Autres (préciser)

|  |
| --- |
|  |

* Envisagez-vous de mutualiser d’autres fonctions ? Si oui lesquelles, préciser leurs modalités, objectifs, mises en œuvre, moyens, calendrier prévisionnel.

|  |
| --- |
|  |

* Présenter les outils partagés envisagés

# Partenariats

Préciser les partenariats du GTSMS et le fonctionnement envisagé :

|  |
| --- |
|  |

# Evaluation et suivi du dispositif

Préciser les modalités de suivi du projet mis en œuvre

Préciser le plan de communication prévu :

* actions envisagées vers les établissements de santé du territoire, les professionnels libéraux, les services sociaux et médico-sociaux, les services d’urgence, etc.
* éléments de communication en interne

# PIECES A JOINDRE AU DOSSIER

* Cartographie des établissements membres et partenaires ;
* Calendrier de mise en œuvre ;
* Budget prévisionnel ;
* Conventions constitutives et conventions de partenariats.