

Démarche : Demande simplifiée de financement pour les maisons et centres de santé

Organisme : Service accès aux soins sur les territoires, parcours coordonnés et coopération

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

A l'occasion d'une simplification du process de financement des MSP et CDS médicaux et polyvalents, l'ARS HDF a créé une démarche simplifiée en vue de faciliter le dépôt des dossiers.

Département

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Aisne
- ☐ Nord
- ☐ Oise
- ☐ Pas-de-Calais
- ☐ Somme

Commune

Adresse

Type de structure

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ Maison de Santé Pluriprofessionnelle
- ☐ Centre de Santé Médical

Demande simplifiée de financement pour les maisons et centres de santé

☐ Centre de Santé Polyvalent

Nom de la structure

Date de reconnaissance

Date d'autorisation

Type de forfait

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Forfait d'aide au démarrage
- ☐ Forfait de fonctionnement "écrans de prévention"
- ☐ Forfait de fonctionnement "étudiants"

Nombre de professionnels de santé médicaux présents au sein de l'équipe

Est entendu par professionnel de santé au sens du code de santé publique, les catégories de professionnels de santé suivantes :

- Professions médicales : médecin, chirurgien dentiste, sage femme

Nombre de professionnels de santé de la pharmacie présents au sein de l'équipe

Est entendu par professionnel de santé au sens du code de santé publique, les catégories de professionnels de santé suivantes :

- Professions de la pharmacie : pharmacien, préparateur en pharmacie

Nombre d'auxiliaires médicaux présents au sein de l'équipe

Est entendu par professionnel de santé au sens du code de santé publique, les catégories de professionnels de santé suivantes :

- Auxiliaires médicaux : Infirmier, Masseur kinésithérapeute, pédicure podologue, ergothérapeute, psychomotricien, orthophoniste, orthoptiste, manipulateur en électro-radiologie médicale, audio prothésiste, opticien lunetier, prothésiste, orthésiste, diététicienne

Natures des dépenses

* Le dispositif de sécurité n'est finançable que si le site de la MSP se situe en QPV ou si une MMG se trouve dans les locaux de la MSP.

** L'équipement mobilier d'une salle de soins non programmés n'est finançable que si un professionnel de santé de l'équipe (médecin généraliste, infirmier, sage-femme) est correspondant du SAMU ou si la MSP a adhéré à un protocole de coopération au moment de la demande.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ Equipement mobilier de la salle de réunion
- ☐ Equipement mobilier du secrétariat
- ☐ Equipement mobilier du bureau du coordinateur
- ☐ frais juridiques liés à la création de la SISA
- ☐ Dispositif de sécurité*

Demande simplifiée de financement pour les maisons et centres de santé

☐ Equipement mobilier d'une salle de soins non programmés**

Nature des dépenses

* Le dispositif de sécurité n'est finançable que si le site du CDS se situe en QPV ou si une MMG se trouve dans les locaux du CDS.

** L'équipement mobilier d'une salle de soins non programmés n'est finançable que si un professionnel de santé de l'équipe (médecin généraliste, infirmier, sage-femme) est correspondant du SAMU ou si le CDS a adhéré à un protocole de coopération.

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Equipement mobilier de la salle de réunion

☐ Equipement mobilier du secrétariat

☐ Equipement mobilier du bureau du coordinateur

☐ Dispositif de sécurité*

☐ Equipement mobilier d'une salle de soins non programmés**

Nature des dépenses

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ Equipement d'une offre d'hébergement pour faciliter l'accueil des étudiants

☐ Equipement d'un bureau pour faciliter l'accueil des étudiants

Nombre d'écrans de prévention

1 écran de prévention par espace d'attente

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ 1

☐ 2

☐ 3

☐ 4

☐ 5

☐ 6

☐ 7

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre le formulaire attestant de la conformité technique

remis par la FEMAS HDF

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre la charte d'engagement

formulaire vierge remis par la FEMAS, complété et signé

Montant prévisionnel demandé

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre la fiche SIREN*

Demande simplifiée de financement pour les maisons et centres de santé

* Les fiches SIREN, RIB et statut juridique doivent avoir la même adresse postale.

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre un RIB*

* Les fiches SIREN, RIB et statut juridique doivent avoir la même adresse postale.

De même, l'intitulé du RIB doit être le même que celui du statut juridique (ex : la transmission d'un statut associatif nécessitera la transmission d'un RIB au nom de l'association)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Joindre le statut juridique de la structure*

* Les fiches SIREN, RIB et statut juridique doivent avoir la même adresse postale.

J'atteste avoir pris connaissance de la grille de financement de 2025 accessible sur le Portail d'Accompagnement des Professionnels de Santé (PAPS) des Hauts-de-France

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non

J'atteste de la véracité des informations transmises

Cochez la mention applicable

☐ Oui

☐ Non