**PARTIE 2 : DOSSIER DE CANDIDATURE**

Déploiement de 10 places d’Hébergement Temporaire dédiées à l’urgence sur le département des Deux-Sèvres

|  |
| --- |
| **1-1.** Présentation du porteur du projet |

Identification :

Nom :

Adresse :

Code postal : Commune :

Téléphone : Télécopie :

Courriel :

Identification du représentant légal :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

Identification de la personne chargée du présent dossier :

Nom : Prénom :

Fonction :

Téléphone : Courriel :

**Acteurs associés à la définition et au portage du projet :**

|  |  |
| --- | --- |
| **1-2.** Aire géographique de couverture du projet et implantation des HTU |  |

* **Zone de couverture de l’HTU (territoires et villes concernés) :**

* **Répartition des places d’HTU sur les EHPAD partenaires (préciser les places dédiées en unités protégées):**

|  |
| --- |
| **1-3.**  Critères d’admission et structuration de la coordination |

* **Critères et motifs d’admission en HTU :**

* **Algorithme de la prise en charge en HTU (depuis la demande d’admission jusqu’au retour à domicile) en fonction des modes d’entrée (domicile ou hôpital)**
* **Les partenariats et les collaborations (circuit de l’information) ; avec la CTA, le Département, les acteurs de la filière gériatrique, du domicile et les professionnels du 1er recours :**

* Autres :

|  |
| --- |
| **1-4.** Projet de service et de soins relatif à l’expérimentation « Hébergement Temporaire d’Urgence » : objectifs, mode de fonctionnement (ex : horaires), compétences mobilisées, outils, procédures, *etc* |

|  |
| --- |
| **1-5.** Budget prévisionnel de l’expérimentation (conformément aux modalités financières présentées dans  le cahier des charges) |

|  |
| --- |
| **1-6.** Informations complémentaires éventuelles |