**DOSSIER DE CANDIDATURE**

**Parcours admissions directes non programmées des personnes âgées / labellisation de la filière gériatrique**

**Renfort IDE**

1. **Objet de la demande**

*Description du projet : besoins identifiés sur le territoire, missions de l’IDE*

1. **Partenariats**

*Description des partenariats mis en place et de l’articulation avec les dispositifs existants (en particulier le projet de labellisation des filières gériatriques et des équipes mobiles de gériatrie)*

1. **Etat d’utilisation des crédits**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|   |   |   | **Crédits reconductibles** | **Actions projetées et budget correspondant** |
|  |  |  |  |   |
| Crédits ARS notifiés en 2022 |   |   |
| Crédits consommés au 31/12/2022 |   |   |
| Crédits ARS non consommés mis en réserve |   |   |
|  |  |  |  |   |
| Crédits ARS notifiés en 2023 |   |   |
| Crédits consommés au 31/12/2023 |   |   |
| Crédits ARS non consommés mis en réserve |   |   |

***Détailler les différentes actions financées.***

1. **Montant de la demande**

*Dans la limite de 65 000 €*

**Les dossiers sont à transmettre pour le 13/11/2024 à l’adresse suivante :** **ars-grandest-offre-sanitaire@ars.sante.fr**