|  |  |
| --- | --- |
| **DOSSIER DE CANDIDATURE** |  |
| ***(maximum 6 à 7 pages)*** |  |
| **Appel à projet « filières remarquables dans le cancer du poumon »**  **Structures éligibles : établissements de santé autorisés au traitement du cancer pour la modalité TMSC et/ou chirurgie oncologique thoracique de la région PACA** |  |
| **Auteur de la demande (Raison sociale, représentant légal, n° finess, adresse) / référent du dossier (mail et téléphone)** |  |
|  |  |
| **Présenter succinctement la structure hospitalière porteuse du projet** |  |
|  |  |
| **Présenter succinctement le projet médical en cancérologie de l’établissement** |  |
|  |  |
| **Présenter le projet médical de filière remarquable dans le cancer du poumon** |  |
|  |  |
| **Décrire les acteurs de la filière pour mettre en œuvre les objectifs du projet et toutes les mesures mises en place pour atteindre les délais (organisation pour faciliter l’adressage des patients avec suspicion de cancer du poumon, lien entre les équipes, lien ville-hôpital, etc…)** |  |
|  |  |
| **Décrire l’organisation permettant d’évaluer la qualité et la pertinence de la filière proposée** |  |
|  |  |
| **Comment envisagez-vous de colliger les dates clefs et délais demandés dans la mise en place de cette filière ?** |  |
|  |  |
| **Décrire les différentes étapes du parcours patient** |  |
|  |  |
| **Autres informations éventuellement pertinentes pour le projet** |  |
|  |  |
| **Afin d’atteindre l’objectif, veuillez détailler l’accompagnement financier que vous jugez nécessaire (dans la limite de 100 000€/an, cette somme dépendra de l’envergure des projets et de la file active) : ETP IDE de coordination, secrétariat, administratif, autre.** |  |
|  |  |
| **Calendrier de mise en œuvre du projet présenté** |  |
|  |  |
| **Signatures du coordonnateur du projet, du président de la CME et du directeur d’établissement** |  |
|  |  |