

Créer un groupe de praticiens SASPAS



Condition indispensable:

Un groupe de praticiens peut être SASPAS uniquement si tous ses membres ont un agrément SASPAS. Pour cela il faut que <u>le terrain de stage soit de type SASPAS</u> et <u>que</u> <u>l'agrément soit de type SASPAS</u>.



Depuis le menu 'Terrain de stage'

Sous-menu: Gestion des groupes de praticiens

bjets métiers		Gestion des agréments 💌 Préparation
Terrains de stage	٢	Gestion d'un terrain de stage
nternes	۲	Gestion des groupes de praticiens
Maquettes	۲	Opérations exceptionnelles



Renseigner la discipline et la subdivision et appuyer sur 'Créer un groupe'

Formation * :	M - Médecine	· · · ·			
Subdivision * :	NT - NANTES (utilisate	ur) 🔽			
Regroupement :			•		
Département :		•			
Code postal :					
/ille :					
Identité du praticien :	Nom	Prénom			
			Rechercher	Réinitialiser les critères	
réation d'un group	e				

3

Saisir le nom du groupe, le nombre de praticiens le composant *et son caractère SASPAS* puis cliquer sur le bouton 'Ajouter le groupe à la liste des groupes'

Création d'un groupe	
Créer un groupe	
Nom du groupe * :	SASPAS
Nombre de praticiens du groupe * :	2
SASPAS :	
	Ajouter le groupe à la liste des groupes



4

Le groupe en cours de création s'affiche dans la liste et doit être complété

Liste de	s groupes de praticiens				Objets métiers	 Gestion 	des agrément	s 🔻 Préparation de l'	offre de postes 👻 Prép	paration des cl	hoix 👻 Choix	✓ Gest	tion d'internat
Actions	(a)	blonnes			↑ Objets métie	ers 🕨 Terrains de	e stage 🕨 Gestio	on des groupes de pratici	ens				
	Nom du groupe ≎ Nombre théorique de praticiens cans le drais le granice de praticiens cans le grans de grans le grans de grans d			Forma. Subdivisi	M -	Médecine stage							
	SASPAS	2	0 Oui		Regroup Départer	Num n Type de teun	ain de stage : de stage :	PRA - Praticien	Libellé du ARS * :	terrain de stage	: 52 - PAYS DE LA	LOIRE	^
	∢ Image: Superior of the superior o			iltats : 1	Code po ∨ille :	Code po Subdivision : NT - NANTES				Interrégion :			
					Identité (DESC :			•				_
5	Aiouter les pratio	ciens au group	e grâce a	1	Liste de	Rechercher Reinitialiser les critères							
	bouton d'ajout e		Actions	✓ Type de terrain de stage	e Numéro du terrain de stage ≎	Libellé du terrain de stage ≎	Type d'agrément ≎	Responsable d'agrément	ARS ≎	Subdivision 🗘	▲ ficien		
	valider la créatio	on du groupe	ipe pour		Œ	Praticier Praticier	n 52001329 n 52001353	BUISSON / BUISSON SAUVAGE / SAUVAGE	MEDECINE GENERALE	BUISSON	PAYS DE LA LOIRE PAYS DE LA LOIRE	NANTES NANTES	•
	√ Valider le groupe	Annuler la création du g	groupe						sur 1 (Nombre de résult	ats : 2) 🛛 📦			•
					Création Créer un				Valider Fermer				_
					4								•



Modifier le caractère SASPAS d'un terrain de stage





Modifier le caractère SASPAS d'un agrément

Condition indispensable:

Le terrain de stage agréé doit être de type SASPAS



Rechercher l'agrément à modifier

Liste de agr ments Actions 🕞 🗒 🕱 😤 Afficher / Masquer les colonnes											
	Agrément antérieur	Premier semestre	Dernier semestre ≎		Formation d'agrément ≎	Discipline 🗘					
	1er agrément	novembre 2015	mai 2020	5	Médecine	Médecine générale	Méd				

annement de resnonsable :		Origine de la demande d'agrément :	1ère demande d'agrément
angement de responsable .		Origine de la demande d'agrement.	
pe d'agrement :	MEDECINE GENERALE	Numero du terrain de stage :	52001353
ormation d'agrément :	M - Médecine	Nom du terrain de stage :	SAUVAGE
scipline :	001 - MEDECINE GENER	ARS :	52 - PAYS DE LA LOIRE
ES :	098 - MEDECINE GENER	Subdivision :	NT - NANTES
tion DES :		Type de terrain de stage :	Praticien
omaine :		Statut :	En cours
veau :		Nombre de postes :	0
ESC :		Date de demande :	01/11/2015
m du cabinet :	SAUVAGE	Durée de l'agrément :	5 ans
iméro RPPS :	10100562627	Date de semestre applicable :	Nov. 2015
SPAS : esponsable Avis et Décisions Coordonnées Identité du responsable de stage :	Questionnaire type Répartitio	n Postes	NA
AsPAS : Avis et Décisions Coordonnées Identité du responsable de stage :	Questionnaire type Répartition	n Postes	NA
Ave et Décelons	Questionnaire type Réparitie	SAUVAGE SVETL ²	NA 0
ISRAS : Avis et Décisions Coordonnées Identité du responsable de stage : Adresse : Code postal :	Cuestionnaire type Réparitie Cuestionnaire type Réparitie Avenue Du 11 Novembre 44640	n Postes	NA JO
ISRAS : Avis et Décisions Coordonnées Identité du responsable de stage : Adresse : Code postal : Ville :	Questionnaire type Répartition Image: Constraint of the second	n Postes	NA
ISRAS : Avis et Décisions Coordonnées Identité du responsable de stage : Adresse : Code postal : Ville : Téléphone :	Questionnaire type Répartition Image: Constraint of the second	vn Postes	NA
Avis et Décisions Coordonnées Identité du responsable de stage : Adresse : Code postal : Ville : Téléphone : Fax :	Questionnaire type Répartition Image: Constraint of the second	vn Postes	NA
ISPAS : Coordonnées Identité du responsable de stage : Adresse : Code postal : Ville : Téléphone : Fax : Mél :	Cuestionnaire type Répartitie AVENUE DU 11 NOVEMBRE 44640 ST JEAN DE BOISEAU 06.64.80.98.74 svettana.sauvage@orange.fr	Rostes SAUVAGE SVETL4	NA JO



Accéder à la demande d'agrément dont est issu l'agrément ou son renouvellement. La modification du caractère SASPAS s'effectuera au niveau de cette demande.

Direction générale de l'offre de soins - DGOS



			Γ	👚 🕨 Gestion des agréments 🕨 Agrém	ients 🕨 Demandes d'agréments				
				Consultation de la demande d'a	agrément N° 520013530001				
				La dernière modification sur cette demand	de d'agrément a été effectuée par le				
				Origine de la demande d'agrément :	1ère demande d'agréme	nt		Type d'agrément :	MEDECINE GENERALE
				Numéro du terrain de stage :	52001353			Formation d'agrément :	M - Médecine
				Nom du terrain de stage :	SAUVAGE			Discipline :	001 - MEDECINE GENER
		<u>.</u>		ARS :	52 - PAYS DE LA LOIRE			DES :	098 - MEDECINE GENER
	3	Cliquer sur '	Modifier	Subdivision :	NT - NANTES	•		Option DES :	
				Type de terrain de stage :	Praticien			Domaine :	
				Statut :	Accepté			Niveau :	
				Nombre de postes :	0			DESC :	
				Date de demande :	01/11/2015			Nom du cabinet :	SAUVAGE
Modification do la domando d'agrómo	x+ № 520012520001			Dyrée de l'agrément :	5 ans			Numéro RPPS :	10100562627
La dernière modification sur cette demande d'agré	ment a été effectuée par le .			ite de semestre applicable :	Nov. 2015			SASPAS :	
Origine de la demande d'agrément * :	1ère demande d'agrément	Type d'agrément :	MEDECINE GENERALE		Questioneries have				
Numéro du terrain de stage * :	52001353	Formation d'agrément * :	M - Médecine	Avis et Decisions	Quesuonnaire type				
Nom du terrain de stage * :	SAUVAGE	Discipline :	001 - MEDECINE GENER	_Coordonnées					
ARS * :	52 - PAYS DE LA LOIRE	DES :	098 - MEDECINE GENER	Identité du responsable de stage :		SAUVAGE	S	VETLANA	
Subdivision * :	NT - NANTES	Option DES :			AVENUE DU 11 NOVEMBRE				
Type de terrain de stage * :	Praticien	Domaine :		Adresse :					
Statut * :	Accepté	Niveau :		Code postal :	44640				
Nombre de postes :	0	DESC :			ST JEAN DE BOISEAU				
Date de demande :	01/11/2015	Nom du cabinet :	SAUVAGE	Téléphone :	06 64 80 98 74				
Durée de l'agrément * :	5 ans	Numéro RPPS :	10100562627	Fax :					
Date de semestre applicable * :	Nov. 2015	SASPAS :	•	Mél	svetlana sauvace@orance fr				
4 Coche	r la case 'SASPAS' p	uis valider		Observations :		Charter			
						Modifier	Fermer		