

Campagne d'agrément : faire une demande (RTS / MSU)





Points abordés

- Lexique
- Principe général
- Se connecter à SiiMOP Agrément
- Faire une première demande d'agrément (nouveau responsable)
- Demander un nouvel agrément
- Renouveler un agrément en cours
- Demander un agrément complémentaire*
- Suivre l'évolution de sa demande

* pour certaines subdivisions seulement





Lexique

Agrément : statut attestant du caractère formateur du lieu de stage ou du praticien-maître de stage des universités pour l'accueil en stage, tel que prévu par les maquettes de formation des étudiants de troisième cycle inscrits dans les spécialités, options et formations spécialisées transversales pour lesquelles il est accordé.

Agrément principal : se dit d'un agrément dont la spécialité correspond à la spécialité d'appel du terrain de stage auquel il est rattaché.

NB: L'agrément principal au titre de la spécialité correspond à la qualification du praticien. L'agrément principal est délivré au praticien et non au service.

Agrément complémentaire : se dit d'un agrément dont la spécialité diffère de la spécialité d'appel du terrain de stage auquel il est rattaché (ex : Pédiatrie en agrément complémentaire, enseignée sur un terrain agréé pour la Médecine d'urgence en spécialité d'appel).

Agrément fonctionnel ou optionnel : relatif aux agréments pour les formations spécialisées transversales (FST) ou les options.

> un étudiant est autorisé à suivre, au choix, une option ou une FST;

> l'option ou la FST est accomplie au cours de la phase d'approfondissement de la spécialité de l'étudiant.





Lexique (suite)

Responsable terrain de stage (RTS) : médecin hospitalier qui accueille en stage des étudiants de 2° et 3° cycle. Dans les applications SiiMOP, par souci de praticité, un « RTS » renvoie à tous les médecins praticiens et hospitaliers qui sont responsables d'un terrain de stage, sauf dans les cas où l'expression « praticien » est spécifiquement employée pour se référer aux médecins libéraux.

SiiMOP Agréments : l'applicatif permettant de déposer les demandes d'agrément des RTS – MSU, sur lesquelles les coordonnateurs et les représentant d'internes émettent un avis ; ces demandes étaient anciennement traitées par le logiciel Epidaure hérité de la faculté de Strasbourg. La campagne d'agrément concerne les agréments ancien et nouveau régime. Médecin agréé ou maître de stage universitaire (MSU), exerçant en ambulatoire ou au sein d'un établissement privé autre que d'intérêt collectif et qui obtient un agrément pour accueillir des étudiants de 2° et 3° année ou résidents en formation.

Open Data: référentiel officiel des données de santé. Les données praticiens, RTS et établissements issues de l'open data sont non-modifiables.





Principe général

1

Se connecter à SiiMOP Agrément

2

S'identifier en tant que responsable terrain

3

Saisir le formulaire de demande d'agrément

4

Soumettre sa demande à la Scolarité

5

Suivre le traitement de sa demande



Se connecter à SiiMOP Agrément



Adresse de connexion



L'accès à SiiMOP Agrément ne requiert **pas d'authentification** dans l'environnement Uness. La demande peut donc être faite par le Responsable de Terrain de Stage ou son représentant.



Adresse de connexion (suite)

The screenshot shows a web browser at the URL <https://cockpit.uness.fr/agrement/rts/selection-rts>. The page header includes the 'uness cockpit' logo (v2024.10.09.0) and the title 'Agréments'. The main content area features the 'SIIMOP Agrément' logo and a large heading: 'Bienvenue sur SIIMOP agrément'. A grey information box on the left contains the following text: 'Cette application vous permet de réaliser une demande d'agrément. Vous demandez un agrément pour accueillir un interne à compter du prochain semestre. Afin que le coordonnateur de DES et la commission d'agrément puissent émettre un avis sur votre dossier, nous vous remercions de bien vouloir compléter le présent questionnaire avant la date qui vous sera indiquée en fonction de votre subdivision. Une demande doit être déposée par DES (phases socle, approfondissement et/ou consolidation), par option et/ou par FST. L'agrément principal est délivré au responsable du terrain de stage, sur sa discipline. Pour chaque phase, lorsque'. To the right, a text prompt says 'Vous allez pouvoir effectuer une nouvelle demande d'agrément et consulter la liste de vos demandes en cours et passées.' Below this is a form field: 'Pour commencer, indiquez votre subdivision' followed by a dropdown menu labeled 'Sélectionnez votre subdivision'. An orange callout bubble points to the dropdown menu with the text: 'L'utilisateur arrive sur la page d'accueil du responsable de terrain de stage.' The footer contains logos for 'uness Université numérique en santé et sport', 'SIIMOP Système d'Information des Internes', 'Aide en ligne', 'uness assistance', 'CGU', 'RGPD SIIMOP', and a small French flag icon.



**S'identifier en tant que
responsable de terrain de
stage**



Sélection de la subdivision



Bienvenue sur Siimop agrément

Cette application vous permet de réaliser une demande d'agrément. Vous demandez un agrément pour accueillir un interne à compter du prochain semestre.

Afin que le coordonnateur de DES et la commission d'agrément puissent émettre un avis sur votre dossier, nous vous remercions de bien vouloir compléter le présent questionnaire avant la date qui vous sera indiquée en fonction de votre subdivision.

Une demande doit être déposée par DES (phases socle, approfondissement et/ou consolidation), par option et/ou par FST. L'agrément principal est délivré au responsable du terrain de stage, sur sa discipline. Pour chaque phase, lorsque l'agrément arrive à échéance (+1 an ou +

Vous allez pouvoir effectuer une nouvelle demande d'agrément et consulter la liste de vos demandes en cours et passées.

Pour commencer, indiquez votre subdivision

Sélectionnez votre subdivision

AMIENS

ANGERS

AG

BESANCON

BORDEAUX

BREST

Sélectionner la **subdivision*** du Responsable depuis le menu déroulant ou saisir la ville dans le champ de recherche.

* La **subdivision** correspond au territoire couvert par un CHU.



Sélection de la subdivision (suite)



Bienvenue sur SIIMOP agrément

Cette application vous permet de réaliser une demande d'agrément. Vous demandez un agrément pour accueillir un interne à compter du prochain semestre. Afin que le coordonnateur de DES et la commission d'agrément puissent émettre un avis sur votre dossier, nous vous remercions de bien vouloir compléter le présent questionnaire avant la date qui vous sera indiquée en fonction de votre subdivision.

Une demande doit être déposée par DES (phases socle, approfondissement et/ou consolidation), par option et/ou par FST. L'agrément principal est délivré au responsable du terrain de stage, sur sa discipline. Pour chaque phase, lorsque l'agrément arrive à échéance (+1 an ou + 5 ans), une demande de renouvellement doit être déposée. En cas de changement de responsable, une nouvelle demande, pour chaque phase/option/FST concernée, doit être déposée. Si le terrain couvre une discipline différente de celle de l'agrément principal du responsable, une demande d'agrément complémentaire de cette discipline peut être déposée.

Vous allez pouvoir effectuer une nouvelle demande d'agrément et consulter la liste de vos demandes en cours et passées.

Pour commencer, indiquez votre subdivision

La campagne d'agrément pour la subdivision AMIENS est ouverte du 12/09/2024 au 12/09/2024.

[cet espace est dédié à l'ARS pour y afficher un message adapté à sa propre subdivision]

Important: Si vous êtes un praticien libéral ou que vous demandez un agrément comme praticien libéral, veuillez choisir le résultat correspondant au cabinet sur lequel vous souhaitez être agréé.

Nom du responsable terrain

OU

Prénom du responsable terrain

OU

Numéro RPPS

Zone d'information à l'intention des responsables de terrain de stage, spécifique à chaque subdivision et renseignée par votre administration.



Identification du responsable terrain

Cette application vous permet de réaliser une demande d'agrément.

Vous demandez un agrément pour accueillir un interne à compter du prochain semestre.

Afin que le coordonnateur de DES et la commission d'agrément puissent émettre un avis sur votre dossier, nous vous remercions de bien vouloir compléter le présent questionnaire avant la date qui vous sera indiquée en fonction de votre subdivision.

Une demande doit être déposée par DES (phases socle, approfondissement et/ou consolidation), par option et/ou par FST. L'agrément principal est délivré au responsable du terrain de stage, sur sa discipline. Pour chaque phase, lorsque l'agrément arrive à échéance (+1 an ou + 5 ans), une demande de renouvellement doit être déposée. En cas de changement de responsable, une nouvelle demande, pour chaque phase/option/FST concernée, doit être déposée. Si le terrain couvre une discipline différente de celle de l'agrément principal du responsable, une demande d'agrément complémentaire de cette discipline peut être déposée.

Vous allez pouvoir effectuer une nouvelle demande d'agrément et consulter la liste de vos demandes en cours et passées.

Pour commencer, indiquez votre subdivision

La campagne d'agrément pour la subdivision AMIENS est ouverte du 12/09/2024 au 12/09/2024.

[cet espace est dédié à l'ARS pour y afficher un message adapté à sa propre subdivision]

Important: Si vous êtes un praticien libéral ou que vous demandez un agrément comme praticien libéral, veuillez choisir le résultat correspondant au cabinet sur lequel vous souhaitez être agréé.

Nom du responsable terrain	
dupont	
	OU
Prénom du responsable terrain	
alice	
	OU
Numéro RPPS	
	OU
Email du responsable terrain	

1

Saisir le nom du responsable, son n° RPPS ou son adresse email dans la zone d'identification le concernant.

Rechercher le responsable terrain dans l'Open Data

2

NB : la recherche du RTS se fait dans l'Open data, le référentiel officiel des données de santé à l'échelle nationale.



Identification du responsable terrain (suite)

En option et/ou par FST. Le diplôme est délivré au responsable terrain de stage, sur sa demande à chaque phase, lorsque la demande est déposée à l'échéance (+1 an ou +2 ans de renouvellement). En cas de changement de responsable terrain, une nouvelle demande, avec option/FST, doit être déposée. Si le terrain de stage est différent de celui principal du responsable, une demande de changement de terrain de cette discipline peut être déposée.

Nom du responsable terrain
dupont

OU

Prénom du responsable terrain
alice

OU

Numéro RPPS

OU

Email du responsable terrain

Relancer la recherche

3 résultat(s) trouvé(s)

MME ALICE DUPONT RPPS : [REDACTED]	→
MME ALICE DUPONT RPPS : [REDACTED]	→
MME ALICE DUPONT RPPS : [REDACTED]	→

Sélectionner le Responsable correspondant.
Le n° RPPS permet de distinguer les cas d'homonymie.

NB : Si le nom du Responsable concerné n'apparaît pas, contacter votre administration (faculté ou ARS).



Identification du responsable terrain (suite)

Retour à la page d'accueil.

< Sélection du RTS

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage
DUPONT Alice
RPPS : ██████████

Adresse mail de contact pour la demande agrément

Ajouter une adresse mail  

+

Vos agréments principaux en cours

[Créer une nouvelle demande](#)

Vos demandes en cours de saisie : 0

Vos demandes en attente de validation: 0

L'utilisateur est redirigé vers le tableau de bord du Responsable de terrain de stage.



Cas 1 : responsable inconnu de l'environnement uness

< Sélection du RTS

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage

DUPONT Alice

RPPS : [masqué]

Adresse mail de contact pour la demande agrément

Ajouter une adresse mail



3

1 Saisir son adresse email dans le champ libre.

2 Possibilité d'ajouter des adresses secondaires.

Vos agréments principaux en cours

Créer une nouvelle demande

Vos demandes en cours de saisie : 0

Vos demandes en attente de validation: 0

NB : l'adresse email permet au gestionnaire scolarité de créer le responsable terrain dans l'environnement Uness.



Cas 2 : responsable connu de l'environnement uness

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage

Quantin
RPPS : 1

Adresse email
pré-remplie.

Adresse mail de contact pour la demande agrément

q***@ya***fr

q.***te@gm***om

+

Liste des agréments en cours du responsable terrain.

Vos agréments principaux en cours

Voici la liste des agréments principaux connus. Vous pouvez partir d'un agrément existant pour effectuer votre demande ou [créer une nouvelle demande](#)

▼ Etablissement : CH INTERCOMMUNAL COMPIEGNE-NOYON 600113476

ETABLISSEMENT_HOSPITALIER
ZAC DE MERCIÈRE - ZONE 38 AV HENRI ADNOT BP 50 029, 60321, COMPIEGNE CEDEX

Finess : 60

▼ Terrain : ACCUEIL DES URGENCES/SMUR CENTRE ANTIR

> Agrément n°220002220017 : DES Médecine d'urgence

> Agrément n°220002220018 : DES Médecine d'urgence

Cliquer sur un agrément pour afficher le détail.

NB : en cas d'erreur dans l'adresse email principale, contacter son gestionnaire scolarité.



Faire une première demande d'agrément (nouveau RTS)



Nouvelle demande

< Sélection du RTS

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage

DUPONT Alice
RPPS : 10000000000

Adresse mail de contact pour la demande agrément

Ajouter une adresse mail



Adresse email
renseignée.

1

Vos agréments principaux en cours

Créer une nouvelle demande

Cliquer pour accéder au
formulaire de demande.

2

Vos demandes en cours de saisie : 0

Vos demandes en attente de validation: 0



Cas 1 : demande pour un terrain en libéral

Retour au tableau de bord du responsable.

Visualisation de la progression de la demande.

The screenshot displays the SiiMOP Agrément web interface. On the left is a navigation menu with a progress indicator. The main content area is titled 'Choix de l'établissement' and contains a form for selecting a practice location. The form includes radio buttons for three options, with the third option selected. Below the radio buttons are input fields for 'Libellé*', 'Adresse*', 'Code postal*', and 'Commune*', each with a red bracket indicating they are part of a group that can be corrected. At the bottom right is a 'Valider' button with a red circle containing the number 3 and a mouse cursor pointing to it.

< Tableau de Bord

Choix de l'établissement

Votre demande concerne :

- Un terrain de stage dans un établissement de santé
- Un terrain de stage dans un établissement extra-hospitalier
- Un terrain de stage en tant que praticien libéral

Libellé*

Cabinet DUPONT

Adresse*

6 Rue SAINT FIACRE

Code postal*

77100

Commune*

Meaux

Valider 3

Sélectionner la demande d'agrément pour un terrain en libéral.

1

Corriger les informations sur l'établissement si nécessaire

2



Cas 2 : demande pour un terrain hospitalier

Retour au tableau de bord du responsable.

Visualisation de la progression de la demande.

Tableau de Bord

SiimOP Agrément

Tableau de Bord

- Responsable du terrain de stage
Alice DUPONT
- Choix de l'établissement**
- Choix du terrain
- Détail du terrain
- Détail de l'agrément
- Fichiers
- Récapitulatif

< Tableau de Bord

Choix de l'établissement

Votre demande concerne :

- Un terrain de stage dans un établissement hospitalier
- Un terrain de stage dans un établissement extra-hospitalier
- Un terrain de stage en tant que praticien libéral

Libellé de l'établissement

CH Meaux

OU

Numéro FINESS

OU

Numéro SIRET

Rechercher l'établissement dans l'Open Data

1 Sélectionner la demande d'agrément pour un terrain hospitalier.

2 Saisir le nom de l'établissement, le numéro FINESS ou le numéro SIRET.

3



Cas 2 : demande pour un terrain hospitalier (suite)

< Tableau de Bord

Choix de l'établissement

Votre demande concerne :

- Un terrain de stage dans un établissement hospitalier
- Un terrain de stage dans un établissement extra-hospitalier
- Un terrain de stage en tant que praticien libéral

Libellé de l'établissement

CH Meaux

OU

Numéro FINESS

OU

Numéro SIRET

Relancer la recherche

5 résultat(s) trouvé(s)

RESIDENCE MEAUX CHAUFOURNIERS 2 ALL RECIPON 75019 PARIS FINESS : 750801235 SIRET : 26750004900072
CH DE MEAUX SITE SAINT FARON 6 R SAINT FIACRE BP 218 77100 MEAUX FINESS : 770000446

Relancer la recherche avec un autre mot-clé dans le libellé si l'établissement ne figure pas dans la liste.

Sélectionner l'établissement dont dépend le terrain de stage.

NB : dans le cas où l'établissement ne figurerait pas dans la liste, même après une nouvelle recherche, contacter votre administration.



Cas 3 : demande pour un terrain extra-hospitalier

Retour au tableau de bord du responsable.

Visualisation de la progression de la demande.

The screenshot shows the SiiMOP application interface. On the left is a navigation menu with the following items: 'Tableau de Bord', 'Responsable du terrain de stage Alice DUPONT', 'Choix de l'établissement', 'Choix du terrain', 'Détail du terrain', 'Détail de l'agrément', 'Fichiers', and 'Récapitulatif'. The 'Choix de l'établissement' item is highlighted with a red box. The main content area is titled 'Choix de l'établissement' and contains the following elements: a back arrow and 'Tableau de Bord' text; the text 'Votre demande concerne :'; three radio button options: 'Un terrain de stage dans un établissement hospitalier', 'Un terrain de stage dans un établissement extra-hospitalier' (which is selected), and 'Un terrain de stage en tant que praticien libéral'; a text input field labeled 'Libellé de l'établissement' containing the text 'soins'; a circular button labeled 'OU'; a text input field labeled 'Numéro SIRET'; and a blue button labeled 'Rechercher l'établissement dans l'Open Data' with a mouse cursor icon pointing to it.

1 Sélectionner la demande d'agrément pour un terrain extra-hospitalier.

2 Saisir le nom de l'établissement ou le numéro SIRET.

3 Rechercher l'établissement dans l'Open Data



Cas 3 : demande pour un terrain extra-hospitalier (suite)

 **SiiMOP**
Agrément

Tableau de Bord

- Responsable du terrain de stage
Alice DUPONT
- Choix de l'établissement**
- Choix du terrain
- Détail du terrain
- Détail de l'agrément

< Tableau de Bord

Choix de l'établissement

Votre demande concerne :

- Un terrain de stage dans un établissement hospitalier
- Un terrain de stage dans un établissement extra-hospitalier
- Un terrain de stage en tant que praticien libéral

Libellé de l'établissement

soins

OU

Numéro SIRET

Relancer la recherche

20 résultat(s) trouvé(s)

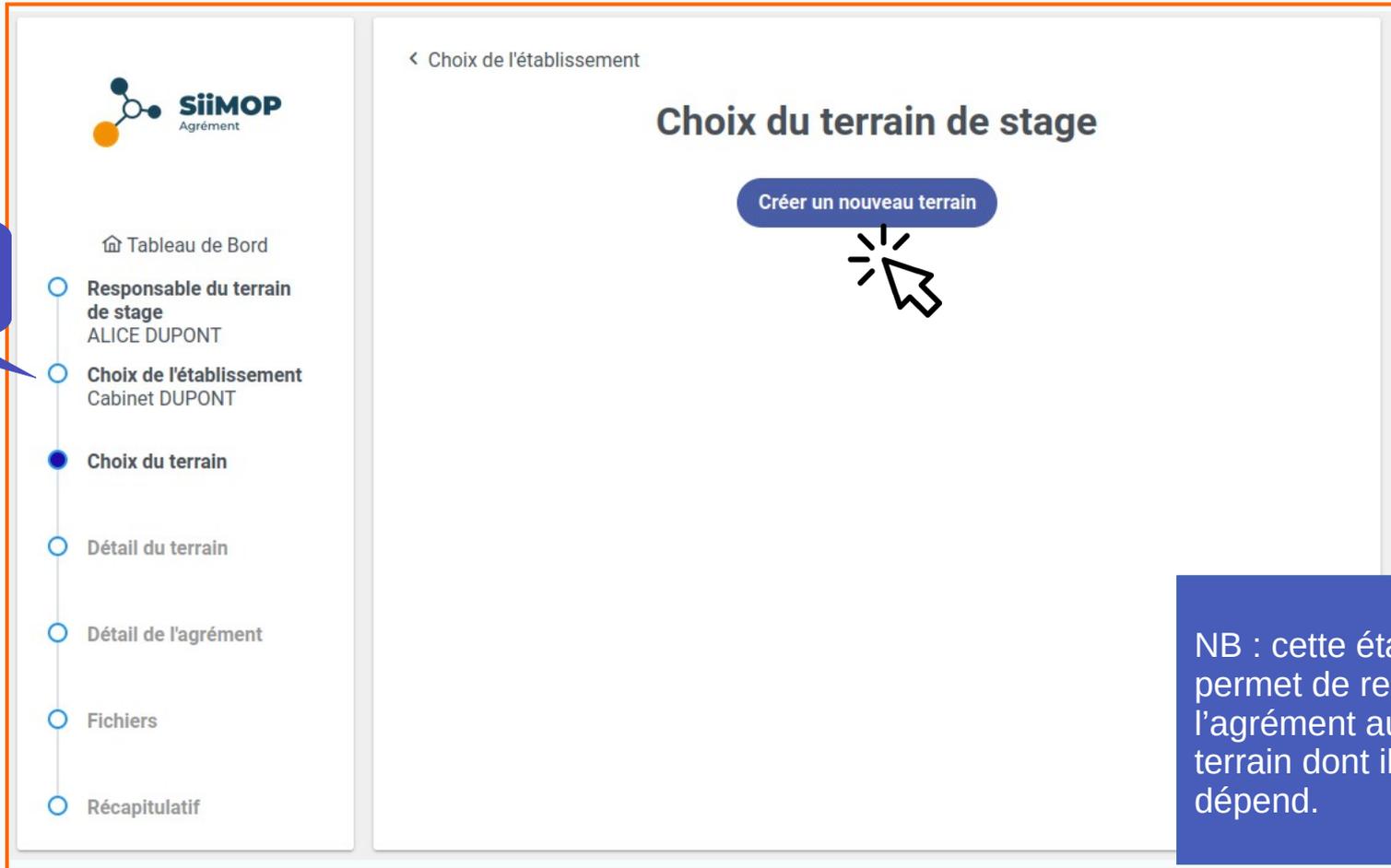
SIRET : 31203368100015	
ASS SOINS SERV DOMIC CHEVRU MAIRIE 77320 CHEVRU SIRET : 31159394100017	→
CENTRE DE SOINS NORD CARAIBES RUE GABRIEL PERI 97250 SAINT-PIERRE	→

Relancer la recherche avec un autre mot-clé dans le libellé si l'établissement ne figure pas dans la liste.

Sélectionner l'établissement dont dépend le terrain de stage.

NB : dans le cas où l'établissement ne figurerait pas dans la liste, même après une nouvelle recherche, contacter votre administration.

Création du terrain



The screenshot displays the Siimop web application interface. On the left is a vertical navigation menu with the Siimop logo at the top. The menu items are: 'Tableau de Bord', 'Responsable du terrain de stage ALICE DUPONT', 'Choix de l'établissement Cabinet DUPONT', 'Choix du terrain' (highlighted with a blue dot), 'Détail du terrain', 'Détail de l'agrément', 'Fichiers', and 'Récapitulatif'. The main content area is titled '< Choix de l'établissement' and 'Choix du terrain de stage'. A blue button labeled 'Créer un nouveau terrain' is centered, with a mouse cursor icon pointing at it.

Exemple pour un agrément praticien.

NB : cette étape permet de relier l'agrément au terrain dont il dépend.



Création du terrain (suite)

Siimop Agrément

Tableau de Bord

- Responsable du terrain de stage
Alice DUPONT
- Choix de l'établissement
Cabinet DUPONT
- Choix du terrain
Cabinet Dupont
- Détail du terrain**
- Détail de l'agrément
- Fichiers
- Récapitulatif

< Choix du terrain de stage

Terrain de stage

Compléter et / ou mettre à jour les données du terrain de stage

Désignation*
Cabinet Dupont

Adresse*
6 Rue SAINT FIACRE

Code postal*
77100

Ville*
Meaux

Si l'adresse du terrain est différente de celle de l'établissement : [cliquer ici](#)

Activité du Terrain de Stage

+

Description du terrain de stage

Validation

1 Saisir le libellé du terrain de stage (obligatoire).

Adresse du terrain pré-remplie.

2 Possibilité de modifier l'adresse du terrain.

NB : L'adresse du terrain est pré-remplie par défaut avec celle de l'établissement.



Création du terrain (suite)

 **SiiMOP**
Agrément

Tableau de Bord

- Responsable du terrain de stage
Alice DUPONT
- Choix de l'établissement
Cabinet DUPONT
- Choix du terrain
Cabinet Dupont
- Détail du terrain**
- Détail de l'agrément
- Fichiers
- Récapitulatif

< Choix du terrain de stage

Terrain de stage

Compléter et / ou mettre à jour les données du terrain de stage

Désignation*
Cabinet Dupont

Adresse*
6 Rue SAINT FIACRE

Code postal*
77100

Ville*
Meaux

Si l'adresse du terrain est différente de celle de l'établissement : [cliquer ici](#)

Activité du Terrain de Stage

Spécialité*
Allergologie

Description du terrain de stage
(espace libre)

Valider

NB : le libellé « Activité du terrain de stage » se réfère à l'activité du cabinet ou du service.

1 Choix de l'activité pratiquée sur le terrain (obligatoire).

2 Plusieurs activités possibles.

3 Informations complémentaires.

Formulaire de demande

< Détail du terrain de stage

Détail de la demande d'agrément

Formation de l'agrément demandé

Formation*

DES Allergologie

Phases concernées par l'agrément

Cliquer sur les phases pour les sélectionner

SOCLE APPRO CONSO

Type d'agrément

Nouvel agrément Renouvellement

Engagements

- En tant que responsable du service d'accueil, je m'engage à respecter les règles relatives au temps de travail en stage des médecins/pharmaciens/dentistes en formation.
- J'atteste que la présente demande a été validée par le responsable de pôle/service.
- J'atteste que la présente demande est bien connue et validée avec la Direction de mon établissement.

Choisir une formation, les phases concernées si existantes et cocher tous les engagements avant de passer à la suite

Suivant

Choix de la spécialité de l'agrément demandé (obligatoire). 1

Choix de la phase (ne s'applique pas aux demandes d'agrément fonctionnels (FST) ou optionnels (options). 2

Préciser le type d'agrément (sélection par défaut : nouvel agrément). 3

NB : il faut faire une seule demande par indication (ex : SAMU/SMUR pour Médecine d'urgence).

Tableau de Bord

Responsable du terrain de stage
Alice DUPONT

Choix de l'établissement
ASS SOINS SERV
DOMIC CHEVRU

Choix du terrain
Terrain de stage du Dr Dupont pour l'allergologie

Détail du terrain

Détail de l'agrément

Fichiers

Récapitulatif



Formulaire de demande (suite)



Tableau de Bord

Responsable du terrain de stage
EMILIE GELIN

Détail de l'agrément

Fichiers

Récapitulatif

< Détail du terrain de stage

Détail de la demande d'agrément

Formation principal de l'agrément demandé

Formation*

DES Pédiatrie

Indication

Un agrément avec la formation DES Pédiatrie aura, sous réserve de validation par la commission, les agréments complémentaires suivants :

- DES Allergologie
- DES Endocrinologie-diabétologie-nutrition
- DES Médecine d'urgence
- DES Médecine générale
- DES Médecine intensive-réanimation
- DES Médecine légale et expertises médicales
- DES Médecine physique et de réadaptation
- DES Ophtalmologie

Phases concernées par l'agrément

Cliquer sur les phases pour les sélectionner

SOCLE APPRO CONSO

Demande accompagnée des agréments complémentaires de la maquette.



Formulaire de demande (suite)



Tableau de Bord

- Responsable du terrain de stage
Alice DUPONT
- Choix de l'établissement
Cabinet DUPONT
- Choix du terrain
Cabinet Dupont
- Détail du terrain
- Détail de l'agrément**
- Fichiers

< Détail du terrain de stage

Détail de la demande d'agrément

Formation de l'agrément demandé

Formation*
DES Allergologie

Phases concernées par l'agrément

Cliquer sur les phases pour les sélectionner

SOCLE APPRO CONSO

Type d'agrément

Nouvel agrément Renouvellement

Engagements

- En tant que responsable du service d'accueil, je m'engage à respecter les règles relatives au temps de travail en stage des médecins/pharmaciens/dentistes en formation.
- J'atteste que la présente demande a été validée par le responsable de pôle/service.
- J'atteste que la présente demande est bien connue et validée avec la Direction de mon établissement.

Suivant

1

Cocher les trois engagements pour pouvoir valider la demande.

2



Chargement des fichiers

< Détail de l'agrément

Fichiers

Téléchargez le ou les fichiers que votre faculté a mis à votre disposition pour la spécialité de l'agrément demandé :

SOCLE :	APPRO :
<ul style="list-style-type: none">Dossier agrément P1 P2 HORS MG.pdf 📄	<ul style="list-style-type: none">Dossier agrément P1 P2 HORS MG.pdf 📄

Joignez le ou les fichiers une fois renseignés :

[+ Choisir un fichier](#) [↑ Téléverser](#) [× Annuler](#)

[Suivant](#)

Formulaires de la faculté à télécharger.

Chargement des fichiers par le responsable terrain.

NB : En fonction des spécialités, des phases et des subdivisions, les responsables peuvent être amenés à **charger et / ou télécharger** des fichiers.



Chargement des fichiers (suite)



Chargement des fichiers (suite)

Agréments

✓ Le fichier Dossier agrément P1 P2 HORS MG.pdf a bien été envoyé.

< Détail de l'agrément

Fichiers

Téléchargez le ou les fichiers que votre faculté a mis à votre disposition pour la spécialité de l'agrément demandé :

<p>SOCLE :</p> <ul style="list-style-type: none">Dossier agrément P1 P2 HORS MG.pdf 	<p>APPRO :</p> <ul style="list-style-type: none">Dossier agrément P1 P2 HORS MG.pdf
---	---

Joignez le ou les fichiers une fois renseignés :

[+ Choisir un fichier](#) [↑ Téléverser](#) [× Annuler](#)

Fichiers déjà téléversés :

Dossier agrément P1 P2 HORS MG.pdf

[Suivant](#)

Confirmation de chargement du fichier joint.



Validation de la demande

Possibilité de modifier la demande en cliquant sur un élément du fil d'Ariane.

Siimop Agrément

Tableau de Bord

- Responsable du terrain de stage
Alice DUPONT
- Choix de l'établissement
ASS SOINS SERV DOMIC CHEVRU
- Choix du terrain
Terrain de stage du Dr Dupont pour l'allergologie
- Détail du terrain
- Détail de l'agrément
- Fichiers
- Récapitulatif**

< Fichiers

Récapitulatif

Responsable terrain de stage :
Alice DUPONT

Subdivision :
AMIENS

Etablissement :
ASS SOINS SERV DOMIC CHEVRU

Terrain de stage :
Terrain de stage du Dr Dupont pour l'allergologie

Agrément :
DES Allergologie

Phase(s) :
 SOCLE APPRO

Fichier(s) téléversé(s):
Dossier agrément P1 P2 HORS MG.pdf

Soumettre

Récapitulatif de la demande d'agrément.

Cliquer pour soumettre la demande à la Scolarité.



Validation de la demande (suite)

< Fichiers

Récapitulatif

Responsable terrain de stage :
Alice DUPONT

Subdivision :
AMIENS

Etablissement :
ASS SOINS SERV DOMIC CHEVRU

Soumettre la demande [X]

Êtes-vous sûr de vouloir soumettre cette demande ? Une fois soumise, vous ne pourrez plus la modifier.

[X] Annuler [✓] Soumettre

Fichier(s) téléversé(s):
Dossier agrément P1 P2 HORS MG.pdf

Soumettre

NB : Une fois la demande soumise, son statut passe de « en cours de saisie » à « en attente de validation » par la Commission. La demande ne sera donc **plus éditable**.



Validation de la demande (suite)

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage
DUPONT Alice
RPPS [dots]

Adresse mail de contact pour la demande agrément
ad***nt@fr***fr
+

Vos agréments principaux en cours

[Créer une nouvelle demande](#)

Vos demandes en cours de saisie : 0

Vos demandes en attente de validation: 1

Demande Terrain d'allergologie Alice Dupont
Subdivision: AMIENS
Etablissement : ASS SOINS SERV DOMIC CHEVRU
Adresse Etablissement : MAIRIE, 77320, CHEVRU
Terrain : Terrain d'allergologie Alice Dupont
Formation : DES Allergologie

Retour au tableau de bord du responsable terrain.

La demande nouvellement créée n'est plus éditable.

NB : La demande doit ensuite être traitée par la Scolarité, le coordonnateur et les représentants d'internes.



**Demander
un nouvel agrément**



Trois cas de nouvel agrément

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage

Quentin
RPPS: 1

Adresse mail de contact pour la demande agrément

q**@ya**fr

q***e@gm**om

+

Tableau de bord d'un responsable déjà agréé.

Vos agréments principaux en cours

Voici la liste des agréments principaux connus. Vous pouvez partir d'un agrément existant pour effectuer votre demande ou [créer une nouvelle demande](#)

▼ Etablissement : CH INTERCOMMUNAL COMPIEGNE-NOYON 600113476

ETABLISSEMENT_HOSPITALIER
ZAC DE MERCIÈRE - ZONE 38 AV HENRI ADNOT BP 50 029, 60321, COMPIEGNE CEDEX

Finess : 600113476

▼ Terrain : ACCUEIL DES URGENCES/SMUR CENTRE ANTIR

- > Agrément n°220002220017 : DES Médecine d'urgence
- > Agrément n°220002220018 : DES Médecine d'urgence
- > Agrément n°220002220015 : DES Médecine générale
- > Agrément n°220002220016 : DES Médecine d'urgence
- > Agrément n°220002220012 : DES Médecine d'urgence
- > Agrément n°220002220011 : DES Médecine générale
- > Agrément n°220002220005 : DES Médecine générale

Liste des différents agréments sur un même terrain.

Cas 1 : agrément sur le même terrain.

Demande pour un nouvel agrément sur ce terrain

Cas 2 : agrément sur un autre terrain.

Demande pour un autre terrain de cet établissement

Cas 3 : agrément sur un autre établissement.

Demande pour un autre établissement



Cas 1 : nouvel agrément sur le même terrain

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage
RPPS : Quentin

Adresse mail de contact pour la demande agrément
q***@ya***fr
q***te@gm***om
+

Vos agréments principaux en cours

Voici la liste des agréments principaux connus. Vous pouvez partir d'un agrément existant pour effectuer votre demande ou [créer une nouvelle demande](#)

▼ Etablissement : CH INTERCOMMUNAL COMPIEGNE-NOYON 600113476

ETABLISSEMENT_HOSPITALIER Finess : 600113476
ZAC DE MERCIÈRE - ZONE 38 AV HENRI ADNOT BP 50 029, 60321, COMPIEGNE CEDEX

▼ Terrain : ACCUEIL DES URGENCES/SMUR CENTRE ANTIR

- > Agrément n°220002220017 : DES Médecine d'urgence
- > Agrément n°220002220018 : DES Médecine d'urgence
- > Agrément n°220002220015 : DES Médecine générale
- > Agrément n°220002220016 : DES Médecine d'urgence
- > Agrément n°220002220012 : DES Médecine d'urgence
- > Agrément n°220002220011 : DES Médecine générale
- > Agrément n°220002220005 : DES Médecine générale

Demande pour un nouvel agrément sur ce terrain

Demande pour un autre terrain de cet établissement

Demande pour un autre établissement

Terrain sur lequel le responsable a déjà d'autres agréments.

Cliquer pour accéder au formulaire de **demande d'agrément** sur un même terrain.



Cas 1 : nouvel agrément sur un même terrain (suite)

< Choix du terrain de stage

Terrain de stage

Compléter et / ou mettre à jour les données du terrain de stage

Désignation*

ACCUEIL DES URGENCES/SMUR CENTRE ANTIR

Adresse*

ZAC DE MERCIÈRE - ZONE 38 AV HENRI ADNOT BP 50 029

Code postal*

60321

Ville*

COMPIEGNE CEDEX

Si l'adresse du terrain est différente de celle de l'établissement : [cliquer ici](#)

Activité du Terrain de Stage

Spécialité*		Spécialité*		
Médecine d'urgence		Médecine générale		
Détails		Détails		
		Urgences		

Description du terrain de stage

Re:
 M:

Valider

1
Possibilité de modifier le libellé du terrain.

2
Possibilité de modifier l'adresse du terrain.

3
Possibilité de supprimer ou ajouter une activité au terrain.

Se référer aux étapes « Formulaire de demande » et « Chargement des fichiers » pour la suite (diapo 27 et suivantes).

4



Cas 2 : agrément sur un autre terrain (suite)



Tableau de Bord

- Responsable du terrain de stage
Quentin
- Choix de l'établissement
CH INTERCOMMUNAL COMPIEGNE-NOYON
- Choix du terrain**
- Détail du terrain

< Choix de l'établissement

Choix du terrain de stage

Choisir le terrain de stage concerné par la demande.
Votre demande concerne un terrain qui n'est pas dans la liste ?

Autre terrain de stage

Libellé Terrain de Stage	Numéro Terrain de Stage	Adresse	Code postal	Ville
<input type="text" value="allergo"/>	<input type="text"/>			
UNITE TRANSVERSALE D'ALLERGO et IMMUNO	32000330	ZAC DE MERCIÈRE - ZONE 38 AV HENRI ADNOT BP 50 029	60321	COMPIEGNE

1-1 sur 1 << < 1 > >> 10

Deux options :

- 1 choix du terrain parmi la liste des terrains de la base de données de l'Uness ;
- 2 création d'un autre terrain (2).

Création d'un nouveau terrain.

2

Recherche du terrain depuis la liste :

- par nom ou numéro de terrain ;
- directement depuis la liste des terrains.

1



Cas 2 : agrément sur un autre terrain (suite)



Tableau de Bord

- Responsable du terrain de stage
Quentin
- Choix de l'établissement
CH INTERCOMMUNAL COMPIEGNE-NOYON
- Choix du terrain
UNITE TRANSVERSALE D'ALLERGO et IMMUNO
- Détail du terrain**
- Détail de l'agrément
- Fichiers

< Choix du terrain de stage

Terrain de stage

Compléter et / ou mettre à jour les données du terrain de stage

Désignation*
UNITE TRANSVERSALE D'ALLERGO et IMMUNO

Adresse*
ZAC DE MERCIÈRE - ZONE 38 AV HENRI ADNOT BP 50 029

Code postal*
60321

Ville*
COMPIEGNE CEDEX

Si l'adresse du terrain est différente de celle de l'établissement : [cliquer ici](#)

Activité du Terrain de Stage

+

Description du terrain de stage

F:
IL:.....

[Valider](#)

Se référer aux étapes « Formulaire de demande » et « Chargement des fichiers » pour la suite (diapo 27 et suivantes).



Cas 3 : agrément sur un autre établissement (suite)



Tableau de Bord

- Responsable du terrain de stage
Quentin
- Choix de l'établissement**
- Choix du terrain
- Détail du terrain
- Détail de l'agrément

< Tableau de Bord

Choix de l'établissement

Votre demande concerne :

- Un terrain de stage dans un établissement hospitalier
- Un terrain de stage dans un établissement extra-hospitalier
- Un terrain de stage en tant que praticien libéral

Libellé de l'établissement

OU

Numéro FINESS

OU

Numéro SIRET

Rechercher l'établissement dans l'Open Data

Se référer aux cas des différentes demandes en fonction du type d'établissement (diapos 19, 20, 22).



Renouveler un agrément en cours



Sélection de l'agrément

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage

Quentin
RPPS: 1000000004

Adresse mail de contact pour la demande agrément

q***@ya***fr

q.***te@gm***om

+

Vos agréments principaux en cours

Voici la liste des agréments principaux connus. Vous pouvez partir d'un agrément existant pour effectuer votre demande ou [créer une nouvelle demande](#)

▼ Etablissement : CH INTERCOMMUNAL COMPIEGNE-NOYON 600113476

ETABLISSEMENT_HOSPITALIER
ZAC DE MERCIÈRE - ZONE 38 AV HENRI ADNOT BP 50 029, 60321, COMPIEGNE CEDEX

Finess : 600113476

▼ Terrain : ACCUEIL DES URGENCES/SMUR CENTRE ANTIR

> Agrément n°220002220017 : DES Médecine d'urgence

> Agrément n°220002220018 : DES Médecine d'urgence

> Agrément n°220002220015 : DES Médecine générale

> Agrément n°220002220016 : DES Médecine d'urgence

> Agrément n°220002220012 : DES Médecine d'urgence

> Agrément n°220002220011 : DES Médecine générale

> Agrément n°220002220005 : DES Médecine générale

Demander pour un nouvel agrément sur ce terrain

Agréments classés par ordre chronologique, en fonction de leur date de fin (le plus récent en haut de la liste).

Cliquer sur l'agrément à renouveler pour afficher le détail.



Sélection de l'agrément (suite)

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage
E Quentin
RPPS : 1C,

Adresse mail de contact pour la demande agrément

+

Vos agréments principaux en cours

Voici la liste des agréments principaux connus. Vous pouvez partir d'un agrément existant pour effectuer votre demande ou [créer une nouvelle demande](#)

▼ **Établissement : CH INTERCOMMUNAL COMPIEGNE-NOYON 600113476**

ETABLISSEMENT_HOSPITALIER Finess : 600113476
ZAC DE MERCIÈRE - ZONE 38 AV HENRI ADNOT BP 50 029, 60321, COMPIEGNE CEDEX

▼ **Terrain : ACCUEIL DES URGENCES/SMUR CENTRE ANTIR**

> Agrément n°220002220017 : DES Médecine d'urgence

> Agrément n°220002220018 : DES Médecine d'urgence

▼ **Agrément n°220002220015 : DES Médecine générale**

Semestre de début : Novembre 2021
Dernier semestre de validité de l'agrément: Mai 2024 (inclus)

[Demande pour renouveler ou modifier cet agrément](#)

(SOCLE)

> Agrément n°220002220016 : DES Médecine d'urgence

Le détail de l'agrément affiche sa date de fin.

NB : un agrément échu peut être renouvelé.



Validation de la demande

2

Sélectionner « Renouvellement » et préciser le motif de la demande de renouvellement.

1

Sélectionner la spécialité.

Se référer aux étapes « Formulaire de demande » et « Chargement des fichiers » pour la suite (diapo 27 et suivantes).

< Détail du terrain de stage

Détail de la demande d'agrément

Formation de l'agrément demandé

Formation*

Type d'agrément

Nouvel agrément Renouvellement

Choisir le motif du renouvellement :

Changement de périmètre Changement de RTS Agrément expiré

Engagements

En tant que responsable du service d'accueil, je m'engage à respecter les règles relatives au temps de travail en stage des médecins/pharmaciens/dentistes en formation.

J'atteste que la présente demande a été validée par le responsable de pôle/service.

J'atteste que la présente demande est bien connue et validée avec la Direction de mon établissement.

Choisir une formation, les phases concernées si existantes et cocher tous les engagements avant de passer à la suite

Suivant

Demander un agrément complémentaire*

* L'attribution d'un agrément complémentaire se fait réglementairement par le coordonnateur, lors de l'étude d'une demande d'agrément principal.

La demande d'un agrément complémentaire par le responsable terrain ne concerne que certaines subdivisions ; renseignez-vous auprès de votre Scolarité en cas de doute.



Sélection de l'agrément principal

Agréments

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage

Marie-E Nicolas
RPPS : 10101*****

Adresse mail de contact pour la demande agrément

te***t2@fr***fr

+

Vos agréments principaux :

Voici la liste des agréments principaux connus et des terrains dont vous êtes responsable. La soumission de la demande ne sera possible que si une campagne d'agrément est ouverte. Actuellement, la campagne est ouverte. Vous pouvez partir d'un établissement, terrain ou agrément existant pour effectuer votre demande ou [créer une nouvelle demande](#).

∨ **Etablissement : AIPALS SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL**

ORGANISME_EXTRAHOSPITALIER
FONT DE LA BANQUIERE PLAN DU NEGA CAT - CS 71007, 34970, LATTES

∧ **Terrain : AIPALS SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL**

∨ **Terrain : AIPALS SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL**

Font de la Blanquière - Plan du Nega Cat - CS 71007, 34970, LATTES

∧ **Agrément n°MO0015400001 : DES Médecine et Santé au travail**

Demande pour un nouvel agrément sur ce terrain

Demande pour un autre terrain de cet établissement

Ce type de demande ne peut se faire qu'à partir d'un **agrément principal**.

Cliquer sur l'agrément principal pour afficher le détail.



Choix du type de demande

Agréments

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage

..... Nicolas
RPPS : 10101.....

Adresse mail de contact pour la demande agrément

te***t2@fr***fr

+

Vos agréments principaux :

Voici la liste des agréments principaux connus et des terrains dont vous êtes responsable. La soumission de la demande ne sera possible que si une campagne d'agrément est ouverte. Actuellement, la campagne est ouverte. Vous pouvez partir d'un établissement, terrain ou agrément existant pour effectuer votre demande ou [créer une nouvelle demande](#).

▼ **Etablissement : AIPALS SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL**

ORGANISME_EXTRAHOSPITALIER
FONT DE LA BANQUIERE PLAN DU NEGA CAT - CS 71007, 34970, LATTES

^ Terrain : AIPALS SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL

▼ **Terrain : AIPALS SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL**

Font de la Blanquière - Plan du Nega Cat - CS 71007, 34970, LATTES

▼ **Agrément n°MO0015400001 : DES Médecine et Santé au travail**

Semestre de début : Novembre 2023
Dernier semestre de validité de l'agrément: Mai 2028 (inclus)

[Demande pour renouveler ou modifier cet agrément](#) [Demander un agrément complémentaire à cet agrément](#)

Cliquer sur le bouton
« Demander un
agrément
complémentaire ».



Choix du type de demande (suite)

Agréments

< Détail du terrain de stage

Détail de la demande d'agrément

Formation principale de l'agrément demandé

Formation*

Type d'agrément

Nouvel agrément Renouvellement Agrément complémentaires

Engagements

En tant que responsable du service d'accueil, je m'engage à respecter les règles relatives au temps de travail en stage des médecins/pharmaciens/dentistes en formation.

J'atteste que la présente demande a été validée par le responsable de pôle/service.

J'atteste que la présente demande est bien connue et validée avec la Direction de mon établissement.

Choisir une formation, les phases concernées si existantes et cocher tous les engagements avant de passer à la suite

Suivant

1

Sélectionner la spécialité de l'agrément complémentaire.

2

Le type d'agrément est sélectionné par défaut.

3

Valider les engagements.

4

Valider la demande.



Validation de la demande

Agréments

< Fichiers

Récapitulatif

Responsable terrain de stage :
Nicolas [REDACTED]

Subdivision :
MONTPELLIER

Etablissement :
AIPALS SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL

Terrain de stage :
AIPALS SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL

Agrément :
Agrément complémentaire de l'agrément n°M00015400001
DES Médecine et Santé au travail

Phase(s) :
 SOCLE APPRO

Fichier(s) téléversé(s) :

[Soumettre](#)

Tableau de Bord

- Responsable du terrain de stage
Nicolas [REDACTED]
- Choix de l'établissement
AIPALS SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL
- Choix du terrain
AIPALS SERVICE DE SANTE AU TRAVAIL

Si la demande est acceptée, l'agrément complémentaire nouvellement créé n'aura pas de nouveau numéro d'agrément ; il fait partie de l'agrément principal.

Cliquer pour soumettre la demande.

Suivi de la demande



Statut des demandes dans le tableau de bord

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage
DUPONT Alice
RPPS: 1 *.....

Adresse mail de contact pour la demande agrément

+

Vos agréments principaux en cours

[Créer une nouvelle demande](#)

Vos demandes en cours de saisie : 0

Vos demandes en attente de validation: 1

Demande Terrain d'allergologie Alice Dupont
Subdivision: AMIENS
Etablissement : ASS SOINS SERV DOMIC CHEVRU
Adresse Etablissement : MAIRIE, 77320, CHEVRU
Terrain : Terrain d'allergologie Alice Dupont
Formation : DES Allergologie

Demandes en cours de saisie : demandes commencées par le Responsable mais non encore soumises à la Scolarité.

Demandes en attente de validation : demandes soumises à la Scolarité par le responsable terrain mais pas encore validées par la Commission d'agrément.



Statut des demandes dans le tableau de bord (suite)

Vérifier régulièrement la progression de la demande depuis son tableau de bord.

Tableau de bord

Responsable de terrain de stage

..... Nicole
RPPS: 100000.....

Adresse mail de contact pour la demande agrément

bd***st@fr***fr

+

Vos agréments principaux :

Voici la liste des agréments principaux connus et des terrains dont vous êtes responsable. Vous pouvez partir d'un établissement, terrain ou agrément existant pour effectuer votre demande ou [créer une nouvelle demande](#)

- > Etablissement : A 90166
- > Etablissement : Cabinet B.....

[Demande pour un autre établissement](#)

Vos demandes en cours de saisie : 1

Demande Caninet NBD

Subdivision: TOULOUSE
Etablissement : Cabinet
Adresse Etablissement : Rue
Terrain : Caninet NBD
Fonction: BFG NBD
Retour de la scolarité : Dossier incomplet

[Voir la demande](#) [Supprimer](#)

Le statut de la demande évolue en fonction de la progression de l'examen du dossier par la Scolarité et les membres de la Commission.



Modification de la demande

Cliquer pour voir
et
éventuellement
modifier la
demande.

Demande pour un autre établissement

Vos demandes en cours de saisie : 2

Demande ACCUEIL DES URGENCES/SMUR CENTRE ANTIR
Subdivision: AMIENS
Etablissement : CH INTERCOMMUNAL COMPIEGNE-NOYON
Adresse Etablissement : ZAC DE MERCIÈRE - ZONE 38 AV HENRI ADNOT BP 50 029, 60321, COMPIEGNE CEDEX
Terrain : ACCUEIL DES URGENCES/SMUR CENTRE ANTIR
Formation : DES Allergologie

[Voir la demande](#) [Supprimer](#)

Demande ACCUEIL DES URGENCES/SMUR CENTRE ANTIR
Subdivision: AMIENS
Etablissement : CH INTERCOMMUNAL COMPIEGNE-NOYON
Adresse Etablissement : ZAC DE MERCIÈRE - ZONE 38 AV HENRI ADNOT BP 50 029, 60321, COMPIEGNE CEDEX
Terrain : ACCUEIL DES URGENCES/SMUR CENTRE ANTIR
Formation : DES Allergologie

[Voir la demande](#) [Supprimer](#)

Vos demandes en attente de validation : 2

Cliquer pour
supprimer la
demande.

Les demandes en
cours de saisie
peuvent toujours
être modifiées ou
supprimées.



Merci de votre
attention.



Siimop

Système d'information des internes

Médecine
Odontologie
Pharmacie