«Prévention des maladies chroniques et promotion d’une nutrition favorable à la santé»

**FICHE DE SYNTHÈSE DU PROJET**

# Identification du porteur de projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Raison sociale** |  | |
| **FINESS / SIRET** |  | |
| **Type** |  | Association |
| *(cochez la case* |  | Etablissement public local |
| *correspondante)* |  | Collectivité ou CCAS |
|  |  | ESMS |
|  |  | Structure d’exercice coordonnée (MSP, ESP, CPTS…) |
|  |  | Union régionale de professionnels de santé |
| **Référent du projet et Fonction** |  | |
| **Téléphone** |  | |
| **Mail** |  | |

# Description du projet

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Intitulé du projet** |  | |
| **Axe(s) thématique(s) du PNNS4**  Et | Améliorer l’environnement alimentaire et physique | |
| Mieux communiquer et sensibiliser | |
| Agir sur l’environnement des soins | |
| Poursuivre les études et la recherche pour améliorer les connaissances | |
| Favoriser l’accès durable des publics précaires à une alimentation favorable à la santé | |
| **Priorité(s) opérationnelles régionales sur le champ des maladies chroniques**  *(cochez la ou les priorités correspondantes)* |  | Sensibiliser les professionnels de santé à la culture de prise en charge et au suivi des maladies chroniques |
|  | Améliorer la prise en charge des patients en surpoids ou obèses |
|  | Améliorer l’accès au dépistage et à la prise en charge précoces des maladies rénales chroniques |
|  | Poursuivre et renforcer les actions en faveur de la prévention et de la prise en charge des risques cardio-vasculaires |
|  | Améliorer la coordination des acteurs autour du parcours des patients avec une maladie chronique |
|  | Améliorer le suivi, la surveillance et la prise en charge des patients diabétiques |
| **Territoire(s) concerné(s) par l’action** |  | Nord Caraïbe |
|  | Nord Atlantique |
|  | Centre |
|  | Sud |
|  | Tout le territoire |
| **Commune(s) concernée(s)** |  |  |
| **Publics cibles** |  | Population générale |
|  | Femmes |
|  | Enfants |
|  | Personnes ayant contracté le COVID-19 |
|  | Autres (Préciser) : |
|  | Publics prioritaires du PRAPS : | |
|  |  | Personnes victimes de violence |
|  |  | Personnes en charge de familles monoparentales |
|  |  | Personnes sous-main de justice |
|  |  | Jeunes à faible ressources |
|  |  | Personnes en perte d’autonomie |
|  |  | Personnes en situation d’errance ou de squat |

# Champ du projet

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Type d’action** | | **Milieu** | |
|  | Action d’aller vers les publics éloignés du système de santé |  | Universitaire |
|  | Action de formation |  | Professionnel |
|  | Communication, information, sensibilisation |  | Familial |
|  | Production, analyse et valorisation d’outil |  | Sportif |
|  | Action de santé communautaire |  | Établissement sanitaire |
|  | Orientation, repérage, accueil, écoute |  | Établissement social |
|  | Environnement alimentaire et physique |  | Établissement médico-social |
|  |  |  | Établissement de petite enfance |
|  |  | Autre (préciser) : |
|  | Autre (préciser) : |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Description de l’action et des modalités d’intervention

|  |
| --- |
| **Description de l’action (Contexte, personnes bénéficiaires, modalités d’intervention, objectif stratégique et opérationnel)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Modalités d’intervention auprès des publics-cibles et d’implication de ces bénéficiaires** |
|  |

|  |
| --- |
| **Intervenants, compétences et expérience** |
|  |

|  |
| --- |
| **Modalités de communication prévues (auprès des cibles et grand public)** |
|  |

# Calendrier et plan d’action

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Description de l’action envisagée** | **Acteurs associés** | **Date de lancement prévue** | **Date de fin prévue** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Moyens à engager

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Moyens mobilisés** | **Nb ETP** | **Estimation coût total** | **Co-financement** |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

# Modalités d’évaluation envisagées

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Indicateurs proposés pour l’évaluation des objectifs** | **Périodicité d’évaluation** | **Cible envisagée** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

# Budget prévisionnel synthétique

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **Dépenses** | | **Recettes** | |
| Personnel |  | Financement ARS |  |
| Logistique |  | Financement propres |  |
| Autres |  | Autres financements |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **Total Dépenses** |  | **Total Recettes** |  |