«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** |  |