**« 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** |  |

**Fiche identité du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Titre du projet**  |  |
| **Structure(s) porteuse(s) du projet** |  |
| **Montant total de la subvention demandée et montant par année si projet pluriannuel**  |  |
| **Quel(s) axe(s) du Plan National Nutrition Santé 4 et Priorité(s) opérationnelles régionales sur le champ des maladies chroniques****Votre projet couvre-t-il ? *(cochez la ou les priorités correspondantes)*** | 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 |[ ]
|  | 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 |[ ]
| **Typologie de l’action (cochez)** | Nouvelle action ou programme d’actions |[ ]
|  | Amplification d’(une) action(s) existante(s) |[ ]
| **Durée prévue du projet** |  |

**Territoires et lieux d’intervention du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Territoire(s) de Proximité** | Régional |[ ]
|  | Nord Atlantique |[ ]
|  | Nord Caraïbe |[ ]
|  | Centre |[ ]
|  | Sud |[ ]
| **Commune(s)** | *(Préciser)*  |[ ]
| **Le projet se déroule-t-il sur un territoire prioritaire ? (Zones rurales / isolées)** | *(Préciser)*  |[ ]
| **Le projet se déroule-t-il dans un/des quartiers prioritaires de la ville ?** | Fort de France : Quartiers ouest |[ ]
|  | Fort de France : Sainte-Thérèse / Bon Air |[ ]
|  | Fort de France : Volga Plage |[ ]
|  | Fort de France : Haut-Dillon |[ ]
|  | Le Lamentin : Frange ouest du centre-ville aggloméré |[ ]
|  | Le Robert : Zone de cité Lacroix / Trou Terre / pointe Lynch |[ ]
|  | Sainte Marie : Tombolo city |[ ]

**Public cible et public prioritaire**

|  |  |
| --- | --- |
| **Publics cibles** |[ ]  Population générale  |
|  |[ ]  Femmes  |
|  |[ ]  Enfants  |
|  |[ ]  Personnes ayant contracté le COVID-19 |
|  |[ ]  Autres (Préciser) :  |
| **Public prioritaire 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) : |  |  |
|  |  |  |  |
|  |  |  |  |

**Le projet**

|  |
| --- |
| **Résumé du projet** (Contexte, objectifs du projet et brève description des méthodes qui seront employées pour les atteindre, résultats attendus, etc.) *(Maximum 2500 caractères espaces compris)* |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectif général du projet** |
|  |

|  |
| --- |
| **Objectifs spécifiques**Pour chaque objectif, décrire la ou les actions (= objectifs opérationnels) pour y arriver |
| **Objectif spécifiques n°1 et action(s)** |
|  |
| **Objectif spécifiques n°2 et action(s)** |
|  |
| **Objectif spécifiques n°3 et action(s)** |
|  |
| **Objectif spécifiques n°4 et action(s)** |
|  |

|  |
| --- |
| **Résultats attendus et impacts visés**(*Maximum 1 page)*  |
|  |

**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 étapes clefs du projet**

|  |  |
| --- | --- |
| **Etapes** | **Description**(*Maximum 1 ligne)* |
| **2022** |  |
| **2023** |  |
| **2024** |  |

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

**Evaluation du projet et Méthodologie d’évaluation**

|  |
| --- |
| **Chaque objectif stratégique et objectif opérationnel du projet, en lien avec les actions réalisées, seront recensés dans le tableau ci-dessous. Ces données contribueront au suivi et à l’évaluation du projet.** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Objectifs stratégiques** | **Objectifs opérationnels** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Chaque action du projet sera recensée dans le tableau ci-dessous en y associant les indicateurs de processus et de résultats (indicateurs quantitatifs et indicateurs qualitatifs). Ces données contribueront au suivi et à l’évaluation du projet.** |
|

|  |  |
| --- | --- |
| **Action(s)** | **Indicateurs d’évaluation** |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |
|  |  |

 |

|  |
| --- |
| **Décrire la / les méthode(s) d’évaluation prévue(s)** |
|  |

**Budget prévisionnel et financement**

**Le budget demandé**:

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Postes** | **Détails** | **Montants (en euros)** |
| ***Moyens humains****(à détailler)*  |  |  |
| ***Moyens matériels****(à détailler)*  |  |  |
| ***Communication*** *(à détailler)* |  |  |
| ***Evaluation****(à détailler)* |  |  |
| ***Autres postes****(à détailler)* |  |  |
| **Total du budget sur l’appel à projet**  |  |
| **Total du budget du projet** |  |

NB : Présentation du budget du projet dans le CERFA de demande de subvention n°12156-05 :

La construction et la présentation du budget du projet répond aux mêmes règles que pour le budget prévisionnel de l’association. **Pour les projets pluriannuels, il convient de présenter un budget global puis un budget pour chaque année ou exercice.** **Ainsi, si vous sollicitez une subvention pour un projet dont la durée est de 3 ans, 4 budgets seront à présenter (le budget global, et la répartition de ce budget pour chaque année).** Autrement dit, dans le Cerfa de demande de subvention à joindre à ce dossier de candidature, il conviendra de présenter le budget global du projet dans le tableau page 7 puis de réutiliser ce même tableau pour détailler le budget pour chaque année en précisant quel exercice est concerné. Les informations présentées dans le ou les tableaux page 7 (et suivantes le cas échéant) doivent être en conformité avec la synthèse proposée page 9.

**Le(s) cofinancement(s) du projet : préciser les montants et les noms des organismes financeurs :**

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| **Nom de l’organisme** | **Montant demandé** | **Montant obtenu** |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |
|  |  |  |

**Budget prévisionnel synthétique**

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