

**« 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** |  |