Contrat Local de Santé

Plan d'actions

Métropole du Grand Nancy 2019/2023







































Recensement des propositions à actions	
Préambule Préambule	13
FICHES ACTIONS	
AXE 1 : Développer un environnement favorable à la santé	17
Jardins urbains du Plateau de Haye	18
Parcours d'aires de sports urbains	21
Actions ciblées de sensibilisation aux enjeux pour la santé	
d'une bonne qualité de l'air	
Signalisation des zones calmes de la Métropole	
Gestion de l'ambiance acoustique dans les piscines métropolitaines	28
Étude sur l'apport des micro-capteurs dans les changements de comportement	0/
éco-responsables des publics précaires	
Pollin'air	
Mise en place de la circulation différenciée lors des pics de pollution	30
à l'appui du certificat Crit'Air	40
Lutter contre les punaises de lit	
Bien-être dans le logement	
Lutte contre les perturbateurs endocriniens	
Étude d'opportunité sur la mise en place d'une zone à faibles émissions	
Projet LICiE : Limitation de l'Impact de la Cigarette sur l'Environnement	
- Étape 1 : sensibilisation des étudiants	51
AXE 2 : Simplifier l'accès aux soins et à l'offre de santé	
notamment pour les populations fragiles	57
Structurer la Communauté Professionnelle Territoriale	EO
de Santé (CPTS) du Grand Nancy	
Assurer un appui à la coordination des parcours complexes sur le territoire	
Garantie Santé AD2S (Accès aux Droits Santé Solidarité)	
Création d'une plateforme d'accompagnement dans leur parcours	00
de vie des personnes atteintes d'un cancer et de leurs aidants	69
ALANA Association Lions Alzheimer de Nancy-Agglomération	
Mission Accompagnement Santé (MAS)	75
Élaboration d'un site internet d'information spécifiquement dédié aux étudiants intitulé « Étudiants, l	
sécu, en 5 clics!»	
Lab's Santé Solidarité Précarité	81
AXE 3 : Améliorer le bien-être dans une vision globale de la santé,	
tant physique, sociale, que psychique	85
Coordination du Conseil Local en Santé Mentale (CLSM)	
de la Métropole du Grand Nancy	86
Mise en place du groupe de travail information et communication	00
du CLSM du Grand NancyÉvaluation du dispositif d'appui en santé mentale	
Développer l'offre de soin sur la Métropole en terme d'accueil familial thérapeutique	
Programme Premiers Secours en Santé Mentale PSSM	
Agir contre les discriminations et les violences sexistes	

Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité	
LIONS SOS Lorraine « Une petite boîte pour une vie »	106
Prévention de la récidive suicidaire VigilanS	109
Prévention suicide : formation des professionnels	
Prévention suicide : information grand public - formation sentinelle	115
Post-vention du suicide, soutien aux endeuillés par suicide, soutien aux institutions	
touchées par un suicide, action de communication aux médias (Papageno)	118
AXE 4 : Renforcer la pratique de l'activité physique, notamment adaptée	
et l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé	123
Activité Physique Adaptée et Santé /APA-S Parcs et jardins	124
Goûter mon territoire : tous ensemble pour bien manger et bouger	128
Amélioration de la Santé par l'Activité Physique (ASAP)	133
Développement du sport sur prescription médicale - Prescri'mouv	136
Initiation d'une prise en charge Activité Physique Adaptée	
en secteur hospitalier-CHRU de Nancy	138
Activité physique d'entreprises	
Formation et labélisation Sport Santé	
Expérimentation Activité Physique Adaptée et Innovations Technologiques	
Agir pour son bien-être et sa santé	147
Escape Nutrigame	150
Déploiement d'activités à partir d'ESCAPADE pour les établissements spécialisés,	
activité physique et alimentation diversifiées	
Jeter moins manger mieux	
Courons vers l'emploi	
Tremplin Sport	
Se nourrir lorsqu'on est pauvre	167
Pratique sportive libre encadrée et gratuite - Pérennisation de la pratique sportive	170
libre encadrée sur les sites sportifs terrestres métropolitains	170
AXE 5 : Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages	4.70
en matière d'addictions	173
Promouvoir une communication structurée de l'ensemble des intervenants	10/
en addictologie à destination des autres professionnels	1/4
Formation jeunes et addictions : repérer, aborder et prévenir un comportement addictif chez un adolescent	174
Programme éducatif - Moi, mes envies et les autres	
Maintien du fonctionnement de 3 microstructures médicales pour la prise en charge	170
des patients souffrant d'addiction au sein des cabinets de médecine de ville	181
INSPIRE	
Parcs et jardins zéro phyto / zéro mégot	
Promotion de la réduction des risques en population générale	
Collectif santé : santé sexuelle et bien-être	
Formation aux gestes de premiers secours	
AXE TRANSVERSAL	
Développer l'autonomie face à l'information en santé	
Service Sanitaire en Prévention Primaire des étudiants en santé	
Infox en santé	
Annexes	209
Partenaires	223



...... CLS MÉTROPOLE GRAND NANCY 2^E GÉNÉRATION

Recensement des propositions d'actions

Objectifs spécifiques	N° de l'action	Intitulé de l'action	Typologie de l'action	Porteur du projet		
AXE 1 : Développer un environnement favorable à la santé aux habitants de la Métropole du Grand Nancy						
Apprendre à utiliser la nature pour son bien-être	1.1	Jardins urbains du Plateau de Haye	Action existante	Association Coopérative des jardins partagés du Plateau de Haye		
	1.2	Parcours d'aires de sports urbains	Action expérimentale	Métropole du Grand Nancy		
Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement	1.3	Actions ciblées de sensibilisation aux enjeux pour la santé d'une bonne qualité de l'air	Nouvelle action	ATMO Grand Est/ Grand Nancy		
3. Prévenir les pollutions	1.4	Signalisation des zones calmes de la Métropole	Nouvelle action	Métropole du Grand Nancy		
auditive, climatique, visuelle	1.5	Gestion de l'ambiance acoustique dans les piscines métropolitaines	Nouvelle action	Direction des Sports, Loisirs et Grands Evénements		
	1.6	Étude sur l'« Apport des micro-capteurs dans les changements de comportement écoresponsables des publics précaires »	Nouvelle action	Grand Nancy / Université de Lorraine / ATMO / Grand Est / ALEC		
	1.7	Intair agir	Nouvelle action	ATMO / Grand Est		
	1.8	Pollin'air	Action CLS 1	ATMO / Grand Est		
4. Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,)	1.9	Mise en place de la circulation différenciée lors des pics de pollution à l'appui du certificat Crit'Air	Nouvelle action	Métropole du Grand Nancy / DREAL		
	1.10	Lutter contre les punaises de lit	Nouvelle action	Métropole du Grand Nancy		
	1.11	Bien-être dans le logement	Nouvelle action	Métropole du Grand Nancy		
	1.12	Lutte contre les pertubateurs endocriniens	Nouvelle action	Commune de Vandœuvre		
5. Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement	1.13	Étude d'opportunité sur la mise en place d'une Zone à Faibles Émissions	Nouvelle action	Grand Nancy / Ville de Nancy		
	1.14	Projet LICiE: Limitation de l'Impact de la Cigarette sur l'Environnement – Étape 1: sensibilisation des étudiants	Nouvelle action	YDREOS		



Objectifs spécifiques	N° de l'action	Intitulé de l'action	Typologie de l'action	Porteur du projet
AXE 2 : Développer et amélio (1er rec		aux soins et à l'offre de stage, réseaux de santé,		
1. Poursuivre le développement de l'accès aux soins de proximité (exercice coordonné, CPTS, soins non programmés, e-médecine et télé santé)	2.1	Structurer la CPTS du Grand Nancy	Nouvelle action	CPTS
Améliorer l'accès aux soins dentaires des publics en situation de fragilité et/ ou de précarité	2.2	Création d'une PASS dentaire	Action CLS 1	CHRU Nancy
3. Développer des actions de santé allant vers les métropolitains (équipes mobiles pluri professionnelles,)				
Faciliter l'organisation des parcours de santé complexes	2.3	Assurer un appui à la coordination des parcours complexes sur le territoire	Nouvelle action	РТА
5. Faciliter l'ouverture des droits et l'accès aux soins notamment envers les publics fragiles	2.4	Accès aux soins et offre de santé Garantie Santé AD2S Accès aux Droits Santé Solidarité	Action existante	Association AD2S
	2.5	Plateforme d'accompagnement dans leur parcours de vie des personnes atteintes d'un cancer et de leurs aidants	Action expérimentale	Cancer Solidarité Vie (CSV)
	2.6	ALANA Association Lions Alzheimer de Nancy- Agglomération	Nouvelle action	ALANA
	2.7	Mission accompagnement santé (mas)	Nouvelle action	CPAM de Meurthe-et- Moselle
6. Expérimenter l'utilisation des DATA pour personnaliser le parcours de santé	2.8	Élaboration d'un site internet d'information spécifiquement dédié aux étudiants intitulé « Étudiants, la sécu, en 5 clics!	Nouvelle action	CPAM de Meurthe-et- Moselle
	2.9	Lab's Santé Solidarité Précarité	Action innovante	Association AD2S



Objectifs spécifiques	N° de l'action	Intitulé de l'action	Typologie de l'action	Porteur du projet
AXE 3 : Améliorer le bien	être dans	une vision globale de la	santé tant physique, soc	iale que psychique
	3.1	Coordination du Conseil Local en Santé Mentale (C.LSM) de la Métropole du Grand Nancy	Action CLS 1	Métropole du Grand Nancy / CPN
Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM)	3.2	Mise en place du groupe de travail information et communication du CLSM du Grand Nancy	Nouvelle action	Métropole du Grand Nancy / CPN / CD 54 / Associations des représentants des usagers et familles
	3.3	Évolution du Dispositif d'appui en santé mentale (numéro unique)	Action CLS 1	CPN / CD 54
Promouvoir et dynamiser l'offre en accueil familial thérapeutique	3.4	Développer l'offre de soin sur la Métropole en termes d'accueil familial thérapeutique	Action existante	CPN / PGN Réhabilitation
3. Repérer chez les étudiants les troubles psychiques ou les signes précurseurs de crise afin d'intervenir précocement, sur le modèle des « gestes qui sauvent »	3.5	Programme « Premiers secours en santé mentale »	Action expérimentale	Service universitaire de médecine préventive er promotion de la santé SUMMPS
4. Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui	3.6	Agir contre les discriminations et les violences sexistes	Action existante	CIDFF Meurthe et Moselle/ Nancy
	3.7	Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité	Nouvelle action	ARS
	3.8	LIONS SOS Lorraine « Une petite boîte pour une vie »	Action existante	LIONS CLUBS International
	3.9	Prévention de la récidive suicidaire VigilanS	Nouvelle action	Centre Psychothérapique de Nancy
5. Renforcer la capacité de chacun à être davantage acteur de sa santé et de son développement	3.10	Prévention suicide: formation des professionnels	Nouvelle action	Centre Psychothérapique de Nancy
	3.11	Prévention suicide : information grand public – formation sentinelle	Nouvelle action	Centre Psychothérapique de Nancy
	3.12	Post-vention du suicide, soutien aux endeuillés par suicide, soutien aux institutions touchées par un suicide, action de communication aux médias (Papageno)	Nouvelle action	Centre Psychothérapique de Nancy

Objectifs spécifiques	Objectifs spécifiques N° de l'action		Typologie de l'action	Porteur du projet			
AXE 4 : Renforcer la pratique	AXE 4 : Renforcer la pratique de l'activité physique et l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé et adaptés selon l'âge						
Développer l'intergénérationnel autour	4.1	Activité Physique Adaptée et Santé / APA-S Parcs et jardins	Action expérimentale	Collégium santé – Faculté des Sciences du Sport			
de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre »	4.2	Goûter mon territoire: Tous ensemble pour bien manger et bouger	Nouvelle action	Cnam-Istna			
	4.3	Amélioration de la Santé par l'Activité Physique (ASAP)	Nouvelle action	Association Le déboulé de la bergamote en partenariat avec l'UFR STAPS			
2. Développer et	4.4	Développement du Sport sur prescription médicale - Prescri'mouv	Nouvelle action	CROS Grand Est			
	4.5	Initiation d'une prise en charge Activité Physique Adaptée en secteur Hospitalier – CHRU de Nancy	Action innovante	CHRU Nancy			
accompagner l'activité physique adaptée aux populations dans la	4.6	Activité physique d'entreprises	Action CLS 1	CSDE 54			
réalisation d'un parcours personnalisé	4.7	Formation et Labélisation « Sport Santé Niveau 1 »	Nouvelle action	Comité Départemental Olympique et Sportif 54			
	4.8	Expérimentation Activité Physique Adaptée et Innovations Technologiques	Action innovante	« Université de Lorraine, CHRU de Nancy, Centre de Médecine du Sport et de l'Activité Physique Adaptée »			



Objectifs spécifiques	N° de l'action	Intitulé de l'action	Typologie de l'action	Porteur du projet			
AXE 4 : Renforcer la pratique	AXE 4 : Renforcer la pratique de l'activité physique et l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé et adaptés selon l'âge						
3. Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation diversifiée, conviviale et durable	4.9	« Agir pour son bien- être et sa santé »	Action existante	Association des Utilisateurs du Centre Social CAF « La Clairière »			
	4.10	Escape nutrigame	Action innovante	Conservatoire national des arts et métiers Institut scientifique et technique de la nutrition et de l'alimentation (Cnam- Istna)			
	4.11	Déploiement d'activités à partir d'ESCAPADE®, Pour les Établissements SpéCialisés, Activité Physique et Alimentation Diversifiées	Nouvelle action	Cnam-Istna			
	4.12	Jetter moins, manger mieux	Action existante	Métropole du Grand Nancy			
	4.13	Courons vers l'emploi	Nouvelle action	FFSE			
4. Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale	4.14	TREMPLIN SPORT	Action CLS 1	« Comité Départemental Olympique et Sportif de Meurthe-et- Moselle »			
	4.15	Se nourrir lorsqu'on est pauvre	Nouvelle action	Association AD2S (Accès aux Droits Santé Solidarité) et le Réseau Santé Précarité de la Métropole du Grand Nancy			
	4.16	Pratique sportive libre encadrée et gratuite - Pérennisation de la pratique sportive libre encadrée sur les sites sportifs terrestres métropolitains	Nouvelle action	Direction des Sports, Loisirs et Grands Événements			



Objectifs spécifiques	N° de l'action	Intitulé de l'action	Typologie de l'action	Porteur du projet		
AXE 5 : Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages en matière d'addictions						
Promouvoir les actions de formations des	5.1	Promouvoir une communication structurée de l'ensemble des intervenants en addictologie à destination des autres professionnels	Nouvelle action	CHRU		
professionnels	5.2	Formation « Jeunes et addictions : repérer, aborder et prévenir un comportement addictif chez un adolescent »	Action CLS 1	ANPAA		
2. Renforcer les compétences psychosociales pour repousser l'âge d'entrée dans une consommation	5.3	Programme éducatif Moi mes envies et les autres	Nouvelle action	ANPAA		
3. Encourager les actions innovantes (poursuite de l'expérimentation des microstructures de soins en addictologie au sein des cabinets de médecins de ville)	5.4	Maintien du fonctionnement de 3 microstructures médicales pour la prise en charge des patients souffrant d'addiction au sein des cabinets de médecine de ville (2 à Nancy / 1 à Jarville-la-Malgrange)	Action CLS 1	RAVH54		
4. Favoriser les environnements sans tabac (Jardins et parcs	5.5	Fume par ton Sport	Nouvelle action	Comité Départemental olympique et Sportif 54		
sans tabac) et soutenir les démarches d'arrêt du tabac des fumeurs	5.6	Parcs et jardins Zero phyto/Zero mego	Action innovante	Ville de Nancy -Pole proximité et cadre de vie		
5. Promouvoir une réduction des risques adaptées en population générale	5.7	Promotion de la réduction des risques en population générale	Nouvelle action	Association AIDES		
	5.8	Collectif santé sexuelle et bien-être	Action existante	Métropole GN logistique du service Hygiène et Santé Publique de la Ville de Nancy		
	5.9	Formation aux gestes de premiers secours	Nouvelle action	Métropole du Grand Nancy		



Objectifs spécifiques	N° de l'action	Intitulé de l'action	Typologie de l'action	Porteur du projet
		AXE transversal		
Améliorer l'observation en santé sur le Grand Nancy Développer l'information et	6.1	Développer l'autonomie face à l'information en santé	Nouvelle action	Collegium-Santé Université de Lorraine
la communication Améliorer le niveau de littératie en santé) Développer la participation active des citoyens, des professionnels et des élus Améliorer l'empowerment Penser le modèle	6.2	Service sanitaire en prévention primaire des étudiants en santé	Nouvelle action	Collegium-Santé Université de Lorraine
économique pour la pérennité des actions	6.3	Infox en santé	Nouvelle action	Métropole du Grand Nancy





© Bertrand JAMOT / Parc des Étangs à Saulxures-lès-Nancy

Préambule

La santé est un concept positif qui met l'accent sur les ressources personnelles, sociales ainsi que sur les capacités psychiques et physiques. C'est pourquoi la promotion de la santé n'est pas une responsabilité qui incombe au seul secteur de la santé, mais va bien au-delà d'une absence de maladie pour inclure mode de vie sain, du bien-être et un environnement propice à la santé Cet état de bien-être permet non seulement de faire face aux nombreux défis qui agitent nos sociétés urbaines mais il répond surtout à une des préoccupations majeures de nos concitoyens. Une meilleure organisation territoriale de l'offre de soins et de santé constitue une des réponses aux tensions qui s'exercent sur les systèmes de santé (vieillissement de la population, augmentation des maladies chroniques, conditions d'exercice, démographie médicale et inégale répartition sur le territoire des acteurs de santé, etc.).

Le Contrat Local de Santé (CLS) a été introduit par la Loi Hôpital, Patients, Santé et Territoires (HPST) de 2009 et réaffirmé par la loi de Modernisation du notre Système de Santé de janvier 2016 pour mettre en œuvre une politique régionale de santé au plus près des besoins des territoires. Plus récemment, l'avant-projet de loi d'organisation et de transformation du système de santé, Ma Santé 2022 fait état d'une « Transformation de notre système de santé qui passera par la voix(e) des territoires! »¹.

La métropole du Grand Nancy, forte de son Projet Métropolitain, de son adhésion dès 2011, aux réseaux des villes-santé de l'O.M.S.et de son partenariat avec l'État, a voulu saisir l'opportunité d'élaborer un contrat dès 2013, afin de renforcer sa politique territoriale de santé, s'appuyant sur un fort enjeu de cohésion social, pour une agglomération urbaine et humaine.

Le présent Contrat Local de Santé de 2^e génération a pour objectif de créer des synergies sur des priorités partagées, de mobiliser et de coordonner les acteurs du territoire dans et hors le champ « sanitaire », pour lutter, de manière plus efficace, contre les inégalités de santé et ce, en optimisant notamment le parcours de santé des citoyens métropolitains.

Les coopérations et collaborations entre acteurs sont des facteurs essentiels pour relever les défis qui se posent à nos territoires, d'aujourd'hui et de demain, pour améliorer le service santé rendu aux populations

Ce contrat vise à mettre en œuvre localement une approche transversale de la santé en rapprochant les secteurs du soin, de la promotion, la prévention, de l'accompagnement médicosocial et la santé environnementale.

L'ambition est d'améliorer la santé et le bien-être de la population du territoire métropolitain et de proposer des parcours de santé cohérents fluides, adaptés à chacun dans son environnement de vie.

Pour élaborer ce contrat de deuxième génération, la métropole du Grand Nancy a impulsé une démarche déclinée en deux temps d'une part à partir du bilan des actions du CLS 1, pour élaborer un diagnostic territorial partagé, et d'autre part en initiant une véritable dialogue démocratique et participatif pour l'élaboration du présent plan d'actions qui répond aux besoins de santé relevés au plus près des acteurs.



Concrètement, le Contrat Local de Santé de 2° génération est fondé sur un diagnostic local de santé partagé. Il est constitué du présent plan d'actions dans les domaines de la promotion de la santé, de la prévention, de l'accompagnement médico-social ou encore du parcours et de l'offre de soin,

Les orientations issues de la concertation des acteurs

Cinq orientations ont été classées par ordre de priorité par le public métropolitain lors de la consultation citoyenne², soit :

- **Développer un environnement favorable** à la santé aux habitants de la Métropole du Grand Nancy.
- Préserver et améliorer l'accès aux soins et à l'offre de santé notamment pour les populations fragiles (1er recours, dépistage, évolution des réseaux de santé, offre médico-sociale...).
- Améliorer la qualité de vie des citoyens dans une vision globale de la santé tant physique, sociale que psychique (objet du conseil local de santé mentale,)
- Renforcer la pratique de l'activité physique et l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé et adaptés selon l'âge.
- Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages notamment en matière d'addictions.

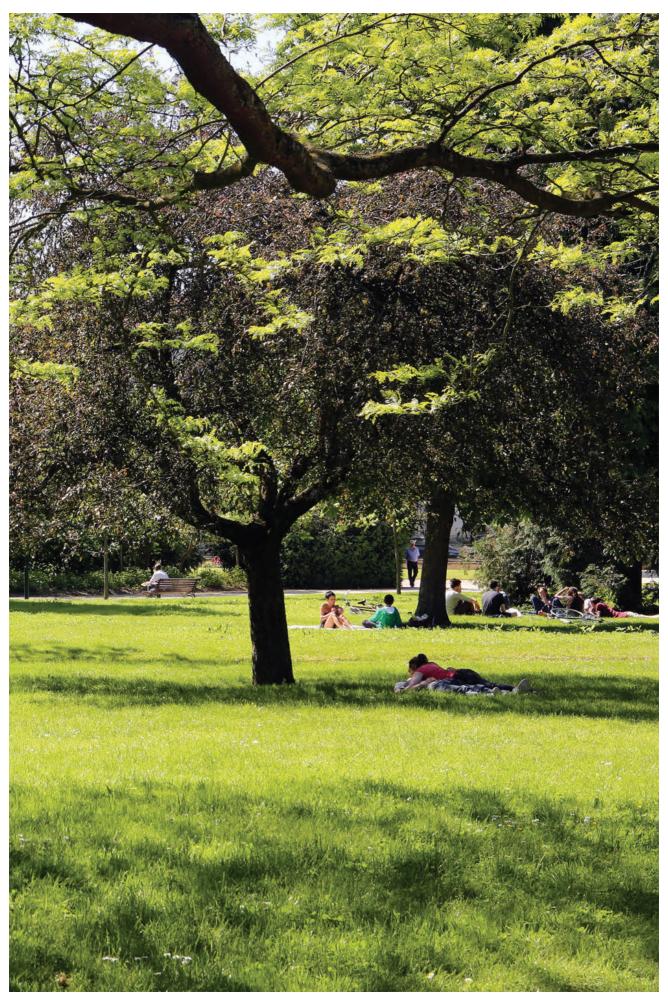
Ce plan est issu d'un travail partenarial, il a été co construit par les acteurs de terrain eux-même.

Il ne comprend pas toutes les actions que les uns et les autres mènent sur le territoire, mais seulement les 52 actions qui sont à la croisée des priorités de chacun.

Le présent contrat prend effet à la date de la signature.

Il sera révisé et complété conformément à la loi relative à l'organisation et à la transformation du système de santé, et ce, dès sa promulgation. Cette révision prendra la forme d'un avenant, après proposition du comité de pilotage.

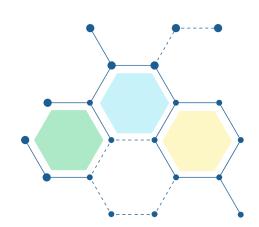




© C.COURTOIS / Parc de la Pépinière à Nancy



© Pierre-François VALCK / Jardin botanique Jean-Marie PELT à Villers-lès-Nancy



AXE1

Environnement favorable à la santé



Action 1.1 Jardins urbains du Plateau de Haye

Typologie de l'action		☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante adaptation, extension)		
Porteurs	Structure	Association Coopérative des jardins partagés du Plateau de Haye		
	Personne référente			
Axe stratégique du CLS	AXE 1: Développer un environnement favorable à la santé aux habitants de l Métropole du Grand Nancy			
Objectifs spécifiques	 □ Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement □ Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement □ Prévenir les pollutions auditive, climatique, visuelle □ Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets, ☑ Apprendre à utiliser la nature pour son bien-être 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Participer aux décisions et gérer les jardins selon un principe de gestion associative Pour les habitants du Plateau de Haye et les adhérents de l'association bénéficie du produit des cultures des jardins urbains Déployer l'expérience des jardins urbains sur l'ensemble des 20 communes 			
Description de l'action : les étapes	du cèdre bleu et rasse autour d'un projet alli Ces aménagements pour qu'ils participer gestion associative de partage Les jardins urbains se de l'association Les jardiniers se son non polluante Il est particulièrement d'ornement), - partager son jar d'ornement), - partager avec le de semis (mise Haye et l'association) Dans un but écologie pratiquer le con utiliser des ame appliquer des migournée), atelier Nancy. Dans un but d'équil pratiquer des expriser et étaler se l'association des expressions des expressions des exparticiper à des exparticiper à des expensibiliser, init	rdin en activités mixtes (exemple : culture potagère, de culture es autres membres son savoir, son matériel et son excédent en œuvre de grainothèque avec la médiathèque du Plateau de ation). gique, de : npostage, 2 composteurs réservés aux jardiniers, endements naturels (compost, fumier etc.), néthodes d'économie d'eau (paillage, arrosage en fin de s de jardinage proposés par les parcs et jardins de la ville de dibre psychologique, de : sercices mixtes (labour, détente), ses cultures sur toute l'année.		



Partenaires de l'action	Ville de Nancy				
Public visé	☐ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ☐ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Adolescents (12 à 15 ans) ☐ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☑ Adultes (26 à 65 ans) ☑ Personnes âgées (>65 ans) ☐ Professionnels* ☑ Autre (Précisez) : La population de l'éco-quartier du Plateau de Haye	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :			
Territoire d'intervention	☐ Métropole☐ Communes☑ Quartier : Plateau de Haye				
Calendrier prévisionnel	Culture de 59 des jardins dont : • 8 parcelles destinées aux associatior • 3 à l'épicerie sociale.	ns,			
	Budget global prévisionnel				
Financements potentiels	Financeurs et montants	Autonomie financière de l'association			
•	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)				
	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité Mode de vie Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,)				
	☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) Conditions de vie				
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail 				
	Environnement social				
	✓ Intégration sociale☐ Empowerment (autonomisation)☐ Normes et climat social				
	Contexte économique et politique				
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 				
	Conditions socio-économiques				
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation				
	Autre(s):				



Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	 ☑ OUI ☐ NON Si oui, de quelle nature ? ☐ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☐ Participation à la mobilisation des ressources
	 Indicateurs de processus : Nombre d'habitants « adhérent » à l'association des jardins partagés, typologie des adhérents Types de fruits et légumes plantés Nombre de personnes satisfaites
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de résultat : • Nombre et typologie de personnes qui déclarent avoir développé des compétences autour des jardins • Nature des compétences développées • Nombre de personnes qui déclarent utiliser les produits récoltés dans leur alimentation • Recensement de l'utilisation des produits

Action 1.2 Parcours d'aires de sports urbains

Typologie de l'action	☐ Nouvelle action ☑ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)		
	Structure	Métropole du Gran	d Nancy
Porteurs	Personne référente	Fanny Poste (partic services concernés	sipation citoyenne) en lien avec les
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Développer u Métropole du Grand		vorable à la santé aux habitants de la
Objectifs spécifiques	 ☑ Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement ☐ Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement ☐ Prévenir les pollutions auditive, climatique, visuelle ☐ Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) ☐ Apprendre à utiliser la nature pour son bien-être 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Identifier des conditions de réussite pour la mise en œuvre d'aires de sports urbains en réseau Assurer la concertation, l'animation et la communication autour du projet Co-élaborer avec des habitants, associations et communes une ou plusieurs aires de sports urbains (expérimentation) Développer la marchabilité 		
Description de l'action : les étapes	Aller vers une mise en réseau d'aires de sports urbains, en liaision avec les espaces de nature et les aires de jeux pour enfants, favorisant l'intergénérationnel autour d'une pratique sportive libre et adaptée à chacun		
Partenaires de l'action	Villes, assocations (conseils citoyens)		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0 ☐ Enfants (7 à 11 an ☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (1) ☐ Adultes (26 à 65 a) ☐ Personnes âgées ☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	ns) 15 ans) 6 à 25 ans) ans)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	☑ Métropole☑ Communes☐ Quartier : Plateau de Haye		
Calendrier prévisionnel	Lancement d'une exp	périmentation enviag	ée en 2019
	Budget global prévis	ionnel	À définir
Financements potentiels	Financeurs et monta	ints	Métropole, ARS
potentials	Autres ressources m (Matériel, humaine)	nobilisables	Personnel Métropole pour l'étude de faisabilité et la concertation

	Système de soins
	 □ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité
	Mode de vie
	 ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie
	□ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux
	et éducatifs, alimentation) Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire)
Déterminants de santé visés	Condition de travail
	Environnement social
	☑ Intégration sociale
	 ☑ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social
	Contexte économique et politique Augmentation des richesses locales
	☐ Adaptation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)
	Conditions socio-économiques
	□ Niveau de revenu
	☐ Niveau d'éducation
	Autre(s):
	⊠ OUI □ NON
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action
	☐ Participation à la mobilisation des ressources
	Indicateurs de processus : • Indicateurs de faisbilité de l'étude
Principaux indicateurs	Participation des habitants à l'expérimentation
d'évaluation	Indicateurs de résultat :
	• Fréquentation

Action 1.3 Actions ciblées de sensibilisation aux enjeux pour la santé d'une bonne qualité de l'air

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)			
	Structure	ATMO Grand Est /	Métropole du Grand Nancy	
Porteurs	Personne référente		/ david.rozenfarb@atmo-grandest.eu ER / veronique.escoffier@grandnancy.eu	
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Développer u Métropole du Grand		vorable à la santé aux habitants de la	
Objectifs spécifiques	 □ Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement ☑ Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement ☑ Prévenir les pollutions auditive, climatique, visuelle ☑ Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) □ Apprendre à utiliser la nature pour son bien-être 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)		Déployer des opérations de sensibilisation ciblées auprès de publics identifiés : jeunes/scolaires, professionnels de la santé, élus, enseignants, curieux		
Description de l'action : les étapes	Plan d'action à définir – actions pressenties : • Grand public : informations sur les enjeux de la qualité de l'air via stands et flyers • Scolaires/jeunes : format(s) à définir : Exp'Air, Justin Peud'air, mallette l'air malin, escape game • Curieux : exposition dans les parcs publics : parcours lichen pollen • Formation en e-learning (Airducation)			
Partenaires de l'action	À définir	-		
Public visé	☑ Jeunes enfants (0 ☑ Enfants (7 à 11 an ☑ Adolescents (12 à ☑ Jeunes Adultes (1 ☑ Adultes (26 à 65 a ☑ Personnes âgées au ☑ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	ns) 15 ans) 6 à 25 ans) ans)	* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Paramédical ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☑ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	2019-2022			
	Budget global prévis	ionnel	À définir	
Financements potentiels	Financeurs et monta	nts	À rechercher (Métropole déjà partenaire d'ATMO)	
	Autres ressources m (Matériel, humaine)	nobilisables		
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	Améliorer la	qualité de l'air grâce	l'environnement et la santé aux efforts conjugués entre les sans, les agriculteurs, le résidentiel et le	



	Système de soins
	□ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité
	Mode de vie
	 ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie
	☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation)
Déterminants de santé visés	☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail
Determinants de sante vises	Environnement social
	☐ Intégration sociale
	☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social
	Contexte économique et politique
	☐ Augmentation des richesses locales
	☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)
	Conditions socio-économiques
	☐ Niveau de revenu
	☐ Niveau d'éducation Autre(s):
	□ OUI ⋈ NON
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources
	Indicateurs de processus :
Principaux indicateurs	• À définir dans le plan d'actions
d'évaluation	Indicateurs de résultat : • Nombre de personnes sensibilisées • Nombre de cibles touchées



Action 1.4 Signalisation des zones calmes de la Métropole

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)		
Dontoure	Structure	Métropole du Gran	d Nancy
Porteurs	Personne référente	Frédéric PERROLL	AZ / frederic.perrollaz@grandnancy.eu
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Développer (Métropole du Grand		vorable à la santé aux habitants de la
Objectifs spécifiques	 □ Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement □ Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement ☑ Prévenir les pollutions auditive, climatique, visuelle □ Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) □ Apprendre à utiliser la nature pour son bien-être 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Sensibiliser les habitants à leur environnement sonore		
Description de l'action : les étapes	 Créer de la signalétique pour indiquer les zones calmes dans la Métropole (espaces où les niveaux sonores sont inférieurs à 55 dB) Campagne d'information sur le bruit Créer une application numérique participative sur les niveaux sonores dans la ville 		
Partenaires de l'action	Communes		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 an☐ Adolescents (12 à☐ ☑ Jeunes Adultes (1☐ ☒ Adultes (26 à 65 a☐ ☒ Personnes âgées☐ Professionnels*☐ Autre (Précisez) :	s) 15 ans) (6 à 25 ans) ans)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez)
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	2019-2021		
	Budget global prévis	sionnel	10 000 €
Financements potentiels	Financeurs et monta	ints	Métropole du Grand Nancy / Communes ?
The second potentials	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		Sonométres, applications collaboratives smartphones



	Système de soins		
	 □ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité 		
	Mode de vie		
	 ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 		
	Conditions de vie		
	☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation)		
Déterminants de santé visés	☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail		
Determinants de sante vises	Environnement social		
	☑ Intégration sociale		
	☐ Empowerment (autonomisation)		
	□ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
	☐ Augmentation des richesses locales		
	 ☑ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans 		
	les politiques)		
	Conditions socio-économiques		
	□ Niveau de revenu		
	⊠ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		
	□ OUI ⋈ NON		
Y-a-t-il une démarche participative associant les	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action		
citoyens ?	☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action		
	☐ Participation à la mobilisation des ressources		
Lien avec le Plan Régional	☐ Participation à la mobilisation des ressources Axe 2 : Un cadre de vie et de travail favorable à la santé		
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)			
Santé Environnement	Axe 2 : Un cadre de vie et de travail favorable à la santé Améliorer l'attractivité des infrastructures en promouvant les espaces nature/santé/bien-être Indicateurs de processus :		
Santé Environnement	Axe 2 : Un cadre de vie et de travail favorable à la santé Améliorer l'attractivité des infrastructures en promouvant les espaces nature/santé/bien-être		







Action 1.5 Gestion de l'ambiance acoustique dans les piscines métropolitaines

Typologie de l'action	 Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension) 		
Denterm	Structure	Direction des Sports, Loisirs et Grands Evénements	
Porteurs	Personne référente	KWIATKOWSKI Marie-Valérie	
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Développer u Métropole du Grand	un environnement favorable à la santé aux habitants de la Nancy	
Objectifs spécifiques	humain et respect Développer les cap Prévenir les pollu Prévenir les risque	voir et construire des espaces urbains centrés sur l'être queux de l'environnement pacités d'adaptation des citoyens à leur environnement ations auditive, climatique, visuelle es sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) er la nature pour son bien-être	
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)		est la protection de l'audition, pour les personnels des piscines entant les établissements de bain.	
	I - ORIGINE DE LA D	ÉMARCHE	
Description de l'action : les étapes	La piscine de Vandoeuvre a été fermée de juin 2017 à mai 2018 pour des travaux de toiture et de centrale de traitement de l'air, accompagnés de la pose de baffles acoustiques dans le hall bassin. Suite à un inconfort phonique persistant ressenti par les éducateurs sportifs de la piscine après la réouverture, une étude sur le bruit a été réalisée en situation de site occupé. L'étude réglementaire sur Vandoeuvre a mis en évidence, pour les maîtresnageurs, unniveau sonore sur 8 heures de 90,3 à 94,9 dB(A), soit un niveau supérieur à la réglementation (moyenne supérieure à 85 dB). Au regard des bruits mesurés, le cadre réglementaire impose le port de protecteurs auditifs individuels par l'ensemble des agents. À savoir, la piscine de Vandoeuvre a certaines spécificités notamment un système particulier d'évacuation de l'eau du bassin : goulotte située sur un seul côté du bassin, jeux d'eau et cours. Ces facteurs sont générateurs de bruit. Ce niveau de bruit mesuré a nécessité la mise en oeuvre de mesures immédiates pour protéger les agents de la piscine de Vandoeuvre et d'étendre ces mesures par précaution dans l'attente d'un relevé des niveaux de bruit dans les autres établissements de l'Aquapole.		
	II - MESURES DE PR	ROTECTION IMMEDIATE DES AGENTS	
	La Direction des Sports, Loisirs et Grands Événements en lien avec la Direction Prévention et Santé au Travail a, par mesure de précaution , rendu le port de protecteurs auditifs obligatoire à l'ensemble des agents travaillant dans les établissements de l'Aquapole. Les protecteurs individuels contre le bruit (PICB) sont des Equipements de ProtectionIndividuels (EPI) qui, grâce à leurs caractéristiques d'affaiblissement acoustique, atténuent les effets nuisibles du bruit sur l'ouïe et ils préviennent donc l'altération de l'audition.		
	informer de l'obligat	a été diffusée à l'ensemble des agents en mai 2019 pour les tion du port des protecteurs auditifs fournis par la Métropole mémento « Comment bien porter ses bouchons d'oreille »).	



Pour accompagner cette obligation il a semblé très important d'informer les agents des dangers du bruit sur leur audition, globalement et individuellement.

Ainsi, une sensibilisation sur le bruit et les protections auditives ont été effectuées dans chaque piscine par l'ergonome sur la période de septembre à décembre 2019.

Des examens audiométriques préventifs initiaux ont également été effectués par l'infirmière de prévention auprès de chaque agent de l'Aquapole (Educateurs Sportifs, agents d'accueil et d'entretien, agents de caisse, agents d'exploitation, ainsi que les responsables d'établissement).

Le port des protecteurs auditifs, bien qu'indispensable, nécessite un changement dans les pratiques de travail des agents et une habituation. De plus, les protecteurs peuvent compliquer les missions de surveillance et de cours.

Parallèlement, le service Prévention s'est mis en relation avec des prestataires privés fabricant de protections auditives sur mesure permettant la communication dans n'importe quel environnement sonore.

Ainsi, dès juillet 2019, **une version test de bouchons d'oreilles moulés** a été expérimentée par les maîtres-nageurs de la piscine de Vandoeuvre. Après plusieurs semaines, les retours ont été les suivants :

- Bouchons adaptés et confortables pour la surveillance
- Adaptabilité et réel confort acoustique des bouchons moulés pour certains éducateurs
- Difficultés à les porter lors des cours Aquaforme et scolaires pour d'autres
- Dégradation de la qualité de la voix des éducateurs.

Description de l'action : les étapes

Le service **Patrimoine** a également amené des **améliorations techniques** pour diminuer la nuisance due aux équipements techniques de la piscine en effectuant la pose de déflecteur dans les goulottes permettant de réduire le bruit lié à la chute d'eau dans la goulotte.

Il faut noter également l'ensemble des études qui permettrons, lors de la prochaine vidange, de créer des écoulements supplémentaires et la pose de systèmes anti-vortex dans ces nouveaux écoulements.

De même, une alternance est opérée dans la mise en fonctionnement des jeux d'eau.

III - RÉSULTATS DES MESURES EFFECTUÉES

Suite aux résultats de la dosimétrie (octobre 2019) principalement faite dans les halls bassin des établissements aquatiques, **une réunion avec les services**Patrimoine, Prévention et Santé du Travail et la Direction des Sports a eu lieu le vendredi 15 novembre 2019.

Toutes les mesures dépassent les seuils réglementaires, ce qui confirme dans un premier temps, la nécessité de maintenir l'obligation de porter des PICB.

Résultats de la dosimétrie

Piscine de Vandœuvre-lès-Nancy	Valeur d'exposition moyenne : 94 dBA	
Piscine de Laneuveville-devant-Nancy	Valeur d'exposition moyenne : 94,7 dBA	
Piscine de Laxou	Valeur d'exposition moyenne : 98,4 dB	
Piscine de Gentilly	Valeur d'exposition moyenne : 90 dB	
	Valeur d'exposition moyenne : 91,3 dB	
Piscine du Lido à Tomblaine	Valeur d'exposition moyenne dans les vestaires → 78.9	

À l'image des dosimétries faites dans les halls bassin, la réalisation d'une dosimétrie pour les secteurs vestiaires-douches des établissements est à l'étude.



Lors de la réunion de concertation avec les différents services métropolitains, à la lecture des conclusions, il a été mis en évidence que les nuisances sonores étaient essentiellement dues à l'exploitation des piscines c'est-à-dire aux différents publics fréquentant les établissements :

- Scolaires
- Animations
- Publics libres.

C'est pour cette raison que la campagne de sensibilisation aux différents publics est incontournable pour réduire le bruit à la source.

De la même manière des mesures pour la gestion des activités bruyantes comme les cours Aquaforme doivent faire partie intégrante de la réflexion sur le dossier.

En conséquence, il a été décidé de mettre en place un plan d'actions partagé.

L'objectif commun est la protection de l'audition, pour nos personnels et nos publics.

Les services Patrimoine, Prévention et Santé au travail et la Direction des Sports mènent une réflexion pour la mise en place d'une campagne de sensibilisation.

Outre les acteurs métropolitains, des partenaires comme **l'Agence Régionale de la Santé, l'Éducation Nationale seront associés à notre projet**.

La première réunion s'est tenue en **janvier 2020** pour une **mise en place de la campagne de communication en septembre 2020** pour tous les publics (délai qui a été retardé suite à la crise du coronavirus).

Parallèlement, le personnel des piscines sera associé tout au long de la démarche.

Les pistes de réflexion s'entendent de la sensibilisation des publics (scolaires, animations, association, publics libres), à des moyens techniques adaptés pour les éducateurs pour les cours d'animation en musique, et également à des cours de coaching vocal et de la formation.

Descriptif du projet de campagne de sensibilisation :

La campagne de sensibilisation et des premières actions ont commencé dès mai 2019.

Ces actions ont été déclinées de la protection des agents (bouchons oreilles, sensibilisation bruit) à la sensibilisation des jeunes publics scolaires de différentes manières (sensibilisation pédagogique orale par nos personnels, rappel aux conseiller pédagogique sur les bonnes pratiques en piscine).

La campagne de communication débutera dès septembre 2020.

Un **achat de matériel visuel informant du bruit** permettra une sensibilisation ludique de nos jeunes publics.

Pour exemple, un feu tricolore ou un afficheur de niveau acoustique fera prendre conscience aux enfants du niveau de bruit crée par un comportement turbulent. Un afficheur est prévu dans chaque piscine.

S'en suivra la réunion avec tous les partenaires pour convenir du contenu et des moyens à mettre en oeuvre pour la suite de la campagne.

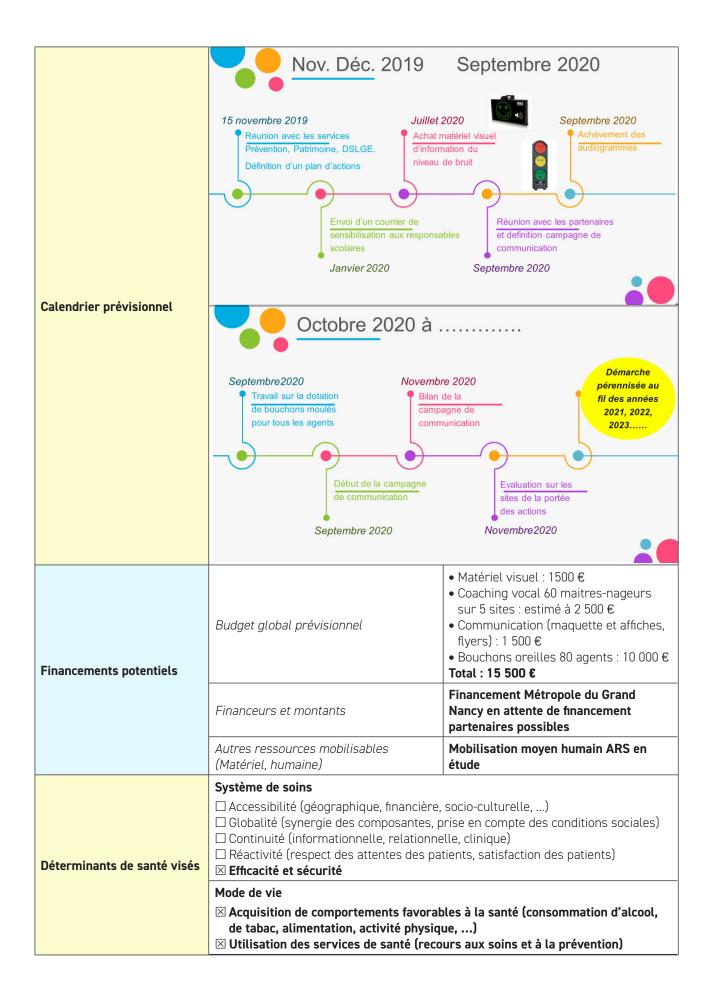
Les partenaires conviés sont les suivants :

- en interne : les services Patrimoine, Prévention et Santé au Travail, la Direction des Sports et des agents de la Direction constituant un groupe de travail sur le thème.
- extérieurs : l'Agence Régionale de la Santé, L'Éducation Nationale.

Description de l'action : les étapes



Pour les prestations de cours de coaching vocal, d'accompagnement aux agents, des prestataires extérieurs pourront être sollicités. Des associations, l'Institut National de la Recherche et de la Sécurité et la Caisse d'Assurance Retraite et de la santé au Travail pourront également être un appui pour les documents supports, crées pour cette campagne. La réunion initiale de la campagne définira le contenu et la définition des missions de chacun pour mener au mieux cette opération de sensibilisation aux risques liés au bruit. Les axes de réflexion de cette démarche s'articuleront autour des fondamentaux Description de l'action : les étapes • l'accompagnement des agents, • la protection de nos personnels, • la sensibilisation de nos publics, • fédérer les individus impactés pour une ambition collective, • se donner les moyens de la réussite, • contrôler les effets et la portée de la campagne. Cette campagne 2020 sera pérennisée d'année en année sous le format de semaines « coup de poing » dans tous les sites aquatiques. La sensibilisation et la protection du personnel seront renouvelées pour chaque nouvel agent arrivant. • en interne à la Métropole du Grand Nancy : les services Patrimoine, Prévention et Santé au Travail, la Direction des Sports et des agents de la Direction Partenaires de l'action constituant un groupe de travail sur le thème. • extérieurs : l'Agence Régionale de la Santé, L'Éducation Nationale. * Préciser si professionnels : **Image** ✓ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ☐ Médical ⊠ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Paramédical □ Adolescents (12 à 15 ans) □ Social □ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☐ De la prévention et de la promotion Public visé ★ Adultes (26 à 65 ans) de la santé □ Personnes âgées (>65 ans) ☑ De l'éducation/la formation **⊠** Professionnels* ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) : ☐ Autre (Précisez) : **⋈** Métropole Territoire d'intervention ☐ Communes : Ville de Nancy ☐ Quartier Depuis juillet 2019...... 04 Novembre 2019 Juillet 2019 Novembre 2019 Résultats dosimétrie de Version tests bouchons Réunion avec les toutes les piscines oreilles moulés piscine de agents de Vandoeuvre pour Vandoeuvre Calendrier prévisionnel échanges et retour Amélioration technique avec Sensibilisation bruit du personnel + pose de déflecteurs dans audiogrammes les goulottes Septembre 2019 Sept-oct-nov-déc 2019





	Conditions de vie
	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☑ Condition de travail
	Environnement social
	☐ Intégration sociale☐ Empowerment (autonomisation)☑ Normes et climat social
Déterminants de santé visés	Contexte économique et politique
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)
	Conditions socio-économiques
	□ Niveau de revenu
	☐ Niveau d'éducation
	Autre(s):
	☑ OUI ☑ NON
Y-a-t-il une démarche	Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action
participative associant les	☐ Participation à l'organisation de l'action
citoyens ?	☐ Participation à la direction des activités prévues
	☐ Participation à la gestion de l'action
	☐ Participation à la mobilisation des ressources
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de processus : • Fédération des acteurs à cette démarche Indicateurs de résultat : • Diminution du niveau sonore dans les piscines métropolitaines
	Pirmination du niveau sonoi e dans les piscines men opolitaines

Action 1.6 Étude sur l'« Apport des micro-capteurs dans les changements de comportement écoresponsables des publics précaires »

(en réponse à l'appel à projets DIQACC de l'ADEME)

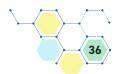
Typologie de l'action	 ☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension) 			
Porteurs	Structure	Métropole du Grand Grand Est / ALEC	d Nancy / Université de Lorraine / ATMO	
	Personne référente		R / ludovic.entemeyer@grandnancy.eu ER / veronique.escoffier@grandnancy.eu	
Axe stratégique du CLS		AXE 1 : Développer un environnement favorable à la santé aux habitants de la Métropole du Grand Nancy		
Objectifs spécifiques	 □ Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement □ Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement □ Prévenir les pollutions auditive, climatique, visuelle ☑ Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) □ Apprendre à utiliser la nature pour son bien-être 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Identifier des modalités d'accompagnement au changement de comportement reproductibles (facilité de mise en œuvre, coûts) pour des publics précaires dans les domaines des mobilités et de la santé Élargir l'offre de sensibilisation, d'information et de conseils de l'ALEC auprès du grand public sur les questions de qualité d'air 			
Description de l'action : les étapes	Cette étude doit explorer les effets à court et moyen termes du programme d'intervention des communications engageantes avec ou sans l'aide d'un capteur de particules fines. L'hypothèse principale de cette étude est l'obtention significative de changements de comportements des individus allant vers l'amélioration de leur qualité d'air. Pour le Grand Nancy, ce projet est une opportunité d'identifier des modalités d'accompagnement au changement de comportement reproductibles (facilité de mise en œuvre, coûts) pour des publics précaires dans les domaines des mobilités et de la santé . L'ALEC Nancy Grands Territoires pourra sur cette base élargir son offre de sensibilisation, d'information et de conseils auprès du grand public et encourager les pratiques vertueuses sur les questions de qualité d'air.			
Partenaires de l'action	Réciprocité (prestata	•		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0 ☐ Enfants (7 à 11 ans ☐ Adolescents (12 à ☑ Jeunes Adultes (1 ☑ Adultes (26 à 65 a ☐ Personnes âgées (☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	s) 15 ans) 6 à 25 ans) I ns)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez)	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	Janvier 2019 - Septer	mbre 2020 (Étude d'u	ne durée de 20 mois)	
	Budget global prévis	ionnel	256 000 €	
Financements potentiels	Financeurs et monta	nts	ADEME :117 000 € / 27 500 € en 2019 / 9 000 € en 2020	
	Autres ressources m (Matériel, humaine)	obilisables		



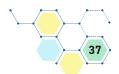
	Système de soins
	 □ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité
	Mode de vie
	 ✓ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail
	Environnement social
	☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social
	Contexte économique et politique
	□ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population □ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)
	Conditions socio-économiques
	□ Niveau de revenu
	□ Niveau d'éducation
	Autre(s):
	□ OUI ⊠ NON
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources
1. I DI D' 1	Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	Améliorer la qualité de l'air grâce aux efforts conjugués entre les industriels, les transports, les artisans, les agriculteurs, le résidentiel et le tertiaire
	Indicateurs de processus :
Principaux indicateurs d'évaluation	 Respect du calendrier de travail Réalisation des évaluations quantitative (1/ nombre de participants ayant changé de comportement 2/ nombre de comportements adoptés 3/ évolution de l'exposition des participants à la pollution de l'air pendant la période de prêt des capteurs 4/ évolution des émissions liées aux transports des participants) et qualitative de l'étude (niveau de sensibilisation des participants / changements d'attitude et requalification sociale liée à l'utilisation d'un outil technologique). Indicateurs de résultat :
	 Indicateurs de resultat : Intégration des résultats dans les animations de l'ALEC



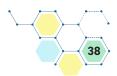
Typologie de l'action	 ☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension) 		
Domtouro	Structure	ATMO Grand Est	
Porteurs	Personne référente	Bérénice JENNESON	N/ berenice.jenneson@atmo-grandest.eu
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Développer un environnement favorable à la santé aux habitants de la Métropole du Grand Nancy		
Objectifs spécifiques	 □ Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement □ Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement □ Prévenir les pollutions auditive, climatique, visuelle ☑ Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) □ Apprendre à utiliser la nature pour son bien-être 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Permettre d'informer et de traiter les problématiques de pollutions intérieures		
Description de l'action : les étapes	 Informer la population et les professionnels de santé de l'existence de la plateforme d'information : www.intairagir.fr Informer de l'existence des conseillers en environnement intérieurs (CEI) Permettre d'améliorer le dispositif au travers du retour d'expérience Campagne de sensibilisation thématique par le Grand Nancy 		
Partenaires de l'action	ARS AP3A Métropole du Grand Nancy		
Public visé	 ✓ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ✓ Enfants (7 à 11 ans) ✓ Adolescents (12 à 15 ans) ✓ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ✓ Adultes (26 à 65 ans) ✓ Personnes âgées (>65 ans) ✓ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) : 		* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Paramédical ☑ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez)
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Date de démarrage : 2018Pas de fin programmée		
Financements potentiels	Budget global prévis	sionnel	Budget global Grand Est identifier le montant pop Gd Ncy / Gd Est
	Financeurs et monta	ints	ARS Grand Est
	Autres ressources m (Matériel, humaine)	nobilisables	ATMO Grand Est, AP3A, Métropole du Grand Nancy (Communication grand public via les supports institutionnels du Grand Nancy: Newsletter, GNA, site internet, réseau sociaux, relation presse)



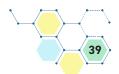
	Système de soins
	□ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité
	Mode de vie
	 ☒ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☒ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie
Déterminants de santé visés	 ☒ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☒ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail
	Environnement social ☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation) ☑ Normes et climat social
	Contexte économique et politique
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)
	tes potitiques)
	Conditions socio-économiques
	Conditions socio-économiques Niveau de revenu
	Conditions socio-économiques Niveau de revenu Niveau d'éducation
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Conditions socio-économiques Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s):
participative associant les citoyens ?	Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action
participative associant les	Conditions socio-économiques Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI NON Si oui, de quelle nature? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources
participative associant les citoyens ? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement	Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Améliorer la qualité de l'air grâce aux efforts conjugués entre les industriels, les transports, les artisans, les agriculteurs, le résidentiel et le
participative associant les citoyens ? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	Conditions socio-économiques Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI NON Si oui, de quelle nature? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Améliorer la qualité de l'air grâce aux efforts conjugués entre les industriels, les transports, les artisans, les agriculteurs, le résidentiel et le tertiaire
participative associant les citoyens? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3) Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé
participative associant les citoyens? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3) Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	Conditions socio-économiques ☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation Autre(s): ☐ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? ☐ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☐ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☐ Participation à la gestion de l'action ☐ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé



Typologie de l'action	 □ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante ☑ Action existante (adaptation, extension) 		
D	Structure	ATMO Grand Est	
Porteurs	Personne référente	Marielle GREGORI /	marielle.gregori@atmo-grandest.eu
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Développer un environnement favorable à la santé aux habitants de la Métropole du Grand Nancy		
Objectifs spécifiques	 Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement ☑ Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement ☑ Prévenir les pollutions auditive, climatique, visuelle ☑ Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) ☑ Apprendre à utiliser la nature pour son bien-être 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Déployer Pollin'air a l'agglomération	uprès des EHPAD, de	s écoles et des officines de
Description de l'action : les étapes	Pollin'air est un réseau citoyen participatif de surveillance de la pollinisation des espèces à risque allergique. Il met en relation des sentinelles botanistes bénévoles et des personnes allergiques aux pollens, via la plateforme numérique www. pollinair.fr. Grâce aux informations fournies par les premiers, les secondes peuvent adapter leurs comportements de manière précoce et réduire les effets sanitaires des périodes de pollinisations • Prise de contact avec les structures avec l'appui des partenaires du CLS • Présentation du programme aux décideurs • Établissement d'un calendrier d'intervention • Présentation devant le public ciblé • Suivi du déploiement et animation du réseau constitué		
Partenaires de l'action	Métropole du Grand Nancy, Conseil Départemental, Rectorat, communes de la Métropole, ARS, Faculté de médecine, URPS Pharmaciens Grand Est, ORS Grand Est, Jardin botanique Jean-Marie Pelt, ATMO Grand Est		
Public visé	# Préciser si professionnels : □ Jeunes enfants (0 à 6 ans) □ Adolescents (12 à 15 ans) □ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) □ Adultes (26 à 65 ans) □ Personnes âgées (>65 ans) □ Professionnels* □ Autre (Précisez) : # Préciser si professionnels : □ Paramédical □ Paramédical □ De la prévention et de la promotion de la santé □ De l'éducation/la formation □ De la culture/Loisirs □ Autre (Précisez)		
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Durée du CLS		
	Budget global prévis	sionnel	6 000 € supplémentaires
Financements potentiels	Financeurs et monta	ants	À rechercher
Timelicenterio potenticio	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine) Ressources humaines ATMO Grand I		



	Système de soins		
	□ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité		
	Mode de vie		
	 ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 		
	Conditions de vie		
	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) 		
Déterminants de santé visés	Condition de travail		
	Environnement social ☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation)		
	□ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
	☐ Augmentation des richesses locales☑ Adaptation aux besoins de la population		
	☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	Conditions socio-économiques		
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		
	⊠ OUI □ NON		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues		
	☐ Participation à la gestion de l'action ☐ Participation à la mobilisation des ressources		
Lian avec le Plan Pégianal	Axe 3 : Les clés pour prendre en compte la santé environnement au quotidien		
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	Promouvoir la santé environnement auprès du grand public et des populations sensibles		
	Indicateurs de processus :		
	Nombre de réunions de comité de déploiement Nombre de structures impliquées (EHDAD, écoles primaires, efficines)		
Principaux indicateurs	Nombre de structures impliquées (EHPAD, écoles primaires, officines) Indicateurs de résultat :		
d'évaluation	Nombre de nouvelles sentinelles		
	Nouveaux sites observés		
	Nombre de remontées d'alerte		



Action 1.9 • Mise en place de la circulation différenciée lors des pics de pollution à l'appui du certificat Crit'Air

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)			
Dontouro	Structure	Structure Métropole du Grand Nancy & DREAL		
Porteurs	Personne référente	sonne référente Ludovic ENTEMEYER		
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Développer un environnement favorable à la santé aux habitants de la Métropole du Grand Nancy			
Objectifs spécifiques	 Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement ☑ Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement ☑ Prévenir les pollutions auditive, climatique, visuelle ☑ Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) ☑ Apprendre à utiliser la nature pour son bien-être 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Déployer le dispositi « Crit'Air » sur la Mé		enciée basé sur l'utilisation des vignettes ncy	
Description de l'action : les étapes	 1 - Inciter les propriétaires de véhicules circulant sur le territoire à s'équiper du certificat 2 - Faire comprendre et appliquer la circulation différenciée : Déclenchement de la circulation différenciée à partir du 3º jour de procédure d'alerte pour pollution de l'air 			
Partenaires de l'action	ATMO Grand Est			
Public visé	* Préciser si professionnels : □ Jeunes enfants (0 à 6 ans) □ Enfants (7 à 11 ans) □ Adolescents (12 à 15 ans) □ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) □ Adultes (26 à 65 ans) □ Personnes âgées (>65 ans) □ Professionnels* □ Autre (Précisez) : conducteurs * Préciser si professionnels : □ Paramédical □ Social □ De la prévention et de la promotion de la santé □ De l'éducation/la formation □ De la culture/Loisirs □ Autre (Précisez) : tout professionne en déplacement			
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	À partir du printemps 2019			
	Budget global prévis	sionnel	15 000 € /an pour la communication	
Financements potentiels	Financeurs et monta	ints	Métropole du Grand Nancy	
P	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)			



	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité
	Mode de vie ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
Déterminants de santé visés	Conditions de vie ☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☑ Condition de travail
	Environnement social Intégration sociale Empowerment (autonomisation) Normes et climat social
	Contexte économique et politique ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)
	Conditions socio-économiques Niveau de revenu
	☐ Niveau d'éducation
	Autre(s):
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	 ☑ OUI ☐ NON Si oui, de quelle nature ? ☐ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☐ Participation à la mobilisation des ressources
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Améliorer la qualité de l'air grâce aux efforts conjugués entre les industriels, les transports, les artisans, les agriculteurs, le résidentiel et le tertiaire
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de processus : • Adoption de l'arrêté préfectoral • Nombre de jours de déclenchement Indicateurs de résultat : • Nombre de Pass 'Planète' vendus • Taux d'infractions aux contrôles • Analyse des données circulation lors de jours de pics



Action 1.10 Lutter contre les punaises de lit

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)		
Dontouro	Structure	Métropole du Gran	d Nancy
Porteurs	Personne référente Nathalie HANRIOT-DUMONT		
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Développer un environnement favorable à la santé aux habitants de la Métropole du Grand Nancy		
Objectifs spécifiques	 □ Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement □ Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement □ Prévenir les pollutions auditive, climatique, visuelle ☑ Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) □ Apprendre à utiliser la nature pour son bien-être 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Limiter la propagatMise en synergie de	· ·	lit
Description de l'action : les étapes	 Partager un état des lieux de la présence des punaises de lits Sensibiliser le public à l'identification des punaises de lit Prévenir l'apparition des punaises de lit Former et accompagner les ménages pour la mise en œuvre du protocole de traitement Capitaliser les bonnes pratiques et traitements Prévenir et déculpabiliser pour éviter la contamination 		
Partenaires de l'action	ARS, UES, Bailleurs HLM, FNAIM, UNPI, Réciprocité, CAF		
Public visé	# Préciser si professionnels : □ Jeunes enfants (0 à 6 ans) □ Enfants (7 à 11 ans) □ Adolescents (12 à 15 ans) * Préciser si professionnels : □ Médical □ Paramédical □ Social		 Médical Paramédical Social De la prévention et de la promotion de la santé De l'éducation/la formation De la culture/Loisirs Autre (Précisez) : propriétaires
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Tout au long du Contrat Local de Santé		
	Budget global prévis	sionnel	
Et.	Financeurs et monta	ints	Pas de financement demandé
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine) Maison de l'Habitat et du Développement du Gran diffusion des information		



	Système de soins		
	□ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité		
	Mode de vie		
	☐ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail 		
Determinants de Sante Vises	Environnement social		
	☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
	☐ Augmentation des richesses locales		
	☐ Adaptation aux besoins de la population		
	☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	Conditions socio-économiques		
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		
	□ OUI ⊠ NON		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources		
Axes et objectifs en lien avec	Axe 1 : Prévention		
le projet régional de santé (PRS)	Maîtriser les risques environnementaux : Renforcer l'intervention de conseillers en environnement intérieur		
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de processus: (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels: activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables) Indicateurs de résultat: (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques: Quelles appropriations des connaissances ont été observées? Y-a-t-il un impact?) Définir a minima 2 indicateurs dans chacune des catégories d'indicateurs		



Action 1.11 Bien-être dans le logement

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)			
Porteurs	Structure	Structure Métropole		
Porteurs	Personne référente	Nathalie HANRIOT-D	DUMONT	
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Développer un environnement favorable à la santé aux habitants de la Métropole du Grand Nancy			
Objectifs spécifiques	 □ Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement □ Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement □ Prévenir les pollutions auditive, climatique, visuelle □ Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) □ Apprendre à utiliser la nature pour son bien-être 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Sensibiliser le publ Constituer une band Développement Dur Prévenir la dégrada Veiller à la qualité de 	que de données ress rable ation des logements	ources à la Maison de l'Habitat et du	
Description de l'action : les étapes	 Recenser les outils et savoirs faire en matière de bons gestes Communiquer, sensibiliser et former le public Développer les ateliers sur la fabrication de ses produits d'entretien 			
Partenaires de l'action	ARS, CCAS, bailleurs	ARS, CCAS, bailleurs HLM et UES, ALEC Nancy Grand Territoires		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 ans☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (10☐ Adultes (26 à 65 ar☐ Personnes âgées (☑ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	s) 15 ans) 6 à 25 ans) ns) (>65 ans)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☑ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	Tout au long du Cont	rat Local de Santé	_	
	Budget global prévis	ionnel	Non défini	
Financements potentiels	Financeurs et monta	nts		
	Autres ressources m (Matériel, humaine)	obilisables		



	Système de soins			
	□ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité			
	Mode de vie			
	 ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 			
	Conditions de vie			
Déterminants de santé visés	 ☒ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☒ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail 			
	Environnement social			
	□ Intégration sociale □ Empowerment (autonomisation) □ Normes et climat social			
	Contexte économique et politique			
	☐ Augmentation des richesses locales			
	Adaptation aux besoins de la population			
	☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)			
	Conditions socio-économiques			
	□ Niveau de revenu			
	☐ Niveau d'éducation			
	Autre(s):			
	□ OUI ⊠ NON			
Y-a-t-il une démarche	Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action			
participative associant les	☐ Participation à l'organisation de l'action			
citoyens?	☐ Participation à la direction des activités prévues			
	☐ Participation à la gestion de l'action ☐ Participation à la mobilisation des ressources			
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)				
	Indicateurs de processus : ils permettent de répondre notamment à l'atteinte			
	des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables			
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de résultat : ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques : Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact ?			
	Définir a minima 2 indicateurs dans chacune des catégories d'indicateurs (processus, résultats) et préciser la méthode et les outils d'évaluation envisagée			



Action 1.12 Lutte contre les perturbateurs endocriniens : signature de la Charte d'engagement « Villes et Territoires sans perturbateurs endocriniens » à Vandœuvre-lès-Nancy

Typologie de l'action	 ☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension) 		
	Structure	Commune de Vandœuvre	
Porteurs	Noémie DOLMAIRE, responsable du service santé Isabelle PIERRON, coordinatrice de projets santé Marie-Luc MALINGE, responsable du service développemer durable Élus porteurs : Monsieur DONATI et Madame FAIQ		
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Développer un environnement favorable à la santé aux habitants de la Métropole du Grand Nancy		
Objectifs spécifiques	humain et respect ☑ Développer les ca ☐ Prévenir les pollu ☑ Prévenir les risque	voir et construire des espaces urbains centrés sur l'être tueux de l'environnement pacités d'adaptation des citoyens à leur environnement tions auditive, climatique, visuelle es sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) er la nature pour son bien-être	
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	municipaux et éval perturbateurs endo locaux, matériaux o Limiter, dans un pr perturbateurs endo personnes les plus Former/sensibilise agents de cuisine, pur de la crèche familia	uits et matériaux utilisés fréquemment par les services uer leur degré de toxicité (identifier les éventuels présents): espaces verts, cuisines, entretien des de construction, mobilier remier temps, puis réduire, à terme, l'exposition aux porniens des publics en se concentrant, en priorité, sur les fragiles (jeunes enfants, femmes enceintes) er les habitants et le personnel municipal (agents d'entretien, professionnels petite enfance/enfance, assistantes maternelles ale) aux dangers des perturbateurs endocriniens et à la air intérieur de qualité pour une meilleure santé	
Description de l'action : les étapes	Bien consciente des n notamment en ce qui souhaite alors protég plan d'actions visant à endocriniens. Suite à un travail de n concernés, les objecti répondant aux engag perturbateurs endocr Étape préalable : sign endocriniens » le 29 ja suivie d'une conférence	néfaits induits par l'exposition aux perturbateurs endocriniens concerne les jeunes enfants, la Commune de Vandœuvre er sa population et ses écosystèmes et consent ainsi à mener un à réduire puis à éliminer, à terme, l'exposition aux perturbateurs éflexions engagé avec les différents services municipaux fs et pistes d'actions potentielles à mettre en œuvre sur la Ville ements mentionnés dans la Charte « Villes et Territoires sans iniens » sont les suivants : nature de la Charte « Villes et Territoires sans perturbateurs anvier 2019 (passage en Conseil Municipal le 28/01/2019) ce sur les perturbateurs endocriniens animée par Mr Cicolella, et chercheur en santé environnementale (Président du réseau	



Actions à court terme : - Récupérer les listes des composants des produits fréquemment utilisés dans les structures d'accueil du jeune enfant et les transmettre, pour validation préalable, à un spécialiste des perturbateurs endocriniens. - Intégrer, dans le prochain marché de restauration (renouvelé en août 2019), le fait d'éviter tout contenant en plastique pour la réchauffe des plats et de limiter l'usage de matériels comportant des perturbateurs endocriniens. - Former/sensibiliser les habitants et le personnel municipal (agents d'entretien, agents de cuisine, professionnels petite enfance/enfance, assistantes maternelles de la crèche familiale...) aux dangers des perturbateurs endocriniens et à la préservation d'un air intérieur de qualité pour une meilleure santé. Parallèlement à cet engagement sur les perturbateurs endocriniens, la Ville met en œuvre la réglementation sur la qualité de l'air intérieur dans les établissements qui Description de l'action : les accueillent des enfants de moins de 6 ans et pourra aussi sensibiliser les différents étapes acteurs concernés (notamment les écoles) aux perturbateurs endocriniens. Actions à plus ou moins long terme : - Limiter l'exposition aux perturbateurs endocriniens au niveau des fournitures utilisées, matériel, mobilier, encre (photocopieurs), abandonner les couches jetables au profit des lavables, mettre à disposition des assistantes maternelles municipales des contenants en verre (pour la réchauffe des aliments) et des produits sains pour le change de l'enfant. - Intégrer, au fur et à mesure des renouvellements des marchés, ces différentes exigences (réduction voire interdiction à terme des matériels et produits comportant des perturbateurs endocriniens) au sein des différents contrats et achats publics de la Ville. - Participer à la création d'une application sur mobile aidant à identifier les produits contenant des perturbateurs endocriniens À ce iour : • Services internes en Mairie : entretien des locaux, marchés publics, structures petite enfance, service affaires scolaires, services techniques... Partenaires de l'action • Réseau environnement santé Mais d'autres partenaires extérieurs potentiels restent à solliciter selon les orientations retenues du projet (structures/associations en lien avec l'environnement, la qualité de l'air...) : université de Metz, ATMO Grand Est... **Image** ✓ Jeunes enfants (0 à 6 ans) * Préciser si professionnels : ⋈ Enfants (7 à 11 ans) ⋈ Médical ☐ Adolescents (12 à 15 ans) **⋈** Paramédical ☑ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) \boxtimes Social Public visé □ Adultes (26 à 65 ans) **☑** De la prévention et de la promotion □ Personnes âgées (>65 ans) de la santé □ De l'éducation/la formation **⊠** Professionnels* **⋈** Autre (Précisez) : Personnel ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) : municipal ☐ Métropole Territoire d'intervention **⊠** Communes ☐ Quartier Calendrier prévisionnel Durée du CLS Non défini à ce jour Budget global prévisionnel Commune Financeurs et montants Financements potentiels Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)



	Système de soins		
	□ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité		
	Mode de vie		
	 ✓ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☑ Condition de travail 		
	Environnement social		
	□ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) □ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
	☐ Augmentation des richesses locales		
	☐ Adaptation aux besoins de la population		
	☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	100 politiques,		
	Conditions assis formaminus		
	Conditions socio-économiques		
	Conditions socio-économiques ☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation		
	□ Niveau de revenu		
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation		
Y-a-t-il une démarche	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s):		
Y-a-t-il une démarche participative associant les	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON si ce n'est leur participation et leur mobilisation dans les actions mises en place (actions de sensibilisations/formations) mais il n'est pas exclu que la sollicitation des citoyens/démarche participative soient envisagées par la suite Si oui, de quelle nature ?		
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON si ce n'est leur participation et leur mobilisation dans les actions mises en place (actions de sensibilisations/formations) mais il n'est pas exclu que la sollicitation des citoyens/démarche participative soient envisagées par la suite Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action		
participative associant les	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON si ce n'est leur participation et leur mobilisation dans les actions mises en place (actions de sensibilisations/formations) mais il n'est pas exclu que la sollicitation des citoyens/démarche participative soient envisagées par la suite Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action		
participative associant les	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI ⋈ NON si ce n'est leur participation et leur mobilisation dans les actions mises en place (actions de sensibilisations/formations) mais il n'est pas exclu que la sollicitation des citoyens/démarche participative soient envisagées par la suite Si oui, de quelle nature? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action 		
participative associant les	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON si ce n'est leur participation et leur mobilisation dans les actions mises en place (actions de sensibilisations/formations) mais il n'est pas exclu que la sollicitation des citoyens/démarche participative soient envisagées par la suite Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à la direction des activités prévues		
participative associant les	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI ⋈ NON si ce n'est leur participation et leur mobilisation dans les actions mises en place (actions de sensibilisations/formations) mais il n'est pas exclu que la sollicitation des citoyens/démarche participative soient envisagées par la suite Si oui, de quelle nature? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action 		
participative associant les citoyens ? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI ⋈ NON si ce n'est leur participation et leur mobilisation dans les actions mises en place (actions de sensibilisations/formations) mais il n'est pas exclu que la sollicitation des citoyens/démarche participative soient envisagées par la suite Si oui, de quelle nature? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources Axe 3: Les clés pour prendre en compte la santé environnement au quotidien Promouvoir la santé environnement auprès du grand public et des populations sensibles Indicateurs de processus: 		
participative associant les citoyens ? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI ⋈ NON si ce n'est leur participation et leur mobilisation dans les actions mises en place (actions de sensibilisations/formations) mais il n'est pas exclu que la sollicitation des citoyens/démarche participative soient envisagées par la suite Si oui, de quelle nature? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à lorganisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources Axe 3: Les clés pour prendre en compte la santé environnement au quotidien Promouvoir la santé environnement auprès du grand public et des populations sensibles Indicateurs de processus: Nombre de réunions de comité de déploiement 		
participative associant les citoyens ? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON si ce n'est leur participation et leur mobilisation dans les actions mises en place (actions de sensibilisations/formations) mais il n'est pas exclu que la sollicitation des citoyens/démarche participative soient envisagées par la suite Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 3: Les clés pour prendre en compte la santé environnement au quotidien Promouvoir la santé environnement auprès du grand public et des populations sensibles Indicateurs de processus: Nombre de réunions de comité de déploiement Nombre de structures impliquées (EHPAD, écoles primaires, officines) 		
participative associant les citoyens ? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON si ce n'est leur participation et leur mobilisation dans les actions mises en place (actions de sensibilisations/formations) mais il n'est pas exclu que la sollicitation des citoyens/démarche participative soient envisagées par la suite Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 3: Les clés pour prendre en compte la santé environnement au quotidien Promouvoir la santé environnement auprès du grand public et des populations sensibles Indicateurs de processus: • Nombre de réunions de comité de déploiement • Nombre de structures impliquées (EHPAD, écoles primaires, officines) Indicateurs de résultat:		
participative associant les citoyens ? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3) Principaux indicateurs	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON si ce n'est leur participation et leur mobilisation dans les actions mises en place (actions de sensibilisations/formations) mais il n'est pas exclu que la sollicitation des citoyens/démarche participative soient envisagées par la suite Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 3: Les clés pour prendre en compte la santé environnement au quotidien Promouvoir la santé environnement auprès du grand public et des populations sensibles Indicateurs de processus: Nombre de réunions de comité de déploiement Nombre de structures impliquées (EHPAD, écoles primaires, officines) 		



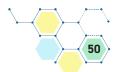
Action 1.13 • Étude d'opportunité sur la mise en place d'une Zone à Faibles Émissions

(en réponse à l'appel à projets ZFE de l'ADEME « L'Agence de l'environnement et de la maîtrise de l'énergie »)

Typologie de l'action	 ☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension) 		
	Structure	Métropole du Grand	d Nancy / Ville de Nancy
Porteurs	Personne référente		R / ludovic.entemeyer@grandnancy.eu ER / veronique.escoffier@grandnancy.eu
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Développer un environnement favorable à la santé aux habitants de la Métropole du Grand Nancy		
Objectifs spécifiques	 ☑ Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement ☐ Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement ☐ Prévenir les pollutions auditive, climatique, visuelle ☑ Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) ☐ Apprendre à utiliser la nature pour son bien-être 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Identifier les conditions de réussite pour la mise en œuvre d'une zone à faibles émissions Assurer la concertation, l'animation et la communication autour du projet 		
Description de l'action : les étapes	Il est prévu de répondre aux 2 volets de l'appel à projets. Le premier volet - Études « zones à faibles émissions » - permettrait l'évaluation de la population concernée par les dépassements des normes de qualité de l'air, des émissions de polluants atmosphériques dues au transport routier, de la proportion de véhicules concernés, des réductions des émissions de polluants atmosphériques attendues par la création de la ZFE. Elle pourrait être complétée par une étude pour affiner la connaissance du parc de véhicules circulant dans le territoire, le report de trafic attendu (notamment concernant le transport de marchandises) ainsi que pour identifier les mesures d'accompagnement des publics ciblés au regard des conséquences sociales et économiques attendues de la ZFE (avec notamment un focus sur l'accompagnement des personnes en situation de précarité). Le deuxième volet - Étude et expérimentation de mesures additionnelles - permettrait d'étudier les mesures d'accompagnement possibles : pour le transport de marchandises en ville, tarifs de stationnement régulés en fonction de la vignette Crit'air, places de stationnement conditionnées à certaines vignettes Crit'air, heures de livraison conditionnées à certaines vignettes Crit'air.		
Partenaires de l'action			
Public visé	☑ Jeunes enfants (0 ☑ Enfants (7 à 11 an ☑ Adolescents (12 à ☑ Jeunes Adultes (1 ☑ Adultes (26 à 65 a ☑ Personnes âgées (☑ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	s) 15 ans) 6 à 25 ans) ins)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	 ✓ Métropole ✓ Communes : Ville de Nancy ☐ Quartier 		
Calendrier prévisionnel	Déroulement des études sur l'année 2019		



	Budget global prévisionnel 100 000 €		
Financements potentiels	Financeurs et montants	ADEME (Appel à projets ZFE) : 70%MÉTROPOLE : 30 % soit 30 000 €	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		
	Système de soins		
	☐ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☐ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☐ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☐ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☐ Efficacité et sécurité		
	Mode de vie		
	☐ Acquisition de comportements favorabl tabac, alimentation, activité physique, ☐ Utilisation des services de santé (recou	.)	
	Conditions de vie		
	Accès aux ressources hors services de et éducatifs, alimentation)		
Déterminants de santé visés	☑ Environnement physique (air, sol, eau,☐ Condition de travail	amenagement du territoire)	
	Environnement social		
	☐ Intégration sociale		
	☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
	☐ Augmentation des richesses locales	٦	
	□ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en des la company).		
	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en cles politiques) Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu 		
	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en des politiques) Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation 		
	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en des politiques) Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s) : 		
Y-a-t-il une démarche participative associant les	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en des politiques) □ Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au □ Participation à l'organisation de l'action 	u choix de l'action	
	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en des politiques) □ Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités □ Participation à la gestion de l'action 	u choix de l'action	
participative associant les citoyens ?	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en des politiques) □ Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au □ Participation à la direction des activités □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressertes 	u choix de l'action prévues	
participative associant les citoyens ? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en des politiques) □ Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, at □ Participation à la direction des activités □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressonance □ Axe 1 : Des activités humaines préservant 	u choix de l'action prévues	
participative associant les citoyens ? Lien avec le Plan Régional	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en des politiques) □ Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, at □ Participation à la direction des activités □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressonance □ Axe 1 : Des activités humaines préservant 	u choix de l'action prévues ources 'environnement et la santé ux efforts conjugués entre les industriels,	
participative associant les citoyens ? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en des politiques) □ Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au □ Participation à la direction des activités □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressons Axe 1 : Des activités humaines préservant la Améliorer la qualité de l'air grâce au les transports, les artisans, les agricontents Indicateurs de processus : 	u choix de l'action prévues ources 'environnement et la santé ux efforts conjugués entre les industriels,	
participative associant les citoyens ? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3) Principaux indicateurs	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en des politiques) □ Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au □ Participation à la direction des activités □ Participation à la direction des activités □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ress Axe 1 : Des activités humaines préservant la Améliorer la qualité de l'air grâce au les transports, les artisans, les agric 	u choix de l'action prévues ources 'environnement et la santé ux efforts conjugués entre les industriels,	
participative associant les citoyens ? Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en des politiques) □ Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, at □ Participation à la direction des activités □ Participation à la direction des activités □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressons Axe 1 : Des activités humaines préservant les transports, les artisans, les agricont les transports, les artisans, les agricont les travail Indicateurs de processus : • Respect du calendrier de travail 	u choix de l'action prévues curces cervironnement et la santé ux efforts conjugués entre les industriels, culteurs, le résidentiel et le tertiaire	



Action 1.14 • Projet LICiE: Limitation de l'Impact de la Cigarette sur l'Environnement – Étape 1: sensibilisation des étudiants

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)	
Domtouro	Structure	YDREOS
Porteurs	Personne référente	Sophie ALTMEYER / Sophie.altmeyer@hydreos.fr
Axe stratégique du CLS	AXE 1 : Développer un environnement favorable à la santé aux habitants de la Métropole du Grand Nancy	
Objectifs spécifiques	 Aménager, concevoir et construire des espaces urbains centrés sur l'être humain et respectueux de l'environnement □ Développer les capacités d'adaptation des citoyens à leur environnement □ Associer les habitants aux projets d'aménagement de leur quartier □ Prévenir les pollutions auditive, climatique, visuelle ☑ Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets,) □ Apprendre à utiliser la forêt pour son bien-être □ Autres : 	
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 □ Autres : L'objectif de cette étape et du projet LICiE en général est de réduire l'impact de la cigarette et des mégots sur l'environnement. L'impact sur la santé est ainsi envisagé par deux biais : • Réduction de l'impact sur l'environnement et donc des conséquences induites sur la santé, • Développement d'un discours anti-cigarette basé sur un argumentaire différent des argumentaires classiques, avec un impact attendu sur la réduction des consommations. Ainsi cette première étape du projet a pour but de mettre en oeuvre une action innovante de sensibilisation auprès des lycéens et des étudiants. Cette action sera basée sur l'utilisation de nudges pour maximiser l'impact du message et favoriser la prise de décision limitant l'impact sur l'environnement. Les objectifs opérationnels de l'action sont les suivants : • Développer un argumentaire de sensibilisation sur les conséquences de la cigarette sur l'environnement. Ce discours, basé sur l'utilisation de nudges sera mis à l'épreuve auprès d'étudiants et de lycéens. • Sensibiliser les étudiants rencontrés aux effets de la cigarette sur l'environnement avec un impact double espéré, limiter le rejet de mégots dans le milieu naturel et indirectement faire baisser la consommation de cigarette et donc améliorer la santé des utilisateurs • Fournir un discours et des supports (dématérialisés ou non) qui pourront être 	
Description de l'action : les étapes	Tâche 0 : coordination Un comité de pilotage (COPIL) sera constitué, composé de représentants de la métropole du Grand Nancy, de la Ville de Nancy, d'ATMO Grand Est, du pôle HYDREOS, de l'ARS Grand Est et des éventuels co-financeurs du projet. L'objectif de cette tâche est d'assurer la coordination entre les acteurs du projet et de superviser l'avancement afin de garantir l'atteinte des objectifs. Le suivi sera réalisé par le biais de deux réunions en 2020. Ces réunions permettront de vérifier l'avancement du projet et de juger des éventuelles réorientations des tâches à prévoir. HYDREOS assurera l'organisation et la préparation des supports de ces réunions et en établira les comptes-rendus (CR) et relevés de décisions. Livrable(s): Présentations de préparation des réunions, Comptes rendus de réunions.	

Tâche 1 : État de l'art

Un état de l'art concernant les démarches de sensibilisation existantes sur le sujet des cigarettes et des mégots sera réalisé. Il comportera aussi un volet visant à identifier les déterminants des comportements non désirables.

Cette recherche sera étendue à d'autres thématiques (prises de médicaments, consommation de viande, pollutions aux plastiques...) afin identifier les messages porteurs et les nudges déjà utilisés. Cette recherche bibliographique s'appuiera sur :

- des rapports techniques et des études (INERIS, Imperial College London...)
- des sites spécialisés «https://www.tabac-info-service.fr » ou « https://cnct.fr»,
- la littérature scientifique (Scopus, Science Direct, ...) et les thèses pouvant porter sur le suiet.

L'objectif de cette tâche sera d'identifier et de recenser les démarches déjà mises en oeuvre pour réduire certaines consommations et d'analyser les résultats associés. Ces éléments serviront de base pour les échanges du brainstorming. Dans l'étape 1 du projet, l'état de l'art se concentrera sur les éléments de langage et les argumentaires utilisés pour la limitation des impacts de différents polluants de la vie courante sur l'environnement (plastiques, consommation excessive de viande, ...).

Livrable L1 : Inventaire de démarches de sensibilisation et des argumentaires développés.

Tâche 2 : identification des acteurs intéressés

Les acteurs régionaux potentiellement intéressés par la démarche seront contactés (Région, Conseil départemental, Agence de l'eau, Académie, Rectorat...). L'objectif étant d'associer ces acteurs au projet et d'identifier des partenariats et/ou des actions à mettre en place dans le futur. Ils pourront, s'ils le souhaitent, être associés au comité de pilotage.

Tâche 3 : Brainstorming

Un groupe de réflexion sera formé, composé des membres du COPIL, de partenaires intéressés et d'étudiants. Le brainstorming pourra prendre la forme d'un atelier de créativité.

L'état de l'art sera présenté et pourra servir de base pour les réflexions, en particulier grâce à l'identification des déterminants comportements indésirables (le fait de fumer, et le fait de jeter les mégots dans l'environnement). A partir de ces éléments explicatifs des comportements néfastes, la réflexion pourra se concentrer sur les arguments à développer et sur la façon de les rendre pertinents. Des réflexions sur comment utiliser des nudges pour influencer les comportements seront menées.

Livrable B1 : Eléments pour construire le discours à destination des lycéens et étudiants sur sa forme et sur son fond.

Tâche 4 : construction du discours

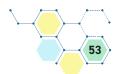
Cette tâche permettra d'établir un discours adapté en fonction du public visé, lycéens ou étudiants. Les résultats du brainstorming seront compilés et transformés en éléments de sensibilisation. La réflexion menée sur les nudges devrait permettre d'identifier des idées clés à mettre en avant (norme et comparaison sociale, dissonance cognitive, réciprocité, « self-efficacity », etc.....)

Une attention particulière sera également portée à la forme donnée au discours (méthodes ludiques, questionnaires interactifs...). Le discours pourra être associé à des expérimentations en condition réelle, notamment par exemple, via le biais de micro-capteurs pour détecter les polluants et particules et rendre visible aux fumeurs la pollution induite.

Description de l'action : les étapes



	Livrable L2 : Support de présentation des	s conférences
Description de l'action : les étapes	Tâche 5: tests et premiers retours Un test de l'efficacité du discours sera réalisé par le biais de deux conférences, l'une devant des lycéens et l'autre devant des étudiants du supérieur sur le territoire de la Métropole du Grand Nancy. Les conférences seront réalisées en tandem entre HYDREOS (impact sur l'eau), ATMO (impact sur l'air) et Sol&Co (impact sur le sol). Aux vues des conditions sanitaires, la possibilité de réaliser les interventions en distanciel sera prise en compte. A l'issue de chaque conférence, un questionnaire sera proposé aux élèves ou étudiants pour vérifier l'impact du discours, recueillir leurs impressions et identifier des pistes d'amélioration. En fonction des retours, le discours pourra être amélioré, soit dans son contenu, soit dans la façon dont il est délivré.	
	Livrable(s):	
	 L3 : Deux conférences organisées sur Nancy 	· le territoire de la Métropole du Grand
	• L4 : Bilan des questionnaires réalisés	
Partenaires de l'action	ATMO Grand Est – Sol &co -Ville de Nancy	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·
Public visé	☐ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ☐ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Adolescents (12 à 15 ans) ☑ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☐ Personnes âgées (>65 ans) ☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion ☐ de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes : Ville de Nancy☐ Quartier (merci de préciser)	
Calendrier prévisionnel	Démarrage en octobre 2020 – fin en janvie	er 2020 – durée : 4 mois
	Budget global prévisionnel	17 968 €
Financements potentiels	Financeurs et montants	 Métropole Grand Nancy : 1 500 € ARS : 12 874 € Ressources propres : 3 594 €
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	
	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociale Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité	
Déterminants de santé visés	Mode de vie ☑ Acquisition de comportements favorab de tabac, alimentation, activité physiqu ☐ Utilisation des services de santé (recou	ue,)
	Conditions de vie Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) Condition de travail	



	Environnement social Intégration sociale Empowerment (autonomisation) Normes et climat social
	Contexte économique et politique Augmentation des richesses locales
Déterminants de santé visés	☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)
	Conditions socio-économiques
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation
	Autre(s):
	□ OUI ⊠ NON
V . 11 17 1	Si oui, de quelle nature ?
Y-a-t-il une démarche participative associant les	☐ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action☐ Participation à l'organisation de l'action
citoyens ?	☐ Participation à la direction des activités prévues
	☐ Participation à la gestion de l'action
	☐ Participation à la mobilisation des ressources
	Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables)
	Cette action est basée sur une collaboration entre trois entités aux compétences complémentaires et dont les activités permettent d'étudier l'impact de la cigarette sur toutes les composantes de notre environnement. En compléments des échanges réguliers entre partenaires, au moins deux réunions du comité de pilotage sont prévues et un brainstorming. Le rendu des livrables sera un garant du respect des délais de l'action. Cette action touchera deux classes, en lycée et dans le supérieur, soit une centaine d'élèves touchés . Mais l'action a pour objectif d'aller plus loin avec la volonté de fournir, à l'issue du projet global, un outil duplicable sur d'autres territoires.
Principaux indicateurs	<u>Indicateurs choisis :</u> nombre d'entités partenaires, nombre de réunions, nombres d'élèves touchés.
d'évaluation	Indicateurs de résultat : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques : Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact?)
	La réussite de l'action pourra être évaluée selon les critères suivants :
	 Les retours des questionnaires recueillis à l'issu des sessions de sensibilisation. Ces questionnaires devront notamment concerner les connaissances acquises par les personnes sensibilisées et l'efficacité de l'argumentaire développé.
	 La confirmation des perspectives de poursuite du projet (propositions et mise en place d'outils sur le territoire d'expérimentation, réalisation d'un kit de communication).
	Définir a minima 2 indicateurs dans chacune des catégories d'indicateurs (processus résultats) et préciser la méthode et les outils d'évaluation envisagée.



Cet encadré présente les objectifs du projet régional de santé de l'ARS pouvant faire l'objet d'une déclinaison locale dans un contrat local de santé. À compléter si vous le souhaitez

Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	 ☑ Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé ☐ Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé ☐ Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien ☐ Pas de lien avec le PRSE 3

Si vous avez besoin d'un soutien dans l'élaboration d'un projet d'éducation pour la santé ou de promotion de la santé, dans la démarche évaluative des indicateurs de processus et de résultats, l'IREPS propose des accompagnements individualisés.

Point d'attention : cette demande suppose des financements de votre part.

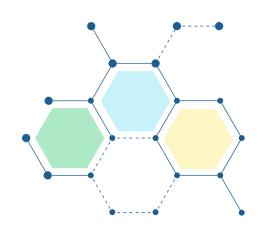
Seuls, certains accompagnements sollicités par des associations ou établissement médico-sociaux oeuvrant en promotion de la santé et prévention pourront être financés par l'ARS Grand Est, sous réserve de validation de leur opportunité.

□ Besoin en	accompagnement	IREPS
Objet :		





© L'Europe vue du ciel / Vue aérienne CHRU de Nancy-Brabois



AXE 2

Accès aux soins et offre de santé

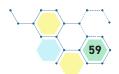


Action 2.1 Structurer la communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS) du Grand Nancy

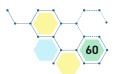
Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)		
	Structure CPTS		
Porteurs	Personne référente	Dr Sylvie ROSSIGNO	N
Axe stratégique du CLS	AXE 2 : Préserver et améliorer l'accès aux soins et à l'offre de santé notamment pour les populations fragiles (1er recours, dépistage, réseaux de santé, lien médico-sociaux)		
Objectifs spécifiques	 ☑ Poursuivre le développement de l'accès aux soins de proximité (exercice coordonné, CPTS, soins non programmés, e-médecine et télé santé) ☐ Développer des actions de santé allant vers les métropolitains (équipes mobiles pluri professionnelles,) ☐ Accompagner l'évolution du PAERPA Nancy vers une future PTA dans sa déclinaison stratégique et opérationnelle ☐ Faciliter l'ouverture des droits et l'accès aux soins notamment envers les publics fragiles ☐ Expérimenter l'utilisation des DATA pour personnaliser le parcours de santé 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Déployer une commu Métropole du Grand I		e territoriale de santé (CPTS) sur la
	4 Grandes thémati	ques ont été ident	ifiées :
			nes en situation de précarité (ex. : postes ourts en ophtalmologie) ;
	2. Accès aux soins. ex. : favoriser l'accès à l'interprétariat pour les médecins libéraux, améliorer l'accès aux soins non programmés (mettre en place un dispositif de télé secrétariat entre le SAMU et les médecins libéraux pour optimiser l'adressage des demandes de soins urgents), développer des actior de médiation en santé :		n programmés (mettre en place un MU et les médecins libéraux pour
Description de l'action : les étapes			ogiciel sur tablette de télémédecine on sortie d'hospitalisation avec l'ICL) ;
			dictologie, parcours obésité de l'enfant et des résidents EHPAD).
	Les étapes de mise en œuvre : • Validation du pré-projet de CPTS par l'ARS GE (octobre 2018) ; • Présentation du projet de CPTS définitif à l'ARS GE (avril / juin 2019) ; • Structuration de la gouvernance, projet de santé et budget ; • Mise en place/Création de l'association ; • Fonctionnement de la CPTS sur des projets priorisés (courant 2020) notamment les soins urgents non programmés et sorties d'hospitalisation.		
Partenaires de l'action			ncernées, ARS, PTA, CHRU, ICL, 154, ESP, MSP, HADAN, HAD
Public visé	☑ Jeunes enfants (0 ☑ Enfants (7 à 11 an ☑ Adolescents (12 à ☑ Jeunes Adultes (1 ☑ Adultes (26 à 65 a ☑ Personnes âgées (☑ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	à 6 ans) is) 15 ans) 6 à 25 ans) ans)	* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Paramédical ☑ Médico-Social ☑ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	☑ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Mise en fonctionnemo	ent de la CPTS coura	nt 2020 sur les projets priorisés en



Financements potentiels	Budget global prévisionnel À définir		
	Financeurs et montants	Budget prévisionnel de fonctionnement : 100 000 € pour 3 ans par l'ARS GE	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Recrutement d'un temps de coordinateur/animateur À définir en fonction des projets	
	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité		
	Mode de vie ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
Déterminants de santé visés	Conditions de vie ☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail		
	Environnement social		
	☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
□ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population □ La santé dans les politiques (prise en colles politiques)			
	Conditions socio-économiques		
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		
	□ OUI ⊠ NON		
	Pas pour l'instant mais en réflexion		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues		
	☐ Participation à la gestion de l'action☐ Participation à la mobilisation des ress	sources	



	Axe 2 : Soins de Proximité	
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	Favoriser une meilleure organisation des professions de santé pour assurer une présence soignante pérenne et continue	
	Encourager la coordination territoriale en accompagnant le développement des communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) en réponse aux besoins des populations	
(PRS)	Chaque équipe de soins primaires et/ou communauté professionnelle territoriale de santé intègre dans son projet de santé un volet prévention et parcours des patients porteurs de maladies chroniques	
	Les actions de la CPTS s'articuleront avec de nombreux objectifs du PRS relevant notamment de la prévention, de l'amélioration des parcours et de l'autonomie des personnes en situation de fragilité	
	Indicateurs de processus :	
	Nombre de réunions de l'association	
Principaux indicateurs	Nombre d'actions débutées	
d'évaluation	Indicateurs de résultat :	
	Mise en fonctionnement de la CPTS en 2020	
	Création de l'association en 2019	



Action 2.2 • Création d'une permanence d'accès aux soins de santé (PASS) dentaire

Typologie de l'action	□ Nouvelle action□ Action expérimentale□ Action Innovante☑ Action existante (adaptation, extension)	
	Structure	CHRU de Nancy
Porteurs	Personne référente	Alain BOUCHARD / alain.bouchard@chru-nancy.fr Céline CLEMENT / c.clement@chru-nancy.fr
Axe stratégique du CLS		t améliorer l'accès aux soins et à l'offre de santé notamment s fragiles (1er recours, dépistage, réseaux de santé, lien
Objectifs spécifiques	 ☑ Poursuivre le développement de l'accès aux soins de proximité (exercice coordonné, CPTS, soins non programmés, e-médecine et télé santé) ☑ Améliorer l'accès aux soins dentaires des publics en situation de fragilité et/ou précarité □ Développer des actions de santé allant vers les métropolitains (équipes mobiles pluri professionnelles,) □ Faciliter l'organisation des parcours de santé complexes □ Faciliter l'ouverture des droits et l'accès aux soins notamment envers les publics fragiles □ Expérimenter l'utilisation des DATA pour personnaliser le parcours de santé 	
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)		nse adaptée aux demandes de soins dentaires des publics en ité en dehors de l'urgence dentaire
Description de l'action : les étapes	 1 - Formalisation du projet de PASS dentaire : états des besoins, modalités de mise en œuvre nécessaires, des possibilités de conventionnement avec les professionnels, modalités de rétroactivité des droits pour la prise en charge, définition du type d'actes pris en charge, état des lieux des procédures notamment interprétariat → lien avec fiche action interprétariat du projet territorial de santé mentale (PTSM) et expérimentation interprétariat Grand Est URPS médecins) → lien à faire avec le projet de mise en place d'une télémédecine buccodentaire pour une meilleure orientation et suivi des patients issus de PASS médicales et du territoire Meurthe-et-Moselle Sud 2 - Mise en place d'une PASS dentaire sur la métropole du Grand Nancy 	
Partenaires de l'action	Médecins du Monde Autres structures d'ad Arélia, Association Art	ice d'odontologie, Faculté dentaire, ATD Quart-Monde, accompagnement des personnes en situation de précarité : -S réseaux, PTA, CPTS)
Public visé	□ Jeunes enfants (0 □ Enfants (7 à 11 an □ Adolescents (12 à □ Jeunes Adultes (1 □ Adultes (26 à 65 a □ Personnes âgées (1 □ Professionnels* □ Autre (Précisez) :	ns) i 15 ans) l6 à 25 ans) ans) □ Medical □ Paramédical □ Social □ De la prévention et de la promotion de la santé
Territoire d'intervention	✓ Métropole du GN☐ Communes☐ Quartier	et Meurthe-et-Moselle Sud



Calendrier prévisionnel	Rendu du livrable de formalisation du projet PASS Dentaire Nancy fin du premier trimestre 2019 Date du début de fonctionnement des PASS (à définir)		
	Budget global prévisionnel	60 000 €: 0,5 ETP d'assistante sociale (22 000 €), frais divers (interprétariat, matériel dentaire, frais administratifs classiques)	
	Financeurs et montants	ARS Grand Est : 60 000 € MIGAC	
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables	 PASS existantes sur le CHRU et le territoire Meurthe-et-Moselle Sud pour orientation du public Service d'odontologie (internes, 	
	(Matériel, humaine)	chirurgiens-dentistes), système d'informations, bureau des entrées, pharmacie maternité,	
	Système de soins		
	 ✓ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ✓ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☐ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☐ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☐ Efficacité et sécurité 		
	Mode de vie		
	 ✓ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ✓ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail		
	Environnement social		
	 ✓ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social 		
	Contexte économique et politique		
	☐ Augmentation des richesses locales		
	 ☑ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 		
	Conditions socio-économiques		
	⊠ Niveau de revenu ⊠ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		
	□ OUI ⊠ NON		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, a Participation à l'organisation de l'actio Participation à la direction des activité Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ress	n s prévues	



Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 1 : Prévention Renforcer la promotion de la santé bucco-dentaire : Promouvoir l'accès à la prévention et aux soins bucco-dentaires des personnes en situation de précarité, non coché dans version précédente Axe 5 : Autonomie et social Faciliter l'accès des personnes en situation de précarité à des parcours de santé coordonnés en vue d'un retour au droit commun (PRAPS)
	Indicateurs de processus : • Nombre de personnes prises en charge dans un parcours de soins différencié du flux des urgences dentaires • Nombre d'actes réalisés / patient • Nombre d'ouvertures de droit • Typologie de soins réalisés : soins conservateurs, reconstruction, prothèse • Nombre de parcours de soins aboutis
Principaux indicateurs d'évaluation	 Indicateurs de résultat : Lancement opérationnel de la PASS dentaire Écriture d'un projet de service indiquant notamment le périmètre d'action de la PASS dentaire en lien avec les partenaires intra et extra hospitalier Formalisation du partenariat Projet de PASS dentaire formalisé avec le SAS (repérage et orientation vers la PASS dentaire) et le service d'odontologie pour la suite des soins lorsque les droits sont ouverts



Action 2.3 Assurer un appui à la coordination des parcours complexes sur le territoire

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)		
Porteurs	Structure	Plateforme territor	iale d'appui (PTA)
	Personne référente	Dr Éliane ABRAHAM	
Axe stratégique du CLS	AXE 2 : Préserver et améliorer l'accès aux soins et à l'offre de santé notamment pour les populations fragiles (1er recours, dépistage, réseaux de santé, lien médico-sociaux)		
Objectifs spécifiques	 ☑ Poursuivre le développement de l'accès aux soins de proximité (exercice coordonné, CPTS, soins non programmés, e-médecine et télé santé) ☐ Améliorer l'accès aux soins dentaires des publics en situation de fragilité et/ou précarité ☐ Développer des actions de santé allant vers les métropolitains (équipes mobiles pluri professionnelles,) ☑ Faciliter l'organisation des parcours de santé complexes ☐ Faciliter l'ouverture des droits et l'accès aux soins notamment envers les publics fragiles ☐ Expérimenter l'utilisation des DATA pour personnaliser le parcours de santé 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Accompagner l'évolution du PAERPA Nancy vers une future PTA dans sa déclinaison stratégique et opérationnelle		
Description de l'action : les étapes	Désignation du Réseau Gérard Cuny comme opérateur de la PTA du Grand Nancy par l'ARS Grand Est (octobre 2017) Accompagnement à la création par un consultant Création effective de l'association (2019) Les missions de la PTA, telles que définies dans l'article D. 6327 -1, sont au nombre de trois : 1 - Information et orientation des professionnels 2 - Accompagnement des parcours complexes 3 - Appui aux initiatives des professionnels sur le territoire		
Partenaires de l'action	ARS, NSM, ONCOLOR, CPTS, SOS Médecins, Médecins du Monde, Clinique PASTEUR, Clinique GENTILLY, OHS / AEIM, CHRU, CD 54, HADAN, HAD Autres établissements de santé, médicosociaux, réseaux de santé, communes et collectivités territoriales, associations d'usagers et structures d'intervention à domicile		
Public visé	☑ Jeunes enfants (0 ☑ Enfants (7 à 11 an ☑ Adolescents (12 à ☑ Jeunes Adultes (1 ☑ Adultes (26 à 65 a ☑ Personnes âgées (2) ☑ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	ns) 15 ans) 6 à 25 ans) ans)	* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Médical-social ☑ Paramédical ☑ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Mise en fonctionnement en 2019		



	Budget global prévisionnel	À finaliser	
Financements potentiels	Financeurs et montants	À préciser : ARS Grand Est et autres cofinancements	
·	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		
	Système de soins ☑ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☑ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☑ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☑ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☐ Efficacité et sécurité		
Déterminants de santé visés	Mode de vie ☐ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
	Conditions de vie Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire)		
	□ Condition de travail Environnement social □ Intégration sociale □ Empowerment (autonomisation)		
	 Normes et climat social Contexte économique et politique □ Augmentation des richesses locales ☑ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 		
	Conditions socio-économiques Niveau de revenu		
	☐ Niveau d'éducation Autre(s):		
	Autre(s):		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources		
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 2 : Soins de Proximité Favoriser une meilleure organisation des professions de santé pour assurer une présence soignante pérenne et continue Offrir à l'ensemble des médecins généralistes de la région l'accès à un dispositif d'appui aux patients en situations complexes, notamment via les plateformes territoriales d'appui		
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de processus : • Nombre de réunion de l'association • Nombre de recours à la PTA Indicateurs de résultat : • Évolution des statuts du RGC par AC • Déploiement effectif du SI collaborat	GE en 2019	

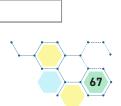


Action 2.4 Garantie Santé AD2S (Accès aux Droits Santé Solidarité)

Typologie de l'action	 □ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante ☑ Action existante (adaptation, extension) 		
D .	Structure	Association AD2S (Accès aux Droits Santé Solidarité)	
Porteurs	Personne référente	Brigitte CASUCCI - Présidente de l'association AD2S	
Axe stratégique du CLS	AXE 2 : Préserver et améliorer l'accès aux soins et à l'offre de santé notamment pour les populations fragiles (1er recours, dépistage, réseaux de santé, lien médico-sociaux)		
Objectifs spécifiques	 □ Poursuivre le développement de l'accès aux soins de proximité (exercice coordonné, CPTS, soins non programmés, e-médecine et télé santé) □ Améliorer l'accès aux soins dentaires des publics en situation de fragilité et/ou précarité □ Développer des actions de santé allant vers les métropolitains (équipes mobiles pluri professionnelles,) □ Faciliter l'organisation des parcours de santé complexes ☑ Faciliter l'ouverture des droits et l'accès aux soins notamment envers les publics fragiles □ Expérimenter l'utilisation des DATA pour personnaliser le parcours de santé 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Déployer la garantie santé AD2S sur la Métropole du Grand Nancy Mettre en place des laboratoires (Lab's AD2S) à destination des professionnels et des bénévoles : veille législative et réglementaire, actions d'information et d'échanges de pratique pour développer les connaissances et les compétences dans l'accompagnement et la démarche de santé des publics 		
Description de l'action : les étapes			



Partenaires de l'action	Mutualité française, ARS (Agence Régionale de Santé) Grand Est, Conseil Régional, Conseil Départemental 54, Métropole du Grand Nancy, Mission locale, UDCCAS, CCAS, CD 54, CAF, CPAM, structures associatives, caritatives, collectivités territoriales,		
Public visé	 ✓ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ✓ Enfants (7 à 11 ans) ✓ Adolescents (12 à 15 ans) ✓ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ✓ Adultes (26 à 65 ans) ✓ Personnes âgées (>65 ans) ✓ Professionnels* ✓ Autre (Précisez) : * Préciser si professionnels: □ Paramédical □ Paramédical □ De la prévention et de la promotion de la santé □ De la culture/Loisirs □ Autre (Précisez) :		
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	À partir du 2º semestre 2018		
	Budget global prévisionnel	36 000 €	
Financements potentiels	Financeurs et montants	 Agence Régionale de Santé (ARS): 15000 € (pluriannuel → CPOM) Conseil Régional Grand Est: 15 000 € (sub annuel) Métropole du Grand Nancy: 2 000 € (sub annuel) Conseil Départemental 54: 3 000 € (sub annuele) 	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		
	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité Mode de vie		
	 □ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 		
	Conditions de vie		
	☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail		
Déterminants de santé visés	☐ Condition de travail		
Déterminants de santé visés	Condition de travail Environnement social		
Déterminants de santé visés			
Déterminants de santé visés	Environnement social ☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisa	tion)	
Déterminants de santé visés	Environnement social Intégration sociale Empowerment (autonomisa Normes et climat social Contexte économique et politi Augmentation des richesses Adaptation aux besoins de	ition) i que s locales la populatio	
Déterminants de santé visés	Environnement social Intégration sociale Empowerment (autonomisa Normes et climat social Contexte économique et politi Augmentation des richesses Adaptation aux besoins de	ition) i que s locales la populatio	on ompte des déterminants de santé dans
Déterminants de santé visés	Environnement social ☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☒ Adaptation aux besoins de ☐ La santé dans les politiques	ition) i que s locales la populatic s (prise en c	
Déterminants de santé visés	Environnement social ☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☒ Adaptation aux besoins de ☐ La santé dans les politiques les politiques)	ition) i que s locales la populatic s (prise en c	



	□ OUI ⊠ NON
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources
	Axe 5 : Autonomie et social
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	Faciliter l'accès des personnes en situation de précarité à des parcours de santé coordonnés en vue d'un retour au droit commun (PRAPS)
(PRS)	Faciliter l'accès aux droits et à l'entrée dans un parcours de santé, en partenariat avec l'Assurance maladie
	Indicateurs de processus : • Nombre de communes qui ont adhéré au dispositif • Nombre de communes qui ont participé aux réunions d'information • Nombre de Lab's de prise en main de la Garantie Santé AD2S à destination des accompagnants sociaux
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de résultat : • Nombre de personnes qui ont bénéficié de la Garantie Santé AD2S et qualité de l'accompagnement • Nombre de partenariat crée • Typologies des partenariats
	Méthode d'évaluation envisagée : Suivi des demandes



Action 2.5 Création d'une plateforme d'accompagnement dans leur parcours de vie des personnes atteintes d'un cancer et de leurs aidants

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☑ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)		
	Structure	Cancer Solidarité Vie (CSV)	
Porteurs	Personne référente	Danièle SOMMELET - Présidente CSV Professeur émérite de pédiatrie / d.sommelet@orange.fr Emmanuelle CHOUBAT - Chef de Projet / emmanuelle.choubat@csv-france.fr	
Axe stratégique du CLS	AXE 2 : Simplifier l'accès aux soins et à l'offre de santé notamment pour les populations fragiles (1er recours, dépistage, réseaux de santé, liens médicosociaux)		
Objectifs spécifiques	 □ Poursuivre le développement de l'accès aux soins de proximité (exercice coordonné, CPTS, soins non programmés, e-médecine et télé santé) □ Améliorer l'accès aux soins dentaires des publics en situation de fragilité et/ou précarité □ Développer des actions de santé allant vers les métropolitains (équipes mobiles pluri professionnelles,) ☑ Faciliter l'organisation des parcours de santé complexes □ Faciliter l'ouverture des droits et l'accès aux soins notamment envers les publics fragiles □ Expérimenter l'utilisation des DATA pour personnaliser le parcours de santé ☑ Autre : contribuer à fluidifier le parcours de vie des personnes atteintes de cancer en leur apportant, ainsi qu'à leurs aidants, les informations et les soutiens nécessaires 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 1 - Répondre aux besoins de la vie personnelle et quotidienne des personnes malades et de leurs aidants (acteurs majeurs du maintien à domicile) Coordination du parcours de vie, informations sur les conséquences de la maladie, connaissance des droits, du rôle respectif des professionnels, attention portée au maintien du lien social, problèmes familiaux, domestiques, psychologiques, administratifs, professionnels, financiers, aide dans les situations d'urgence (surtout en cas d'isolement). 2 - Développer une plateforme numérique destiné aux personnes malades et aux aidants pour: - Assurer des fonctions d'informations et d'échanges, d'expression de leurs besoins, d'orientation, de partages d'expériences, afin contribuer au maintien du lien social Structurer un réseau social ouvert à des aidants bénévoles susceptibles d'intervenir à domicile afin de soutenir les malades et leurs aidants proches. 3 - Favoriser la relation d'aide entre malades et aidants par l'accès à une formation adaptée. 		



	La plateforme est structurée autour de de	eux axes, complémentaires	
	La plateforme est structurée autour de deux axes, complémentaires, interdépendants et indissociables : • un axe numérique qui doit permettre au malade et à ses aidants d'accéder à une information adaptée sur tous les composantes de la vie à domicile, et de se former et d'échanger avec une communauté en ligne,		
Description de l'action : les	un axe social et humain qui s'appuie sur les fonctionnalités de la plateforme numérique pour répondre aux besoins exprimés par les malades et leurs aidants.		
étapes	La première étape consiste donc en la création de la plateforme numérique (architecture et contenu, offre de services, en lien avec des partenaires contributeurs au projet).		
	La seconde étape sera centrée sur l'organisation humaine, logistique et matérielle de la plateforme. L'objectif étant de pouvoir expérimenter la plateforme à l'échelle de la métropole		
	nancéienne et de modéliser un process d		
Partenaires de l'action	La plateforme est développée dans une logique de complémentarité avec les dispositifs médico-sociaux et sociaux existants. Le maillage autour de ces dispositifs est en cours, le principal contributeur est aujourd'hui le Réseau Régional de Cancérologie du Grand Est.		
	La plateforme CSV devra s'inscrire dans une structure de soins de proximité. Plus précisément, dans la future PTA du Grand Nancy, elle apportera à son opérateur (le Réseau Gérard Cuny) les solutions pour faciliter le parcours de vie des personnes atteintes d'un cancer.		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ☐ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Adolescents (12 à 15 ans) ☐ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☐ Personnes âgées (>65 ans) ☐ Professionnels*	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Médico-Social ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation	
	□ Autre (Précisez) : Personnes atteintes d'un cancer et leurs aidants.	☐ De la culture/Loisirs☐ Autre (Précisez) :	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Le calendrier prévisionnel du projet (validé par l'ARS Grand Est) s'articule en 3 phases majeures : - Août - décembre 2018 : cadrage et conception - Janvier - septembre 2019 : développement - Octobre 2019 - septembre 2020 : expérimentation et évaluation		
	Budget global prévisionnel	Budget prévisionnel 2019 : 163K€ (dont 52K€ de recherche de financement).	
Financements potentiels	Financeurs et montants	 ARS Grand Est: 111 K€ Co-financements: 52 K€ → tour de table en cours [Laboratoires pharmaceutiques – Fondations - Groupes de Protection Sociale – État - Région – Département – Métropole du Grand Nancy] 	
		Mise à disposition de moyens humains par le Réseau Régional de Cancérologie Grand Est :	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	 Médecin coordinateur Médecin en charge du système d'information (pour le développement de la plateforme numérique) 	



	Système de soins		
	☐ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,)		
	 ☑ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☑ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) 		
	☑ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients)		
	☐ Efficacité et sécurité		
	Mode de vie ☐ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de		
	tabac, alimentation, activité physique,)		
	☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
	Conditions de vie		
	Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services		
	sociaux et éducatifs, alimentation) Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire)		
Déterminants de santé visés	☐ Condition de travail		
	Environnement social		
	☐ Intégration sociale		
	☑ Empowerment (autonomisation)☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
	☐ Augmentation des richesses locales		
	Adaptation aux besoins de la population		
	☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	Conditions socio-économiques		
	□ Niveau de revenu		
	□ Niveau d'éducation Autre(s):		
	Autre(s): ⊠ OUI □ NON		
	Pas pour l'instant mais en réflexion		
Y-a-t-il une démarche	Si oui, de quelle nature ?		
participative associant les	☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action		
citoyens ?	Participation à l'organisation de l'action		
	☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action		
	☑ Participation à la mobilisation des ressources		
	Le projet de plateforme porté par l'association CSV s'inscrit dans 3 des 17 projets prioritaires du PRS, dont plus précisément :		
	2 des 10 projets prioritaires « parcours » du PRS :		
	Parcours « patients atteints de cancer »		
Axes et objectifs en lien avec	Parcours « personnes en situation sociale fragile » : en effet le projet		
le projet régional de santé (PRS)	intègre un versant social à destination des publics les plus vulnérables, qui mobilisera les travailleurs sociaux des structures d'accompagnement et de		
	protection sociale.		
	1 des 7 projets prioritaires « transformation de l'organisation de l'offre de santé » : • Innovations et e-santé : via la plateforme numérique accessible depuis un		

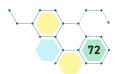


	Indiantarina da máscultat :
d'évaluation	 Formations : nb de participants (e-learning et présentiel)
Principaux indicateurs	Réponses apportées : nb et typologie
	 Utilisation de la plateforme : nb et typologie d'appels / nb de visites sur le portail web

Indicateurs de résultat :

Indicateurs de processus :

- Nb de personnes accompagnées
- Taux de satisfaction des utilisateurs





Association Lions Alzheimer de Nancy-Agglomération

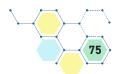
Typologie de l'action	 □ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante ☑ Action existante (adaptation, extension) 			
Domtouro	Structure ALANA Personne référente Mme KLEIN Présidente			
Porteurs			nte	
Axe stratégique du CLS	AXE2 : Simplifier l'accès aux soins et à l'offre de santé notamment pour les populations fragiles (1er recours, dépistage, réseaux de santé, lien médicosociaux)			
Objectifs spécifiques	 ☑ Poursuivre le développement de l'accès aux soins de proximité (exercice coordonné, CPTS, soins non programmés, e-médecine et télé santé) □ Développer des actions de santé allant vers les métropolitains (équipes mobiles pluri professionnelles,) □ Accompagner l'évolution du PAERPA Nancy vers une future PTA dans sa déclinaison stratégique et opérationnelle ☑ Faciliter l'ouverture des droits et l'accès aux soins notamment envers les publics fragiles □ Expérimenter l'utilisation des DATA pour personnaliser le parcours de santé 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Programme « Entraide ». Formation pour les « Aidants ». Achat de matériels pour les structures accueillant des personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer. Soutenir et prioriser le maintien à domicile. 			
Description de l'action : les étapes	 Réception des demandes d'aide Évaluations Achat ou financement ou intervention des membres 			
Partenaires de l'action	Clubs Lions de Nancy ; Mutuelles des médecins 54 ; Lions Club de France ; Lions Alzheimer ; Dons privés.			
Public visé	☐ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ☐ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Adolescents (12 à 15 ans) ☐ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☑ Personnes âgées (>65 ans) ☑ Professionnels* ☑ Autre (Précisez) : aidants			* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Paramédical ☑ Médico-social ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	Actions permanentes	depuis 2	006	
	Budget global prévis	ionnel		
Fig	Financeurs et monta	nts	En fonction	n des demandes et des ressources
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matérie humaine)	el,	Membres I	pénévoles de l'ALANA

	Système de soins			
	 □ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☑ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité 			
	Mode de vie			
	 □ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) □ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 			
	Conditions de vie			
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail 			
	Environnement social			
	✓ Intégration sociale☐ Empowerment (autonomisation)			
	□ Normes et climat social			
	Contexte économique et politique			
	☐ Augmentation des richesses locales			
	 ☑ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 			
	Conditions socio-économiques			
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation			
	Autre(s):			
	Autre(s): SOUI SOUN			
	☑ OUI □ NON Pas pour l'instant mais en réflexion			
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	⊠ OUI □ NON			
participative associant les	 ☑ OUI ☐ NON Pas pour l'instant mais en réflexion Si oui, de quelle nature ? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☑ Participation à la direction des activités prévues ☑ Participation à la gestion de l'action 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	 ☑ OUI ☐ NON Pas pour l'instant mais en réflexion Si oui, de quelle nature ? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☑ Participation à la direction des activités prévues ☑ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Axe 2 Axe 5 Axe 6 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS) Principaux indicateurs	 図 OUI □ NON Pas pour l'instant mais en réflexion Si oui, de quelle nature ? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☑ Participation à la direction des activités prévues ☑ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Axe 2 Axe 5 Axe 6 Axe 7 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	 ☑ OUI ☐ NON Pas pour l'instant mais en réflexion Si oui, de quelle nature ? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à la direction des activités prévues ☑ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Axe 2 Axe 5 Axe 6 Axe 7 Indicateurs de processus : 			



Action 2.7 Mission accompagnement santé (MAS)

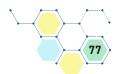
Typologie de l'action	 □ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante ☑ Action existante (adaptation, extension) 		
	Structure	CPAM DE MEURTHE ET MOSELLE	
Porteurs	Personne référente	Cyrille KENGUELEOUA – Responsable de Service MAS/Action sanitaire et social/Service de prêt gratuit d'appareillage	
Axe stratégique du CLS	AXE2 : Simplifier l'accès aux soins et à l'offre de santé notamment pour les populations fragiles (1er recours, dépistage, réseaux de santé, lien médicosociaux)		
Objectifs spécifiques	 □ Poursuivre le développement de l'accès aux soins de proximité (exercice coordonné, CPTS, soins non programmés, e-médecine et télé santé) □ Développer des actions de santé allant vers les métropolitains (équipes mobiles pluri professionnelles,) □ Accompagner l'évolution du PAERPA Nancy vers une future PTA dans sa déclinaison stratégique et opérationnelle ☑ Faciliter l'ouverture des droits et l'accès aux soins notamment envers les publics fragiles □ Expérimenter l'utilisation des DATA pour personnaliser le parcours de santé 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Élargir la prise en charge des accompagnements du dispositif MAS à toutes les difficultés d'accès aux soins (lutte contre le renoncement, coût des soins, dépassements d'honoraires, accessibilité territoriale, démographie médicale, illectronisme, difficulté de compréhension, de déplacement) Renforcer la lisibilité du dispositif : Simple et compréhensible par le plus grand nombre, assurés comme partenaires et professionnels de santé pour un meilleur portage de la mission L'absence de stigmatisation : accessible à tous les assurés 		
Description de l'action : les étapes	Le partenaire: • identifie les assurés en difficulté, en abordant la question du renoncement aux soins; • recueille le consentement de l'assuré, qui accepte d'être accompagné jusqu'à la réalisation des soins dont il a besoin; • transmet le questionnaire rempli à la CPAM de son département. Le conseiller MAS: Le conseiller de la CPAM prend contact avec l'assuré et lui propose l'accompagnement personnalisé, en plusieurs étapes, jusqu'à la réalisation effective des soins. En fonction de la situation de l'assuré, diverses solutions peuvent lui être proposées: • la réalisation d'un bilan exhaustif de ses droits afin d'identifier d'éventuels droits non ouverts et les aides dont il peut bénéficier; • l'orientation dans le parcours de soins, pour guider l'assuré, si besoin, vers des professionnels de santé, dans le respect du principe du libre choix; • éventuellement, un accompagnement vers des partenaires qui pourront l'aider à diminuer le montant des restes à charge. L'objectif de l'accompagnement est bien la réalisation effective des soins. Le travail du conseiller consiste à suivre avec l'assuré l'ensemble des démarches entreprises lui permettant de réaliser ses soins et à s'assurer que ses difficultés d'accès aux soins sont levées. Dès lors, l'accompagnement personnalisé est		



Partenaires de l'action	Conseil départemental, Métropole du Grand Nancy, UDCCAS, CAF, structures associatives, caritatives, les communes, l'UC-CMP, Service Social CARSAT, Service médical		
Public visé	 ✓ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ✓ Enfants (7 à 11 ans) ✓ Adolescents (12 à 15 ans) ✓ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ✓ Adultes (26 à 65 ans) ✓ Personnes âgées (>65 ans) ✓ Professionnels* ✓ Autre (Précisez) : 		* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Paramédical ☑ Médico-social ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☑ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	☑ Métropole☑ Communes☑ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Du 1 ^{er} janvier 2020 au 31 déce	mbre 2020	
	Budget global prévisionnel		
	Financeurs et montants		
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	mission pr	IAS est composée de sept ETP dont la rincipale est de permettre l'accès aux ux soins des publics en situation de ent.
	Système de soins		
	 ☑ Continuité (informationnell ☑ Réactivité (respect des atte ☐ Efficacité et sécurité Mode de vie ☑ Acquisition de comporteme de tabac, alimentation, acti 	e, relationn entes des pa ents favorab vité physiqu	elle, clinique) itients, satisfaction des patients) les à la santé (consommation d'alcool, ue,)
Déterminants de santé visés	□ Continuité (informationnell □ Réactivité (respect des atte □ Efficacité et sécurité Mode de vie □ Acquisition de comporteme de tabac, alimentation, acti □ Utilisation des services de Conditions de vie	e, relationn entes des pa ents favorab vité physiqu santé (recou services de	elle, clinique) Itients, satisfaction des patients) les à la santé (consommation d'alcool, ue,) urs aux soins et à la prévention) santé (logement, loisir, services sociaux
Déterminants de santé visés	 ☑ Continuité (informationnell ☑ Réactivité (respect des atte ☐ Efficacité et sécurité Mode de vie ☑ Acquisition de comporteme de tabac, alimentation, acti ☑ Utilisation des services de Conditions de vie ☐ Accès aux ressources hors et éducatifs, alimentation ☐ Environnement physique (a 	e, relationn entes des pa ents favorab vité physiqu santé (recou services de	elle, clinique) Itients, satisfaction des patients) les à la santé (consommation d'alcool, ue,) urs aux soins et à la prévention) santé (logement, loisir, services sociaux
Déterminants de santé visés	□ Continuité (informationnell □ Réactivité (respect des atte □ Efficacité et sécurité Mode de vie □ Acquisition de comporteme de tabac, alimentation, acti □ Utilisation des services de Conditions de vie □ Accès aux ressources hors et éducatifs, alimentation □ Environnement physique (a □ Condition de travail	entes des pa entes des pa ents favorab vité physiqu santé (recon services de) ir, sol, eau, a	elle, clinique) Itients, satisfaction des patients) les à la santé (consommation d'alcool, ue,) urs aux soins et à la prévention) santé (logement, loisir, services sociaux
Déterminants de santé visés	□ Continuité (informationnell □ Réactivité (respect des atte □ Efficacité et sécurité Mode de vie □ Acquisition de comporteme de tabac, alimentation, acti □ Utilisation des services de Conditions de vie □ Accès aux ressources hors et éducatifs, alimentation □ Environnement physique (a □ Condition de travail Environnement social □ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisse	e, relationn entes des pa ents favorab vité physiqu santé (recor services de) ir, sol, eau, a	elle, clinique) Itients, satisfaction des patients) les à la santé (consommation d'alcool, ue,) urs aux soins et à la prévention) santé (logement, loisir, services sociaux
Déterminants de santé visés	□ Continuité (informationnell □ Réactivité (respect des atte □ Efficacité et sécurité Mode de vie □ Acquisition de comporteme de tabac, alimentation, acti □ Utilisation des services de Conditions de vie □ Accès aux ressources hors et éducatifs, alimentation □ Environnement physique (a □ Condition de travail Environnement social □ Intégration sociale □ Empowerment (autonomisa □ Normes et climat social Contexte économique et politi □ Augmentation des richesses □ Adaptation aux besoins de l	entes des pa entes des pa ents favorab vité physique santé (recon services de) ir, sol, eau, a etion)	elle, clinique) Itients, satisfaction des patients) les à la santé (consommation d'alcool, ue,) urs aux soins et à la prévention) santé (logement, loisir, services sociaux aménagement du territoire)
Déterminants de santé visés	□ Continuité (informationnell □ Réactivité (respect des atte □ Efficacité et sécurité Mode de vie □ Acquisition de comporteme de tabac, alimentation, acti □ Utilisation des services de Conditions de vie □ Accès aux ressources hors et éducatifs, alimentation □ Environnement physique (a □ Condition de travail Environnement social □ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisa □ Normes et climat social Contexte économique et politi □ Augmentation des richesses □ Adaptation aux besoins de l □ La santé dans les politiques	entes des parentes des parentes des parentes des parentes des parentes de la constant de la cons	elle, clinique) Itients, satisfaction des patients) les à la santé (consommation d'alcool, ue,) urs aux soins et à la prévention) santé (logement, loisir, services sociaux aménagement du territoire)
Déterminants de santé visés	 ☑ Continuité (informationnell) ☑ Réactivité (respect des atte le Efficacité et sécurité) Mode de vie ☑ Acquisition de comporteme de tabac, alimentation, acti le Utilisation des services de Conditions de vie ☐ Accès aux ressources hors et éducatifs, alimentation ☐ Environnement physique (a le Condition de travail ☐ Environnement social ☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisa le Normes et climat social ☐ Augmentation des richesses le Adaptation aux besoins de le La santé dans les politiques les politiques) 	entes des parentes des parentes des parentes des parentes des parentes de la constant de la cons	elle, clinique) Itients, satisfaction des patients) les à la santé (consommation d'alcool, ue,) urs aux soins et à la prévention) santé (logement, loisir, services sociaux aménagement du territoire)



	□ OUI ⋈ NON			
	Pas pour l'instant mais en réflexion			
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources			
Axes et objectifs en lien avec	• Objectif 2 PRS : Assurer un égal accès à des soins sûrs et de qualité pour tous, sur tout le territoire			
le projet régional de santé (PRS)	• Axe stratégique 5 PRS : Améliorer l'accès aux soins et l'autonomie des personnes en situation de handicap, des personnes âgées et des personnes en situation fragile dans une logique inclusive			
	Indicateurs de processus :			
	 Nombre de partenaires externes à l'Assurance Maladie associés à la démarche de non recours aux droits et aux soins 			
	 Nombre de services internes à l'Assurance Maladie associés à la montée en charge du dispositif MAS 			
	 Nombre de réunions d'information à destination des partenaires externes et des services internes de l'Assurance Maladie 			
Principaux indicateurs	 Nombre de formation à la détection auprès des partenaires externes et des services internes de l'Assurance Maladie 			
	Indicateurs de résultat :			
	Nombre de saisines adressées par les partenaires externes			
	 Nombre de détections faites par les services internes de la CPAM de Meurthe et Moselle 			
	Nombre d'accompagnements avec soins réalisés			
	Nombre de conventions de partenariat avec les partenaires externes			
	Nombre de relances auprès des partenaires externes			



Action 2.8 •----• Élaboration d'un site internet d'information spécifiquement dédié aux étudiants intitulé « Étudiants, la sécu, en 5 clics! »

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)		
	Structure	CPAM DE MEURTH	E ET MOSELLE
Porteurs	Personne référente	I	UE, Directrice de la gestion et la relation employeurs , CPAM 54
Axe stratégique du CLS	AXE2 : Simplifier l'accès aux soins et à l'offre de santé notamment pour les populations fragiles (1er recours, dépistage, réseaux de santé, lien médicosociaux)		
Objectifs spécifiques	 ☑ Poursuivre le développement de l'accès aux soins de proximité (exercice coordonné, CPTS, soins non programmés, e-médecine et télé santé) ☐ Développer des actions de santé allant vers les métropolitains (équipes mobiles pluri professionnelles,) ☐ Accompagner l'évolution du PAERPA Nancy vers une future PTA dans sa déclinaison stratégique et opérationnelle ☑ Faciliter l'ouverture des droits et l'accès aux soins notamment envers les publics fragiles ☐ Expérimenter l'utilisation des DATA pour personnaliser le parcours de santé 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Développer l'information en direction des étudiants relative à l'accès aux soins afin de les inciter à mettre à jour leur dossier de sécurité sociale et de leur éviter une perte des droits, des lenteurs dans les remboursements voire un renoncement aux soins.		
Description de l'action : les étapes	Étape 1 : réflexion dans le cadre du Conseil de la Vie Etudiante pour définir une action commune permettant de développer l'information en direction des étudiants relative à l'accès aux soins. Étape 2 : réalisation par la CPAM 54 pour les CPAM Lorraine, en lien avec une dizaine d'étudiants, d'un site internet d'information spécifiquement destiné aux étudiants français et internationaux. Étape 3 : campagne d'information à la rentrée 2020-2021 auprès des étudiants (de la métropole du Grand Nancy et au-delà) pour faire connaître le site internet : campagne réalisée par la CPAM 54, en lien avec les différents partenaires. Campagne renouvelée à d'autres moments clés de l'année universitaire 2020-2021, ainsi que les années suivantes.		
Partenaires de l'action	Les membres du Conseil de la Vie Etudiante de la Métropole du Grand Nancy, dont l'Université de Lorraine, le CROUS Lorraine et les fédérations/associations étudiantes de la métropole.		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 an☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (1 (étudiants de + de 26 à ☐ Personnes âgées☐ Professionnels*☐ Autre (Précisez) :	ns) 15 ans) 1 6 à 25 ans) ans) ans)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Médico-social ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :



Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	 Janvier/février 2020 : réalisation de l'étape 1 Mars/août 2020 : réalisation de l'étape 2 Septembre 2020/juin 2021 (et années suivantes) : réalisation de l'étape 3 		
	Budget global prévisionnel	 Mise à disposition du personnel CPAM 54 sur le projet Coût des affiches et flyers 	
Financements potentiels	Financeurs et montants	CPAM 54	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Mobilisation des services supports (communication, informatique) et des services accueil de la CPAM.	
	Système de soins		
	 ☒ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☐ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☒ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☒ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☐ Efficacité et sécurité 		
	Mode de vie ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail 		
	Environnement social		
	☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☑ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 		
	Conditions socio-économiques		
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		

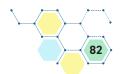


	☑ OUI □ NON		
	Pas pour l'instant mais en réflexion		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources		
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Objectifs en lien avec l'axe 5 du Projet Régional de Santé Grand Est « Améliorer l'accès aux soins et l'autonomie des personnes en situation de handicap, des personnes âgées et des personnes en situation fragile dans une logique inclusive ».		
	Indicateurs de processus :		
	Nombre de réunions des partenaires du projet.		
	Nombre de structures partageant l'information dans le cadre des campagnes.		
Principaux indicateurs	Indicateurs de résultat :		
d'évaluation	 Fréquentation du site internet (nombre de visites). 		
	 Nombre d'étudiants contactant la CPAM pour des problèmes liés à leur dossier de sécurité sociale (évolution de ce nombre à compter de la mise en ligne du site web). 		
	 Nombre d'étudiants ayant créé un compte AMELI (à compter de la mise en ligne du site web). 		

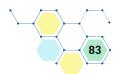
Action 2.9 Lab's Santé Solidarité Précarité

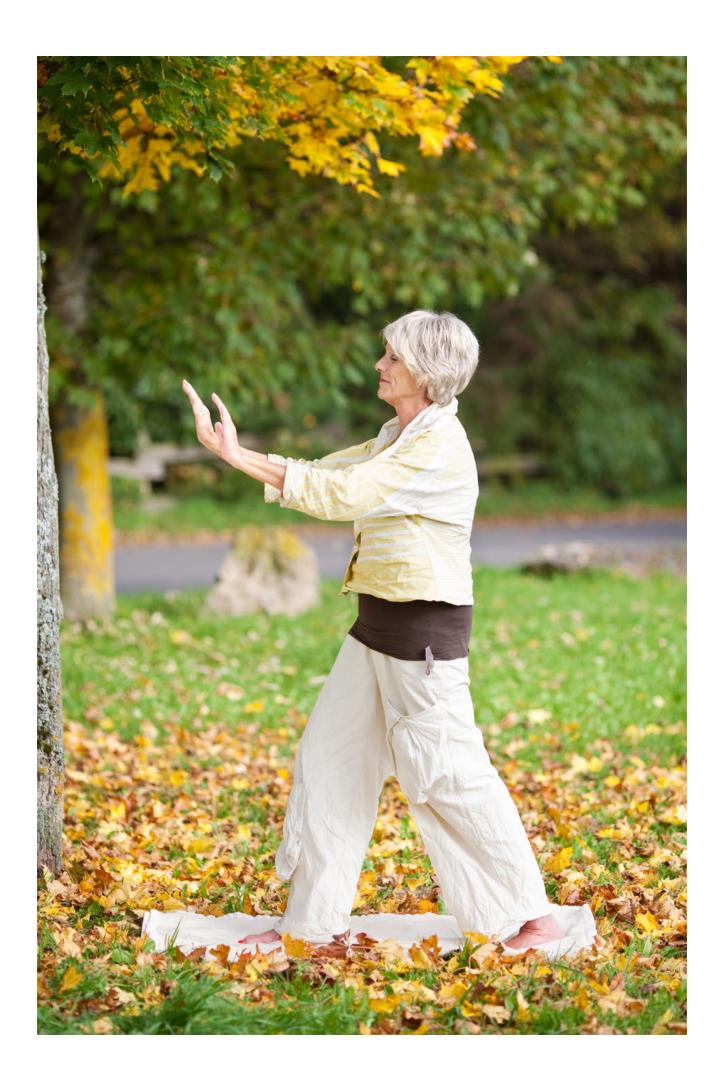
Typologie de l'action	 □ Nouvelle action □ Action expérimentale ☑ Action Innovante □ Action existante (adaptation, extension) 			
	Structure	Association AD2S (Accès aux Droits Santé Solidarité) et le réseau santé précarité de la Métropole du Grand Nancy		
Porteurs	Personne référente	Brigitte CASUCCI – Présidente de l'association AD2S / brigittecasucci@gmail.com Valérie JURIN – Vice-Présidente de la Métropole du Grand Nancy / valerie.jurin@grandnancy.eu		
Axe stratégique du CLS	AXE 2 : Préserver et améliorer l'accès aux soins et à l'offre de santé notamment pour les populations fragiles (1er recours, dépistage, réseaux de santé, lien médico-sociaux)			
Objectifs spécifiques	 □ Poursuivre le développement de l'accès aux soins de proximité (exercice coordonné, CPTS, soins non programmés, e-médecine et télé santé) □ Améliorer l'accès aux soins dentaires des publics en situation de fragilité et/ou précarité □ Développer des actions de santé allant vers les métropolitains (équipes mobiles pluri professionnelles,) □ Faciliter l'organisation des parcours de santé complexes ☑ Faciliter l'ouverture des droits et l'accès aux soins notamment envers les publics fragiles □ Expérimenter l'utilisation des DATA pour personnaliser le parcours de santé 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Mettre en place des laboratoires (Lab's Santé Précarité AD2S) à destination des professionnels et des bénévoles : veille législative et réglementaire actions d'information et d'échanges de pratique pour développer les connaissances et les compétences dans l'accompagnement et la démarche de santé des publics Optimiser la lisibilité des actions par une meilleure synergie et lisibilité des actions entre acteurs Faciliter la mutualisation des moyens et des ressources existantes 			
	L'association « Accès Droits Santé Solidarité » a pour objet la mise en œuvre d'un projet qui contribue, en complément des dispositifs législatifs et réglementaires, à faciliter l'accès aux droits, notamment en matière de soins et de santé, pour des personnes en situation de vulnérabilité.			
	Ce projet se concrétise autour de trois missions prioritaires : • Rendre accessible l'offre complémentaire santé à des personnes en di travailleurs pauvres, jeunes, familles, bénéficiaires de pensions, de pet			
	retraites, personi contrat collectif a	nes fragiles socialement, par la négociation et le suivi d'un avec des mutuelles de santé		
Description de l'action : les étapes	Développer les compétences et connaissances des membres adhérents de l'association pour accompagner leurs publics à devenir des acteurs responsables de leur santé. Constituer, en lien avec les organismes partenaires, un lieu de partage qui favorise les échanges et met en œuvre des actions d'information et de formation au bénéfice des membres de l'association			
	 Être un lieu d'expérimentation, un laboratoire pour des actions nouvelles ; animer un espace de veille réglementaire et législative en lien avec les organismes partenaires 			
	Plus généralement, l'association peut développer tout projet, en conformité avec son objet, pour faciliter l'accès aux droits et à la santé.			

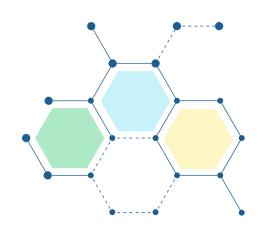
	Partenariat entre les Lab's AD2S et le réseau Santé Précarité de la Métropole du			
	Grand Nancy.			
	Le réseau santé précarité est un véritable lieu d'échanges de connaissances, de pratiques, de veille législative et réglementaire où chacun est libre de s'exprimer sur des sujets liés aux problématiques de santé, dans son sens le plus large (accès aux droits, à la mobilité, à un logement décent, budget,).			
	Parmi les services proposés par AD2S aux accompagnants, le Lab's AD2S a pour vocation d'organiser des actions d'information et d'échanges de pratique qui contribuent à développer les connaissances et les compétences des professionnels et des bénévoles dans l'accompagnement et la démarche de santé des publics.			
	Le Lab's est également un lieu d'expérimentation pour des actions nouvelles tant pour les adhérents, les partenaires et les intervenants qualifiés dans les thématiques abordées.			
			es en termes de fonctionnement et a mutualisation s'est opérée et que ce	
Partenaires de l'action	Métropole du Grand Nancy par le biais du réseau santé précarité, ARS (Agence Régionale de Santé), le Conseil Régional, Conseil Départemental 54, Mission locale, UDCCAS, CCAS, CAF, CPAM, structures associatives, caritatives, collectivités territoriales,			
Public visé	□ Enfants (7 à 11 ans) □ Adolescents (12 à 15 ans) □ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) □ Adultes (26 à 65 ans) □ Personnes âgées (>65 ans) □ Professionnels* □ Autre (Defeices)		 ☑ Paramédical ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion 	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	À partir du 1 ^{er} semestre 2018			
	Budget global prévisionnel 19 000 €			
Financements potentiels	Financeurs et montants • Conse • Métrop • Consei Autres ressources		 Agence Régionale de Santé (ARS): 5 000 € (sub pluriannuel → CPOM) Conseil Régional Grand Est: 10 500 € (sub annuel) Métropole du Grand Nancy: 500 € (sub annuel) Conseil Départemental 54: 3 000 € (sub annuel) 	
			argée de mission	



	Système de soins		
	□ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité		
	Mode de vie		
	 □ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) □ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	 ☒ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail 		
	Environnement social		
	□ Intégration sociale □ Empowerment (autonomisation) □ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
	☐ Augmentation des richesses locales		
	☑ Adaptation aux besoins de la population		
	☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	Conditions socio-économiques		
	□ Niveau de revenu		
	□ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		
	□ OUI ⋈ NON		
Y-a-t-il une démarche	Si oui, de quelle nature ?		
participative associant les	☐ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action☐ Participation à l'organisation de l'action		
citoyens ?	☐ Participation à la direction des activités prévues		
	☐ Participation à la gestion de l'action		
	☐ Participation à la mobilisation des ressources		
Avec at abjectife on lien avec	Axe 5 : Autonomie et social		
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	Faciliter l'accès des personnes en situation de précarité à des parcours de santé coordonnés en vue d'un retour au droit commun (PRAPS)		
(PRS)	Faciliter l'accès aux droits et à l'entrée dans un parcours de santé, en		
	partenariat avec l'Assurance maladie		
	Indicateurs de processus :		
	 Nombre de communes qui ont participé aux réunions d'information Nombre de réunion du Lab's sur les thématiques de la santé et/ou de la précarité à destination des accompagnants sociaux 		
Principaux indicateurs	Indicateurs de résultat :		
d'évaluation	Nombre de personnes qui ont bénéficiées de ces Lab's		
	Nombre de partenariat créésTypologies des partenariats		
	y Typotogies des parteriariats		
	Méthode d'évaluation envisagée : Questionnaire de satisfaction		







AXE 3

Bien-être et santé mentale



Action 3.1 Coordination du Conseil Local en Santé Mentale (CLSM) de la Métropole du Grand Nancy

Typologie de l'action	☐ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)		
Domtoure	Structure	Métropole du Grand Nancy et le Centre Psychothérapique de Nancy (CPN)	
Porteurs	Personne référente	Professeur SCHWAN / raymund.schwan@cpn-laxou.com Valérie JURIN / valerie.jurin@grandnancy.eu	
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer le bien-être dans une vision globale de la santé tant physique, sociale que psychique (CLSM)		
Objectifs spécifiques	 ☑ Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) ☐ Promouvoir et dynamiser l'offre en accueil familial thérapeutique ☐ Repérer chez les étudiants les troubles psychiques ou les signes précurseurs de crise afin d'intervenir précocement, sur le modèle des « gestes qui sauvent » ☐ Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui ☐ Renforcer la capacité de chacun à être davantage acteur de sa santé et de son développement 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Animer, développer et conforter les partenariats nécessaires entre les acteurs concernés, notamment faciliter la place des usagers dans les instances du CLSM Réaliser un bilan d'activité du CLSM Déployer les objectifs du CLSM, en prenant en compte également la feuille de route du projet territorial de santé mentale 		
	Par le partage de constats, la concertation, la réflexion, et l'élaboration collective d'actions, le CLSM vise à favoriser le décloisonnement des politiques publiques menées au niveau local, l'amélioration de la santé mentale de la population et l'insertion dans la ville des personnes souffrant de troubles psychiques. Installé le 5 mars 2015, le CLSM est doté d'instances propres de fonctionnement dans lesquelles participent activement les signataires du CLS: • Le comité de pilotage Son rôle est de définir les axes de travail prioritaires, de valider les propositions et conclusions des groupes de travail, de mobiliser les moyens humains, techniques et financiers dont chacun peut disposer. L'Assemblée plénière est mutualisée avec l'assemblée du contrat local de santé. • Les groupes de travail:		
Description de l'action : les étapes	Leur rôle est d'établir un diagnostic sur la problématique identifiée, concevoir et mettre en place des actions pour répondre aux besoins identifiés, de suivre de façon régulière les travaux en cours. Les travaux de chaque groupe sont présentés annuellement en assemblée plénière du CLS. Un pilote et un copilote par groupe de travail est nommé par le Comité de		
	pilotage pour la durée de la mission confiée au groupe. Depuis sa création, le CLSM a développé des actions dans le cadre de 2 groupes de travail: • groupe logement et santé mentale animé par la Métropole du Grand Nancy et Union et Solidarité: charte de partenariat et guide ressource de l'offre de prise en charge sanitaire, sociale ou médico-sociale. • groupe sur la coordination des acteurs autour des situations individuelles complexes en santé mentale, animé par l'ARS et le CPN: dispositif d'appui en santé mentale et protocole pour les traitements des situations d'incurie.		
	Il s'agit de réaliser un bilan des actions mises en place afin d'apporter des ajustements nécessaires et poursuivre les travaux du CLSM. De nouvelles réflexions seront lancées autour de la communication, sensibilisation et la déstigmatisation (SISM - semaines d'information sur la santé mentale) ainsi qu'en déclinaison du projet territorial de santé mentale.		



Partenaires de l'action	ARS, Préfecture de Meurthe et Moselle, DDCS, CPAM, CD 54, les 20 communes, les élus locaux, les professionnels de santé libéraux (médecins généralistes, IDE, psychologues), les acteurs sociaux et médico-sociaux, les bailleurs sociaux, la gendarmerie, la police, l'Éducation Nationale, les associations d'usagers			
Public visé	 ✓ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ✓ Enfants (7 à 11 ans) ✓ Adolescents (12 à 15 ans) ✓ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ✓ Adultes (26 à 65 ans) ✓ Personnes âgées (>65 ans) ✓ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) : 		* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Paramédical ☑ Médico-Social ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☑ De la culture/Loisirs ☑ Autre (Précisez) : élus, municipalité, police, bailleurs	
Territoire d'intervention	☑ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	Tout au long du CLS			
	Budget global prévisionnel			
	Financeurs et montants			
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Temps de coordination, d'animation et secrétari de communication		
	 ☑ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☑ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☑ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☑ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☑ Efficacité et sécurité Mode de vie ☐ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 			
Déterminants de santé visés	Conditions de vie Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) Condition de travail			
	Environnement social			
	☑ Intégration sociale☐ Empowerment (autonomisa☐ Normes et climat social	ment (autonomisation)		
	Contexte économique et politique Augmentation des richesses locales Adaptation aux besoins de la population La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)			
	Conditions socio-économique	s		
	□ Niveau d'éducation			
	Autre(s):			

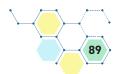


Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	□ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources		
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 4 : Parcours Améliorer la prise en charge et l'accompagnement des personnes en psychiatrie et santé mentale		
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de processus : Réunions régulières des instances du CLSM Présentation du bilan d'activité du CLSM Nombre et typologie des partenaires impliqués Nombre et nature des groupes de travail constitués, Nombre d'actions mise en œuvre par rapport au nombre d'actions identifiées Typologie d'actions développées		
	Indicateurs de résultat : • Nombre de partenaires qui déclarent ressentir une meilleure coordination dans le champ de la santé mentale • Typologie de leurs ressentis		



Action 3.2 Mise en place du groupe de travail information et communication du CLSM du Grand Nancy

Typologie de l'action	 ☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension) 			
	Structure	Métropole du Grand de Nancy (CPN)	d Nancy et le Centre Psychothérapique	
Porteurs	Personne référente		/ françoise.boiteux@cpn-laxou.com bernard.kabuth@cpn-laxou.com	
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer le sociale que psychiqu		vision globale de la santé tant physique,	
Objectifs spécifiques	☐ Promouvoir et dyr ☐ Repérer chez les é crise afin d'interve « gestes qui sauve ☐ Développer des ac violences faites à a	 ☑ Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) ☐ Promouvoir et dynamiser l'offre en accueil familial thérapeutique ☐ Repérer chez les étudiants les troubles psychiques ou les signes précurseurs de crise afin d'intervenir précocement, sur le modèle des « gestes qui sauvent » ☐ Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui ☐ Renforcer la capacité de chacun à être davantage acteur de sa santé et de son développement 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Organiser les Semaines d'Information sur la Santé Mentale Sensibiliser le public et les professionnels aux questions de santé mentale Informer le public et les professionnels sur les troubles psychiques. Rassembler par le développement et la réalisation d'actions les acteurs, spectateurs des manifestations, professionnels et usagers de la santé mentale. Aider au développement des réseaux de solidarité, de réflexion et de soin en santé mentale Faire connaître les lieux, les moyens et les personnes pouvant apporter un soutien ou une information de proximité 			
Description de l'action : les étapes	Il s'agit de promouvoir la santé mentale par des actions partenariales : - Deux semaines d'actions par an (mois de mars) – campagne de préparation de mai à mars - Organisation d'actions ponctuelles de sensibilisation et d'information			
Partenaires de l'action	En fonction des thèmes et actions développées de nouveaux partenaires participeront aux groupes projets			
Public visé	☑ Jeunes enfants (0 ☑ Enfants (7 à 11 an ☑ Adolescents (12 à ☑ Jeunes Adultes (1 ☑ Adultes (26 à 65 a ☑ Personnes âgées au ☑ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	s) 15 ans) 6 à 25 ans) ns)	* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Paramédical ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☑ De la culture/Loisirs ☑ Autre (Précisez) : élus, municipalité, police, bailleurs	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	Mise en place en 2019			

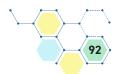


Financements potentiels	Budget global prévisionnel	à définir par le groupe de travail		
	Financeurs et montants			
		Mise à disposition de locaux par les partenaires		
	A., tana ana ana an	Participation gracieuse d'intervenants		
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	• CPN (outils de communication : 850 €		
		Valorisation temps agents : coordination du collectif ; chargée de com ; implication de plusieurs professionnels / pôle)		
	Système de soins			
	 ☒ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☒ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☒ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☒ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☒ Efficacité et sécurité 			
	Mode de vie			
	 ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 			
	Conditions de vie			
Déterminants de santé visés	 ☑ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail 			
	Environnement social			
	 ☑ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) ☑ Normes et climat social 			
	Contexte économique et politique			
	☐ Augmentation des richesses locales			
	 ☑ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 			
	Conditions socio-économiques			
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation			
	Autre(s):			
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	 ☑ OUI ☐ NON Si oui, de quelle nature ? ☑ Participation à l'analyse de ☑ Participation à l'organisation ☑ Participation à la direction ☑ Participation à la gestion d 	des activités prévues		
	□ Participation à la mobilisat			

Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 4 : Parcours Améliorer la prise en charge et l'accompagnement des personnes en psychiatrie et santé mentale
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de processus: • Mise en place du groupe • Définition du pilotage • Diversité des partenaires • Participation des partenaires : niveaux de participation • Temps agents dédiés par les partenaires • Typologie des actions développées Indicateurs de résultat: • Nombre d'actions • Nombre de personnes présentes par action • Typologie des personnes bénéficiant des actions • Amélioration des connaissances sur les troubles psychiques et la santé mentale (grand public et professionnels) • Amélioration de la connaissance des lieux, moyens et personnes pouvant apporter une réponse de proximité • Nouveaux partenariats développés • Typologie de ces partenariats

Action 3.3 Évolution du dispositif d'appui en santé mentale (numéro unique)

Typologie de l'action	 □ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante ☑ Action existante (adaptation, extension) 				
	Structure			apique de Nancy (CPN) ntal de Meurthe-et-Moselle	
Porteurs			.damance@	que DAMANCE / nce@cpn-laxou.com TANZI / ctanzi@departement54.fr	
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer le sociale que psychiqu			vision globale de la santé tant physique,	
Objectifs spécifiques	 ☑ Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) ☐ Promouvoir et dynamiser l'offre en accueil familial thérapeutique ☐ Repérer chez les étudiants les troubles psychiques ou les signes précurseurs de crise afin d'intervenir précocement, sur le modèle des « gestes qui sauvent » ☐ Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui ☐ Renforcer la capacité de chacun à être davantage acteur de sa santé et de son développement 				
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Améliorer la prise en charge des situations individuelles et complexes en santé mentale en renforçant l'articulation et la coordination des différents partenaires Permettre une plus grande réactivité et favoriser l'accès aux soins, aux prises en charge sociales et ou médico-sociales Prévenir les situations de crise et éviter les ruptures de soins Limiter les hospitalisations non pertinentes Permettre un accompagnement et un suivi des situations Améliorer la lisibilité et la complémentarité des dispositifs opérationnels existants 				
Description de l'action : les étapes		 Opérationnel depuis juin 2017 Bilan quantitatif et qualitatif disponible après un an de fonctionnement Évolution ? 			
Partenaires de l'action	Métropole du Grand Nancy ; ARS Grand Est ; Préfecture de Meurthe-et- Moselle				
Public visé	 ☐ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ☐ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Adolescents (12 à 15 ans) ☐ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☐ Personnes âgées (>65 ans) ☐ Professionnels* ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la prév		 ☑ Paramédical ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☑ De la culture/Loisirs ☑ Autre (Précisez) : élus, municipalité, 		
Territoire d'intervention	☑ Métropole☐ Communes☐ Quartier				
Calendrier prévisionnel	Opérationnel depuis j	juin 2017			
	Budget global prévis	ionnel	0.2 ETP du	ı référent Cadre de santé PGN	
	Financeurs et monta	nts	Sur budge	et CPN	
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matérie humaine)	el,	Outil de partage de données à trouver		



	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,)			
	 ☑ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☑ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☑ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☑ Efficacité et sécurité 			
	Mode de vie			
	 □ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 			
	Conditions de vie			
Déterminants de santé visés	 ☒ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail 			
	Environnement social			
	☑ Intégration sociale☐ Empowerment (autonomisation)☐ Normes et climat social			
	Contexte économique et politique			
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☑ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 			
	Conditions socio-économiques			
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation			
	Autre(s):			
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	□ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources			
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 4 : Parcours Faciliter l'accès aux soins intégrés, à la prévention et à la réduction des risques et des dommages pour l'ensemble des personnes en souffrance psychique Améliorer la prise en charge et l'accompagnement des personnes en psychiatrie et santé mentale			

Indicateurs de processus : • Nature des coopérations • Implication des partenaires • Reconnaissance de l'utilité du dispositif d'appui en termes de coordination • Formalisation du partenariat : adhésion et signature charte de fonctionnement • type et qualité de la coordination : réponse sous 48h Indicateurs de résultat : **Principaux indicateurs** • Nombre de situations d'évaluation

- Domiciliation des personnes en situation problématique
- Nombre de situation déjà connues sur un plan social et psychiatrique
- Nombre de situations améliorées suite à l'intervention : veille partenariale
- Nombre de partenaires identifiés dans la PEC
- Nombre et nature des orientations effectuées
- Amélioration de la synergie entre les partenaires : identification, fluidité, suivi facilité



Action 3.4 Développer l'offre de soin sur la Métropole en termes d'accueil familial thérapeutique

Typologie de l'action	□ Nouvelle action□ Action expérimentale□ Action Innovante□ Action existante (adaptation, extension)			
	Structure	Centre F Réhabili	-	pique de Nancy (CPN) - PGN
Porteurs	Personne référente	Mme BR	INATI / mic	dier.beau@cpn-laxou.com hele.brinati@cpn-laxou.com i.sadji@cpn-laxou.com
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer le sociale que psychiqu			rision globale de la santé tant physique,
Objectifs spécifiques	 □ Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) ☑ Promouvoir et dynamiser l'offre en accueil familial thérapeutique □ Repérer chez les étudiants les troubles psychiques ou les signes précurseurs de crise afin d'intervenir précocement, sur le modèle des « gestes qui sauvent » □ Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui □ Renforcer la capacité de chacun à être davantage acteur de sa santé et de son développement 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	autant que possible l	Étendre les missions de l'AFT sur des prises en charge plus aigues afin de limiter autant que possible les temps d'hospitalisation et en permettant à la personne de se recréer dans son environnement géographique		
Description de l'action : les étapes	 Faciliter l'acquisition des habilités sociales et de l'accès aux loisirs dans un environnement géographique connu Sélectionner des familles sur la métropole afin qu'elles soient plus à proximité de nos organisations, Faciliter les interactions équipe de soins/accueillants, Être plus présent dans le suivi de la personne avec une meilleure réactivité, Intégrer davantage l'accueillant au projet de soin, Sécuriser le parcours patient. 			
Partenaires de l'action	Les partenaires assoc	ciatifs de	la Métropol	е
Public visé	<pre> □ Jeunes enfants (0 à 6 ans) □ Enfants (7 à 11 ans) □ Adolescents (12 à 15 ans) □ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) □ Personnes âgées (>65 ans) □ Professionnels* □ Autre (Précisez): □ Autre (Précisez): □ Professionnels * □ Autre (Précisez): □ Professionnels * □ Autre (Précisez): □ Médical □ Paramédical □ Social □ De la prévention et de la promotion de la santé □ De l'éducation/la formation □ De la culture/Loisirs □ Autre (Précisez): </pre>		 ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs 	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	Dépendant du recrute	ement de	s personnes	3
	Budget global prévisi	ionnel	Les profes	sionnels sont salariés de l'hôpital
Financements potentiels	Financeurs et montai	nts		
i mancements potentiets	Autres ressources mobilisables (Matérie humaine)	el,		

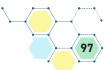


	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité		
	Mode de vie ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
Déterminants de santé visés	Conditions de vie ☑ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail		
	Environnement social ☑ Intégration sociale □ Empowerment (autonomisation) □ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	Conditions socio-économiques		
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		
	□ OUI ⋈ NON		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources		
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 4 : Parcours Améliorer la prise en charge et l'accompagnement des personnes en psychiatrie et santé mentale Développer une offre de réhabilitation psycho-sociale en adéquation avec le projet de vie des usagers		
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de processus : • Baisse de la durée moyenne de séjour (DMS) Soins Libres Indicateurs de résultat : • Nombre de réhospitalisations évitées, • Éviter les passages à l'acte		

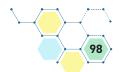


Action 3.5 • Programme « Premiers secours en santé mentale PSSM »

Typologie de l'action		Action expérimentale Action Innovante adaptation, extension)	
Domestic	Structure	Université de Lorraine : Service universitaire de médecine préventive et promotion de la santé SUMPPS	
Porteurs	Personne référente	Dr Martine ROSENBACHER-BERLEMONT / martine.rosenbacher-berlemont@univ-lorraine.fr	
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer le bien-être dans une vision globale de la santé tant physique, sociale que psychique (CLSM)		
Objectifs spécifiques	 Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) □ Promouvoir et dynamiser l'offre en accueil familial thérapeutique ☑ Repérer chez les étudiants les troubles psychiques ou les signes précurseurs de crise afin d'intervenir précocement, sur le modèle des « gestes qui sauvent » □ Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui □ Renforcer la capacité de chacun à être davantage acteur de sa santé et de son développement 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)		mations aux premiers secours en santé mentale, notamment tions estudiantines	
Description de l'action : les étapes	 Developper les formations aux premiers secours en sante mentale, notamment auprès des populations estudiantines PSSM France met en œuvre au national: - Une formatrice australienne a formé, en juillet 2018, un groupe de personnes issues des 3 promoteurs: des instructeurs et des formateurs. - Ce groupe travaille actuellement au contenu de la formation et notamment à la traduction en Français des éléments fixes pour produire et éditer un manuel (180 pages) pour la France (pour décembre 2018). Puis il faudra adapter au contexte local (début 2019). Au niveau des universités: À ce jour: - 4 universités volontaires (Clermont, Paris, Bordeaux, Lorraine) pilotes ont été identifiées et leurs ARS ont été impliqués par la DGS - Une téléconférence s'est tenue le 14 novembre 2018 - Un échange a eu lieu en assemblée du réseau des SUMPPS, avec la DGESIP et la CPU, le 19 novembre 2019 - Dans un premier temps former quelques étudiants aidants dans un site pilote (Clermont) pour tester le module En 2019: - Organiser des formations de formateurs dans les 4 territoires d'expérimentation (dont Lorraine): 12 à 14heures de formation pour 12 à 16 personnes - Puis les formateurs formeront des étudiants? (Lesquels?, problème du Turn over) et des personnels? des universités, voire des lieux de vie étudiants? (CROUS) 2020-2022: montée en puissance du projet Le projet contribuera à : - Lutter contre la stigmatisation liée aux troubles psychiques - Amener les étudiants ayant des problèmes psychiques - Amener les étudiants ayant des problèmes psychiques 		
Partenaires de l'action	Les promoteurs (Santé Mentale France, INFIPP et UNAFAM) ont créé une structure opératrice sous statut associatif, dénommée Premiers Secours en Santé Mentale France, qui a la charge de gérer ce programme australien franchisé (actuellement relayé dans une vingtaine de pays). Il s'agit au départ d'un programme « tous publics ». La Direction Générale de la Santé a pensé que celui-ci pouvait être pertinent en milieu étudiant (mesure du Plan National de Santé Publique sur 5 ans pour les étudiants) Une convention sera signée entre PSSM France, la Direction Générale de la Santé DGS et la Direction Générale de l'Enseignement Supérieur et de l'Insertion Professionnelle DGESIP.		



Public visé	☐ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ☐ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Adolescents (12 à 15 ans) ☑ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☐ Personnes âgées (>65 ans) ☑ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :		* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	Démarrage en Lorraine : prem Cf description de l'action ci-de		re 2019 ?	
	Budget global prévisionnel	Non défini	à ce jour	
Financements potentiels	Financeurs et montants	 Agence Nationale de Santé Publique (ANSP) e Fondation de France pour les phases d'ingénie 2018 Formation des formateurs phase expérimenta achat des manuels (9 € pièce) : ARS sur le FIR 		
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine) Quel finar l'universit des forma		cement pour que les formateurs de é de Lorraine puissent mettre en place tions : achat des manuels, sur quel temps sponible ?	
	Système de soins			
	 □ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité 			
	Mode de vie			
	 ✓ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ✓ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 			
	Conditions de vie			
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☑ Condition de travail/ conditions d'études 			
	Environnement social			
	 ☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social 			
	Contexte économique et politique			
	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 			
	Conditions socio-économiques			
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation			
	Autre(s):			



Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	 ☑ OUI ☐ NON Si oui, de quelle nature ? ☐ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☐ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 4 : Parcours Faciliter l'accès aux soins intégrés, à la prévention et à la réduction des risques et des dommages pour l'ensemble des personnes en souffrance psychique Améliorer la prise en charge et l'accompagnement des personnes en psychiatrie et santé mentale
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de processus : • Voir national Indicateurs de résultat : • Voir national



Action 3.6 Agir contre les discriminations et les violences sexistes

Typologie de l'action	 □ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante ☑ Action existante (adaptation, extension) 		
Porteurs	Structure	Centre d'Information sur les Droits des Femmes et des Familles (CIDFF) Meurthe-et-Moselle / Nancy	
	Personne référente	Marie-Pierre DEREXEL / cidff54@sfr.fr	
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer le bien-être dans une vision globale de la santé tant physique, sociale que psychique (CLSM)		
Objectifs spécifiques	 ☑ Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) ☐ Promouvoir et dynamiser l'offre en accueil familial thérapeutique ☐ Repérer chez les étudiants les troubles psychiques ou les signes précurseurs de crise afin d'intervenir précocement, sur le modèle des « gestes qui sauvent » ☑ Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui ☑ Renforcer la capacité de chacun à être davantage acteur de sa santé et de son développement 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Informer, accompagner et orienter les publics concernés dans le cadre d'entretiens individuels Animer des groupes de parole pour victimes de violences sexistes Sensibiliser et former les professionnels (et futurs professionnels) à la lutte contre les discriminations et les violences sexistes Organiser des événements grand publics, dans le but de promouvoir l'égalité femmes / hommes et la lutte contre les violences faites à autrui 		
Description de l'action : les étapes	CONTEXTE Les violences envers les femmes (et les hommes) s'exercent dans la sphère familiale, au sein du couple, dans l'espace public et dans l'environnement professionnel. Elles peuvent prendre différentes formes : violences psychologiques, violences physiques, agressions sexuelles, viols, discriminations multiples, Elles touchent tous les milieux et tous les âges. Par sa connaissance des problématiques des personnes victimes de violences, le CIDFF est sollicité pour : • Écouter, informer, accompagner les situations de violences. L'équipe du CIDFF accueille les personnes victimes et les informe sur leurs droits, identifie leurs difficultés, offre un accompagnement global dans leurs démarches policières, judiciaires, médicales, sociales et professionnelles. • Sensibiliser et former des professionnels travaillant au contact des victimes de violences, d'auteurs et d'enfants exposés à ces violences : travailleurs sociaux, services hospitaliers et autres L'objectif est de favoriser une meilleure prise en compte des violences sexistes dans les pratiques professionnelles. • Prévenir les comportements et les violences sexistes à travers des interventions au sein des établissements scolaires, organiser des journées de sensibilisation en direction du grand public ou en direction d'autres publics ciblés. • Animer ou participer à l'animation de réseaux de lutte contre les violences faites aux femmes sur le territoire. • Contribuer à la mise en œuvre de dispositifs portés par les politiques publiques (politique de la ville, lutte contre la radicalisation, lutte contre les violences dans l'espace public professionnel). Depuis 2016, le CIDFF de Nancy a obtenu le label SAVS – Service Spécialisé d'Aide aux femmes Victimes de violences Sexistes, attribué par la FN-CIDFF. Il est également membre de la commission nationale de lutte contre les violences sexistes.		



Partenaires de l'action	Les services de l'État, l'Éducation Nationale, les collectivités territoriales, l'ARS, la CAF, l'environnement associatif.		
Public visé	 ✓ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ✓ Enfants (7 à 11 ans) ✓ Adolescents (12 à 15 ans) ✓ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ✓ Adultes (26 à 65 ans) ✓ Personnes âgées (>65 ans) ✓ Professionnels* ✓ Autre (Précisez) : tout partenaire institutionnel ou associatif 		* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Paramédical ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☑ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	De novembre 2018 à décembre 2019 (reconductible) L'ensemble des objectifs sont déclinés tout au long de l'année, par les équipes du CIDFF Meurthe-et-Moselle/ Nancy qui accueillent au quotidien les publics, répondent à des sollicitations multiples et coordonnent des actions (ajustées aux besoins et aux publics) en collaboration avec les partenaires (cités ci-dessus).		
	Budget global prévisionnel		
	Financeurs et montants		le du Grand Nancy vités territoriales nd Est
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	par l'équip Coon les v nomb comp Local des p	informations pluridisciplinaires assurés pe du CIDFF dination d'actions de lutte contre iolences faites à autrui, associant de preux partenaires sur les territoires, y pris relevant de la politique de la ville. Lux, antennes et permanences d'accueil publics sur plusieurs territoires (mis à position par les collectivités territoriales).

	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité			
	Mode de vie ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)			
	Conditions de vie			
Déterminants de santé visés	 ☒ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail 			
	Environnement social			
	 ✓ Intégration sociale ✓ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social 			
	Contexte économique et politique			
	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 			
	Conditions socio-économiques : le dispositif s'adresse à tous			
	Conditions socio-économiques : le dispositif s'adresse à tous Niveau de revenu			
	·			
	□ Niveau de revenu			
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON			
V.a.t.il una démarche	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON Si oui, de quelle nature ?			
Y-a-t-il une démarche participative associant les	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action			
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON Si oui, de quelle nature ?			
participative associant les	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action			
participative associant les citoyens ?	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources 			
participative associant les	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☑ Participation à la direction des activités prévues ☑ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention Promouvoir les comportements et des environnements favorables à la 			



Action 3.7 • Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)		
Porteurs	Structure	Commune d'Essey- d'implantation et A	lès-Nancy pour la première phase RS (DT 54)
	Personne référente	Nadine CADET / cad	det.nad@gmail.com
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer le bien-être dans une vision globale de la santé tant physique, sociale que psychique (CLSM)		
Objectifs spécifiques	 □ Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) □ Promouvoir et dynamiser l'offre en accueil familial thérapeutique □ Repérer chez les étudiants les troubles psychiques ou les signes précurseurs de crise afin d'intervenir précocement, sur le modèle des « gestes qui sauvent » □ Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui ☑ Renforcer la capacité de chacun à être davantage acteur de sa santé et de son développement 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)		Développer le Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité (PSFP) auprès de familles d'enfants de 6 à 11 ans	
Description de l'action : les étapes	PSFP est un programme de soutien à la parentalité (parentalité positive) évalué favorablement en termes d'efficacité au niveau international. Il s'appuie sur une dynamique communale, un groupe d'experts, des animateurs formés réalisant des cycles de sessions (cycle de 14 sessions de 2 heures chacune auprès d'un groupe de 10 familles). Les sessions sont participatives, pragmatiques, ludiques (discussions, apports de connaissances, recommandations et exercices pratiques). La 1ère heure comprend : • un groupe « parents » visant à améliorer/renforcer leurs capacités en matière d'augmentation de l'attention positive portée à l'enfant, de communication, de formulation des attentes et objectifs éducatifs, de gestion du stress, de résolution des conflits, de mise en place d'une discipline nonviolente, d'organisation du temps familial, • un groupe « enfants » visant à favoriser le développement de leurs compétences psychosociales : communication, résolution de problèmes et de conflits, prise de décision, capacité de résistance à la pression des pairs, gestion de la colère et des critiques. Durant la 2e heure, les parents et les enfants sont réunis en « groupe famille » pour une mise en pratique des compétences travaillées.		
Partenaires de l'action	ARS Grand Est, Communes, collectivités, Éducation Nationale, CAF, et IREPS en tant que développeur local		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 ans ☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (16 à 65 an ☐ Personnes âgées (☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez): enfants de 6 à 11	s) 15 ans) 6 à 25 ans) ns) (>65 ans) familles avec	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	☐ Métropole☑ Communes : Esse☐ Quartier	y-lès-Nancy	



Calendrier prévisionnel	 De novembre 2018 à juin 2019 : Préparation de la démarche de primo implantation en novembre et décembre 2018 COPIL le 10 01 2019 Formation du 21 01 au 25 01 2019 Réalisation de 14 séances auprès des familles: du 12 mars au 25 juin 2019 		
	Budget global prévisionnel	Budget régional pour une primo implantation sur 3 sites dans la région Grand Est	
	Financeurs et montants	ARS Grand Est	
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	 25 personnes (groupe expert) 1 salle pour les réunions d'information 1 salle pour la formation 3 salles contigües pour les séquences PSFP 15 guides parents et 15 guides enfants 	
	Système de soins		
	□ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité		
	Mode de vie		
	 ✓ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	 ☑ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail 		
	Environnement social		
	 □ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) □ Normes et climat social 		
	⋈ Empowerment (autonomisa	ntion)	
	⋈ Empowerment (autonomisa		
	☑ Empowerment (autonomisa☐ Normes et climat social	ique	
	 ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☐ Adaptation aux besoins de l 	ique s locales	
	 ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☐ Adaptation aux besoins de l ☐ La santé dans les politiques les politiques) 	ique s locales a population	
	 ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☐ Adaptation aux besoins de l ☐ La santé dans les politiques les politiques) 	ique s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans	
	 ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☐ Adaptation aux besoins de l ☐ La santé dans les politiques les politiques ☐ Conditions socio-économiques ☐ Niveau de revenu 	ique s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans	
	 ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☐ Adaptation aux besoins de l ☐ La santé dans les politiques les politiques ☐ Conditions socio-économiques ☐ Niveau de revenu ☑ Niveau d'éducation Autre(s) : ☑ OUI ☐ NON 	ique s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans	
Y-a-t-il une démarche	 ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☐ Adaptation aux besoins de l ☐ La santé dans les politiques les politiques ☐ Conditions socio-économiques ☐ Niveau de revenu ☑ Niveau d'éducation Autre(s) : ☑ OUI ☐ NON Si oui, de quelle nature ? 	ique s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans s : le dispositif s'adresse à tous	
Y-a-t-il une démarche participative associant les	 ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☐ Adaptation aux besoins de l ☐ La santé dans les politiques les politiques ☐ Conditions socio-économiques ☐ Niveau de revenu ☑ Niveau d'éducation Autre(s) : ☑ OUI ☐ NON Si oui, de quelle nature ? 	ique s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans s : le dispositif s'adresse à tous	
	 ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☐ Adaptation aux besoins de l ☐ La santé dans les politiques les politiques ☐ Conditions socio-économiques ☐ Niveau de revenu ☑ Niveau d'éducation Autre(s) : ☑ OUI ☐ NON Si oui, de quelle nature ? ☑ Participation à l'analyse de 	ique s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans s : le dispositif s'adresse à tous s besoins, au choix de l'action n de l'action des activités prévues	



Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 4 : Parcours Renforcer les actions de prévention et de promotion de la santé chez l'enfant et l'adolescent : Développer une politique volontariste de soutien à la parentalité
	Indicateurs de processus : • Nombre de parent participant (rapport d'activité) • Nombre d'enfant participant • Nombre de séances réalisés
Principaux indicateurs d'évaluation	 Indicateurs de résultat : Taux de satisfaction des participants (questionnaire) % de bénéficiaires déclarant avoir acquis des connaissances et/ou compétences visées (questionnaire) % de bénéficiaires se déclarant mieux informés (questionnaire) Ratio personnes prises en charge dans le besoin (questionnaire) Durée des séances

Action 3.8 LIONS SOS Lorraine « Une petite boîte pour une vie »

Typologie de l'action	 □ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante ☑ Action existante (adaptation, extension) 		
Dontouro	Structure	LIONS CLUBS Inter	rnational
Porteurs	Personne référente	Daniel GAUTHIER /	bdagauthier@free.fr
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer le bien-être dans une vision globale de la santé tant physique, sociale que psychique (CLSM) Commentaires : l'action développée s'inscrit dans le contexte constaté et prévu par les experts du vieillissement de la population et de l'augmentation significative du nombre de personnes âgées dans la société (effet du Papy Boum) et, de ce fait, de l'intérêt d'en favoriser le maintien à domicile autant que faire se peut et ceci dans des conditions satisfaisantes.		
Objectifs spécifiques	 ☑ Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) ☐ Promouvoir et dynamiser l'offre en accueil familial thérapeutique ☐ Repérer chez les étudiants les troubles psychiques ou les signes précurseurs de crise afin d'intervenir précocement, sur le modèle des « gestes qui sauvent » ☐ Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui ☑ Renforcer la capacité de chacun à être davantage acteur de sa santé et de son développement 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Optimiser la prise en charge de la personne en détresse lors de l'intervention des services de secours à son domicile, en particulier lorsque cette personne est fragilisée et isolée.		
Description de l'action : les étapes	Une petite boîte plastique contenant une fiche de renseignements médico-sociaux très succincts est mise à disposition des personnes qui le désirent par le LIONS CLUBS ou ses partenaires. Ces boites sont disponibles dans des pharmacies pour 1 € ou distribuées par des structures ou associations partenaires. La fiche est renseignée par la personne elle-même ou par son entourage ou des intervenants avec l'aide éventuelle de son médecin ou de son pharmacien.		
	La petite boîte contenant la fiche renseignée est placée dans la porte du réfrigérateur. Son existence est signalée par un autocollant placé sur la porte d'entrée du domicile (coté intérieur).		
	Les services de secours (SDIS, SAMU, Gendarmerie, Police), ont bien sûr été informés de l'opération et en sont partenaires. L'information a également été faite auprès des professions de santé (ARS, ordre des Médecins, Pharmaciens, Infirmiers, Kinésithérapeutes) et des structures ou associations d'aides à domicile.		
Partenaires de l'action	Les services de secours, le Conseil Régional Grand Est, le Conseil Départemental 54 et 57, ACORIS Mutuelles.		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 ans ☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (16 à 65 a ☐ Personnes âgées ☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) : enfants de 6 à 11	s) 15 ans) 6 à 25 ans) ans) (>65 ans) familles avec	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) : tout public, plutôt âgé, fragilisé et isolé



Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes		
	☐ Quartier • L'opération a déià démarré d	lans certaines zones des départements 54 et 57	
	• L'opération a déjà démarré dans certaines zones des départements 54 et 57 (autour de 4 Lions Clubs)		
Calandriar právicionnal	Démarrage dans la Métropol	e Grand Nancy en 2019	
Calendrier prévisionnel	• Poursuite les années suivan	tes	
		ent de l'opération à l'ensemble des départements 54 pation de Lions Clubs de ces départements.	
Financements potentiels	Budget global prévisionnel	Hypothèses (avec extrapolation de statistiques nationales INSEE): • 50 000 personnes âge ≥65 ans en 2019 • 3 000 personnes atteignant 65 ans tous les ans • 5 000 boîtes distribuées en 2019 (10% des ≥ 65 ans) • 1 000 boites distribuées les années suivantes (750 aux nouveaux 65 ans et 250 aux ≥65 ans) Coût moyen d'une boîte : 1 €	
	Financeurs et montants	10 % par le public (vente via les pharmacies)	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Les LIONS CLUBS participation à la logistique (approvisionnement, préparation du matériel et livraison aux structures de la Métropole et des pharmacies) et assurent la pérennité de l'opération.	
	Système de soins		
	☐ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☐ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☐ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☐ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☐ Efficacité et sécurité Mode de vie		
	 ☒ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention des services de santé (recours aux soins et à la prévention des services de santé (recours aux soins et à la prévention des services de santé (recours aux soins et à la prévention des services de santé (recours aux soins et à la prévention de services de santé (recours aux soins et à la prévention de services de santé (recours aux soins et à la prévention de services de santé (recours aux soins et à la prévention de services de santé (recours aux soins et à la prévention de services de santé (recours aux soins et à la prévention de services de santé (recours aux soins et à la prévention de services de services		
	Conditions de vie		
	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail 		
Déterminants de santé visés	Environnement social		
	☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social	ition)	
	Contexte économique et politique		
	☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	☐ Niveau de revenu	s : le dispositif s'adresse à tous	
		domicile des personnes âgées et/ou fragilisées à leur quences des accidents survenant à leur domicile et	



	⊠ OUI □ NON
	Si oui, de quelle nature ?
Y-a-t-il une démarche	☐ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action
participative associant les	☐ Participation à l'organisation de l'action
citoyens?	☐ Participation à la direction des activités prévues
	☑ Participation à la gestion de l'action
	☐ Participation à la mobilisation des ressources
	Indicateurs de processus :
	Nombre de boîtes distribuées
Principaux indicateurs	Indicateurs de résultat :
d'évaluation	Nombre de recours aux informations contenues dans la boîte par les services de secours
	Nombre de personnes sauvées grâce à la boîte (informations cependant difficiles à obtenir)

Action 3.9 Prévention de la récidive suicidaire **VigilanS**

Typologie de l'action	 □ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante ☑ Action existante (extension) 		
	Structure	CENTRE PSYCHOTI	HÉRAPIQUE DE NANCY
Porteurs	Personne référente		NÉ / Catherine.PICHENE@cpn-laxou.com / Fabienne.LIGIER@cpn-laxou.com
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer le sociale que psychiqu		vision globale de la santé tant physique,
Objectifs spécifiques	 □ Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) □ Développer les formations aux premiers secours en santé mentale, notamment auprès des populations estudiantines □ Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui □ Développer le Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité (PSFP) ☑ Autres : Prévention de la récidive suicidaire et des décès par suicide chez les personnes ayant été hospitalisées pour tentative de suicide 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Mise en œuvre de l'algorithme national VigilanS Déploiement Lorraine Coordination Grand-Est 		
Description de l'action : les étapes	Maintenir un filet de sécurité autour des suicidantsCréer et animer un réseau de soins		
Partenaires de l'action	A.R.S. GRAND-EST.		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 ans ☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (1☐ Adultes (26 à 65 a ☐ Personnes âgées ☐ Professionnels*☐ Autre (Précisez) : fenfants de 6 à 11 a	s) 15 ans) 6 à 25 ans) ans) (>65 ans)	* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) : tout public, plutôt âgé, fragilisé et isolé



Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Démarrage : 2015 Durée : illimitée		
	Budget global prévisionnel	Indissociable du budget global Grand-Est	
	Financeurs et montants	A.R.S. GRAND-EST	
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	CENTRE PSYCHOTHÉRAPIQUE DE NANCY	
	Système de soins		
	 ✓ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☐ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ✓ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☑ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☑ Efficacité et sécurité 		
	Mode de vie		
	 △ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 		
	Conditions de vie		
	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail 		
Déterminants de santé visés	Environnement social		
	☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population □ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 		
	Conditions socio-économiques : le dispositif s'adresse à tous		
	☐ Niveau de revenu☐ Niveau d'éducation		
	Autre(s): aide au maintien à domicile des personnes âgées et/ou fragilisées à leur domicile en limitant les conséquences des accidents survenant à leur domicile et rassure leur proches.		

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	□ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources	
	Indicateurs de processus : • (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables). Nombre de sites participant au dispositif et taux de pénétrance.	
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de résultat : • (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques : Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact?).	
	Nombre de passages à l'acte suicidaires.	
	Définir a minima 2 indicateurs dans chacune des catégories d'indicateurs (processus, résultats) et préciser la méthode et les outils d'évaluation envisagée.	

	 ☐ Axe 1 : Prévention ☐ Axe 2 : Soins de Proximité ☐ Axe 3 : Ressources humaines en santé ☑ Axe 4 : Parcours Objectif 05.0 - Réduire l'écart par rapport à la moyenne
Axes et objectifs en lien avec	nationale du taux de mortalité par suicide dans les départements les
le projet régional de santé	plus touchés
(PRS)	☐ Axe 5 : Autonomie et social
	☐ Axe 6 : Efficience
	☐ Axe 7 : Innovation
	□ Organisation de l'offre
	☐ Pas de lien avec le PRS
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	☐ Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé ☐ Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé ☐ Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien ☑ Pas de lien avec le PRSE 3

Si vous avez besoin d'un soutien dans l'élaboration d'un projet d'éducation pour la santé ou de promotion de la santé, dans la démarche évaluative des indicateurs de processus et de résultats, l'IREPS propose des accompagnements individualisés.

Point d'attention : cette demande suppose des financements de votre part.

☐ Besoin er	accompagnement	IREPS
Objet :		



Action 3.10 Prévention suicide

Formation des professionnels

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (extension)		
	Structure CENTRE PSYCHOTHÉRAPIQUE DE NANCY		HÉRAPIQUE DE NANCY
Porteurs	Personne référente		NÉ / Catherine.PICHENE@cpn-laxou.com
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer le bien-être dans une vision globale de la santé tant physique, sociale que psychique (CLSM)		
Objectifs spécifiques	 □ Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) □ Développer les formations aux premiers secours en santé mentale, notamment auprès des populations estudiantines □ Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui □ Développer le Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité (PSFP) ☑ Autres : Développer la nouvelle maquette de formation auprès des professionnels de santé et des professionnels en relation avec des publics à risque 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Piloter et coordonner le déploiement de la formation suicide sur le Grand-Est		
Description de l'action : les étapes	 Former les formateurs régionaux Organiser et coordonner l'intervention des formateurs régionaux auprès des professionnels Organisation de journées scientifiques à destination des formateurs et des professionnels 		
Partenaires de l'action	A.R.S. GRAND-EST.		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 ans ☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (16☐ Adultes (26 à 65 an ☐ Personnes âgées (☑ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) : fenfants de 6 à 11 a	s) 15 ans) 6 à 25 ans) ns) (>65 ans)	* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Paramédical ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☑ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) : tout public, plutôt âgé, fragilisé et isolé



Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Démarrage : 2019 Durée : illimitée		
	Budget global prévisionnel		
Financements potentiels	Financeurs et montants	Auto financement pas les services de FORMATION CONTINUE	
·	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Matériels pour la formation et la diffusionMise à disposition de locaux	
	Système de soins		
	 ✓ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☐ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ✓ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☑ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☑ Efficacité et sécurité 		
	Mode de vie		
	☐ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail 		
beter illinaries de sainte vises	Environnement social		
	☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique Augmentation des richesses locales Adaptation aux besoins de la population La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	Conditions socio-économiques : le dispositif s'adresse à tous		
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	□ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources
	Indicateurs de processus : • (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques : Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact?) Indicateurs de résultat :
Principaux indicateurs d'évaluation	 (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques : Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact?)
	Nombre de professionnels formés
	Définir a minima 2 indicateurs dans chacune des catégories d'indicateurs (processus, résultats) et préciser la méthode et les outils d'évaluation envisagée

	☐ Axe 1 : Prévention		
	☐ Axe 2 : Soins de Proximité		
	☐ Axe 3 : Ressources humaines en santé		
	☑ Axe 4 : Parcours Objectif 05.0 - Réduire l'écart par rapport à la moyenne		
Axes et objectifs en lien avec	nationale du taux de mortalité par suicide dans les départements les		
le projet régional de santé	plus touchés		
(PRS)	☐ Axe 5 : Autonomie et social		
	☐ Axe 6 : Efficience		
	☐ Axe 7: Innovation		
	☐ Organisation de l'offre		
	☐ Pas de lien avec le PRS		
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	☐ Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé ☐ Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé ☐ Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien ☐ Pas de lien avec le PRSE 3		

Si vous avez besoin d'un soutien dans l'élaboration d'un projet d'éducation pour la santé ou de promotion de la santé, dans la démarche évaluative des indicateurs de processus et de résultats, l'IREPS propose des accompagnements individualisés.

Point d'attention : cette demande suppose des financements de votre part.

☐ Besoin en accompagnement IREP	S
Obiet :	



Action 3.11 Prévention suicide

•----• Prévention suicide Information grand public - formation sentinelle

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (extension)		
	Structure CENTRE PSYCHOTHÉRAPIQUE DE NANCY		HÉRAPIQUE DE NANCY
Porteurs	Personne référente		NÉ / Catherine.PICHENE@cpn-laxou.com
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer le sociale que psychiqu		vision globale de la santé tant physique,
Objectifs spécifiques	 □ Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) □ Développer les formations aux premiers secours en santé mentale, notamment auprès des populations estudiantines □ Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui □ Développer le Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité (PSFP) ☑ Autres : Sensibiliser le grand public à la prévention du suicide 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Information du grand public : Lutter contre les idées reçues sur le suicide Développer les compétences personnelles en matière d'empathie et de souci de l'autre 		
Description de l'action : les étapes	 Organisation de conférences grand public : journées nationale et mondiale de la prévention du suicide, journée mondiale des endeuillés par suicide Mise en œuvre des formations sentinelle au sein des institutions 		
Partenaires de l'action	Métropole du Grand Nancy		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 ans☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (1☐ Adultes (26 à 65 a ☐ Personnes âgées ☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	s) 15 ans) 6 à 25 ans) ans) (>65 ans)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☑ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) : tout public, plutôt âgé, fragilisé et isolé

Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Démarrage : 2020 Durée : illimitée		
	Budget global prévisionnel	Cf. location de salle et frais de diffusion	
	Financeurs et montants	Métropole du Grand Nancy ?	
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		
	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité		
	Mode de vie ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail 		
	Environnement social		
	☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique Augmentation des richesses locales Adaptation aux besoins de la population La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	Conditions socio-économiques : le dispositif s'adresse à tous		
	☐ Niveau de revenu☐ Niveau d'éducation		
Autre(s):			

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	□ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources		
	Indicateurs de processus : • (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels :		
	activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables)		
	Indicateurs de résultat :		
Principaux indicateurs d'évaluation	 (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques : Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact?) 		
	Nombre d'actions grand public		
	Nombre de sentinelles formées		
	Définir a minima 2 indicateurs dans chacune des catégories d'indicateurs (processus, résultats) et préciser la méthode et les outils d'évaluation envisagée		

Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	 □ Axe 1 : Prévention □ Axe 2 : Soins de Proximité □ Axe 3 : Ressources humaines en santé □ Axe 4 : Parcours Objectif 05.0 - Réduire l'écart par rapport à la moyenne nationale du taux de mortalité par suicide dans les départements les plus touchés □ Axe 5 : Autonomie et social □ Axe 6 : Efficience 	
	☐ Axe 7 : Innovation ☐ Organisation de l'offre ☐ Pas de lien avec le PRS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	☐ Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé ☐ Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé ☐ Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien ☑ Pas de lien avec le PRSE 3	

Si vous avez besoin d'un soutien dans l'élaboration d'un projet d'éducation pour la santé ou de promotion de la santé, dans la démarche évaluative des indicateurs de processus et de résultats, l'IREPS propose des accompagnements individualisés.

Point d'attention : cette demande suppose des financements de votre part.

☐ Besoin en accompagnement IREPS
Obiet ·



Action 3.12 Post-vention du suicide Soutien aux endeuillés par suicide Soutien aux institutions touchées par un suicide Action de communication aux médias (papageno)

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (extension)		
	Structure	CENTRE PSYCHOT	HÉRAPIQUE DE NANCY
Porteurs	Personne référente		NÉ / Catherine.PICHENE@cpn-laxou.com / Fabienne.LIGIER@cpn-laxou.com
Axe stratégique du CLS	AXE 3 : Améliorer le sociale que psychiqu		vision globale de la santé tant physique,
Objectifs spécifiques	 □ Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM) □ Développer les formations aux premiers secours en santé mentale, notamment auprès des populations estudiantines □ Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui □ Développer le Programme de Soutien aux Familles et à la Parentalité (PSFP) ☑ Autres : Développer la post-vention, c'est-à-dire - après un décès par suicide - enrayer le phénomène de contagion suicidaire 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Renforcement des compétences de l'entourage, des institutions et des médias		
Description de l'action : les étapes	 Mise en place d'ateliers avec les médias Coordination avec la Cellule d'Urgence Médico-Psychologique de Meurthe-et- Moselle pour les suicides en institution 		
Partenaires de l'action	PAPAGENO (Lille)CUMP 54Métropole du Grand Nancy		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0 ☐ Enfants (7 à 11 ans ☑ Adolescents (12 à ☑ Jeunes Adultes (1 ☑ Adultes (26 à 65 a ☑ Personnes âgées (☐ Professionnels* ☑ Autre (Précisez) :	s) 15 ans) 6 à 25 ans) ans) (>65 ans)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☑ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) : tout public, plutôt âgé, fragilisé et isolé

	⊠ Métropole		
Territoire d'intervention	☐ Communes ☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Démarrage : 2021 Durée : illimitée		
	Budget global prévisionnel	 Prise en charge des frais de déplacement de PAPAGENO Mise à disposition de locaux, matériels, etc. 	
Financements potentiels	Financeurs et montants	Métropole du Grand Nancy ?	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		
	Système de soins		
	 □ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité 		
	Mode de vie		
	 ✓ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ✓ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail 		
	Environnement social		
	☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
	□ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population □ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	Conditions socio-économiques : le dispositif s'adresse à tous		
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	□ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources		
	Indicateurs de processus : • (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels :		
	activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables)		
	Indicateurs de résultat :		
Principaux indicateurs d'évaluation	 (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques : Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact?) 		
	Nombre d'actions menées pour la Communauté : endeuillés par suicide (personnes et/ou institutions)		
	Définir a minima 2 indicateurs dans chacune des catégories d'indicateurs (processus, résultats) et préciser la méthode et les outils d'évaluation envisagée		

	□ Axe 1 : Prévention □ Axe 2 : Soins de Proximité □ Axe 3 : Ressources humaines en santé □ Axe 4 : Parcours Objectif 05.0 - Réduire l'écart par rapport à la moyenne		
Axes et objectifs en lien avec	nationale du taux de mortalité par suicide dans les départements les		
le projet régional de santé	plus touchés		
(PRS)	☐ Axe 5 : Autonomie et social		
	□ Axe 6 : Efficience		
	☐ Axe 7: Innovation ☐ Organisation de l'offre		
	☐ Pas de lien avec le PRS		
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	☐ Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé ☐ Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé ☐ Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien ☑ Pas de lien avec le PRSE 3		

Si vous avez besoin d'un soutien dans l'élaboration d'un projet d'éducation pour la santé ou de promotion de la santé, dans la démarche évaluative des indicateurs de processus et de résultats, l'IREPS propose des accompagnements individualisés.

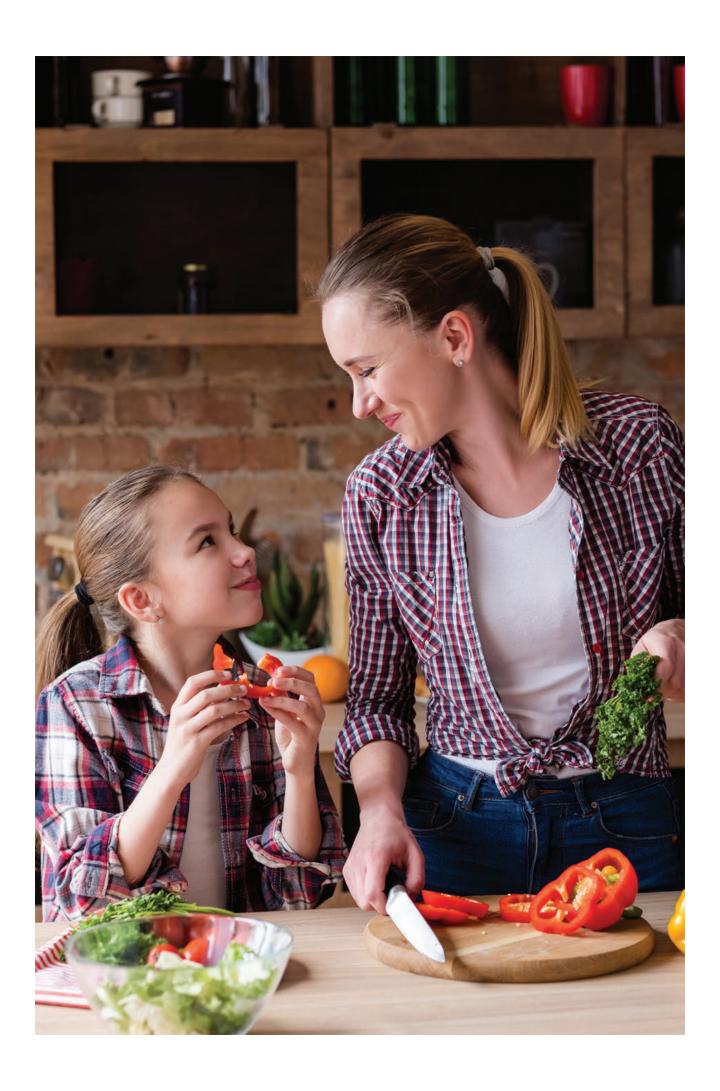
Point d'attention : cette demande suppose des financements de votre part.

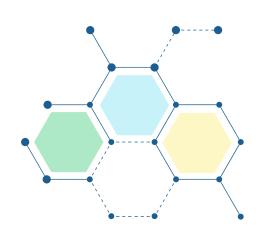
□ Besoin e	n accompa	gnement	IREPS
Obiet :			





 \bigcirc Serge MARTINEZ / Passerelle de Tomblaine - Marche-Course d'Octobre Rose.





AXE 4

Activité physique et alimentation



Action 4.1 Activité Physique Adaptée et Santé / APA-S Parcs et jardins

Porteurs Personne référente	Typologie de l'action	Nouvelle action		
Axe stratégique du CLS AXE 4 : Renforcer la pratique de l'activité physique, notamment adap l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé ② Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « apprendre de l'autre » ② Développer et accompagner l'activité physique adaptée aux popul la réalisation d'un parcours personnalisé □ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimenta diversifiée, conviviale et durable □ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésio • Co-construire des parcours en APA (personnalisés, individualisés et, dans les jardins publics de la métropole : - au service de la prescription médicale et de sa poursuite en a par une participation sociale, familiale et citoyenne - répondant aux enjeux éthiques de trouver le plaisir et de s'au sortir et vivre au monde - favorisant l'accessibilité gratuite de tous à des lieux urbains « levant les freins tant financiers que sociaux que représentati pratique corporelle - en partenariat étroit avec le patient expert ou patient ressour et vivre au monde • Encadrer cette offre de parcours d'activités physiques par des étudis formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville offrant une pluralité d'Activités Corporelles support à l'exploration de la responsabilité de formateurs STAPS. • Étaborer des outils de suivi des pratiquants : par des indicateurs de changements de conduites individuelles, sociales, intergénérationne corporelles et sanitaires. • Proposer des temps de paroles, d'expression où l'expérience vécue pratiquants, à l'équipe d'encadrement. • Étaborer des outils de suivi (plateforme) destinés aux prescripteurs, pratiquants, à l'équipe d'encadrement. • Étaborer des outils de communication et de diffusion du dispositif pc connaître et étendre le nombre de pratiquants. • Étaborer des outils de communication et de diffusion du dispositif pc connaître et étendre le nombre de pratiquants. • Étaborer une fiche de Poste pour pérenniser le dispositif Éta		Structure	Collégium santé - Faculté des Sciences du Sport	
Cobjectifs spécifiques Comportements alimentaires favorables à la santé	Porteurs	Personne référente	Christine PÉPIN / Faculté des Sciences du Sport / christine.pepin@univ-lorraine.fr	
apprendre de l'autre » Développer et accompagner l'activité physique adaptée aux popul la réalisation d'un parcours personnalisé □ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimenta diversifiée, conviviale et durable □ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésio • Co-construire des parcours en APA (personnalisés, individualisés et, dans les jardins publics de la métropole : - au service de la prescription médicale et de sa poursuite en a par une participation sociale, familiale et citoyenne - répondant aux enjeux éthiques de trouver le plaisir et de s'au sortir et vivre au monde - favorisant l'accessibilité gratuite de tous à des lieux urbains et levant les freins tant financiers que sociaux que représentati pratique corporelle - en partenariat étroit avec le patient expert ou patient ressour • Encadrer cette offre de parcours d'activités physiques par des étudis formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du se se de de de de de de de de de	Axe stratégique du CLS			
dans les jardins publics de la métropole : - au service de la prescription médicale et de sa poursuite en a par une participation sociale, familiale et citoyenne - répondant aux enjeux éthiques de trouver le plaisir et de s'au sortir et vivre au monde - favorisant l'accessibilité gratuite de tous à des lieux urbains de levant les freins tant financiers que sociaux que représentation pratique corporelle - en partenariat étroit avec le patient expert ou patient ressour • Encadrer cette offre de parcours d'activités physiques par des étudis formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Ville offrant une pluralité d'Activités Corporelles support à l'exploration de la responsabilité de formateurs STAPS. • Élaborer des outils de suivi des pratiquants : par des indicateurs de changements de conduites individuelles, sociales, intergénérationne corporelles et sanitaires. • Proposer des temps de paroles, d'expression où l'expérience vécue prommer et se partager. • Élaborer des outils de suivi (plateforme) destinés aux prescripteurs, pratiquants, à l'équipe d'encadrement. • Élaborer des outils de communication et de diffusion du dispositif por connaitre et étendre le nombre de pratiquants. • Élaborer une fiche de Poste pour pérenniser le dispositif Étape 1 : Concevoir les parcours, identifier les sites parcs et jardins pratique une offre aux communes (exemple Parc Ste Marie à Nar Graffigny à Villers-les-Nancy), jusqu'à 10 sites pourront être fin du CLS. Étape 2 : Mettre en oeuvre les parcours et les outils avec un groupe es	Objectifs spécifiques	 ☑ Développer et accompagner l'activité physique adaptée aux populations dans la réalisation d'un parcours personnalisé ☐ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation 		
faire une offre aux communes (exemple Parc Ste Marie à Nar Graffigny à Villers-les-Nancy), jusqu'à 10 sites pourront être fin du CLS. Étape 2 : Mettre en oeuvre les parcours et les outils avec un groupe et		 □ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale Co-construire des parcours en APA (personnalisés, individualisés et/ou collectifs) dans les jardins publics de la métropole : au service de la prescription médicale et de sa poursuite en autonomie par une participation sociale, familiale et citoyenne répondant aux enjeux éthiques de trouver le plaisir et de s'autoriser à sortir et vivre au monde favorisant l'accessibilité gratuite de tous à des lieux urbains originaux levant les freins tant financiers que sociaux que représentationnels à la pratique corporelle en partenariat étroit avec le patient expert ou patient ressource Encadrer cette offre de parcours d'activités physiques par des étudiants en formation APAS (L3 APAS de la faculté des sciences du sport de Villers lès Nancy) offrant une pluralité d'Activités Corporelles support à l'exploration des lieux, sous la responsabilité de formateurs STAPS. Élaborer des outils de suivi des pratiquants : par des indicateurs de changements de conduites individuelles, sociales, intergénérationnelles, corporelles et sanitaires. Proposer des temps de paroles, d'expression où l'expérience vécue pourra se nommer et se partager. Élaborer des outils d'éducation thérapeutique. Élaborer des outils de suivi (plateforme) destinés aux prescripteurs, aux pratiquants, à l'équipe d'encadrement. Élaborer des outils de communication et de diffusion du dispositif pour le faire connaître et étendre le nombre de pratiquants. 		
étapes Étape 3 : Évaluer, réguler et valider le dispositif APA-S	Description de l'action : les étapes	Étape 2 : Mettre en oeuvre les parcours et les outils avec un groupe experience encadré par les étudiants STAP-APA-S Étape 3 : Évaluer, réguler et valider le dispositif APA-S Étape 4 : Diffuser les dispositifs auprès des instances concernées, des prescripteurs et ouvrir les dispositifs.		



	Collégium santé Université de Lorraine,			
	Faculté des Sciences du Sport de Nancy (filière APA-S)			
	Faculté de médecine, filière médecine du sport (Pr. Bruno Chenuel)			
Partenaires de l'action	ARS, IREPS, Région,			
	Association ADATAO, autres as	sociations		
	Association Le Déboulé de la Bergamote (cf fiche action de l'axe 5 : Amélioration de			
	la santé par l'Activité Physique	e ASAP)		
Public visé	 		☑ Médical☑ Paramédical	
	 ✓ Adultes (26 à 65 ans) ✓ Personnes âgées (>65 ans) ✓ Professionnels* ✓ Autre (Précisez) : 		de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☑ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez):	
			Auti e (Precisez) .	
Territoire d'intervention	☑ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	Début d'études : Février 2019 Fin d'études : pérenne			
	Budget global prévisionnel	Gratifications de stage selon le nombre de sites dans la métropole : 13 200 € par site, soit 39 600 € la première année et augmentation progressive jusqu'à 132 000 € pour 10 sites en fin de contrat CLS		
	Financeurs et montants	À rechercher		
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	UFR STAPS: Ressources humaines: Étudiants de L3 STAPS APAS et leurs enseignants: 2 étudiants /site/ semestre Ressources matérielles: petit matériel pédagogique PARTICIPATION DES COMMUNES selon les actions qu'elles auront validées ou accueillies (repas, hébergement si besoin, RH, matériels, salle, barnum, etc) PARTICIPATION de la métropole, la préfecture et/ou l'ARS, (repas, hébergement si besoin, RH, matériels, salle, barnum, etc)		



	Système de soins		
Déterminants de santé visés	Conditions de vie ☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail		
	Environnement social ☑ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) ☑ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique ☑ Augmentation des richesses locales ☑ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	Conditions socio-économiques ☐ Niveau de revenu ☑ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	 ☑ OUI ☐ NON Si oui, de quelle nature ? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☐ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources 		
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 1 · Prévention		

Indicateurs de processus :

- Suivi des étapes de construction des parcours APAS jusqu'à leur réalisation : identification des livrables, des délais de mise en œuvre, fréquence des séances, capacité d'accueil par séances
- Ressources disponibles par STAPS et par Métropole
- Identification des moyens d'informations pérennes auprès des prescripteurs (CDOM)
- Identification des patients et du nombre de patients pouvant être adressés par les prescripteurs (ARS)

Principaux indicateurs d'évaluation

Indicateurs de résultat :

- Nombre de bénéficiaires encadrés/ année
- Nombre de séances encadrées par bénéficiaire
- Nombre d'années de fréquentation des parcours par les bénéficiaires
- Fréquence d'utilisation des parcours par semaine, mois, année hors encadrement
- Questionnaires à remplir par les bénéficiaires des parcours APA en parcs (évaluation diagnostique, intermédiaire et finale).
- Recueils de données lors de groupe de paroles des bénéficiaires.
- Évaluation remédiation des ateliers proposés par les enseignants STAPS / évolution de l'offre de parcours APAS.



Action 4.2 Goûter mon territoire : Tous ensembles pour bien manger et bouger

Typologie de l'action	 ☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☑ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension) 		
Porteurs	Structure	Conservatoire national des arts et métiers Institut scientifique et technique de la nutrition et de l'alimentation (Cnam-Istna)	
	Personne référente	Édith LECOMTE / edith.lecomte@lecnam.net Bénédicte OBERTI / bénédicte.oberti@lecnam.net	
Axe stratégique du CLS		pratique de l'activité physique, notamment adaptée, et rtements alimentaires favorables à la santé	
Objectifs spécifiques	 ☑ Développer l'intergénérationnel autour de groupes « pour apprendre de l'autre » ☑ Développer et accompagner l'activité physique adaptée aux populations dans la réalisation d'un parcours personnalisé ☑ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation diversifiée, conviviale et durable ☑ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Mettre en place 6 séances intergénérationnels et multidisciplinaires en alimentation et activité physique (approche sensorielle, approche environnementale) Réaliser des ateliers d'éducation nutritionnelle développant un sens de la responsabilité sociale dans un espace de convivialité : respect, tolérance, écoute, échanges Co-construire des ateliers créatifs intergénérationnels entre les personnes de plus de 60 ans, les enfants et les adolescents Réaliser une journée de restitution des ateliers par et pour les participants, leur entourage (établissements), leur famille et les partenaires 		
Description de l'action : les étapes	Ce projet propose une approche intergénérationnelle, éducative, territoriale et fédératrice autour de la nutrition (alimentation et activité physique), la santé, l'environnement et la citoyenneté. Son intérêt principal est une approche pluridisciplinaire basée sur le lien « Santé-Nutrition-Environnement ». Le territoire, au travers de ses producteurs et de ses spécificités, est mis en valeur et sert de base pour aborder la prévention santé. Ce projet permet de mettre en relation les anciennes générations avec les nouvelles avec un but commun de prévention santé avec comme fil conducteur la participation à des ateliers de découvertes, d'échanges et de créations. Il s'agira d'apporter des connaissances et compétences en alimentation et activité physique, de valoriser la culture alimentaire du territoire, de présenter l'identité locale par la gastronomie, les saveurs, les productions locales, et la transmission de savoirs culinaires entre générations. Ce projet a pour but de donner aux personnes de 60 ans et plus une part active dans la transmission de savoirs et de compétences et encourager les initiatives. Il permet en outre d'aller à la rencontre de tous, particulièrement vers les personnes plus isolées et de briser les stéréotypes liés à l'âge. Les séances sont animées par des professionnels en alimentation, en activité physique, des chefs de cuisine, des associations et des producteurs locaux associés aux professeurs des écoles, enseignants et éducateurs. Pour la pérennité du projet, les acteurs locaux sont privilégiés pour la réalisation des séances.		



Au cours des séances, les compétences nutritionnelles sont déclinées en termes de promotion de la santé, de lien social et d'échanges, de protection de l'autonomie, d'adaptation aux changements, de découverte de son environnement et de créations artistiques :

- pour l'alimentation, sont précisées les repères alimentaires (PNNS), le savoirfaire culinaire, la découverte de produits alimentaires locaux et leur mode de production.
- pour l'activité physique, sont précisées les repères (PNNS), les différentes pratiques d'activité physique au quotidien, les possibilités de pratiques locales.

Les séances alternent des apports de connaissances, des mises en situation et des échanges collectifs. Pour l'animation, nous nous appuyons entre autres sur les référentiels ICOFAS® et ESCAPADE®.

Actions et calendrier prévisionnel des différentes étapes du projet

Le projet se déroule de Septembre à Juillet soit une durée totale de 11 mois calendaires.

Étape 1 Septembre : phase préparatoire

Des échanges et une réunion de travail avec les partenaires impliqués sont prévues :

- Accompagnement à l'organisation des activités sur chaque territoire
- Sélection des participants sur la base du volontariat dans les CCAS, foyers ruraux, associations de personnes de plus de 60 ans (présentation avec flyer), dans les écoles et les collèges Il s'agit de préciser les groupes en fonction du nombre de participants et des activités envisagées.
- Finalisation de l'organisation des activités : dates, types, choix des intervenants et recensement des lieux de proximité où sont implantées les activités.
- Formation des intervenants impliqués (chef cuisiniers, enseignants, bénévoles...).

Étape 2 Octobre à mai : phase d'interventions

- Évaluation au démarrage en T0 : connaissance, attitudes, pratiques
- Mise en oeuvre et déploiement des 6 séances tout au long de l'année scolaire en parallèle sur chaque territoire
- Réalisation des productions sur les thèmes de l'alimentation et de l'activité physique
- Rédaction du bilan intermédiaire, état d'avancement des activités réalisées
- Présentation de la restitution finale par les participants: les groupes intergénérationnels présentent leurs créations: exposition, stands, livret de recettes et d'activité physique (facile à lire et à comprendre), reportage vidéo des activités réalisées tout au long du programme, chanson, ... Il s'agit pour les personnes de plus de 60 ans, les enfants et les adolescents de restituer avec leurs créations tout ce qu'ils ont pu voir, apprendre, apprécier, observer lors d'un moment d'échanges. Tous les acteurs du projet, leurs familles et les partenaires sont conviés.

Les coordinateurs du Cnam-Istna font une synthèse des créations réalisées. En fin de séance, un diplôme de participation est distribué à tous ainsi que les livrables imprimables (livrets, photos, textes,...)

• Évaluation tout au long du projet du processus employé : satisfaction, taux participation

Juin/juillet/août : phase d'évaluation et rédaction du rapport final

- Évaluation T1 du projet : connaissance, attitudes, pratiques
- Évaluation qualitative par focus group des différents acteurs impliqués
- Analyse de l'ensemble des données évaluatives
- Rédaction du rapport final

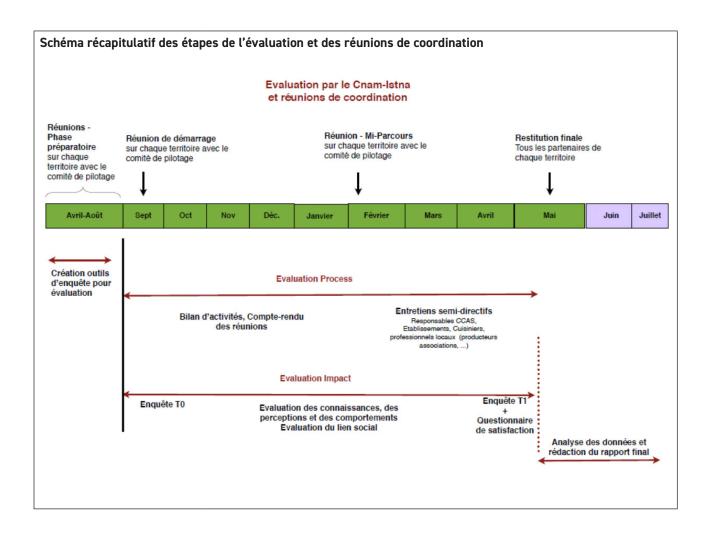
Description de l'action : les étapes



Partenaires de l'action	coordination et à la réalisat humains et matériels. Des a transmission des savoirs pa 2 - Établissements accueillant collèges et école(s), périsco Ils participent à la coordina moyens humains et matéri 3 - Mairie : elle aide à l'organis moyens matériels, locaux e 4 - Producteurs locaux	cion des difficactivités pér ar les habita des enfants blaire et cer ation et à la els sation et app ateurs, profe	s : établissements scolaires (lycées,
Public visé	☐ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ☑ Enfants (7 à 11 ans) ☑ Adolescents (12 à 15 ans) ☑ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☑ Personnes âgées (>65 ans) ☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez):		* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	☐ Métropole ☑ Communes : Nancy ☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Septembre à Août (11 mois)		
	Budget global prévisionnel	25 000 €	
	Financeurs et montants	À recherch	ner
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		is en nature bénévoles ature salles, produits
	Système de soins		
	☐ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☐ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales ☐ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☐ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☐ Efficacité et sécurité		rise en compte des conditions sociales) elle, clinique)
	Mode de vie		
Déterminants de santé visés	de tabac, alimentation, acti	vité physiqi	oles à la santé (consommation d'alcool, ue,) urs aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie		
	 ☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail 		
	Environnement social		
	☐ Intégration sociale☑ Empowerment (autonomisa☐ Normes et climat social	ntion)	



Déterminants de santé visés	Contexte économique et politique ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)
	Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation
	Autre(s):
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	 ☑ OUI ☐ NON Si oui, de quelle nature ? ☐ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☑ Participation à la gestion de l'action ☐ Participation à la mobilisation des ressources
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 1 : Prévention Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière : Accompagner le déploiement de l'activité physique adaptée prescrite dans le traitement de certaines pathologies
	 L'évaluation du projet est réalisée par l'équipe du Cnam-Istna avec un double objectif: 1 - Évaluer le processus pour capitaliser les expériences au niveau de la coordination des actions dans un but d'amélioration. Les résultats obtenus permettent d'envisager la pérennité et la duplicité de ce programme sur d'autres départements. 2- Évaluer l'impact des interventions sur les perceptions, les connaissances et les comportements des personnes de 60 ans et plus, les enfants et les adolescents vis-à-vis de leur alimentation, de leur activité physique et de leur sédentarité et évaluer la satisfaction des participants.
Principaux indicateurs d'évaluation	Méthodologie et moyens retenus pour évaluer le projet Pour répondre à ces deux objectifs, il est prévu plusieurs types d'évaluation : • Une évaluation du processus est réalisée et consiste en une évaluation générale sur l'ensemble de l'action et son déroulement. Cette évaluation qualitative continue est faite régulièrement par le biais de réunions entre les partenaires et par une approche quantitative d'évaluation de chaque séance mise en place (questionnaire fermé). En fin de projet, des entretiens semi-directifs et des focus groupes sont menés auprès de tous les partenaires autour des points positifs et des difficultés rencontrées, de l'atteinte des objectifs fixés, des moyens utilisés, etc. Cette évaluation permet de mesurer la notoriété, l'accessibilité, l'atteinte des groupes cibles, les points positifs et les points à améliorer. Tous les entretiens sont retranscrits et analysés à l'aide du logiciel d'interprétation textuelle Alceste de manière à comparer le discours des personnes interrogées.
	 Une évaluation de l'impact du projet sur les personnes de 60 et plus, les enfants et les adolescents, est menée. Le but est de démontrer l'intérêt d'un tel projet. Il s'agit de comparer l'évolution des connaissances, des perceptions et des comportements (Analyse KABP: Knowledge, Attitude, Beliefs, Practice) entre le démarrage du projet (T0) et la fin (T1). Par questionnaire, la satisfaction des participants est évaluée sur les quatre territoires sélectionnés. Par une approche qualitative (focus groupe), il est également évalué le lien social entre les participants et l'entraide entre pairs.



Action 4.3 Amélioration de la Santé par l'Activité Physique (ASAP)

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)		
Porteurs	Association LDB (le déboulé de la bergamote) créée e 2002 en partenariat avec l'UFR STAPS (Collegium Sa Faculté du Sport)		
	Personne référente	1	T pour LDB / jeanmarcherbinet@free.fr STAPS / christine.pepin@univ-lorraine.fr
Axe stratégique du CLS	AXE 4 : Renforcer la pratique de l'activité physique, notamment adaptée, et l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé		
Objectifs spécifiques	apprendre de l'au ☑ Développer et acc la réalisation d'ur ☐ Renforcer les attit diversifiée, convivi	utre » compagner l'activité n parcours personna udes et aptitudes des iale et durable	s citoyens pour une alimentation
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	□ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale Organiser des programmes d'activité physique encadrée incluant coaching posture et nutrition sur des parcours urbains à forte notoriété (parcours à identifier : parcours santé Villers-lès-Nancy et Laxou, Parcs de la Pépinière, Sainte-Marie Nancy-thermal) pour des publics ayant besoin d'adopter ou reprendre une activité physique à intensité progressive : - Un atelier-coaché marche à pied - Un atelier-coaché marche nordique - Un atelier-coaché jogging Avec pour objectif de les inciter à maintenir leur pratique (librement, à travers une association ou d'un club spécialisé) Avec comme bénéfice une participation gracieuse à la manifestation annuelle		
Description de l'action : les étapes	sportive et conviviale du LDB Année 1 : réalisation des parcours adaptés à chaque activité et logistiques associées Année 2 : lancement des trois ateliers coachés à raison d'une séance hebdomadaire encadrée par atelier Année 3 : montée en puissance Année 4 : bilan et retour d'expérience		
Partenaires de l'action	 Association LDB (le déboulé de la bergamote) UFR Staps (en lien avec la Fiche APA-S parcs et jardins) Fédération Française de randonnée Fédération Française d'athlétisme Fédération Française de sport en entreprise 		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 an☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (1 ☐ Adultes (26 à 65 a ☐ Personnes âgées ☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	ns) 15 ans) (6 à 25 ans) ans)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		

Calendrier prévisionnel	Début : Janvier 2019 Fin : Décembre 2022	
	Budget global prévisionnel	Budget de 140 000 € réparti sur quatre ans dont 70 000 € en apport de type ressources mobilisables
	Financeurs et montants	70 000 € à rechercher
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel,	Logistique du LDB (100 bénévoles et matériels associés)
	humaine)	Logistique étudiants et encadrants
		Logistique des fédérations sportives
	☐ Globalité (synergie des cor ☐ Continuité (informationnell	e, financière, socio-culturelle,) mposantes, prise en compte des conditions sociales) le, relationnelle, clinique) entes des patients, satisfaction des patients)
	Mode de vie ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alc de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
Déterminants de santé visés	sociaux et éducatifs, alime	s services de santé (logement, loisir, services entation) air, sol, eau, aménagement du territoire)
	Environnement social ☑ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social	
	Contexte économique et poli	tique
	☐ Augmentation des richesse ☐ Adaptation aux besoins de	
	 ☑ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 	
	Conditions socio-économique	es
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation	
	Autre(s) : Ouvert à tous (hor	s limitation d'âge)
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	 ☑ OUI ☐ NON Si oui, de quelle nature ? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☑ Participation à la direction des activités prévues 	
	☑ Participation à la gestion o☑ Participation à la mobilisa	
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 1 : Prévention Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière	

Indicateurs de processus :

- Notoriété et crédibilité des acteurs directs (antériorité des manifestations montées depuis 17 ans par Jean-Marc Herbinet et collaboration universitaire par Jean-Philippe Jehl)
- Qualité de l'encadrement technique (Jœl Morin, instructeur national en marche nordique, Gérôme Gauchard & Christine PEPIN, UFR Staps et spécialistes associés)
- L'existence de parcours urbains dont certains avec workout bien adaptés, accessibles et sécurisés

Principaux indicateurs d'évaluation

Indicateurs de résultat :

- Nombre de personnes encadrées par atelier coaché avec indice de fidélisation
- Suivi des ratios de base (rythme cardiaque, poids, paramètre « distance parcourue/durée » du réentraînement à l'effort)
- Pourcentage intégrant un club...

L'évaluation de processus qui examine la mise en œuvre de l'intervention (ex. l'accès au programme, sa réalisation, la satisfaction des participants, la qualité de ce qui est mis en œuvre, etc.);

- L'évaluation d'impact qui permet d'appréhender les changements générés par l'intervention ;
- L'évaluation des effets qui s'intéresse aux améliorations à moyen et long termes généré par l'intervention.

Action 4.4 • Développement du Sport sur prescription médicale - Prescri'mouv

Typologie de l'action	 ☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension) 			
Dontours	Structure	CROS G	rand Est	
Porteurs	Personne référente	Fanny B	ARRAL / fai	nnybarral@franceolympique.com
Axe stratégique du CLS	AXE 4 : Renforcer la pratique de l'activité physique, notamment adaptée, et l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé			
Objectifs spécifiques	apprendre de l'aut ☑ Développer et acc la réalisation d'un ☐ Renforcer les attitudiversifiée, convivi	re » ompagne I parcours udes et ap ale et dur	r l'activité _l s personnal otitudes des rable	de groupes hétérogènes « pour physique adaptée aux populations dans isé s citoyens pour une alimentation l'estime de soi et la cohésion sociale
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Garantir une offre sportive adaptée et sécurisante pour un public adulte atteint de certaines Affections de Longues Durée afin de les inscrire dans une pratique régulière et pérenne.			
Description de l'action : les étapes	Information des médecins, informations des associations et clubs sportifs, formation d'éducateurs, recrutement d'enseignants en Activités Physiques Adaptées, labélisation de créneaux Sport Santé, accompagnement du projet associatif Sport Santé.			
Partenaires de l'action	ARS Grand Est, DRDJ	ARS Grand Est, DRDJSCS, RLAM, Région Grand Est		Grand Est
Public visé	 ☐ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ☐ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Adolescents (12 à 15 ans) ☐ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promo de la santé ☐ Personnes âgées (>65 ans) ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs 		 ☑ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation 	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	Expérimentation gara	ntie du 0	1/01/2019	au 31/12/2021
	Budget global prévisi	ionnel		
P	Financeurs et montai	nts	ARS Grand	d Est, Région Grand Est, RLAM, DRDJSCS
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, numaine)			

	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,)
	 ☑ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☑ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☑ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☑ Efficacité et sécurité
	Mode de vie
	 ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie
Déterminants de santé visés	 ☑ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail
	Environnement social
	 □ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) □ Normes et climat social
	Contexte économique et politique
	 □ Augmentation des richesses locales □ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)
	Conditions socio-économiques
	⊠ Niveau de revenu
	A Niveau de l'évenu
	□ Niveau d'éducation
	□ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	□ Niveau d'éducation Autre(s):
participative associant les	Niveau d'éducation Autre(s): ✓ OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action ✓ Participation à la direction des activités prévues
participative associant les citoyens ?	Niveau d'éducation Autre(s): ØUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action Ø Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention
participative associant les	Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action ☑ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à lorganisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention □ Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière : Accompagner le déploiement de l'activité physique adaptée prescrite dans le
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action ☑ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention □ Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière :

Action 4.5 Initiation d'une prise en charge Activité Physique Adaptée en secteur Hospitalier – CHRU de Nancy

Typologie de l'action	☐ Nouvelle action☐ Action expérimentale☐ Action existante (adaptation, extension)			
Domtouro	Structure	CHRU de	Nancy	
Porteurs	Personne référente 1			
Axe stratégique du CLS	AXE 4 : Renforcer la pratique de l'activité physique, notamment adaptée, et l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé			
Objectifs spécifiques	apprendre de l'autre ☑ Développer et acco la réalisation d'un p ☐ Renforcer les attitud diversifiée, convivial	e » mpagner parcours des et ap de et dura	r l'activité ¡ s personnal stitudes des able	de groupes hétérogènes « pour physique adaptée aux populations dans isé citoyens pour une alimentation l'estime de soi et la cohésion sociale
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Pour les patients porteurs d'une maladie chronique les plus fragiles, de façon permanente (soins chroniques) ou de façon transitoire (soins aigus après chirurgie ou chimiothérapie par exemple), un niveau optimal de sécurité doit être développé pour initier un programme d'Activité Physique Adaptée (APA) et au mieux, une prise en charge médicale est souhaitable.			
Description de l'action : les étapes	Pour les patients en affection de longue durée les plus fragiles et habitant la métropole du Grand-Nancy, un programme d'Activité Physique Adaptée personnalisé peut-être débuté au Centre de Médecine du Sport et Activité Physique Adaptée du CHRU de Nancy pour les remettre en activité sur 2 à 8 séances. Le patient est ensuite confié à des intervenants en APA au plus proche de son domicile pour inscrire une pratique effective dans son quotidien.			
Partenaires de l'action	Le projet s'inscrit en amont ou dans le cadre de prescri'mouv. Partenaires libéraux médicaux, paramédicaux, enseignants APA, éducateurs sportifs formés dans les cellules Sport-Santé des Fédérations Sportives de la Métropole du Grand-Nancy. CROS Lorraine.			
Public visé	 ☐ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ☐ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Adolescents (12 à 15 ans) ☐ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☐ Personnes âgées (>65 ans) ☐ Professionnels* * Préciser si professionnels: ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs 		 ✓ Médical ✓ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation 	
Territoire d'intervention	☑ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	Date de démarrage : 0°	1/2018 d	lurée du CL	S
Financements potentiels	Budget global prévisio		Physique <i>A</i> (à définir)	ariale d'un enseignant en Activité Adaptée temps plein + matériel APA APA gionale de Santé Grand Est et/ou autres
i mancements potentiets	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)			t avec la Faculté des Sciences du Sport riel APA.



	Système de soins
	 ☒ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☒ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☒ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☒ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☒ Efficacité et sécurité
	Mode de vie
	 ✓ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail
	Environnement social
	☑ Intégration sociale□ Empowerment (autonomisation)□ Normes et climat social
	Contexte économique et politique
	☐ Augmentation des richesses locales
	☑ Adaptation aux besoins de la population
	Conditions socio-économiques
	•
	□ Niveau de revenu
	☒ Niveau de revenu☒ Niveau d'éducation
	⊠ Niveau d'éducation
	Niveau d'éducation Autre(s):
Y-a-t-il une démarche	 Niveau d'éducation Autre(s): ♥ OUI □ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	 Niveau d'éducation Autre(s): ♥ OUI □ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ♥ Participation à l'organisation de l'action
participative associant les	 ☑ Niveau d'éducation Autre(s): ☑ OUI □ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action
participative associant les	Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources
participative associant les citoyens ?	Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention
participative associant les	Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	 ☑ Niveau d'éducation Autre(s): ☑ OUI □ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention □ Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière : Accompagner le déploiement de l'activité physique adaptée prescrite dans le traitement de certaines pathologies Indicateurs de processus :
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à lorganisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention □ Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière : □ Accompagner le déploiement de l'activité physique adaptée prescrite dans □ le traitement de certaines pathologies Indicateurs de processus : □ Nombre de patients intégrés dans cette démarche de promotion de la santé □ par la pratique d'activité physique adaptée régulière au sein même de leur □ parcours de soin.
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention □ Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière :
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention □ Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière :
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention □ Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière : Accompagner le déploiement de l'activité physique adaptée prescrite dans le traitement de certaines pathologies Indicateurs de processus : • Nombre de patients intégrés dans cette démarche de promotion de la santé par la pratique d'activité physique adaptée régulière au sein même de leur parcours de soin. • Nombre de patients qui s'inscrivent effectivement dans une cellule sportsanté d'un club sportif de proximité, à la suite de la prise en charge hospitalière. Indicateurs de résultat : • Évaluation de la qualité de vie.
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention □ Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière :

Action 4.6 Activité physique d'entreprise

Typologie de l'action	 □ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante ☑ Action existante (adaptation, extension) 		
Porteurs	Structure : comité départemental du sport d'entreprise	CDSE 54	
	Personne référente Alain MAUBRUN / amaubrun@gmail.com		
Axe stratégique du CLS	AXE 4 : Renforcer la pratique de l'activité physique, notamment adaptée, et l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé		
Objectifs spécifiques	 □ Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre » ☑ Développer et accompagner l'activité physique adaptée aux populations dans la réalisation d'un parcours personnalisé □ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation diversifiée, conviviale et durable □ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)			ctivité physique à reprendre la pratique sur les rm, Midis de la Pep, Midis de Poin K
Description de l'action : les étapes			éneaux horaires sur la pause méridienne, ortive auprès des entreprises, mise en place de
Partenaires de l'action	Zones ATP de la Métro	pole, entrepris	ses, municipalités
Public visé	☐ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ☐ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Adolescents (12 à 15 ans) ☐ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☐ Personnes âgées (>65 ans) ☐ Professionnels*		* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☑ Autre (Précisez) : d'entreprise
Territoire d'intervention	☑ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	 Activité Dynaform : démarrage 2015 Activité Midis de la Pép : démarrage 2015 Activité Midis de Poin K : démarrage 2018 Activités sur l'ATP Porte Sud : démarrage 2018 Activités sur l'ATP AVEC : démarrage 2018 Pas de date de fin 		
	Budget global prévisio	nnel 35 00	00 € par an
Financements potentiels	Financeurs et montant	Budget global prévisionnel 35 000 € par an • Métropole : 4 000 € / an • BPALC : 2 500 € / an • Mutuelles : 3 000 € / an • Employeurs, ATP	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	, Décat	athlon sponsor matériel : 1 500 € / an



	Système de soins
	 □ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité
	Mode de vie
	 ☒ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
Déterminants de santé visés	Conditions de vie ☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☑ Condition de travail
	Environnement social
	☑ Intégration sociale
	☐ Empowerment (autonomisation)
	□ Normes et climat social
	Contexte économique et politique
	☐ Augmentation des richesses locales
	 ☑ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)
	Conditions socio-économiques
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation
	Autre(s):
	☑ OUI □ NON
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources
Axes et objectifs en lien avec	Axe 1 : Prévention
le projet régional de santé (PRS)	Promouvoir les conditions de vie et de travail favorables à la santé et à la maîtrise des risques environnementaux
	Indicateurs de processus :
Principaux indicateurs	Le CDSE 54 a été créé il y a seulement 1 an ½, donc nous n'avons pas beaucoup de recul sur les processus. Nous envisageons de recourir à l'Université de Lorraine (étudiants STAPS) pour nous y aider.
	Indicateurs de résultat : Il existe des indicateurs de suivi de pré-présence et des analyses sur les motifs des échecs pour certaines personnes.

Action 4.7 Formation et Labélisation « Sport Santé »

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)		
Domtouro	Structure	Comité Départeme	ntal Olympique et Sportif 54
Porteurs	Personne référente	Jérôme HANEGREE	FS / jerome.hanegreefs@cdos54.fr
Axe stratégique du CLS			physique, notamment adaptée, et s favorables à la santé
Objectifs spécifiques	apprendre de l'aut ☑ Développer et acc la réalisation d'un ☐ Renforcer les attitudiversifiée, convivi	re » compagner l'activité n parcours personnal udes et aptitudes des ale et durable	de groupes hétérogènes « pour physique adaptée aux populations dans isé citoyens pour une alimentation l'estime de soi et la cohésion sociale
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)		ion de niveau 1 (E3s)	éducateur Sportif Sport Santé, qui r leur activité en déclinaison adaptée ou
Description de l'action : les étapes	sportive avec ou sans spécifique dans la prodemandé aux clubs paccord avec l'ARS 54 Attention le niveau 1 les clubs visant à prodetteintes d'une des his Dans ce cas, cette for formation de niveau 2 1 - Formation en E-le 2 - Une journée de prodet 3 - Une évaluation pour 4 - Un cahier des cha	permettrait aux clubs de pouvoir proposer leur activité en déclinaison adaptée ou santé. Le niveau 1 permet d'accueillir toutes les personnes éloignées de la pratique sportive avec ou sans prescription médicale. Le club proposera ainsi un accueil spécifique dans la pratique pour ces personnes. Un cahier des charges sera ainsi demandé aux clubs pour obtenir une labélisation « Sport Santé 54 » délivrée en accord avec l'ARS 54 et la DDCS 54. Attention le niveau 1 est ouvert à tous les clubs et éducateurs de club, sauf pour les clubs visant à proposer du sport santé spécifique, donc pour les personnes atteintes d'une des huit ALD identifiées par le CROS Grand Est. Dans ce cas, cette formation donnera l'accès aux éducateurs des clubs, à la formation de niveau 2 « Prescri'Mouv » proposée par le Cros Grand Est. 1 - Formation en E-learning d'une vingtaine d'heure 2 - Une journée de présentielle pour un complément de formation 3 - Une évaluation pour valider le diplôme 4 - Un cahier des charges sera à valider pour le club 5 - Obtention de la labélisation puis	
Partenaires de l'action	L'ARS 54 et la DDCS 5	54	
Public visé	□ Jeunes enfants (0 à 6 ans) □ Enfants (7 à 11 ans) □ Adolescents (12 à 15 ans) □ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) □ Adultes (26 à 65 ans) □ Personnes âgées (>65 ans) □ Professionnels* □ Autre (Précisez):		
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Deux formations par an en Janvier/Février et en Juillet/Août Un suivi de la labélisation sur l'année sportive		



	Budget global prévisionnel	À définir
Financements potentiels	Financeurs et montants	À rechercher : • Pistes : CDOS 54, DDCS 54, Partenaires Privés (Médical Move Center) • Inscriptions à la formation
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Bénévoles et Élus au CDOS 54 Bénévoles et Élus des clubs
	Système de soins	
	☑ Globalité (synergie des cor☐ Continuité (informationnelle	e, financière, socio-culturelle,) mposantes, prise en compte des conditions sociales) e, relationnelle, clinique) entes des patients, satisfaction des patients)
	de tabac, alimentation, act	ents favorables à la santé (consommation d'alcool, ivité physique,) santé (recours aux soins et à la prévention)
Déterminants de santé visés	et éducatifs, alimentation	services de santé (logement, loisir, services sociaux .) air, sol, eau, aménagement du territoire)
	Environnement social ☑ Intégration sociale □ Empowerment (autonomisa □ Normes et climat social	ation)
		es locales
	☐ Augmentation des richesse☐ Adaptation aux besoins de	es locales la population es (prise en compte des déterminants de santé dans
	 ☐ Augmentation des richesse ☐ Adaptation aux besoins de ☑ La santé dans les politique les politiques) 	es locales la population es (prise en compte des déterminants de santé dans
	 ☐ Augmentation des richesse ☐ Adaptation aux besoins de ☑ La santé dans les politique les politiques) Conditions socio-économique ☐ Niveau de revenu 	es locales la population es (prise en compte des déterminants de santé dans
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	 □ Augmentation des richesse □ Adaptation aux besoins de ☑ La santé dans les politique les politiques) Conditions socio-économique □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation 	es locales la population es (prise en compte des déterminants de santé dans es s besoins, au choix de l'action on de l'action des activités prévues e l'action
participative associant les	 □ Augmentation des richesse □ Adaptation aux besoins de ☑ La santé dans les politique les politiques □ Conditions socio-économique □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des □ Participation à la direction des □ Participation à la gestion des □ Participation à la mobilisati Axe 1 : Prévention 	es locales la population es (prise en compte des déterminants de santé dans es s besoins, au choix de l'action on de l'action des activités prévues e l'action
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	 □ Augmentation des richesse □ Adaptation aux besoins de ☑ La santé dans les politique les politiques □ Conditions socio-économique □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des □ Participation à la direction des □ Participation à la gestion des □ Participation à la mobilisati Axe 1 : Prévention 	es locales la population es (prise en compte des déterminants de santé dans es s besoins, au choix de l'action on de l'action des activités prévues e l'action on des ressources
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	□ Augmentation des richesse □ Adaptation aux besoins de □ La santé dans les politique les politiques) Conditions socio-économique □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des □ Participation à l'organisatio □ Participation à la direction de Participation à la gestion de Participation à la mobilisation □ Participation à la mobilisation de	es locales la population es (prise en compte des déterminants de santé dans es (prise en compte des déterminants de santé dans es besoins, au choix de l'action on de l'action des activités prévues e l'action on des ressources ntation saine et une activité physique régulière mandent la labélisation emés
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	□ Augmentation des richesse □ Adaptation aux besoins de □ La santé dans les politique les politiques) Conditions socio-économique □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des □ Participation à l'organisatio □ Participation à la direction de Participation à la gestion de Participation à la mobilisation □ Participation à la mobilisation de	es locales la population es (prise en compte des déterminants de santé dans es (prise en compte des déterminants de santé dans es besoins, au choix de l'action on de l'action des activités prévues e l'action on des ressources ntation saine et une activité physique régulière mandent la labélisation



Action 4.8 Expérimentation Activité Physique Adaptée et Innovations Technologiques

Typologie de l'action	☐ Nouvelle action☐ Action expérimentale☐ Action innovante☐ Action existante (adaptation, extension)		
Porteurs	Action existante (a	Université de Lorraine Faculté des Sciences du Sport de	
	Structure	Nancy CHRU de Nancy, Centre de Médecine du Sport et de l'Activité Physique Adaptée	
	Personne référente		RD / gerome.gauchard@univ-lorraine.fr Pr b.chenuel@chru-nancy.fr
Axe stratégique du CLS	AXE 4 : Renforcer la pratique de l'activité physique, notamment adaptée, et l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé		
Objectifs spécifiques	 □ Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre » ☑ Développer et accompagner l'activité physique adaptée aux populations dans la réalisation d'un parcours personnalisé ☑ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation diversifiée, conviviale et durable □ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Organisation d'un parcours de soins expérimental d'Activité Physique Adaptée qui repose sur des pratiques d'activités physiques et sportives en lien avec les activités immersives (réalité virtuelle et/ou augmentée)		
Description de l'action : les étapes	Objectif: Étudier l'effet de programme d'activités physiques adaptées (APA) en situation de contextualisation par la réalité virtuelle sur la promotion de la santé (aptitudes cardio-respiratoires et quailté de vie), la motricité et l'adhésion au programme pour l'inscrire dans la régularité. Participants: La filière des patients porteurs de maladies chroniques issus de la métropole du Grand Nancy et intégrés dans un parcours d'activité physique adaptée au Centre Universitaire de Médecine du Sport et Activité Physique du CHRU de Nancy (CUMSAPA).		
	Action : La population de patients sera divisée en deux parties : l'une avec poursuite de l'APA au plus proche du domicile selon le schéma classique, la seconde avec poursuite de l'APA sur une structure innovante utilisant des pratiques immersives de réalité virtuelle.		
	 Approche immersive : 2 niveaux. - Pour l'évaluation de la motricité : Timed Up & Go en situation classique et en situation immersive. - Pour l'APA : scenarii en lien avec l'activité sur machine de renforcement (ergorameur, Ergocycle, tapis) et avec un parcours d'activités Suivi des patients : 1 an. 		
Partenaires de l'action	Faculté des Sciences du Sport (Université de lorraine) – Centre de Médecine du Sport et de l'Activité Physique Adaptée (CHRU de Nancy) – Métropole du Grand Nancy		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 an☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (1☐ Adultes (26 à 65 a ☐ Personnes âgées ☐ Professionnels*☐ Autre (Précisez) :	s) 15 ans) 6 à 25 ans) I ns)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☑ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :



Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Démarrage de l'action : premier semestre 2019 - Durée : 2 ans		
Financements potentiels	Budget global prévisionnel	200 000 €	
	Financeurs et montants	ARS Métropole Faculté des Sciences du Sport de Nancy : 50K€ (apport ressources humaines) CUMSAPA : 20K€ (apport ressources humaines)	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		
	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité		
	Mode de vie ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	 ✓ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail 		
	Environnement social		
	✓ Intégration sociale☐ Empowerment (autonomisation)☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politi	ique	
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☑ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 		
	Conditions socio-économiques		
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		
	⊠ OUI □ NON		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources		
Avec at abjectife an lian succ	Axe 1 : Prévention		
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière : Accompagner le déploiement de l'activité physique adaptée prescrite dans le traitement de certaines pathologies		



Indicateurs de processus :

• Nombre de sujets intégrés dans le parcours APA, assiduité aux séances APA

Indicateurs de résultat :

- Qualité de vie
- Anxiété-dépression
- Bien-être.
- Poursuite à long terme d'une APA régulière, motricité générale, capacités cardio-respiratoires

Principaux indicateurs d'évaluation

Questionnaires de qualité de vie, anxiété-dépression, bien-être avant l'intervention APA et à 3, 6 et 12 mois.

Questionnaires d'activité physique et indicateurs objectifs d'activité physique (actimétrie).

Motricité générale : Timed Up and Go standard et en RV avant l'intervention APA et à 12 mois.

Capacités cardio-respiratoires ventilatoires : tests d'explorations fonctionnelles cardio-respiratoires avant intervention APA et à 12 mois.



Action 4.9 « Agir pour son bien-être et sa santé »

☐ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante Typologie de l'action □ Action existante (adaptation, extension) Association des Utilisateurs du Centre Social CAF « La Structure Clairière » **Porteurs** Sylviane LUTZ / cscaflaclairiere@wanadoo.fr Personne référente AXE 4 : Renforcer la pratique de l'activité physique, notamment adaptée, et Axe stratégique du CLS l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé ☑ Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre » ☑ Développer et accompagner l'activité physique adaptée aux populations dans la réalisation d'un parcours personnalisé Objectifs spécifiques ☐ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation diversifiée. conviviale et durable ☐ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale • Mettre en place des temps collectifs de promotions de la santé donnant une réponse aux besoins repérés Objectifs opérationnels • Permettre aux publics de pratiquer une activité physique régulière (Objectifs concrets) • Créer des espaces d'échanges, de rencontres et de partages de savoirs et d'expériences pour sortir du quotidien et rompre l'isolement • Proposer des ateliers nutritionnels favorisant l'éducation à la santé Les personnes seront reçues en entretien individuel afin de définir avec le professionnel ses besoins et ses problématiques. La personne sera ensuite orientée vers des actions collectives de promotion de la santé (nutrition, activité physique et sportive, prévention et bien être). Ces actions favorisent le lien social et permettant à la personne d'atteindre un objectif fixé dans le cadre d'un parcours de santé individualisé répondant à ses besoins. Cette approche pédagogique sera renforcée par un travail de transversalité au sein de l'équipe du centre social qui permettra de prendre en compte l'ensemble des aspects de la vie quotidienne de la famille. Ainsi, deux axes autour de la santé sont à travailler : • Prévention et éducation à la santé Des séances collectives autour de thématiques de nutrition dont l'objectif est de prévenir des risques pour la santé d'une alimentation trop sucrée, salée et grasse pour un adulte mais aussi pour les enfants. Lors de ces séances, un temps d'échanges et d'apports théoriques et un temps de réalisation pour mettre en pratique les conseils nutritionnels. Description de l'action : les - Des ateliers collectifs permettant de faire prendre conscience de l'importance étapes de la prévention pour prendre soin de sa santé et renforcer l'accès aux droits et aux soins. - Des séances d'activité physique encadrée par un éducateur sportif. L'accès sera facilité par l'adaptation des disciplines, du tarif et des horaires. Un temps dans la semaine que les adhérents privilégient pour prendre soin de leur santé, améliorer sa condition physique, se détendre et se ressourcer • Bien-être et lien social - Des ateliers bien être donnant la possibilité de prendre du temps pour soi, développer de nouvelles compétences et partager un temps convivial. Différents thèmes seront proposés en lien avec les besoins des adhérents : créatif, relaxation ou esthétique par exemple. - De la marche sera proposée suite à la demande des adhérents souhaitant pratiquer une activité physique supplémentaire ou plus accessible. Un moment pour se retrouver, échanger, découvrir son environnement de vie et profiter de CPAM, IREPS, CTRC, professionnels de santé du territoire, travailleur sociaux des Partenaires de l'action différents organismes



Public visé	 □ Jeunes enfants (0 à 6 ans) □ Enfants (7 à 11 ans) □ Adolescents (12 à 15 ans) ☑ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☑ Adultes (26 à 65 ans) ☑ Personnes âgées (>65 ans) ☑ Professionnels* □ Autre (Précisez) : 		* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	☐ Métropole☐ Communes☑ Quartier : Territoire Plateau de Haye, Q		luartier Politique de la Ville
Calendrier prévisionnel	Janvier 2019 à décembre 2019	, renouvela	ble
	Budget global prévisionnel	13 800 €	
Financements potentiels	Financeurs et montants	 ARS: 5 000 € CD 54:1 300 € Préfecture CGET: 2 000 € Métropole du Grand Nancy: 1 500 € Communes: 1000 € CAF 54: 3 000 € 	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Mise à disposition d'une Conseillère en Économie Sociale Familiale par la Caf 54 pour la coordinatio de l'action (partenaires, mises en place des ateliers)	
Déterminants de santé visés	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité Mode de vie Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
	Conditions de vie Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) Condition de travail		
	Environnement social ☑ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) □ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 		
	Conditions socio-économiques		
	☐ Niveau de revenu☐ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		



	☑ OUI □ NON		
	Si oui, de quelle nature ?		
Y-a-t-il une démarche	☐ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action		
participative associant les	☑ Participation à l'organisation de l'action		
citoyens ?	☐ Participation à la direction des activités prévues		
	☐ Participation à la gestion de l'action		
	☐ Participation à la mobilisation des ressources		
Axes et objectifs en lien avec	Axe 5 : Autonomie et social		
le projet régional de santé (PRS)	Construire un cadre méthodologique pour développer les actions de prévention et de promotion de la santé adaptées aux publics en difficulté		
	Indicateurs de processus :		
	Nombre de participants et régularité aux différentes actions collectives /		
	tableau de suivi		
	Nombre de personnes inscrites dans un parcours individualisé / tableau de suivi / fiche individuelle		
	Accueil de nouvelles personnes / tableau de suivi		
	Nombre de démarches santé réalisées par les publics suite à leur		
	participation à l'action / entretien bilan individuel		
Principaux indicateurs	Nombre et qualité des partenariats / Bilan d'action annuel.		
d'évaluation	Indicateurs de résultat :		
	Amélioration du bien-être ; rupture de l'isolement, meilleure forme physique,		
	 épanouissement / Focus groupe Évolution des comportements en lien avec les ateliers collectifs prévention 		
	alimentation, activité physique et promotion de la santé) / focus groupe / bilan individuel		
	 Acquisition d'une plus grande autonomie dans les démarches de santé / focus groupe / bilan individuel. 		
	 Meilleure connaissance du système de soin et des droits santé / focus groupe/ bilan individuel 		



Typologie de l'action		☐ Action expérimentale ☑ Action Innovante adaptation, extension)	
Porteurs	Structure	Conservatoire national des arts et métiers Institut scientifique et technique de la nutrition et de l'alimentation (Cnam-Istna)	
	Personne référente	Édith LECOMTE / edith.lecomte@lecnam.net Valérie MORICE / valerie.morice@lecnam.net	
Axe stratégique du CLS		pratique de l'activité physique, notamment adaptée, et ortements alimentaires favorables à la santé	
Objectifs spécifiques	 □ Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre » ☑ Développer et accompagner l'activité physique adaptée aux populations dans la réalisation d'un parcours personnalisé ☑ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation diversifiée, conviviale et durable □ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Impulser des actions attractives en nutrition pour les jeunes de 15-29 ans avec des jeunes de tous horizons socio-économiques Co-construire avec des jeunes un outil innovant en alimentation et activité physique accessible pour tous et contribuant aux renforcements des compétences psychosociales Déployer le jeu par la co-création avec des jeunes d'un outil pédagogique permettant de le reproduire Co-construire un jeu avec une approche de l'alimentation et de l'activité physique conjuguant plaisir et repères nutritionnels Co-organiser avec des jeunes une journée évènementielle autour de la nutrition pour les jeunes de 15-29 ans Former et accompagner des jeunes de 15-29 ans à animer des activités en nutrition Augmenter l'interconnaissance entre professionnels et le travail en partenariat Former et accompagner des professionnels dans la mise en place d'actions en nutrition pour les jeunes de 15-29 ans Orienter les jeunes désirant un suivi en lien avec la putrition-santé 		
Description de l'action : les étapes	 Orienter les jeunes désirant un suivi en lien avec la nutrition-santé Le projet est porté par une approche positive et globale de la santé et du bien-être des jeunes, qui amène à penser des actions en co-construction avec eux autour de la nutrition (alimentation et activité physique). Il s'inscrit dans les priorités du Plan Régional de Santé Grand Est 2018-2028. Afin de promouvoir la mise en oeuvre d'actions innovantes en éducation nutritionnelle et d'impliquer les jeunes dans la réflexion, le projet prévoit la co-construction d'un « Escape nutrigame », outil innovant de prévention santé en alimentation et activité physique pour les jeunes de 15-29 ans avec : La co-construction d'un jeu, un « Escape game » revisité en nutrition, un « Escape nutrigame ». Ce jeu permettra aux jeunes de renforcer leurs compétences psychosociales pour réfléchir sur l'alimentation, l'activité physique, la sédentarité et réfléchir à l'impact de ces déterminants sur leur santé et leur bien-être. La co-construction d'un guide de déploiement permettant aux professionnels de reproduire ce jeu n'importe où. La co-organisation d'une journée évènementielle permettant d'expérimenter l'outil « Escape nutrigame », avec des activités attractives en nutrition, animées par des jeunes et des professionnels. Cette journée permettra également de communiquer autour des professionnels et structures ressources de la région. Le déploiement de l'outil au niveau régional dans un deuxième temps. Des formations et des accompagnements pour les jeunes et professionnels ressources impliquées dans le projet seront nécessaires. 		

Différentes étapes du projet Année 1 1 - Étude qualitative de besoins 2 - Constitution du groupe projet : recherche de jeunes entre 15 et 29 ans et de professionnels ressources qui souhaitent s'impliquer dans le projet 3 - Mise en place des comités de pilotage et des groupes de travail 4 - Formation des professionnels et des jeunes impliqués dans le projet 5 - Co-construction de l'outil « Escape nutrigame » 6 - Co-construction de la journée évènementielle 7 - Réalisation de la campagne de communication pour la journée évènementielle 8 - Réalisation de la journée évènementielle et expérimentation du jeu « Escape nutrigame » 9 - Évaluation Année 2 1 - Co-conception de la version définitive de l'outil prenant en compte les retours de l'expérimentation 2 - Organisation de réunions de présentation de l'outil pour les professionnels Description de l'action : les de la Région et les partenaires : diffusion de l'outil et valorisation de la étapes iournée évènementielle 3 - Formation des professionnels à l'outil 4 - Déploiement de l'outil sur le territoire en particulier sur les territoires défavorisés par co-construction de journées évènementielles 5 - Évaluation du projet Le projet contribue à : • Favoriser le bien-être des jeunes de 15-29 ans par une démarche participative • Accompagner les jeunes de 15-29 ans à faire des choix éclairés en nutrition • Contribuer au renforcement des compétences psychosociales chez les jeunes de 15-29 ans • Valoriser le patrimoine alimentaire régional mettant en avant l'équilibre alimentaire, le goût, le plaisir et la santé • Encourager l'éducation par les pairs • Mutualiser les compétences à travers un travail multi-partenarial • Développer la formation en nutrition des professionnels accompagnant les jeunes de 15-29 ans (enseignants, éducateurs, assistants sociaux, animateurs, professionnels de santé, chargés de projets...) • Lutter contre les inégalités territoriales de santé chez les jeunes de 15-29 ans Les partenaires confirmés : • Signataires du Contrat Local de Santé • Métropole du Grand Nancy • IFSI de Nancy • Collégium-Santé: - Faculté des Sciences du Sport de Nancy Partenaires de l'action - Faculté de Pharmacie de Nancy - Faculté de Dentaire - Faculté de Médecine - Service sanitaire • Comité Départemental Olympique et Sportif de Meurthe et Moselle • Protection Judiciaire de la Jeunesse (PJJ) pour la DTPJJ 54, 55 et 88

Partenaires de l'action	Les partenaires sollicités en attente de confirmation officielle : • Conseil Régional des jeunes du Grand Est • Points accueil écoute jeunes de Nancy • Mission Locale du Grand Nancy • Université de Lorraine filière santé publique • Conseil départemental de l'Ordre des infirmiers • Université de Lorraine, Campus Lettres et Sciences Humaines de Nancy • Médecine Universitaire de Nancy • Lycées de Tomblaine, Lycée Jean Prouvé et d'autres lycées de Nancy et Metz à déterminer avec l'Éducation Nationale • École de Sage-femme de Nancy et Metz • Lycées agricoles de Pixerécourt et Mirecourt • Association des étudiants des universités de Nancy • École d'ingénieurs E.N.S.E.M de Nancy • École de la deuxième chance de Nancy • Réseau éducatif de Meurthe et Moselle • MJC de Pompey • Étudiants OFII (Office Français de l'Immigration et de l'Intégration) • Professionnels de l'Escape Game Les partenaires institutionnels : • Agence Régionale de Santé Grand Est • Conseil Régional Grand Est • DRAFF Grand Est • Éducation Nationale • DDCS 54		
Public visé	□ Jeunes enfants (0 à 6 ans) □ Enfants (7 à 11 ans) □ Adolescents (12 à 15 ans) □ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) □ Adultes (26 à 65 ans) □ Personnes âgées (>65 ans) □ Professionnels* □ Autre (Précisez) : jeune de 15 à 29 ans * Préciser si professionnels : □ Médical □ Paramédical □ Social □ De la prévention et de la promote de la santé □ De l'éducation/la formation □ De la culture/Loisirs □ Autre (Précisez) :		
Territoire d'intervention	Territoire de la première année du projet : ☑ Métropole du Grand Nancy, Nancy et des territoires isolés de proximité du département de la Meurthe et Moselle Pour aller vers un maximum de jeunes pour la co-construction, des rencontres sont prévues dans le département de la Meurthe et Moselle. Il est important de croiser les idées entre différents territoires afin d'être au plus près de leurs besoins (regards croisés des jeunes d'horizon socio-professionnel différent, multiculturel,). D'autre part, pour lutter contre les inégalités de santé et prendre en compte les besoins en milieux défavorisés, les jeunes concernés seront sollicités. La journée évènementielle se fera à Nancy ☐ Communes ☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Le projet se déroule de novembre 2018 à octobre 2019 pour l'année 1 du projet. Puis des demandes de financements supplémentaires seront mobilisées pour l'année 2 de novembre 2019 à octobre 2020.		

	1			
Financements potentiels	Budget global prévisionnel	Année 1 100 000 €		
		Année 2 104 000 €		
	Financeurs et montants	Année 1 • ARS Grand Est 30 000 € obtenu • Région Grand Est 53 000 € en attente • DRAFF Grand Est 12 000 € en attente Année 2 • ARS Grand Est 45 000 € à solliciter (prévisionnel) • Région Grand Est 17 000 € en attente • DRAFF 35 000 € sous réserve d'un appel à projet national		
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	 Année 1 Prestations en nature bénévoles 3 000 € Dons en nature 2 000 € salles, produits Prêts de salles, aide à la communication (réseaux sociaux, affichages bus, autres) par la Métropole du Grand Nancy Année 2 Prestations en nature bénévoles 4 000 € Dons en nature 3 000 € salles, produits 		
		, in the second second products		
	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité			
	Mode de vie ☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)			
	Conditions de vie			
	 ✓ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) 			
Déterminants de santé visés	☐ Condition de travail			
	Environnement social ☑ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social			
	Contexte économique et politique			
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☑ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 			
	Conditions socio-économiques			
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation			
	Autre(s):			
	Ø OUI □ NON			
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action			
	☐ Participation à la mobilisati			

Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)

Axe 1: Prévention

Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière

Évaluation des résultats la première année

Objectifs	Bénéficiaires	Indicateurs de résultats		
Favoriser le bien-être des jeunes de		Diversité des jeunes impliqués dans le projet		
15-29 ans par une démarche	Les jeunes de 15-29 ans	Satisfaction des jeunes impliqués		
participative	Les jeuries de 13-29 ans	Production de l'outil permettant la reproduction du		
participative		jeu « Escape nutrigame » avec les jeunes		
		Déploiement de l'outil « Escape nutrigame » dans		
		différents établissements		
Accompagner les jeunes de 15-29 ans		Satisfaction des jeunes participants au jeu		
à faire des choix éclairés en nutrition	Les jeunes de 15-29 ans	« Escape nutrigame » déployé		
a faire des choix éclaires en flutrition		Diversité des jeunes participants au jeu		
		Evolution des connaissances des jeunes		
		participants au jeu et au déploiement de l'outil		
Contribuer		Satisfaction des jeunes participant au jeu « Escape		
au renforcement des compétences	Les jeunes de 15-29 ans	nutrigame »		
psychosociales chez les jeunes de 15- 29 ans	Les jeuries de 13-29 ans	Déploiement du jeu « Escape nutrigame »		
		Evolution des connaissances des jeunes impliqués		
		dans le projet		
Encourager l'éducation par les pairs	Les jeunes de 15-29 ans	Satisfaction des jeunes animant les ateliers		
		innovants lors du déploiement de l'outil		
		Satisfaction des jeunes participants aux ateliers		
		Diversité des professionnels impliqués dans le		
		projet		
Mutualiser les compétences à travers	Les professionnels	Satisfaction des professionnels impliqués dans le		
un travail multi-partenarial	partenaires du projet	projet		
		Satisfaction des professionnels participants à la		
		journée		
Développer la formation en nutrition	Les professionnels	Evolution des connaissances des jeunes et des		
des professionnels et des jeunes	partenaires du projet	professionnels partenaires du projet		
participants aux groupes de travail	Les jeunes de 15-29 ans	Satisfaction des jeunes et des professionnels		
		Diversité des jeunes impliqués dans le projet et		
Lutter contre les inégalités territoriales	Les jeunes de 15-29 ans	participants au déploiement de l'outil		
de santé chez les jeunes de 15-29 ans	Les jeuries de 15-29 aris	Orientation des jeunes désirant un suivi en lien		
		avec la nutrition-santé		

Principaux indicateurs d'évaluation

Évaluation du processus la première année

Objectifs	Les bénéficiaires	Indicateurs de processus
•		Freins et facteurs favorables à la co-construction
Favoriser le bien-être des jeunes de		Implication des jeunes à la co-construction
15-29 ans par une démarche	Les jeunes de 15-29 ans	Nombre de jeunes participants à la co-construction
participative	Les jeunes de 15-29 ans	Nombre de comité de pilotage et groupe de travail
participative		Adhésion des jeunes au jeu et aux activités
		proposées lors de la journée évènementielle
		Freins et facteurs favorables pendant le jeu et les
		ateliers
		Nombre de jeunes participants à la journée
Accompagner les jeunes de 15-29 ans	Les jeunes de 15-29 ans	évènementielle
à faire des choix éclairés en nutrition	Les jeuries de 13-29 ans	Nombre d'ateliers mit en place lors de la journée
		évènementielle
		Nombre de jeunes participants à l'expérimentation
		du jeu « Escape nutrigame »
Contribuer		Nombre de jeunes participants à l'expérimentation
au renforcement des compétences	Les jeunes de 15-29 ans	du jeu « Escape nutrigame »
psychosociales chez les jeunes de 15- 29 ans	Les jeunes de 15 25 ans	Adhésion des jeunes au jeu « Escape nutrigame »
		Nombre d'ateliers animés par des jeunes
		Freins et facteurs favorables à l'animation des
Encourager l'éducation par les pairs	Les jeunes de 15-29 ans	ateliers par les jeunes
Encourager reducation par les pairs	Les jeulles de 13-29 alis	Élaboration des programmes de formations pour l
		jeunes
		Nombre de jeunes formés
		Implication des partenaires
Mutualiser les compétences à travers	Les professionnels	Nombre de professionnels impliqués dans le proje
un travail multi-partenarial	partenaires du projet	Nombre de comité de pilotage et groupes de trava
		Nombre de professionnels participant à la journée
Développer la formation en nutrition	Les professionnels	Elaboration des programmes de formations
des professionnels et des jeunes	partenaires du projet	Nombre de professionnels relais et de jeunes form
participants aux groupes de travail	Les ieunes de 15-29 ans	Nombre de formations réalisées
	,	Nombre de jeunes d'horizon socio-professionnel e
1 . 44 4		de territoire différent impliqués dans le projet et
Lutter contre les inégalités territoriales	Les jeunes de 15-29 ans	participants à la journée
de santé chez les jeunes de 15-29 ans	1	Nombre de jeunes désirant un suivi en lien avec la
		nutrition-santé Nombre de jeunes orientés

Évaluation des résultats la deuxième année

Objectifs	Bénéficiaires	Indicateurs de résultats
,		Diversité des jeunes impliqués dans le projet
Favoriser le bien-être des jeunes de 15-		Satisfaction des jeunes impliqués
29 ans par une démarche participative	Les jeunes de 15-29 ans	Production de l'outil permettant la reproduction du
		jeu « Escape nutrigame » avec les jeunes
		Déploiement de l'outil « Escape nutrigame » dans
		différents établissements
A		Satisfaction des jeunes participants au jeu « Escape
Accompagner les jeunes de 15-29 ans à faire des choix éclairés en nutrition	Les jeunes de 15-29 ans	nutrigame » déployé
raire des choix éclaires en nutrition		Diversité des jeunes participants au jeu
		Evolution des connaissances des jeunes participants
		au jeu et au déploiement de l'outil
Contribuer		Satisfaction des jeunes participant au jeu « Escape
au renforcement des compétences	Les jeunes de 15-29 ans	nutrigame »
psychosociales chez les jeunes de 15-	Les jeulles de 15 29 ans	Déploiement du jeu « Escape nutrigame »
29 ans		, , , ,
		Evolution des connaissances des jeunes impliqués
		dans le projet
Encourager l'éducation par les pairs	Les jeunes de 15-29 ans	Satisfaction des jeunes animant les ateliers
		innovants lors du déploiement de l'outil
		Satisfaction des jeunes participants aux ateliers
		Diversité des professionnels impliqués dans le
		projet
Mutualiser les compétences à travers	Les professionnels	Satisfaction des professionnels impliqués dans le
un travail multi-partenarial	partenaires du projet	projet
		Satisfaction des professionnels participants à la iournée
	1	
Développer la formation en nutrition	Les professionnels partenaires du projet	Evolution des connaissances des jeunes et des professionnels partenaires du projet
des professionnels et des jeunes	partenaires du projet	professionnels partenaires du projet
participants aux groupes de travail	Les jeunes de 15-29 ans	Satisfaction des jeunes et des professionnels
	,	Diversité des jeunes impliqués dans le projet et
Lutter contre les inégalités territoriales	Las isumas de 1E 20 ans	participants au déploiement de l'outil
de santé chez les jeunes de 15-29 ans	Les jeunes de 15-29 ans	Orientation des jeunes désirant un suivi en lien
-		avec la nutrition-santé

Principaux indicateurs d'évaluation

Évaluation du processus la deuxième année

Objectifs	Les bénéficiaires	Indicateurs de processus
		Freins et facteurs favorables au déploiement de l'out
		par les jeunes
		Implication des jeunes au déploiement
		Nombre de jeunes participants au déploiement
Favoriser le bien-être des jeunes de 15- 29 ans par une démarche participative	Les jeunes de 15-29 ans	Nombre de comité de pilotage et groupe de travail
29 ans par une demarche participative	_	Adhésion des jeunes au jeu et aux activités proposée
		lors du déploiement de l'outil
		Valorisation et diffusion de l'outil : Réalisation de
		réunions régionales
		Freins et facteurs favorables pendant le jeu « Escape
		nutrigame »
		Nombre de jeunes participants au jeu « Escape
Accompagner les jeunes de 15-29 ans à	Les jeunes de 15-29 ans	nutrigame »
faire des choix éclairés en nutrition		Nombre d'Escape nutrigame mit en place
		Nombre de jeunes participants au jeu « Escape
		nutrigame »
Contribuer		Nombre de jeunes participants au jeu « Escape
au renforcement des compétences		nutrigame »
psychosociales chez les jeunes de 15-29	Les jeunes de 15-29 ans	
ans		Adhésion des jeunes au jeu « Escape nutrigame »
415		Nombre de jeux « Escape nutrigame » animés par d
		ieunes
		Freins et facteurs favorables à l'animation des ieux
Encourager l'éducation par les pairs	Les jeunes de 15-29 ans	« Escape nutrigame »par les jeunes
Encodrager reducation par les pairs	Les jeunes de 15-29 ans	Élaboration des programmes de formations pour les
		ieunes
		Nombre de jeunes formés
		Implication des partenaires
Mutualiser les compétences à travers un	Les professionnels	Nombre de professionnels impliqués dans le projet
travail multi-partenarial	partenaires du projet	Nombre de comité de pilotage et groupes de travail
•		Nombre de professionnels participant au déploiemen
		de l'outil
Développer la formation en nutrition des	Les professionnels	Elaboration des programmes de formations
professionnels et des jeunes participants	partenaires du projet	Nombre de professionnels relais et de jeunes formés
aux groupes de travail		Nombre de formations réalisées
	Les jeunes de 15-29 ans	
		Nombre de jeunes d'horizon socio-professionnel et d
		territoire différent impliqués dans le projet et
Lutter contre les inégalités territoriales	Les jeunes de 15-29 ans	participants au déploiement et au jeu « Escape
de santé chez les jeunes de 15-29 ans		nutrigame »
		Nombre de jeunes désirant un suivi en lien avec la
		nutrition-santé Nombre de jeunes orientés

Action 4.11 Déploiement d'activités à partir d'ESCAPADE®, Pour les Établissements Spécialisés, Activité Physique et Alimentation Diversifiées

Typologie de l'action	 Nouvelle action □ Action expérimentale ☑ Action Innovante □ Action existante (adaptation, extension) 		
Porteurs	Structure	Conservatoire national des arts et métiers Institut scientifique et technique de la nutrition et de l'alimentation (Cnam-Istna)	
	Personne référente	Édith LECOMTE / edith.lecomte@lecnam.net Johanne LANGLOIS / johanne.langlois@lecnam.net	
Axe stratégique du CLS		pratique de l'activité physique, notamment adaptée, et rtements alimentaires favorables à la santé	
Objectifs spécifiques	 □ Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre » ☑ Développer et accompagner l'activité physique adaptée aux populations dans la réalisation d'un parcours personnalisé □ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation diversifiée, conviviale et durable □ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale ☑ Autres : Promouvoir des comportements favorables en alimentation et en activité physique chez les personnes avec des déficiences intellectuelles et/ou des troubles du comportement 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Mettre en place des activités de promotion de comportements favorables en alimentation et activité physique pour les personnes en situation de handicap mental dans des établissements spécialisés Compléter les connaissances et compétences des professionnels afin de promouvoir auprès des adultes, enfants et adolescents en situation de handicap des comportements en alimentation et en activité physique favorables à la santé Accompagner les structures et les professionnels à s'approprier l'outil ESCAPADE® disponible en ligne 		
Description de l'action : les étapes			

Lors des diverses concertations de professionnels ou d'experts, il a été soulevé la nécessité d'une production d'activités adaptées également aux adultes en établissements spécialisés. Depuis février 2018, le référentiel est en cours de production avec des adultes déficients intellectuels avec des troubles comportementaux et professionnels les accompagnants. Quatre établissements sont partenaires : l'Institut Médico-Éducatif de Flavigny-sur-Moselle, le foyer d'accueil médicalisé Les Charmilles à Malzéville, le Foyer Les Érables à Liverdun et la Résidence du Parc à Malzéville afin de co-construire des activités adaptées qui sont photographiées, filmées, outillées pédagogiquement et formalisées pour être référencées sur le site ESCAPADE® qui sera finalisée en 2019.

Le proiet

Pour ce projet, il s'agit de mettre en œuvre des activités nutrition santé à partir du site ESCAPADE® au sein d'établissements spécialisés.

Même si le référentiel permet à des professionnels de réaliser des activités en autonomie, un accompagnement et une impulsion pour réaliser ces activités s'avèrent, dans un premier temps, souvent nécessaire. Le projet consiste donc à favoriser la mise en œuvre d'activités à partir du référentiel pour la promotion de l'activité physique et de l'alimentation dans des établissements spécialisés accueillant des adultes ou des enfants et adolescents avec des déficiences intellectuelles et/ou des troubles de comportements.

Description de l'action : les étapes

Dans chaque établissement spécialisé partenaire du projet, il sera organisé :

- Une réunion d'information et rencontres des équipes
- Une formation pour les professionnels sur les recommandations nationales en alimentation et activité physique et sur la mise en œuvre d'action de prévention dans cette thématique
- Quatre séances d'une ½ journée pour l'accompagnement des équipes et la mise en place d'activités en alimentation et en activité physique pour les personnes en situation de handicap mental
- Un suivi et accompagnement régulier à distance
- Une journée festive : présentation des activités menées tout au long du projet

Les séances sont animées par des professionnels spécialisés, chefs de projets au Cnam-Istna. Les activités sont créées et réalisées avec les professionnels et les personnes concernées (adultes, enfants et adolescents en situation de handicap) à partir du référentiel ESCAPADE. Pour valoriser les activités réalisées au cours du projet, une journée festive organisée avec l'établissement, les professionnels et les personnes concernées permet de clôturer le projet, de valoriser ces activités auprès de l'entourage et d'autres établissements.

Professionnels d'établissements spécialisés (foyers de vie, foyers d'accueil médicalisé, résidence, institut médico éducatif,): personnel administratif, éducateur spécialisé, moniteur, aide médico-psychologique, enseignant activité physique adapté, éducateur sportif, diététicien, infirmier, ergothérapeute,

personnels de cuisine... **Associations handicap**

•

Partenaires de l'action

- URAPEI
- AEIM
- OHS
- Réalise
- Vivre avec l'autisme
- Prader wili France

Acteurs locaux pour la mise en oeuvre d'activité spécifique : professionnel d'AMAP, de ferme pédagogique, associations de séniors dans le cadre d'activités intergénérationnelles, centres sociaux dans le cadre d'activités d'intégration sociale...

Public visé	 □ Jeunes enfants (0 à 6 ans) □ Enfants (7 à 11 ans) □ Adolescents (12 à 15 ans) □ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) □ Adultes (26 à 65 ans) □ Personnes âgées (>65 ans) ☑ Enfants et adolescents en situation de handicap mental ☑ Adultes en situation de handicap mental ☑ Professionnels* □ Autre (Précisez) : 		* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) : professionnels des établissements spécialisés
Territoire d'intervention	☑ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Date de démarrage : Mai 2019 Date de clôture : Juin 2020 Déclinaison des principales phases du projet : Mai-Juin 2019 : Contact avec les établissements et réunions d'information Juin- Juillet 2019: Formation des professionnels Septembre 2019-Mai 2020 : Mise en place des activités dans les établissements Mai 2019-Juin 2020 : Évaluation tout au long du projet		
	Budget global prévisionnel	Budget po	ur 6 établissements Grand Est : 50 000 €
Financements potentiels	Financeurs et montants	Potentiels financeurs	: ARS, DRAAF, Conférence des S
rmancements potentiets	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		
	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité Mode de vie Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	 ☒ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☒ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail 		
	Environnement social		
	 ✓ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social 		
	Contexte économique et politique ☐ Augmentation des richesses locales ☑ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	Conditions socio-économiques Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s):		

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	 ☑ OUI ☐ NON Si oui, de quelle nature ? ☐ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☐ Participation à la mobilisation des ressources 			
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)		intégrés, à la prévention et à la réduction des pour l'ensemble des personnes en souffrance		
	Indicateurs d'évaluation et métho	- ode		
	Indicateurs de résultats	Méthode (Questionnaires, enquêtes de satisfaction, liste de présence,)		
	 Nombre de personnes cibles Nombre d'activités Nombre de professionnels impliqués Nombre de professionnels formés Nombres d'autres établissements informés et intéressés par le référentiel 	 Questionnaires d'évaluation des activités Questionnaires d'évaluation des activités Compte rendu de réunions, feuilles d'émargements Feuilles d'émargements Compte rendu de réunions 		
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de processus	Méthode (questionnaires, enquêtes de satisfaction, liste de présence,)		
	l'action	 Questionnaires de satisfaction, focus groupe Questionnaires de satisfaction Questionnaires de satisfaction, compte rendu de réunions, synthèses des activités Compte rendu de réunion, formalisation des engagements, tableaux de bord Questionnaires d'évaluation des compétences professionnelles et des connaissances Projet d'établissement 		

Typologie de l'action		Action expérimentale Action Innovante adaptation, extension)	
	Structure	Métropole du Grand Nancy	
Porteurs	Personne référente	Emmanuelle CHAPIN / emmanuelle.charpin@grandnancy.eu Nathalie WARIN : nathalie.warin@grandnancy.eu	
Axe stratégique du CLS		pratique de l'activité physique, notamment adaptée, et rtements alimentaires favorables à la santé	
Objectifs spécifiques	 □ Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre » □ Développer et accompagner l'activité physique adaptée aux populations dans la réalisation d'un parcours personnalisé ☑ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation diversifiée, conviviale et durable ☑ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Accompagner de 2 à 6 établissements dans la restauration hors domicile à partir de 2019 dans une démarche de réduction du gaspillage et d'amélioration de la qualité des repas (qualité gustative, part des productions locales, environnement et organisation des repas).		
Description de l'action : les étapes	L'action consiste à engager des processus vertueux d'amélioration de la qualité de l'alimentation dans des établissements volontaires en RDH, à partir des économies générées par la réduction du gaspillage alimentaire. Chaque établissement concerné est invité à interroger ses pratiques (achats, cahier des charges, organisation du temps des repas,) à l'appui d'un conseiller spécialisé de la Métropole. En 2017 2018, 5 établissements (3 scolaires, 1 établissement de soin et un pénitentiaire) ont bénéficié d'un accompagnement dans la réalisation d'un diagnostic et la construction d'un plan d'actions personnalisé. La méthodologie intègre des temps collectifs de formation et de partage d'expériences qui permettent aux professionnels de sortir du contexte propre à leur établissement, de partager des bonnes pratiques et de se relier à une dynamique territoriale, notamment le Projet Alimentaire Territorial. À partir de 2019, l'action se poursuit avec 7 établissements dont 2 nouveaux. Une attention nouvelle sera portée à la qualité et l'origine des produits (circuits de proximité, labels,).		
Partenaires de l'action	Établissements propi la MGN	osant une restauration collective (scolaires,), communes de	
Public visé	☐ Jeunes enfants (0 ☐ Enfants (7 à 11 ar ☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (1 ☐ Adultes (26 à 65 ar ☐ Personnes âgées ☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	ns) □ Paramédical □ Social □ De la prévention et de la promotion de la santé	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		



Calendrier prévisionnel	À partir de 2019			
	Budget global prévisionnel	Actions déjà financées		
	Financeurs et montants			
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Investissement des équipes de restauration et de direction des établissements partenaires.		
	Système de soins			
	 □ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité 			
	Mode de vie			
	 ✓ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 			
	Conditions de vie			
Déterminants de santé visés	 ✓ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail 			
	Environnement social			
	⊠ Intégration sociale			
	☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social			
	Contexte économique et politique			
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 			
	Conditions socio-économique	es ·		
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation			
	Autre(s):			
	□ OUI ⊠ NON			
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse de Participation à l'organisation Participation à la direction Participation à la gestion de Participation à la mobilisat	des activités prévues e l'action		
Avec et chiectife en lien avec	Axe 1 : Prévention			
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)		ntation saine et une activité physique régulière : ement de l'activité physique adaptée prescrite dans le s pathologies.		
	Indicateurs de processus :			
Principaux indicateurs d'évaluation	Nombre d'établissement partenaires Indicateurs de résultat :			
u evatuation	Mobilisation au sein desTaux de participation aux			

Typologie de l'action	Nouvelle action □ Action existante (a)			le □ Action Innovante
Dontours	Structure	FFSE		
Porteurs	Personne référente	Alain MA	AUBRUN / a	amaubrun@gmail.com
Axe stratégique du CLS				é physique, notamment adaptée, et es favorables à la santé
Objectifs spécifiques	 □ Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre » ☑ Développer et accompagner l'activité physique adaptée aux populations dans la réalisation d'un parcours personnalisé □ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation diversifiée, conviviale et durable □ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)				l'acquisition des codes de la vie en ysique adaptée à la population cible.
Description de l'action : les étapes	 Mettre en place des activités physiques et sportives à destination des jeunes éloignés de l'emploi afin de les amener dans un processus de resocialisation. Mettre en relation des patrons et des jeunes en recherche d'emploi lors de rencontres sportives. Proposer des formations adaptées aux jeunes souhaitant rentrer dans une démarche de retour à l'emploi. 			
Partenaires de l'action	Région Grand Est			
Public visé	de la santé □ Personnes âgées (>65 ans) □ Professionnels* □ Autre (Précises) : sans amplei		 ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation 	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	2019-2022			
	Budget global prévis	ionnel		
	Financeurs et monta	nts	Région Gr	and Est
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matérie humaine)	el,	Les maiso	ns de l'emploi ET missions locales



	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité Mode de vie		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☑ Condition de travail 		
	Environnement social		
	 ☑ Intégration sociale □ Empowerment (autonomisation) ☑ Normes et climat social 		
	Contexte économique et politique		
	☐ Augmentation des richesses locales		
	☑ Adaptation aux besoins de la population		
	☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	Conditions socio-économiques		
	☐ Niveau de revenu☐ Niveau d'éducation		
	Autre(s) : Niveau d'éloignement avec le monde professionnel		
	□ OUI ⊠ NON		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources		
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Pas de lien direct avec le PRS		
Principaux indicateurs d'évaluation	 Indicateurs de processus : Nombre de bénéficiaires ayant été suivit dans les 3 étapes Nombre de réunions / compte rendu réalisé avec les acteurs œuvrant sur le territoire de la métropole par an. Répartition des secteurs d'action sur la métropole par nombre de bénéficiaires et par nombre de ressources humaines sollicités Durée de suivi des bénéficiaires → Méthode employée : statistiques avec base de donnés Indicateurs de résultat : Nombre de bénéficiaires ayant retrouvé un emploi 		
	 Nombre de bénéficiaires rentrés dans une démarche de recherche / retour à l'emploi (inscription pôle emploi) Ratio nombre de personnes touchés / nombre de personnes en besoin Méthode employée : statistiques avec base de donnés 		



Typologie de l'action	 □ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante ☑ Action existante (adaptation, extension) 		
Porteurs	Structure	Comité Départemental Olympique et Sportif (CDOS) de Meurthe-et-Moselle	
	Personne référente	Florie DÉPRET / florie.depret@cdos54.fr	
Axe stratégique du CLS		pratique de l'activité physique, notamment adaptée, et rtements alimentaires favorables à la santé	
Objectifs spécifiques	apprendre de l'au ☑ Développer et acc la réalisation d'ur ☐ Renforcer les attit diversifiée, convivi	compagner l'activité physique adaptée aux populations dans n parcours personnalisé udes et aptitudes des citoyens pour une alimentation	
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	adaptées en fonction Faciliter l'accès des équipements cultur Intégrer la pratique supplémentaire dan l'éducation pour la Permettre aux réfé des bénéficiaires du Accompagner les practivités physiques gratuitement) et not d'activités physique Et Renforcer les cond'activités physique Et Renforcer les cond'activités physique Augmenter l'inclusion Augmenter l'autono Mettre en place des d'accompagnement	s habitants des quartiers prioritaires aux activités et aux rels, sportifs et de loisirs; et d'activités physiques et sportives comme outil ns le cadre d'une prise en charge pour la prévention et santé physique et mentale; rents uniques et aux travailleurs sociaux de suivre l'évolution u dispositif; rarticipants vers d'autres lieux de pratique pour les et sportives (à proximité de leur lieu de vie ou accessible otamment vers l'offre des clubs partenaires. Rapprocher l'offre es traditionnelle de ces publics: clubs, structures municipales. nnaissances des habitants du Grand Nancy sur les offres es de droit commun; être physique et mental; ion sociale en rompant l'isolement;	
Description de l'action : les étapes	pratique d'activités p une dynamique dans L'action Tremplin Spi Le calendrier est déc pas d'activité. En rev place et accueil parfo d'été un autre calenc actions « exceptionne d'animations multi-si du badminton, du vol Les trois calendriers sur la métropole du	dispositif est de favoriser l'insertion des publics ciblés par la physiques et sportives (APS). Nous entendons par insertion : sune trajectoire d'inclusion sociale et/ou professionnelle. Ont se passe sur toute l'année civile de Janvier à Décembre. Coupé en trimestres. Durant les vacances scolaires, il n'y a anche, des activités sportives ponctuelles sont mises en pois les familles des bénéficiaires. Durant les grandes vacances drier est proposé aux participants afin de proposer des elles » (accrobranche, trampoline parc, etc.) et des journées ports (journée à la pépinière avec du basket, de la pétanque, lley, etc.) trimestriels proposent des activités diversifiées tous les jours Grand Nancy (différents gymnases). Les activités changent auf un noyau d'activités qui marche très bien (avec toujours	

	• Le Conseil Départemental : Aide financière et aide administrative, acteur majeur des prescriptions.			
	• DDCS : Aide financière et rela	ationnelle av	vec les CHRS	
	• CAF : Aide financière et relationnelle avec les Centres Sociaux			
	ARS : Aide financière			
Partenaires de l'action	• La Métropole du Grand Nanc	u Grand Nancy : Aide financière		
rai teliali es de t activil	• La ville de Nancy : Mise à dis	sposition des	s installations sportives	
			inancière et mise à disposition des	
	gymnases et infrastructures	de la ville		
	Médecine préventive : Action	sur le chan	np de la santé sous forme d'atelier	
	 Clubs sportifs (1ère compagnie Animation de créneaux sportif 		de Nancy, Nancy-Seichamps Rugby, etc.) :	
Public visé	☐ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Adolescents (12 à 15 ans) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☐ Parsennes âgées (245 ans) ☐ Parsennes âgées (245 ans)		 □ Paramédical □ Social □ De la prévention et de la promotion de la santé □ De l'éducation/la formation □ De la culture/Loisirs 	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	De Janvier à Décembre			
	Budget global prévisionnel	60 000 €		
Financements potentiels	Financeurs et montants	 Conseil Départemental : 15 000 € DDCS emploi : 10 000 € CAF : 4 000 € Ville de Vandœuvre-lès-Nancy : 500 € ARS : 11 000 € Politique de la ville : 6 000 € Autres partenaires : 13 500 € 		
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Bénévoles	Élus au CDOS qui suivent le projet	



	Système de soins			
	☐ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☐ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☐ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique)			
	□ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité			
	Mode de vie			
	 ✓ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 			
	Conditions de vie			
	□ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux			
	et éducatifs, alimentation) Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire)			
Déterminants de santé visés	Condition de travail			
	Environnement social			
	☑ Intégration sociale			
	☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social			
	Contexte économique et politique			
	☐ Augmentation des richesses locales			
	Adaptation aux besoins de la population			
	☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)			
	Conditions socio-économiques			
	□ Niveau de revenu			
	Niveau de revenu □ Niveau d'éducation			
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s):			
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON			
Y-a-t-il une démarche	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s):			
participative associant les	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action			
	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): ✓ OUI □ NON Si oui, de quelle nature? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues 			
participative associant les	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 5 : Autonomie et social Construire un cadre méthodologique pour développer les actions de 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): ✓ OUI □ NON Si oui, de quelle nature? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 5 : Autonomie et social Construire un cadre méthodologique pour développer les actions de prévention et de promotion de la santé adaptées aux publics en difficulté 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): ✓ OUI □ NON Si oui, de quelle nature? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 5 : Autonomie et social Construire un cadre méthodologique pour développer les actions de prévention et de promotion de la santé adaptées aux publics en difficulté Indicateurs de processus : 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): ☑ OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 5 : Autonomie et social Construire un cadre méthodologique pour développer les actions de prévention et de promotion de la santé adaptées aux publics en difficulté Indicateurs de processus : Nombre de prescriptions/ inscriptions Nombre de séances prévues 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): ✓ OUI □ NON Si oui, de quelle nature? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 5 : Autonomie et social Construire un cadre méthodologique pour développer les actions de prévention et de promotion de la santé adaptées aux publics en difficulté Indicateurs de processus : Nombre de prescriptions/ inscriptions Nombre de séances prévues Nombre d'activités différentes proposées 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à lorganisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources Axe 5 : Autonomie et social Construire un cadre méthodologique pour développer les actions de prévention et de promotion de la santé adaptées aux publics en difficulté Indicateurs de processus : Nombre de prescriptions/ inscriptions Nombre de séances prévues Nombre d'activités différentes proposées Indicateurs de résultat :			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS) Principaux indicateurs	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): ✓ OUI □ NON Si oui, de quelle nature? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 5 : Autonomie et social Construire un cadre méthodologique pour développer les actions de prévention et de promotion de la santé adaptées aux publics en difficulté Indicateurs de processus : Nombre de prescriptions/ inscriptions Nombre de séances prévues Nombre d'activités différentes proposées 			



Action 4.15 Se nourrir lorsqu'on est pauvre

Sous thématique du Lab's Santé Solidarité Précarité en lien avec le PAT de la Métropole du Grand Nancy

Typologie de l'action	 ■ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante □ Action existante (adaptation, extension) 		
	Structure	Association AD2S (Accès aux Droits Santé Solidarité) et le Réseau Santé Précarité de la Métropole du Grand Nancy	
Porteurs	Personne référente	Brigitte CASUCCI, Présidente de l'association AD2S / brigitte.casucci@gmail.com Valérie JURIN, Vice-Présidente de la Métropole du Grand Nancy / valerie.jurin@grandnancy.eu	
Axe stratégique du CLS		pratique de l'activité physique, notamment adaptée, et rtements alimentaires favorables à la santé	
Objectifs spécifiques	apprendre de l'au Développer et acc réalisation d'un pa Renforcer les atti diversifiée, convi	ompagner l'activité physique adaptée aux populations dans la arcours personnalisé tudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation	
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Promouvoir une alimentation saine auprès des habitants, notamment auprès des jeunes et des personnes en situation de précarité. Favoriser l'accès digne et durable de tous à une alimentation de qualité et permettre l'inclusion sociale et citoyenne. Ne pas se fonder exclusivement sur les déterminants individuels des comportements alimentaires, mais intervenir aussi sur l'environnement social, économique et sociétal. Développer des projets pour améliorer l'offre alimentaire en circuits courts (projet d'achats groupés,) Améliorer les conditions d'accès à l'alimentation (co-formation) les capacités d'agir des personnes sur leur environnement alimentaire Approfondir et expérimenter les moyens de décliner le volet de prévention, d'éducation et de promotion de la santé du PNNS et les objectifs de santé publique quantifiés, de façon non stigmatisante et culpabilisante. Favoriser l'accès à la connaissance, l'information et le savoir relatifs à l'alimentation en circuits courts (nutritionnel et culinaire) et permettre un choix éclairé pour tous en s'adaptant et respectant les réalités de chacun 		
Description de l'action : les étapes	Constituer un groupe précarité alimentaire but de travailler en panté. Prise de contacts et territoires qui ont un l'incluant dans une cocial de la nourritui Évaluation des progroncernant le volet penjeux susmentionne Repérage d'actions et	e rassemblant professionnels, personnes en situation de accompagnées par les structures et chercheurs ayant pour particulier sur le volet prévention, éducation et promotion de la réseau avec les acteurs, instances, chercheurs sur d'autres de démarche inspirante concernant le volet nutritionnel en lémarche globale (considérant le rôle nutritionnel et le rôle re). Trammes, brochures, actions, etc. déclinées sur le territoire prévention, éducation et promotion de la santé au regard des és. Let d'expérimentations à promouvoir. mandations, fondées sur les expériences et expérimentations,	
Partenaires de l'action	Métropole du Grand AD2S, Réseau Santé associations dispens resto du cœur, secol	Nancy: PAT et Direction de la Cohésion Sociale-Insertion, Précarité, le réseau aide alimentaire- banque alimentaire, les sant les denrées alimentaires, épiceries sociales et solidaires, urs catholique, secours populaire, ATD Quart monde sion Locale, Chambre d'agriculture, les circuits courts etc	

Public visé	 □ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ⋈ Enfants (7 à 11 ans) ⋈ Adolescents (12 à 15 ans) ⋈ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ⋈ Adultes (26 à 65 ans) ⋈ Personnes âgées (>65 ans) □ Professionnels* □ Autre (Précisez) : 		* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	☑ Métropole☑ Communes☑ Quartier		
Calendrier prévisionnel	À partir du second trimestre 2	019	
	Budget global prévisionnel	20 500 € (I Précarité)	oudget de la fiche Lab's Santé Solidarité
Financements potentiels	Financeurs et montants	 Conseil Régional Grand Est : 10 000 € (sub annuel) Métropole du Grand Nancy : 1 000 € (sub annuel) Conseil Départemental 54 : 3 000 € (sub annuel) CGET : 1500 € (sub annuel) 	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		
	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité Mode de vie		
	 ✓ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 		
Déterminants de santé visés	Conditions de vie ☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail		
	Environnement social		
	☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politi	que	
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☑ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 		
	Conditions socio-économiques	S	
	☐ Niveau de revenu☐ Niveau d'éducation Autre(s):		



	☑ OUI □ NON		
	Si oui, de quelle nature ?		
Y-a-t-il une démarche	☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action		
participative associant les	☐ Participation à l'organisation de l'action		
citoyens ?	☐ Participation à la direction des activités prévues		
	☐ Participation à la gestion de l'action		
	☐ Participation à la mobilisation des ressources		
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Pas de lien direct avec le PRS mais en phase avec le PNNS		
	Indicateurs de processus :		
Principaux indicateurs d'évaluation	 Méthodologie générale de la démarche Nombre de réunions plénières et de sous-groupes de travail, Nombre de partenaires impliqués, nombre de personnes participantes 		
	Indicateurs de résultat :		
	• Indicateurs de résultats des actions conduites par le collectif d'acteurs		

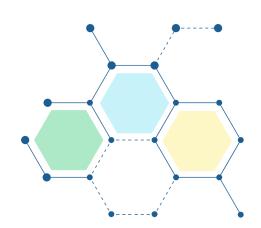


Action 4.16 Pratique sportive libre encadrée et gratuite Pérennisation de la pratique sportive libre encadrée sur les sites sportifs terrestres métropolitains

Typologie de l'action	☐ Nouvelle action☐ Action expérimentale☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)☑ Action Innovante			
Porteurs	Structure	Direction des Sports, Loisirs et Grands Événemer	nts	
Porteurs	Personne référente	COLAUTTI Mélanie		
Axe stratégique du CLS		pratique de l'activité physique, notamment adapté tements alimentaires favorables à la santé	e, et	
Objectifs spécifiques	 □ Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre » ☑ Développer l'activité physique adaptée aux populations □ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation diversifiée, conviviale et durable □ Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Proposer une offre	 Répondre aux besoins émergents de la pratique sportive Proposer une offre complémentaire sur les équipements sportifs métropolitains en lien avec le club résident 		
Description de l'action : les étapes	Pour une phase expérimentale, deux types d'offres sont proposées : • Sur les COSEC : fitness-yoga-renforcement musculaire en lien avec des Éducateurs • Territoriaux des Activités Physiques et Sportives. • Sur le stade Raymond Petit : découverte des activités athlétiques et de la course hors stade en lien avec le NAM La pratique libre encadrée sur les COSEC • Début de la pratique libre : lundi 29 juin 2020 jusqu'au vendredi 29 août inclus Trois familles d'activités ont été identifiées : 1) Renforcement musculaire, 2) Gymnastique douce (yoga, pilates,) 3) Activités athlétiques (Athlétisme, course à pied,) La pratique libre encadrée sur le stade Raymond Petit • Début de la pratique libre : lundi 29 juin 2020 jusqu'au lundi 03 août inclus Dans un intérêt commun, la Métropole et le NAM se sont associés pour proposer une nouvelle offre qui permettrait au NAM d'attirer de nouveaux licenciés.			
Partenaires de l'action	Métropole du Grand NAM Nancy Athlétis	,		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0 ☐ Enfants (7 à 11 an ☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (1) ☐ Adultes (26 à 65 a ☐ Personnes âgées ☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	s)	romotion n	

Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	 Actions juillet et août 2020. Pérennisation à l'année en fonction des possibilités 		
	Budget global prévisionnel	 1 éducateur sportif temps plein Communication (affiches et flyers) : interne Matériel : 2 000 € 	
Financements potentiels	Financeurs et montants	Métropole du Grand Nancy	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		
	Système de soins		
	 ☐ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☑ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☐ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☐ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☐ Efficacité et sécurité 		
	Mode de vie		
	de tabac, alimentation, acti	nts favorables à la santé (consommation d'alcool, vité physique,) santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie	<u> </u>	
Déterminants de santé visés	 ☒ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☒ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail 		
	Environnement social		
	 ☑ Intégration sociale □ Empowerment (autonomisation) □ Normes et climat social 		
	Contexte économique et politi	que	
	☐ Augmentation des richesses		
	■ Adaptation aux besoins de	• •	
	☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé da les politiques)		
	Conditions socio-économiques	5	
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		
	⊠ OUI □ NON		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action		
	☐ Participation à la mobilisation la la la mobilisation la la la mobilisation la la la mobilisation la	DIT 469 699041 (62	
	<u> </u>	s et retour des participants	
	 Remplissage des séances et retour des participants Interêt via les réseaux sociaux 		
Principaux indicateurs	Démarche qui a émergée		
d'évaluation	Indicateurs de résultat :		
	 Souhait de pérennisation développement sur le ter 	(indicateurs de remplissage des cours) et de ritoire de la Métropole	





AXE 5

Prévention des risques et addictions



Action 5.1 Promouvoir une communication structurée de l'ensemble des intervenants en addictologie à destination des autres professionnels

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)			
	Structure	CHRU N	ancy	
Porteurs	Personne référente	Rodrigue chru-nai		coordinateur médico-social / <i>r.varnier</i> @
Axe stratégique du CLS	AXE 5 : Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages en matière d'addictions			
Objectifs spécifiques	 ☑ Promouvoir les actions de formation des professionnels ☐ Renforcer les compétences psychosociales pour repousser l'âge d'entrée dans une consommation ☐ Encourager les actions innovantes (poursuite et développement de l'expérimentation des microstructures de soins en addictologie en médecine de ville en améliorant la couverture territoriale) ☐ Favoriser les environnements sans tabac (jardins et parcs sans tabac) et soutenir les démarches d'arrêt des fumeurs ☐ Promouvoir une réduction des risques adaptée aussi à la population générale 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Sensibiliser les professionnels à la problématique addictologie Identifier et connaître les dispositifs ressource sur le territoire Savoir repérer les besoins des personnes en lien avec leur demande et faciliter leur orientation vers la structure la plus adaptée 			
Description de l'action : les étapes	 Identifier les différentes structures d'hébergement social ainsi que les MDS du territoire Proposer une action conjointe CSAPA/CAARUD pour présenter l'offre de soin en addictologie Organiser des temps d'information sur les différents sites Rédiger un document synthétique sur le parcours de soin à l'intention des professionnels. 			
Partenaires de l'action	CSAPA CHRU Nancy /	CSAPA CHRU Nancy / CAARUD l'Échange / CAARUD AIDES		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ☐ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Adolescents (12 à 15 ans) ☐ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☐ Personnes âgées (>65 ans) ☑ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :		s)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☑ Paramédical ☑ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	☑ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	Début action 1er trimes	stre 2019	. Prévisionr	nel : 5 interventions/an
	Budget global prévisi	onnel	À détermin	er
Fig. 1	Financeurs et montar	nts		
Financements potentiels		Réalisation site intern	n d'un support de communication (livret ? et ?)	



	Système de soins	
	🗵 Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,)	
	☐ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☑ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique)	
	☑ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients)	
	⊠ Efficacité et sécurité	
	Mode de vie	
	☐ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,)	
	☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie	
	□ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux	
	et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire)	
Déterminants de santé visés	Condition de travail	
	Environnement social	
	☐ Intégration sociale	
	☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social	
	Contexte économique et politique	
	☐ Augmentation des richesses locales	
	☐ Adaptation aux besoins de la population	
	☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)	
	Conditions socio-économiques	
	□ Niveau de revenu	
	☐ Niveau d'éducation	
	Autre(s):	
Y-a-t-il une démarche	☐ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action	
1 -	☐ Participation à l'organisation de l'action	
citoyens ?	· · · · · · · · · · · · · · · · · · ·	
	☐ Participation à la mobilisation des ressources	
Axes et objectifs en lien avec	Axe 4: Parcours	
	Adapter l'enseignement et la formation en addictologie pour faire évoluer	
(FN3)		
	Nombre d'actions d'information menées	
Principaux indicateurs	Nombre de professionnels sensibilisés	
d'évaluation	Indicateurs de résultat :	
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS) Principaux indicateurs	□ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 4 : Parcours Adapter l'enseignement et la formation en addictologie pour faire évoluer les pratiques Indicateurs de processus : • Nombre d'actions d'information menées • Nombre de professionnels sensibilisés	

Action 5.2 Formation « Jeunes et addictions : repérer, aborder et prévenir un comportement addictif chez un adolescent »

Typologie de l'action	 Nouvelle action		
Domtouro	Structure	ANPAA	
Porteurs	Personne référente	Vanessa BOULEAU / vanessa.bouleau@anpaa.asso.fr	
Axe stratégique du CLS	AXE 5 : Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages en matière d'addictions		
Objectifs spécifiques	 ☑ Promouvoir les actions de formation des professionnels ☐ Renforcer les compétences psychosociales pour repousser l'âge d'entrée dans une consommation ☐ Encourager les actions innovantes (poursuite et développement de l'expérimentation des microstructures de soins en addictologie en médecine de ville en améliorant la couverture territoriale) ☐ Favoriser les environnements sans tabac (jardins et parcs sans tabac) et soutenir les démarches d'arrêt des fumeurs ☐ Promouvoir une réduction des risques adaptée aussi à la population générale 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	• Organiser une formation « jeunes et addictions : repérer, aborder et prévenir un comportement addictif chez un adolescent » en direction de professionnels en contact avec les jeunes		
Description de l'action : les étapes	Dans le cadre du Contrat Local de Santé du Grand Nancy , une demi-journée de sensibilisation aux problèmes addictifs a été mise en place le 25 novembre 2014. Une soixantaine d'acteurs intervenant auprès des jeunes (infirmières scolaires, CPE, personnels de missions locales, de CCAS, élus des communes,) y ont participé. Les acteurs travaillant auprès des jeunes ont émis le souhait de se former au repérage, à l'abord et la prévention des conduites addictives. La Maison des Addictions, la Maison des Ados, l'IREPS et l'ANPAA Lorraine ont ainsi organisée quatre formations spécifiques sur les jeunes et addictions (1en 2015, 2 en 2016 et 1 en 2017). Ces formations ont été plébiscitées par les acteurs. Il parait nécessaire de renouveler cette formation en y apportant quelques modifications en tenant compte de l'évaluation. Inclure un temps d'information sur le secret professionnel • Privilégier la participation de plusieurs personnes d'une même équipe afin de favoriser le changement de pratiques au sein de la structure • Cibler des participants intervenants auprès de public similaire : les acteurs travaillant auprès des publics fragilisés (MECS, PJJ, ASE, Prévention spécialisée, Handicap) nous paraissent être un public prioritaire. Une formation de 3 jours sera organisée en 2019 à la maison des adolescents de Meurthe et Moselle.		
Partenaires de l'action	Maison des addictions, Maison des adolescents, IREPS		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 an☐ Adolescents (12 à☐ Jeunes Adultes (1☐ Adultes (26 à 65 a☐ Personnes âgées (☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	s) 15 ans) 6 à 25 ans) ns) Médical Paramédical Social De la prévention et de la promotion	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	1 ^{er} semestre 2019		



	Budget global prévisionnel	4 104 €	
	Financeurs et montants	ARS Grand Est pour la formation 2019 (CPOM 2018)	
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Mise à disposition de la salle de formation de la Maison des Ados	
	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité		
	Mode de vie ☐ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☐ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
Déterminants de santé visés	Conditions de vie Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) Condition de travail		
	Environnement social ☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)		
	Conditions socio-économique ☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation	es	
	Autre(s):		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	□ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources		
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 4 : Parcours Objectif 06.0 Adapter l'enseignement et la formation en addictologie pour faire évoluer les pratiques		
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de processus : Nombre de stagiaires Structures participantes Satisfaction des participants Indicateurs de résultat : Nombre de participants qui ont évolué dans leurs représentations sur les conduites addictives (questionnaire avant après et à chaud en fin de formation) Nature de l'évolution (avant/après) Nombre de participants qui déclarent avoir renforcé leurs connaissances et leurs compétences sur la prévention des conduites addictives Nature des connaissances et/ou des compétences déclarées		

Action 5.3 Moi mes envies et les autres/ programme éducatif

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)		
ъ .	Structure	ANPAA	
Porteurs	Personne référente	Vanessa BOULEAU	/ vanessa.bouleau@anpaa.asso.fr
Axe stratégique du CLS	AXE 5 : Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages en matière d'addictions		
Objectifs spécifiques	 □ Promouvoir les actions de formation des professionnels ☑ Renforcer les compétences psychosociales pour repousser l'âge d'entrée dans une consommation □ Encourager les actions innovantes (poursuite et développement de l'expérimentation des microstructures de soins en addictologie en médecine de ville en améliorant la couverture territoriale) □ Favoriser les environnements sans tabac (jardins et parcs sans tabac) et soutenir les démarches d'arrêt des fumeurs □ Promouvoir une réduction des risques adaptée aussi à la population générale 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Former au programme les équipes éducatives afin d'implanter le programme dans les collèges Accompagner les équipes formées dans la mise en œuvre du programme au sein de leurs établissements 		
Description de l'action : les étapes	Le programme « Moi, mes envies et les autres » a été conçu par l'ANPAA Nord Pas de Calais pour soutenir les adultes professionnels souhaitant s'engager collectivement auprès des jeunes de 11 à 16 ans. Ce programme éducatif aborde de façon indirecte la consommation de produits psychotropes et les conduites addictives. Il est construit autour de 3 ateliers ludiques et interactifs qui visent à développer les compétences psychosociales des jeunes : La connaissance de soi et des autres, les pressions sociales et les habitudes. L'ANPAA propose de former 1 groupe de 15 membres maxi d'équipes éducatives de différents collèges du département. Durée de la formation : 2 jours (12h) Public : membre d'équipe éducative de collèges (professeur, infirmière, CPE, documentaliste, AS) Lieu : Nancy ou autre site en fonction des inscrits Co-animation du programme avec personnes formées L'ANPAA s'engage à accompagner les établissements participants dans la mise en place du programme au sein de l'établissement suite à la formation : 4 co-animations avec les personnes formées du programme (8h) sont prévues		
Partenaires de l'action	Collèges de la Métro	pole	
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 an ☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (1☐ Adultes (26 à 65 a☐ Personnes âgées ☐ Professionnels*☐ Autre (Précisez) :	ns) à 15 ans) 6 à 25 ans) ns)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	2019		



	Budget global prévisionnel	6 496 €	
	Financeurs et montants	MILDECA	
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		
	Système de soins		
	□ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité		
	Mode de vie		
	 □ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) □ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 		
	Conditions de vie		
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail 		
	Environnement social		
	☐ Intégration sociale ☐ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social		
	☐ Normes et climat social Contexte économique et polit ☐ Augmentation des richesse ☐ Adaptation aux besoins de l	ique s locales	
	□ Normes et climat social Contexte économique et polit □ Augmentation des richesse □ Adaptation aux besoins de l □ La santé dans les politiques	i que s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans	
	 □ Normes et climat social Contexte économique et polit □ Augmentation des richesse □ Adaptation aux besoins de l □ La santé dans les politiques les politiques) 	i que s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans	
	 □ Normes et climat social Contexte économique et polit □ Augmentation des richesse □ Adaptation aux besoins de l □ La santé dans les politiques les politiques □ Conditions socio-économique □ Niveau de revenu 	i que s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans	
	□ Normes et climat social Contexte économique et polit □ Augmentation des richesse □ Adaptation aux besoins de l □ La santé dans les politiques les politiques) Conditions socio-économique □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON	i que s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	□ Normes et climat social Contexte économique et polit □ Augmentation des richesse □ Adaptation aux besoins de l □ La santé dans les politiques les politiques) Conditions socio-économique □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s):	ique s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans s s besoins, au choix de l'action n de l'action des activités prévues e l'action	
participative associant les	□ Normes et climat social Contexte économique et polit □ Augmentation des richesse □ Adaptation aux besoins de l □ La santé dans les politiques les politiques) Conditions socio-économique □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☒ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse de □ Participation à l'organisatio □ Participation à la direction de □ Participation à la gestion de	ique s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans s s besoins, au choix de l'action n de l'action des activités prévues e l'action	
participative associant les	□ Normes et climat social Contexte économique et polit □ Augmentation des richesse □ Adaptation aux besoins de l □ La santé dans les politiques les politiques) Conditions socio-économique □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse de □ Participation à l'organisatio □ Participation à la direction de □ Participation à la mobilisati Axe 1 : Prévention Renforcer la prévention des personnes en situe	ique s locales a population s (prise en compte des déterminants de santé dans s besoins, au choix de l'action n de l'action des activités prévues e l'action on des ressources n des conduites addictives et améliorer le parcours	



Indicateurs de processus :

- Nombre d'action-formation réalisé / prévu
- Nombre de personnes et de collèges concernés
- Nombre de programme co animé réalisé/ prévu

Indicateurs de résultat :

- Degré d'atteintes des objectifs de la formation
- Pourcentage de professionnels se déclarant en capacité à animer ces modules
- Nombre d'actions menées avec les établissements
- Degré d'atteintes des objectifs pédagogiques auprès des jeunes

Méthode d'évaluation envisagée :

Une évaluation particulière est prévue dans le cadre du programme avec notamment une évaluation sous forme d'auto-questionnaire à proposer aux jeunes en amont et à l'issue du programme. Elle permet d'évaluer l'impact du programme sur le développement de compétences.

Principaux indicateurs d'évaluation



Action 5.4

• Maintien du fonctionnement de 3 microstructures médicales pour la prise en charge des patients souffrant d'addiction au sein des cabinets de médecine de ville (2 à Nancy / 1 à Jarville-la-Malgrange)

Typologie de l'action	□ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante☑ Action existante (adaptation, extension)		
	Structure	RAVH54	
Porteurs	Personne référente	Thierry JAMAIN, Président Nadia CERISE-ALBA, coordinatrice / rtvh54@hotmail.fr	
Axe stratégique du CLS	AXE 5 : Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages en matière d'addictions		
Objectifs spécifiques	 □ Promouvoir les actions de formation des professionnels □ Renforcer les compétences psychosociales pour repousser l'âge d'entrée dans une consommation ☑ Encourager les actions innovantes (poursuite et développement de l'expérimentation des microstructures de soins en addictologie en médecine de ville en améliorant la couverture territoriale) □ Favoriser les environnements sans tabac (jardins et parcs sans tabac) et soutenir les démarches d'arrêt des fumeurs □ Promouvoir une réduction des risques adaptée aussi à la population générale 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Soutenir et assurer la pérennité des microstructures installées dans les cabinets médicaux des Dr Jamain / Merlin et des Dr. Tenenbaum / Klein / Laurent à Nancy et du cabinet médical du Dr. Lievin à Jarville-la-Malgrange		
Description de l'action : les étapes	OBJECTIFS GÉNÉRAUX Améliorer la qualité des soins délivres en médecine de ville Soutenir les médecins généralistes dans la prise en charge des problématiques addictives Le principe des microstructures vise à la constitution d'une équipe pluridisciplinaire au sein du cabinet du médecin généraliste pour les patients présentant des conduites addictives nécessitant des soins et qui viennent y consulter. Les équipes pluriprofessionnelles qu'elles constituent peuvent s'inscrire dans les cabinets de médecine générale et dans les Maisons de Santé. L'équipe ainsi constituée par le(s) médecin(s), un psychologue et un travailleur social assure le suivi de ces patients. Le psychologue et le travailleur social reçoivent ces derniers dans le cabinet médical à des plages horaires hebdomadaires fixes. Régulièrement, l'équipe de professionnels ainsi constituée se réunit en synthèse. Elle analyse les situations des patients inclus et oriente l'accompagnement de ces derniers. La microstructure vise à l'amélioration de l'accès aux soins de premiers recours par l'installation d'un dispositif de médecine de ville de proximité. L'originalité de cette pratique tient à la réunion dans un seul lieu, le cabinet de médecine général, d'intervenants qui jusque-là étaient dispersés dans diverses		
Partenaires de l'action		services de CHRU : hépato-gastro-entérologie, maladies .ogie) / pharmacies / structures d'aides sociales	

Public visé	 □ Jeunes enfants (0 à 6 ans) □ Enfants (7 à 11 ans) □ Adolescents (12 à 15 ans) □ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) □ Adultes (26 à 65 ans) □ Personnes âgées (>65 ans) □ Professionnels* ☑ Autre (Précisez): patients en situation d'addiction pris en charge en cabinet de ville (notamment ceux qui ne consultent pas dans les structures spécialisées) 		* Préciser si professionnels : Médical Paramédical Social De la prévention et de la promotion de la santé De l'éducation/la formation De la culture/Loisirs Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	☐ Métropole☒ Communes : Nancy / Jarville-la-Malgi☐ Quartier		range
Calendrier prévisionnel	Du 01/01/2019 au 31/12/2019)	
	Budget global prévisionnel	42 000 €	
	Financeurs et montants	Agence Ré	égionale de Santé du Grand Est (FIR)
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)		
	Système de soins		
Déterminants de santé visés	Conditions de vie ☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail		
	Environnement social		
	☐ Intégration sociale☐ Empowerment (autonomisation)☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politi	ique	
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 		
	Conditions socio-économique	S	
	☐ Niveau de revenu☐ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		



	□ OUI ⊠ NON
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 4 : Parcours Organiser un maillage territorial efficient de l'offre médico-sociale et sanitaire en addictologie
Principaux indicateurs d'évaluation	 Indicateurs de processus: Nombre de demi-journées effectives d'ouverture Nombre de patients inclus dans la microstructure Nombre de patients ayant eu recours à la permanence sociale, à la permanence psychologique Nombre d'actes médicaux, psychologiques et sociaux collectés et nature (Fiches d'activités) Nombre de réunions de synthèse Satisfaction des médecins, des patients (rapport d'activité) Nombre et typologie des professionnels impliqués dans la prise en charge
	 Indicateurs de résultat : Nombre de patients inclus par les médecins ayant entamé un suivi social et/ou psychologique Durée des prises en charges sociales / psychologiques Impact sur la précarité et la réinsertion socio-professionnelle (Rapport d'activité) Impact en termes de données sanitaires attribuables au dispositif (Rapport d'activité

Typologie de l'action	 ☑ Nouvelle action ☑ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension) 		
ъ.	Structure	Comité Départemental olympique et Sportif 54	
Porteurs	Personne référente	Jérôme HANEGREEFS / jerome.hanegreefs@cdos54.fr	
Axe stratégique du CLS	AXE 5 : Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages en matière d'addictions		
Objectifs spécifiques	 □ Promouvoir les actions de formation des professionnels □ Renforcer les compétences psychosociales pour repousser l'âge d'entrée dans une consommation □ Encourager les actions innovantes (poursuite et développement de l'expérimentation des microstructures de soins en addictologie en médecine de ville en améliorant la couverture territoriale) ☑ Favoriser les environnements sans tabac (jardins et parcs sans tabac) et soutenir les démarches d'arrêt des fumeurs ☑ Promouvoir une réduction des risques adaptée aussi à la population générale 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Utiliser les compétitions sportives pour organiser des actions phares qui toucheront les sportifs, les bénévoles, les élus, les supporters en même temps. Utiliser le sport en école pour créer un challenge départemental (UNSS / UGSEL.) 		
Description de l'action : les étapes	Le projet est novateur car c'est la première fois que le mouvement sportif s'implique dans un plan de lutte anti-tabac sur un territoire donné. Il va mettre les clubs, les comités, les éducateurs, les bénévoles et les entreprises au cœur du dispositif de lutte. Il va permettre de toucher par des actions ciblées anti-tabac, des panels de personnes. Les actions combineront sport et des interventions professionnelles de la santé (Tabacologue, etc) Le projet se décline en trois phases: Une première phase qui portera sur une étude, un diagnostic terrain, des échanges avec les futurs collaborateurs (Comités Départementaux, clubs, UNSS, UGSEL), surtout étudier ce qui peut être fait avec les clubs sur le terrain. Développer des enquêtes transversales sur les supports et moyens d'actions avec le mouvement sportif, Une deuxième phase de planification en fonction du diagnostic établi Une phase de mise en œuvre et d'évaluation		
Partenaires de l'action	ARS Grand Est 70 Comités départementaux 1800 Clubs		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 an ☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (1☐ Adultes (26 à 65 a ☐ Personnes âgées ☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion ☐ La santé	
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	De Août à Juin de chaque année sportive		

	Budget global prévisionnel	250 000 €		
Financements potentiels	Financeurs et montants	ARS Grand Est : phase de diagnostic		
	Autres ressources			
	mobilisables (Matériel,	CDOS 54 (Véhicule, matériel, et personnel)		
	humaine)	Tabacologue (Intervention santé)		
Déterminants de santé visés	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité Mode de vie Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) Conditions de vie Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) Condition de travail Environnement social Intégration sociale			
	 □ Empowerment (autonomisation) □ Normes et climat social Contexte économique et politique □ Augmentation des richesses locales ☑ Adaptation aux besoins de la population □ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 			
	Conditions socio-économique	ae		
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation			
	Autre(s):			
Y-a-t-il une démarche participative associant les	DUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action			
citoyens ?	☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☐ Participation à la mobilisation des ressources			
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 1 : Prévention Faire passer la part des fumeurs quotidiens sous la barre des 20%			

Indicateurs de processus :

Pour faire le bilan de l'opération, il est nécessaire de définir en amont des indicateurs d'évaluation en fonction des objectifs fixés (À définir sur la mise de place de l'action) Voici quelques exemples d'indicateurs :

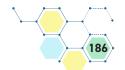
- Nombre de documents distribués
- Nombre approximatif de sportifs sensibilisés ayant participé aux journées
- Nombre d'intervenants extérieurs
- Nombre de retombées médiatiques s'il y en a eu
- Retours qualitatifs des sportifs, des intervenants et des organisateurs par le biais d'un questionnaire d'auto évaluation

Indicateurs de résultat :

Le bilan doit permettre de :

- Mesurer l'intérêt porté à l'action par les sportifs
- Illustrer l'action menée grâce à des photos
- Évaluer le nombre de documentations distribuées pendant ou après l'action
- Estimer le nombre approximatif de personnes sensibilisées
- Faire un bilan financier de l'action

Principaux indicateurs d'évaluation



Action 5.6 Parcs et jardins Zéro phyto / Zéro mégot

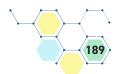
Typologie de l'action	 ☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☑ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension) 			
Dantana	Structure	VILLE D	E NANCY -	PÔLE PROXIMITÉ et CADRE DE VIE
Porteurs	Personne référente	Service	hygiène et S	Santé Publique / hsp@mairie-nancy.fr
Axe stratégique du CLS	AXE 5 : Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages en matière d'addictions			
Objectifs spécifiques	 □ Promouvoir les actions de formation des professionnels □ Renforcer les compétences psychosociales pour repousser l'âge d'entrée dans une consommation □ Encourager les actions innovantes (poursuite et développement de l'expérimentation des microstructures de soins en addictologie en médecine de ville en améliorant la couverture territoriale) ☑ Favoriser les environnements sans tabac (jardins et parcs sans tabac) et soutenir les démarches d'arrêt des fumeurs ☑ Promouvoir une réduction des risques adaptée aussi à la population générale 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Stratégie de dénormalisation de l'usage du tabac dans les parcs municipaux Ville de Nancy. Réduction des déchets polluants (mégots) dans les parcs municipaux déjà tous classés « Zéro Phyto ». 			
Description de l'action : les étapes	 Depuis 2016, création de zones sans tabac (près des aires collectives de jeux) dans parcs Olry, Ste Marie, Charles III + Blondlot désigné 100% sans tabac. En 2019-2020, développement des zones « Zéro Tabac » dans l'ensemble des parcs de la ville de Nancy (Cure d'Air, Bonnet, St Mansuy, Godron). Création de zones « Zéro Mégot » dans 2 parcs majeurs de Nancy (Pépinière et Ste Marie). 			
Partenaires de l'action	COMITÉ 54 de LIGUE CONTRE LE CANCER / UNIVERSITÉ de LORRAINE (cursus Santé)			
Public visé	☐ Enfants (7 à 11 ans) ☐ Adolescents (12 à 15 ans) ☐ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☐ Personnes âgées (>65 ans) ☐ Professionnels*		·	* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Paramédical □ Social □ De la prévention et de la promotion de la santé □ De l'éducation/la formation □ De la culture/Loisirs □ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	☐ Métropole ☑ Communes : Nancy ☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	2016 → 2020		T	
	Budget global prévis	sionnel	NC	
	Financeurs et monta	ants	Ville de Na	ancy
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matéri humaine)	iel,	matériel (p Sensibilisa	e communication – équipement de panneaux indicatifs, éteignoirs) – ation étudiants en santé dans le cadre de ce Sanitaire.



	Système de soins			
	☐ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,)			
	☐ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales)			
	□ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients)			
	☐ Efficacité et sécurité			
	Mode de vie			
	☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool,			
	de tabac, alimentation, activité physique,)			
	Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)			
	Conditions de vie			
	Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux			
	et éducatifs, alimentation)			
Déterminants de santé visés	☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail			
	Environnement social			
	□ Intégration sociale			
	☑ Empowerment (autonomisation)			
	□ Normes et climat social			
	Contexte économique et politique			
	☐ Augmentation des richesses locales			
	Adaptation aux besoins de la population			
	☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)			
	(c) politiques)			
	Conditions socio-économiques			
	Conditions socio-économiques			
	Conditions socio-économiques Niveau de revenu Niveau d'éducation			
	□ Niveau de revenu			
	□ Niveau de revenu ☑ Niveau d'éducation			
	□ Niveau de revenu ☑ Niveau d'éducation Autre(s):			
Y-a-t-il une démarche	□ Niveau de revenu ☑ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action			
participative associant les	□ Niveau de revenu ☑ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action			
	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues 			
participative associant les	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action 			
participative associant les citoyens ?	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources 			
participative associant les	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à l'organisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention Faire passer la part des fumeurs quotidiens sous la barre des 20% Indicateurs de processus : 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention Faire passer la part des fumeurs quotidiens sous la barre des 20% Indicateurs de processus : • Types de d'outils de communication utilisés ou développés 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention Faire passer la part des fumeurs quotidiens sous la barre des 20% Indicateurs de processus : Types de d'outils de communication utilisés ou développés Nature des coopérations (collectivités, associations, université) 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS) Principaux indicateurs	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à lorganisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention Faire passer la part des fumeurs quotidiens sous la barre des 20% Indicateurs de processus : Types de d'outils de communication utilisés ou développés Nature des coopérations (collectivités, associations, université) Moyens humains et matériels 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à lorganisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention Faire passer la part des fumeurs quotidiens sous la barre des 20% Indicateurs de processus : • Types de d'outils de communication utilisés ou développés • Nature des coopérations (collectivités, associations, université) • Moyens humains et matériels Indicateurs de résultat : 			
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS) Principaux indicateurs	 Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s): OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action Participation à lorganisation de l'action Participation à la direction des activités prévues Participation à la gestion de l'action Participation à la mobilisation des ressources Axe 1 : Prévention Faire passer la part des fumeurs quotidiens sous la barre des 20% Indicateurs de processus : Types de d'outils de communication utilisés ou développés Nature des coopérations (collectivités, associations, université) Moyens humains et matériels 			

Action 5.7 • Promotion de la Réduction des risques en population générale

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)			
Dontouro	Structure Association AIDES			
Porteurs	Personne référente			
Axe stratégique du CLS	AXE 5 : Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages en matière d'addictions			
Objectifs spécifiques	 □ Promouvoir les actions de formation des professionnels □ Renforcer les compétences psychosociales pour repousser l'âge d'entrée dans une consommation □ Encourager les actions innovantes (poursuite et développement de l'expérimentation des microstructures de soins en addictologie en médecine de ville en améliorant la couverture territoriale) □ Favoriser les environnements sans tabac (jardins et parcs sans tabac) et soutenir les démarches d'arrêt des fumeurs ☑ Promouvoir une réduction des risques adaptée aussi à la population générale 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Préposition de mateCommuniquer en di			ncerné
Description de l'action : les étapes	 Intervenir lors d'événements festifs locaux Rédiger des articles dans les médias locaux Affiches sur l'agglo sur la thématique 			
Partenaires de l'action	CSAPA / ANPAA			
Public visé	 □ Jeunes enfants (0 à 6 ans) □ Enfants (7 à 11 ans) □ Adolescents (12 à 15 ans) ☑ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ☑ Adultes (26 à 65 ans) □ Personnes âgées (>65 ans) □ Professionnels* ☑ Autre (Précisez) : Médecins généralistes 			* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	☑ Métropole☐ Communes☐ Quartier			
Calendrier prévisionnel	1 ^{er} janvier 2019			
	Budget global prévis	ionnel	3 000 €	
Fig. 1	Financeurs et monta	nts	À recherch	ner
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, Volontair humaine)		Volontaire	s de l'association



	Système de soins
	□ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité
Déterminants de santé visés	Mode de vie
	 ☒ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☒ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie ☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail
	Environnement social
	☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social
	Contexte économique et politique
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)
	Conditions socio-économiques
	□ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation
	Autre(s):
	☑ OUI □ NON
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Si oui, de quelle nature ? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☑ Participation à la direction des activités prévues ☑ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 1 : Prévention
Principaux indicateurs d'évaluation	Indicateurs de processus : • Cf. guide commun. D'actions en santé communautaire INPES Indicateurs de résultat : • Nombre d'actions • Nombre d'entretien réalisé • Matériel distribué • Nombre et type d'orientation effectuée

Action 5.8 Collectif sante : santé sexuelle et bien être

(Réseau de partenaires médicaux, associatifs et institutionnels, professionnels et bénévoles, accompagnants et malades)

Typologie de l'action	 □ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante ☑ Action existante (adaptation, extension) 		
Domestic	Structure		D NANCY avec logistique du service ublique de la Ville de Nancy
Porteurs	Personne référente	F. SEYBERLICH (Vill janelaure.danan@g	e de Nancy) - JL DANAN (Métropole GN) / randnancy.eu
Axe stratégique du CLS	AXE 5 : Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages en matière d'addictions (ex : dépistages MST, IST, hépatite + santé mentale et vie affective + vaccination)		
Objectifs spécifiques	 □ Promouvoir les actions de formation des professionnels □ Renforcer les compétences psychosociales pour repousser l'âge d'entrée dans une consommation □ Encourager les actions innovantes (poursuite et développement de l'expérimentation des microstructures de soins en addictologie en médecine de ville en améliorant la couverture territoriale) □ Favoriser les environnements sans tabac (jardins et parcs sans tabac) et soutenir les démarches d'arrêt des fumeurs ☑ Promouvoir une réduction des risques adaptée aussi à la population générale ☑ Autres : Améliorer la connaissance et la visibilité des dispositifs ressources (ex : centres de soin, Centres Gratuits d'Information, de Dépistage et de Diagnostic des MST et IST, centres de vaccination, entre associations, institutionnels, professionnels de santé du territoire Métropole 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	• Les partenaires du collectif se mobilisent pour des échanges d'informations et des partenariats pour des actions de prévention pour la santé sexuelle des habitants de la Métropole		
Description de l'action : les étapes	• Le Collectif se réunit 2 à 3 fois par an pour cibler et organiser des opérations de prévention (dépistages, portes ouverte, conférences)		
Partenaires de l'action	ADECA 54, AIDES, ARS (Accueil Réinsertion Sociale), CAARUD l'Échange, Centre Planification et Éducation Familiale (CHRU –Maternité), CHRU CeGIDD, COREVIH Grand Est, CIDFF 54, CPAM, Équinoxe, MGEN CeGIDD, Mutualité Française Grand Est, Le KREUJI, Maison des Ados, Médecins du Monde, Métropole Grand Nancy, SIUMPPs-Université Lorraine, SOS Hépatites, Ville de Nancy		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 an ☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (1☐ Adultes (26 à 65 a ☐ Personnes âgées ☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) : généralistes	s) 1 15 ans) 1 6 à 25 ans) ans) (>65 ans)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	2018		

	Budget global prévisionnel	Non défini		
	Financeurs et montants	Ville de Nancy		
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Relais Communication, divers matériels, préservatifs		
	Système de soins			
	 ☑ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☐ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☐ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☐ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☐ Efficacité et sécurité 			
	Mode de vie			
	 ✓ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ✓ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 			
	Conditions de vie			
Déterminants de santé visés	 □ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) □ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) □ Condition de travail 			
	Environnement social			
	☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social			
	Contexte économique et politique			
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 			
	Conditions socio-économiques			
	□ Niveau de revenu			
	☐ Niveau d'éducation			
	☐ Niveau d'éducation			
	☐ Niveau d'éducation Autre(s):			
	Autre(s): □ OUI ⋈ NON			
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	Autre(s):	on de l'action des activités prévues e l'action		
participative associant les	Autre(s): □ OUI ⋈ NON Si oui, de quelle nature? □ Participation à l'analyse des □ Participation à l'organisatio □ Participation à la direction de la participation à la gestion de	on de l'action des activités prévues e l'action		
participative associant les citoyens ?	Autre(s): ☐ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature? ☐ Participation à l'analyse des ☐ Participation à l'organisatio ☐ Participation à la direction d ☐ Participation à la gestion de ☐ Participation à la mobilisati Axe 1 : Prévention	on de l'action des activités prévues e l'action		
participative associant les citoyens ? Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé	Autre(s): □ OUI ☑ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des □ Participation à la direction de □ Participation à la gestion de □ Participation à la mobilisati Axe 1 : Prévention □ Promouvoir les compor santé Indicateurs de processus : • Moyens Humains et maté • Nombre de séances/mar Indicateurs de résultat : • Taux de satisfaction des p	on de l'action des activités prévues e l'action ion des ressources		

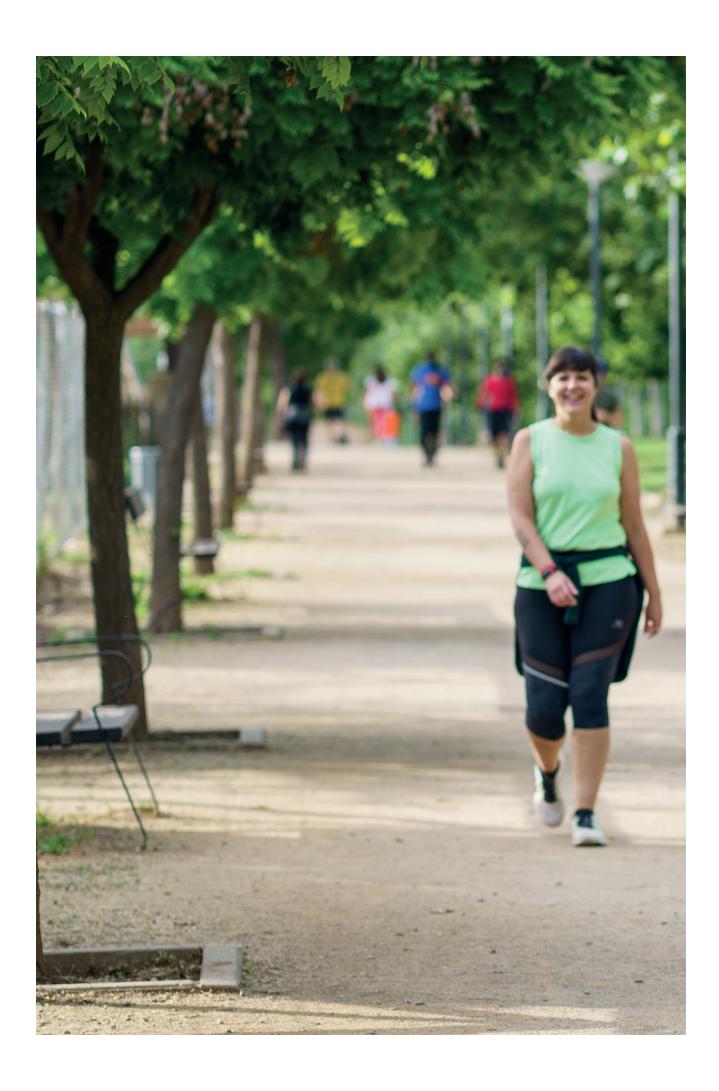


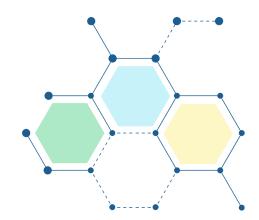
Action 5.9 • Formation aux gestes de premiers secours

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)		
Dontouro	Structure	MÉTROPOLE GRAN	ID NANCY
Porteurs	Personne référente	Docteur Jean-Yves I	KLOS
Axe stratégique du CLS	AXE 5 : Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages en matière d'addictions (ex : dépistages MST, IST, hépatite + santé mentale et vie affective + vaccination)		
Objectifs spécifiques	 □ Promouvoir les actions de formation des professionnels □ Renforcer les compétences psychosociales pour repousser l'âge d'entrée dans une consommation □ Encourager les actions innovantes (poursuite et développement de l'expérimentation des microstructures de soins en addictologie en médecine de ville en améliorant la couverture territoriale) □ Favoriser les environnements sans tabac (jardins et parcs sans tabac) et soutenir les démarches d'arrêt des fumeurs ☑ Promouvoir une réduction des risques adaptée aussi à la population générale 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Disposer de 80 % des agents métropolitains sensibilisés ou formés aux 1^{ers} secours (SST, PSE1 – PSE2 ou GQS) d'ici le 31 décembre 2021 conformément à la circulaire du 02/10/2018 relative à la généralisation auprès de l'ensemble des agents publics des formations aux gestes de 1^{er} secours (NOR: CPAF1825636C): mise en œuvre d'un devoir d'exemplarité dans la diffusion d'une culture commune en matière de sécurité civile Communiquer en direction du public concerné 		
Description de l'action : les étapes	 Consulter les organismes habilités pour délivrer des formations de secourisme Solliciter la Préfecture pour disposer d'une habilitation à délivrer des sensibilisations aux GQS par des formateurs internes Élaborer un plan de formation et de recyclage pluriannuel (objectif intermédiaire : 60% d'agents sensibilisés ou formés au 31/12/2019) 		
Partenaires de l'action	Organismes de formation, Préfecture de Meurthe-et-Moselle, CESU 54		
Public visé	☐ Jeunes enfants (0☐ Enfants (7 à 11 an☐ Adolescents (12 à☐ Jeunes Adultes (1☐ Adultes (26 à 65 a☐ Personnes âgées☐ Professionnels*☐ Autre (Précisez): métropolitains	s) 15 ans) 6 à 25 ans) ns) (>65 ans)	* Préciser si professionnels : ☐ Médical ☐ Paramédical ☐ Social ☐ De la prévention et de la promotion de la santé ☐ De l'éducation/la formation ☐ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	60% d'agents sensibilisés ou formés au 31/12/19 et 80% au 31/12/2021		

	Budget global prévisionnel	4000 € en 2019 ; 2 000 € en 2020 et 2021		
Financements potentiels	Financeurs et montants	Dépense adossée sur le budget des formations prévention et santé au travail de la Métropole du Grand Nancy. A terme un des objectifs, est de recourir majoritairement à des formateurs internes		
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Ressources internes : gestionnaire des formations PST, Formateurs internes SST, pilotage opérationnel chargé de prévention, salles de formation, matériel de secourisme		
	Système de soins			
	□ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) □ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) □ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) □ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) □ Efficacité et sécurité			
	de tabac, alimentation, act	ents favorables à la santé (consommation d'alcool, tivité physique,) santé (recours aux soins et à la prévention)		
	Conditions de vie	Sunte (recours dux soms et a ta prevention)		
Déterminante de conté visée	☐ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☐ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire)			
Déterminants de santé visés	⊠ Condition de travail			
	Environnement social ☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social			
	Contexte économique et politique			
	 ☐ Augmentation des richesses locales ☐ Adaptation aux besoins de la population ☐ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 			
	Conditions socio-économiques			
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation			
	Autre(s):			
	□ OUI ⋈ NON			
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ? Si oui, de quelle nature ? ☐ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☐ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☐ Participation à la mobilisation des ressources		on de l'action des activités prévues le l'action		
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 1 : Prévention			
	Indicateurs de processus :			
Principaux indicateurs d'évaluation	 Des agents publics des formations aux gestes de premiers secours Indicateurs de résultat : Nombre d'actions de formations / sensibilisations réalisées Suivi annuel du taux de formation des agents métropolitains avec synthèse transmise à la DGCL et au CNFPT 			







AXE TRANSVERSAL



Action 6.1 Développer l'esprit critique face à l'info en santé

Typologie de l'action	☑ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante☐ Action existante (adaptation, extension)			
Porteurs	Structure	Collegiu	m-Santé Uı	niversité de Lorraine
roi teurs	Personne référente	Personne référente Céline CLÉMENT : Céline.Clément@univ-lorraine.fr		
Axe stratégique du CLS	AXE 6 : Transversal			
Objectifs spécifiques	 ☑ Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre » ☑ Développer l'activité physique adaptée aux populations ☑ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation équilibrée ☑ Autres : prévention primaire dans le cadre du service sanitaire obligatoire pour les étudiants en santé sur les domaines : addiction, alimentation, activité physique, santé sexuelle, hygiène dont bucco-dentaire 			
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Mise en œuvre d'inter par les étudiants de Lo			ions primaires en pluri-professionnalité n de santé.
Description de l'action : les étapes	Pour chaque intervention : • Définir les diagnostics des besoins en fonction des publics ciblés • Définir les lieux d'actions et les modalités d'intervention • Définir et former les encadrants de proximité • Mise en œuvre l'intervention • Évaluation de l'intervention			
Partenaires de l'action	 ARS, Région, IREPS, Santé Publique France, Établissements de formation en santé (Infirmiers, Kinésithérapeuthes, Maieuticiens, Médecins, Pharmaciens, Chirurgiens-dentistes, et ceux prévus dans les proches années à venir : ergothérapeutes, manipe radio, diététiciens, etc À définir selon l'action (entreprises, associations, établissement médico-sociaux, communes, etc) 			
Public visé	 ✓ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ✓ Enfants (7 à 11 ans) ✓ Adolescents (12 à 15 ans) ✓ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ✓ Adultes (26 à 65 ans) ✓ Personnes âgées (>65 ans) ✓ Professionnels* ✓ De la prévention et de la promo de la santé ✓ De l'éducation/la formation ✓ De la culture/Loisirs 		 ⋈ Médical ⋈ Paramédical ⋈ Social ⋈ De la prévention et de la promotion de la santé ⋈ De l'éducation/la formation 	
Territoire d'intervention	 ✓ Métropole ☐ Communes ☐ Quartier 			
Calendrier prévisionnel	Par sessions sur toute	la duré	e du CLS : d	le Janvier 2019 à 2023
	Budget global prévisio	nnel		
	ARS : 130 € par étudiants (payés à l'étu Financeurs et montants 1 700 étudiants en 2019, et à définir por à venir selon les décrets.		iants en 2019, et à définir pour les années	
Financements potentiels	mobilisables (Matériel, humaine) • Participation du CLS pour les actions of par la métropole, la préfecture et/ou l		auront validées ou accueillies (repas, ment si besoin, RH, matériels, salle , etc)	

	Système de soins		
	☐ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☐ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales)		
	☐ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique)		
	☐ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☐ Efficacité et sécurité		
	Mode de vie		
	☑ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool,		
	de tabac, alimentation, activité physique,) ☑ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)		
	Conditions de vie		
	✓ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services		
	sociaux et éducatifs, alimentation)		
Déterminants de santé visés	☑ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail		
	Environnement social		
	☐ Intégration sociale		
	☑ Empowerment (autonomisation) ☐ Normes et climat social		
	Contexte économique et politique		
	☐ Augmentation des richesses locales		
	 ☒ Adaptation aux besoins de la population ☒ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans 		
	les politiques)		
	Conditions socio-économiques		
	☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation		
	Autre(s):		
	☑ OUI □ NON		
	Si oui, de quelle nature ?		
V a A il una dámanaha	· ·		
Y-a-t-il une démarche participative associant les	☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action		
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues 		
participative associant les	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action 		
participative associant les	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources 		
participative associant les	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, 		
participative associant les	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables) 		
participative associant les	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, 		
participative associant les	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables) Suivi des étapes de construction des actions Service Sanitaire jusqu'à leur réalisation : Identification des livrables, des délais de mise en œuvre, fréquence des actions, capacité de prise en charge par actions 		
participative associant les	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables) Suivi des étapes de construction des actions Service Sanitaire jusqu'à leur réalisation : Identification des livrables, des délais de mise en œuvre, fréquence des 		
participative associant les citoyens ?	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables) Suivi des étapes de construction des actions Service Sanitaire jusqu'à leur réalisation : Identification des livrables, des délais de mise en œuvre, fréquence des actions, capacité de prise en charge par actions Identifications des ressources des différents partenaires, des communes et de la métropole Identification des moyens d'informations pérennes auprès des partenaires 		
participative associant les	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables) Suivi des étapes de construction des actions Service Sanitaire jusqu'à leur réalisation : Identification des livrables, des délais de mise en œuvre, fréquence des actions, capacité de prise en charge par actions Identifications des ressources des différents partenaires, des communes et de la métropole Identification des moyens d'informations pérennes auprès des partenaires potentiels 		
participative associant les citoyens ? Principaux indicateurs	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables) Suivi des étapes de construction des actions Service Sanitaire jusqu'à leur réalisation : Identification des livrables, des délais de mise en œuvre, fréquence des actions, capacité de prise en charge par actions Identifications des ressources des différents partenaires, des communes et de la métropole Identification des moyens d'informations pérennes auprès des partenaires potentiels Indicateurs de résultat : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des 		
participative associant les citoyens ? Principaux indicateurs	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables) Suivi des étapes de construction des actions Service Sanitaire jusqu'à leur réalisation : Identification des livrables, des délais de mise en œuvre, fréquence des actions, capacité de prise en charge par actions Identifications des ressources des différents partenaires, des communes et de la métropole Identification des moyens d'informations pérennes auprès des partenaires potentiels 		
participative associant les citoyens ? Principaux indicateurs	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus: (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels: activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables) Suivi des étapes de construction des actions Service Sanitaire jusqu'à leur réalisation: Identification des livrables, des délais de mise en œuvre, fréquence des actions, capacité de prise en charge par actions Identifications des ressources des différents partenaires, des communes et de la métropole Identification des moyens d'informations pérennes auprès des partenaires potentiels Indicateurs de résultat: (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques: Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact?) Nombre d'actions par thème, par site et par année 		
participative associant les citoyens ? Principaux indicateurs	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables) Suivi des étapes de construction des actions Service Sanitaire jusqu'à leur réalisation : Identification des livrables, des délais de mise en œuvre, fréquence des actions, capacité de prise en charge par actions Identifications des ressources des différents partenaires, des communes et de la métropole Identification des moyens d'informations pérennes auprès des partenaires potentiels Indicateurs de résultat : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques : Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact?) Nombre d'actions par thème, par site et par année Nombre de bénéficiaires / site / année 		
participative associant les citoyens ? Principaux indicateurs	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus: (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels: activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables) Suivi des étapes de construction des actions Service Sanitaire jusqu'à leur réalisation: Identification des livrables, des délais de mise en œuvre, fréquence des actions, capacité de prise en charge par actions Identifications des ressources des différents partenaires, des communes et de la métropole Identification des moyens d'informations pérennes auprès des partenaires potentiels Indicateurs de résultat: (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques: Quelles appropriations des connaissances ont été observées? Y-a-t-il un impact?) Nombre d'actions par thème, par site et par année Nombre de bénéficiaires / site / année Nombre d'années par site 		
participative associant les citoyens ? Principaux indicateurs	 ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action ☐ Participation à la direction des activités prévues ☐ Participation à la gestion de l'action ☑ Participation à la mobilisation des ressources Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables) Suivi des étapes de construction des actions Service Sanitaire jusqu'à leur réalisation : Identification des livrables, des délais de mise en œuvre, fréquence des actions, capacité de prise en charge par actions Identifications des ressources des différents partenaires, des communes et de la métropole Identification des moyens d'informations pérennes auprès des partenaires potentiels Indicateurs de résultat : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques : Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact?) Nombre d'actions par thème, par site et par année Nombre de bénéficiaires / site / année 		

Attractivité selon les thèmes et/ou les sites Questionnaires d'évaluation et/ou satisfaction des bénéficiaires, des étudiants, des encadrants % de bénéficiaires se déclarant mieux informés Définir a minima 2 indicateurs dans chacune des catégories d'indicateurs (processus, résultats) et préciser la méthode et les outils d'évaluation envisagée

Cet encadré présente les objectifs du projet régional de santé de l'ARS pouvant faire l'objet d'une déclinaison locale dans un contrat local de santé. À compléter si vous le souhaitez

Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	□ Axe 1 : Prévention □ Axe 2 : Soins de Proximité □ Axe 3 : Ressources humaines en santé □ Axe 4 : Parcours □ Axe 5 : Autonomie et social □ Axe 6 : Efficience □ Axe 7 : Innovation □ Organisation de l'offre □ Pas de lien avec le PRS
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	☐ Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé ☐ Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé ☐ Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien ☐ Pas de lien avec le PRSE 3

Si vous avez besoin d'un soutien dans l'élaboration d'un projet d'éducation pour la santé ou de promotion de la santé, dans la démarche évaluative des indicateurs de processus et de résultats, l'IREPS propose des accompagnements individualisés.

Point d'attention : cette demande suppose des financements de votre part.

Seuls, certains accompagnements sollicités par des associations ou établissement médico-sociaux oeuvrant en promotion de la santé et prévention pourront être financés par l'ARS Grand Est, sous réserve de validation de leur opportunité.

⋈ Besoin en accompagnement IREPS

Objet : Formation des encadrants de projets étudiants et supports de communications

Objectifs de la formation : en se basant autant que faire se peut sur des cas pratiques

- Principes éthiques de la démarche d'éducation pour la santé et leur intégration dans la posture face au public
- Recommandations scientifiques quant à la démarche éducative
- Analyse du contexte en amont d'une intervention
- Mise en place et l'animation d'actions adaptées au public ciblé et favorisant leur implication
- Intégration d'une action de prévention dans un contexte plus global de promotion de la santé



Programme

Prérequis : e -Learning « aventure en santé » (module de 14h00) réalisé par IREPS Bourgogne Franche Comté pour tous les référents encadrants de projets étudiants

1^{re} demi-journée

- Point sur le niveau de connaissance suite e-learning (valeur, concept, et méthodologie de projet en éducation et promotion de la santé) 15min
- Échanges entre professionnels en charge de l'encadrement des étudiants.
 - Identification des difficultés rencontrées par les professionnels
 - Présentation des fiches outils disponibles aux différentes étapes du projet (diagnostic, plan d'action, animation d'une séance éducative, évaluation de l'action...)

2e demi-journée

- Intégration de l'action du service sanitaire dans un projet plus large de prévention primaire
- Technique d'animation de groupe dans le cadre de la préparation et l'élaboration des actions concrètes
 - Identifier et s'approprier les critères qualité propres à l'animation de séances collectives
 - Choisir et mettre en œuvre une technique d'animation au regard du contexte, de l'objectif et du public
 - Présentation des outils disponibles en prêt

Temps d'évaluation de la formation journée 1

Fiches de travail d'intersession (recherche documentaire,...)

3e demi-journée

- Retour sur travaux d'intersession
- Présentation en groupes pluri professionnels de l'ensemble des démarches en cours d'élaboration

4e demi-journée

- Évaluation d'une action
 - Objectifs de l'évaluation
 - Questions posées à l'évaluation
 - Critères d'évaluation
 - Choix des indicateurs
 - Grilles
 - Référentiel
 - Présentation du Portfolio dans le cadre de l'évaluation de l'étudiant

Temps d'évaluation de la formation journée 2 Évaluation à 6 mois

Action 6.2 Service Sanitaire en Prévention Primaire des étudiants en santé

Typologie de l'action	 ■ Nouvelle action □ Action expérimentale □ Action Innovante □ Action existante (adaptation, extension) 		
Porteurs	Structure Collegium-Santé Université de Lorraine		
Porteurs	Personne référente Céline CLÉMENT / Céline.Clément@univ-lorraine.fr		
Axe stratégique du CLS	AXE 6 : Transversal		
Objectifs spécifiques	 ☑ Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre » ☑ Développer l'activité physique adaptée aux populations ☑ Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation équilibrée ☑ Autres : prévention primaire dans le cadre du service sanitaire obligatoire pour les étudiants en santé sur les domaines : addiction, alimentation, activité physique, santé sexuelle, hygiène dont bucco-dentaire. 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	Mise en œuvre d'inte par les étudiants de l		ions primaires en pluri-professionnalité n de santé.
Description de l'action : les étapes	Pour chaque intervention : • Définir les diagnostics des besoins en fonction des publics ciblés • Définir les lieux d'actions et les modalités d'intervention • Définir et former les encadrants de proximité • Mise en œuvre l'intervention • Évaluation de l'intervention		
Partenaires de l'action	 ARS, Région, IREPS, Santé Publique France, Établissements de formation en santé (Infirmiers, Kinésithérapeuthes, Maieuticiens, Médecins, Pharmaciens, Chirurgiens-dentistes, et ceux prévus dans les proches années à venir : ergothérapeutes, manipe radio, diététiciens, etc À définir selon l'action (entreprises, associations, établissement médico-sociaux, communes, etc) 		
Public visé	 ✓ Jeunes enfants (0 à 6 ans) ✓ Enfants (7 à 11 ans) ✓ Adolescents (12 à 15 ans) ✓ Jeunes Adultes (16 à 25 ans) ✓ Adultes (26 à 65 ans) ✓ Personnes âgées (>65 ans) ✓ Professionnels* ✓ Autre (Précisez): Médecins généralistes * Préciser si professionnels: ✓ Paramédical ✓ Social ✓ De la prévention et de la promotion de la santé ✓ De l'éducation/la formation ✓ De la culture/Loisirs ✓ Autre (Précisez): 		
Territoire d'intervention			
Calendrier prévisionnel	Par sessions sur toute la durée du CLS : de Janvier 2019 à 2023		

	Budget global prévisionnel			
Financements potentiels	Financeurs et montants	ARS : 130 € par étudiants (payés à l'étudiant) 1700 étudiants en 2019, et à définir pour les années à venir selon les décrets.		
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	 Participation des communes selon les actions qu'elles auront validées ou accueillies (repas, hébergement si besoin, RH, matériels, salle, etc) Participation du CLS pour les actions organisées par la métropole, la préfecture et/ou l'ARS (repas, hébergement si besoin, RH, matériels, salle, etc) 		
	Système de soins			
	☐ Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) ☐ Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) ☐ Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) ☐ Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) ☐ Efficacité et sécurité			
	Mode de vie			
	 ☒ Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) ☒ Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) 			
	Conditions de vie			
Déterminants de santé visés	 ☒ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ☒ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☒ Condition de travail 			
	Environnement social			
	☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisation)			
	□ Normes et climat social			
	Contexte économique et politique			
	☐ Augmentation des richesse			
	 ☑ Adaptation aux besoins de la population ☑ La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques) 			
	Conditions socio-économique	s		
	☐ Niveau de revenu☐ Niveau d'éducation			
	Autre(s):			
	⊠ OUI □ NON			
Y-a-t-il une démarche participative associant les	Si oui, de quelle nature ? ☑ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action ☑ Participation à l'organisation de l'action			
citoyens ?	☐ Participation à la direction des activités prévues			
	☐ Participation à la gestion de l'action ☐ Participation à la mobilisation des ressources			

Indicateurs de processus : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs opérationnels : activités, acteurs, moyens et ressources utilisées, méthodes employées, livrables ...)

Suivi des étapes de construction des actions Service Sanitaire jusqu'à leur réalisation :

- Identification des livrables, des délais de mise en œuvre, fréquence des actions, capacité de prise en charge par actions
- Identifications des ressources des différents partenaires, des communes et de la métropole
- Identification des moyens d'informations pérennes auprès des partenaires

Indicateurs de résultat : (ils permettent de répondre notamment à l'atteinte des objectifs spécifiques / stratégiques : Quelles appropriations des connaissances ont Principaux indicateurs été observées ? Y-a-t-il un impact? ...)

- Nombre d'actions par thème, par site et par année
- Nombre de bénéficiaires / site / année
- Nombre d'années par site
- Durée movenne des actions
- Choix de la pluridisciplinarité par site
- Attractivité selon les thèmes et/ou les sites
- Questionnaires d'évaluation et/ou satisfaction des bénéficiaires, des étudiants, des encadrants
- % de bénéficiaires se déclarant mieux informés

Définir a minima 2 indicateurs dans chacune des catégories d'indicateurs (processus, résultats) et préciser la méthode et les outils d'évaluation envisagée.

Cet encadré présente les objectifs du projet régional de santé de l'ARS pouvant faire l'objet d'une déclinaison locale dans un contrat local de santé. À compléter si vous le souhaitez

Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	☐ Axe 1 : Prévention ☐ Axe 2 : Soins de Proximité ☐ Axe 3 : Ressources humaines en santé ☐ Axe 4 : Parcours ☐ Axe 5 : Autonomie et social ☐ Axe 6 : Efficience ☐ Axe 7 : Innovation ☐ Organisation de l'offre ☐ Pas de lien avec le PRS
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	☐ Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé ☐ Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé ☐ Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien ☐ Pas de lien avec le PRSE 3

Si vous avez besoin d'un soutien dans l'élaboration d'un projet d'éducation pour la santé ou de promotion de la santé, dans la démarche évaluative des indicateurs de processus et de résultats, l'IREPS propose des accompagnements individualisés.

Point d'attention : cette demande suppose des financements de votre part.

Seuls, certains accompagnements sollicités par des associations ou établissement médico-sociaux oeuvrant en promotion de la santé et prévention pourront être financés par l'ARS Grand Est, sous réserve de validation de leur opportunité.

■ Besoin en accompagnement IREPS

d'évaluation

Objet : Formation des encadrants de projets étudiants et supports de communications



• Objectifs de la formation : en se basant autant que faire se peut sur des cas pratiques

- Principes éthiques de la démarche d'éducation pour la santé et leur intégration dans la posture face au public
- Recommandations scientifiques quant à la démarche éducative
- Analyse du contexte en amont d'une intervention
- Mise en place et l'animation d'actions adaptées au public ciblé et favorisant leur implication
- Intégration d'une action de prévention dans un contexte plus global de promotion de la santé

Programme

Prérequis : e –Learning « aventure en santé » (module de 14h00) réalisé par IREPS Bourgogne Franche Comté pour tous les référents encadrants de projets étudiants

1^{re} demi-journée

- Point sur le niveau de connaissance suite e-learning (valeur, concept, et méthodologie de projet en éducation et promotion de la santé) 15min
- Échanges entre professionnels en charge de l'encadrement des étudiants.
 - Identification des difficultés rencontrées par les professionnels
 - Présentation des fiches outils disponibles aux différentes étapes du projet (diagnostic, plan d'action, animation d'une séance éducative, évaluation de l'action...)

2e demi-journée

- Intégration de l'action du service sanitaire dans un projet plus large de prévention primaire
- Technique d'animation de groupe dans le cadre de la préparation et l'élaboration des actions concrètes
 - Identifier et s'approprier les critères qualité propres à l'animation de séances collectives
 - Choisir et mettre en œuvre une technique d'animation au regard du contexte, de l'objectif et du public
 - Présentation des outils disponibles en prêt

Temps d'évaluation de la formation journée 1

Fiches de travail d'intersession (recherche documentaire,...)

3º demi-journée

- Retour sur travaux d'intersession
- Présentation en groupes pluri professionnels de l'ensemble des démarches en cours d'élaboration

4º demi-journée

- Évaluation d'une action
 - Objectifs de l'évaluation
 - Questions posées à l'évaluation
 - Critères d'évaluation
 - Choix des indicateurs
 - Grilles
 - Référentiel
 - Présentation du Portfolio dans le cadre de l'évaluation de l'étudiant

Temps d'évaluation de la formation journée 2 Évaluation à 6 mois



Typologie de l'action	Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)		
	Structure	Métropole du Gran	
Porteurs	Jane-Laure DANAN / janelaure.danan@grandnand Personne référente Valérie DURANG / valerie.durang@ars-sante.fr Aurélie HOSTE		
Axe stratégique du CLS	AXE 6 : Transversal		
Objectifs spécifiques	 □ Améliorer l'observation en santé sur le Grand Nancy ☑ Développer la bonne information et la communication □ Évaluer et améliorer la capacité des individus à comprendre et à utiliser les informations sur leur santé □ Développer la participation active des citoyens, des professionnels et des élus □ Penser le modèle économique pour la pérennité des actions 		
Objectifs opérationnels (Objectifs concrets)	 Alerter sur la diffusion d'information dont la fiabilité des sources n'est pas vérifiée Sensibiliser les citoyens à vérifier les sources et ne pas relayer des informations sur les réseaux sociaux sans avoir vérifié leur origine Orienter les citoyens vers des sites reconnus en matière de santé 		
Description de l'action : les étapes	 Orienter les citoyens vers des sites reconnus en matière de santé L'information n'est plus l'apanage des journalistes professionnels et les médias misent aussi sur le sensationnel quitte à emboiter le pas des fake news Aujourd'hui, n'importe qui peut produire du contenu diffusé très largement sur les réseaux sociaux, et internet. Nous pouvons tous être manipulés et la santé est un domaine d'autant plus sensible que, dans notre société technicienne et individualiste, les plus fragiles se sentent exclus, quel que soit leur statut social et leur niveau d'instruction. Ce qui laisse l'opportunité à l'internaute de relayer les fake news sans se soucier de la fiabilité des sources. Exemple : les thèses anti-vaccinales au risque de déclencher une épidémie de rougeole, maladie mortelle qui aurait dû être éradiquée, l'ignorance n'est pas seule en cause. La résistance à l'intox exige un effort citoyen pour apprendre à développer l'esprit critique. Il est important de réhabiliter dès le plus jeune âge l'éducation à la santé et le développement de l'esprit critique. Pour ce faire : Faire circuler l'information et l'alerte entre les différentes institutions Mettre en place un groupe de travail avec les partenaires pour proposer des actions concrètes devant une mauvaise information 		
Partenaires de l'action	• Avoir une réactivité et faire des communications communes face à une fake news L'Université de Lorraine, établissements de formation sanitaire, les conseils de l'ordre le CHRU, la Presse, l'ARS, la DDCS, la Préfecture de Meurthe-et-Moselle.		•
Public visé	☐ Jeunes enfants (C☐ Enfants (7 à 11 ar ☐ Adolescents (12 à ☐ Jeunes Adultes (☐ Adultes (26 à 65 ☐ Personnes âgées ☐ Professionnels* ☐ Autre (Précisez) :	ns) à 15 ans) 16 à 25 ans) ans) (>65 ans)	* Préciser si professionnels : ☑ Médical ☑ Paramédical ☑ Social ☑ De la prévention et de la promotion de la santé ☑ De l'éducation/la formation ☑ De la culture/Loisirs ☐ Autre (Précisez) :



Territoire d'intervention	✓ Métropole☐ Communes☐ Quartier		
Calendrier prévisionnel	Début : Mars 2020 Durée : Illimitée		
	Budget global prévisionnel		
.	Financeurs et montants		
Financements potentiels	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Ressources Métropole, ARS, OMS et partenaires	
	Système de soins		
	☐ Globalité (synergie des comp ☐ Continuité (informationnelle	financière, socio-culturelle,) osantes, prise en compte des conditions sociales) e, relationnelle, clinique) ntes des patients, satisfaction des patients)	
	Mode de vie		
	de tabac, alimentation, acti	nts favorables à la santé (consommation d'alcool, vité physique,) santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie		
	 ✓ Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) ✓ Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) ☐ Condition de travail 		
Déterminants de santé visés	$oxed{oxed}$ Environnement physique (a		
Déterminants de santé visés	$oxed{oxed}$ Environnement physique (a		
Déterminants de santé visés	☑ Environnement physique (a☐ Condition de travail		
Déterminants de santé visés	 ☑ Environnement physique (a ☐ Condition de travail Environnement social ☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisa 	ir, sol, eau, aménagement du territoire)	
Déterminants de santé visés	 ☑ Environnement physique (a ☐ Condition de travail Environnement social ☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social 	ir, sol, eau, aménagement du territoire)	
Déterminants de santé visés	 ☑ Environnement physique (a ☐ Condition de travail Environnement social ☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi 	ir, sol, eau, aménagement du territoire) tion) que	
Déterminants de santé visés	 ☑ Environnement physique (a ☐ Condition de travail Environnement social ☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☐ Adaptation aux besoins de l 	ir, sol, eau, aménagement du territoire) Ition) que s locales	
Déterminants de santé visés	 ☑ Environnement physique (a ☐ Condition de travail Environnement social ☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☐ Adaptation aux besoins de l ☐ La santé dans les politiques 	ir, sol, eau, aménagement du territoire) tion) que s locales a population (prise en compte des déterminants de santé dans	
Déterminants de santé visés	⊠ Environnement physique (a □ Condition de travail Environnement social □ Intégration sociale ⊠ Empowerment (autonomisa □ Normes et climat social Contexte économique et politi □ Augmentation des richesses □ Adaptation aux besoins de l □ La santé dans les politiques les politiques)	ir, sol, eau, aménagement du territoire) tion) que s locales a population (prise en compte des déterminants de santé dans	
Déterminants de santé visés	 ☑ Environnement physique (a ☐ Condition de travail Environnement social ☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☐ Adaptation aux besoins de l ☐ La santé dans les politiques les politiques ☐ Les politiques ☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation Autre(s) : 	ir, sol, eau, aménagement du territoire) tion) que s locales a population (prise en compte des déterminants de santé dans	
Déterminants de santé visés	⊠ Environnement physique (a □ Condition de travail Environnement social □ Intégration sociale ⊠ Empowerment (autonomisa □ Normes et climat social Contexte économique et politi □ Augmentation des richesses □ Adaptation aux besoins de l □ La santé dans les politiques les politiques) Conditions socio-économiques □ Niveau de revenu □ Niveau d'éducation Autre(s): □ OUI ☑ NON	ir, sol, eau, aménagement du territoire) tion) que s locales a population (prise en compte des déterminants de santé dans	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	 ☑ Environnement physique (a ☐ Condition de travail Environnement social ☐ Intégration sociale ☑ Empowerment (autonomisa ☐ Normes et climat social Contexte économique et politi ☐ Augmentation des richesses ☐ Adaptation aux besoins de l ☐ La santé dans les politiques les politiques ☐ Les politiques ☐ Niveau de revenu ☐ Niveau d'éducation Autre(s) : 	ir, sol, eau, aménagement du territoire) que s locales a population (prise en compte des déterminants de santé dans s besoins, au choix de l'action n de l'action des activités prévues e l'action	

Cet encadré présente les objectifs du projet régional de santé de l'ARS pouvant faire l'objet d'une déclinaison locale dans un contrat local de santé. À compléter si vous le souhaitez

Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	□ Axe 1 : Prévention □ Axe 2 : Soins de Proximité □ Axe 3 : Ressources humaines en santé □ Axe 4 : Parcours □ Axe 5 : Autonomie et social □ Axe 6 : Efficience □ Axe 7 : Innovation □ Organisation de l'offre ☑ Pas de lien avec le PRS
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	 □ Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé □ Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé □ Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien ☑ Pas de lien avec le PRSE 3

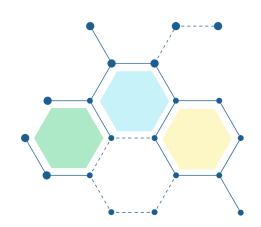
Si vous avez besoin d'un soutien dans l'élaboration d'un projet d'éducation pour la santé ou de promotion de la santé, dans la démarche évaluative des indicateurs de processus et de résultats, l'IREPS propose des accompagnements individualisés.

Point d'attention : cette demande suppose des financements de votre part.

Seuls, certains accompagnements sollicités par des associations ou établissement médico-sociaux oeuvrant en promotion de la santé et prévention pourront être financés par l'ARS Grand Est, sous réserve de validation de leur opportunité.

	Besoin	en	accompagnement	IREPS
Ob	jet :			





ANNEXE 1

Feuille de route





. Calendrier

Réunion 1 : 24 septembre Hiérarchisation des objectifs Première identification d'actions



Réunion 1 : 24 septembre
Hiérarchisation des objectifs
Première identification d'actions

Perspectives

le 13 novembre au plus tard

• retour des fiches action

fin novembre

• validation des travaux en copil

novembre/décembre

• rédaction du CLS et du plan d'actions

1er semestre 2019

• signature du CLS



Le Contrat Local de Santé : un outil de déclinaison de la politique régionale de santé prenant en compte l'analyse des besoins locaux de santé. (Cf loi Santé du 26 janvier 2016)

« La mise en œuvre du projet régional de santé peut faire l'objet de contrats locaux de santé conclus par l'agence, notamment avec les collectivités territoriales et leurs groupements, portant sur la promotion de la santé, la prévention, les politiques de soins et l'accompagnement médicosocial ».

Objectif : Participer à la réduction des inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé.

Plus-value : Élaborer un contrat collaboratif avec et par les acteurs, bâtir une culture commune, mutualiser les moyens.

L'année 2018 correspond au renouvellement du contrat local de santé Métropolitain pour la période 2018/2022.

• Objectifs

Le groupe de travail a pour mission de proposer des actions concrètes qui participeront à l'élaboration du plan d'actions du CLS 2^e génération :

- Actions existantes à poursuivre ou à consolider (inscrites dans le CLS 1 ou hors CLS).
- Actions non réalisées du CLS 1 (Pass dentaire et Papa, maman, Bougeons ensemble).
- Actions nouvelles ou innovantes.

Le groupe devra formaliser des fiches présentant précisément les actions envisagées, identifiant le porteur et les partenaires à mobiliser pour la mise en œuvre, les moyens nécessaires y compris en termes financiers, les indicateurs d'évaluation. (Cf fiche action type)

Toutes les propositions d'actions seront étudiées de la même manière, au vu de leur pertinence et de leur faisabilité et des critères d'évaluation de l'action. Elles seront soumises pour validation au comité de pilotage du CLS.

• Méthodologie

Rôle du pilote/modérateur : veille à la cohérence générale de l'atelier, introduit et présente la feuille de route et la fiche actions

Rôle de l'animateur: présente des questions posées ci-dessous, gère le temps et la prise de parole, suscite les questions, reformule si besoin, accompagne la réflexion (sans l'orienter)

Rôle du rapporteur : il prend des notes, inscrit les points essentiels, prépare et présente une courte restitution des propositions validées par le groupe

Règles à observer par les participants : convivialité et respect mutuel (temps de parole, ..)

Questions:

- Quelles sont les priorités à développer dans l'axe concerné (hiérarchisation des objectifs ou objectifs importants à ajouter ou pas indispensable de travailler dans le cadre du CLS car le travail est déjà mené par ailleurs) ?
- « Des actions existantes sur le territoire répondent-elles déjà aux objectifs identifiés ? Si oui, sont-elles à renforcer, à déployer ?
- « Quelles sont, selon vous, les actions nouvelles à mettre en place pour répondre aux problématiques identifiées ? »

Critéres à respecter pour la définition des actions

Une action doit répondre aux critères suivants :

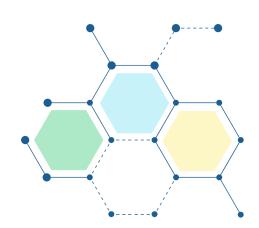
- Actions répondant à un axe du CLS 2.
- Justification territoriale et populationnelle.
- Durabilité.
- Faisabilité financière.
- Travail partenarial.
- Attention particulière au public vulnérable.
- Évaluation prévue dans le temps.

Pistes de financement

- Autofinancement
- Appels à projet : Retrouvez ici à titre indicatif, une liste non exhaustive des appels à projets pour le financement d'actions en matière de santé (hors ARS)

Appel à projets	Financeurs et partenaires	Site / coordonnées
Appel à projet du contrat de ville de la Métropole du Grand Nancy	État, commune, CR, CD, CAF, ARS,	
MILDECA	Préfecture	http://www.moselle.gouv.fr/Politiques- publiques/Securite-Defense-et-Risques/ Securite-interieure/MILDECA/MILDECA-Ap- pel-a-projets-2018
Conférence des financeurs : Pro- mouvoir les actions collectives de prévention à destination des personnes âgées	Conseil départemental / ARS / Label Vie	http://www.meurthe-et-moselle.fr/actions/ personnes-agees/conference-des-finan- ceurs
Appel à projets Centre national de développement du sport 2018 : activités physiques à des fins de santé	DRDJSCS Grand Est	
Actions de prévention et de main- tien du lien social	CARSAT	https://www.carsat-nordest.fr/home/par- tenaires/vous-etes-partenaire-de-laction- sociale-en-faveur-des-retraites/repondre- a-un-appel-a-projets-de-la-carsat-nord-est/ maintenir-le-lien-social-et-diversifier-loffre- de-services.html
Maladies psychiques : accès aux soins et vie sociale	Fondation de France	https://www.fondationdefrance.org/fr/ maladies-psychiques-acces-aux-soins-et- vie-sociale





ANNEXE 2

Questionnaire citoyen





Élaboration du Contrat Local de Santé (CLS)

Métropole du Grand Nancy

Ce questionnaire a pour objectif de mieux comprendre et mieux répondre à vos besoins en matière de santé et ce que la Métropole peut vous offrir. Il ne vous prendra que quelques minutes pour y répondre et nous aidera à mieux satisfaire vos besoins. Merci à vous!

1. Données générales				
Vous âtre : Dum hammer D				
Vous êtes: ☐ un homme ☐ une femme				
Vous avez : □ 18/25 ans □ 26/39 ans	\square 40/55 ans \square 56/65 ans \square 66/75 ans \square +75 ans			
Votre situation professionnelle :				
•	Retraité 🗆 Autre (à préciser)			
Quelle commune habitez-vous ?				
☐ Art-sur-Meurthe	☐ Malzéville			
☐ Dommartemont	☐ Maxéville			
☐ Essey-lès-Nancy	□ Nancy			
☐ Fléville-devant-Nancy	☐ Pulnoy			
☐ Heillecourt	☐ Saint-Max			
☐ Houdemont	☐ Saulxures-lès-Nancy			
☐ Jarville-la-Malgrange	☐ Seichamps			
☐ Laneuveville-devant-Nancy	☐ Tomblaine			
□ Laxou	☐ Vandœuvre-lès-Nancy			
Ludres	☐ Villers-lès-Nancy			
Merci de préciser le quartier :				
Dans quel logement vivez-vous ?				
☐ Maison individuelle				
☐ Logement social				
☐ Appartement				
☐ Institution				
Êtes-vous :				

☐ Propriétaire

□ Locataire

☐ Co-locataire



Concernant votre santé, classez les thèmes suivants par o	rdre d'importa	nce (de 1 à 5) :		
Environnement de vie				
Addictions (alcool, tabac, drogues jeux, sexe)				
Accès aux soins (délai de consultation, proximité des professionnels de santé)				
Bien être et santé mentale				
Activité physique et alimentation				
Autres thèmes (à préciser) :				
Proposer un environnement de vie favorable à la santé c'es	st:			
	Pas du tout important	Peu important	Assez important	Très important
Aménager, concevoir et construire des espaces urbains et respectueux de l'environnement (jardins, parcs)				
Prévenir les pollutions auditives, visuelles				
Prévention des risques sanitaires (tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets)				
Apprendre à utiliser la forêt pour son bien -être				
Associer les habitants aux projets d'aménagement de leur quartier				
Autres thèmes (à préciser) :				
Favoriser la prévention en matière d'addictions, c'est :				
	Pas du tout important	Peu important	Assez important	Très important
Informer, repérer, orienter, les jeunes et les populations à risque				
Mieux former les professionnels en contact avec le public				
Développer des actions de prévention du tabagisme, de l'alcoolisme, de la toxicomanie				
Encourager les actions innovantes (jardin et parcs sans tabac,)				

Autres thèmes (à préciser) :



Préserver et améliorer l'accès aux soins et à l'offre de santé, c'est :

Autres thèmes (à préciser) :

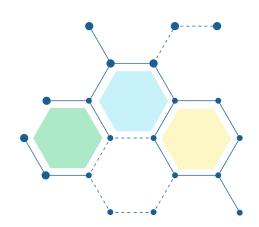
Préserver et améliorer l'accès aux soins et à l'offre de sant	e, c est .			
	Pas du tout important	Peu important	Assez important	Très important
Développer les formations aux premiers secours en santé mentale, notamment auprès des populations en formation				
Poursuivre le développement de l'accès aux soins de proximité maison de santé, télémédecine,)				
Créer la permanence d'accès aux soins dentaires				
Développer des actions de santé allant vers les habitants (équipes mobiles pluri professionnelles,)				
Accompagner les aidants et les personnes âgées à domicile				
Expérimenter l'utilisation de vos données de santé pour personnaliser votre parcours de santé				
utres thèmes (à préciser) :				
méliorer le bien-être dans une vision globale de la santé ta	nt physique, so	ciale que psychio	que, c'est :	
	Pas du tout important	Peu important	Assez important	Très important
Améliorer l'accès et favoriser le maintien dans le logement, pour les personnes souffrant de troubles psychiques,				
Développer des actions de prévention des discriminations y compris des violences faites à autrui				
Développer des actions de prévention du tabagisme, de l'alcoolisme, de la toxicomanie				
Soutenir et accompagner les familles dans leur rôle de Parent				
autres thèmes (à préciser) :				
lenforcer la pratique de l'activité physique et l'adoption de	comportemen	ts alimentaires	avorables à la	santé,
'est :	Pas du tout important	Peu important	Assez important	Très important
Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre »				
Développer l'activité physique adaptée aux populations				
Renforcer les attitudes et aptitudes des citoyens pour une alimentation équilibrée				
Améliorer l'accessibilité financière et la visibilité des pratiques				



1. Quelles sont vos attentes vis-à-vis de la Métropole concernant votre santé ?
2. Comment imaginez-vous votre implication dans la prise de décision concernant votre santé ?
3. Citer 3 mots qui pour vous illustrent le mieux le lien entre santé et Métropole du grand Nancy
3. Citer 3 mots qui pour vous ittustrent le mieux le tien entre sante et Metropote du grand Nancy







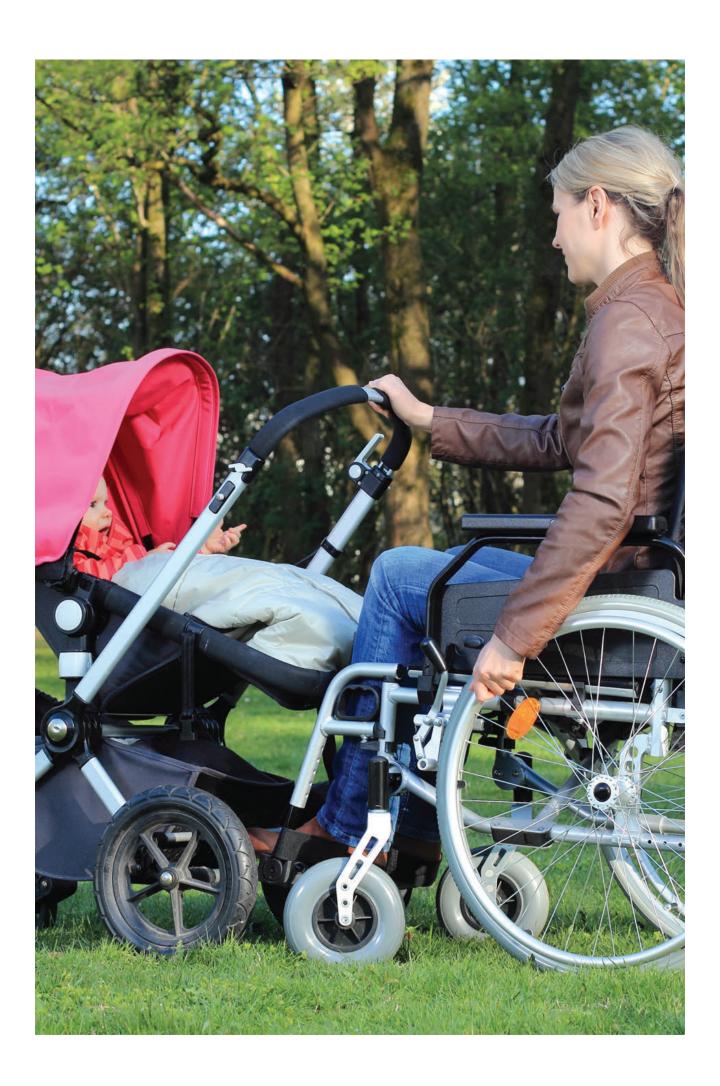
ANNEXE 3

Fiche action type



Calendrier prévisionnel	
Financements potentiels	
Déterminants de santé visés	Système de soins Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle,) Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) Efficacité et sécurité Mode de vie Acquisition de comportements favorables à la santé (consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique,) Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie Accès aux ressources hors services de santé (logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation) Environnement physique (air, sol, eau, aménagement du territoire) Condition de travail
	Environnement social Intégration sociale Empowerment (autonomisation) Normes et climat social
	Contexte économique et politique Augmentation des richesses locales Adaptation aux besoins de la population La santé dans les politiques (prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)
	Conditions socio-économiques Niveau de revenu Niveau d'éducation Autre(s):
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	□ OUI □ NON Si oui, de quelle nature ? □ Participation à l'analyse des besoins, au choix de l'action □ Participation à l'organisation de l'action □ Participation à la direction des activités prévues □ Participation à la gestion de l'action □ Participation à la mobilisation des ressources
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	
Principaux indicateurs d'évaluation	







•—• LES PARTENAIRES DU CONTRAT LOCAL DE SANTÉ DE LA MÉTROPOLE DU GRAND NANCY

Liste non exhaustive et ouverte

- Agence Régionale de Santé Grand Est
- Préfecture de Meurthe-et-Moselle
- Métropole du Grand Nancy
- Conseil Régional Grand Est
- Université de Lorraine
- France Assos Santé
- Conseil Départemental de Meurthe-et-Moselle
- Caisse Primaire d'Assurance Maladie de Meurthe-et-Moselle
- Conseil Départemental de l'Ordre des Médecins
- Conseil Départemental de l'Ordre des Infirmiers
- Conseil Départemental de l'Ordre des Pharmaciens
- Conseil Départemental de l'Ordre des Chirurgiens-Dentistes
- Conseil Départemental de l'Ordre des Masseurs-Kinésithérapeutes
- Conseil Départemental de l'Ordre des Sages-Femmes
- Centre Psychothérapique de Nancy
- CHRU de Nancy
- Clinique Louis Pasteur
- Polyclinique Majorelle
- Polyclinique Gentilly
- Clinique Ambroise Paré
- Clinique Saint-André
- Institut de Cancérologie de Lorraine
- URPS infirmiers
- URPS sages-femmes
- URPS médecins
- Office Nancéien des Personnes Agées
- ADAPA 54
- ADOMA
- La Passerelle
- CNAM
- SUMPPS

- Réseau Gérard Cuny
- Réseau Santé Métropole
- CAPS de Rosières-aux-Salines
- Comité Départemental Olympique et Sportif
 54
- SCALEN
- UNAFAM 54
- MSA de Lorraine
- OHS de Lorraine
- AD2S
- ANPAA Lorraine
- ATD QUART MONDE
- Groupement de Coopération Sanitaire des IFSI
- CAARUD L'ÉCHANGE
- Maison des addictions de Nancy
- Médecins du monde
- ATMO Grand Est
- AIDES
- SOS AMITIÉ
- Conseil de développement Durable du Grand Nancy
- Espoir 54
- Centre social la Clairière
- AFIM
- CIDFF
- Association « Bipolaire si tu savais ? »
- CAF 54
- Académie Nancy-Metz
- Lions Alzheimer
- Équinoxe 54
- ANPAA 54
- Loraddict
- ADECA 54
- FHP Grand Est
- AFTC Lorraine
- FNARS Grand Est



Accès aux soins

Forme physique

Soin et médecins

Prévention

Ne pas être malade

Organisation du système de santé

Environnement de vie Nutrition & bien-être

Santé mentale

Climat social

Une Qualité de vie ressource

Activité physique

Vivre avec sa maladie ou sor handicap

Hygiène de vie

Source : élaboration du Contrat Local de Santé, concertation citoyenne du 26 octobre au 15 décembre 2018.



