

Cahier des Charges

Appel à candidature Départemental

**Prévention en EHPAD 2019**

Date de la publication :

29 juillet 2019

Clôture des dossiers :   
20 septembre 2019

Suivi par :   
Délégation Territoriale du Haut-Rhin

1. Contexte

1. Les objectifs du PRS Grand Est 2018-2023 sont :

* **l’axe stratégique N°5 :** améliorer l’accès aux soins et l’autonomie des personnes âgées, des personnes en situation de handicap et des personnes en situation de fragilité sociale dans une logique inclusive.

Et plus particulièrement l’objectif 1: « Contribuer à la prévention de la perte d’autonomie des personnes âgées » Afin de limiter l’entrée dans la dépendance des personnes âgées, les actions de prévention et le repérage de la fragilité des personnes âgées doivent être développées.

Objectifs complémentaires à ce parcours :

- Promouvoir la santé bucco-dentaire, auprès des aidants professionnels et non-professionnels, du secteur sanitaire et médico-social, des personnes âgées dépendantes

* **Axe stratégique N°1 :** Orienter résolument et prioritairement la politique de santé vers la prévention dans une démarche de promotion de la santé

Objectif 1-2 Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière

Objectif 1-3 Renforcer la promotion de la santé bucco-dentaire

1. L’instruction n°DGCS/5C/DSS/1A/CNSA/DESMS/2019/100 du 25 avril 2019 relative aux orientations de l’exercice 2019 pour la campagne budgétaire des établissements et services médico-sociaux accueillant des personnes en situation de handicap et des personnes âgées prévoit des financements complémentaires au titre du II de l’article R. 314-163 du CASF.

Ces financements au niveau national intègrent des crédits complémentaires dédiés à la prévention en EHPAD d’un montant de 30 M€ et pour la région Grand Est de 2.3 millions d’euros.

Ils peuvent être fléchés vers des actions ciblées sur la prévention de la dénutrition, l’activité physique adaptée, la santé buccodentaire, la prise en charge des troubles psycho-comportementaux et de la dépression, la prévention de l’iatrogénie médicamenteuse et le risque de chute.

**Ces actions, en priorité collectives, veilleront à entrer en cohérence avec les financements alloués dans le cadre des conférences des financeurs.**

2. Objectifs

L’objectif du présent appel à candidature est d’inciter les EHPAD à mettre en œuvre des projets de prévention comprenant les thématiques suivantes :

* Améliorer la prévention, le dépistage et la prise en charge de la **dénutrition** chez la personne âgée résidant en EHPAD,
  + Etablir un diagnostic et un suivi du poids, de l’IMC des personnes âgées de l’établissement
  + Développer la prévention, le repérage des problématiques de dénutrition auprès des professionnels, des aidants et des résidents
  + Informer les aidants et les résidents de facteurs de risque repérables ou nécessitant le recours aux soins spécialisés
  + Développer les formations actions « dénutrition » de l’ensemble du personnel
  + Développer des outils spécifiques de prévention de la dénutrition sur le territoire à l’usage du personnel et des résidents dans une démarche de promotion de la santé
  + Développer la prévention, le repérage des problématiques d’acuité visuelle vision des résidents pour leur permettre de mieux apprécier les mets proposés pour toutes leurs qualités organoleptiques
* Favoriser l’activité physique adaptée,
  + Créer des partenariats école /EHPAD pour proposer des actions collectives et intergénérationnelles en lien avec les thématiques nutrition et activité physique adaptée
  + Mettre en œuvre des programmes d’activité physique adaptée autour de jardins partagés ou de parcours ludiques protégés favorisant les déplacements (marche / équilibre)
  + Inscrire au programme de formation continue du personnel de l’EHPAD, des formations spécifiques concernant la pratique d’activités physiques adaptées et le maintien des bons gestes au quotidien et de préférence en interprofessionnel.
* Suivre la santé bucco-dentaire des résidents,
  + Développer la prévention, le repérage des problématiques bucco dentaires des résidents
* Créer un environnement favorable à la prise des repas
  + Favoriser la nutrition par le plaisir de manger
  + Développer des  ateliers cuisine collectifs et inter générationnels dans l’établissement

3. Cahier des charges

# 3.1 La population cible

Les actions de prévention proposées s’adressent aux personnes âgées résidents en EHPAD. Elles peuvent le cas échéant être ouvertes aux personnes âgées (+ 60 ans) du territoire sous réserve que ces actions restent gratuites.

Les actions mises en place peuvent également conduire à sensibiliser et former le personnel de l’EHPAD.

# 3.2 Territoire concerné

Département du Haut-Rhin.

# 3.3 Porteur

# Le projet devra être proposé par un EHPAD ou des EHPAD d’un même gestionnaire (établissement public, associatif, privé lucratif).

# Le porteur pourra s’appuyer sur les recommandations de bonnes pratiques professionnelles. (cf annexe 1 Bibliographie)

# Le porteur pourra travailler avec les acteurs du territoire concernés par ces thématiques (diététicien, médecin traitant, dentiste…)

# 3.4. Prérequis d’organisation et de fonctionnement

Les actions veilleront à suivre une **méthodologie de construction d’actions de prévention** :

1. Etablir un diagnostic (avec un T0 de la pesée par ex, il est important dans un projet relatif à la nutrition d’avoir un poids de départ…)
2. Engager un travail pluridisciplinaire et de coordination des intervenants
3. Définir des objectifs SMART (Spécifique Mesurable Atteignable Réaliste et défini dans le Temps)
4. Prévoir des indicateurs de suivi pour évaluer l’action en fin de projet
5. Proposer un montage financier lisible, détaillé et équilibré en dépenses et en recettes faisant apparaitre la possibilité d’obtenir des co-financements (annexe 2 budget prévisionnel).

Le porteur devra s’assurer de l’appropriation du projet par l’ensemble des personnels concernés ainsi que par les autres acteurs ou partenaires en organisant des réunions d’information et de coordination.

Il est recommandé d’obtenir **l’aval du Conseil de la Vie Sociale de son établissement.**

Le projet s’étendra **sur deux ans**, devra comporter des **actions collectives** et s’inscrire dans le périmètre et les thématiques décrites dans le cahier des charges.

Les types d’actions éligibles sont :

- la formation/action des personnels sur la dénutrition et le repérage des problématiques bucco-dentaires

- des actions d’amélioration de la prise en charge et de prévention de la dénutrition (mise en place de la pesée mensuelle…)

- l’aménagement des locaux et des outils adaptés pour créer un environnement favorable à la prise de repas

- des actions favorisant l’alimentation plaisir : ateliers de cuisine collectifs intergénérationnel, repas du terroir etc…

- des actions collectives d’activités physiques adaptées

- l’achat de petit matériel ou de petit équipement non amortissable, strictement nécessaire à la réalisation de l’action.

- la mise en place d’outils spécifiques pour le suivi par les équipes,

- la production de supports de communication adaptés.

Ne sont pas éligibles :

* Les actions exclusives d’activités physiques ne s’intégrant pas dans un programme global de santé (activité physique + nutrition)
* Les actions exclusives sur la thématique de la dénutrition/nutrition ne s’intégrant pas dans un programme global de santé (activité physique + nutrition)
* Les achats de compléments alimentaires et de consommables
* Le financement des dépenses de personnel (remplacement de personnel en formation)
* Les actions ou dispositifs ayant déjà été intégralement financées par ailleurs
* Les actions événementielles reposant exclusivement sur un caractère festif
* Le financement de nouvelles dépenses pérennes ou des dépenses de structure liées à des travaux d’aménagement ou de terrassement

Le porteur pourra faire intervenir des partenaires extérieurs pour la conduite des formations ou de certaines actions.

La Délégation territoriale, dans le cadre de l’instruction du projet, peut être amenée à écarter des dépenses si le caractère nécessaire de la dépense n’est pas clairement défini.

Les dépenses présentées doivent pouvoir être justifiées (factures, fiches de paie, liste des participants). Les justificatifs doivent être conservés et tenus à disposition de l’ARS Grand Est en cas de contrôle.

# 3.5 Modalités de financement

Le financement des actions n’a pas un caractère pérenne.

Le budget du projet global doit permettre le financement des actions sur deux ans. Les actions doivent être mises en œuvre du mois de janvier 2020 au 31 décembre 2021.

La subvention fera l’objet d’un seul versement fin 2019, elle fera l’objet d’une notification de la part de l’ARS.

Le porteur du projet devra tenir informé la Délégation territoriale de toute modification d’affectation des dépenses par rapport au budget prévisionnel validé.

# 3.6 Suivi de l’action et de l’activité

Il sera nécessaire de prévoir une période de T0 pour le recueil de l’ensemble des indicateurs. Des indicateurs seront à déterminer en fonction des actions déployées.

A titre d’exemple, un tableau de suivi des indicateurs est proposé en annexe 3. Le tableau de suivi est à transmettre à la délégation territoriale après remplissage du T0 à l’issue du 1er trimestre 2020, au milieu de l’expérimentation et en fin d’expérimentation. **Il conviendra donc de remplir les données de l’annexe 3 en T0, T1 et T2.**

Le porteur devra fournir deux bilans :

1. Au 31 janvier 2021, un bilan d’exécution intermédiaire comprenant :

- L’annexe 3 remplie avec les données de T1

- L’annexe 4 bilan intermédiaire

2. Au 31 janvier 2020, un bilan d’exécution finale comprenant :

- L’annexe 3 remplie avec les données de T2

- L’annexe 5 bilan final

3.7 Critères de sélection

Les projets seront sélectionnés après instruction par la Délégation territoriale selon les critères suivants :

* La capacité de mise en œuvre et de faisabilité du projet : adéquation des moyens aux objectifs
* La qualité et la pertinence des objectifs de l’action au regard des orientations définies dans le présent cahier des charges
* La pertinence du projet : impacts attendus en termes de prévention
* La qualité du dispositif d’évaluation
* La justification du budget prévisionnel et le caractère raisonnable des coûts

Les projets non retenus dans le cadre de la commission départementale de sélection des dossiers feront l’objet d’un rejet dûment notifié.

4 Procédure de l'appel à candidature

# 4.1 Publicité et modalités d'accès

L'appel à candidature fait l'objet d'une publication sur le site internet de l'ARS : <https://www.grand-est.ars.sante.fr/prevention-en-ehpad-2019-departement-du-haut-rhin>

Contenu du présent appel à projet :

* 1-cahier des charges départemental
* 2-dossier de candidature dont annexes 1 – 2 – 3 – 4 - 5
* 3-grille des critères de sélection

# 4.2 Calendrier

* Publication de l’appel à candidature : 29 juillet 2019
* Délai pour le dépôt des dossiers : 20 septembre 2019
* Instruction des dossiers jusqu’au 16 octobre 2019
* Envoi des notifications d’attribution ou de rejet 30 octobre 2019
* Démarrage du projet : Janvier 2020

# 4.3 Contenu du dossier de candidature

Le dossier devra répondre aux éléments de façon claire, précise et argumentée - cf Dossier de candidature.

Le porteur ne déposera qu’un seul dossier ; ce dossier pourra comporter plusieurs actions et thématiques. Dans ce cas, chaque action thématique devra faire l’objet d’une présentation détaillée avec un budget prévisionnel par action.

Un calendrier de mise en œuvre des actions est à détailler dans le dossier de candidature (fréquence, périodicité sur l’année…).

# 4.4 Modalités de réponse

Les dossiers de candidature devront être adressés par voie électronique (format Word (.doc) ou PDF(.pdf)) à l’adresse ars-grandest-dt68-autonomie@ars.sante.fr au plus tard le 20-09-2019.

Si vous ne pouvez pas transmettre ce dossier par voie électronique, il peut être déposé sur place (sur clé USB) ou envoyé à l'adresse suivante :

ARS Grand Est - Délégation territoriale du Haut-Rhin

45 rue de la Fecht

68 000 Colmar

Un accusé de réception des documents sera transmis par e-mail.

Les dossiers parvenus incomplets ou déposés après la date limite ne seront pas recevables.

Toutes les questions relatives à cet appel à projet devront être formulées via l’adresse : [ars-grandest-dt68-autonomie@ars.sante.fr](mailto:ars-grandest-dt68-autonomie@ars.sante.fr) en laissant vos coordonnées précises pour la réponse ou au 03.69.49.30.23.

**Annexe 1 – Bibliographie (Recommandations et guide)**

<https://www.mangerbouger.fr/PNNS/Le-PNNS/Le-PNNS-2011-2015> Programme national nutrition santé (PNNS)

<http://www.mangerbouger.fr/content/download/3819/101737/version/3/file/941.pdf>

<https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/denutrition_personne_agee_2007_-_recommandations.pdf> Stratégie de prise en charge en cas de dénutrition protéino-énergétique chez la personne âgée 2007

<https://www.has-sante.fr/portail/upload/docs/application/pdf/denutrition_personne_agee_2007_-_argumentaire.pdf> Recommandations professionnelles

<http://inpes.santepubliquefrance.fr/CFESBases/catalogue/pdf/959.pdf>

<https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Recueil_EHPAD-2.pdf> Recueil d’actions pour l’amélioration de l’alimentation En établissements hébergeant des personnes âgées ministère de l’agriculture et de la foret

<http://www.pourbienvieillir.fr/sites/default/files/referentiel_nutrition_web_2016.04.pdf> Ensemble, les caisses de retraite s’engagent Référentiel Nutrition

<https://www.sfdiabete.org/files/files/JNDES/2019/8_mced95_delarue.pdf>Les nouveaux critères de diagnostic de la dénutrition de l’adulte

<https://documentation.ehesp.fr/memoires/2016/mip/Groupe31.pdf> « La nutrition en EHPAD, un enjeu de santé publique en recherche d’efficacité » EHESP – Module interprofessionnel de santé publique – 2016

<https://www.promosante-idf.fr/dossier/nutrition/methodes> Construire un projet en s'appuyant sur des méthodes éprouvées favorise l'atteinte des objectifs. Présentation de méthodologies générales en promotion de la santé, et des spécificités pour les projets liés à la nutrition (alimentation et/ou activité physique

Comité Gérontologique des Réseaux Grand Est (COGEREGE)

**Buccodentaire**

<https://www.ufsbd.fr/espace-public/formations-medico-social/> site de l’UFSBD

[https://www.cairn.info/revue-gerontologie-et-societe1-2010-3-page-73.htm#](https://www.cairn.info/revue-gerontologie-et-societe1-2010-3-page-73.htm) Importance de l'état bucco-dentaire dans l'alimentation des personnes âgées [Edmée Bert](https://www.cairn.info/publications-de-Edm%C3%A9e-Bert--62076.htm) et [Agnès Bodineau-Mobarak](https://www.cairn.info/publications-de-Agn%C3%A8s-Bodineau-Mobarak--62077.htm)

<http://www.ufsbd.fr/wp-content/uploads/2016/08/fiche-conseil-PERSONNES-AGEES-avec-video-.pdf> Fiche conseil

<http://www.cpias-auvergnerhonealpes.fr/Newsletter/2013/01/ehpad.pdf> Les soins d'hygiène bucco-dentaire et prothétique dentaire et prothétique en EHPAD : du protocole à l'évaluation

**Annexe 2 Budget prévisionnel**

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| **CHARGES** | **Montant** | **PRODUITS** | **Montant** |
| CHARGES DIRECTES |  | RESSOURCES DIRECTES |  |
| **60 – Achats** |  | **70 – Vente de produits finis, de marchandises, prestations de services** |  |
| Prestations de services |  | **74- Subventions d’exploitation**  **A préciser** |  |
| Achats matières et fournitures |  |  |  |
| Autres fournitures |  |  |  |
| **61 - Services extérieurs** |  |  |  |
| Locations |  |  |  |
| Entretien et réparation |  |  |  |
| Assurance |  |  |  |
| Documentation |  |  |  |
| **62 - Autres services extérieurs** |  |  |  |
| Rémunérations intermédiaires et honoraires |  |  |  |
| Frais de gestion |  |  |  |
| Publicité, publication |  |  |  |
| Déplacements, missions |  |  |  |
| Frais postaux et téléphone |  |  |  |
| **63 - Impôts et taxes** |  |  |  |
| Impôts et taxes sur rémunération, |  |  |  |
| Autres impôts et taxes |  |  |  |
| **64- Charges de personnel** |  |  |  |
| Rémunération des personnels |  |  |  |
| Charges sociales |  |  |  |
| Autres charges de personnel |  |  |  |
|  |  |  |  |
| **65- Autres charges de gestion courante** |  | **75 - Autres produits de gestion courante** |  |
| **66- Charges financières** |  | Dont cotisations, dons manuels ou legs |  |
| **67- Charges exceptionnelles** |  | **76 - Produits financiers** |  |
|  |  | **77 - Produits exceptionnels** |  |
| **68- Dotation aux amortissements** |  | **78 – Reprises sur amortissements et provisions** |  |
| CHARGES INDIRECTES |  |  |  |
| **Charges fixes de fonctionnement** |  |  |  |
| **Frais financiers** |  |  |  |
| **Autres** |  |  |  |
| **TOTAL DES CHARGES** |  | **TOTAL DES PRODUITS** |  |
| CONTRIBUTIONS VOLONTAIRES |  |  |  |
| **86- Emplois des contributions volontaires en nature** |  | **87 - Contributions volontaires en nature** |  |
| 860 Secours en nature |  | 870 Bénévolat |  |
| 861 Mise à disposition gratuite de biens et prestations |  | 871 Prestations en nature |  |
| 862 Prestations |  |  |  |
| 864 Personnel bénévole |  | 875 Dons en nature |  |
| **TOTAL (total des charges + compte 86)** |  | **TOTAL (total des produits + compte 87)** |  |

**Annexe 3 Tableau de suivi des indicateurs**

|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
|  | **Exemple : Activité physique adaptée** | | | |
| **RAISON SOCIALE DE L'EHPAD** | **Nombre de personnel formés** | **typologie des personnels formés** | **nombre d'ateliers mis en place** | **Amélioration perçue par les professionnels sur les capacités des résidents** |
| **T0** (données à transmettre au plus tard à la fin du 1er trimestre 2020) |  |  |  |  |
| **T1** (données à transmettre au plus tard fin janvier 2021) |  |  |  |  |
| **T2**  (données à transmettre au plus tard fin janvier 2022) |  |  |  |  |

**Annexe 4 Bilan d'exécution intermédiaire**

*A transmettre au plus tard le 31-01-2021*

Période de réalisation prise en compte au titre du présent bilan d'exécution :

Date de début 01-2020 Date de fin : 31-12-2020

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant prévu et réalisé pour l’année N** |  |
| **Contexte de mise en œuvre** | Précisions calendaires, justifications de retards éventuels, méthodologie, difficultés éventuellement rencontrées… |
| **Objectifs de l’action pour l’année n** | Prévisions de réalisation pour l’année n, rappel des objectifs fixés |
| **Réalisation** | Degré de réalisation de l’action, atteinte des objectifs ou non, justification des écarts entre le prévu et le réalisé… |
| **Données quantitatives** | Public concerné, effectif / volume / durée / fréquence… (selon le type d’action) |
| **Partenariat** | Quelles structures ont participé ? si participation d’autres acteurs, les préciser. |
| **Evaluation** | Selon les indicateurs prédéfinis, effets perçus de l’action, ressenti, difficultés… |
| **Perspectives pour l’année n+1** | Réajustement si besoin, stratégie suivie, engagements… |

***1- (intitulé de l’action)***

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thématiques** | **Actions portées par l'EHPAD en faveur des résidents de l’EHPAD** | | | **Actions portées par l'EHPAD en faveur de personnes âgées du domicile** | | |
| **Nombre de bénéficiaires RÉSIDENTS** | **Nombre d'actions financées** | **Montant financier N** | **Nombre de bénéficiaires NON RÉSIDENTS** | **Nombre d'actions financées** | **Montant financier N** |
| **Santé bucco-dentaire** |  |  |  |  |  |  |
| **Activité physique adaptée** |  |  |  |  |  |  |
| **Nutrition** |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |

**Annexe 5 Bilan d'exécution final**

*A transmettre au plus tard le 31-01-2022*

Période de réalisation prise en compte au titre du présent bilan d'exécution :

Date de début 01-01-2021 Date de fin : 31-12-2021

* ***1 - (intitulé de l’action)***

|  |  |
| --- | --- |
| **Montant prévu et réalisé pour l’année N** |  |
| **Contexte de mise en œuvre** | Précisions calendaires, justifications de retards éventuels, méthodologie, difficultés éventuellement rencontrées… |
| **Objectifs de l’action pour l’année n** | Prévisions de réalisation pour l’année n, rappel des objectifs fixés |
| **Réalisation** | Degré de réalisation de l’action, atteinte des objectifs ou non, justification des écarts entre le prévu et le réalisé… |
| **Données quantitatives** | Public concerné, effectif / volume / durée / fréquence… (selon le type d’action) |
| **Partenariat** | Quelles structures ont participé ? si participation d’autres acteurs, les préciser. |
| **Evaluation** | Selon les indicateurs prédéfinis, effets perçus de l’action, ressenti, difficultés… |
| **Perspectives pour l’année n+1** | Réajustement si besoin, stratégie suivie, engagements… |

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Thématiques** | **Actions portées par l'EHPAD en faveur des résidents de l’EHPAD** | | | **Actions portées par l'EHPAD en faveur de personnes âgées du domicile** | | |
| **Nombre de bénéficiaires RÉSIDENTS** | **Nombre d'actions financées** | **Montant financier N** | **Nombre de bénéficiaires NON RÉSIDENTS** | **Nombre d'actions financées** | **Montant financier N** |
| **Santé bucco-dentaire** |  |  |  |  |  |  |
| **Activité physique adaptée** |  |  |  |  |  |  |
| **Nutrition** |  |  |  |  |  |  |
| **Total** |  |  |  |  |  |  |