Contrat Local de Santé

Plan d'actions

Métropole du Grand Nancy

2019/2023



Sommaire

Recensement des propositions d'actions 5

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 23
Signalisation des zones calmes de la Métropole 25
Étude sur l'apport des micro-capteurs dans les changements de comportement éco-responsables des publics précaires 28
Intair'Agir 30
Pollin'air 32
Mise en place de la circulation différenciée lors des pics de pollution à l'appui du certificat Crit'Air 34
Lutter contre les punaises de lit 36
Bien-être dans le logement 38
Lutte contre les perturbateurs endocriniens 40
Étude d'opportunité sur la mise en place d'une zone à faibles émissions 43

AXE 2 : Simplifier l'accès aux soins et à l'offre de santé notamment pour les populations fragiles 47
Structurer la Communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS) du Grand Nancy 48
Création d'une Permanence d'Accès aux Soins de Santé dentaire (PASS dentaire) 51
Assurer un appui à la coordination des parcours complexes sur le territoire 54
Garantie Santé AD2S (Accès aux Droits Santé Solidarité) 56
Création d'une plateforme d'accompagnement dans leur parcours de vie des personnes atteintes d'un cancer et de leurs aidants 59
Lab's Santé Solidarité Précarité 63

AXE 3 : Améliorer le bien-être dans une vision globale de la santé, tant physique, sociale, que psychique 67
Coordination du Conseil Local en Santé Mentale (CLSM) de la Métropole du Grand Nancy 68
Mise en place du groupe de travail information et communication du CLSM du Grand Nancy 71
Évaluation du dispositif d'appui en santé mentale 74
Développer l'offre de soin sur la Métropole en terme d'accueil familial thérapeutique 77
Programme Premiers Secours en Santé Mentale PSSM 79
Agir contre les discriminations et les violences sexistes 82
Programme de soutien aux familles et à la parentalité 85
Une petite boîte pour une vie 88

AXE 4 : Renforcer la pratique de l'activité physique, notamment adaptée et l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé 93
Activité Physique Adaptée et Santé /APA-S Parcs et jardins 94
Goûter mon territoire : tous ensemble pour bien manger et bouger 98
Amélioration de la Santé par l'Activité Physique (ASAP) 103
Développement du sport sur prescription médicale - Prescri'mouv 106
Initiation d'une prise en charge Activité Physique Adaptée en secteur hospitalier-CHRU de Nancy 108
Activité physique d'entreprises 110
Formation et labélisation Sport Santé 112
Expérimentation Activité Physique Adaptée et Innovations Technologiques 114
Agir pour son bien-être et sa santé 117
Escape Nutrigame 120
Déploiement d'activités à partir d'ESCAPADE pour les établissements spécialisés, activité physique et alimentation diversifiées 126
Jeter moins manger mieux 130
Courons vers l'emploi 132
Tremplin Sport 134
Se nourrir lorsqu'on est pauvre 137

AXE 5 : Favoriser la prévention des risques et la réduction des dommages en matière d'addictions 141
Promouvoir une communication structurée de l'ensemble des intervenants en addictologie à destination des autres professionnels 142
Formation jeunes et addictions : repérer, aborder et prévenir un comportement addictif chez un adolescent 144
Programme éducatif - Moi, mes envies et les autres 147
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 150
Fume par ton sport 153
Parcs et jardins zéro phyto / zéro mégot 156
Promotion de la réduction des risques en population générale 158
Collectif santé : santé sexuelle et bien-être 160
Collectif santé : santé sexuelle et bien-être 160

AXE TRANSVERSAL 165
Développer l'autonomie face à l'information en santé 166
Service Sanitaire en Prévention Primaire des étudiants en santé 168

Annexes 171

Partenaires 185

CLS MÉTROPOLE GRAND NANCY 2E 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				
1. 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
2. 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 auditive, climatique, visuelle	1.4	Signalisation des zones calmes de la Métropole	Nouvelle action	Métropole du Grand Nancy
4. Prévenir les risques sanitaires (Tiques, qualité des eaux, de l'air, des déchets, ...)	1.5	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
	1.6	Intair agir	Nouvelle action	ATMO / Grand Est
	1.7	Pollin'air	Action CLS 1	ATMO / Grand Est
	1.8	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
	1.9	Lutter contre les punaises de lit	Nouvelle action	Métropole du Grand Nancy
	1.10	Bien-être dans le logement	Nouvelle action	Métropole du Grand Nancy
	1.11	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	1.12	Étude d'opportunité sur la mise en place d'une Zone à Faibles Émissions	Nouvelle action	Grand Nancy / Ville de Nancy

Objectifs spécifiques	N° de l'action	Intitulé de l'action	Typologie de l'action	Porteur du projet
AXE 2 : Développer 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 ...)				
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
2. 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, ...)				
4. Faciliter l'organisation des parcours de santé complexes	2.3	Assurer un appui à la coordination des parcours complexes sur le territoire	Nouvelle action	PTA
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)
6. Expérimenter l'utilisation des DATA pour personnaliser le parcours de santé	2.6	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, sociale que psychique				
1. Déployer les objectifs du Conseil Local de Santé Mentale (CLSM)	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
	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
2. 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
5. Renforcer la capacité de chacun à être davantage acteur de sa santé et de son développement	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

Objectifs spécifiques	N° de l'action	Intitulé de l'action	Typologie de l'action	Porteur du projet
AXE 4 : Renforcer la pratique de l'activité physique et l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé et adaptés selon l'âge				
1. Développer l'intergénérationnel autour de groupes hétérogènes « pour apprendre de l'autre »	4.1	Activité Physique Adaptée et Santé / APA-S Parcs et jardins	Action expérimentale	Collégium santé – Faculté des Sciences du Sport
	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 accompagner l'activité physique adaptée aux populations dans la réalisation d'un parcours personnalisé	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
	4.6	Activité physique d'entreprises	Action CLS 1	CSDE 54
	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 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. Restaurer la confiance en soi, ainsi que l'estime de soi et la cohésion sociale	4.13	Courons vers l'emploi	Nouvelle action	FFSE
	4.14	TREMPLIN SPORT	Action CLS 1	« Comité Départemental Olympique et Sportif de Meurthe-et-Moselle »
	4.15	Se nourrir lorsqu'ont est pauvre	Nouvelle action	Association AD2S (Accès aux Droits Santé Solidarité) et le Réseau Santé Précarité de la Métropole du Grand Nancy

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				
1. Promouvoir les actions de formations des professionnels	5.1	Promouvoir une communication structurée de l'ensemble des intervenants en addictologie à destination des autres professionnels	Nouvelle action	CHRU
	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 sans tabac...) et soutenir les démarches d'arrêt du tabac des fumeurs	5.5	Fume par ton Sport	Nouvelle action	Comité Départemental olympique et Sportif 54
	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 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 économique pour la pérennité des actions**	6.1	Développer l'autonomie face à l'information en santé	Nouvelle action	Métropole du Grand Nancy / ARS Grand Est / DDCS de Meurthe-et-Moselle
	6.2	Service sanitaire en prévention primaire des étudiants en santé	Nouvelle action	Collegium-Santé Université de Lorraine



© 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 2e 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 médico-social 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.

[1]Discours d'Agnès Buzyn, prononcé par Cécile Courrèges, directrice de la direction générale de l'Offre de soins
Mercredi 5 décembre2018 FNEHAD

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 2e 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 citoyenne[2], 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.

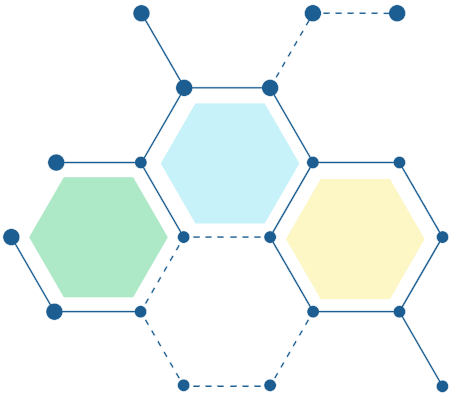
[2]Consultation réalisée à partir d'un questionnaire disponible du 26 octobre 2018 au 15 décembre 2018 sur les réseaux sociaux et les sites de la métropole du Grand Nancy de l'ARS Grand –Est , de la préfecture de Meurthe-et-Moselle



© C.COURTOIS / Parc de la Pépinière à Nancy



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



AXE1

Environnemment favorable à la santé

Action 1.1 Jardins urbains du Plateau de Haye

Typologie de l'action	☐ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☒ **Action existante (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 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)*	• 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 bénéficier 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	Les jardins urbains ont été réalisés sur les espaces libérés par la démolition partielle du cèdre bleu et rassemblent habitants, bailleurs, collectivités et acteurs associatifs autour d'un projet alliant cohésion sociale et écologie urbaine Ces aménagements ont été mis à la disposition des habitants du Plateau de Haye pour qu'ils participent aux décisions et gèrent ces jardins selon un principe de gestion associative qui répond aux valeurs de solidarité, de convivialité, de lien et de partage Les jardins urbains sont cultivés par les habitants du Plateau de Haye adhérents de l'association Les jardiniers se sont engagés à respecter l'environnement et à cultiver de façon non polluante Il est particulièrement recommandé aux membres : • Dans un but social, de : - partager son jardin en activités mixtes (exemple : culture potagère, de culture d'ornement...), - partager avec les autres membres son savoir, son matériel et son excédent de semis (mise en œuvre de grainothèque avec la médiathèque du Plateau de Haye et l'association). • Dans un but écologique, de : - pratiquer le compostage, 2 composteurs réservés aux jardiniers, - utiliser des amendements naturels (compost, fumier etc.), - appliquer des méthodes d'économie d'eau (paillage, arrosage en fin de journée), ateliers de jardinage proposés par les parcs et jardins de la ville de Nancy. • Dans un but d'équilibre psychologique, de : - pratiquer des exercices mixtes (labour, détente), - varier et étaler ses cultures sur toute l'année. • Dans un but pédagogique, de : - s'informer et se documenter sur les méthodes de culture par le biais de livres, Internet, etc..., - participer à des formations ou stages dans le même domaine, - échanger ses expériences et son savoir, - sensibiliser, initier et éduquer les plus jeunes aux bienfaits physiques, moraux et nutritifs du jardinage (jardins mis à disposition des écoles du quartier, aux associations du quartier et à l'épicerie sociale « la boutique du plat'haut »).	

<table>
<tr><td>Partenaires de l'action</td><td colspan="2">Ville de Nancy</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td>☐ 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</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☐ Métropole
☐ Communes
☒ Quartier : Plateau de Haye</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">Culture de 59 des jardins dont :
- 8 parcelles destinées aux associations,
- 3 à l'épicerie sociale.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td></td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>Autonomie financière de l'association</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
</table>

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
Principaux indicateurs d'évaluation	**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 **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)	
Porteurs	*Structure*	**Métropole du Grand Nancy**
	Personne référente	Fanny Poste (participation citoyenne) en lien avec les services concernés
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 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 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 : Plateau de Haye	
Calendrier prévisionnel	Lancement d'une expérimentation enviagée en 2019	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	À définir
	Financeurs et montants	Métropole, ARS
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Personnel Métropole pour l'étude de faisabilité et la concertation

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
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • Indicateurs de faisbilité de l'étude • Participation des habitants à l'expérimentation **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)	
Porteurs	*Structure*	**ATMO Grand Est / Métropole du Grand Nancy**
	Personne référente	David ROZENFARB / *david.rozenfarb@atmo-grandest.eu* Véronique ESCOFFIER / *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)*	• 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 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	2019-2022	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	À définir
	Financeurs et montants	À rechercher (Métropole déjà partenaire d'ATMO)
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	
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	

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
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • À définir dans le plan d'actions **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)	
Porteurs	*Structure*	**Métropole du Grand Nancy**
	Personne référente	Frédéric PERROLLAZ / *frederic.perrollaz@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)*	• 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 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	2019-2021	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	10 000 €
	Financeurs et montants	Métropole du Grand Nancy / Communes ?
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Sonomètres, applications collaboratives smartphones

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)	Axe 2 : Un cadre de vie et de travail favorable à la santé Améliorer l'attractivité des infrastructures en promouvant les espaces nature/santé/bienêtre
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • Mesure des niveaux sonores, cartographie **Indicateurs de résultat :** • Bien-être et retour sur la pertinence de la signalétique sous forme d'enquête de satisfaction


Plateau de Malzéville
MALZEVILLE
DOMMARTEMONT
SEICHAMPS
Square M. Barrès
Parc de la Douera
MAXEVILLE
ESSEY
SAINT MAX
Parc H. Maringer
PULNOY
Parcours sportif
Jardin du Gouverneur
Parc d'Agrément
Parc de la Cure d'Air
NANCY
TOMBLAINE
SAULXURES
LAXOU
Parc Ste Marie
Parc des Etangs
Vallon de Bosserville
JARVILLE
ART SUR MEURTHE
Parc du Charmois
VILLERS
Jardin Botanique
VANDOEUVRE
Parc de Brabois
Sapinière
HEILLECOURT
LANEUVEVILLE
Parc de l'Embanie
HOUDEMONT
Zone de Loisirs
FLEVILLE
Vallon du Château
LUDRES
N
0 0,5 1 2
Kilomètres

Action 1.5 — 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 Nancy / Université de Lorraine / ATMO Grand Est / ALEC**
	Personne référente	Ludovic ENTEMEYER / *ludovic.entemeyer@grandnancy.eu* Véronique ESCOFFIER / *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 (prestataire)	
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	Janvier 2019 - Septembre 2020 (Étude d'une durée de 20 mois)	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	256 000 €
	Financeurs et montants	ADEME :117 000 € 27 500 € en 2019 9 000 € en 2020
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	

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)	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 :** • 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 :** • Intégration des résultats dans les animations de l'ALEC

Action 1.6 Intair'Agir

Typologie de l'action	☒ **Nouvelle action** ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**ATMO Grand Est**
	Personne référente	Bérénice JENNESON/ *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 : 2018 Pas de fin programmée	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	Budget global Grand Est identifier le montant pop Gd Ncy / Gd Est
	Financeurs et montants	ARS Grand Est
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	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...)

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)	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
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 1 : Prévention Maîtriser les risques environnementaux : Renforcer l'intervention de conseillers en environnement intérieur
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • Nombre de personnes, professionnels informés, diffusion de brochures **Indicateurs de résultat :** • Nombre de sollicitation • Nombre d'intervention

Action 1.7 ..... Pollin'air

Typologie de l'action	☐ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☒ **Action existante (adaptation, extension)**	
Porteurs	*Structure*	**ATMO Grand Est**
	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 auprès des EHPAD, des écoles et des officines de l'agglomération	
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	☐ 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 : pharmaciens** ☐ 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	Durée du CLS	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	6 000 € supplémentaires
	Financeurs et montants	À rechercher
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Ressources humaines ATMO Grand Est

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)	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
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • Nombre de réunions de comité de déploiement • Nombre de structures impliquées (EHPAD, écoles primaires, officines ...) **Indicateurs de résultat :** • Nombre de nouvelles sentinelles • Nouveaux sites observés • Nombre de remontées d'alerte

Action 1.8 — 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)	
Porteurs	*Structure*	**Métropole du Grand Nancy & DREAL**
	Personne 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 dispositif de circulation différenciée basé sur l'utilisation des vignettes « Crit'Air » sur la Métropole du Grand Nancy	
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 3e jour de procédure d'alerte pour pollution de l'air	
Partenaires de l'action	ATMO 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) ☐ Adultes (26 à 65 ans) ☐ Personnes âgées (>65 ans) ☒ **Professionnels*** ☒ **Autre (Précisez) : conducteurs**	**** 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 professionnel en déplacement**
Territoire d'intervention	☒ **Métropole** ☐ Communes ☐ Quartier	
Calendrier prévisionnel	À partir du printemps 2019	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	15 000 € /an pour la communication
	Financeurs et montants	Métropole du Grand Nancy
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	

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)	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 1.9 Lutter contre les punaises de lit

Typologie de l'action	☒ **Nouvelle action** ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**Métropole du Grand Nancy**
	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 propagation des punaises de lit • Mise en synergie des acteurs	
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	☐ 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 citoyen**	**** 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) : propriétaires bailleurs**
Territoire d'intervention	☒ **Métropole** ☐ Communes ☐ Quartier	
Calendrier prévisionnel	Tout au long du Contrat Local de Santé	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	
	Financeurs et montants	Pas de financement demandé
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Maison de l'Habitat et du Développement du Grand Nancy pour la diffusion des informations

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
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 1 : Prévention 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 (processus, résultats) et préciser la méthode et les outils d'évaluation envisagée

Action 1.10 Bien-être dans le logement

Typologie de l'action	☒ **Nouvelle action** ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**Métropole**
	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)*	• Sensibiliser le public aux bons gestes dans le logement • Constituer une banque de données ressources à la Maison de l'Habitat et du Développement Durable • Prévenir la dégradation des logements • Veiller à la qualité de l'air intérieur des logements	
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 HLM et UES, ALEC Nancy Grand Territoires	
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 citoyen**	**** 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 Contrat Local de Santé	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	Non défini
	Financeurs et montants	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	

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
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	
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 (processus, résultats) et préciser la méthode et les outils d'évaluation envisagée

Action 1.11 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)	
Porteurs	*Structure*	**Commune de Vandœuvre**
	Personne référente	Noémie DOLMAIRE, responsable du service santé Isabelle PIERRON, coordinatrice de projets santé Marie-Luc MALINGE, responsable du service développement 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	☒ **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)*	• Recenser les produits et matériaux utilisés fréquemment par les services municipaux et évaluer leur degré de toxicité (identifier les éventuels perturbateurs endocriniens présents) : espaces verts, cuisines, entretien des locaux, matériaux de construction, mobilier... • Limiter, dans un premier temps, puis réduire, à terme, l'exposition aux perturbateurs endocriniens des publics en se concentrant, en priorité, sur les personnes les plus fragiles (jeunes enfants, femmes enceintes) • 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	
	Bien consciente des méfaits induits par l'exposition aux perturbateurs endocriniens notamment en ce qui concerne les jeunes enfants, la Commune de Vandœuvre souhaite alors protéger sa population et ses écosystèmes et consent ainsi à mener un plan d'actions visant à réduire puis à éliminer, à terme, l'exposition aux perturbateurs endocriniens. Suite à un travail de réflexions engagé avec les différents services municipaux concernés, les objectifs et pistes d'actions potentielles à mettre en œuvre sur la Ville répondant aux engagements mentionnés dans la Charte « Villes et Territoires sans perturbateurs endocriniens » sont les suivants : **Étape préalable :** signature de la Charte « Villes et Territoires sans perturbateurs endocriniens » le 29 janvier 2019 (passage en Conseil Municipal le 28/01/2019) suivie d'une conférence sur les perturbateurs endocriniens animée par Mr Cicolella, chimiste, toxicologue et chercheur en santé environnementale (Président du réseau Environnement Santé)	

<table>
<tr><td>Description de l'action : les étapes</td><td colspan="2">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 accueillent des enfants de moins de 6 ans et pourra aussi sensibiliser les différents 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</td></tr>
<tr><td>Partenaires de l'action</td><td colspan="2">À ce jour :
- Services internes en Mairie : entretien des locaux, marchés publics, structures petite enfance, service affaires scolaires, services techniques…
- 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…</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td>☒ 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) : Personnel municipal</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☐ Métropole
☒ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">Durée du CLS</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>Non défini à ce jour</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>Commune</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td></td></tr>
</table>

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 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
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)	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
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • Nombre de réunions de comité de déploiement • Nombre de structures impliquées (EHPAD, écoles primaires, officines ...) **Indicateurs de résultat :** • Nombre de nouvelles sentinelles • Nouveaux sites observés • Nombre de remontées d'alerte

Action 1.12 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 »)

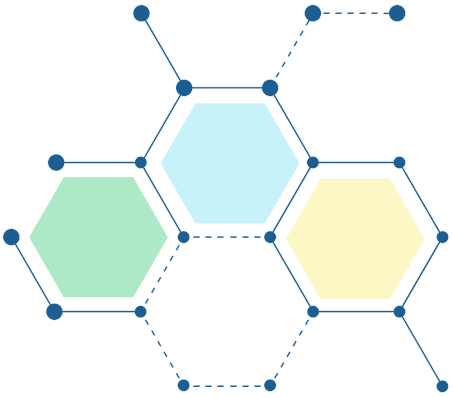
Typologie de l'action	☒ **Nouvelle action** ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**Métropole du Grand Nancy / Ville de Nancy**
	Personne référente	Ludovic ENTEMEYER / *ludovic.entemeyer@grandnancy.eu* Véronique ESCOFFIER / *veronique.escoffier@grandnancy.eu*
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 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	

<table>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">Déroulement des études sur l'année 2019</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>100 000 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>ADEME (Appel à projets ZFE) : 70%
MÉTROPOLE : 30 % soit 30 000 €</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☐ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation
Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☐ 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</td></tr>
<tr><td>Lien avec le Plan Régional Santé Environnement (PRSE 3)</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td>Principaux indicateurs d'évaluation</td><td colspan="2">Indicateurs de processus :
• Respect du calendrier de travail
• Réalisation des études
Indicateurs de résultat :
• Décisions enclenchées suite aux études</td></tr>
</table>



© 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)	
Porteurs	*Structure*	**CPTS**
	Personne référente	Dr Sylvie ROSSIGNON
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 communauté professionnelle territoriale de santé (CPTS) sur la Métropole du Grand Nancy	
Description de l'action : les étapes	**4 Grandes thématiques ont été identifiées :** 1. Améliorer l'accès aux soins des personnes en situation de précarité (ex. : postes d'accompagnement en santé, circuits courts 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 actions de médiation en santé... ; 3. Améliorer l'Interface ville/hôpital (ex. : logiciel sur tablette de télémédecine entre ESP et médecins traitants, réflexion sortie d'hospitalisation avec l'ICL...) ; 4. Prévention (ex. : microstructures en addictologie, parcours obésité de l'enfant et lombalgies chroniques, visites à domicile 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	Les Conseils de l'ordre des professions concernées, ARS, PTA, CHRU, ICL, Métropole, URPS, Médecins du Monde, CD54, ESP, MSP, HADAN, HAD	
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) :

<table>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">Mise en fonctionnement de la CPTS courant 2020 sur les projets priorisés en amont</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>À définir</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>Budget prévisionnel de fonctionnement : 100 000 € pour 3 ans par l'ARS GE</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Recrutement d'un temps de coordinateur/animateur
À définir en fonction des projets</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☐ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☐ OUI ☒ NON
<u>Pas pour l'instant mais en réflexion</u>
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</td></tr>
</table>

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 Encourager la coordination territoriale en accompagnant le développement des communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS) en réponse aux besoins des populations 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
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • Nombre de réunions de l'association • Nombre d'actions débutées **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)**	
Porteurs	*Structure*	**CHRU de Nancy**
	Personne référente	Alain BOUCHARD / *alain.bouchard@chru-nancy.fr* Céline CLEMENT / *c.clement@chru-nancy.fr*
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)*	• Apporter une réponse adaptée aux demandes de soins dentaires des publics en situation de précarité 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 bucco-dentaire 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	ARS Grand Est, Service d'odontologie, Faculté dentaire, ATD Quart-Monde, Médecins du Monde Autres structures d'accompagnement des personnes en situation de précarité : Arélia, Association ArS... Structures d'appui (réseaux, PTA, CPTS...) CD54	
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) :

<table>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☒ Métropole du GN et Meurthe-et-Moselle Sud
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">• Rendu du livrable de formalisation du projet PASS Dentaire Nancy fin du premier trimestre 2019
• Date du début de fonctionnement des PASS (à définir)</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>60 000 € : 0,5 ETP d'assistante sociale (22 000 €), frais divers (interprétariat, matériel dentaire, frais administratifs classiques…)</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>ARS Grand Est : 60 000 € MIGAC</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>PASS existantes sur le CHRU et le territoire Meurthe-et-Moselle Sud pour orientation du public
Service d'odontologie (internes, chirurgiens-dentistes …), système d'informations, bureau des entrées, pharmacie maternité, …</td></tr>
<tr><td rowspan="7">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☒ Niveau de revenu
☒ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
</table>

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 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)
Principaux indicateurs d'évaluation	**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 **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 territoriale 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 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** ☒ **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	

<table>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>À finaliser</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>À préciser : ARS Grand Est et autres cofinancements</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="7">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☐ 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</td></tr>
<tr><td>Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td>Principaux indicateurs d'évaluation</td><td colspan="2">Indicateurs de processus :
• Nombre de réunion de l'association (AG, CA, bureau, comités techniques)
• Nombre de recours à la PTA
Indicateurs de résultat :
• Évolution des statuts du RGC par AGE en 2019
• Déploiement effectif du SI collaboratif</td></tr>
</table>

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)**	
Porteurs	*Structure*	**Association AD2S (Accès aux Droits Santé Solidarité)**
	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	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 difficultés : travailleurs pauvres, jeunes, familles, bénéficiaires de pensions, de petites retraites, personnes fragiles socialement, par la négociation et le suivi d'un contrat collectif avec des mutuelles de santé • 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. Diffusion de la Garantie Santé AD2S pour des personnes ayant des faibles revenus et n'étant pas éligibles à la CMU-C et à l'ACS et amélioration du recours au droit commun (CMU, aide complémentaire santé) par la mobilisation et la formation des professionnels de l'accompagnement social et des bénévoles Étape 1 - Information et formation sur la Garantie Santé AD2S auprès des structures adhérentes de l'association Étape 2 - Accompagnement du public en situation de vulnérabilité par les structures adhérentes (étude des droits)	

<table>
<tr><td>Partenaires de l'action</td><td colspan="3">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,...</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td colspan="2">☒ 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) :</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="3">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="3">À partir du 2e semestre 2018</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td colspan="2">36 000 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td colspan="2">- Agence Régionale de Santé (ARS) : 15000 € (sub pluriannuel ➔ CPOM)
- Conseil Régional Grand Est : 15 000 € (sub annuel)
- Métropole du Grand Nancy : 2 000 € (sub annuel)
- Conseil Départemental 54 : 3 000 € (sub annuel)
- CGET : 1 000 € (sub annuel)</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="7">Déterminants de santé visés</td><td colspan="3">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</td></tr>
<tr><td colspan="3">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)</td></tr>
<tr><td colspan="3">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</td></tr>
<tr><td colspan="3">Environnement social
☐ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="3">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)</td></tr>
<tr><td colspan="3">Conditions socio-économiques
☒ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="3">Autre(s) :</td></tr>
</table>

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 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) Faciliter l'accès aux droits et à l'entrée dans un parcours de santé, en partenariat avec l'Assurance maladie
Principaux indicateurs d'évaluation	**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 **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)	
Porteurs	*Structure*	**Cancer Solidarité Vie (CSV)**
	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 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 ☒ **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.	

<table>
<tr><td>Description de l'action : les étapes</td><td colspan="2">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.
- 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.
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 de déploiement sur d'autres territoires.</td></tr>
<tr><td>Partenaires de l'action</td><td colspan="2">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.</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td>☐ 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) : Personnes atteintes d'un cancer et leurs aidants.</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">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</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>Budget prévisionnel 2019 : 163K€ (dont 52K€ de recherche de financement).</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>- 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]</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Mise à disposition de moyens humains par le Réseau Régional de Cancérologie Grand Est :
- Médecin coordinateur
- Médecin en charge du système d'information (pour le développement de la plateforme numérique)</td></tr>
<tr><td rowspan="7">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
</table>

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	☒ ***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**
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	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 » - Parcours « personnes en situation sociale fragile » : en effet le projet 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 portail web et des applications.
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • Utilisation de la plateforme : nb et typologie d'appels / nb de visites sur le portail web • Réponses apportées : nb et typologie • Formations : nb de participants (e-learning et présentiel) **Indicateurs de résultat :** • Nb de personnes accompagnées • Taux de satisfaction des utilisateurs

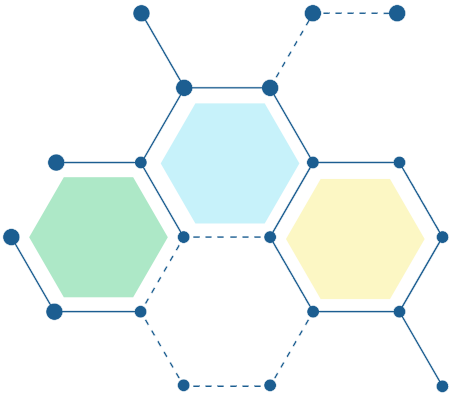
Action 2.6 Lab's Santé Solidarité Précarité

Typologie de l'action	☐ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☒ **Action Innovante** ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**Association AD2S (Accès aux Droits Santé Solidarité) et le réseau santé précarité de la Métropole du Grand Nancy**
	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	
Description de l'action : les étapes	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 difficultés : travailleurs pauvres, jeunes, familles, bénéficiaires de pensions, de petites retraites, personnes fragiles socialement, par la négociation et le suivi d'un contrat collectif avec des mutuelles de santé • 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	

<table>
<tr><td></td><td colspan="3">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
Au regard de ces deux dispositifs similaires en termes de fonctionnement et d'objectifs, c'est tout naturellement que la mutualisation s'est opérée et que ce partenariat est créé</td></tr>
<tr><td>Partenaires de l'action</td><td colspan="3">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,...</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td colspan="2">☐ 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) :</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="3">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="3">À partir du 1er semestre 2018</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td colspan="2">19 000 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td colspan="2">- 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)</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td colspan="2">1 ETP Chargée de mission</td></tr>
</table>

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
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	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) Faciliter l'accès aux droits et à l'entrée dans un parcours de santé, en partenariat avec l'Assurance maladie
Principaux indicateurs d'évaluation	**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 **Indicateurs de résultat :** • Nombre de personnes qui ont bénéficiées de ces Lab's • Nombre de partenariat créés • Typologies des partenariats **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)**	
Porteurs	*Structure*	**Métropole du Grand Nancy et le Centre Psychothérapique de Nancy (CPN)**
	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	
Description de l'action : les étapes	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 : - <u>Le comité de pilotage</u> 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. - <u>Les groupes de travail :</u> 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.	

<table>
<tr><td></td><td colspan="2">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.</td></tr>
<tr><td>Partenaires de l'action</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td>☒ 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) :</td><td>* 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</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">Tout au long du CLS</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td></td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td></td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Temps de coordination, d'animation et secrétariat et de communication</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
</table>

	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 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)	
Porteurs	*Structure*	**Métropole du Grand Nancy et le Centre Psychothérapique de Nancy (CPN)**
	Personne référente	Françoise BOITEUX / *françoise.boiteux@cpn-laxou.com* Bernard KABUTH / *bernard.kabuth@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)** ☐ 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 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) : élus, municipalité, police, bailleurs**
Territoire d'intervention	☒ **Métropole** ☐ Communes ☐ Quartier	
Calendrier prévisionnel	Mise en place en 2019	

<table>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>à définir par le groupe de travail</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td></td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Mise à disposition de locaux par les partenaires
Participation gracieuse d'intervenants
CPN (outils de communication : 850 €
Valorisation temps agents : coordination du collectif ; chargée de com ; implication de plusieurs professionnels / pôle)</td></tr>
<tr><td rowspan="8">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☒ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☒ 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</td></tr>
</table>

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)**	
Porteurs	*Structure*	**Centre psychothérapique de Nancy (CPN)** **Conseil départemental de Meurthe-et-Moselle**
	Personne référente	CPN : Frédérique DAMANCE / *frederic.damance@cpn-laxou.com* CD 54 : Céline TANZI / *ctanzi@departement54.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)*	• 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*** ☐ 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) : élus, municipalité, police, bailleurs**
Territoire d'intervention	☒ **Métropole** ☐ Communes ☐ Quartier	
Calendrier prévisionnel	Opérationnel depuis juin 2017	

<table>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>0.2 ETP du référent Cadre de santé PGN</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>Sur budget CPN</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Outil de partage de données à trouver</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☐ 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</td></tr>
<tr><td>Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)</td><td colspan="2">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</td></tr>
</table>

Principaux indicateurs d'évaluation	**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 :** • Nombre de situations • 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)**	
Porteurs	*Structure*	**Centre Psychothérapique de Nancy (CPN) - PGN Réhabilitation**
	Personne référente	Dr Didier BEAU / *didier.beau@cpn-laxou.com* Mme BRINATI / *michele.brinati@cpn-laxou.com* Mme SADJI : *magali.sadji@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) ☒ **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)*	• 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 associatifs de la Métropole	
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	Dépendant du recrutement des personnes	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	Les professionnels sont salariés de l'hôpital
	Financeurs et montants	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	

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
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	☐ Nouvelle action ☒ **Action expérimentale** ☒ **Action Innovante** ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**Université de Lorraine : Service universitaire de médecine préventive et promotion de la santé SUMPPS**
	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)*	• Développer les formations aux premiers secours en santé mentale, notamment auprès des populations estudiantines	
Description de l'action : les étapes	**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 à recourir aux soins le plus précocement possibles	
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.	

<table>
<tr><td>Public visé</td><td>☐ 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) :</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">Démarrage en Lorraine : premier semestre 2019 ?
Cf description de l'action ci-dessus</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>Non défini à ce jour</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>Agence Nationale de Santé Publique (ANSP) et Fondation de France pour les phases d'ingénierie 2018
Formation des formateurs phase expérimentale, achat des manuels (9 € pièce) : ARS sur le FIR ?</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Quel financement pour que les formateurs de l'université de Lorraine puissent mettre en place des formations : achat des manuels, sur quel temps humain disponible ?</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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/ conditions d'études</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☐ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
</table>

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.	

<table>
<tr><td>Partenaires de l'action</td><td colspan="2">Les services de l'État, l'Éducation Nationale, les collectivités territoriales, l'ARS, la CAF, l'environnement associatif.</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td>☒ 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</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">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).</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td></td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>DRDFE – DDCS – Métropole du Grand Nancy-Collectivités territoriales – ARS Grand Est</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Accueil et informations pluridisciplinaires assurés par l'équipe du CIDFF
- Coordination d'actions de lutte contre les violences faites à autrui, associant de nombreux partenaires sur les territoires, y compris relevant de la politique de la ville.
- Locaux, antennes et permanences d'accueil des publics sur plusieurs territoires (mis à disposition par les collectivités territoriales).</td></tr>
</table>

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 : 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**
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 1 : Prévention Promouvoir les comportements et des environnements favorables à la santé
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • Nombre de bénéficiaires • Nombre d'entretiens individuels • Nombre d'actions collectives menées • Territoires concernés **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) • Recueil des propositions pour organiser d'autres informations • Durée des séances

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-lès-Nancy pour la première phase d'implantation et ARS (DT 54)**
	Personne référente	Nadine CADET / *cadet.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 non-violente, 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 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) : familles avec enfants de 6 à 11 ans**	**** Préciser si professionnels :*** ☐ Médical ☐ Paramédical ☒ **Socia**l ☒ **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 : Essey-lès-Nancy** ☐ Quartier	

<table>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>Budget régional pour une primo implantation sur 3 sites dans la région Grand Est</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>ARS Grand Est</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>- 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</td></tr>
<tr><td rowspan="7">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☐ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques : le dispositif s'adresse à tous
☐ Niveau de revenu
☒ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☒ 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</td></tr>
</table>

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
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • Nombre de parent participant (rapport d'activité) • Nombre d'enfant participant • Nombre de séances réalisés **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)**	
Porteurs	*Structure*	**LIONS CLUBS International**
	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 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) : familles avec enfants de 6 à 11 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**

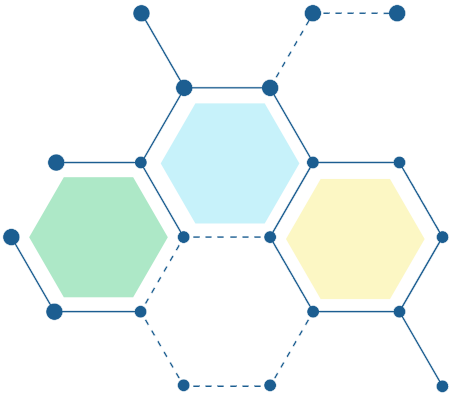
<table>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">L'opération a déjà démarré dans certaines zones des départements 54 et 57 (autour de 4 Lions Clubs)
Démarrage dans la Métropole Grand Nancy en 2019
Poursuite les années suivantes
Le projet prévoit le déploiement de l'opération à l'ensemble des départements 54 et 57, voire 55 avec la participation de Lions Clubs de ces départements.</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>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 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>10 % par le public (vente via les pharmacies)</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>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.</td></tr>
<tr><td rowspan="7">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☐ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques : le dispositif s'adresse à tous
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">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.</td></tr>
</table>

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)	
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • Nombre de boîtes distribuées **Indicateurs de résultat :** • 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)



© 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

Typologie de l'action	☒ **Nouvelle action** ☒ **Action expérimentale** ☒ **Action Innovante** ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**Collégium santé – Faculté des Sciences du Sport**
	Personne référente	Christine PÉPIN / Faculté des Sciences du Sport / *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	☒ **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)*	• 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 connaitre et étendre le nombre de pratiquants. • Élaborer une fiche de Poste pour pérenniser le dispositif	
Description de l'action : les étapes	Étape 1 : Concevoir les parcours, identifier les sites parcs et jardins propices et faire une offre aux communes (exemple Parc Ste Marie à Nancy, Mme de Graffigny à Villers-les-Nancy), jusqu'à 10 sites pourront être proposés en fin du CLS. Étape 2 : Mettre en oeuvre les parcours et les outils avec un groupe expérimental 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. Étape 5 : Pérenniser le dispositif par la nomination d'un service civique ou un agent de développement (Master STAPS)	

<table>
<tr><td>Partenaires de l'action</td><td colspan="3">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)
ARS, IREPS, Région,
Association ADATAO, autres associations
Association Le Déboulé de la Bergamote (cf fiche action de l'axe 5 : Amélioration de la santé par l'Activité Physique ASAP)</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td colspan="2">☒ 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) :</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="3">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="3">Début d'études : Février 2019
Fin d'études : pérenne</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td colspan="2">À rechercher</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td colspan="2">• UFR STAPS :
<u>Ressources humaines</u> : Étudiants de L3 STAPS APAS et leurs enseignants : 2 étudiants /site/ semestre
<u>Ressources matérielles</u> : 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)</td></tr>
</table>

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**
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

Principaux indicateurs d'évaluation	**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) **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

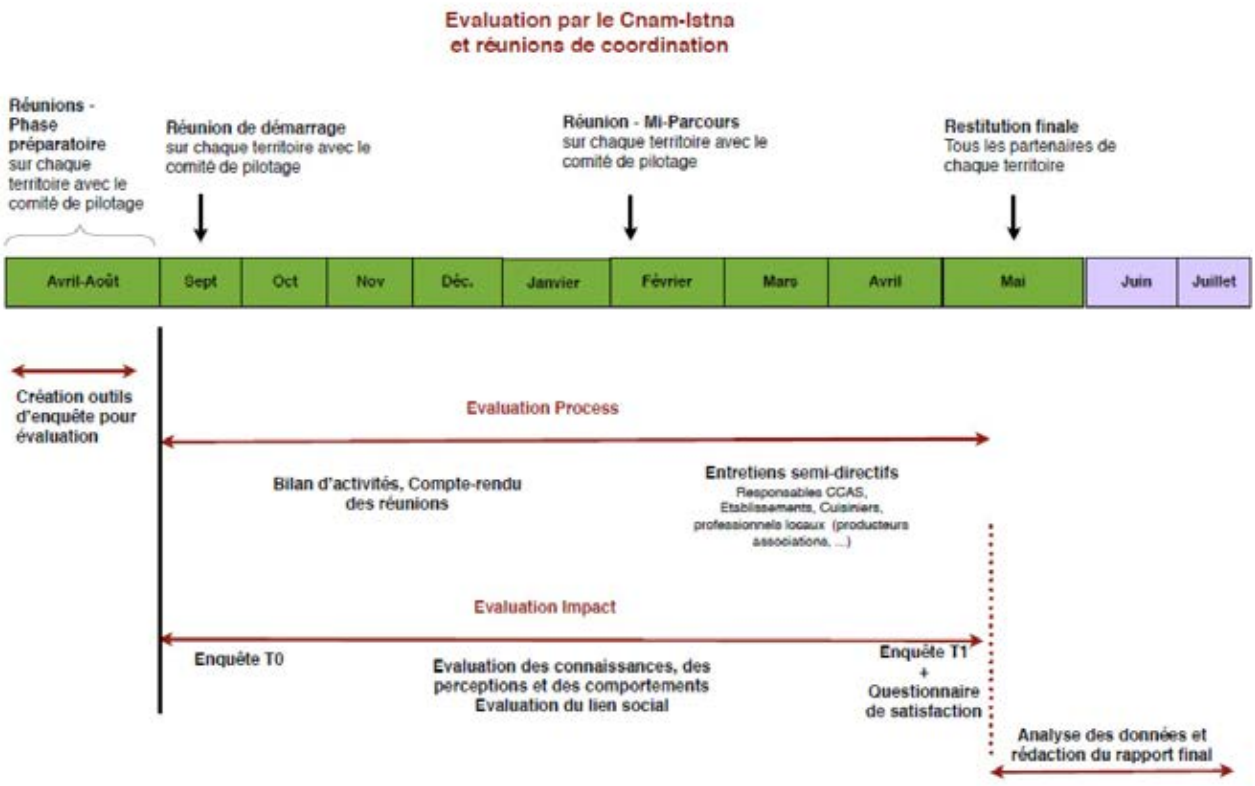
Typologie de l'action	☒ **Nouvelle action** ☐ Action expérimentale ☒ **Action Innovante** ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**Conservatoire national des arts et métiers Institut scientifique et technique de la nutrition et de l'alimentation (Cnam-Istna)**
	Personne référente	Édith LECOMTE / *edith.lecomte@lecnam.net* Bénédicte OBERTI / *bénédicte.oberti@lecnam.net*
Axe stratégique du CLS	**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 « 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 savoir-faire 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

<table>
<tr><td>Partenaires de l'action</td><td colspan="2">1 - CCAS / Réseau Solidaire (groupe de bénévoles retraités) : ils participent à la coordination et à la réalisation des différents ateliers. Ils apportent des moyens humains et matériels. Des activités pédagogiques sont réalisées avec la transmission des savoirs par les habitants de 60 ans et plus
2 - Établissements accueillant des enfants : établissements scolaires (lycées, collèges et école(s), périscolaire et centre aéré
Ils participent à la coordination et à la réalisation des ateliers. Ils apportent des moyens humains et matériels
3 - Mairie : elle aide à l'organisation et apporte des moyens financiers au travers de moyens matériels, locaux et/ou transport. Elle collabore à la journée restitution
4 - Producteurs locaux
5 - Intervenants locaux : animateurs, professionnels activité physique adaptée, diététiciens, associations locales</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td>☐ 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) :</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☐ Métropole
☒ Communes : Nancy
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">Septembre à Août (11 mois)</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>25 000 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>À rechercher</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Prestations en nature bénévoles
Dons en nature salles, produits</td></tr>
<tr><td rowspan="4">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☐ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
</table>

	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
Principaux indicateurs d'évaluation	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. **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.

Schéma récapitulatif des étapes de l'évaluation et des réunions de coordination



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	*Structure*	**Association LDB (le déboulé de la bergamote) créée en 2002 en partenariat avec l'UFR STAPS (Collegium Santé / Faculté du Sport)**
	Personne référente	Jean-Marc HERBINET pour LDB / *jeanmarcherbinet@free.fr* Christine PEPIN pour 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	☒ **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)*	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 sportive et conviviale du LDB	
Description de l'action : les étapes	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 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	Début : Janvier 2019 Fin : Décembre 2022	
Financements potentiels	*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
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Logistique du LDB (100 bénévoles et matériels associés) Logistique étudiants et encadrants Logistique des fédérations sportives
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) : Ouvert à tous (hors 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 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	

Principaux indicateurs d'évaluation	**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 **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)	
Porteurs	*Structure*	**CROS Grand Est**
	Personne référente	Fanny BARRAL / *fannybarral@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	☐ 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)*	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, DRDJSCS, RLAM, Région 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) ☒ **Adultes (26 à 65 ans)** ☒ **Personnes âgées (>65 ans)** ☒ **Professionnels*** ☐ Autre (Précisez) : familles avec enfants de 6 à 11 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) : mouvement sportif**
Territoire d'intervention	☒ **Métropole** ☐ Communes ☐ Quartier	
Calendrier prévisionnel	Expérimentation garantie du 01/01/2019 au 31/12/2021	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	
	Financeurs et montants	ARS Grand Est, Région Grand Est, RLAM, DRDJSCS
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	

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
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
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • Nombre de créneaux labélisés • Nombre d'EMS recrutés **Indicateurs de résultat :** • Nombre d'inclusions au dispositif • Nombre de médecins prescripteur

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 Innovante** ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**CHRU de Nancy**
	Personne référente	Pr Bruno CHENUEL / *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)*	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. Le projet s'inscrit en amont ou dans le cadre de prescri'mouv.	
Partenaires de l'action	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*** ☐ 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 : 01/2018 durée du CLS	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	Masse salariale d'un enseignant en Activité Physique Adaptée temps plein + matériel APA APA (à définir)
	Financeurs et montants	Agence Régionale de Santé Grand Est et/ou autres co-financeurs à solliciter
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Partenariat avec la Faculté des Sciences du Sport pour matériel APA.

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
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
Principaux indicateurs d'évaluation	**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 sport-santé d'un club sportif de proximité, à la suite de la prise en charge hospitalière. **Indicateurs de résultat :** • Évaluation de la qualité de vie. • Échelles d'anxiété, dépression, bien-être. • Poursuite à moyen et long terme d'une activité physique adaptée. régulière (évaluation à 6 mois, 1 an et 3 ans).

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)*	Amener des salariés éloignés de l'activité physique à reprendre la pratique sur les programmes mis en œuvre : Dynaform, Midis de la Pep, Midis de Poin K	
Description de l'action : les étapes	Identifier des salles, identifier les créneaux horaires sur la pause méridienne, promouvoir l'activité physique et sportive auprès des entreprises, mise en place de coachs.	
Partenaires de l'action	Zones ATP de la Métropole, entreprises, 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*** ☐ 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) : 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	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	35 000 € par an
	Financeurs et montants	Métropole : 4 000 € / an BPALC : 2 500 € / an Mutuelles : 3 000 € / an Employeurs, ATP
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Décathlon sponsor matériel : 1 500 € / an

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
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 1 : Prévention Promouvoir les conditions de vie et de travail favorables à la santé et à la maîtrise des risques environnementaux
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** 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)	
Porteurs	*Structure*	**Comité Départemental Olympique et Sportif 54**
	Personne référente	Jérôme HANEGREEFS / *jerome.hanegreefs@cdos54.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)*	Labéliser les clubs pour du Sport Santé Proposer une formation de niveau 1 (E3s) éducateur Sportif Sport Santé, qui permettrait aux clubs de pouvoir proposer leur activité en déclinaison adaptée ou santé.	
Description de l'action : les étapes	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 Aide grâce à cette Labélisation (Communication, aide financière...)	
Partenaires de l'action	L'ARS 54 et la 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) :	**** 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	Deux formations par an en Janvier/Février et en Juillet/Août Un suivi de la labélisation sur l'année sportive	

<table>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>À définir</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>À rechercher :
Pistes : CDOS 54, DDCS 54, Partenaires Privés (Médical Move Center...)
Inscriptions à la formation</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Bénévoles et Élus au CDOS 54
Bénévoles et Élus des clubs</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="3">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☐ 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</td></tr>
<tr><td>Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)</td><td colspan="2">Axe 1 : Prévention
Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière</td></tr>
<tr><td>Principaux indicateurs d'évaluation</td><td colspan="2">Indicateurs de processus :
• Nombre de clubs qui demandent la labélisation
• Nombre d'éducateurs formés
• Nombres de créneaux Sport Santé proposées en Meurthe-et-Moselle
Indicateurs de résultat :
• % de labélisation donnée en fonction des dossiers de demandes
• % de réussite à la formation Niveau 1
• Taux de personnes ayant participé à du sport santé labélisé niveau 1</td></tr>
</table>

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	*Structure*	**Université de Lorraine Faculté des Sciences du Sport de Nancy** **CHRU de Nancy, Centre de Médecine du Sport et de l'Activité Physique Adaptée**	
	Personne référente	Pr Gérome GAUCHARD / *gerome.gauchard@univ-lorraine.fr* Pr Bruno CHENUEL / *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 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 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)	
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	
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	

Principaux indicateurs d'évaluation	**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 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 »

Typologie de l'action	☐ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☒ **Action existante (adaptation, extension)**	
Porteurs	*Structure*	**Association des Utilisateurs du Centre Social CAF « La Clairière »**
	Personne référente	Sylviane LUTZ / *cscaflaclairiere@wanadoo.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)*	• Mettre en place des temps collectifs de promotions de la santé donnant une réponse aux besoins repérés • Permettre aux publics de pratiquer une activité physique régulière • 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	
Description de l'action : les étapes	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. - Des ateliers collectifs permettant de faire prendre conscience de l'importance 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 la nature.	

<table>
<tr><td>Partenaires de l'action</td><td colspan="2">CPAM, IREPS, CTRC, professionnels de santé du territoire, travailleur sociaux des différents organismes</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td>☐ 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) :</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☐ Métropole
☐ Communes
☒ Quartier : Territoire Plateau de Haye, Quartier Politique de la Ville</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">Janvier 2019 à décembre 2019, renouvelable</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>13 800 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>ARS : 5 000 €
CD 54 :1 300 €
Préfecture CGET : 2 000 €
Métropole du Grand Nancy : 1 500 €
Communes : 1000 €
CAF 54 : 3 000 €</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Mise à disposition d'une Conseillère en Économie Sociale Familiale par la Caf 54 pour la coordination de l'action (partenaires, mises en place des ateliers...)</td></tr>
<tr><td rowspan="7">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
</table>

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 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
Principaux indicateurs d'évaluation	**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 • Nombre et qualité des partenariats / Bilan d'action annuel. **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

Action 4.10 Escape nutrigame

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* Valérie MORICE / *valerie.morice@lecnam.net*
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)*	• 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 nutrition-santé	
Description de l'action : les étapes	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 de la Région et les partenaires : diffusion de l'outil et valorisation de la journée 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
Partenaires de l'action	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 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

<table>
<tr><td></td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td>☐ 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</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">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.</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>Année 1
100 000 €
Année 2
104 000 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>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</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>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</td></tr>
<tr><td rowspan="7">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
</table>

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

Principaux indicateurs d'évaluation

Évaluation des résultats la première année

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

Évaluation du processus la première année

Objectifs	Les bénéficiaires	Indicateurs de processus
Favoriser le bien-être des jeunes de 15-29 ans par une démarche participative	Les jeunes de 15-29 ans	Freins et facteurs favorables à la co-construction
		Implication des jeunes à la co-construction
		Nombre de jeunes participants à la co-construction
		Nombre de comité de pilotage et groupe de travail
		Adhésion des jeunes au jeu et aux activités proposées lors de la journée évènementielle
Accompagner les jeunes de 15-29 ans à faire des choix éclairés en nutrition	Les jeunes de 15-29 ans	Freins et facteurs favorables pendant le jeu et les ateliers
		Nombre de jeunes participants à la journée évènementielle
		Nombre d'ateliers mit en place lors de la journée évènementielle
		Nombre de jeunes participants à l'expérimentation du jeu « Escape nutrigame »
Contribuer au renforcement des compétences psychosociales chez les jeunes de 15-29 ans	Les jeunes de 15-29 ans	Nombre de jeunes participants à l'expérimentation du jeu « Escape nutrigame »
		Adhésion des jeunes au jeu « Escape nutrigame »
Encourager l'éducation par les pairs	Les jeunes de 15-29 ans	Nombre d'ateliers animés par des jeunes
		Freins et facteurs favorables à l'animation des ateliers par les jeunes
		Élaboration des programmes de formations pour les jeunes
		Nombre de jeunes formés
Mutualiser les compétences à travers un travail multi-partenarial	Les professionnels partenaires du projet	Implication des partenaires
		Nombre de professionnels impliqués dans le projet
		Nombre de comité de pilotage et groupes de travail
		Nombre de professionnels participant à la journée
Développer la formation en nutrition des professionnels et des jeunes participants aux groupes de travail	Les professionnels partenaires du projet Les jeunes de 15-29 ans	Elaboration des programmes de formations
		Nombre de professionnels relais et de jeunes formés
		Nombre de formations réalisées
Lutter contre les inégalités territoriales de santé chez les jeunes de 15-29 ans	Les jeunes de 15-29 ans	Nombre de jeunes d'horizon socio-professionnel et de territoire différent impliqués dans le projet et participants à la journée
		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
Favoriser le bien-être des jeunes de 15-29 ans par une démarche participative	Les jeunes de 15-29 ans	Diversité des jeunes impliqués dans le projet
		Satisfaction des jeunes impliqués
		Production de l'outil permettant la reproduction du jeu « Escape nutrigame » avec les jeunes
Accompagner les jeunes de 15-29 ans à faire des choix éclairés en nutrition	Les jeunes de 15-29 ans	Déploiement de l'outil « Escape nutrigame » dans différents établissements
		Satisfaction des jeunes participants au jeu « Escape nutrigame » déployé
		Diversité des jeunes participants au jeu
		Evolution des connaissances des jeunes participants au jeu et au déploiement de l'outil
Contribuer au renforcement des compétences psychosociales chez les jeunes de 15-29 ans	Les jeunes de 15-29 ans	Satisfaction des jeunes participant au jeu « Escape nutrigame »
		Déploiement du jeu « Escape nutrigame »
Encourager l'éducation par les pairs	Les jeunes de 15-29 ans	Evolution des connaissances des jeunes impliqués dans le projet
		Satisfaction des jeunes animant les ateliers innovants lors du déploiement de l'outil
		Satisfaction des jeunes participants aux ateliers
Mutualiser les compétences à travers un travail multi-partenarial	Les professionnels partenaires du projet	Diversité des professionnels impliqués dans le projet
		Satisfaction des professionnels impliqués dans le projet
		Satisfaction des professionnels participants à la journée
Développer la formation en nutrition des professionnels et des jeunes participants aux groupes de travail	Les professionnels partenaires du projet Les jeunes de 15-29 ans	Evolution des connaissances des jeunes et des professionnels partenaires du projet
		Satisfaction des jeunes et des professionnels
Lutter contre les inégalités territoriales de santé chez les jeunes de 15-29 ans	Les jeunes de 15-29 ans	Diversité des jeunes impliqués dans le projet et participants au déploiement de l'outil
		Orientation des jeunes désirant un suivi en lien avec la nutrition-santé

Évaluation du processus la deuxième année

Objectifs	Les bénéficiaires	Indicateurs de processus
Favoriser le bien-être des jeunes de 15-29 ans par une démarche participative	Les jeunes de 15-29 ans	Freins et facteurs favorables au déploiement de l'outil par les jeunes
		Implication des jeunes au déploiement
		Nombre de jeunes participants au déploiement
		Nombre de comité de pilotage et groupe de travail
		Adhésion des jeunes au jeu et aux activités proposées lors du déploiement de l'outil
		Valorisation et diffusion de l'outil : Réalisation de réunions régionales
Accompagner les jeunes de 15-29 ans à faire des choix éclairés en nutrition	Les jeunes de 15-29 ans	Freins et facteurs favorables pendant le jeu « Escape nutrigame »
		Nombre de jeunes participants au jeu « Escape nutrigame »
		Nombre d'Escape nutrigame mit en place
		Nombre de jeunes participants au jeu « Escape nutrigame »
Contribuer au renforcement des compétences psychosociales chez les jeunes de 15-29 ans	Les jeunes de 15-29 ans	Nombre de jeunes participants au jeu « Escape nutrigame »
		Adhésion des jeunes au jeu « Escape nutrigame »
Encourager l'éducation par les pairs	Les jeunes de 15-29 ans	Nombre de jeux « Escape nutrigame » animés par des jeunes
		Freins et facteurs favorables à l'animation des jeux « Escape nutrigame »par les jeunes
		Élaboration des programmes de formations pour les jeunes
		Nombre de jeunes formés
Mutualiser les compétences à travers un travail multi-partenarial	Les professionnels partenaires du projet	Implication des partenaires
		Nombre de professionnels impliqués dans le projet
		Nombre de comité de pilotage et groupes de travail
		Nombre de professionnels participant au déploiement de l'outil
Développer la formation en nutrition des professionnels et des jeunes participants aux groupes de travail	Les professionnels partenaires du projet Les jeunes de 15-29 ans	Elaboration des programmes de formations
		Nombre de professionnels relais et de jeunes formés
		Nombre de formations réalisées
Lutter contre les inégalités territoriales de santé chez les jeunes de 15-29 ans	Les jeunes de 15-29 ans	Nombre de jeunes d'horizon socio-professionnel et de territoire différent impliqués dans le projet et participants au déploiement et au jeu « Escape 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	**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 ☒ **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	Le Conservatoire national des arts et métiers, Institut scientifique et technique de la nutrition et de l'alimentation (Cnam Istna) a développé un référentiel permettant de réaliser des activités de promotion de la santé en alimentation et en activité physique auprès des enfants et adolescents ayant des déficiences intellectuelles et/ou des troubles du comportement. Afin de favoriser une accessibilité nationale et gratuite, ce référentiel dénommé ESCAPADE® est mis à disposition des professionnels, bénévoles et entourage via un site internet disponible depuis septembre 2017 : *https://www.nutrition-escapade.fr* Il s'agit d'un site participatif et interactif. Les rubriques proposent divers services et ressources : • des activités à consulter en ligne, à télécharger et/ou à imprimer sous forme de fiches pédagogiques, • des vidéos d'activités avec témoignages de professionnels, des photos et des maquettes d'outils illustrant chaque activité, • des fiches d'experts avec des éléments techniques complémentaires, • des interviews de professionnels de direction. Les professionnels sont accompagnés pas à pas dans la mise en oeuvre de nouvelles activités de promotion en alimentation et activité physique et ont la possibilité de partager leurs propres activités avec d'autres professionnels sur le site ESCAPADE®. Les activités ont été conçues avec les enfants, adolescents et professionnels d'établissements médico-sociaux (IME et ITEP).	

	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 projet** 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. 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.
Partenaires de l'action	**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** - 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…

<table>
<tr><td>Public visé</td><td>☐ 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) :</td><td>* 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</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>Budget pour 6 établissements Grand Est : 50 000 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>Potentiels : ARS, DRAAF, Conférence des financeurs...</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td>☒ 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</td></tr>
<tr><td>Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)</td><td>Axe 1 : Parcours Objectif 04.0
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</td></tr>
<tr><td>Principaux indicateurs d'évaluation</td><td>
<table>
<tr><th colspan="2">Indicateurs d'évaluation et méthode</th></tr>
<tr><th>Indicateurs de résultats</th><th>Méthode
(Questionnaires, enquêtes de satisfaction, liste de présence, …)</th></tr>
<tr><td>- 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</td><td>- Questionnaires d'évaluation des activités
- Questionnaires d'évaluation des activités
- Compte rendu de réunions, feuilles d'émargements
- Feuilles d'émargements
- Compte rendu de réunions</td></tr>
<tr><th>Indicateurs de processus</th><th>Méthode
(questionnaires, enquêtes de satisfaction, liste de présence, …)</th></tr>
<tr><td>- Qualité des activités
- Satisfaction des personnes cibles
- Réponse aux objectifs
- Qualité du pilotage de l'action
- Qualité des formations
- Pérennisation</td><td>- 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</td></tr>
</table>
</td></tr>
</table>

Action 4.12 Jeter moins manger mieux

Typologie de l'action	☐ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☒ **Action existante (adaptation, extension)**	
Porteurs	*Structure*	**Métropole du Grand Nancy**
	Personne référente	Emmanuelle CHAPIN / *emmanuelle.charpin@grandnancy.eu* Nathalie WARIN : *nathalie.warin@grandnancy.eu*
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)*	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 proposant une restauration collective (scolaires, ...), communes de la MGN	
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) : professionnels de la restauration collective**

<table>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">À partir de 2019</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>Actions déjà financées</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td></td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Investissement des équipes de restauration et de direction des établissements partenaires.</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☐ 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</td></tr>
<tr><td>Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)</td><td colspan="2">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.</td></tr>
<tr><td>Principaux indicateurs d'évaluation</td><td colspan="2">Indicateurs de processus :
• Nombre d'établissement partenaires
Indicateurs de résultat :
• Mobilisation au sein des établissements
• Taux de participation aux temps collectifs</td></tr>
</table>

Action 4.13 Courons vers l'emploi

Typologie de l'action	☒ **Nouvelle action** ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**FFSE**
	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)*	• Favoriser le maintien d'un lien social et l'acquisition des codes de la vie en collectivité par le biais d'une activité physique adaptée à la population cible.	
Description de l'action : les étapes	1 - 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. 2 - Mettre en relation des patrons et des jeunes en recherche d'emploi lors de rencontres sportives. 3 - 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	☐ 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) : sans emploi**	**** 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	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	
	Financeurs et montants	Région Grand Est
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Les maisons de l'emploi ET missions locales

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) : Niveau d'éloignement avec le monde professionnel
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)	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

Action 4.14 Tremplin sport

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	**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)*	• Mettre en place des pratiques d'activités physiques et sportives variées et adaptées en fonction du public ; • Faciliter l'accès des habitants des quartiers prioritaires aux activités et aux équipements culturels, sportifs et de loisirs ; • Intégrer la pratique d'activités physiques et sportives comme outil supplémentaire dans le cadre d'une prise en charge pour la prévention et l'éducation pour la santé physique et mentale ; • Permettre aux référents uniques et aux travailleurs sociaux de suivre l'évolution des bénéficiaires du dispositif ; • Accompagner les participants vers d'autres lieux de pratique pour les activités physiques et sportives (à proximité de leur lieu de vie ou accessible gratuitement) et notamment vers l'offre des clubs partenaires. Rapprocher l'offre d'activités physiques traditionnelle de ces publics : clubs, structures municipales. Et Renforcer les connaissances des habitants du Grand Nancy sur les offres d'activités physiques de droit commun ; • Augmenter le bien-être physique et mental ; • Augmenter l'inclusion sociale en rompant l'isolement ; • Augmenter l'autonomie fonctionnelle ; • Mettre en place des actions de prévention, d'éducation pour la santé et d'accompagnement vers l'offre de soins ; • Mettre en place des activités physiques et sportives pour les familles en situation de précarité.	
Description de l'action : les étapes	L'objectif Général du dispositif est de favoriser l'insertion des publics ciblés par la pratique d'activités physiques et sportives (APS). Nous entendons par insertion : une dynamique dans une trajectoire d'inclusion sociale et/ou professionnelle. L'action Tremplin Sport se passe sur toute l'année civile de Janvier à Décembre. Le calendrier est découpé en trimestres. Durant les vacances scolaires, il n'y a pas d'activité. En revanche, des activités sportives ponctuelles sont mises en place et accueil parfois les familles des bénéficiaires. Durant les grandes vacances d'été un autre calendrier est proposé aux participants afin de proposer des actions « exceptionnelles » (accrobranche, trampoline parc, etc.) et des journées d'animations multi-sports (journée à la pépinière avec du basket, de la pétanque, du badminton, du volley, etc.) Les trois calendriers trimestriels proposent des activités diversifiées tous les jours sur la métropole du Grand Nancy (différents gymnases). Les activités changent tous les trimestres sauf un noyau d'activités qui marche très bien (avec toujours beaucoup d'inscrits)	

<table>
<tr><td>Partenaires de l'action</td><td colspan="2">Le Conseil Départemental : Aide financière et aide administrative, acteur majeur des prescriptions.
DDCS : Aide financière et relationnelle avec les CHRS
CAF : Aide financière et relationnelle avec les Centres Sociaux
ARS : Aide financière
La Métropole du Grand Nancy : Aide financière
La ville de Nancy : Mise à disposition des installations sportives
La ville de Vandœuvre-lès-Nancy : Aide financière et mise à disposition des gymnases et infrastructures de la ville
Médecine préventive : Action sur le champ de la santé sous forme d'atelier
Clubs sportifs (1ère compagnie de tir à l'arc de Nancy, Nancy-Seichamps Rugby, etc.) : Animation de créneaux sportifs</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td>☐ 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) :</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">De Janvier à Décembre</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>60 000 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>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 €</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Bénévoles Élus au CDOS qui suivent le projet</td></tr>
</table>

<table>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td>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</td></tr>
<tr><td>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)</td></tr>
<tr><td>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</td></tr>
<tr><td>Environnement social
☒ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td>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)</td></tr>
<tr><td>Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td>Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td>☒ 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</td></tr>
<tr><td>Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)</td><td>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</td></tr>
<tr><td>Principaux indicateurs d'évaluation</td><td>Indicateurs de processus :
• Nombre de prescriptions/ inscriptions
• Nombre de séances prévues
• Nombre d'activités différentes proposées
Indicateurs de résultat :
• Nombre de participations/ présences
• Pourcentage des bénéficiaires déclarant se sentir mieux grâce à la pratique d'activités physiques et sportives
• Nombre de bénéficiaires qui renouvellent leur inscription</td></tr>
</table>

Action 4.15 Se nourrir lorsqu'on est pauvre

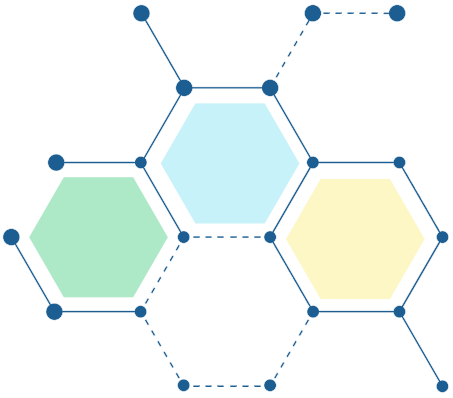
Sous thématique du Lab's Santé Solidarité Précarité en lien avec le PAT de la Métropole du Grand Nancy

Typologie de l'action	☒ **Nouvelle action** ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**Association AD2S (Accès aux Droits Santé Solidarité) et le Réseau Santé Précarité de la Métropole du Grand Nancy**
	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	**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)*	• 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 rassemblant professionnels, personnes en situation de précarité alimentaire accompagnées par les structures et chercheurs ayant pour but de travailler en particulier sur le volet prévention, éducation et promotion de la santé. Prise de contacts et réseau avec les acteurs, instances, chercheurs sur d'autres territoires qui ont une démarche inspirante concernant le volet nutritionnel en l'incluant dans une démarche globale (considérant le rôle nutritionnel et le rôle social de la nourriture). Évaluation des programmes, brochures, actions, etc. déclinées sur le territoire concernant le volet prévention, éducation et promotion de la santé au regard des enjeux susmentionnés. Repérage d'actions et d'expérimentations à promouvoir. Aboutir à des recommandations, fondées sur les expériences et expérimentations, sur les moyens d'atteindre les objectifs.	

<table>
<tr><td>Partenaires de l'action</td><td colspan="3">Métropole du Grand Nancy : PAT et Direction de la Cohésion Sociale-Insertion,
AD2S, Réseau Santé Précarité, le réseau aide alimentaire- banque alimentaire, les associations dispensant les denrées alimentaires, épiceries sociales et solidaires, resto du cœur, secours catholique, secours populaire, ATD Quart monde
CD 54, DDCS 54, Mission Locale, Chambre d'agriculture , les circuits courts etc...</td></tr>
<tr><td>Public visé</td><td colspan="2">☐ 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) :</td><td>* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="3">☒ Métropole
☒ Communes
☒ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="3">À partir du second trimestre 2019</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td colspan="2">20 500 € (budget de la fiche Lab's Santé Solidarité Précarité)</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td colspan="2">- 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)</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td colspan="2"></td></tr>
</table>

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
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
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • 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





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)	
Porteurs	*Structure*	**CHRU Nancy**
	Personne référente	Rodrigue VARNIER, coordinateur médico-social / *r.varnier@chru-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)*	• 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 / 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) :	**** 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 trimestre 2019. Prévisionnel : 5 interventions/an	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	À déterminer
	Financeurs et montants	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Réalisation d'un support de communication (livret ? site internet ?...)

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
Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)	Axe 4 : Parcours Adapter l'enseignement et la formation en addictologie pour faire évoluer les pratiques
Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** • Nombre d'actions d'information menées • Nombre de professionnels sensibilisés **Indicateurs de résultat :** • Enquête de satisfaction à l'intention des professionnels sensibilisés • Réalisation d'un support écrit qui synthétise le parcours de soin (logigramme ?)

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

Typologie de l'action	☐ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☒ **Action existante (adaptation, extension)**	
Porteurs	*Structure*	**ANPAA**
	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 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	

<table>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">1er semestre 2019</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>4 104 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>ARS Grand Est pour la formation 2019 (CPOM 2018)</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Mise à disposition de la salle de formation de la Maison des Ados</td></tr>
<tr><td rowspan="7">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☐ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☐ 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</td></tr>
</table>

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)	
Porteurs	*Structure*	**ANPAA**
	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 Métropole	
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	2019	

<table>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>6 496 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>MILDECA</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td></td></tr>
<tr><td rowspan="7">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☐ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☐ 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</td></tr>
<tr><td>Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)</td><td colspan="2">Axe 1 : Prévention
Renforcer la prévention des conduites addictives et améliorer le parcours des personnes en situation d'addiction
Adapter l'enseignement et la formation en addictologie pour faire évoluer les pratiques</td></tr>
</table>

Principaux indicateurs d'évaluation	**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.

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)**	
Porteurs	*Structure*	**RAVH54**
	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 institutions.	
Partenaires de l'action	CSAPA / CAARUD / services de CHRU : hépato-gastro-entérologie, maladies infectieuses, addictologie...) / pharmacies / structures d'aides sociales...	

<table>
<tr><td>Public visé</td><td>☐ 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)</td><td colspan="2">* 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) :</td></tr>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="3">☐ Métropole
☒ Communes : Nancy / Jarville-la-Malgrange
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="3">Du 01/01/2019 au 31/12/2019</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td colspan="2">42 000 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td colspan="2">Agence Régionale de Santé du Grand Est (FIR)</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td colspan="2"></td></tr>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td colspan="3">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</td></tr>
<tr><td colspan="3">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)</td></tr>
<tr><td colspan="3">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</td></tr>
<tr><td colspan="3">Environnement social
☐ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="3">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)</td></tr>
<tr><td colspan="3">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="3">Autre(s) :</td></tr>
</table>

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 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

Action 5.5 Fume par ton Sport

Typologie de l'action	☒ **Nouvelle action** ☒ **Action expérimentale** ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**Comité Départemental olympique et Sportif 54**
	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 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	

<table>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">De Août à Juin de chaque année sportive</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>250 000 €</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>ARS Grand Est : phase de diagnostic</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>CDOS 54 (Véhicule, matériel, et personnel)
Tabacologue (Intervention santé)</td></tr>
<tr><td rowspan="7">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☒ Intégration sociale
☐ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☒ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☒ 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</td></tr>
<tr><td>Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)</td><td colspan="2">Axe 1 : Prévention
Faire passer la part des fumeurs quotidiens sous la barre des 20%</td></tr>
</table>

Principaux indicateurs d'évaluation	**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

Action 5.6 Parcs et jardins Zéro phyto / Zéro mégot

Typologie de l'action	☒ **Nouvelle action** ☐ Action expérimentale ☒ **Action Innovante** ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**VILLE DE NANCY – PÔLE PROXIMITÉ et CADRE DE VIE**
	Personne référente	Service hygiène et Santé Publique / *hspl@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	☐ 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	2016 → 2020	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	NC
	Financeurs et montants	Ville de Nancy
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Campagne communication – équipement de matériel (panneaux indicatifs, éteignoirs) – Sensibilisation étudiants en santé dans le cadre de leur Service Sanitaire.

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
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%
Principaux indicateurs d'évaluation	**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 :** • Taux de satisfaction des participants • Nombre de cas résolus grâce à la coordination • Taux satisfaction des bénéficiaires

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)	
Porteurs	*Structure*	**Association AIDES**
	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 matériel de RdR • Communiquer en direction du public concerné	
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	1er janvier 2019	
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	3 000 €
	Financeurs et montants	À rechercher
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	Volontaires de l'association

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**
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)**	
Porteurs	*Structure*	**MÉTROPOLE GRAND NANCY avec logistique du service Hygiène et Santé Publique de la Ville de Nancy**
	Personne référente	F. SEYBERLICH (Ville de Nancy) - JL DANAN (Métropole GN) / *janelaure.danan@grandnancy.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 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	2018	

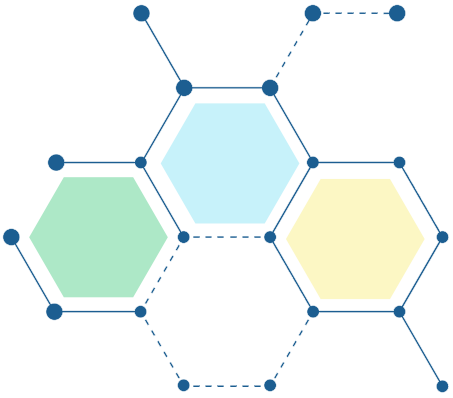
<table>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>Non défini</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>Ville de Nancy</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Relais Communication, divers matériels, préservatifs…</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☐ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="3">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☐ 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</td></tr>
<tr><td>Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)</td><td colspan="2">Axe 1 : Prévention
Promouvoir les comportements et des environnements favorables à la santé</td></tr>
<tr><td>Principaux indicateurs d'évaluation</td><td colspan="2">Indicateurs de processus :
• Moyens Humains et matériels mobilisés (valorisation financière)
• Nombre de séances/manifestations réalisées (comptage)
Indicateurs de résultat :
• Taux de satisfaction des participants (évaluation orale)
• % des bénéficiaires se déclarant mieux informés (questionnaire ou évaluation orale suivant le type de manifestation)</td></tr>
</table>

Action 5.9 Formation aux gestes de premiers secours

Typologie de l'action	☒ **Nouvelle action** ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**MÉTROPOLE GRAND NANCY**
	Personne référente	Docteur Jean-Yves 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 1ers 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 1er 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 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) : agents métropolitains**	**** 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	

<table>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td>4000 € en 2019 ; 2 000 € en 2020 et 2021</td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>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</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Ressources internes : gestionnaire des formations PST, Formateurs internes SST, pilotage opérationnel chargé de prévention, salles de formation, matériel de secourisme</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☐ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☐ 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</td></tr>
<tr><td>Axes et objectifs en lien avec le projet régional de santé (PRS)</td><td colspan="2">Axe 1 : Prévention</td></tr>
<tr><td>Principaux indicateurs d'évaluation</td><td colspan="2">Indicateurs de processus :
• 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</td></tr>
</table>





AXE TRANSVERSAL

Action 6.1 Développer l'autonomie face à l'information en santé

Typologie de l'action	☒ **Nouvelle action** ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	**Métropole du Grand Nancy / ARS Grand Est / DDCS de Meurthe-et-Moselle**
	Personne référente	Jane-Laure DANAN / *janelaure.danan@grandnancy.eu* Valérie DURANG / *valerie.durang@ars-sante.fr* Aurélie DESHAYES / *aurelie.deshayes@meurthe-et-moselle.gouv.fr*
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** ☐ Evaluer 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 • Recenser les espaces de communication possible sur les sites	
Description de l'action : les étapes	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 - Avoir une réactivité et faire des communications communes face à une fake news	
Partenaires de l'action	Université, établissements de formation sanitaire, les conseils de l'ordre, le CHRU, la Presse	
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) :

<table>
<tr><td>Territoire d'intervention</td><td colspan="2">☒ Métropole
☐ Communes
☐ Quartier</td></tr>
<tr><td>Calendrier prévisionnel</td><td colspan="2">Sur toute la durée du CLS : 2019 à 2023</td></tr>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td></td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td></td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>Ressources Métropole, ARS et des partenaires</td></tr>
<tr><td rowspan="6">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☐ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☐ 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</td></tr>
<tr><td>Principaux indicateurs d'évaluation</td><td colspan="2">Indicateurs de processus :

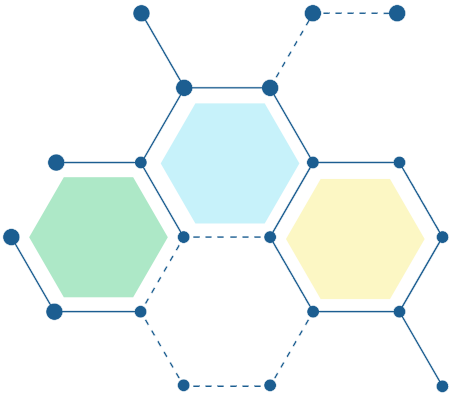
Indicateurs de résultat :</td></tr>
</table>

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**
	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'interventions de préventions primaires en pluri-professionnalité par les étudiants de Lorraine en formation 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 :*** ☒ **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	Par sessions sur toute la durée du CLS : de Janvier 2019 à 2023	

<table>
<tr><td rowspan="3">Financements potentiels</td><td>Budget global prévisionnel</td><td></td></tr>
<tr><td>Financeurs et montants</td><td>ARS : 130 € par étudiants (payés à l'étudiant)
1700 étudiants en 2019, et à définir pour les années à venir selon les décrets.</td></tr>
<tr><td>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</td><td>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)</td></tr>
<tr><td rowspan="7">Déterminants de santé visés</td><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">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</td></tr>
<tr><td colspan="2">Environnement social
☐ Intégration sociale
☒ Empowerment (autonomisation)
☐ Normes et climat social</td></tr>
<tr><td colspan="2">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)</td></tr>
<tr><td colspan="2">Conditions socio-économiques
☐ Niveau de revenu
☐ Niveau d'éducation</td></tr>
<tr><td colspan="2">Autre(s) :</td></tr>
<tr><td>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</td><td colspan="2">☒ 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</td></tr>
</table>

Principaux indicateurs d'évaluation	**Indicateurs de processus :** 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 :** • Nombre d'actions par thème, par site et par année • Nombre de bénéficiaires / site / année • Nombre d'années par site • Durée moyenne 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



ANNEXE 1

Feuille de route

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

Contexte

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 médico-social ».
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 2e 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

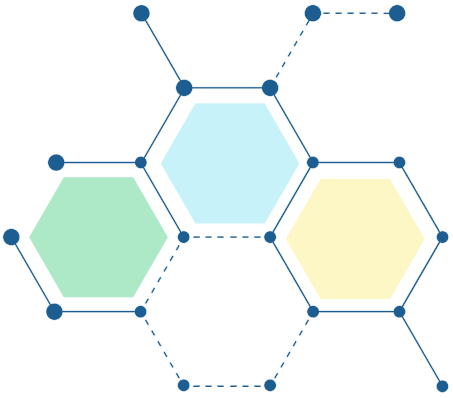
Une action doit répondre aux critères suivants :

- 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-Appel-a-projets-2018*
Conférence des financeurs : Promouvoir 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-financeurs*
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 maintien du lien social	CARSAT	*https://www.carsat-nordest.fr/home/partenaires/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 êtes : ☐ un homme ☐ une femme

Vous avez : ☐ 18/25 ans ☐ 26/39 ans ☐ 40/55 ans ☐ 56/65 ans ☐ 66/75 ans ☐ +75 ans

Votre situation professionnelle :

☐ Actif ☐ Chômeur ☐ Étudiant ☐ Retraité ☐ Autre (à préciser)

Quelle commune habitez-vous ?

☐ Art-sur-Meurthe
☐ Dommartemont
☐ Essey-lès-Nancy
☐ Fléville-devant-Nancy
☐ Heillecourt
☐ Houdemont
☐ Jarville-la-Malgrange
☐ Laneuveville-devant-Nancy
☐ Laxou
☐ Ludres
☐ Malzéville
☐ Maxéville
☐ Nancy
☐ Pulnoy
☐ Saint-Max
☐ Saulxures-lès-Nancy
☐ Seichamps
☐ Tomblaine
☐ Vandœuvre-lès-Nancy
☐ 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 ordre d'importance (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'est :

	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 :

	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				

Autres thèmes (à préciser) :

.....

Améliorer le bien-être dans une vision globale de la santé tant physique, sociale que psychique, 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) :

.....

Renforcer la pratique de l'activité physique et l'adoption de comportements alimentaires favorables à la santé. c'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 sportives				

Autres thèmes (à préciser) :

.....

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

.....

.....

.....

.....



ANNEXE 3

Fiche action type

FICHE ACTION

Action + n°de l'axe • Nom de l'action

Typologie de l'action	☐ Nouvelle action ☐ Action expérimentale ☐ Action Innovante ☐ Action existante (adaptation, extension)	
Porteurs	*Structure*	
	Personne référente	
Axe stratégique du CLS		
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)*		
Description de l'action : les étapes		
Partenaires de l'action		
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		
Financements potentiels	*Budget global prévisionnel*	
	Financeurs et montants	
	Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)	

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 de 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
- UNAFAM 54
- ESPOIR 54
- AEIM
- CIDFF
- Association « Bipolaire si tu savais ? »



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

Villes-Santé OMS Réseau Français

métropole GrandNancy
Eurocité humaine