



Lac des Vieilles Forges - VPA

CONTRAT LOCAL DE SANTE

COMMUNAUTE DE COMMUNES VALLEES ET PLATEAU D'ARDENNE



PRÉFET
DES ARDENNES



Région académique
GRAND EST



Définition

Le contrat local de santé est un outil de contractualisation entre les Agences Régionales de Santé et les collectivités territoriales et leurs regroupements.

Il permet d'associer les acteurs autour des enjeux d'un territoire portant sur la promotion de la santé, la prévention, les politiques de soins, l'accompagnement médicosocial et la santé environnementale.

C'est un outil au service d'une stratégie locale en santé qui s'inscrit dans la durée et vise à apporter, en proximité, une meilleure réponse aux besoins de la population. Il constitue une opportunité pour permettre une meilleure articulation avec les politiques publiques pilotées par les partenaires dans une logique de cohérence, de coordination et de décloisonnement.

Le CLS Vallées et Plateau d'Ardenne

Le CLS Vallées et Plateau d'Ardenne, rassemblant les 31 communes de la communauté de communes, a été créé pour répondre à un enjeu de co-construction de la politique locale de santé avec l'Agence Régionale de Santé Grand-Est :

- Il rassemble une grande variété d'acteurs de domaines différents (santé, social, médico-social, insertion professionnelle, éducation, sport, culture...) autour d'un diagnostic partagé et de projets communs.
- Il apporte une réponse aux problématiques d'accès aux soins,
- Il contribue à valoriser les actions existantes et à renforcer leur visibilité,
- Il rassemble l'ensemble des acteurs d'un territoire autour d'une réflexion et d'une démarche de lutte contre les inégalités sociales et territoriales de santé commune afin de coconstruire des projets à destination de la population.

TABLE DES MATIERES

INTRODUCTION	1
TABLE DES MATIERES	3
CONVENTION CONTRAT LOCAL DE SANTE VALLEES ET PLATEAU D'ARDENNE	4
<i>Objet du contrat et engagement des signataires</i>	4
1. Les parties signataires	4
2. Objet du contrat.....	5
3. Périmètre géographique.....	6
4. Enjeux, objectifs et actions.....	7
5. Modalités de travail et engagement des signataires	7
<i>Gouvernance et pilotage</i>	8
6. Gouvernance.....	8
<i>Durée, Révision, Suivi et Évaluation</i>	9
7. Durée.....	9
8. Révision	9
9. Suivi et évaluation	9
<i>Signatures des cocontractants</i> :	10
ANNEXES	11
<i>Contexte du CLS</i>	11
1. La loi Hôpital, Santé, Patients et Territoire – Projet Régional de Santé Grand Est	11
<i>Méthodologie du CLS</i>	14
1. Les enjeux généraux du CLS Vallées et Plateau d'Ardenne	14
2. Elaboration du CLS.....	14
<i>Plan d'Actions</i>	17
<i>Tableaux de financement</i>	20
<i>Fiches Actions</i>	32

CONVENTION CONTRAT LOCAL DE SANTE VALLEES ET PLATEAU D'ARDENNE

Vu le Code de la Santé Publique, et notamment les articles L.1434-2, L.1434-16, L.1434-17 et, R.1434-7,

Vu le Code général des collectivités territoriales pris en ses articles L.1111-1, L.1111-2, L.1111-4, L.3121-17 alinéa 1, L.3131-1 à L.3131-6, L.3211-1, L.3211-2 et L.3221-1,

Vu l'accord-cadre signé le 16 novembre 2017,

Vu l'arrêté du 8/12/2016 portant nomination de Monsieur Christophe Lannelongue en qualité de directeur général de l'ARS Grand Est

Vu l'arrêté ARS-DIRSTRAT-DG/2018/2103 du 18 juin 2018 portant adoption du Projet Régional de Santé Grand Est 2018-2028

Vu la délibération du Conseil Départemental des Ardennes en date du 16 décembre 2019 autorisant le Président à signer le Contrat Local de Santé,

Vu la délibération du Conseil Régional Grand Est en date du 6 décembre 2019 autorisant le Président à signer le Contrat Local de Santé,

Vu la délibération du Conseil Communautaire en date du 13/02/2017, n°2017- 56, autorisant la mise en œuvre du Contrat Local de Santé,

Vu la délibération du Conseil Communautaire en date du 16/11/2019, n°2019-193, autorisant la signature du CLS Vallées et Plateau d'Ardenne et tous les actes afférents,

Il est convenu ce qui suit :

Objet du contrat et engagement des signataires

1. Les parties signataires

Le présent contrat est conclu entre :

- L'**Agence Régionale de Santé Grand Est** représenté par Mr Christophe Lannelongue, Directeur Général de l'ARS Grand Est.
- La **Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne**, représentée par Mr Régis DEPAIX, Président.
- Le **Conseil Régional Grand EST** représenté par Mr Jean ROTTNER, Président.
- La **Direction des Services Départementaux de l'Education Nationale** représentée par Mr Franck HOUDELET, Inspecteur de l'Education Nationale adjoint à l'Inspecteur d'académie.
- Le **Conseil Départemental des Ardennes** représenté par Mr Noël Bourgeois, Président.
- La **Préfecture des Ardennes**, représenté par Mr Pascal JOLY, Préfet.
- La **Mutualité Sociale Agricole Marne Ardennes Meuse**, représentée par Mr Hubert BRUNEEL, Directeur.
- La **Caisse Primaire d'Assurance Maladie** des Ardennes représentée par Mr Olivier Suzanne, Directeur.

2. Objet du contrat

Outil stratégique et opérationnel, le contrat local de santé constitue un des outils privilégiés de mise en œuvre de la politique régionale de santé. Il permet de mobiliser, autour d'un projet commun, les acteurs d'un territoire dans le but de créer des synergies et de réduire de manière plus efficace les inégalités sociales et territoriales de santé.

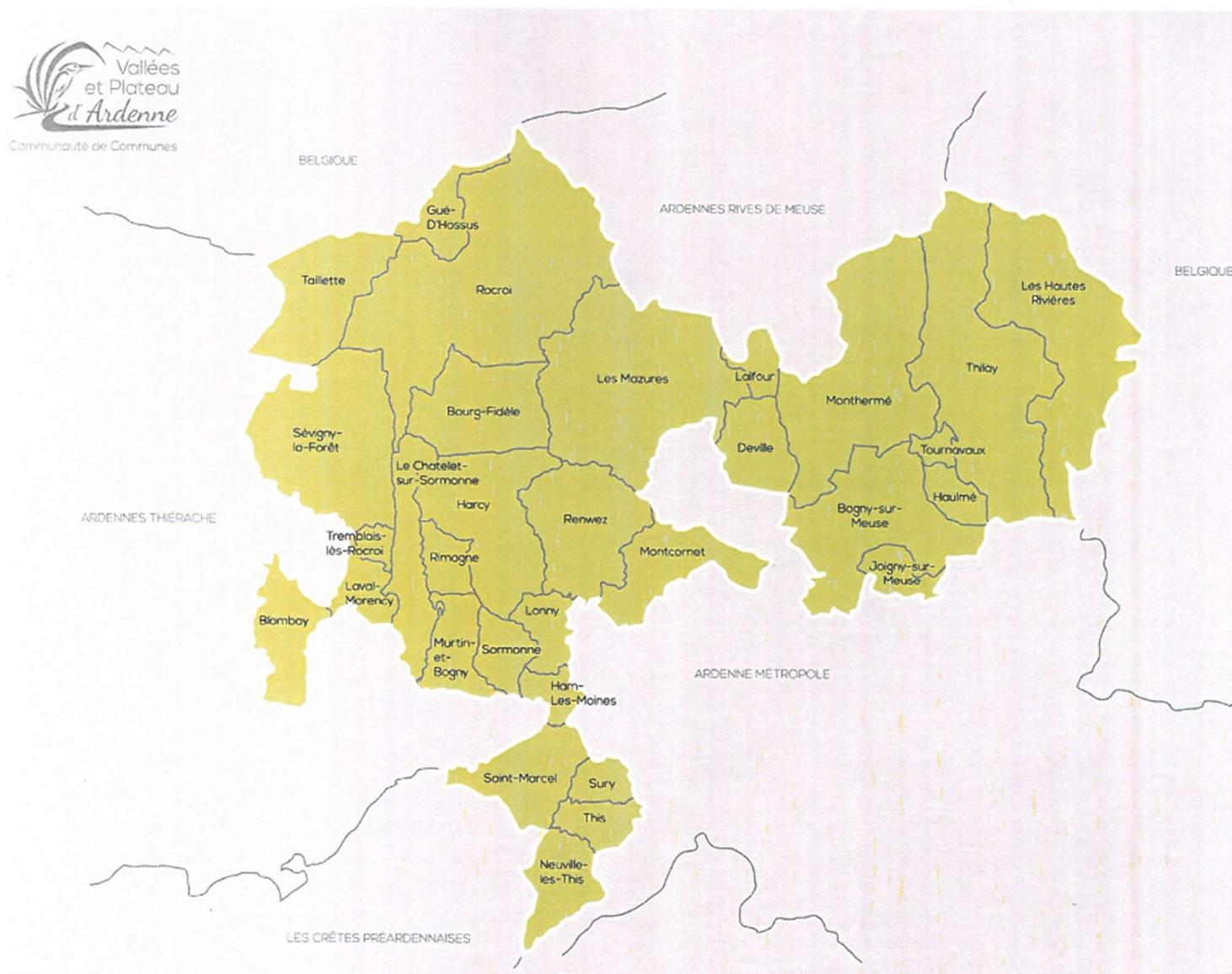
Ce contrat local de santé est constitué d'un plan d'actions, relevant des champs du sanitaire et du médico-social, co-construit avec les différents partenaires y prenant part. Issu d'un travail partenarial, fondé sur un diagnostic local de santé préalable, il est un dispositif cadre dont l'objectif est une meilleure adéquation entre les problématiques de santé repérées, le projet régional de santé et la politique de santé locale, mise en œuvre sur le territoire de la Communauté de communes Vallées et Plateau d'Ardenne.

Le contrat local de santé valorise les actions existantes et tend à développer les actions de coordination entre acteurs tout en proposant des modes de prise de décision plus collaboratifs. Il ne comprend pas toutes les actions que les uns et les autres mènent sur le territoire, mais seulement les actions qui sont à la croisée des priorités de chacun.

Il impose cependant :

- Un devoir d'information sur les politiques menées par chaque signataire ;
- Un devoir de coordination sur les actions existantes concernant les orientations décidées de façon contractuelle ;
- Un engagement pour la co-construction des éventuelles nouvelles actions.

3. Périumètre géographique



Le périmètre géographique concerné par le CLS est le territoire de la communauté de communes Vallées et Plateau d'Ardenne, soit 31 communes, 26 307 habitants, 418 kilomètres carré allant de Neuville-les This au Sud du territoire, à Gué d'Hossus au Nord et jusqu'à Les Hautes-Rivières à l'Est. Le territoire est transfrontalier à la Belgique et aux différentes communautés de communes des Ardennes.

4. Enjeux, objectifs et actions

L'objectif général du CLS Vallées et Plateau d'Ardenne est de **Développer la qualité de vie des habitants de la communauté de communes Vallées et Plateau d'Ardenne pour promouvoir la santé dans toutes ses dimensions.**

Trois axes stratégiques donnent lieu à un programme d'actions :

Orientation stratégique N°1 :

Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire.

Orientation stratégique N°2 :

Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé.

Orientation stratégique N°3 :

Promouvoir les comportements favorables à la santé.

5. Modalités de travail et engagement des signataires

Les cocontractants s'engagent :

- À impulser et veiller à la mise en œuvre des actions figurant au programme opérationnel du Contrat Local de Santé, dans le respect de leurs champs de compétences respectifs, dans la limite de leur cadre réglementaire et de leurs ressources disponibles et selon leurs procédures respectives
- À mobiliser les moyens financiers de droit commun ou spécifiques, logistiques et humains nécessaires, dans la limite de leur dotation budgétaire
- À suivre et évaluer les actions.

Les différents signataires ne sont pas solidaires financièrement du désengagement des autres signataires et des partenaires non signataires.

Afin de favoriser la cohérence des actions, chaque signataire s'engage à informer les autres cocontractants de ses initiatives ayant un lien avec les enjeux du contrat.

Gouvernance et pilotage

6. Gouvernance

Le **Comité de pilotage** du présent contrat local de santé est composé des signataires ou de leurs représentants.

Ses attributions sont les suivantes :

- Suivre la mise en œuvre et l'évaluation des actions du contrat local de santé ;
- Examiner les propositions et prendre les décisions sur la priorisation, la reconduction et/ou la réorientation des actions ;
- Veiller au respect des engagements des signataires et des responsables d'action ;
- Assurer l'évaluation sur la base du programme d'actions et des indicateurs de suivi et d'évaluation

Le Comité de pilotage du contrat local de santé se réunit, au minimum, une fois par an pour faire le bilan et l'évaluation de l'année, infléchir ou développer les orientations et les actions.

Il se réunit en séance supplémentaire chaque fois que cela est nécessaire ou à la demande d'un des signataires.

Il peut inviter des partenaires du contrat local de santé

En cas de nouvelle adhésion au contrat, la composition du comité pourra être modifiée.

L'animation du contrat local de santé est confiée au coordonnateur du contrat local de santé, qui est appuyé notamment par **l'équipe projet** composée du binôme : **collectivité territoriale Vallées et Plateau d'Ardenne/ ARS**. Elle peut s'étendre à d'autres partenaires selon les besoins (IREPS, représentants du Conseil Régional Grand Est, Conseil Départemental 08, Education Nationale, etc.). La coordination du CLS fait l'objet d'une fiche action (FA).

Les objectifs opérationnels de l'équipe projet sont de :

- Coordonner et mobiliser les moyens pour permettre l'élaboration et la mise en œuvre du contrat local de santé ;
- Promouvoir le contrat local de santé en accompagnant les promoteurs
- Suivre l'évolution et la mise en œuvre du contrat local de santé ;
- Rédiger des documents de synthèse ;

- Coordonner et veiller à la cohérence des interventions des différents partenaires ;
- Discuter et valider les éventuels ajouts/modifications/suppressions de fiches pouvant être apportés au présent contrat ;
- S'approprier les données d'observation de la santé ;
- Préparer le comité de pilotage en proposant les orientations et les priorisations nécessaires.

Durée, Révision, Suivi et Évaluation

7. Durée

Le présent contrat est valable pour une durée de cinq années à compter de sa date de signature, il prendra fin le

8. Révision

Au cours de sa période de validité, le contrat local de santé peut être modifié par voie d'avenant à la demande de l'une ou l'autre des parties.

9. Suivi et évaluation

Un suivi annuel sera organisé, notamment, à partir de l'exploitation des données d'un tableau de bord de suivi des actions.

Le tableau de bord sera élaboré, et présenté à chaque réunion du COPIL, par la coordinatrice afin de suivre l'avancement des actions du CLS.

Le Contrat Local de Santé fera l'objet d'une évaluation régulière. Prenant notamment appui sur les éléments issus du suivi, cette évaluation permettra d'apprécier les résultats et de faire évoluer qualitativement la mise en œuvre du CLS.

Le suivi et l'évaluation du Contrat Local de Santé seront mis en œuvre dans le cadre de la gouvernance prévue aux articles 5 et 6.

A ...ROCROI..., le2020.

Signatures des cocontractants :

<p>Le Directeur Général de l'ARS Grand Est</p> <p>Christophe Lannelongue</p>	<p>Le Président CCVPA</p> <p>Régis DEPAIX</p>
<p>Le Président de la Région Grand Est</p> <p>Jean ROTTNER</p>	<p>Le Directeur académique des services de l'Éducation nationale</p> <p>Jean-Roger RIBAUD</p>
<p>Le Président du Conseil Départemental des Ardennes</p> <p>Noël BOURGEOIS</p>	<p>Le Préfet des Ardennes</p> <p>Pascal JOLY</p>
<p>Le Directeur de la Mutualité Sociale Agricole Marne Ardennes Meuse</p> <p>Hubert BRUNEEL</p>	<p>Le Directeur de la CPAM des Ardennes</p> <p>Olivier SUZANNE</p>

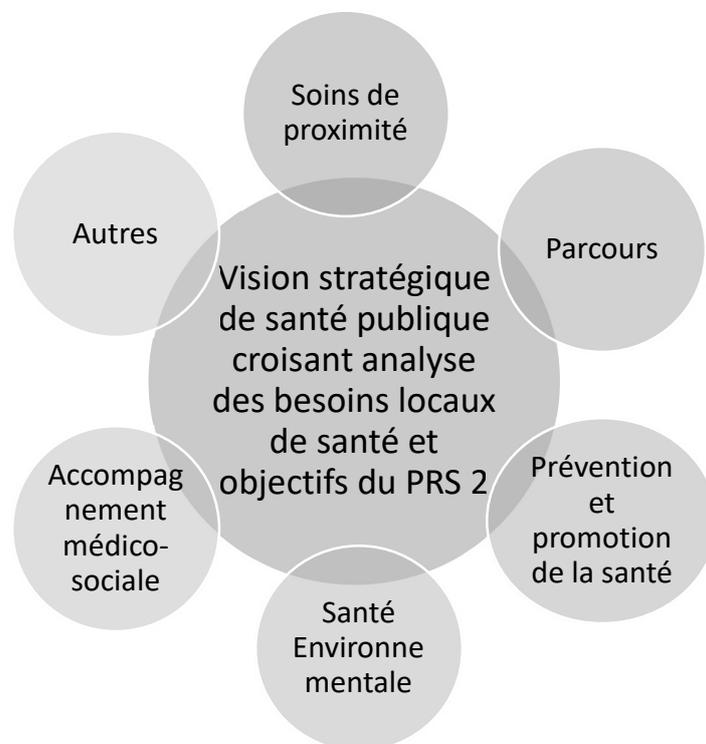
ANNEXES

Contexte du CLS

1. La loi Hôpital, Santé, Patients et Territoire – Projet Régional de Santé Grand Est

Institué par la loi dite HPST de 2009, le contrat local de Santé (CLS) fait l'objet d'une disposition d'ordre général dans le cadre de la loi N° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé et est repris dans le Code de santé publique (Article L. 1434-10 IV et article L. 1434-2).

Il constitue un des outils privilégiés par l'ARS Grand Est pour la mise en œuvre du projet régional de santé 2018-2028, en transversalité de l'ensemble des champs inhérents à la santé et au médico-social :



Et plus particulièrement, les 10 projets « Parcours » :

1. Parcours « Personnes âgées »
2. Parcours « Personnes en situation de handicap »
3. Parcours « Santé des enfants et des adolescents »
4. Parcours « Personnes en situation sociale fragile »
5. Parcours « Santé mentale »
6. Parcours « Maladies chroniques »
7. Parcours « Patients atteints de cancer »
8. Parcours « Maladies neurovasculaires / AVC »
9. Parcours « Maladie neurodégénératives »
10. Parcours « Maladie rares et génétiques »

Ainsi que les 7 projets prioritaires « Transformation de l'organisation de l'offre de santé » de l'ARS Grand Est :

1. Prévention / Promotion de la santé et lutte contre les addictions (tabagisme, activité physique adaptée, vaccination, et santé environnement)
2. Soins de proximité (y compris « biologie médicale » et « soins palliatifs / fin de vie »)
3. Virage ambulatoire et soins spécialisés (chirurgie, médecine, HAD, SSR, imagerie, soins critiques et périnatalité)
4. Ressources humaines en santé
5. Innovation et e-santé
6. ORSAN
7. Coopération transfrontalière

Le CLS permet de mobiliser, autour d'un projet commun, les acteurs d'un territoire dans le but de créer des synergies et de réduire de manière plus efficace les inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS). Il nécessite un engagement fort de l'ensemble des acteurs supposant ainsi une réelle articulation avec les différents dispositifs publics opérant, en parallèle, sur les territoires.

L'Agence Régionale de santé se fixe comme objectif de couvrir la totalité du territoire de la région Grand Est de contrats locaux de santé d'ici 2020. Cette ambition participe au déploiement du plan « Ma Santé 2022 » dont l'objectif principal est le décroisement, qui correspond à l'esprit partenarial, transversal et de co-construction des Contrats Locaux de Santé.

Les 3 engagements du plan sont :

- Favoriser la qualité et replacer le patient au cœur du soin
- Créer un collectif de soins au service des patients
- Adapter les métiers et les formations aux enjeux de la santé de demain

Autour de 5 chantiers prioritaires :

- Qualité des soins et pertinence des actes
- Organisation territoriale
- Modes de financement et de régulation
- Ressources humaines et formation
- Numérique

Méthodologie du CLS

1. Les enjeux généraux du CLS Vallées et Plateau d'Ardenne

En 2017, dans le cadre de la consultation des collectivités locales sur le projet de santé régional, la Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne a fait connaître à l'Agence Régionale de Santé Grand Est, sa volonté de s'engager dans un Contrat Local de Santé, bien consciente des enjeux cruciaux de ce domaine et de son impact sur les populations. En **février 2017** le bureau de la CCVPA autorise donc son président à **engager une démarche de Contrat Local de Santé en partenariat avec l'ARS**.

Le **premier comité de pilotage** a lieu fin **septembre 2017** et lance le projet. Un **accord cadre est signé le 16 Novembre 2017** entre le président CCVPA, le Directeur Général de l'Agence Régionale de Santé Grand Est, Le Directeur Académique des Services de l'Education Nationale, le Président du Conseil Départemental 08, le Préfet des Ardennes, le Directeur de la MSA Marne Ardennes Meuse, et le directeur de la CPAM des Ardennes.

Dans un objectif commun : Améliorer la santé des habitants et de concourir à la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé, ils décident de s'engager dans l'élaboration d'un CLS portant sur le territoire de la communauté de communes Vallées et Plateau d'Ardenne.

2. Elaboration du CLS

Pour commencer le **cabinet d'étude MAZARS est recruté pour effectuer le diagnostic** du territoire Vallées et Plateau d'Ardenne afin d'identifier les enjeux et les leviers d'actions en vue d'améliorer la santé de la population.

Le cabinet réalise un diagnostic territorial quantitatif, qualitatif et participatif permettant d'analyser la situation sanitaire, médico-sociale et sociale du territoire, de recenser les offres existantes, d'identifier les atouts et les besoins spécifiques en vue de construire des solutions adéquates, de mobiliser l'ensemble des parties prenantes (population, professionnels et élus).

Des entretiens et enquêtes sont menés auprès des professionnels et de la population. L'analyse a ressorti 3 axes prioritaires :

- 1 Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement :** Améliorer l'Habitat, lutter contre la pollution, préserver l'environnement...
- 2 Faciliter l'accès à la prévention et au soin :** soins de proximité télémédecine, réseaux de professionnels de santé ; accès aux programmes de prévention et actions locales innovantes
- 3 Soutenir les populations les plus fragiles :** Personnes âgées isolées, personnes en situation de handicap, personnes en situation de précarité et addictions, enfants et adolescents.

Sur décision du 2^{ème} copil du 9 janvier 2018 une restitution publique du diagnostic est réalisée. Celle-ci se fait sur 2 jours : le 18 janvier 2018 à Monthermé et le 25 janvier 2018 à Renwez.

Le 1^{er} **comité technique se rassemble le 15 février 2018 afin d'organiser les futurs groupes de travail.** L'objectif de ces groupes est de déterminer les actions de santé à mener, en lien avec les compétences techniques des participants.

Trois groupes sont constitués et se réunissent 2 à 3 fois de mars à juin 2018, pour émettre des idées d'actions en fonction de l'orientation stratégique à laquelle ils appartiennent :

Groupe n°1 : « Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement »

Groupe n°2 : « Favoriser l'accessibilité aux soins »

Groupe n°3 : « Développer la prévention et promotion de la santé »

Fin juin 2018, le comité de pilotage, précédé du 2^{ème} comité technique, se rassemble pour la 3^{-ème} fois afin de valider les idées émises lors des groupes de travail.

Le **16 octobre 2018 une réunion plénière** rassemblant élus, institutions et habitants projette les idées regroupées par axes stratégiques. Lors de cette réunion il est demandé aux acteurs de s'inscrire comme porteur et/ou co-porteur en face des actions dans lesquelles ils souhaitent s'investir.

Après le recensement des porteurs inscrits, **3 ateliers « Fiche-action » sont programmés en Novembre 2018.**

Décembre à mars 2019, les porteurs rédigent leur fiche. L'IREPS et la coordinatrice les accompagnent dans la rédaction des fiches.

Un 3 -ème comité technique valide, le 3 avril 2019, les axes stratégiques du CLS et les actions.

Plusieurs rencontres entre l'équipe projet et certains porteurs ont eu lieu d'avril à Aout pour peaufiner la faisabilité de certaines actions, notamment financière.

Le 4 -ème copil se réunit le 16 septembre 2019, le contrat dans sa totalité est proposé aux instances signataires et validé.

Plan d'Actions

Objectif Général :

Développer la qualité de vie des habitants de la Communauté de communes Vallées et Plateau d'Ardenne pour promouvoir la santé dans toutes ses dimensions

Orientation stratégique 1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire

Objectif spécifique 1.1. Développer l'offre de soins primaires sur le territoire

Action 1.1.1. Conforter l'offre de soins sur le territoire

Action 1.1.2. Accompagner les professionnels de santé dans une démarche d'exercice coordonné

Action 1.1.3. Promouvoir la télémédecine dans les MSP du territoire

Action 1.2.4. Création d'un centre de santé polyvalent par transformation du centre de santé dentaire mutualiste de Monthermé

Objectif spécifique 1.2. Faciliter l'accès aux soins en santé mentale

Action 1.2.1. Informer sur les dispositifs en santé mentale du territoire Vallées et Plateau d'Ardenne

Action 1.2.2. Coordonner les dispositifs en santé mentale du territoire VPA

Action 1.2.3. Mettre en place des vacations d'infirmiers de liaison de psychiatrie sur le territoire

Action 1.2.4. Mettre en place des vacations d'infirmiers de liaison de pédopsychiatrie sur le territoire

Objectif spécifique 1.3. Développer la prévention et le dépistage

Action 1.3.1. Communiquer sur les dépistages gratuits chez les dentistes

Action 1.3.2. Promouvoir les dépistages des cancers sur le territoire

Action 1.3.3. Développer sur le territoire l'éducation thérapeutique du patient présentant des facteurs de risque cardiovasculaire

Action 1.3.4. Renforcer la prévention et l'information du public sur les maladies transmises par les tiques et notamment la borréliose de Lyme

Objectif spécifique 1.4. Développer la prévention et le soin des conduites addictives

Action 1.4.1. Mettre en place des permanences délocalisées du CSAPA 08

Action 1.4.2. Mettre en place une permanence délocalisée du CAARUD YOZ

Objectif spécifique 1.5. Développer la prévention du diabète et de ses maladies associées

Action 1.5.1. Développer l'Education Thérapeutique du Patient diabétique

Action 1.5.2. Développer le dépistage de la rétinopathie diabétique sur le territoire

Action 1.5.3. Promouvoir la semaine nationale du Diabète

Objectif spécifique 1.6. Améliorer les soins et la prévention spécialisée pour les personnes vulnérables

Action 1.6.1. Développer le recours à la téléconsultation en EHPAD

Action 1.6.2. Développer le recours à la téléconsultation pour les personnes handicapées

Action 1.6.3. Développer le dépistage des troubles cognitifs chez la personne âgée à domicile

Action 1.6.4. Adapter les soins bucco-dentaires aux structures pour personnes handicapées

Objectif spécifique 1.7. Promouvoir la santé des jeunes et le soutien aux familles

Action 1.7.1 Repérer et orienter les familles en difficulté

Action 1.7.2. Informer sur le dispositif ECOUT'EMOI

Orientation stratégique 2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé

Objectif spécifique 2.1 Promouvoir la qualité de l'air et de l'eau

Action 2.1.1. Promouvoir les espaces verts sains et la biodiversité

Action 2.1.2. Réduire les expositions aux polluants de l'air intérieur dans les établissements recevant du public

Action 2.1.3. Améliorer la prise en compte de l'exposition potentielle chronique au plomb sur la commune de BOURG-FIDELE

Action 2.1.4. Promouvoir la sécurisation qualitative et quantitative des ressources et des installations de production et de distribution en eau de consommation humaine (EDCH)

Objectif spécifique 2.2. Améliorer les conditions de logement

Action 2.2.1. Lutter contre les situations de logement indigne

Action 2.2.2. Lutter contre la précarité énergétique des habitats défavorisés

Objectif spécifique 2.3. Lutter contre l'isolement des personnes vulnérables

Action 2.3.1. Elaborer un référentiel Qualité pour le développement harmonieux de l'habitat inclusif sur le territoire VPA

Action 2.3.2. Créer de l'habitat inclusif sur la commune de Rocroi

Action 2.3.3. Réaliser une étude de faisabilité du projet « habitat inclusif » d'Albatros

Action 2.3.4. Développer la mobilité sociale et culturelle en Vallées et Plateau d'Ardenne

Action 2.3.5. Organiser le repérage des personnes âgées isolées et/ou fragiles

Action 2.3.6. Promouvoir l'activité de personnes handicapées par l'installation d'un maraîcher biologique sur le territoire

Action 2.3.7. Favoriser l'accessibilité des personnes handicapées aux chemins de randonnée du PNR (sport et handicap)

Action 2.3.8. Créer de l'habitat intermédiaire pour les personnes âgées

Objectif spécifique 2.4. Améliorer la vie quotidienne des personnes âgées en résidence

Action 2.4.1. Créer des aides techniques en utilisant le FabLab

Orientation stratégique 3. Promouvoir les comportements favorables à la santé

Objectif spécifique 3.1. Promouvoir un environnement nutritionnel favorable à la santé

Action 3.1.1. Délivrer un message identique lors du temps scolaire et périscolaire sur l'alimentation

Action 3.1.2. Mettre en place des ateliers éducatifs autour de la Nutrition

Action 3.1.3. Mettre en place une randonnée gourmet à la rencontre des producteurs locaux « bio »

Objectif spécifique 3.2. Promouvoir l'activité physique et sportive sur le territoire

Action 3.2.1. Communiquer sur le Réseau Sport Santé Bien Être et Prescri'Mouv

Action 3.2.2. Développer le Sport Santé sur le territoire

Action 3.2.3. Mettre en place des créneaux d'activités physiques et sportives adaptées pour les seniors

Objectif spécifique 3.3. Promouvoir la santé, l'hygiène et le bien-être

Action 3.3.1. Mettre en place un atelier « Mon bien-être et moi »

Action 3.3.2. Promouvoir le bien-être, une bonne hygiène de vie, la pratique sportive et l'équilibre alimentaire

Action 3.3.3. Fabriquer des produits d'entretien et d'hygiène naturels

Axe transversal : Coordonner, animer, communiquer et évaluer le CLS

1. Animation et Coordination du Contrat Local de Santé
2. Communication du Contrat Local de Santé
3. Evaluation du CLS

Tableaux de financement

Orientation stratégique 1 : Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire

1.1 Développer l'offre de soins primaires sur le territoire

Pages/ FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P32  FA 1.1.1.docx	1.1.1 Conforter l'offre de Soins sur le territoire	CCVPA	Investissement : 100 000 € (2 nouveaux logements) Fonctionnement : 68 000 € (aides financières auprès de 2 internes + une aide à l'installation)		Frais de Déplacement des stagiaires + investissement travaux de rénovation	CPAM (Selon aides conventionnelles prévues)
P35  FA 1.1.2.c	1.1.2 Accompagner les professionnels de santé dans une démarche d'exercice coordonné	CCVPA	Investissement selon projet d'exercice coordonné	Soutien au projet de santé d'exercice coordonné via le financement d'un cabinet de consulting.	Aide à l'investissement	Aides possibles Etat, Feder, CD08
P38  FA 1.1.3..docx	1.1.3 Promouvoir la télémédecine dans les MSP du territoire	CCVPA	Budget selon système retenu Installation de la 4G et fibre en 2020	Financement sur appels à projets	Aide à l'investissement	CPAM
P41  FA1.1.4.docx	1.1.4 Création d'un centre de santé polyvalent par transformation du centre de santé dentaire mutualiste de Monthermé	SSAM de la Mutualité Française Champagne-Ardenne	300 000€ de travaux et 45 000€ d'investissements pour l'extension		Aide à l'investissement	Aides possibles Etat, Feder, CD08 Gestion des professionnels par la SSAM

1.2. Faciliter l'accès aux soins en santé mentale

Pages/ FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P44  FA 1.2.1.docx	1.2.1 Informer sur les dispositifs en santé mentale du territoire Vallées et Plateau d'Ardenne	CH Belair	Mise à dispo d' outils de communication			CH Béclair Dotation annuelle de financement
P47  FA 1.2.2.c	1.2.2 Coordonner les dispositifs en santé mentale du territoire VPA	CH Belair	Mise à dispo : Application VPA dans ma poche			CH Béclair Dotation annuelle de financement 6 400 euros (astreintes des infirmiers) + cout de fonctionnement (téléphone et ordinateur portable)
P50  FA 1.2.3.docx	1.2.3 Mettre en place des vacations d'infirmier de liaison de psychiatrie sur le territoire	CH Belair	Mise à disposition d'un bureau dans les MSP par vacation	Sous réserve de financement : 62 000 € : 1 ETP infirmier 5 000 € : frais de fonctionnement (véhicule) Demande de financement en cours via l'art. 51 ou enveloppe PTSM		Plateforme Relais recensant les demandes : à charge du CH Béclair
P53  FA 1.2.4.docx	1.2.4 Mettre en place des vacations d'infirmier de liaison de pédopsychiatrie sur le territoire	CH Belair	Mise à disposition d'un bureau dans les MSP par vacation	Sous réserve de financement : 62 000 €/an (1ETP infirmier de pédopsychiatrie) 5 000 € : frais de fonctionnement Demande de financement en cours via l'art. 51 ou enveloppe PTSM		Plateforme Relais recensant les demandes : à charge du CH Béclair

1.3. Développer la prévention et le dépistage

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P56  FA1.3.1.docx	1.3.1 Communiquer sur les dépistages gratuits chez les dentistes	CPAM 08/Education Nationale				CPAM
P59  FA 1.3.2.c	1.3.2 Promouvoir le dépistage des cancers sur le territoire	SAC 08		Financement via le CPOM		SAC 08 (fonctionnement)
P62  FA 1.3.3.docx	1.3.3. Développer l'Education Thérapeutique du Patient présentant des facteurs de risque cardiovasculaire	Association d'appui aux professionnels de santé		Dotation Globale Budget sur activité N-1 formule		
P65  FA1.3.4.docx	1.3.4 Renforcer la prévention et l'information du public sur les maladies transmises par les tiques et notamment la borréliose de Lyme	CCVPA	Temps agent pour logistique Mise à disposition de salle			

1.4. Développer la prévention et le soin des conduites addictives

Pages/ FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P68  FA1.4.1.docx	1.4.1 Mettre en place des permanences délocalisées du CSAPA 08	CSAPA 08	Mise à disposition des locaux	Dotation globale		
P71  FA1.4.2.docx	1.4.2 Mettre en place une permanence délocalisée du CAARUD YOZ	SOS Hépatite Champagne-Ardenne		Dotation globale		

1.5. Développer la prévention du diabète et de ses maladies associées

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P74  FA 1.5.1.docx	1.5.1 Développer l'Education Thérapeutique du patient diabétique	CPAM 08	Mise à disposition d'une salle + tableau blanc			Budget de fonctionnement du centre d'examens de santé de la CPAM 08
P77  FA 1.5.2.docx	1.5.2 Développer le dépistage de la rétinopathie diabétique sur le territoire	Association d'appui aux professionnels de santé		CPOM	Financement des outils	CPAM (indemnisation des actes directement aux professionnels de santé)
P80  FA 1.5.3.docx	1.5.3 Promouvoir la semaine nationale du Diabète	Centre d'examens de Santé CPAM 08				CPAM 08

1.6. : Améliorer les soins et la prévention spécialisée pour les personnes vulnérables

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P83  FA 1.6.1.docx	1.6.1 Développer le recours à la téléconsultation en EHPAD	EHPAD Marcadet		4000€ de matériel financé par l'ARS en 2018		Ehpad (personnel)
P86	1.6.2 Développer le recours à la téléconsultation pour les personnes handicapées	Albatros 08	Installation de la 4G et fibre en 2020	Selon Appel à projet télémédecine	 SOUTIEN AUX PROJETS DE TELESAN	Albatros 08 (personnel)
P89  FA 1.6.3.docx	1.6.3 Développer le dépistage des troubles cognitifs chez la personne âgée à domicile	Domicile Action 08				Domicile Action08
P92  FA 1.6.4.docx	1.6.4 Adapter les Soins bucco-dentaires aux structures pour personnes handicapées	Albatros				Albatros 08 (3000 €)

1.7. Promouvoir la santé des jeunes et le soutien aux familles

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P95  FA1.7.1.docx	1.7.1. Repérer et orienter les familles en difficulté	CH Béclair				CH Béclair : 1reunion par trimestre par thème et par centre social
P98  FA1.7.2.docx	1.7.2 Informer sur le DISPOSITIF ECOUT'EMOI	Maison des Adolescents		CPOM		

Orientation stratégique 2 : Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé

2.1. Promouvoir la qualité de l'air et de l'eau

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P101  FA 2.1.1.docx	2.1.1 Promouvoir les espaces verts sains et la biodiversité	CCVPA	Pas de demande financière dans un premier temps Eventuels achats de matériel, formation du personnel intercommunale plus tard		1 680 €	<ul style="list-style-type: none"> – Commune de Bogny : Achats de matériel (dont désherbeur thermique) : 10 000 € Frais de formation du Personnel : 3 000 € – Agence de l'eau Rhin/Meuse : 5 040€ – FREDON Champagne-Ardenne : 10 080€ (Réalisation du plan de gestion)

(2.1. Suite)

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P104  FA 2.1.2.d	2.1.2 Réduire les expositions aux polluants de l'air intérieur dans les établissements recevant du public	CCVPA	Mise à disposition de salle de réunion	Participation Financière		Financement à prévoir sur fond propre des communes concernées
P107  FA 2.1.3.d	2.1.3 Améliorer la prise en compte de l'exposition potentielle chronique au plomb sur la commune de BOURG-FIDELE	CCVPA	Mise à disposition de salle de réunion			Commune : Temps agent pour logistique
P110  FA 2.1.4.docx	2.1.4 Promouvoir la sécurisation qualitative et quantitative des ressources et des installations de production et de distribution en eau de consommation humaine (EDCH)	CCVPA	Aucun besoin de financement pour la première phase d'action			

2.2 Améliorer les conditions de logements

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P113  FA2.2.1.docx	2.2.1 Lutter contre les situations de logement indigne	CCVPA	CCVPA investit près de 119 000 € par an sur le programme « habiter mieux en Ardennes » Objectif 54 dossiers par an (Autonomie + Précarité énergétique) + temps agent pour la logistique		Participation à l'investissement « habiter mieux en Ardenne »	Les FA ne demandent pas d'investissement supplémentaire
P116  FA 2.2.2.docx	2.2.2 Lutter contre la précarité énergétique des habitats défavorisés	CCVPA				

2.3. Lutter contre l'isolement des personnes vulnérables

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P119  FA 2.3.1.docx	2.3.1 Elaborer un référentiel Qualité pour le développement harmonieux de l'habitat inclusif sur le territoire	CCVPA	Impression du cahier/ support dématérialisé			
P122  FA 2.3.2.docx	2.3.2 Créer de l'habitat inclusif sur la commune de Rocroi	Rocroi, CCVPA				Projet d'Environ 3 000 000 € Promoteur, bailleur social, Recherche de subventions
P125  FA 2.3.3.d	2.3.3 Réaliser une étude de faisabilité du projet « habitat inclusif » d'Albatros	Albatros 08		Financement de 60 000 € pour 2 éducateurs et 2 surveillants de nuit (demande en cours) →		Albatros08, subventions Projet : 1.5 millions d'euro pour la création

(2.3. Suite)

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P128  FA 2.3.4.docx	2.3.4 Développer la mobilité sociale et culturelle en vallées et Plateau d'Ardenne	CCVPA	BP : 12 222 €		Dispositif DIVA'P, pour adaptation du véhicule	Conférence des financeurs : 4500€ accordé Crédits européens (LEADER) CAF Fondations ?
P131  FA 2.3.5.docx	2.3.5 Organiser le repérage des personnes âgées isolées et/ou fragiles	CD08	Cout de l'impression de l'outil de repérage demandé			CD08 : temps de la coordinatrice gérontologique
P134  FA2.3.6.docx	2.3.6 Promouvoir l'activité de personnes handicapées par l'installation d'un maraîcher biologique sur le territoire	Association Albatros 08 Montcornet				Albatros08 : 7 000 €/an, faisant partie du BP octroyé par le CD 08
P137  FA 2.3.7.docx	2.3.7 Favoriser l'accessibilité des personnes handicapées aux chemins de randonnée du PNR (sport et handicap)	PNR				Etude : 25 000 € TTC Budget PNR et Feder (Programme Leader) Travaux : 150 000 à 200 000 € HT Financeurs à définir
P140  FA 2.3.8.docx	2.3.8 Créer de l'habitat intermédiaire pour personnes âgées	CCVPA		Financement ARS pour l'étude du diagnostic		

2.4. Améliorer la vie quotidienne des personnes âgées en résidence

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P143  FA 2.4.1.docx	2.4.1 Créer des aides techniques en utilisant les Fablab	CCVPA	Temps agents + matériel			

Orientation stratégique n° 3 : Promouvoir les comportements favorables à la santé

3.1. Promouvoir un environnement nutritionnel favorable à la santé

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P146  FA 3.1.1.docx	3.1.1 Délivrer un message identique lors du temps scolaire et périscolaire sur l'alimentation	Maison de la Nutrition	Mise à disposition de salle	CPOM		DRAFF
P149  FA3.1.2.docx	3.1.2 Mettre en place des ateliers éducatifs autour de la Nutrition	C.S. Aymon Lire	800 €/an demandé			CAF (500€) CGET (200€)
P152  FA 3.1.3.docx	3.1.3 Mettre en place une Randonnée gourmet « bio » pour les habitants	Association Montcornet Aujourd'hui et Demain				MAD : 1 000 € Albatros 08

3.2. Promouvoir l'activité physique et sportive sur le territoire

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P155  FA 3.2.1.doc	3.2.1 Communiquer sur le Réseau Sport Santé Bien Être et Prescri'Mouv	RSSBE		CPOM	Participe au financement	RSSBE
P158  FA 3.2.2.docx	3.2.2 Développer le Sport-Santé sur le territoire	CCVPA	Formation + temps des animateurs (8) +matériel			Mutuelles DDCSPP
P161  FA 3.2.3.doc	3.2.3 Mettre en place des créneaux d'activités physiques et sportives adaptées pour les seniors	UFOLEP	4 500 € / an demandé			Conférence des financeurs 4 000 € DDCSPP 3 500 € UFOLEP 3 000 €

3.3. Promouvoir la santé, l'hygiène et le bien être

Pages/FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P164  FA 3.3.1.docx	3.3.1 Mettre en place un atelier « mon bien-être et moi »	C.S. Aymon Lire	1000 € / an de demandé			Plan Départemental d'Insertion (1000 €)
P167  FA3.3.2.d	3.3.2 Promouvoir le bien-être, une bonne hygiène de vie, la pratique sportive et l'équilibre alimentaire	C.S. Aymon Lire		5000 € (demande en cours)		DSCSJS 500 € CD 08 2600 € CCAS 2000 € CAF 7300 € ASP 600 €
P171  FA3.3.3.docx	3.3.3 Fabriquer des produits d'entretien et d'hygiène naturels	C.S. Aymon Lire	500€ de demandé par an			

Axe transversal : Coordonner, animer, communiquer et évaluer le CLS

Pages / FA	Actions / numéros	Porteurs	Financements			
			CCVPA	ARS	CR Grand Est	Autres
P174 P178 P181  FA A transversal.docx	<ol style="list-style-type: none"> 1. Animation et Coordination du Contrat Local de Santé 2. Communication du Contrat Local de Santé 3. Evaluation du CLS 	CCVPA	BP estimé à environ 29 000€	12 000 € /an		

Fiches Actions

Orientation stratégique n° 1 :

Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire

1.1. Développer l'offre de soins primaires sur le territoire

Action 1.1.1 V7	Conforter l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Communauté de Communes Vallée et Plateau d'Ardenne (CCVPA)
	Personne référente	DEPAIX Régis - Président de la CCVPA PILARDEAU Erik - Vice-Président de la CCVPA GALAND Eric – Directeur Général des Services de la CCVPA
Axes stratégiques du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Au sein de la CCVPA, les densités des professionnels de santé de premier recours sont systématiquement inférieures aux territoires de référence avec notamment l'absence de médecins spécialistes (au sein d'un département ayant peu de spécialistes) et la faiblesse de l'offre en chirurgiens -dentistes, en masseurs-kinésithérapeutes, en pédicures-podologues et en orthophonistes.</p> <p>Une problématique d'accès aux soins prioritaire : Issue d'un phénomène de désertification médicale important, elle risque de s'aggraver avec des départs à la retraite non remplacés.</p> <p>Des actions ont déjà été menées notamment par la création de MSP. Cependant, l'accès aux soins reste problématique en particulier pour les spécialistes, avec des délais d'attente longs et des déplacements importants.</p> <p>L'enjeu : Encourager les jeunes professionnels à venir s'installer sur le territoire</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS)	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.1. Développer l'offre de soins primaires sur le territoire	

Objectifs opérationnels	<p>1.1.1.1 - Recenser les départs en retraite des médecins généralistes du territoire</p> <p>1.1.1.2 - Promouvoir le territoire lors de la journée d'installation des jeunes médecins à l'Université de Reims aux moyens de flyers sur les activités, loisirs possibles en communiquant sur les facilités d'installations possibles.</p> <p>1.1.1.3 - Encourager les médecins généralistes à devenir « maître de stage » en informant sur les modalités</p> <p>1.1.1.4 - Instaurer des aides facilitatrices pour les internes en stage sur le territoire (hébergement)</p> <p>1.1.1.5 - Promouvoir l'installation de jeunes médecins en les informant sur les facilités d'installations possibles : intégrer une MSP avec ses avantages, aides financières pour l'installation (mobilier)</p>	
Étapes de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> • Recensement des départs en retraite des médecins généralistes et autres spécialistes médicaux du territoire • Mises en œuvre d'aides financières sur le territoire de VPA : <ul style="list-style-type: none"> ✓ Auprès des internes en médecine : 1 000 euros par mois pendant 2 ans, en contrepartie de 5 ans minimum d'exercice (après le diplôme) sur le territoire. Un contrat sera conclu avec le professionnel de santé. ✓ A l'arrivée de nouveaux médecins : aide à l'installation de 20 000 euros et/ou étude de tous problèmes recensés (informatisation...) • Évaluation annuelle du déroulement de chaque action • Mise à disposition d'hébergement pour les remplaçants et médecins stagiaires : <ul style="list-style-type: none"> ✓ MSP de Rocroi et Rimogne sont équipées d'un logement (2 logements possibles) ✓ Développer 2 autres logements sur le secteur vallées • Participation de la Communauté de communes à la journée d'installation des jeunes médecins de la faculté de médecine de Reims : tenir un stand, distribution de produit de communication faisant la promotion du territoire • Dans le cadre du DPC (Développement Personnel Continu), encourager les médecins à suivre la formation pour devenir maître de stage, en coordination avec le département de médecine générale de la faculté de médecine de Reims. 	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : Avril 2019 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	CCVPA, ARS, C.R. Grand Est, CPAM, Faculté de médecine de Reims	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Investissement : 100 000 € (2 nouveaux logements) Fonctionnement : 68 000 € (aides financières auprès de 2 internes + une aide à l'installation)
	<i>Financeurs et montants</i>	CCVPA CPAM (selon aides conventionnelles prévues) Conseil Régional Grand Est. (Déplacement des stagiaires et investissement travaux de rénovation)
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Mobilier, logement : CCVPA

Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input checked="" type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input checked="" type="checkbox"/> Efficacité et sécurité
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input checked="" type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation
	Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	Projet Régional de Santé Schéma de soins de proximité des Ardennes
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : <ul style="list-style-type: none"> • Nombre d'étudiants en médecine aidés financièrement • Nombre de médecins bénéficiant des aides à l'installation (nouveau médecin) • Nombre de contacts pris à la journée d'installation des jeunes médecins • Nombre de maîtres de stage sur le territoire • Nombre de spécialités médicales différentes • Nombre de communes dépourvu de médecin Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <ul style="list-style-type: none"> • Evolution du Nombre de médecins installés sur le territoire Méthode d'évaluation envisagée : <ul style="list-style-type: none"> • Documents de recensement • Documents de comptabilité

Action 1.1.2 V2	Accompagner les professionnels de santé dans une démarche d'exercice coordonné	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	CCVPA
	<i>Personne référente</i>	DEPAIX Régis - Président de la CCVPA PILARDEAU Erik - Vice-Président de la CCVPA GALAND Eric – Directeur Général des Services de la CCVPA
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Compte tenu d'une démographie médicale en baisse, l'enjeu majeur est l'attractivité pour les professionnels de santé libéraux sur le territoire de la CC VPA pour maintenir et renforcer l'offre de soins et de répartition des professionnels sur le territoire.</p> <p>L'organisation des professionnels de santé au sein de maison de santé pluriprofessionnelle est une réponse adaptée à leur souhait d'exercer en groupe avec une mutualisation des locaux et des astreintes. Sur le territoire, un projet de MSP est en cours à Renwez. Des cabinets d'exercice regroupé des médecins existent déjà. Sur la base du volontariat, les équipes de Bogny/Meuse, Monthermé et Hautes-Rivières peuvent choisir de se doter d'un projet de santé avec au moins un auxiliaire médical et d'une coordination interne afin de se constituer en MSP.</p> <p>Une nouvelle modalité d'exercice coordonné à l'échelle populationnelle doit être envisagée sous la forme d'une communauté Professionnelle Territoriale de Santé (CPTS) dont les limites géographiques dépasseront celles de l'EPCI.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.1. Développer l'offre de soins primaires sur le territoire	
Objectifs opérationnels	1.1.2.1. Elaborer un diagnostic des structures existantes 1.1.2.2. Mettre en place les modes d'exercice coordonné	
Etapas de mise en œuvre – Description	Recenser les cabinets de médecins regroupés existants Identifier les paramédicaux et médecins souhaitant une coopération plus poussée Impulser un projet de CPTS Réaliser le projet de santé d'exercice coordonné Identifier le besoin éventuel d'extension ou de locaux plus adaptés (CCVPA) Soutenir la constitution de l'exercice coordonné selon les modalités réglementées (ARS- CPAM) Rédiger les statuts et présenter le projet en commission	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle :	

	Début : 2020		Fin : 2024	
Partenaires de l'action	ARS- CPAM- médecins et paramédicaux, acteurs hospitaliers et médico sociaux			
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :		* Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	
Territoire d'intervention	CCVPA			
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Fonction du projet		
	<i>Financeurs et montants</i>	ARS/AM/CCVPA/ Etat / CRGEST/Feder/ CD08		
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>			
Déterminants de santé visés	Système de soins			
	<input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input checked="" type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input checked="" type="checkbox"/> Efficacité et sécurité			
	Mode de vie			
	<input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)			
	Conditions de vie			
	<input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail			
	Environnement social			
<input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social				
Contexte économique et politique				
<input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)				
Conditions socio-économiques				
<input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation				
Autre(s)				
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			

Politiques Publiques concernées	PRRS <i>Schéma des soins de proximité 08</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre et typologie d'exercices coordonnés</i> <i>Réalisation du projet de santé</i> <i>Rédaction des statuts</i> <i>Soumission du projet</i> <i>Nb de protocoles pluriprofessionnels</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Nb de professionnels</i> <i>Nb de patients (file active) suivis en MSP</i> <i>Nb de consultations (par médecin, par paramédical)</i> <i>Nb de nouveaux professionnels</i> <i>Satisfaction des patients</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Bilan d'activité annuel</i> <i>Indicateurs ARS - CPAM</i></p>

Action 1.1.3. V2	Promouvoir la télémédecine dans les MSP du territoire	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input checked="" type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	CCVPA
	Personne référente	DEPAIX Régis – Président de la CCVPA GALAND Eric – Directeur Général des Services de la CCVPA
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>L'accès aux soins de proximité est compliqué compte tenu de la désertification médicale en milieu rural. Une attente importante des habitants est perçue sur le territoire afin de faciliter l'accès aux soins de médecine générale et de médecine spécialisée.</p> <p>La mise en place de la télémédecine dans les maisons de santé pluridisciplinaires est une réponse de proximité pertinente dans ce contexte. Elle permettra de faciliter le recours au médecin traitant et au spécialiste pour les habitants.</p> <p>L'ARS a mis en place un guichet unique et des aides afin de faciliter l'installation de cette technologie ainsi que la formation des professionnels de santé. La CCVPA est fortement impliquée et apportera son soutien aux MSP sur les éventuels besoins matériels, de connexion, etc..</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (<i>lettre et chiffre</i>) <u>base liste des objectifs du PRS</u>)	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Objectif 07.0 - Renforcer les coopérations des professionnels de santé pour réduire les délais d'accès aux soins <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Objectif 03.0 - Développer la télémédecine pour faciliter l'accès aux soins spécialisés <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Objectif 01.0 - Renforcer l'offre régionale de télémédecine tout en la rendant lisible, accessible et intégrée dans les pratiques médicales <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (<i>si indiqué</i>)	1.1. Développer l'offre de soins primaires sur le territoire	
Objectifs opérationnels	1.1.3.1 Mettre en place la téléconsultation et la téléexpertise dans les MSP	
Étapes de mise en œuvre – Description	-Demande de financement auprès de la CPAM -Acquisition du matériel nécessaire aux téléconsultations, -Formation professionnelle -Organisation de la téléconsultation	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : 2020 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	ARS/CPAM	
Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	* Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la

	<input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Communauté de communes Vallées et plateau d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Selon système retenu
	<i>Financeurs et montants</i>	CPAM- CR Grand EST
	Autres ressources mobilisables (<i>Matériel, humaine</i>)	Installation 4G et fibre (2020) Installation matériel nécessaire Médecin généraliste
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input checked="" type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	<i>Plan Régional de Santé</i>	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)	

Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : Nombre de téléconsultations Nombre de téléexpertise Nombres d'actes relevant de l'urgence Nombre de patients bénéficiaires de la téléconsultation Nombre de médecins formés</p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : Evolution de la file active des médecins (évolution globale du nombre de patients ayant consulté) Amélioration du parcours de soins (évolution du nombre de consultations de suivi par patient chronique)</p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité : Diminution du recours aux urgences hospitalières pour les patients du territoire</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : Bilan d'activité Questionnaires de satisfaction des patients</p>
--	--

Action 1.1. 4	Création d'un centre de santé polyvalent par transformation du centre de santé dentaire mutualiste de Monthermé	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	<i>Services de Soins et d'Accompagnement Mutualistes (SSAM de la Mutualité Française Champagne-Ardenne)</i>
	<i>Personne référente</i>	<i>Marielle TRABANT Directrice du pôle soins de premier recours mtrabant@utrca.fr 0762272713</i>
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Au sein de la CCVPA, les densités des professionnels de santé de premier recours sont systématiquement inférieures aux territoires de référence avec notamment l'absence de médecins spécialistes (au sein d'un département ayant peu de spécialistes) et la faiblesse de l'offre en chirurgiens-dentistes, en masseurs-kinésithérapeutes, en pédicures-podologues et en orthophonistes.</p> <p>Une problématique d'accès aux soins prioritaire : Issue d'un phénomène de désertification médicale important, elle risque de s'aggraver avec des départs à la retraite non remplacés.</p> <p>Des actions ont déjà été menées notamment par la création de structures d'exercice coordonné, dont des MSP. La transformation du centre de santé dentaire existant à Monthermé, constituant déjà un bassin de patientèle important, permettrait de diversifier l'offre par la possibilité d'offrir de la médecine générale en salariat, au sein d'une autre structure d'exercice coordonné, le Centre de santé.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.1 Développer l'offre de soins primaires sur le territoire	
Objectifs opérationnels	<ul style="list-style-type: none"> - Transformer le centre de santé dentaire en centre de santé polyvalent par u une extension portée par la CCVPA - Recruter un médecin généraliste, voire des professionnels paramédicaux - Participer aux réflexions pour coordonner l'ensemble des acteurs du territoire, notamment via une CPTS 	
Etapes de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> - Définition des plans et du futur agencement des locaux - Agrandissement du bâtiment - Actualisation du projet de santé 	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle :	

	Début : 2020		Fin : 2024	
Partenaires de l'action	CCVPA, CR Grand EST			
Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :		* Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	
Territoire d'intervention	CCVPA			
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	300 000€ de travaux et 45 000€ d'investissements		
	<i>Financeurs et montants</i>	CCVPA, CR Grand EST		
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>			
Déterminants de santé visés	Système de soins			
	<input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input checked="" type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input checked="" type="checkbox"/> Efficacité et sécurité			
	Mode de vie			
	<input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)			
	Conditions de vie			
	<input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Condition de travail			
	Environnement social			
<input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social				
Contexte économique et politique				
<input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)				
Conditions socio-économiques				
<input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation				
Autre(s)				
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non			
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale)</i>			

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Réalisation des plans d'agrandissement du centre de santé dentaire</i> <i>Date de début des travaux</i> <i>Date de livraison des travaux</i> <i>Date du lancement du recrutement du médecin généraliste et date du recrutement</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Nombre de professionnels de santé avant extension, et nombre après</i> <i>Actualisation du projet de santé réalisée ou non</i> <i>Nombre de patients suivis avant l'extension et nombre suivis après</i> <i>Mesure de la satisfaction du patient via un questionnaire dédié</i> <i>Identification de salles pour les personnels (déjeuner et vestiaires)</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Recueil via les outils informatiques du centre, et par questionnaire de satisfaction patient</i></p>

1.2. Faciliter l'accès aux soins en santé mentale

Action 1.2.1. V3	Informersur les dispositifs en santé mentale du territoire Vallées et Plateau d'Ardenne	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	CH Belair
	<i>Personne référente</i>	M. Bouillot/M. QUINTARD
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Constat : il existe sur le territoire une diversité d'acteurs permettant le repérage des besoins de la population en santé mentale. Ainsi, professions de santé (médecins, infirmiers, psychologues, ...), les centres sociaux, les assistantes sociales (territoriales, de la gendarmerie), consultations de proximité d'infirmier de psychiatrie à venir.</p> <p>Afin de permettre de les rendre accessibles à la population en fonction de ses besoins, il apparaît nécessaire de communiquer sur l'existence de ces dispositifs sur le territoire, de présenter le maillage existant en articulation avec l'hôpital Bel air qui est la structure de référence du territoire dont le CMPP de Revin. Cette communication pourra se faire sur différents supports (application de la com com/annuaire sur internet, affichage, publication dans le journal de la com com...)</p> <p>La communication vise aussi à informer les paramédicaux, auxiliaires de vie, éducateurs sociaux, etc. sur les dispositifs existants afin de mieux orienter si besoin la personne requérante.</p> <p>En conséquence, cette communication facilitera la coopération entre professionnels de santé du territoire et le partage des compétences spécifiques et étendra la collaboration Ville / Hôpital entre professionnels de santé</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.2. Faciliter l'accès aux soins en santé mentale	
Objectifs opérationnels	1.2.1.1. Communiquer sur les dispositifs de santé mentale existants sur le territoire	
Etapas de mise en œuvre – Description	<p>Recensement par le CH BELAIR des dispositifs de santé mentale existants sur le territoire</p> <p>Communication par le CH BELAIR de ces dispositifs auprès des professionnels de santé et professionnels agissant auprès des personnes fragilisées du territoire</p> <p>Mise à disposition par la communauté de communes de ses outils de communication (bulletin communautaire, site internet, vpa dans ma poche) pour informer la population.</p>	

Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>PRS Projet territorial de santé mentale</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Nb de professionnels rencontrés Nb de réunions Type de communication et de supports utilisés</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Nombre de professionnels déclarant avoir mieux identifier les dispositifs existants en santé mentale</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Enquête de satisfaction Bilan d'activité</i></p>

	<input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	CCVPA	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Concernant la plateforme relais, les astreintes des infirmiers auront un coût de 6 400 euros associé à un cout de fonctionnement (téléphone et ordinateur portable)
	<i>Financeurs et montants</i>	CH Belair- Dotation globale
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Mise à disposition de l'Application VPA, Téléphone, mail
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input checked="" type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	PRS Projet territorial de santé mentale	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)	

Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Taux d'utilisateurs</i> <i>Nombre d'appels</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Evolution du nombre d'utilisateurs</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Questionnaire de satisfaction auprès des utilisateurs et partenaires sous forme dématérialisée</i></p>
--	--

Action 1.2.3 V5	Mettre en place des vacations d'infirmier de liaison de psychiatrie sur le territoire	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input checked="" type="checkbox"/> Action expérimentale <input checked="" type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur de l'action	<i>Structure :</i>	Centre Hospitalier BELAIR
	<i>Personne référente</i>	David BOUILLLOT Directeur des soins Céline PECHEUX - Cadre supérieur de santé de pôle Eric COMPERO - Cadre de santé
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Dans un contexte d'augmentation constatée des besoins en psychiatrie (+ 85% hospitalisation en 4 ans), le maillage de l'offre de soins est insuffisant car :</p> <ul style="list-style-type: none"> - CMP à distance du territoire concerné (Revin) - Difficultés de mobilité au sein de la communauté d'agglomération - Précarité importante de la population - Allongement des délais de RDV en CMP du fait de la pénurie médicale <p>Ces facteurs entraînant un renoncement aux soins L'enjeu est de permettre un accès aux soins psychiatriques dans les territoires sous-dotés</p>	
Lien avec le PRS (axe et objectif (lettre et chiffre base liste des objectifs du PRS))	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Objectifs spécifiques	1.2. Faciliter l'accès aux soins en santé mentale	
Objectifs opérationnels	1.2.3.1. Mettre en place des vacations d'infirmiers en psychiatrie dans les maisons de santé du territoire Vallées et Plateau d'Ardenne	
Etapes de mise en œuvre – Description	<p>Organiser la psychiatrie de liaison avec les professionnels des 7 exercices médicaux regroupés, les médecins et les infirmiers de l'établissement (projet, convention, logigramme d'intervention et de réponse...)</p> <p>Mise en place de la coordination paramédicale avec les médecins du CH Belair</p> <p>Planification des interventions hebdomadaires avec déploiement des entretiens infirmiers de 1ere intention</p> <p>Présentation du projet (Instances diverses) et de ses objectifs recherchés : Améliorer la coopération entre professionnels de santé du territoire et partager les compétences spécifiques Pouvoir apporter un avis spécialisé aux professionnels de santé du territoire Apporter une innovation organisationnelle sur le territoire en expérimentant puis étendant sur le département si réponse satisfaisante Améliorer la qualité de vie et les relations psychosociales Renforcer la collaboration Ville / Hôpital entre les professionnels de santé</p>	

	<p>Contexte économique et politique</p> <p><input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population</p> <p><input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)</p> <p>Conditions socio-économiques</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau de revenu</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau d'éducation</p>
<p>Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Politiques Publiques concernées</p>	<p><i>Politique de santé</i></p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>PRS</i> • <i>Projet territorial de Santé mentale</i>
<p>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)</p>
<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Nb de permanences</i> • <i>Délais de rdv</i> • <i>Nb de demandes</i> • <i>Nb d'entretiens de 1ere intention</i> • <i>Nb de synthèses</i> • <i>Nb d'orientations en CMP, en HC ou HJ</i> <p>Indicateurs de résultat :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Evolution du nombre de prise en charge ambulatoire</i> <p>Méthode d'évaluation envisagée :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Questionnaire de satisfaction des usagers et des professionnels • Registre d'activité par site • Données d'activité hospitalière • Données de santé du territoire

Action 1.2.4	Mettre en place des vacances d'infirmier de liaison de pédopsychiatrie sur le territoire	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input checked="" type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	CH Belair
	<i>Personne référente</i>	M. Bouillot
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Le diagnostic territorial et les groupes de travail du CLS ont mis en évidence des besoins de prévention et de soins des enfants et adolescents dans le domaine de la santé mentale.</p> <p>Ce territoire qui connaît une précarité liée au chômage, à l'existence de familles monoparentales, à un taux de scolarisation plus faible à partir de 6 ans, à un taux de formation des jeunes plus faible, nécessite une réponse adaptée et efficace aux problématiques de bien-être et de santé mentale du plus jeune âge jusqu'à l'entrée dans l'âge adulte.</p> <p>Le territoire étant pionnier dans la prise en charge de proximité en santé mentale pour les adultes souhaite étendre le dispositif de vacances d'infirmiers de psychiatrie de proximité à ces tranches d'âge de la population.</p> <p>Cette action qui concerne les tranches les plus jeunes de la population est fondamentale en raison de son impact de santé publique dans les années à venir : ces futurs adultes auront eu un gain de chance en accédant aux soins et à la prévention en santé mentale en fonction de leurs besoins sur le territoire de proximité.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.2. Faciliter l'accès aux soins en santé mentale	
Objectifs opérationnels	1.2.4.1. Mettre en place des vacances d'infirmiers en pédopsychiatrie dans les Maisons de santé du territoire Vallées et Plateau d'Ardenne	
Etapes de mise en œuvre – Description	<p>Mise en œuvre en 2021 après 2 années d'expérimentation de l'action 2.8 pour :</p> <p>Mettre en place une réponse réactive et adaptée pour anticiper les besoins et éviter la crise et les risques pour la population (prévention, détection, Orientation et prise en charge)</p> <p>Limitier le recours aux urgences pour un problème psychiatrique</p> <p>Favoriser les accès aux alternatives à l'hospitalisation complète en pédopsychiatrie et à l'hospitalisation en pédiatrie</p>	

	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation
	Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>PRS</i> <i>Projet territorial de santé mentale</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : Nb de permanences Délais de rdv Nb de demandes Nb d'entretiens de 1ere intention Nb de synthèses Nb d'orientations en CMP, en HC ou HJ Indicateurs de résultat ou d'efficacité : Evolution du nombre de prise en charge Indicateur d'impact ou d'utilité : Méthode d'évaluation envisagée : Questionnaire de satisfaction des usagers et des professionnels Registre d'activité par site Données d'activité hospitalière Données de santé du territoire

1.3. Développer la prévention et le dépistage

Action 1.3.1- V3	Communiquer sur les dépistages gratuits chez les dentistes	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	CPAM 08, Education Nationale
	<i>Personne référente</i>	Jessica BLAISE (CPAM) Laurent BOULAN (Infirmier Conseiller Technique auprès du DASEN)
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Les soins bucco-dentaires sont les plus souvent négligés chez les enfants. Et pourtant, une altération de l'état dentaire a des conséquences graves : troubles de la mastication, de l'élocution, problèmes esthétiques et d'image de soi.</p> <p>Or, il est constaté que les taux de participation à l'examen bucco-dentaire au 4eme trimestre 2018 sont de 49.8% pour les 6 ans, 38.9% pour les 9 ans, 35.2% pour les 12 ans, 26.5% pour les 15 ans et 30.4% pour les 18 ans.</p> <p>L'objectif est donc de développer les dépistages dentaires chez l'enfant en relançant activement les parents et professionnels.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Objectif 03.5 - Renforcer la promotion de la santé bucco-dentaire : Améliorer le maillage territorial de l'offre de soins bucco-dentaire <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.3. Développer la prévention et le dépistage	
Objectifs opérationnels	<p>1.3.1.1. Communiquer sur le dépistage dentaire en relançant par téléphone les parents des enfants qui n'ont pas profité de leur courrier d'invitation du dispositif M'T dents.</p> <p>1.3.1.2. Informer les élèves de CP et 6 ème sur l'hygiène bucco-dentaire.</p> <p>1.3.1.3. Proposer dans la mesure du possible un dépistage bucco-dentaire.</p>	

Etapes de mise en œuvre – Description	<p>La campagne M'T dents, invite au moment de leur anniversaire les enfants âgés de 6, 9, 12, 15, 18, 21 et 24 ans à consulter leur chirurgien-dentiste. Ils bénéficient d'un bilan bucco-dentaire gratuit assorti de conseils sanitaires. Si des soins sont nécessaires, ils seront pris en charge à 100 % par l'Assurance Maladie. En 2019, le dispositif sera étendu aux enfants âgés de 3 ans.</p> <p>Janvier à juin 2019 : relance téléphonique des parents d'enfants de 9, 12 et 15 ans n'ayant utilisé leur prise en charge</p> <p>Les dentistes sont sensibilisés à ce dispositif par le biais d'information mail et/ou visite des délégués de l'assurance maladie.</p>	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : 01/01/2019 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	Dentistes Union Française pour la Santé Bucco-Dentaire	
Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	BUDGET CPAM (sur l'année 2019)
	<i>Financeurs et montants</i>	Budget CPAM ARS Grand EST (Programme régionale et académique de prévention Bucco-dentaire)
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Envoi de courriers d'invitation Agent CPAM pour les relances téléphoniques Infirmiers de l'Education Nationale (dépistage et relance)
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)	

	<input type="checkbox"/> Condition de travail
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation
	Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	1-2-1 Nationale 1-2-2 Locale
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : Nombre de courriers envoyés sur le territoire Nombre de relances téléphoniques et par classe d'âge Nombre d'élèves ayant bénéficiés d'une séance d'information bucco-dentaire Nombre de dépistages réalisés et d'élèves orientés Indicateurs de résultat ou d'efficacité : Taux de recours au chirurgien-dentiste pour les classes d'âge concernées Evolution du taux de recours au chirurgien-dentiste avant et après la relance téléphonique Indicateur d'impact ou d'utilité : Méthode d'évaluation envisagée : Requête informatique

Partenaires de l'action	CPAM 08, centres sociaux, communauté de communes, Ligue contre le cancer	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) santé <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	*Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	CC VPA	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Budget de fonctionnement SAC 08
	<i>Financeurs et montants</i>	CPOM ARS
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	Plan cancer	
Y-a-t-il une démarche participative associant	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)	

les citoyens ?	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p><i>Indicateurs de processus</i> Nombre de dépistages réalisés sur le territoire CCVPA Nombre d'ambassadeurs formés Type de communication et de supports utilisés Profil des ambassadeurs formés Nombre de partenaires associés</p> <p><i>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</i> Évolution annuelle du taux de participation au dépistage</p> <p><i>Indicateur d'impact ou d'utilité :</i></p> <p><i>Méthode d'évaluation envisagée :</i> Résultats transmis par le national</p>

Action 1.3.3. V5	Développer l'éducation thérapeutique du patient présentant des facteurs de risque cardiovasculaire	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	Association d'appui aux professionnels de santé
	<i>Personne référente</i>	Solène Brochaye chargée de projet
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>L'accès aux soins reste problématique en particulier pour les spécialistes, avec des délais d'attente longs et des déplacements importants.</p> <p>Au sein des Ardennes, l'incidence et la prévalence des ALD 8 (diabète), ALD 30 (Tumeurs) et des ALD 13 (Maladies coronaires) sont particulièrement importantes. Les maladies touchant le système cardiaque, respiratoire, rénal ainsi que le diabète sont particulièrement représentées sur le territoire, et constituent à ce titre un enjeu de prévention en santé.</p> <p>Dans ce contexte, l'objectif prioritaire est de développer l'éducation thérapeutique du patient présentant des facteurs de risque cardiovasculaires en formant les professionnels de santé de proximité.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.3. Développer la prévention et le dépistage	
Objectifs opérationnels	1.1.3.1. Former les professionnels de 1er recours à l'éducation thérapeutique pour améliorer l'accompagnement des personnes présentant des facteurs de risques cardio-vasculaires. 1.1.3.2. Faciliter l'accès personnalisé des patients à des séances éducatives individuelles et/ou collectives. 1.1.3.3. Renforcer la coordination entre les professionnels de premiers recours	
Etapes de mise en œuvre – Description	Informer les professionnels de premiers recours sur les bassins de vie choisis. Organiser la formation pluri-professionnelle des acteurs à l'ETP. Accompagner les professionnels de santé formés à la mise en œuvre de l'ETP coordonnée au sein de leur territoire. Organiser le parcours des patients dans le programme. Organiser l'évaluation en continu.	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : 01/01/2019 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	ARS, Réseau sport santé bien être (RSSBE)	

Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	CCVPA	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Budget sur activité N-1 formule
	<i>Financeurs et montants</i>	ARS dotation globale
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	Locale	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)	

<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus : Nombre de professionnel de santé formés Nombre de bilans éducatifs partagés (BEP) initiaux effectués par les médecins traitants Nombre de BEP spécifiques initiaux réalisés par les Professionnels recours Nombre moyen de séances d'ETP réalisées par patient Nombre de bilans finaux réalisés par le médecin traitant Nombre de synthèses finales renseignées par le PS recours Nombre de séances collectives d'ETP réalisées Nombre de patient ayant bénéficié d'une des étapes du programme ETP Nombre de patient ayant abandonné le programme Nombre de PS ayant organisé des séances collectives d'ETP Nombre de patients ayant participé à des séances collectives d'ETP</p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : Taux de patients ayant suivi le programme Taux de patients ayant atteint l'objectif éducatif Satisfaction des professionnels Changements intervenus dans la gestion de sa maladie par le patient Satisfaction des patients par rapport au programme proposé</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : Pour réaliser l'évaluation, nous allons étudier les contenus suivants : Les fiches saisies par les professionnels dans les dossiers patients partagés (ORNICARE) Les questionnaires papiers retournés par les patients Les questionnaires « google drive » retournés par les professionnels de santé Les évaluations renseignées par les professionnels à la fin des formations.</p>
---	---

Partenaires de l'action	Fédération Régionale de Défense contre les Organismes Nuisibles (FREDON)	
Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input checked="" type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input checked="" type="checkbox"/> Autre (Précisez) : Elus et agents, professionnels du tourisme
Territoire d'intervention	Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	
	<i>Financeurs et montants</i>	CCVPA Temps agent pour logistique
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	CCVPA Mise à disposition de salle Documentation existante fournie
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
	Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	Plan national de lutte contre la maladie de Lyme et les maladies Transmissibles par les tiques 2016	

	PRSE3
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre de plaquettes distribuées</i> <i>Nombre de personnes relais formées</i> <i>Nombre de réunions</i> <i>Description des éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes et outils employés...)</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Nombre de demandes d'information du public auprès des professionnels de santé et de prévention (dont pharmaciens)</i> <i>Évaluation des changements comportementaux</i></p> <p>Indicateurs d'impact ou d'utilité : <i>Questionnaire pour évaluer l'impact de la campagne de sensibilisation</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>bilan d'activité, questionnaire d'impact</i></p>

	<input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Vallées et Plateau d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	1 permanence par semaine : ½ J pour 2 intervenants (médecin + TS ou psychologue) = 15 000 €
	<i>Financeurs et montants</i>	ARS (dotation globale)
	Autres ressources mobilisables (<i>Matériel, humaine</i>)	Temps de psychologue Temps de travailleur social Mise à disposition des locaux par la Communauté de Communes Frais de déplacement (véhicule/carburant) Petit matériel : ordinateur/clé 4G Assurance
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input checked="" type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale)</i>	

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre de réunions partenariales mises en place</i> <i>Nombre de réunions cliniques</i> <i>Nombre de réunions de coordination</i> <i>Nombre d'outils de réduction des risques diffusé</i> <i>Nombre d'entretiens avec l'entourage du patient</i> <i>Nombre d'obligation de soins (OS)</i> <i>Nombre de consultations</i> <i>Nombre d'appels téléphoniques</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Evolution de la file active</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité : <i>nb d'engagement de soins (DIPC), nb de sevrages, indicateurs de réduction des risques</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>bilan d'activité annuel, analyse territoriale</i></p>

Action 1.4.2 V4	Mettre en place une permanence délocalisée du CAARUD YOZ	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	SOS Hépatites Champagne Ardenne
	<i>Personne référente</i>	SCHUURMAN Jacques, Directeur du CARRUD
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	Suite à la rencontre d'usagers de ce bassin de population, nous avons décidé de créer une permanence pour accueillir les usagers et leur proposer les différents services du CAARUD. Ce lieu d'accueil en camping-car se tient depuis juin 2018 à raison d'une demi-journée par semaine. Comme aucun autre acteur du domaine de l'addictologie n'est présent sur ce territoire, nous avons décidé de nous implanter par ce biais.	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.4. Développer la prévention et le soin des conduites addictives	
Objectifs opérationnels	1.4.2.1. Organiser une permanence du CAARUD chaque lundi en fin d'après -midi sur Bogny sur Meuse et toute autre localité du secteur sur demande de l'utilisateur 1.4.2.2. Organiser des sessions de dépistages avec les partenaires locaux	
Etapes de mise en œuvre – Description	- Accueillir de manière inconditionnelle les usagers de drogues - Informer et conseiller de en adaptant le message de réduction des risques - Distribuer du matériel de réduction des risques - Informer, orienter, accompagner vers les dispositifs de droits communs sociaux ou sanitaires Mettre en place un programme d'échange de seringues adapté et efficient avec les pharmacies partenaires - Proposer du travail de proximité, - Elargir l'offre de dépistage par les Tests rapide d'orientation diagnostique du VIH et du VHC et de la fibrose du foie par FibroScan® - Proposer des consultations par le médecin addictologue - Médiation	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : Fin : 2024	
Partenaires de l'action	- Les pharmacies (conventions) - Le centre social - Tous les médecins et infirmiers libéraux	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)	* Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical

	<input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input checked="" type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Bogny sur Meuse et toute autre localité du secteur sur demande de l'utilisateur, intervention sur les festivals du territoire (Aymonfolk et Festibarok)	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Sur budget global du CAARUD (331 704.72 €)
	<i>Financeurs et montants</i>	ARS (dotation globale)
	Autres ressources mobilisables (<i>Matériel, humaine</i>)	
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input checked="" type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	<ul style="list-style-type: none"> - Le décret n° 2005-1606 du 19 décembre 2005 (JO du 22 décembre 2005) détaille les missions des Caarud. - La circulaire DGS n°2006-01 du 2 janvier 2006 explique la structuration du dispositif. - Le rapport d'activité type est fixé dans l'arrêté du 16 janvier 2006 (JO du 3 	

	février 2006
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Nombre de permanences - Nombre d'usagers rencontrés - Quantité de matériel distribué - Nombre d'orientations - Nombre de TROD <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evolution du nombre de dépistage - Evolution du nombre de traitement <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Consolidation du réseau local de partenaires <p>Méthode d'évaluation envisagée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Rapport ASA CAARUD - Rapport d'activités

1.5. Développer la prévention du diabète et de ses maladies associées

Action 1.5.1 V4	Développer l'éducation thérapeutique du Patient diabétique	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	Centre d'Examens de Santé de la CPAM 08
	<i>Personne référente</i>	Danièle KRAUSS
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Contexte : Au sein des Ardennes, l'incidence et la prévalence des ALD 8 (diabète), des ALD 30 (Tumeurs) et des ALD 13 (maladies coronaires) sont particulièrement importantes. Les maladies touchant le système cardiaque, respiratoire, rénal ainsi que le diabète sont particulièrement représentées sur le territoire, et constituent à ce titre un enjeu de prévention en santé.</p> <p>L'ensemble des spécialités médicales est sous-doté dans les Ardennes. L'enjeu est de développer l'offre de soins existante afin d'assurer l'accessibilité et la qualité des soins sur le territoire.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Objectif 02.1 - Développer l'éducation thérapeutique du patient : Améliorer l'accès à une offre d'éducation thérapeutique notamment pour les pathologies les plus fréquentes <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.5. Développer la prévention du diabète et de ses maladies associées	
Objectifs opérationnels	1.5.1.1. Mettre en place un programme d'éducation thérapeutique du patient composé de 5 séances sur le thème du diabète dans la CCVPA	
Etapes de mise en œuvre – Description	<p>Cibler une commune prioritaire avec un nombre de personnes diabétiques important</p> <p>Mise à disposition par cette commune d'une salle pouvant accueillir environ 15 personnes tous les jeudis après-midi de 14h à 16 pendant 5 semaines consécutives + prévoir la disponibilité de cette même salle sur une journée avant le début de l'action pour les entretiens individuels</p> <p>Prévoir le matériel nécessaire : un tableau blanc</p> <p>Communiquer les dates de l'ETP diabète à la population</p> <p>Recrutement des personnes diabétiques par le CES</p> <p>Réalisation des entretiens individuels</p> <p>Réalisation des 5 ateliers diabète : le diabète de type 2, l'activité physique, l'équilibre</p>	

	alimentaire (*2) et le traitement médicamenteux Bilan à 6 mois	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : Dates à caler sur le 1 ^{er} semestre 2020 Remarque : l'action pourra être renouvelée en fonction de la demande sur des communes différentes chaque année	
Partenaires de l'action	CC VPA Mairie de la commune concernée par l'action	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	CCVPA	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Budget de fonctionnement du Centre d'Examens de santé de la CPAM08
	<i>Financeurs et montants</i>	Budget CPAM
	Autres ressources mobilisables (<i>Matériel, humaine</i>)	Municipalité pour prêt de salle + tableau blanc
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	

	Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>Locale</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : Nombre d'ateliers réalisés Nombre de personnes présentes aux ateliers Nombre de séances ETP réalisées/prévues</p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : Nombre de personnes déclarant avoir acquis des compétences Typologie des compétences</p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : Bilan personnel à 6 mois pour faire le point sur ce qui a pu être mis en place</p>

Action 1.5.2. V4	Développer le dépistage de la rétinopathie diabétique sur le territoire	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	Association d'appui aux professionnels de santé
	<i>Personne référente</i>	FERREIRA Marion – marion.addica-care diab@orange.fr
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Les maladies touchant le système cardiaque, respiratoire, rénal ainsi que le diabète sont particulièrement représentées sur le territoire, et constituent à ce titre un enjeu de prévention en santé.</p> <p>Un accroissement des personnes atteintes de diabète et une diminution du nombre d'ophtalmologistes sur le département des Ardennes provoquent une difficulté de suivi et de prise en charge des complications oculaires chez le patient diabétique (cf recommandations HAS).</p> <p>Compte tenu de la lourdeur du handicap visuel généré par cette pathologie, c'est un objectif prioritaire d'en dépister les premiers signes dans le cadre de la prévention secondaire.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.5. Développer la prévention du diabète et de ses maladies associées	
Objectifs opérationnels	1.5.2.1 Organiser le dépistage de la rétinopathie diabétique auprès des patients diabétiques sans suivi ophtalmologique depuis plus d'un an sur le territoire Vallées et Plateau d'Ardenne	
Etapes de mise en œuvre – Description	<p>Contacter les cabinets médicaux et les pharmacies du territoire afin d'organiser le dépistage de la rétinopathie diabétique sur le territoire du CLS</p> <p>Organiser la venue de l'orthoptiste et mettre en place le procédé de télé médecine</p> <p>Contacter les PS du territoire (médecin et pharmacien)</p> <p>Recueillir la liste des patients concernés</p> <p>Organiser la venue du dépistage</p> <p>Suivre les étapes opérationnelles du dispositif de télé médecine</p> <p>Gérer la gestion administrative notamment l'envoi des résultats et le suivi post dépistage des patients dépistés positif</p>	
Durée de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Annuelle : <input type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : 2019 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	Professionnels de santé, ARS, CPAM	

Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Vallées et Plateau d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Prorata de ce dispositif régional
	<i>Financeurs et montants</i>	Assurance maladie qui indemnise les actes directement aux professionnels de santé ARS (Cpom) , C.R.Grand Est (les outils)
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	MSP, cabinet médical, pharmacie
Déterminants de santé visés	<p>Système de soins</p> <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité <p>Mode de vie</p> <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) <p>Conditions de vie</p> <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail <p>Environnement social</p> <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social <p>Contexte économique et politique</p> <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>) <p>Conditions socio-économiques</p> <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation <p>Autre(s)</p>	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	PRS	

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre de site opérationnels sur le territoire concerné, Nombre de vacation organisée Nombre de partenaires impliqués Typologie des partenaires Nombre de personnes dépistées</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Évolution du nombre de rétinopathie diagnostiqués Nombre d'autres complications oculaires décelées</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité : <i>Nombre de personne ayant bénéficié d'une consultation chez l'ophtalmologiste à l'issu du dépistage</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Questionnaire de satisfaction rempli par chaque patient à l'issu du dépistage et analysé chaque année Appel mensuel des patients ayant une pathologie de décelée pour s'assurer qu'ils aient obtenu un rdv chez le spécialiste</i></p>

Action 1.5.3.	Promouvoir la semaine nationale du Diabète	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	Centre d'Examens de Santé de la CPAM 08
	<i>Personne référente</i>	Danièle KRAUSS
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Contexte : Au sein des Ardennes, l'incidence et la prévalence des ALD 8 (diabètes), des ALD 30 (Tumeurs) et des ALD 13 (maladies coronaires) sont particulièrement importantes. Les maladies touchant le système cardiaque, respiratoire, rénal ainsi que le diabète sont particulièrement représentées sur le territoire, et constituent à ce titre un enjeu de prévention en santé.</p> <p>L'offre sportive est développée sur le territoire avec une forte présence associative et de nombreuses infrastructures mises à disposition (football, randonnée, escalade, ...)</p> <p>L'enjeu est de promouvoir l'activité physique pour les personnes atteintes d'une maladie chronique notamment le diabète</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.5. Développer la prévention du diabète et de ses maladies associées	
Objectifs opérationnels	1.5.3.1 Organiser une marche destinée aux personnes diabétiques (mais ouverte à tous comme pour les marches roses). 1.5.3.2. Proposer un dépistage du diabète avant le début de la marche 1.5.3.3. Proposer d'adhérer au programme d'Education Thérapeutique du patient de la CPAM 1.5.3.4 Proposer d'adhérer au programme d'accompagnement téléphonique des personnes diabétiques 1.5.3.5 Proposer de prendre des rendez-vous pour un fond d'œil en partenariat avec Carédiab	
Etapes de mise en œuvre – Description	Réunir les partenaires concernés Décider d'une date pour la marche lors de la semaine nationale du diabète (début juin 2019) Créer 2 parcours pour les marcheurs débutants et les marcheurs confirmés Demander les autorisations Prévoir des cadeaux pour les personnes inscrites à la marche Réalisation de la Marche des diabétiques Tenu de Stand de dépistage Tenu de Stand d'information	

Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Date : début juin 2019 à l'occasion de la Semaine nationale du diabète L'Action pourra être reconduite chaque année sur des lieux différents de la la CCVPA	
Partenaires de l'action	Club de marche du Centre Social Aymon Lire Association Française des Diabétiques 08 Carédiab	
Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	CCVPA : Bogny-Sur-Meuse	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Budget de fonctionnement CES
	<i>Financeurs et montants</i>	Budget CPAM
	Autres ressources mobilisables (<i>Matériel, humaine</i>)	Bénévoles pour encadrer cet événement
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	

Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>Locale</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : Nombre de parcours réalisés Nombre de partenaires Associés Typologie des partenaires associés Type de communication et de supports utilisés Nombre de personnes présentes le jour de la marche Satisfaction des marcheurs</p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : Nombre de dépistages réalisés Nombre de rdv fond d'œil Evolution du Nombre d'adhésion au programme d'accompagnement des personnes diabétiques Evolution du Nombre de personnes intéressées pour participer aux ateliers ETP diabète</p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : Questionnaire d'évaluation</p> <p>Un bilan sera réalisé à la fin de la manifestation. Ce bilan recensera : -le nombre de dépistage (grâce à l'autorisation de dépistage) -le nombre de rendez-vous pour le fond d'œil (grâce au planning de rendez-vous) -le nombre d'adhésion au programme d'accompagnement des personnes diabétiques (grâce aux inscriptions papier) -le nombre de personnes intéressées pour participer aux ateliers ETP diabète (grâce à la liste des personnes inscrites)</p>

Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Bogny Sur Meuse (EHPAD Marcadet) ouverture à la population envisageable	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	4000 € de matériel financé par l'ARS en 2018
	<i>Financeurs et montants</i>	ARS (équipement)
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Humains : médecin généraliste de CSP de Sedan Infirmières
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input checked="" type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input checked="" type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	Plan Régional de Santé	

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre de téléconsultations</i> <i>Nombres d'actes relevant de l'urgence</i> <i>Nombre de personnes âgées bénéficiaires de la téléconsultation</i> <i>Nombre de médecin formés</i> <i>Nombre de soignants formés</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Evolution de l'état de santé des résidents</i> <i>Evolution du bien être des résidents (éviction du stress en évitant un transport vers les centres de soins)</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité : <i>Agrandissement du réseau « télémédecine » avec spécialistes sur Reims</i> <i>Nb d'hospitalisations évitées</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Evaluation annuelle</i> <i>Enquête de satisfaction</i></p>

Action 1.6.2. V2	Développer le recours à la téléconsultation pour les personnes handicapées	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input checked="" type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Association ALBATROS 08 (Foyer de Vie et FAMA)
	Personne référente	Annie DEMISSY (directrice) Elisabeth CORDELETTE (IDE)
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Problématique d'accès aux soins prioritaires perçue sur le territoire Issue d'un phénomène de désertification médicale important, elle risque de s'aggraver avec des départs en retraite non remplacés et en particulier pour les spécialistes, avec des délais d'attente longs et des déplacements importants. Lors des consultations, les délais d'attente sont longs et génèrent des troubles chez les personnes autistes ; les consultations de ces patients par un professionnel de santé sont difficiles et seraient facilitées si le patient restait dans son environnement familial, avec l'IDE et le médecin de l'institution, professionnels qui seraient les interlocuteurs du professionnel de santé consulté par télémedecine. Un enjeu de renforcement de l'offre à destination des Personnes Handicapées, perçues comme les plus vulnérables.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (<i>lettre et chiffre</i>) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Objectif 07.0 - Renforcer les coopérations des professionnels de santé pour réduire les délais d'accès aux soins <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Objectif 03.0 - Développer la télémedecine pour faciliter l'accès aux soins spécialisés <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Objectif 01.0 - Renforcer l'offre régionale de télémedecine tout en la rendant lisible, accessible et intégrée dans les pratiques médicales <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (<i>si indiqué</i>)	1.6. Améliorer les soins et la prévention spécialisée pour les personnes vulnérables	
Objectifs opérationnels	1.6.2.1. Réaliser des téléconsultations médicales auprès des personnes handicapées	
Etapas de mise en œuvre – Description	Associer les médecins traitants au dispositif Former l'équipe soignante à l'utilisation de l'outil Elaboration du projet de candidature et soumission à l'ARS Installation dans l'EHPAD de l'équipement financé par l'ARS Formation des personnels soignants à l'utilisation Evaluation annuelle	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : Ponctuelle : Début : 2020 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	ARS/CPAM	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)	* Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical

	<input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Montcornet, communauté de communes Vallées et plateau d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Selon le système retenu
	<i>Financeurs et montants</i>	ARS selon appel à projet télémédecine / Albatros 08
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Médecin généraliste et IDE Installation 4G et fibre (2020) par CCVPA
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input checked="" type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	<i>Plan Régional de Santé</i>	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)	

<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre de téléconsultations</i> <i>Nombres d'actes relevant de l'urgence</i> <i>Nombre de personnes Handicapées bénéficiaires de la téléconsultation</i> <i>Nombre de médecins formés</i> <i>Nombre de soignants formés</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Evolution de l'état de santé des résidents</i> <i>Evolution du bien être des résidents (éviction du stress en évitant un transport vers les centres de soins)</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité : <i>Agrandissement du réseau « télémédecine » avec spécialistes sur Reims</i> <i>Nb d'hospitalisations évitées</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Evaluation annuelle</i> <i>Enquête de satisfaction Questionnaires de satisfaction</i></p>
---	--

Action 1.6.3 V3	Développer le dépistage des troubles cognitifs chez la personne âgée à domicile	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Domicile Action 08
	Personne référente	Céline LARUE, Directrice
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	Actuellement 15% des usagers aidés du territoire des communes Vallée et plateau d'Ardenne sont atteints de troubles cognitifs. Afin de parfaire notre accompagnement auprès de ces personnes, un dépistage doit se mettre en place en partenariat avec le réseau ARDUINN'AGE et la MAIA et les autres associations d'aide à domicile du territoire. L'objectif est de prendre en charge le plus tôt possible les patients présentant une altération cognitive. L'enjeu est de prévenir la complexification des cas et de soutenir les aidants.	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS)	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.6. Améliorer les soins et la prévention spécialisée pour les personnes vulnérables	
Objectifs opérationnels	1.6.3.1. Repérer les personnes présentant des troubles cognitifs 1.6.3.2. Communiquer aux partenaires 1.6.3.3. Orienter les proches ou l'utilisateur vers une prise en charge adaptée	
Etapes de mise en œuvre – Description	<p>DA 08 va être en charge avec les aides à domicile du repérage des personnes présentant des troubles cognitifs : lors de la mise en place d'un plan d'aide, lors des visites de suivi de ses usagers ou encore après un signalement d'un proche et/ou d'un aidant.</p> <p>Repérage par les aides à domicile des services d'aide et d'accompagnement à domicile, remontées aux Responsables de secteur, interpellation du réseau Arduin'âge, interpellation des acteurs potentiels (Médecins traitants, puis hôpital de jour). Passage en commission d'orientation des signalements si problèmes. Orientation vers la MAIA ou le réseau de coordination gérontologique.</p> <p>DA 08 sera en charge de suivre le nombre de situations portées à sa connaissance et le suivi mis en place avec le réseau de partenaire (Réseau ARDUINN'AGE, MAIA.)</p> <p>DA 08 suivra l'évolution du nombre de personnes repérées au sein de son SAAD ou après information et/ ou signalement d'un proche ou d'un partenaire du réseau.</p> <p>DA 08 sera également en charge de suivre l'évolution du nombre de personnes orientées dans le cadre du repérage des troubles</p>	

Durée de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Annuelle : <input type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : 2019 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	Réseau arduin'âge/MAIA	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Communautés de communes vallées et plateau d'Ardenne.	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Budget de Domicile Action 08
	<i>Financeurs et montants</i>	Prestation financée par l'usagers dont APA/ caisse de retraite
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Repérage par les Aides à domiciles
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input checked="" type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale)</i>	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)	

<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre d'usagers diagnostiqués</i> <i>Nombre de partenaires mobilisés</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : nombre de situations prises en charge par le réseau <i>Nombre d'usagers suivis et maintenus au domicile</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité : <i>Évolution du nombre de personnes repérées</i> <i>ou évolution du nombre de personnes orientées</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : création d'un questionnaire de satisfaction des usagers et/ou de leurs aidants naturels concernant la prise en charge qui a été réalisée <i>Fiche de liaison à remplir par l'aide à domicile sur les démarches mises en œuvre.</i></p>
---	--

Action 1.6.4 V3	Adapter les soins bucco-dentaires aux structures pour personnes handicapées	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input checked="" type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Albatros
	Personne référente	Elisabeth CORDELETTE (IDE) Clémentine CALVET (Educatrice spécialisée)
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Une mauvaise santé bucco-dentaire a des retentissements importants sur la qualité de vie au quotidien, en particulier des personnes en situation de handicap : perte de goût, dénutrition, douleurs, dont l'origine n'est pas toujours identifiée. Or les personnes en situation de handicap ont souvent du mal à exprimer leur problème de santé bucco-dentaire, leur attention et celle de leur entourage étant le plus souvent centré sur le handicap lui-même.</p> <p>L'état de santé bucco-dentaire des personnes en situation de handicap est dégradé. Les personnes handicapées souffrent tout particulièrement de pathologies infectieuses, carieuses et/ou parodontales.</p> <p>C'est pourquoi, il est nécessaire d'adapté les soins bucco-dentaires aux personnes en situation de handicap.</p> <p>Source UFSBD</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (<i>lettre et chiffre</i>) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Objectif 03.3 - Renforcer la promotion de la santé bucco-dentaire : Promouvoir la santé bucco-dentaire, auprès des aidants professionnels et non-professionnels, du secteur sanitaire et médico-social, des personnes âgées dépendantes <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Objectif 06.0 - Développer la mise en œuvre de la charte « Romain Jacob » pour l'ensemble des établissements médico-sociaux et sanitaires, en vue d'améliorer l'accès à la santé des personnes en situation de handicap <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (<i>si indiqué</i>)	1.6. Améliorer les soins et la prévention spécialisée pour les personnes vulnérables	
Objectifs opérationnels	1.6.4.1. Organiser des séances sur l'hygiène bucco-dentaire auprès des personnes fréquentant la structure. 1.6.4.2 Organiser des consultations chez le dentiste	
Etapes de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> - Intervention d'un médecin hygiéniste sensibilisé au handicap qui va venir animer un atelier de prévention - Ateliers de sensibilisation avec matériel (kit spécialisé, 2 000 €) - Accompagnement de professionnels (IDE, éducateur) 	

	<ul style="list-style-type: none"> - Achat de brosses à dents électriques - Intervention de la dentiste de Rimogne pour la surveillance des dents - Information et communication auprès des collègues directeurs d'établissement médico-social de la communauté de commune et partage d'expérience 	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : premier trimestre 2019 Fin : premier trimestre 2021	
Partenaires de l'action	Médecin hygiéniste, dentiste, éducateur et IDE, résidents et familles	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Montcornet, Territoire VPA	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	3000 €
	<i>Financeurs et montants</i>	Albatros 08
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Temps de travail de professionnels de la structure Intervention 1 médecin hygiéniste Intervention 1 dentiste
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique , financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Continuité (informationnelle , relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input checked="" type="checkbox"/> Niveau d'éducation	

	Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale) Plan régional santé</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez) Volontariat des résidents
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Type de communication et de supports utilisés (<i>Article dans l'Alb'actu (journal de la structure) et sur le site internet</i>) - Nombre de personnes touchées - Nombre d'ateliers réalisés/prévus - Nombre de consultations - Proportion des personnes satisfaites <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Evolution du nombre de soins - Typologie des soins - Nombre de personnes déclarant avoir acquis des compétences et connaissances - Typologie des connaissances <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Appropriation de la démarche, les résidents sont acteurs et demandeurs de rendez-vous : augmentation du nombre de demandes de rendez vous <p>Méthode d'évaluation envisagée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Questionnaire de satisfaction avec émoticônes - Bilan du dentiste - Traçabilité des ateliers - Nombre d'articles et témoignages

Partenaires de l'action	Centre Social Aymon Lire et Les Mazures	
Public visé :	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input checked="" type="checkbox"/> Autre (Précisez) : familles et aidants	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input checked="" type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input checked="" type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Vallées et Plateau d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	<i>1reunion par trimestre par thème et par centre social Intervention par demande spécifique avec la psychiatrie de liaison</i>
	<i>Financeurs et montants</i>	
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Matériel mis à disposition par le CH Belair (CMP)
Déterminants de santé visés	Système de soins	
	<input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input checked="" type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie	
	<input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie	
	<input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social	
	<input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
Contexte économique et politique		
<input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)		
Conditions socio-économiques		
<input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input checked="" type="checkbox"/> Niveau d'éducation		
Autre(s)		

Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale)</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre de réunions et de demande spécifiques</i> <i>Nombre de familles orientées</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Questionnaire de satisfaction</i> <i>Tableau de bord</i></p>

Action 1.7.2 V 3	Informier sur le DISPOSITIF ECOOUT'EMOI – ACCOMPAGNEMENT DES JEUNES DE 11 A 21 ANS EN SITUATION DE SOUFFRANCE PSYCHIQUE	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input checked="" type="checkbox"/> Action expérimentale ction Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	<i>Maison des Adolescents</i>
	<i>Personne référente</i>	<i>Mme LAURENT – contact</i>
Axe stratégique du CLS	1. Renforcer l'offre de soins et de prévention sur le territoire	
Contexte et enjeux locaux	<p>Un adolescent sur 4 souffre d'au moins un trouble psychique à un moment de sa vie, 10 à 20 % des jeunes sont en situation de mal-être. Les troubles mentaux chez l'adulte commencent souvent pendant l'enfance ou l'adolescence (généralement entre 12 et 24 ans) et ont tendance à persister à l'âge adulte, en se révélant plus sévères. C'est pourquoi différents ministères et fédérations ont décidé de mener une expérimentation dont l'objectif est de prendre en charge le plus en amont possible les jeunes en situation de souffrance psychique pour améliorer leur santé mentale à court, moyen et long terme, le département des Ardennes est ciblé dans cette expérimentation.</p> <p>Sont concernés, l'ensemble des jeunes âgés de 11 à 21 ans qui présentent des signes de souffrance psychique. Ce dispositif propose un parcours coordonné de prise en charge et d'accompagnement du jeune en situation de souffrance psychique. Il a également vocation à informer plus largement les jeunes sur la santé mentale. Après évaluation du jeune par un médecin généraliste ou un médecin de santé scolaire, le jeune peut être orienté le jeune vers un psychologue, inscrit au répertoire ADELI, pour une prise en charge de 12 consultations psychologiques.</p> <p>Le diagnostic territorial VPA et les groupes de travail du CLS ont mis en évidence des besoins de prévention et de soins des enfants et adolescents dans le domaine de la santé mentale.</p> <p>Ce territoire qui connaît une précarité liée au chômage, à l'existence de familles monoparentales, à un taux de scolarisation plus faible à partir de 6 ans, à un taux de formation des jeunes plus faible, nécessite une réponse adaptée et efficace aux problématiques de bien-être et de santé mentale du plus jeune âge jusqu'à l'entrée dans l'âge adulte</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : 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 <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien <input checked="" type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	1.7. Promouvoir la santé des jeunes et le soutien aux familles	
Objectifs opérationnels	1.7.2.1. Communiquer auprès des professionnels concernés sur le dispositif 1.7.2.2. Communiquer auprès des jeunes sur le dispositif	

Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>Plan d'action « Bien être et santé des jeunes » Novembre 2017 Décret du 5 mai 2017</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Type de communication et supports utilisés Nombre de professionnels formés Profil des professionnels Nombre de partenaires associés</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Évolution du Nombre de jeunes pris en charges dans VPA</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Évaluation prévue au dispositif expérimental</i></p>

Orientation stratégique n° 2 :

Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé

2.1. Promouvoir la qualité de l'air et de l'eau

Action 2.1.1. V 4	Promouvoir les espaces verts sains et de la biodiversité	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input checked="" type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	Communauté de Communes Vallée et Plateau d'Ardenne (CCVPA)
	<i>Personne référente</i>	WARNIER Jean-Pierre – Conseiller Communautaire CCVPA DEHOUL Laëtitia – Pôle Environnement
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé.	
Contexte et enjeux locaux	<p>L'utilisation de produits phytosanitaires, dont les herbicides, constitue une source de pollution importante des eaux souterraines et superficielles, ce qui constitue un facteur important de déclassement de la qualité des ressources en eau. Les pratiques de désherbage des collectivités contribuent pour une part non négligeable à cette pollution.</p> <p>Un enjeu de santé environnementale à développer sur le territoire Un enjeu de prévention pour la santé en diminuant l'utilisation de produits polluants.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS)	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	2.1. Promouvoir la qualité de l'air et de l'eau	
Objectifs opérationnels	2.1.1.1. Recenser les espaces publics prioritaires à l'entretien 2.1.1.2. Mettre en place des techniques alternatives de désherbage, tant préventives que curatives dans les espaces publics. 2.1.1.3. Réaliser un inventaire des pratiques d'entretien auprès de la population. 2.1.1.4. Communiquer sur les techniques alternatives auprès des habitants 2.1.1.5. Signer la charte régionale « Commune Nature ». 2.1.1.6. Communiquer le retour d'expérience sur les autres communes du territoire V.P.A.	

Etapas de mise en œuvre – Description	<p>Formation du personnel communal. Élaboration d'une typologie des espaces dans la commune. Définition des classes d'entretien dans la ville. Pour chaque classe d'entretien, définition d'une gestion sur les différentes typologies. Mise en place des techniques alternatives de désherbage, tant préventives que curatives. Conception d'outils de communications à l'adresse des habitants Inventaire des pratiques : Septembre à octobre 2018 Réalisation du plan de gestion différenciée : Novembre 2018 Achat de matériel alternatif : courant 2019 Mise en place des techniques alternatives de désherbage : printemps 2019 Signature de la charte « Commune Nature » : novembre 2018 Accession au niveau « 3 Libellules » : 2020 à 2023. Communication aux autres communes du territoire V.P.A. des actions mises en œuvre sur les communes de Bogny-sur-Meuse et des Hautes-Rivières pour promouvoir des espaces verts sains.</p>	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : mai 2018 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	Agence de l'eau Rhin/Meuse, Région Grand Est, Commune de Bogny-sur-Meuse, Association Fredon.	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input checked="" type="checkbox"/> Autre (Précisez) : Personnel communal (service espaces verts)
Territoire d'intervention	CCVPA	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Réalisation du plan de gestion : 10 080 € (prestation effectuée par l'association « FREDON Champagne-Ardenne) Achats de matériel (dont désherbeur thermique) : 10 000 € Frais de formation du Personnel : 3 000 € TOTAL : 23 080 €
	<i>Financeurs et montants</i>	Agence de l'eau Rhin/Meuse : 5 040 € Région Grand Est : 1 680 € CCVPA TOTAL : 23 080 €
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Matériel existant. Personnel communal et CCVPA
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux</i>)	

	<p><i>et éducatifs, alimentation ...)</i></p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Condition de travail</p>
	<p>Environnement social</p> <p><input type="checkbox"/> Intégration sociale</p> <p><input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Normes et climat social</p>
	<p>Contexte économique et politique</p> <p><input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales</p> <p><input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population</p> <p><input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)</p>
	<p>Conditions socio-économiques</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau de revenu</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Niveau d'éducation</p>
	<p>Autre(s)</p>
<p>Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Politiques Publiques concernées</p>	<p>Charte régionale « Commune Nature » ; « Ma Commune sans Pesticide ».</p>
<p>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)</p>
<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus :</p> <p>Nombre et type de supports de communication réalisés et diffusés auprès des habitants.</p> <p>Typologie des espaces publics recensés</p> <p>Nombre d'espaces publics entretenus sans produits phytosanitaires</p> <p>Nombre de charte signée</p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <p>Évolution de l'utilisation de produits phytosanitaires</p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Diminution des coûts d'entretien</p> <p>Évolution de la qualité de l'eau</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée :</p> <p>Questionnaires auprès des habitants.</p> <p>Analyse de l'eau.</p> <p>Visite du jury « Commune Nature ».</p>

Action 2.1.2	Réduire les expositions aux polluants de l'air intérieur dans les établissements recevant du public	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
	Structure :	Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne
	Personne référente	Eric Galand, Directeur Général des Services de la CCVPA
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé.	
Contexte et enjeux locaux	<p>La qualité de l'air à l'intérieur des locaux constitue un véritable enjeu de santé publique, au regard du temps passé en espace clos (entre 70 et 90 % en moyenne), du spectre des polluants potentiellement inhalés et du nombre d'individus concernés. Selon une étude conduite par l'ANSES la pollution de l'air intérieur entraînerait la mort de près de 20 000 Français par an et établit à environ 19 milliards d'euros pour une année, le coût de la pollution de l'air intérieur. Il s'agit d'une estimation basse, les scientifiques ayant retenu seulement six polluants pour cette première étude : le benzène, le trichloréthylène, le monoxyde de carbone, le radon, les particules et le tabagisme passif.</p> <p>La loi du 12 juillet 2010 a posé l'obligation de surveiller périodiquement la qualité de l'air intérieur dans certains établissements accueillant des populations sensibles ou exposées sur de longues périodes, comme les crèches et les écoles.</p> <p>Par ailleurs, à la demande de l'Autorité de Sûreté Nucléaire (ASN), l'Institut de radioprotection et de sûreté nucléaire (IRSN) a réalisé une cartographie qui permet de connaître le potentiel radon des sols des communes à partir de la connaissance de la géologie de la France.</p> <p>Cette cartographie du potentiel du radon des formations géologiques établie récemment a conduit à classer 9 communes de la Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne et 1 commune limitrophe en catégorie 3 (commune à risque radon potentiellement élevé).</p> <p>Le radon est un gaz radioactif naturel issu de la désintégration de l'uranium présent dans les sols. Il pénètre dans les bâtiments par les défauts d'étanchéité et peut se concentrer à des niveaux particulièrement élevés. L'exposition au radon constitue la première source d'exposition aux rayonnements ionisants d'origine naturelle.</p> <p>La gestion du risque lié au radon constitue un enjeu sanitaire majeur au regard de son caractère cancérigène certain reconnu depuis 1987 par le Centre international de recherche sur le cancer (CIRC).</p> <p>Les collectivités territoriales sont des acteurs majeurs de la gestion de ce risque en tant que responsables d'établissements recevant du public (ERP) soumis à une obligation de surveillance du radon et de réduction des niveaux d'exposition (en application du code de la santé publique).</p>	
Lien avec le PRS (axe et objectif (lettre et chiffre base liste des objectifs du PRS))	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Objectif 01.1 - Maîtriser les risques environnementaux : Organiser une gestion intégrée du risque lié au radon dans l'habitat et les établissements qui reçoivent du public <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Pas de lien avec le PRS	
Objectifs spécifiques	2.1. Promouvoir la qualité de l'air et de l'eau	
Objectifs opérationnels	2.1.2.1. Mettre œuvre la surveillance réglementaire de la qualité de l'air intérieur	

	<p>dans les bâtiments accueillant du public sensible</p> <p>2.1.2.2. Informer les collectivités territoriales et exploitantes d'Établissements recevant du public (Établissement Scolaire du 1^{er} degré, crèches, établissements sanitaires et médico-sociaux) de l'évolution de la réglementation "radon"</p> <p>2.1.2.3. Traiter de manière intégrée le risque lié au radon en procédant à sa mesure dans le cadre de la surveillance réglementaire de l'air intérieur</p>	
Étapes de mise en œuvre – Description	<p>Identifier les structures concernées sur le territoire et la liste des professionnels à sensibiliser</p> <p>Établir le calendrier de formation/sensibilisation</p> <p>Organiser les mesures environnementales</p> <p>Promouvoir les solutions techniques et les comportementales</p> <p>Évaluer le programme mis en œuvre</p>	
Durée de l'action	<p><input type="checkbox"/> Annuelle <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle :</p> <p>Début : 2020 Fin : 2024</p>	
Partenaires de l'action	<p>Agence Régionale de Santé ATMO Grand Est DREAL</p>	
Public visé	<p><input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Professionnels*</p> <p><input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :</p>	<p>* Préciser si professionnels :</p> <p><input type="checkbox"/> Médical</p> <p><input type="checkbox"/> Paramédical</p> <p><input type="checkbox"/> Social</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé</p> <p><input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation</p> <p><input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Autre (Précisez) : Elus et Agents</p>
Territoire d'intervention	<p>Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne</p>	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	
	<i>Financeurs et montants</i>	<p>Financement à prévoir sur fond propre des communes concernées</p> <p>Participation financière de l'ARS</p>
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	<p>Salle de réunion mise à disposition (CCVPA)</p> <p>Documentation existante fournie par les institutions</p>
Déterminants de santé visés	<p>Système de soins</p> <p><input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...)</p> <p><input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales)</p> <p><input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique)</p> <p><input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients)</p> <p><input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité</p>	
	<p>Mode de vie</p> <p><input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)</p>	
	<p>Conditions de vie</p> <p><input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>)</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Condition de travail</p>	
	<p>Environnement social</p> <p><input type="checkbox"/> Intégration sociale</p> <p><input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Normes et climat social</p>	

	<p>Contexte économique et politique</p> <p><input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales</p> <p><input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population</p> <p><input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)</p> <p>Conditions socio-économiques</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau de revenu</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau d'éducation</p> <p>Autre(s)</p>
<p>Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Politiques Publiques concernées</p>	<p>PRSE3</p> <p>Plan National sur la Qualité de l'Air Intérieur (PNQAI)</p> <p>Plan National d'action pour la gestion du risque lié au radon 2016-2019</p>
<p>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)</p>
<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus :</p> <p><i>Nombre de structures ciblées</i></p> <p><i>Nombre de professionnels sensibilisés</i></p> <p><i>Nombre de formations effectuées</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <p><i>Nombre de mesures effectuées</i></p> <p><i>Nombre de solutions techniques mises en œuvre</i></p> <p><i>Nombre d'autres solutions adaptées mises en place</i></p> <p>Indicateurs d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : bilan annuel d'activité</p>

Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input checked="" type="checkbox"/> Autre (Précisez) : Elus et agents
Territoire d'intervention	Commune de BOURG-FIDELE	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	
	<i>Financiers et montants</i>	Commune : Temps agent pour logistique
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Commune : Mise à disposition de salle ARS, Santé Publique France Documentation existante Mise à disposition de salle de réunion par CCVPA
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées		

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre de personnes formées par catégorie</i> <i>Nombre de formations</i></p> <p>Indicateurs d'activité : <i>Nombre de riverains sensibilisés (par tranche d'âge)</i> <i>Nombre d'actions de proximité menées</i></p> <p>Indicateurs de résultat : <i>enquête d'impact auprès des riverains évaluant leurs connaissances, leur satisfaction suite aux actions menées</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>questionnaire de satisfaction, d'impact, bilan d'activité</i></p>

Partenaires de l'action	- Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne	
Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input checked="" type="checkbox"/> Autre (Précisez) : Elus et agents
Territoire d'intervention	Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	
	<i>Financeurs et montants</i>	Aucun besoin de financement pour la première phase d'action
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Partenaires du PDLHI pour mise en œuvre de la sensibilisation (Pole départemental de lutte contre l'habitat indigne)
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	PRSE3	

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : Description des éléments du projet et de son déroulement (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes et outils employés...)</p> <p>Indicateurs d'activité :</p> <p>Indicateurs de résultat : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs : qu'est-ce qui a changé ? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact ?</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée :</p>

2.2. Améliorer les conditions de logement

Action 2.2.1.	Lutter contre les situations de logement indigne	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
	<i>Structure :</i>	Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne
	<i>Personne référente</i>	Eric Galand, Directeur Général des Services de la CCVPA
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé.	
Contexte et enjeux locaux	<p>Le département des Ardennes est fortement touché par le logement indigne ou potentiellement indigne. En 2013, la part du parc privé potentiellement indigne (PPPI) dans l'ensemble des résidences principales du parc privé est de 9%, contre 3,6% à l'échelle régionale.</p> <p>Le Parc Privé Potentiellement Indigne (PPPI) est un indicateur composite croisant la qualité des logements privés (classement cadastral) avec les revenus de leurs occupants (ménages sous le seuil de pauvreté). Le territoire de la Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne est concerné par un taux de 11,2 %, soit environ 1100 logements.</p> <p>Le Pôle Départemental de Lutte contre l'Habitat Indigne (PDLHI) est l'instance dans laquelle l'ensemble des partenaires (Préfecture, ARS, DDT, DDCSPP, ADIL, CAF, MSA, SCHS, services du Conseil Départemental et partenaires appelés à apporter leur concours (maires, travailleurs sociaux,...) met au point le programme d'actions concrètes, les objectifs et les moyens pour le traitement de l'habitat indigne.</p> <p>L'enjeu du plan d'actions est de favoriser une dynamique locale concernant le repérage des situations d'habitat indigne, leur traitement, la mise en œuvre d'exécution d'office des mesures, l'accompagnement des ménages en difficulté, l'appui aux communes et EPCI.</p> <p>La Communauté de communes Vallées et Plateau d'Ardenne associée à la Région Grand Est, soucieuses des enjeux de l'amélioration de l'habitat indigne, favorisent une dynamique locale en participant programme "Habiter Mieux en Ardennes".</p> <p>Il est possible de contacter les mairies et la CCVPA pour des renseignements d'aides possibles à l'amélioration de l'habitat</p>	
Lien avec le PRS (axe et objectif (lettre et chiffre base liste des objectifs du PRS))	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Pas de lien avec le PRS	
Objectifs spécifiques	2.2. Améliorer les conditions de logement	
Objectifs opérationnels	2.2.1.1. Diffuser de manière active des supports réalisés par le Pôle Départemental de Lutte contre l'Habitat Indigne 2.2.1.2. Mettre en place des formations à destination des travailleurs sociaux, des professionnels de santé, les forces de l'ordre, le SDIS et les opérateurs de services à domicile, éventuellement des habitants volontaires 2.2.1.3. Identifier des secteurs prioritaires et mettre en place un repérage de terrain	

	des situations d'habitat dégradé	
Etapes de mise en œuvre – Description	Identifier les professionnels de proximité, associations, habitants qui pourraient être le relais d'information	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : Début : 2020 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	<ul style="list-style-type: none"> - Institutions du PDLHI - Professionnels de santé du secteur - Travailleurs sociaux du secteur - Autres professionnels de proximité - Associations, habitants 	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input checked="" type="checkbox"/> Autre (Précisez) : Elus et Agents
Territoire d'intervention	Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	CCVPA investit près de 119 000 € par an sur le programme « habiter mieux en Ardennes » Objectif 54 dossiers par an (Autonomie + Précarité énergétique) + temps agent pour la logistique
	<i>Financeurs et montants</i>	CCVPA, Région Gand EST
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Partenaires du PDLHI pour mise en œuvre de la sensibilisation
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input checked="" type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	

	Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	PRSE3
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : Description des éléments du projet et de son déroulement effectif (activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes et outils employés...) Nombre de personnes formées (par catégorie, par formation) Nombre de plaquettes diffusées Nombre de réunions effectuées</p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité Nombre de situations prises en charge Nombre de situations résolues Evolution du montant des aides spécifiques attribuées</p> <p>Indicateurs d'impact ou d'utilité : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs : qu'est-ce qui a changé ? Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact ?</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : bilan d'activité annuel</p>

Action 2.2.2.	Lutter contre la précarité énergétique des habitats défavorisés	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
	Structure :	Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne
	Personne référente	Eric Galand, Directeur Général des Services - CCVPA
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé.	
Contexte et enjeux locaux	<p>Afin de résorber les situations de mal-logement dans le département et de répondre aux enjeux d'économies d'énergie et d'adaptation des logements à la perte d'autonomie, le Conseil départemental des Ardennes, l'Anah (Agence nationale de l'habitat) et leurs partenaires (intercommunalités, CAF des Ardennes, Région Grand Est) mènent un nouveau programme départemental d'amélioration de l'habitat privé.</p> <p>Lancé depuis le mois de septembre 2018 et prévu pour trois années, « Habiter Mieux en Ardennes 2018-2021 » est un programme de soutien technique et financier dédié à la rénovation de l'habitat privé. Il permet de bénéficier de conseils gratuits et personnalisés, d'aides financières (sous conditions d'éligibilité) et d'avantages fiscaux.</p> <p>Le pilotage et l'animation du projet sont portés par le Conseil départemental des Ardennes, en lien avec 3 opérateurs, Urbam Conseil - Enercoop Ardennes Champagne - Soliha Ardennes.</p> <p>Le programme s'adresse aux propriétaires, occupants ou bailleurs, et aux copropriétaires et syndicats de copropriétés fragiles.</p> <p>La Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne, en partenariat avec la Région Grand Est, participe au programme "Habiter Mieux en Ardennes, programme s'adressant aux propriétaires occupants et propriétaires bailleurs pour les aider, sous conditions de ressources, à financer des travaux de rénovation énergétique de leur logement ou d'adaptation pour le maintien à domicile, voire travaux plus lourds sur un bâti dégradé. La CCVPA associée à la Région Grand Est attribuent des aides complémentaires, en plus des aides attribuées par l'ANAH, sous réserve d'un gain énergétique minimal à atteindre.</p> <p>Les familles modestes peuvent espérer 35 à 65 % d'aide totale pour un gain énergétique de 25 à 40% et les famille très modestes une aide totale jusqu'à 85% pour un gain de 25 % d'énergie.</p>	
Lien avec le PRS (axe et objectif (lettre et chiffre base liste des objectifs du PRS))	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Pas de lien avec le PRS	
Objectifs spécifiques	2.2. Améliorer les conditions de logement	
Objectifs opérationnels	2.2.2.1. Réaliser un diagnostic du territoire 2.2.2.2. Informer le public sur le programme « Habiter mieux » sur le territoire de la Communauté de communes 2.2.2.3 : Accompagner les propriétaires dans les différentes étapes d'amélioration de l'habitat.	
Etapas de mise en œuvre – Description	Repérage et identification des situations de précarité énergétique, des ménages touchés, du patrimoine bâti à risque	

	<p>Informier le public sur le programme « Habiter mieux » sur le territoire de la Communauté de communes</p> <p>Accompagner les propriétaires dans les étapes de montage de leur dossier de financement, vérifier que leur dossier est éligible, bénéficier de conseils techniques et d'un diagnostic gratuit et les accompagner dans la réalisation de leurs travaux pour obtenir des subventions.</p>	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : Début : 2020 Fin : 2024 Pour le Programme "Habiter Mieux en Ardennes" : Début : 2018 Fin : 2021	
Partenaires de l'action	Conseil départemental des Ardennes, l'Anah (Agence nationale de l'habitat), CAF des Ardennes, Région Grand Est, ADEME, caisses de retraite, CCVPA, URBAM CONSEIL, SOLIHA, ENERCOOP	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input checked="" type="checkbox"/> Autre (Précisez) : Elus et Agents
Territoire d'intervention	Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	CCVPA investit près de 119 000 € par an sur le programme « habiter mieux en Ardennes » Objectif 54 dossiers par an (Autonomie + Précarité énergétique) + temps agent pour la logistique
	<i>Financeurs et montants</i>	CCVPA, Région Grand Est
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population	

	<input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation
	Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : Description des éléments du projet et de son déroulement effectif (<i>activités, acteurs, structures, moyens et ressources utilisées, méthodes et outils employés...</i>) <i>Nombre de plaquettes diffusées</i> <i>Nombre de réunions effectuées</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité <i>Nombre de dossiers de demande de subventions</i> <i>Nombre de chantiers de rénovation engagés</i> <i>Evolution du montant des aides spécifiques attribuées</i></p> <p>Indicateurs d'impact ou d'utilité : ils permettent de répondre à certaines interrogations et notamment l'atteinte des objectifs : <i>qu'est-ce qui a changé ?</i> <i>Quelles appropriations des connaissances ont été observées ? Y-a-t-il un impact ?</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>bilan d'activité annuel</i></p>

2.3. Lutter contre l'isolement des personnes vulnérables

Action 2.3.1.	Elaborer un référentiel Qualité pour le développement harmonieux de l'habitat inclusif sur le territoire	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Communauté de communes Vallées et Plateau d'Ardenne (CCVPA)
	Personne référente	DEPAIX Régis- Président de la CCVPA
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé	
Contexte et enjeux locaux	<p>Les personnes âgées et les personnes handicapées ont le désir de vivre dans leur domicile le plus possible. En territoire rural, l'habitat n'est pas toujours adapté. L'isolement est aussi un facteur négatif qui impose parfois l'hébergement des personnes âgées ou handicapées en structure médico-sociale. La présence d'associations est une richesse à mobiliser pour co-construire des solutions alternatives.</p> <p>La communauté de communes « VPA » souhaite mener une politique volontariste permettant le développement de ce type d'habitat maintenant la mixité de l'environnement social sur son territoire et fixer dans un référentiel les garanties que devront présenter les projets d'habitat inclusif pour obtenir le label VPA. Ce référentiel soulignera la plus-value en matière de proximité, de prestations de services, de commerces de proximité et soulignera l'entraide, la solidarité et les liens intergénérationnels inhérents au territoire.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (<i>lettre et chiffre</i>) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (<i>si indiqué</i>)	2.3 Lutter contre l'isolement des personnes vulnérables	
Objectifs opérationnels	2.3.1.1. Rédiger un référentiel fixant les exigences de localisation géographique, de paysage en matière de commerces de proximité, de prestations de services et de richesse associative, de clauses techniques des habitats pour garantir le label VPA 2.3.1.2. Etudier les besoins d'habitat inclusif sur l'ensemble du territoire 2.3.1.3. Recenser les porteurs de projet d'habitat inclusif	
Etapas de mise en œuvre – Description	Réunions avec les partenaires concernés par l'habitat inclusif afin d'élaborer le référentiel : CCVPA, ARS, Albatros, Conseil départemental, communes... Ce référentiel sera LA référence sur le territoire pour obtenir la reconnaissance « habitat inclusif » et permettra de dupliquer sur le territoire VPA une première expérience.	

	Ce référentiel s'appuiera sur « le guide de l'habitat inclusif pour les personnes handicapées et les personnes âgées » diffusé en novembre 2017 (textes en vigueur), précisant les critères fondamentaux qui définissent cette offre et mettra en exergue les recommandations liées tant au bien-être des bénéficiaires et à leur inclusion qu'à leur sécurité et au soutien de leur perte ou manque d'autonomie.	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : 2019 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	Albatros 08- arduin'âge-conseil départemental- ARS	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input checked="" type="checkbox"/> Autre (Précisez) : Porteurs de projet « Habitat inclusif » sur le territoire
Territoire d'intervention	Communauté de communes « VPA »	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Impression du cahier/support dématérialisé
	<i>Financeurs et montants</i>	CCVPA
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Aspects réglementaires Ministère de la transition écologique et solidarité, ministère de la cohésion des territoires, ministère des solidarités et de la santé (ARS, CD, CCVPA...) Aspects techniques (ingénieur de l'ARS)
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input checked="" type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	

	Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale)</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre de réunions- Nombre de mises à jour du document</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Nombre de projets établis sur la base de ce cahier des charges</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Tableaux de Bord</i></p>

Action 2.3.2 V3	Créer de l'habitat inclusif sur la commune de Rocroi	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input checked="" type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Commune de Rocroi, communauté de commune
	Personne référente	Commune de Rocroi : Brice FAUVARQUE Albatros 08 : Annie DEMISSY
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé	
Contexte et enjeux locaux	Dans le cadre d'un constat concernant le vieillissement de la population de la ville de Rocroi et d'un isolement géographique lié à la mobilité, une réflexion est menée afin d'apporter une solution adaptée aux besoins de ces personnes que ce soit au niveau du cadre de vie, de la proximité des services, des commerces, des loisirs ou des soins.	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (<i>lettre et chiffre</i>) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Objectif 02.0 - Développer une offre de réhabilitation psychosociale en adéquation avec le projet de vie des usagers <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Préserver un environnement favorable à la santé <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (<i>si indiqué</i>)	2.3. Lutter contre l'isolement des personnes vulnérables	
Objectifs opérationnels	2.3.2.1 Créer un habitat inclusif adapté, sécurisé et groupé, répondant au référentiel VPA	
Etapas de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> - Acquisition d'un terrain - Recherche d'un partenariat et d'un promoteur - Travail sur l'adaptation et la sécurisation des logements sur plan et la base du référentiel - Mobilisation des financeurs - Construction des logements groupés et d'un espace de vie collectif - Définition des modalités d'attribution des logements - Installation des locataires 	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : premier trimestre 2019 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	Commune de Rocroi, Communauté de commune VPA, ALBATROS 08, APAJH, ADMR, PNR, écoles, crèche, EPHAD, centre de loisirs, associations, ADMR, maison médicale...	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans)	* Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social

	<input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Commune de Rocroi puis autre territoire	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Environ 3 000 000 €
	<i>Financeurs et montants</i>	Promoteur, bailleur social, recherche de subventions
	Autres ressources mobilisables (<i>Matériel, humaine</i>)	Chaufferie collective, travailleurs sociaux, animateurs d'Albatros 08
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique , financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale) Politique Nationale</i>	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	

Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none">- Nombre de logements- Nombre de personnes âgées et handicapées, bénéficiaires-locataires- Nombre de locataires « ordinaires » <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <ul style="list-style-type: none">- Satisfaction des locataires <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : Questionnaire de satisfaction</p>
--	---

Action 2.3.3	Réaliser une étude de faisabilité du projet « habitat inclusif » d'Albatros	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input checked="" type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	ALBATROS 08
	Personne référente	Annie DEMISSY Directrice
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement.	
Contexte et enjeux locaux	<p>Accompagner l'autonomie des personnes en situation de handicap fait partie intégrante des enjeux d'une approche centrée sur les parcours de vie et de santé des personnes accompagnées. La fluidité de ces parcours est largement déterminée par le niveau d'autonomie atteint par chaque personne en situation de handicap.</p> <p>La présence d'associations est une richesse à mobiliser pour co-construire les solutions de demain et éviter la perte de chance des personnes en situation de handicap quant au développement de leur autonomie. L'accompagnement du développement de l'autonomie des personnes en situation de handicap dans une logique inclusive suppose de faire évoluer l'offre globale médico-sociale pour proposer un parcours de vie aux bénéficiaires en s'appuyant sur les valeurs d'inclusion sociale, de soutien et d'entre-aide.</p> <p>Il est nécessaire de prendre en compte la complexité des besoins et la construction de réponses graduées, pluridimensionnelles et modulables dans le parcours de vie, de soutenir les acteurs, de faire évoluer l'équilibre entre institutionnalisation et domicile, supposant l'accès aux dispositifs de droit commun tout en préservant l'accès aux dispositifs spécialisés dès lors que le milieu ordinaire n'est plus adapté. La finalité de ce projet est de proposer un espace sécurisé aux bénéficiaires qui permettra une préparation à l'habitat inclusif en travaillant l'autonomie domiciliaire et si besoin des allers-retours entre l'habitat inclusif et l'établissement médico-social tout en gardant les repères et habitudes de vie environnementales.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (<i>lettre et chiffre</i>) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (<i>si indiqué</i>)	2.3. Lutter contre l'isolement des personnes vulnérables	
Objectifs opérationnels	2.3.3.1. Réaliser une étude de faisabilité sur la Construction d'un lieu d'hébergement sécurisé aux bénéficiaires qui permettra une préparation à l'habitat inclusif en travaillant l'autonomie domiciliaire.	
Etapas de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> - Rédaction des dossiers de demande de subvention - Rédaction des dossiers de demande d'autorisation auprès du conseil départemental pour le personnel nécessaire au projet Si réponse positive :	

	<ul style="list-style-type: none"> - Réhabilitation du bâtiment - Construire une salle communautaire - Proposer 10 chambres individuelles avec SDB privative et 2 cuisines dont une dans la salle communautaire - Travailler l'autonomie des personnes handicapée en amont et en aval pour finalité l'habitat inclusif : (Entretien de la chambre, Entretien du linge, Préparation des repas (courses, budget, cuisine, rangement), Accès aux loisirs accompagnés puis seuls - Sécurisation du dispositif avec présence d'un éducateur en matinée, soirée et weekend et d'un surveillant de nuit - Appartement intermédiaire dans le bâtiment afin d'avoir une solution supplémentaire d'autonomie complète avec sécurisation par la présence d'un professionnel. Cet appartement permettra un pallier avant l'habitat inclusif et, en cas de besoin, une solution de repli si l'aggravation du handicap remet en cause l'habitat inclusif dans les mois ou années suivantes. Les personnes pourront retrouver une situation sécurisée tout en gardant leurs repères et leurs habitudes de vie et de loisirs, en restant sur Rocroi - La salle communautaire permettra de proposer des activités en mixité, activités accessibles aux résidents d'Albatros 08, aux personnes de l'habitat inclusif, aux associations locales, aux résidents de l'EHPAD de Rocroi (ex : gym douce, renforcement musculaire avec l'animatrice sportive d'ALBATROS 08, activité cuisine au cours de laquelle une résidente de l'EHPAD pourrait transmettre ses recettes, atelier créatif... 	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : il faut compter deux années de travaux après réception du permis de construire Fin : 2024	
Partenaires de l'action	Com Com VPA, Commune de Rocroi, associations de Rocroi, EHPAD de Rocroi, crèche, école, etc	
Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input checked="" type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input checked="" type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input checked="" type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Rocroi	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Projet : 1.5 millions d'euro pour la création, salaire de deux éducateurs et deux surveillants de nuit, intervention d'éducateurs du centre d'activités occupationnelles d'ALBATROS 08
	<i>Financeurs et montants</i>	Albatros 08 Subventions ARS financemant de 60 000 € pour 2 éducateurs et 2 surveillants de nuit – (demande en cours)
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input checked="" type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	

	<p>Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)</p> <p>Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail</p> <p>Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social</p> <p>Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)</p> <p>Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation</p> <p>Autre(s)</p>
<p>Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Politiques Publiques concernées</p>	<p>(Nationale, régionale, locale) Nationale, l'inclusion est une des priorités des ministères</p>
<p>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)</p>
<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus : Nombre de demandes pour l'habitat inclusif, Nombre de personnes souhaitant travailler sur ce dispositif</p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : Nombre de personnes accueillies, Nombre de personnes handicapées ayant accès à l'habitat inclusif</p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité : Nombre de personnes ayant participé à une animation de la salle communautaire Nombre d'associations ayant participé, nombre d'associations ayant proposé une activité Nombre de personnes de l'EHPAD ayant participé</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : questionnaire de satisfaction, entretien direct, observation</p>

Action 2.3.4.	Développer la Mobilité Sociale et Culturelle en Vallées et Plateau d'Ardenne	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input checked="" type="checkbox"/> Action expérimentale <input checked="" type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	<i>Communauté de Communes Vallées et plateau d'Ardenne (CCVPA)</i>
	<i>Personne référente</i>	<i>PILARDEAU Erik –1^{er} Vice-Président CCVPA</i> <i>JOUSSOT Julie –Coordinatrice CLS</i>
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé	
Contexte et enjeux locaux	<p>La communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne dispose d'équipements structurants dans le domaine de la santé (réseau des maisons de santé, dynamique sport santé) et de la culture (La salle de spectacle jacques BREL équipée pour le spectacle vivant et la diffusion en format cinéma ; des médiathèques intercommunales fonctionnant en réseau pour des conférences, des expositions, des animations ; des musées visant à promouvoir le patrimoine local ; les ardoises à Rimogne, la métallurgie et les minéraux et fossiles à Bogny sur Meuse)</p> <p>Notre territoire souffre de la problématique de la mobilité et donc se pose la question de l'accès aux droits, aux soins, aux loisirs, notamment pour les personnes les plus vulnérables et les plus fragiles, du fait de l'âge et/ou de raisons économiques et sociales.</p> <p><u>Les enjeux :</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Favoriser la mobilité sur le territoire de CCVPA. • Lutter contre l'isolement et la perte d'autonomie chez les personnes les plus âgées notamment, • Développer les liens intergénérationnels et la solidarité entre les habitants d'un même territoire. 	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	2.3. Lutter contre l'isolement des personnes vulnérables	
Objectifs opérationnels	2.3.4.1. Identifier les personnes les plus fragiles et les plus isolées 2.3.4.2. Mise en œuvre d'un service de transport ponctuel à l'occasion d'événements identifiés 2.3.4.3. Permettre l'accès aux publics les plus éloignés des espaces de vie sociale	

	<p>Conditions de vie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Condition de travail</p> <p>Environnement social</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale</p> <p><input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Normes et climat social</p> <p>Contexte économique et politique</p> <p><input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population</p> <p><input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)</p> <p>Conditions socio-économiques</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau de revenu</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau d'éducation</p> <p>Autre(s)</p>
<p>Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Politiques Publiques concernées</p>	<p>(<i>Nationale, régionale, locale</i>)</p>
<p>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</p>	<p><input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)</p>
<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Type(s) de transport(s) • Motifs de transport • Nombre de transports réalisés • Nombre de participants et profil • Nature des destinations les plus sollicitées • Nombre et typologie des communes de résidence des participants <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <p>Évolution de la demande de la part des participants et/ ou des acteurs</p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Évolution de la dynamique sur l'ensemble du territoire intercommunal</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Questionnaires de satisfactions auprès des acteurs • Questionnaires de satisfactions auprès des participants • Bilan en fin d'année (réunion) <p>Les premières initiatives devront être engagées dans le cadre d'une phase d'expérimentation pour permettre une réactivité voire une réadaptation du projet pour atteindre les objectifs visés.</p>

Action 2.3.5. V4	Organiser le repérage des personnes âgées isolées et/ou fragiles	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Conseil Départemental des Ardennes
	Personne référente	Mme BINET Sylvie (Coordinatrice en Gériatrie)
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé	
Contexte et enjeux locaux	<p>Le territoire est principalement rural. La population est vieillissante. Les personnes âgées vivent souvent seules dans des habitations anciennes, avec de faibles ressources.</p> <p>Le diagnostic territorial, effectué par le Cabinet MAZARS, pointe l'isolement des personnes âgées (50% des plus de 80ans).</p> <p>Selon le dernier recensement de l'INSEE, le département des Ardennes compte 73323 personnes de plus de 60 ans, dont 16720 personnes de plus de 80 ans. La COM COM « Vallées et Plateau d'Ardenne » compte 25418 habitants dont 6442 de plus de 60 ans, et 1465 de plus de 80 ans.</p> <p>Si nous nous appuyions sur les chiffres du cabinet MAZARS, cela représenterait donc environ 730 personnes isolées (50% des personnes de + de 80 ans). Sur ces 730 personnes, 400 sont connues dans le cadre de l'APA, dont 234 en légère perte d'autonomie (GIR 4)</p> <p>Lorsque les services du Conseil Départemental sont sollicités pour des aides, dans le cadre de l'APA ou d'une demande d'aide financière, nous constatons trop souvent des situations très dégradées.</p> <p>Par ailleurs, les plus de 60 ans, selon leur situation sociale et/ou médicale, se fragilisent.</p> <p>Cette fragilité s'accroît avec l'avancée en âge.</p> <p>Il semble donc opportun de pouvoir les repérer afin de les orienter vers les différents dispositifs.</p> <p>Un meilleur repérage des personnes fragiles et/ou isolées permettrait de les orienter vers les différents dispositifs existants selon leurs besoins, ceci afin de retarder l'entrée dans la dépendance, ou son aggravation précoce.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (<i>lettre et chiffre</i>) <u>base liste des objectifs du PRS</u>)	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (<i>si indiqué</i>)	2.3. Lutter contre l'isolement des personnes vulnérables	
Objectifs opérationnels	2.3.5.1. Créer un une grille de repérage 2.3.5.2. Diffuser la grille auprès des professionnels (médecins, Infirmiers libéraux...) 2.3.5.3. Orienter la personne vers le dispositif adéquat afin de préserver l'autonomie et favoriser le lien social	

Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>PRS</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre de partenaires associés/impliqués</i> <i>Nombre de professionnels formés</i> <i>Type de communication et support utilisé</i> <i>Nombre de contacts pris auprès des personnes âgées</i> <i>Nombre de personnes ayant bénéficiées d'une orientation vers un dispositif</i> <i>Profil des partenaires signalant</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Évolution du nombre de personnes âgées isolées repérées</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Tableau</i></p>

	<input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Montcornet, Éteignières	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	7000 € par an, faisant partie du BP octroyé par le CD 08
	<i>Financeurs et montants</i>	Albatros 08
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Éducateurs
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input checked="" type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale) Politique Nationale</i>	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)	

<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus : Nombre de participants à l'activité Nombre de partenaires impliqués Typologie des partenaires Satisfaction des participants</p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Évolution du nombre de participants</i> <i>Nombre de personnes handicapées déclarant avoir acquis des compétences</i> <i>Typologie des compétences</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : Questionnaire de satisfaction, Tableau de bord</p>
---	--

Action 2.3.7. V2	Favoriser l'accessibilité des personnes handicapées aux chemins de randonnée du PNR (sport et handicap)	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Parc naturel régional des Ardennes
	Personne référente	Céline DAVRIL-BAVOIS / Nicolas BOCK
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé	
Contexte et enjeux locaux	<p>Le Parc naturel régional des Ardennes souhaite développer une offre de tourisme et de loisirs accessible à tous afin de favoriser la découverte de son territoire. Il existe un patrimoine culturel important en lien avec la forêt et sa valorisation peut être améliorée, notamment le petit patrimoine légendaire, le petit patrimoine bâti, les arbres remarquables, les carrières situées en forêts, les maisons forestières...</p> <p>Considérant que la forêt représente 55% de la surface du territoire, le Parc souhaite mettre en place un sentier d'interprétation sur la thématique de la forêt, accessible à tous.</p> <p>Cette action s'inscrit notamment dans la Charte Forestière de Territoire (CFT) du Parc naturel régional des Ardennes (action n°18 « Accompagner le développement et l'amélioration de l'offre touristique en forêt ») et la Stratégie Touristique du Parc (action n°5 « Création de sentiers et d'itinéraires doux »).</p> <p>Plusieurs réunions de travail ont déjà été menées (01/10/2018 et 09/11/2018) afin de recueillir les attentes des différents acteurs du territoire et définir un tracé de ce sentier. Il a notamment été proposé que le sentier soit situé à proximité de la future Maison du Parc et du Musée de la Forêt à Renwez, de la future Voie Vive et de l'Albatros 08 à Moncornet afin de donner le maximum de visibilité au projet.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (<i>lettre et chiffre</i>) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Objectif 07.0 - Reconnaître et valoriser l'expertise des personnes handicapées, des aidants et leur apporter le soutien nécessaire <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Favoriser la prise en compte des enjeux santé environnement dans l'aménagement et les politiques d'urbanisme <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (<i>si indiqué</i>)	2.3. Lutter contre l'isolement des personnes vulnérables	
Objectifs opérationnels	2.1.1.1 Réaliser d'un sentier d'interprétation forestier accessible aux personnes en situation de handicap	
Etapas de mise en œuvre – Description	<p>2019/2020 : Etude d'assistance à maîtrise d'ouvrage pour la réalisation du sentier comprenant :</p> <ul style="list-style-type: none"> - Une analyse du site avec proposition de scénarios/options pour la création du sentier, en fonction des caractéristiques du lieu et des critères de labellisation « Tourisme et Handicap », pour chaque déficience (motrice, visuelle, auditive et mentale), - La réalisation d'un document technique détaillant les aménagements précis 	

	<input type="checkbox"/> Niveau d'éducation Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>Nationale</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui (des ateliers avec les résidents de l'Albatros08 seront organisés, notamment pour concevoir certains aménagements du sentier) <input type="checkbox"/> Non
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Nombre de réponses aux appels d'offre,</i> - <i>Nombre de réunions de travail</i> - <i>Nombre de personnes présentes.</i> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Évolution du nombre de visiteurs</i> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité : <i>Obtention du label « Tourisme et Handicap ».</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Questionnaire de satisfaction.</i>

Action 2.3.8.	Créer de l'habitat intermédiaire pour les personnes âgées	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	Communauté de Communes Vallée et Plateau d'Ardenne (CCVPA)
	<i>Personne référente</i>	DEPAIX Régis - Président de la CCVPA GALAND Eric – Directeur Général des Services de la CCVPA
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé	
Contexte et enjeux locaux	<p>Dans la réflexion sur les conséquences du vieillissement démographique, le logement des personnes âgées joue un rôle central, car selon ses caractéristiques, il peut freiner ou accentuer la perte d'autonomie. Depuis le rapport Laroque (1962), les pouvoirs publics accompagnent les personnes âgées dans leurs situations de fragilité ou de perte d'autonomie par la politique du maintien à domicile. C'est donc essentiellement au sein du domicile que l'accompagnement du vieillissement se conçoit. Mais encore faut-il que ce domicile soit adapté à la personne âgée, et qu'elle n'y soit pas isolée. Quand ce maintien au domicile n'est plus possible, les établissements d'hébergement pour personnes âgées (EHPAD), appelés autrefois « maisons de retraite », sont souvent l'ultime recours. Mais ces établissements sont réservés aux situations de forte dépendance. Dès le rapport Laroque, le "placement" collectif des vieillards dans les institutions devait être exceptionnel, car ces structures positionnent les personnes à « l'écart de la société ». Ces structures font par ailleurs l'objet d'un rejet de la plupart des personnes âgées qui les considèrent comme des mouiroirs C'est donc presque toujours "sous contraintes" que les personnes en fin de vie se résignent à séjourner dans un EHPAD. Entre le logement ordinaire et l'établissement pour personnes âgées (EHPAD) se situe les habitats intermédiaires dédiés aux personnes âgées. Ils ont pour ambition d'être une réponse au soutien que certaines personnes âgées requièrent pour continuer à vivre chez elles, en retardant la perte d'autonomie. CCVPA s'est engagée dans une première construction de ce type sur la commune de RENWEZ. Ces logements vont permettre à sa population âgée de disposer d'un logement privé et de bénéficier d'espaces collectifs et d'équipements sur place : salons, bibliothèque, etc. La structure disposera d'un personnel qui assure une présence quotidienne, l'animation et la restauration. La CCVPA souhaite poursuivre cette démarche de création d'habitats intermédiaires sur d'autres communes du territoire. Afin d'implanter aux mieux l'habitat intermédiaire sur le territoire, un diagnostic sera réalisé, des partenariats recherchés (avec les EPAHD, les bailleurs...), et des projets définis.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Objectif 02.0 - Développer une offre de réhabilitation psycho-sociale en adéquation avec le projet de vie des usagers <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un	

	<input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation
	Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale)</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : Diagnostic réalisé Nombres de communes retenues Nombre de logements construits Nombre de personnes âgées occupant les foyers Indicateurs de résultat ou d'efficacité : Satisfaction des occupants Indicateur d'impact ou d'utilité : Méthode d'évaluation envisagée : Questionnaire de satisfaction

2.4. Améliorer la vie quotidienne des personnes âgées en résidence

Action 2.4.1. v3	Créer des aides techniques en utilisant les FabLab	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input checked="" type="checkbox"/> Action expérimentale <input checked="" type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Communauté de Communes Vallée et plateau d'Ardenne (CCVPA)
	Personne référente	COUKE Maryse - Vice-Présidente développement touristique GENGOUX Julie - Chef de pole Tourisme : chargée d'accueil et visite Musée HADIOUCHE Nadia - chargée d'accueil et visite Musée
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir la qualité de vie et de l'environnement pour une meilleure santé	
Contexte et enjeux locaux	<p>Il a été décidé de l'ouverture de deux antennes du FabLab de l'IFTS (institut de Formation Technique Supérieur) de Charleville-Mézières, fin 2015 et début 2016, et à la Maison de l'Ardoise (Rimogne) au musée de la Métallurgie Ardennaise (Bogny-sur-Meuse).</p> <p>Les FabLabs font partie d'un réseau mondial de laboratoires locaux, qui rendent possible l'invention en ouvrant aux individus l'accès à des outils de fabrication numérique.</p> <p>Ce sont des lieux de rencontre, d'échange, de partage et de création ouvert à tout public. Toute personne peut venir avec une idée, un projet, une pièce à fabriquer ou à refaire. Du matériel et des machines sont à disposition des utilisateurs.</p> <p>Les enjeux :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Répondre aux besoins des structures et des personnes en situation de Handicap ou de maladie invalidante. • Améliorer leur qualité de vie • Accompagner les professionnels ou particuliers dans les réalisations et les créations d'objets afin d'améliorer leur quotidien <p>Intégrer la technologie 3D dans la dynamique du territoire</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS)	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	

	<input type="checkbox"/> Normes et climat social
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation
	Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale)</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre d'objets imprimés • Nombre d'atelier et de réunion avec l'ergothérapeute • Nombres de réunion FabManager • Nombre de partenariat • Typologie des objets imprimés • Nombre de projet spécifique demandé • Nombre de résidents ayant bénéficié des objets • Nombres de structures contactés • <i>Type de communication et supports utilisés</i> • <i>Satisfaction des résidents et professionnels</i> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Evolution des demandes de création d'outils</i> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <ul style="list-style-type: none"> • <i>Evolution des demandes d'autres structures et habitants</i> <p>Méthode d'évaluation envisagée :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Questionnaires de satisfactions auprès des professionnels • Questionnaires de satisfactions résidents • Bilan en fin d'année (réunion)

Orientation stratégique n° 3:

Promouvoir les comportements favorables à la santé

3.1. Promouvoir un environnement nutritionnel favorable à la santé

Action 3.1.1 V4	Délivrer un message identique lors du temps scolaire et périscolaire sur l'alimentation
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)
Porteur	<i>Structure :</i> <i>Maison de la Nutrition</i>
	<i>Personne référente</i> <i>PIERRARD Justine</i>
Axe stratégique du CLS	3. Promouvoir les comportements favorables à la santé
Contexte et enjeux locaux	L'obésité infantile étant plus fréquente en présence d'une obésité parentale, et la prévalence de l'obésité chez l'adulte dans la région Champagne-Ardenne étant bien au-delà de la moyenne nationale et ayant le plus augmenté au cours des 15 dernières années (8.5% en 1997 à 20.9% en 2012), la prévalence de l'obésité infantile dans notre région a peu de chances de diminuer spontanément au cours des prochaines années.
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Objectif 02.1 - Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière : Doubler le nombre de collectivités territoriales adhérant à la charte « villes actives ou départements actifs du programme national nutrition santé »
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Préserver un environnement favorable à la santé
Objectifs spécifiques (si indiqué)	3.1. Promouvoir un environnement nutritionnel favorable à la santé
Objectifs opérationnels	3.1.1.1. Intégrer dans les pratiques des professionnels de proximité de la petite enfance et des parents de l'éducation alimentaire et sensorielle dans les pratiques quotidiennes 3.1.1.2. Intervenir chez l'enfant dès les classes maternelles, la mise en place d'actions répétées et ludiques tout au long de l'année scolaire et l'implication dans un tel projet de tous les partenaires potentiels (les enseignants, les parents d'élèves, les agents communaux et le personnel dédiés aux cantines)
Etapes de mise en œuvre – Description	Programme de formation « 5 sens et alimentation dans mon école » : Partie 1 : la tridimensionnalité de l'alimentation Partie 2 : la construction du comportement alimentaire du bébé à l'adolescence Partie 3 : l'éducation nutritionnelle, les besoins spécifiques de l'enfant Partie 4 : l'éducation alimentaire, du champ à l'assiette Partie 5 : l'éducation sensorielle, sensibilisation à la dégustation Partie 6 : la co-animation en classe Partie 7 : l'animation du café des parents Partie 8 : évolution des pratiques Les parties 4 5 6 et 8 sont « les classes du goût », programme porté par la DRAAF, soit 1 journée et demi de formation. L'ensemble des contenus de formation et d'animation proposés par la Maison de la Nutrition repose sur le concept de tridimensionnalité de l'acte alimentaire. En effet si l'on considère que chaque personne conditionne ses choix alimentaires en fonction de

	<p>son état psychologique et physiologique, de ses affects, selon sa culture et ses croyances ainsi qu'en fonction de sa vie quotidienne (nous pourrions citer d'autres déterminants) ; alors on peut envisager l'éducation sensorielle et alimentaire en complément à l'éducation nutritionnelle comme une approche globale et non stigmatisant pour les publics à contre-courant de certains messages hygiénistes et injonctifs qui eux tendent à augmenter les inégalités sociales de santé en alimentation.</p> <p>Les séances de co-animations « 5 sens dans mon école » :</p> <p>Les séances de co-animations en classe correspondent à une mise en situation pratique pour l'enseignant. La trame des ateliers proposée est validée par l'enseignant. Les séances ont une durée d'environ 45 minutes. Des contenus différents sont proposés en fonction de différents paramètres (ex : niveau de la classe, du nombre d'élèves et de la saison...) Néanmoins tous ces ateliers ont un point commun : ils traitent l'alimentation en 3 axes (cf. schéma de la tridimensionnalité en annexe).</p> <p>Le rendez-vous des parents « 5 sens dans mon école » :</p> <p>Le « rendez-vous des parents » est une animation collective proposée au sein de l'école (dans l'espace parents s'il y en a un) qui repose sur l'échange de pratiques entre parents avec une modération et des compléments d'informations proposés par le diététicien. Les séances sont programmées à des dates et heures en collaboration avec les écoles afin de toucher le plus de parents possibles. La communication aux parents est un élément déterminant dans ce type de rencontre, c'est pourquoi la Maison de la Nutrition propose aux écoles volontaires les affiches et flyers d'invitation des parents. Ces animations sont préparées avec les représentants des parents d'élèves et au sein de l'espace parents.</p> <p>Programme de formation « 5 sens dans ma cantine »</p> <p>Partie 1 : la tridimensionnalité de l'alimentation</p> <p>Partie 2 : la construction du comportement alimentaire du bébé à l'adolescence</p> <p>Partie 3 : l'éducation nutritionnelle, les besoins spécifiques de l'enfant</p> <p>Partie 4 : l'éducation alimentaire, du champ à l'assiette</p> <p>Partie 5 : l'éducation sensorielle, sensibilisation à la dégustation</p> <p>Partie 6 : la co-animation en cantine</p> <p>Partie 7 : évolution des pratiques</p> <p>Le programme de formation est similaire à la formation « 5 sens dans mon école ». Cependant dans la forme il y a plus de mises en situations pratiques et les apports théoriques sont plus limités. Cette adaptation est due à la nature des fonctions exercées par les participants. Les accompagnateurs(trices) sur les temps de midi ont besoin de pratiques.</p> <p>Les séances de co-animations « 5 sens dans ma cantine »</p> <p>Les co-animations ont lieu sur les temps de midi, le déroulement est en deux temps, tout d'abord une observation du diététicien des pratiques des professionnelles ensuite un temps d'échanges diététicien/équipe sur les leviers et points à améliorer observer par le diététicien ou auto-observer par les personnes.</p> <p>Programme de formation « 5 sens dans ma garderie/centre de loisirs »</p> <p>Partie 1 : la tridimensionnalité de l'alimentation</p> <p>Partie 2 : la construction du comportement alimentaire du bébé à l'adolescence</p> <p>Partie 3 : l'éducation nutritionnelle, les besoins spécifiques de l'enfant</p> <p>Partie 4 : l'éducation alimentaire, du champ à l'assiette</p> <p>Partie 5 : l'éducation sensorielle, sensibilisation à la dégustation</p> <p>Partie 6 : la co-animation en périscolaire</p> <p>Partie 7 : évolution des pratiques</p> <p>Le programme de formation est similaire à la formation « 5 sens dans mon école ». Cependant dans la forme il y a plus de présentations d'outils et de mises en situations pratiques et les apports théoriques sont plus limités. Cette adaptation est due à la nature des fonctions exercées par les participants. Les animateurs(trices) sur les temps périscolaires ont besoin et sont en attente d'outils d'animation.</p> <p>Les séances de co-animations « 5 sens dans ma garderie/centre de loisirs »</p> <p>La nature des co-animations proposées sont pratiquement identique à celle proposée en classe. La différence est que ces animations ne reposent pas obligatoirement sur des contenus en liens avec les programmes scolaires.</p>
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : 2016 Fin : 2020
Partenaires de l'action	Infirmière scolaire, enseignants, conseiller pédagogique, IEN Mairies/CC pour les ATSEM et les animateurs du périscolaire et de l'extrascolaire
Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) * Préciser si professionnels :

	<input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels*	<input checked="" type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input checked="" type="checkbox"/> De la culture/Loisirs
Territoire d'intervention	CCVPA	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	Estimation 80000€ sur 3 ans (2017-...)
	<i>Financeurs et montants</i>	ARS CPOM et DRAAF
	<i>Autres ressources mobilisables</i>	Mise à disposition de salle
Déterminants de santé visés	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>)	
	Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>)	
	Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	PNNS	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : Nombre de RV, de partenaires rencontrés et profils prévu/présent Nombre de conventions signées prévu/réalisé Nombre de diagnostic prévu/réalisé" Nombre de personnes prévu/présent "Nombre de demi-journée de formation prévu réalisé Nombre de professionnels formés prévu réalisé" "Nombre d'élèves prévus/présents Nombre de demi-journées prévu/réalisé" "Nombre de RV des parents prévu/réalisé Nombres de parents prévu/présents" "nombre de 1/2 journée prévu/réalisé Nombre de prévu/présents"</p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : Diagnostic (tableur excel) Calendrier Profil des participants % de professionnels déclarant avoir renforcé leurs connaissances" % de professionnels déclarant avoir renforcé leur compétence et connaissances</p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité : Dynamique pérenne sur le territoire de la CC (après le retrait de la MN)</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : Tableur excel, CR, fiche de présence, journaux de bord, convention de formation</p>	

Action 3.1.2. V 3	Mettre en place des ateliers éducatifs autour de la Nutrition	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	CENTRE SOCIO CULTUREL AYMON LIRE
	<i>Personne référente</i>	Emmanuelle FETY
Axe stratégique du CLS	3. Promouvoir les comportements favorables à la santé	
Contexte et enjeux locaux	<p>Selon le Conseil national de l'alimentation ; avis n°72, en date du 22 mars 2012 « <i>L'insécurité alimentaire est un indicateur subjectif qui correspond à une situation dans laquelle des personnes n'ont pas accès à une alimentation sûre et nutritive en quantité suffisante, qui satisfasse leurs besoins nutritionnels et leurs préférences alimentaires pour leur permettre de mener une vie active et saine.</i> » La difficulté pour un public fragilisé est de se repérer dans le temps et apprendre à gérer l'alimentation avec un budget restreint nécessite une planification des achats ainsi qu'une organisation des prévisions. L'inactivité, les difficultés sociales, les rythmes et les repères différents, la fragilité de l'état de santé, la déprime influencent la perception du temps. Les personnes en situation de précarité vivent souvent au jour le jour avec des difficultés à se projeter vers l'avenir.</p> <p>Au regard de ces éléments il semble nécessaire de maintenir une cohérence dans les messages délivrés lors du temps scolaire et périscolaire sur l'alimentation.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS)	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Objectif 01.1 - Renforcer les actions de prévention et de promotion de la santé chez l'enfant et l'adolescent : Mettre en œuvre, dans les lieux de vie des enfants et des adolescents, un plan d'actions coordonnées visant leur bien-être et leur développement <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	3.1. Promouvoir un environnement nutritionnel favorable à la santé	
Objectifs opérationnels	3.1.2.1. Favoriser une bonne hygiène alimentaire dès la petite enfance en associant les parents à des temps de partage pour les sensibiliser à l'importance d'une alimentation promotrice de santé	
Etapes de mise en œuvre – Description	<p>Un programme de prévention sera mis en place pour décliner au sein des accueils de Loisirs et de l'Accompagnement à la Scolarité la sensibilisation à l'équilibre alimentaire auprès des enfants (2 à 11 ans) et des parents.</p> <p><u>Accueil de Loisirs Sans Hébergement juillet 2019</u> : une fois par semaine, l'équipe d'animation de l'A.L.S.H de juillet invitera les enfants et leurs familles à prendre le petit déjeuner. Durant une heure, les animateurs proposeront différents aliments aux familles afin de pouvoir concocter leur petit déjeuner équilibré (lait, jus de fruits, fruits, céréales, fromages, charcuteries, eau, chocolat en poudre, différents pains.). Lors de la première rencontre, les familles choisiront seules la constitution de leur petit déjeuner. Nous observerons les choix des familles ce qui servira de base à la</p>	

Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)
	Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail
	Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation
	Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>Enrichissement du PRS</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : <i>Sensibilisation à une alimentation équilibré</i> <i>Communication auprès des familles participantes</i> <i>Adaptation des animations en rapport avec les fruits et légumes de saison. Nombre de participants enfants et adultes (parents),</i> <i>Nombre de séances par actions,</i> <i>Nombre de recettes proposées,</i> Indicateurs de résultat ou d'efficacité : Indicateur d'impact ou d'utilité : <i>Mise en pratique des connaissances au sein du foyer.</i> Méthode d'évaluation envisagée : <i>Questionnaire de satisfaction.</i> <i>Tableau de bord</i>

Action 3.1.3	Mettre en place une randonnée gourmet à la rencontre des producteurs locaux « bio »	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation et extension)	
Porteur	Structure :	Association MAD (Montcornet Aujourd'hui et Demain)
	Personne référente	Bernadette GILET (Présidente) Annie DEMISSY (trésorière) ALBATROS 08
Axe stratégique du CLS	3. Promouvoir les comportements favorables à la santé	
Contexte et enjeux locaux	<p>La nutrition est un déterminant majeur de la santé notamment en termes de morbidité et de mortalité. Les consommations alimentaires, l'activité physique et la sédentarité, ainsi que les marqueurs de l'état nutritionnel sont des facteurs de risque ou de protection de nombreuses maladies chroniques qui concernent une grande part de la population en France comme dans de nombreux pays.</p> <p>En effet, les dernières données de l'étude Esteban* menée par Santé publique France montrent que l'inactivité physique et la sédentarité gagnent du terrain dans la population française. Une baisse préoccupante quand on sait que l'inactivité physique a été identifiée en 2009 comme le quatrième facteur de risque des maladies non transmissibles, impliquées dans plus de 3 millions de morts évitables.</p> <p>C'est pour cela que l'association travaille en partenariat avec les producteurs locaux bio, L'Enjeu étant de valoriser une alimentation saine auprès des habitants et de promouvoir une activité physique.</p> <p>Sources file:///C:/Users/IMP3D/Downloads/rapport_etude_sante_environnement_biosurveillance_activite_physique_nutrition.pdf https://www.santepubliquefrance.fr/Accueil-Presses/Tous-les-communiqués/Activite-physique-un-defi-pour-les-Français</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS)	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Objectif 02.2 - Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière : Accompagner le déploiement de l'activité physique adaptée prescrite dans le traitement de certaines pathologies <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Préserver un environnement favorable à la santé <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	3.1. Promouvoir un environnement nutritionnel favorable à la santé	
Objectifs opérationnels	3.1.3.1. Mettre en place une randonnée gourmet « bio » par an pour les habitants, familles, enfants 3.1.3.2. Communiquer sur les producteurs locaux	

Etapes de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> - Repérage d'un parcours - Elaboration du menu avec le cuisinier d'Albatros - Réunion organisationnelle avec appel aux bénévoles - Fabrication et distribution (Choix des aliments bio avec producteurs locaux) - Organisation de la randonnée le 7 avril - Distribution de flyers avec les coordonnées des producteurs bio de proximité qui ont fourni les aliments utilisés pour la confection du repas - Diffusion de questionnaires auprès des marcheurs sur leurs connaissances - Chaque année, organisation d'une nouvelle randonnée bio, avec changement de parcours. 	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : 7 avril 2019 Fin : une par an jusqu'en 2021	
Partenaires de l'action	Membres de l'association MAD, ALBATROS 08	
Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input checked="" type="checkbox"/> Autre (producteurs bio de proximité) :
Territoire d'intervention	Montcornet, puis autre territoire de la Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	1000 € - Budget MAD
	<i>Financeurs et montants</i>	Association MAD, ALBATROS 08, participants
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Bénévolat des adhérents, cuisiniers ALBATROS 08
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique , financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle , relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	

	<p>Contexte économique et politique</p> <p><input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales</p> <p><input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population</p> <p><input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)</p> <p>Conditions socio-économiques</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau de revenu</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Niveau d'éducation</p> <p>Autre(s)</p>
<p>Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Politiques Publiques concernées</p>	<p>(Nationale, régionale, locale) <i>Politique Nationale</i></p>
<p>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez) <i>Volontariat des participants</i></p>
<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Bénévolat : nombre de bénévoles associés, profil des bénévoles</i> - <i>Nombre de marcheurs</i> - <i>Nombre de marches organisées</i> - <i>Satisfaction des marcheurs</i> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Développement des connaissances</i> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Evolution du nombre de bénévoles dans l'association</i> <p>Méthode d'évaluation envisagée :</p> <ul style="list-style-type: none"> - <i>Questionnaire lors de la marche (jeu)</i> - <i>Questionnaire de satisfaction</i>

3.2 Promouvoir l'activité physique et sportive sur le territoire

Action 3.2.1. V3	Communiquer sur le Réseau Sport Santé Bien Être et Prescri'Mouv	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	RSSBE
	<i>Personne référente</i>	DELLIOT Guillaume MANSUY Camille – mansuy.rssbe@gmail.com
Axe stratégique du CLS	3. Promouvoir les comportements favorables à la santé	
Contexte et enjeux locaux	Permettre au territoire (grand est) de développer le sport avec la santé. Passerelle entre le projet et les associations.	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif)(lettre et chiffre)base liste des objectifs du PRS)	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Objectif 02.2 - Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière : Accompagner le déploiement de l'activité physique adaptée prescrite dans le traitement de certaines pathologies <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Horsobjectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	3.2. Promouvoir l'activité physique et sportive sur le territoire	
Objectifs opérationnels	3.2.1.1. Informer et sensibiliser les professionnels de santé au Sport-Santé et dispositif prescri'mouv 3.2.1.2. Mettre ne place une rencontre avec les structures sportives du territoire afin de leur présenter et de leur expliquer la mise en place d'un créneau sport santé. 3.2.1.3 Participer aux différentes manifestations sportives afin de relayer l'offre Sport-Santé 3.2.1.4 Mettre en place des formations avec l'aide des comités olympiques et sportif et des fédérations.	
Etapas de mise en œuvre – Description	Faire des articles, des supports de communication à destination des professionnels de santé Accompagner les structures sportives dans la mise en place de créneaux Sport-Santé via un label.	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : 2019 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	CCVPA	

Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	*Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input checked="" type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	CCVPA	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	CPOM ARS
	<i>Financeurs et montants</i>	RSSBE C.R. Grand Est
	Autres ressources mobilisables (<i>Matériel, humaine</i>)	
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale)</i>	

Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Types de communication et supports utilisés</i> <i>Nombre de rencontres mises en place auprès des structures sportives</i></p> <p>Indicateurs d'activités : Type et nombre de manifestations/événements où l'information a été relayée</p> <p>Indicateur de résultats :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : Cahier de bord</p>

Action 3.2.2 V3	Développer le Sport Santé sur le territoire	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input checked="" type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	CCVPA
	<i>Personne référente</i>	William Noël, Conseiller Communautaire de CCVPA Bertholet Bryan, animateur Sport-Santé, commune de Bogny sur Meuse
Axe stratégique du CLS	3. Promouvoir les comportements favorables à la santé	
Contexte et enjeux locaux	De nombreuses structures proposent des programmes de promotion des activités physiques. Il existe un déficit de liens entre l'offre et la demande pouvant être un frein à l'adoption de comportements généraux favorables à la santé. Grâce à ce projet nous souhaitons mettre en place le sport santé sur le territoire et devenir une passerelle avec les associations.	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Objectif 02.2 - Promouvoir une alimentation saine et une activité physique régulière : Accompagner le déploiement de l'activité physique adaptée prescrite dans le traitement de certaines pathologies <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Préserver un environnement favorable à la santé <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Développer les connaissances et les compétences en santé environnement	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	3.2. Promouvoir l'activité physique et sportive sur le territoire	
Objectifs opérationnels	3.2.2.1 Former des éducateurs sportifs 3.2.2.2 Organiser des créneaux Sport-Santé 3.2.2.3 Informer le grand public de l'offre existante sur le territoire 3.2.2.4. Recenser les mutuelles qui prennent en charge les séances sport-santé	
Etapas de mise en œuvre – Description	Formation : Actuellement 2 éducateurs ont suivi la formation niveau 1 et poursuivent le niveau 2. 5 éducateurs commencent la formation cette année 2019. Comment se passe la formation : 1 module géré par le CDOS et CROS. 1 module géré par les fédérations auxquelles les éducateurs appartiennent. Information : Mettre ne place une rencontre avec les structures sportives du territoire afin de leur présenter et de leur expliquer la mise en place d'un créneau sport santé. Un rendez-vous avec Monsieur Delliott (Réfèrent sport santé grand est) aura lieu quelques jours avant le lancement officiel. Ce qui permettra de faire une conférence sport-santé sur le territoire pour informer au public l'existence du projet. Une réunion d'information entre éducateurs, médecins, kinés, infirmiers... aura lieu	

	<p>avant le début du projet.</p> <p>Mise en œuvre :</p> <p>Actuellement, 2 éducateurs peuvent mettre en place des créneaux. Une réunion d'information va avoir lieu sur les communes de Bogny-sur-Meuse et Renwez avec les associations pour une première expérimentation. 2/3 créneaux par semaine seront proposés dans chacune des deux villes. Une fois cette première expérimentation et la formation des 5 autres éducateurs, le territoire se développera.</p>	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : 2019 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	RSSBE, CDOS	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	*Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input checked="" type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Communauté de Communes Vallée et Plateaux d'Ardenne	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	78 890€
	<i>Financeurs et montants</i>	Communauté de communes Vallée et Plateaux d'Ardenne Mutuelles DDCSPP Conférence des financeurs
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Prêt de salles et de matériel dans différentes communes, éducateurs du territoire.
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	

	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input checked="" type="checkbox"/> Niveau d'éducation
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	Autre(s) <input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale)</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : Nombre de créneaux ouverts Types de communication et de supports utilisés Indicateurs d'activités : Nombre de personnes pratiquantes dans chaque créneau Nombre moyen de personnes par séance sur l'année sur chaque créneau Nombre de personnes ayant arrêté la pratique au sein de la structure en cours d'année Type et nombre de manifestations/événements où l'information a été relayée Indicateur de résultats : Evolution des professionnels formés Evolution du nombre de personnes inscrites chaque année Méthode d'évaluation envisagée : Cahier de bord

Action 3.2.3.	Mettre en place des créneaux d'activités physiques et sportives adaptées pour les seniors	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	Comité UFOLEP Ardennes
	<i>Personne référente</i>	MILLERAND Astrid
Axe stratégique du CLS	3. Promouvoir les comportements favorables à la santé	
Contexte et enjeux locaux	<p>La santé est un enjeu prioritaire par tous. La société de nos jours a produit un nouveau profil de retraités plus actifs, plus autonomes et en meilleure santé qu'autrefois. Et l'évolution démographique ne pourra qu'accroître le phénomène, un français sur trois aura plus de 60 ans à l'horizon 2030.</p> <p>A cela s'ajoute un enjeu de santé publique, retarder le plus possible la venue de la dépendance est devenue une priorité au regard du coût que représente la perte d'autonomie.</p> <p>Les problématiques de la société d'aujourd'hui : recherche de santé, de bien-être, de plaisir mais aussi besoin de nouvelles solidarités entre les personnes, les générations, les territoires modifient nos pratiques.</p> <p>Sur le territoire Vallées et Plateau d'Ardenne, 1/4 de la population concerne les personnes âgées, avec une baisse de 10 % de la population.</p> <p>Malgré le fait que beaucoup de seniors pratiquent 1 activité physique et sportive, les besoins d'accompagnement sont importants et bien réels.</p> <p>Il est nécessaire de maintenir une attractivité des activités pour accompagner la population.</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS)	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	3.2. Promouvoir l'activité physique et sportive sur le territoire	
Objectifs opérationnels	3.2.3.1 Mettre en place des créneaux d'activités physiques et sportives adaptées pour les seniors éloignés de la pratique sportive. 3.2.3.2 Adapter les lieux de pratique au plus près des habitants et des bénéficiaires. 3.2.3.3. Collaborer avec les maisons de santé 3.2.3.4. S'associer aux professionnels de santé.	
Etapes de mise en œuvre – Description	<p>Le Comité UFOLEP Ardennes a mis en place des créneaux sports santé sur le territoire Vallée et Plateau d'Ardenne, notamment à Rimogne et Bogny sur Meuse au cours de l'année 2017 et 2018. Un comité de pilotage avait fixé les étapes et les échéances.</p> <p>Pour cette année 2019, une demande de labellisation « Sport santé » auprès du Réseau Sport Santé Bien Etre est en cours.</p>	

	<p>Environnement social</p> <p><input type="checkbox"/> Intégration sociale</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Normes et climat social</p> <p>Contexte économique et politique</p> <p><input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales</p> <p><input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population</p> <p><input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)</p> <p>Conditions socio-économiques</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau de revenu</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau d'éducation</p> <p>Autre(s)</p>
<p>Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Politiques Publiques concernées</p>	<p>(Nationale, régionale, locale)</p> <p>Nationale par le Ministère Jeunesse et Sports</p>
<p>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)</p>
<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus :</p> <p>Nombre de personnes touchées,</p> <p>Typologie des participants (répartition hommes femmes, sexe)</p> <p>Nombre d'ateliers réalisés/prévus</p> <p>Nombre de séances réalisés/prévus</p> <p>Taux de participation</p> <p>Nombre de partenaires impliqués</p> <p>Enquête de satisfaction avec les partenaires</p> <p>Implication des partenaires</p> <p>Type de communication et de supports utilisés</p> <p>Nombre de professionnels impliqués</p> <p>Nombre de réunions</p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <p>Nombre de personnes déclarant avoir acquis des connaissances et des compétences (souplesse, équilibre, repère dans l'espace...)</p> <p>Typologie des connaissances et des compétences</p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Augmentation du nombre d'interventions sur de nouvelles communes et augmentation du public impliqués par le projet</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée :</p> <p>Tests en début de programmes et en fin de programmes</p> <p>Questionnaire de satisfaction</p> <p>Fiches de présence</p>

3.3. Promouvoir la santé, l'hygiène et le bien être

Action 3.3.1	Mettre en place un atelier « Mon bien-être et moi »	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input checked="" type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	<i>Centre Socio Culturel Aymon Lire</i>
	<i>Personne référente</i>	<i>Amélie ZANINI</i>
Axe stratégique du CLS	3. Promouvoir les comportements favorables à la santé	
Contexte et enjeux locaux	<p>Les professionnels chargés de l'accueil du public bénéficiaires du RSA et d'autres minima sociaux font régulièrement le constat qu'il existe une réelle fragilité des publics en situation de précarité accueilli en termes de soins</p> <p>L'analyse d'indicateurs de pauvreté tels que la pauvreté monétaire, les conditions de vie et les minima sociaux, tend à faire apparaître une aggravation de la pauvreté sur le territoire français. En effet selon une étude de l'Insee, en 2012, 14,3% de la population étaient considérés comme pauvres, ils étaient 13,5% en 2009. En 2011, 202 800 Champardennais vivent sous le seuil de pauvreté avec moins de 977 euros par mois, soit 15.5 % de la population.</p> <p>Les conditions socio-économiques et les facteurs de précarisation ont une influence sur :</p> <ul style="list-style-type: none"> · la qualité de vie des personnes qu'elle soit relative à la santé physique, mentale ou sociale · le recours aux soins, · la consommation de substances psycho actives <p>Ainsi, l'espérance de vie des populations socialement défavorisées est inférieure à celle de la population générale et les problèmes de santé surviennent plus tôt et de manière plus intense chez les plus démunis (maladies cardiovasculaires, différents types de cancers, santé buccodentaire, santé mentale).</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS)	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	3.3. Promouvoir la santé, l'hygiène et le bien être	
Objectifs opérationnels	3.3.1.1. Mettre en place des ateliers sur diverses thématiques de santé : Hygiène de vie, estime de soi, confiance en soi 3.3.1.2. Communiquer sur l'existence des Bilans de santé 3.3.1.3 Proposer de les accompagner aux bilans de santé	

	<input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>) Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation Autre(s)
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>Enrichissement PRS</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non (<i>participation des habitants aux ateliers collectifs</i>).
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Indicateurs de processus : <i>Nombre de participants</i> <i>Profil des participants (sexe, âge)</i> <i>Satisfaction des participants</i> <i>Nombre d'ateliers réalisés/prévus</i> <i>Type de communication et de supports utilisés</i> <i>Nombre de partenaires associés</i> <i>Profil des partenaires associés à l'action</i> <i>Satisfaction des partenaires</i> Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Nombre de personnes déclarant avoir acquis des connaissances et des compétences</i> <i>Typologie des compétences et des connaissances</i> Indicateur d'impact ou d'utilité : <i>Évolution du nombre de personnes fréquentant le centre social</i> Méthode d'évaluation envisagée : <i>Feuille d'émargement des participants</i> <i>Questionnaire</i> <i>Tableaux de bord</i>

Action 3.3.2.	Promouvoir le bien-être, une bonne hygiène de vie, la pratique sportive et l'équilibre alimentaire	
Typologie de l'action	<input type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input checked="" type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	CENTRE SOCIO CULTUREL AYMON LIRE
	<i>Personne référente</i>	Mireille RENOLLET et l'équipe de Coordo de secteurs
Axe stratégique du CLS	3. Promouvoir les comportements favorables à la santé	
Contexte et enjeux locaux	<p>Le taux de pauvreté des Ardennes est le plus haut de la région (19.3%). Les Ardennes occupent ainsi la 9ème place dans le triste classement des départements les plus démunis. Les indicateurs socio-économiques de la ville de Bogy sur Meuse font apparaître une situation de grande vulnérabilité. Cette vulnérable s'illustre par :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un chômage massif (près de 25%) augmentation du taux de chômage, • Une baisse des naissances, Une augmentation du nombre de placements, • Un manque de formation des demandeurs d'emplois, • Un véritable souci de mobilité qu'elle soit physique ou comportementale. • Une population vieillissante • Un nombre important de mineurs en situation de vulnérabilité. <p>Selon l'indice synthétique de vulnérabilité, 16% des enfants mineurs seraient potentiellement vulnérables sur le plan socio-éducatif, soit un peu plus de 200 enfants. Ces enfants cumulent au moins 4 des 7 facteurs de risque identifiés :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Vivre dans une famille monoparentale • Vivre dans une famille nombreuse • Vivre au sein d'une famille où tous les parents ont un bas niveau de formation (BEPC ou brevet des collèges au plus) • Vivre dans une famille comptant au moins un parent au chômage ou occupant un emploi précaire • Vivre dans une famille sans aucun adulte actif en emploi • Vivre dans une famille locataire dans le parc social ou dans un logement précaire (hôtel ou hébergé à titre gratuit) • Vivre dans un logement surpeuplé <p>Tous les schémas (départementaux, régionaux) identifient Bogy sur Meuse comme étant une zone de fragilités s'agissant de l'accès aux soins. 27.3% de la population bognyssienne vit sous le seuil de pauvreté. Ce taux atteint même 41.9% pour les moins de 30 ans. Cette généralisation de la précarité a plusieurs effets sur la situation sanitaire et sociale des habitants du territoire. Le Centre Socio-Culturel a engagé le renouvellement de son projet social. Les habitants, les partenaires ainsi que les administrateurs ont été rencontrés (les élus de la ville, les travailleurs sociaux de la Maison des Solidarités, de la CAF, de l'Education Nationale, la CPE...). Les problématiques identifiées :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Un accès aux soins et aux droits en matière de santé surtout de la population en situation de précarité (demandeurs d'emploi, bénéficiaire du RSA, personnes isolés...). Les principaux freins d'accès aux soins relèvent de l'insuffisance de l'offre de soins : un problème d'éloignement géographique, des problèmes de déplacements, des délais d'attente trop longs. • Des habitudes de vie, qui dégradent le bien être de ces habitants (sommeil, habitude, équilibre alimentaire) • Un mal-être psychologique lié à une exclusion durable du marché du travail : dégradation de l'estime de soi • Des problématiques spécifiques aux jeunes liées à l'usage des réseaux sociaux et des produits psychoactifs (alcool, tabac, cannabis). • Des carences éducatives constatées dans l'exercice de la fonction parentale observées notamment par la Maison des Solidarités <p>On observe aussi auprès du public adulte un accès à l'information sur les différents types de prévention très limité notamment autour du dépistage du cancer du sein ou du diabète.</p>	

	<p>Le Centre socio-culturel est doté de 4 secteurs :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Petite-enfance-Enfance ; 2. Jeune ; 3. Adulte-Famille ; 4. Insertion-Servies au Public. <p>Les responsables de ces secteurs rencontrent les usagers et confirment ces constats émanant de professionnels.</p>
<p>Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS)</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément.</p> <p><input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément.</p> <p><input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Objectif 01.1 - Renforcer les actions de prévention et de promotion de la santé chez l'enfant et l'adolescent : Mettre en œuvre, dans les lieux de vie des enfants et des adolescents, un plan d'actions coordonnées visant leur bien-être et leur développement</p> <p><input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément.</p> <p><input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément.</p> <p><input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément.</p> <p><input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément.</p> <p><input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS</p> <p><input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS</p>
<p>Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3</p>	<p><input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément.</p> <p><input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément.</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément.</p> <p><input type="checkbox"/> Hors PRSE 3</p>
<p>Objectifs spécifiques (si indiqué)</p>	<p>3.3. Promouvoir la santé, l'hygiène et le bien être</p>
<p>Objectifs opérationnels</p>	<p>3.3.2.1. Favoriser une bonne hygiène alimentaire et promouvoir le bien-être, une bonne hygiène de vie, la pratique sportive et l'équilibre alimentaire en associant les parents à des temps de partage pour les sensibiliser à l'importance d'une bonne hygiène alimentaire.</p>
<p>Étapes de mise en œuvre – Description</p>	<p>L'action Santé-Bien être du centre social est une action globale cohérente s'inscrivant dans la durée avec une approche spécifique à chaque public (enfance, jeunes, adultes.). Elle se décline autour de 5 axes :</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. L'hygiène de vie et l'hygiène alimentaire au travers des actions : " Régal et Vitalité " Bilan dentaire pour tous publics Intervention nutritionniste Jeunes et Adultes Intervention sur le sommeil L'organisation des goûters équilibrés pour un public enfant en y associant les parents 2. Le bien-être psychologique (estime de soi) : Ateliers Bien-être 3. La mise en œuvre des bilans de santé par le Centre d'Examen de Santé 4. Les actions de lutte contre le tabagisme et la consommation de produits psychoactifs <p>Cette action est reconduite en 2019 marquée par :</p> <ul style="list-style-type: none"> • La mise en place des ateliers cuisine permettant de travailler l'équilibre alimentaire et la consommation de produits de saisons durant les périodes scolaires • L'intervention d'une professionnelle de la nutrition pour étayer les acquis lors des ateliers cuisine hebdomadaires. • L'Organisation d'un goûter équilibré et varié dans le cadre des ateliers parents/enfants qui se déroulent à chaque période de vacances scolaires. • La mise en place des ateliers cuisine autour d'un goûter équilibré en direction d'enfants inscrits à l'accompagnement à la scolarité et à l'Accueil de Loisirs et de leur famille • La mise en place d'une action de prévention relative à l'hygiène bucco-dentaire par la mobilisation un professionnel • La mise en place des ateliers pour apprendre à gérer son stress et travailler l'estime de soi en donnant des conseils à la portée de tous chaque

	<p>Conditions de vie</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Condition de travail</p> <p>Environnement social</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>)</p> <p><input type="checkbox"/> Normes et climat social</p> <p>Contexte économique et politique</p> <p><input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales</p> <p><input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population</p> <p><input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)</p> <p>Conditions socio-économiques</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau de revenu</p> <p><input type="checkbox"/> Niveau d'éducation</p> <p>Autre(s)</p>
<p>Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non</p>
<p>Politiques Publiques concernées</p>	<p><i>Enrichissement du PRS</i></p>
<p>Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?</p>	<p><input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)</p>
<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus :</p> <p><i>Sensibilisation à une alimentation équilibré</i></p> <p><i>Communication auprès des familles participantes</i></p> <p><i>Adaptation des animations en rapport avec les fruits et légumes de saison. Nombre de participants enfants et adultes (parents),</i></p> <p><i>Nombre de séances par actions,</i></p> <p><i>Nombre de partenaires mobilisés,</i></p> <p><i>Nombre de bilan réalisés</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <p><i>Évaluation de l'apport de connaissance</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p><i>Mise en pratique des connaissances au sein du foyer.</i></p> <p><i>Veille aux usages des réseaux sociaux</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée :</p> <p><i>Questionnaire de satisfaction.</i></p> <p><i>Tableau de bord</i></p>

Action 3.3.3	Fabriquer des produits d'entretien et d'hygiène naturels	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	Structure :	Centre Socio Culturel Aymon Lire
	Personne référente	Clara BLANCHARD
Axe stratégique du CLS	2. Promouvoir les comportements favorables à la santé	
Contexte et enjeux locaux	<p>Une prise de conscience est en marche depuis une dizaine d'année, à l'image d'un rapport de 2013 de l'ANSES, dans lequel il est mentionné que « ...beaucoup de perturbateurs endocriniens (PE) sont utilisés dans la sphère domestique (plastique, cosmétiques, produits domestiques), ce qui se traduit par une imprégnation ... majeure de la population et notamment de celle en âge de procréer... »</p> <p>Au-delà des produits dits de beauté, c'est aussi dans la sphère quotidienne que sont identifiés des risques polluants. En effet, beaucoup de pathologies sont corrélées à la présence de polluants dans l'environnement direct des personnes, ou à certains modes de vie. L'utilisation de certains produits est dangereuse pour l'environnement et l'être humain. Des méthodes de nettoyage avec des produits autrefois employés sont aujourd'hui, remises au goût du jour. L'enjeu est de comprendre l'intérêt de se lancer dans la fabrication de produits naturels, « le consommer mieux », d'une manière plus responsable et Eco citoyenne et de découvrir les ustensiles et ingrédients types. L'objectif de cette action est de sensibiliser les habitants vers une réduction d'exposition aux pollutions. Les accompagner pour qu'ils adoptent des comportements et des modes de consommations protégeant leur santé.</p> <p>Sources : ANSES - https://www.anses.fr/fr/system/files/CHIM2009sa0331Ra-2.pdf PRSE Grand Est - http://www.grand-est.prse.fr/spip.php?page=sommaire</p>	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Préserver un environnement favorable à la santé <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	3.3. Promouvoir la santé, l'hygiène et le bien être	
Objectifs opérationnels	3.3.3.1. Mettre en place des ateliers de fabrication des produits auprès des habitants fréquentant le Centre Social.	
Etapes de mise en œuvre – Description	<ul style="list-style-type: none"> • Communication via les réseaux du Centre Social (Facebook, brochure annuelle, diffusion e-mailing...) sur l'atelier « produit entretien » ; • Mise en place de deux ateliers mensuels de 3h par une animatrice d'activité dédiée : Les objectifs pédagogiques sont de sensibiliser le public sur la démarche alternative et d'informer des risques d'utilisation de certains produits d'entretien et cosmétiques en abordant l'aspect économique et écologique du « faire soi-même ». 	

Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	<i>Enrichissement du PRS</i>
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre de participants</i> <i>Profil des participants (sexe, âge)</i> <i>Satisfaction des participants</i> <i>Nombre d'ateliers réalisés/prévus</i> <i>Type de communication et de supports utilisés</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Nombre de personnes déclarant avoir acquis des connaissances et compétences</i> <i>Typologie des connaissances et compétences</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité : <i>Evolution du Nombre de personnes fréquentant le centre social</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Questionnaire de satisfaction</i> <i>Fiche de présence.</i></p>

Axe transversal :

Coordonner, animer, communiquer et évaluer le CLS

1.	Animation et Coordination du Contrat Local de Santé
----	--

Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	Communauté de Communes Vallée et Plateau d'Ardenne (CCVPA)
	<i>Personne référente</i>	DEPAIX Régis - Président de la CCVPA PILARDEAU Erik - Vice-Président de la CCVPA GALAND ERIC - D.G.S. CCVPA JOUSSOT Julie - Coordinatrice du CLS CCVPA
Axes stratégiques du CLS	AXE TRANSVERSAL : coordonner, animer, communiquer et évaluer	
Contexte et enjeux locaux	<p>Le diagnostic de notre territoire se synthétise de la manière suivante ;</p> <ul style="list-style-type: none"> • Une problématique d'accès aux soins prioritaire : Issue d'un phénomène de désertification médicale important, elle risque de s'aggraver avec des départs à la retraite non remplacés. Des actions ont déjà été menées notamment par la création de MSP. Cependant, l'accès aux soins reste problématique en particulier pour les spécialistes, avec des délais d'attente longs et des déplacements importants. • Prendre en compte les problématiques sociales des populations : Le territoire est fortement touché par la précarité, Ces problématiques sociales impactent la santé des habitants (non recours aux soins, problèmes de santé...) Des acteurs sociaux présents et globalement identifiés offrent un accueil, un soutien et un accompagnement (CCAS, fréquemment cités, tissus associatifs...). • Un environnement à valoriser : Le cadre de vie est favorable, et constitue un véritable atout pour le territoire ; Des actions d'aménagement ont permis de valoriser l'environnement et de développer le tourisme ; L'activité industrielle passée et actuelle a des répercussions sur l'environnement. • Un tissu associatif porteur : Une diversité d'activités (sportives, loisirs, culturelles) est proposée. • Des transports en commun (lignes de train, lignes de bus) développés mais la fréquence des lignes peut limiter certains déplacements en journée. <p>Les enjeux sont de :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Renforcer les transports en commun • Renforcer le partenariat avec les acteurs de la santé, y compris ceux en dehors du territoire ; • Encourager les jeunes professionnels à venir s'installer sur le territoire ; • Cibler les actions à mener et développer les actions de prévention et de dépistage, pour « amener vers le soin » et encourager « une culture du prendre soin » ; • Renforcer les actions de valorisation et de préservation du territoire afin de les rendre plus attractif ; • Développer les activités en lien avec les besoins des populations et renforcer la lisibilité de ces actions. 	

Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input checked="" type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input checked="" type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardennes	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	De fonctionnement : 29 000 € / an
	<i>Financeurs et montants</i>	CCVPA ARS : 12 000 € /an
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	1 animatrice, mobilier et matériel informatique.
Déterminants de santé visés	Système de soins <input checked="" type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input checked="" type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input checked="" type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input checked="" type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input checked="" type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input checked="" type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input checked="" type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input checked="" type="checkbox"/> Intégration sociale <input checked="" type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input checked="" type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input checked="" type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input checked="" type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input checked="" type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
	Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non
Politiques Publiques concernées	Projet Régional de Santé (La loi Hôpital, Patients, Santé, Territoires du 21 juillet 2009 prévoit que la mise en œuvre du Projet Régional de Santé peut faire l'objet de Contrats Locaux de Santé conclus entre l'Agence Régional de Santé et les	

	collectivités territoriales)
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Signature du CLS, • Respect du planning prévisionnel, • Nombre de réunions du comité de pilotage • Nombre de rencontres des instances techniques, typologie des partenaires • Nombre de participants aux différentes instances • Nouveaux acteurs engagés dans le CLS, typologie des nouveaux acteurs engagés <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Nombre d'actions réalisés / sur le nombre d'actions prévues par le comité de pilotage • Satisfaction des acteurs, évolution de la satisfaction des acteurs dans leurs pratiques • Satisfaction des acteurs concernant les informations relayées. <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée :</p> <ul style="list-style-type: none"> • Document cadre du CLS • Comptes rendus de réunions • Bilans des actions • Présence des acteurs identifiés aux groupes de travail thématique • Questionnaires de satisfaction annuelle • Communication, participation des acteurs et de la population • Questionnaires de satisfaction.

2.	Communication du Contrat Local de Santé	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne
	<i>Personne référente</i>	DEPAIX Régis - Président de la CCVPA PILARDEAU Erik - Vice-Président de la CCVPA GALAND ERIC - D.G.S. CCVPA JOUSSOT Julie - Coordinatrice du CLS CCVPA
Axe stratégique du CLS	Axe transversal : coordonner, animer, communiquer et évaluer	
Contexte et enjeux locaux	La signature d'un contrat local de santé implique qu'une action de communication soit engagée auprès du territoire dans son ensemble, vers les habitants mais aussi vers les acteurs locaux. Cette communication est essentielle pour promouvoir la santé dans sa globalité. La CCVPA et l'ensemble des porteurs doivent s'unir pour que chacun soit informé et sensibilisé sur les actions mises en œuvre.	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input checked="" type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input checked="" type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	Assurer la communication du CLS	
Objectifs opérationnels	2.1. Communiquer sur le CLS auprès des habitants et professionnels	
Etapes de mise en œuvre – Description	Définition d'un plan de communication Mise en œuvre par le biais des outils de l'intercommunalité (bulletin communautaire, site internet, Application VPA dans ma poche) et relais par l'ensemble des partenaires du CLS et des acteurs locaux	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : 2019 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	ARS	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	* Préciser si professionnels : <input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input checked="" type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input checked="" type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :

Territoire d'intervention	CCVPA	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	
	<i>Financeurs et montants</i>	CCVPA
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Outils de communication de la CCVPA
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	<i>(Nationale, régionale, locale)</i>	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez)	

Principaux indicateurs d'évaluation retenus	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre et types de communications utilisées pour transmettre des messages à la population, aux différentes instances, aux acteurs du territoire</i> <i>Nombre de partenaires</i> <i>Réalisation effective du plan de communication</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Nombre d'articles parus sur le CLS</i></p> <p>Indicateur d'impact ou d'utilité :</p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Tableau de bord</i></p>
--	---

3.	Evaluation du CLS	
Typologie de l'action	<input checked="" type="checkbox"/> Nouvelle action <input type="checkbox"/> Action expérimentale <input type="checkbox"/> Action Innovante <input type="checkbox"/> Action existante (adaptation, extension)	
Porteur	<i>Structure :</i>	Communauté de Communes Vallées et Plateau d'Ardenne
	<i>Personne référente</i>	DEPAIX Régis - Président de la CCVPA PILARDEAU Erik - Vice-Président de la CCVPA GALAND ERIC - D.G.S. CCVPA JOUSSOT Julie - Coordinatrice du CLS CCVPA
Axe stratégique du CLS	AXE TRANSVERSAL : coordonner, animer, communiquer et évaluer	
Contexte et enjeux locaux	Le Contrat Local de Santé 2019-2023 vise à favoriser la mise en œuvre au niveau local des orientations portées par le Plan Régional de Santé Grand Est. A l'échéance du présent CLS, l'évaluation du dispositif consistera à s'interroger sur son rôle moteur et fédérateur. L'objectif de l'évaluation sera d'analyser les conséquences des actions mises en œuvre pour préparer le Contrat Local de Santé 2. Cette évaluation finale s'appuiera sur des bilans et évaluations intermédiaires.	
Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif) (lettre et chiffre) <u>base liste des objectifs du PRS</u>	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input checked="" type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS	
Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3	<input type="checkbox"/> Axe 1 : Des activités humaines préservant l'environnement et la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Choisissez un élément. <input type="checkbox"/> Hors PRSE 3	
Objectifs spécifiques (si indiqué)	Assurer l'évaluation des actions et du CLS	
Objectifs opérationnels	3.1. Evaluer les actions contenues dans le CLS 3.2. Evaluer le CLS	
Etapes de mise en œuvre – Description	- Revue de projets annuelle par l'équipe projet et réunions d'échanges avec les porteurs sur l'activité et les questionnaires de satisfaction qu'ils ont pu mettre en œuvre, identification des points faibles et des points forts -Entre 2 et 3 ans de vie du CLS : Enquête de satisfaction auprès des habitants par le biais du magazine communautaire - 2023 : Evaluation finale en vue du renouvellement du CLS	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle : <input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle : <input type="checkbox"/> Ponctuelle : Début : 2019 Fin : 2024	
Partenaires de l'action	Agence Régionale de santé, IREPS, acteurs institutionnels et locaux	
Public visé	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans)	* Préciser si professionnels : <input type="checkbox"/> Médical <input type="checkbox"/> Paramédical <input type="checkbox"/> Social <input type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de

	<input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	CCVPA	
Financement	<i>Budget global prévisionnel</i>	
	<i>Financeurs et montants</i>	ARS et CCVPA
	<i>Autres ressources mobilisables (Matériel, humaine)</i>	Acteurs locaux, service communication VPA, Outils de communication (site internet, facebook, magazine communautaire...)
Déterminants de santé visés	Système de soins <input type="checkbox"/> Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, ...) <input type="checkbox"/> Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales) <input type="checkbox"/> Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique) <input type="checkbox"/> Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients) <input type="checkbox"/> Efficacité et sécurité	
	Mode de vie <input type="checkbox"/> Acquisition de comportements favorables à la santé (<i>consommation d'alcool, de tabac, alimentation, activité physique, ...</i>) <input type="checkbox"/> Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention)	
	Conditions de vie <input type="checkbox"/> Accès aux ressources hors services de santé (<i>logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation ...</i>) <input type="checkbox"/> Environnement physique (<i>air, sol, eau, aménagement du territoire ...</i>) <input type="checkbox"/> Condition de travail	
	Environnement social <input type="checkbox"/> Intégration sociale <input type="checkbox"/> Empowerment (<i>participation des habitants</i>) <input type="checkbox"/> Normes et climat social	
	Contexte économique et politique <input type="checkbox"/> Augmentation des richesses locales <input type="checkbox"/> Adaptation aux besoins de la population <input type="checkbox"/> La santé dans les politiques (<i>prise en compte des déterminants de santé dans les politiques</i>)	
	Conditions socio-économiques <input type="checkbox"/> Niveau de revenu <input type="checkbox"/> Niveau d'éducation	
	Autre(s)	
Les objectifs de l'action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input type="checkbox"/> Oui <input checked="" type="checkbox"/> Non	
Politiques Publiques concernées	<i>Contrat local de santé</i>	
Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non (Précisez) L'évaluation nécessite d'y associer les habitants du territoire	

<p>Principaux indicateurs d'évaluation retenus</p>	<p>Indicateurs de processus : <i>Nombre de bilans</i> <i>Leviers identifiés, freins identifiés</i> <i>Nombre de rencontres du comité de pilotage, nombre de réunions du comité technique</i> <i>Nombre de réunions avec les partenaires pour le suivi</i> <i>Satisfaction des acteurs, participation des acteurs,</i> <i>Difficultés rencontrées</i></p> <p>Indicateurs de résultat ou d'efficacité : <i>Satisfaction des participants</i> <i>Réalisation des actions inscrites au CLS</i> <i>Nombre d'habitants qui déclarent ressentir un apport du CLS dans leur vie quotidienne</i> <i>Nombre d'acteurs locaux qui déclarent un apport du CLS dans leur pratique professionnelle</i></p> <p>Méthode d'évaluation envisagée : <i>Questionnaire de satisfaction, entretiens, compte rendu de réunions, Bilan des actions, réunions de bilan, restitution de l'évaluation du CLS</i></p>
---	--