|  |
| --- |
| Merci de retourner la fiche action **avant le 19 septembre 2021**  sous forme électronique à l’ambassadrice régionale **Mathilde CHAMPARE** à l’adresse suivante : **mathilde.champare@ireps.gp**  Rappel :  • La fiche action est à envoyer dûment complétée pour toute demande de financement. Les actions doivent répondre aux critères d’éligibilités définis dans le cahier des charges 2021.  • A la fin du Mois sans tabac, le porteur s’engage à fournir le bilan d’évaluation de ces action qui seront valorisées sur la base de données OSCARS Mois sans tabac, outil d’évaluation nationale du déploiement de la campagne de Santé publique France (Consulter la base de données).  • Les demandes de financement seront examinées par le comité de lecture mené par l’ARS, la CGSS et l’IREPS.  • Les projets acceptés feront l’objet d’une convention avec l’ARS et d’une Charte d’engagement avec l’IREPS. |

|  |  |  |
| --- | --- | --- |
| DESCRIPTION DU PORTEUR DE L’ACTION | | |
| **Porteur de l'action/Organisme** | Nom du porteur de l’action en toutes lettres : | |
| Sigle : | |
| ***N° de SIRET (obligatoire):*** | |
| Président : | |
| Directeur : | |
| Adresse postale : | |
| Tél. : | |
| Email (contact non nominatif) : | |
| Site Internet : www. | |
| **Responsable du projet :**  **Nom Prénom :**  *Mail :*  *Tél.* : | |
| **Partenaires de l’action**  Il s’agit des partenaires opérationnels. Lister les noms des structures et des professionnels sollicités |  | |
| DESCRIPTION DE L’ACTION | | |
| **Titre**  Le titre mentionne le type d’action, le lieu et le public touché.  Exemples : *« Marches nordiques sentiers du littoral en soutien des salariés »*  *« Stand d’information Moi(s) sans tabac à l’Université de Fouillole pour les étudiants »* |  | |
| **RAPPEL** | **A déployer dans le respect des mesures en vigueur liées à la Covid-19 au moment de l’action (**[**https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus**](https://www.gouvernement.fr/info-coronavirus)**)** | |
| **Objectif(s) de l'action**  Plusieurs objectifs peuvent être cochés. | ☐Susciter l'intérêt ou l'inscription à l'opération *(relayer la campagne Moi(s) sans tabac, proposer l’inscription, expliquer le kit, affichage, etc.)*  ☐Informer sur le tabagisme et le sevrage tabagique *(distribuer des brochures, informer sur les dangers du tabagisme, sur les effets bénéfiques du sevrage tabagique, etc.)*  ☐Accompagner l'arrêt *(proposer des consultations d'arrêt du tabac, remettre un starter de 7 jours de substituts nicotiniques, organiser des groupes de parole, des ateliers de relaxation, etc.)*  ☐Manifester l'engagement collectif *(organiser un défi sportif, une manifestation culturelle, un concert, animer une équipe, etc.)*  ☐Autre Précisez : | |
| **Type d’action**  Ce sont les modalités d’intervention.Plusieurs types peuvent être cochés. | ☐Affichage (papier ou virtuel), stand, distribution de documentation  ☐Réunion d’information, conférence  ☐Consultation individuelle ou collective pour le sevrage tabagique  ☐Atelier collectif (autre que consultation et réunion d’information sur le tabac)  ☐Manifestation évènementielle | |
| **Date du début** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2021 | |
| **Date de fin** | \_\_\_\_\_/\_\_\_\_\_/2021 | |
| **Description de l’action**  *Exemple :*  ***Activité 1 : Informer les patients sur le tabac, le sevrage tabagique***  *Stand mis en place dans le hall de l’hôpital pendant le mois d’octobre, documentation disponible et échange à propos des outils de sevrage tabagique avec une infirmière spécialisée en addictologie*  ***Activité 2 : Consultation pour le******sevrage tabagique***  *Consultation pour le sevrage tabagique sans rendez-vous tous les jeudis à destination des patients de l’hôpital*  ***Moyen de communication mis en place*** *affichage dans l’hôpital, distribution de flyer dans le carnet d’admission du patient* |  | |
| **Outils et supports utilisés pendant l’action**  Supports distribués, ressources mobilisées | **Outils Santé publique France :**  ☐Kits d’aide à l’arrêt  ☐Ligne d’appel tabac-info service  ☐Site internet tabac-info service | **Autres outils :**  ☐CO testeur (test de monoxyde de carbone)  ☐Test de Fagerström  ☐Test de Horn  ☐Prescription de substituts nicotiniques  ☐Remise de substituts nicotiniques |
| **Autre:** Précisez : | |
| **Communication**  *Décrire les actions de communication et de valorisation de l’action envisagée et les partenaires* |  | |
| **Lieu où l’évènement a eu lieu** | **Nom du lieu de l’évènement**  Nom du lieu en toutes lettres (sigle):    Autres précisions *(par exemple, nom de la salle)* :  **Adresse du lieu de l’évènement**  Code postal :  Ville :  Département : | |
| **Portée géographique**  Correspondant à la portée de l’action. Vous ne pouvez cocher qu’un seul niveau géographique. Si une action concerne plus de la moitié des départements de la région, elle est considéré comme régionale. | ☐Régional *(Un stand est tenu dans une foire fréquentée par des personnes venues de toute la région)*  ☐Départemental *(Des consultations de sevrage tabagique sont proposées dans tous les centre d’examens de santé d’un département.)*  ☐Communal *(Une distribution de flyer a lieu dans un quartier, un article est publié dans le magazine de la commune, etc.)* | |
| **Public(s) Cible(s)**  Le public coché doit être celui qui a été TOUCHE DIRECTEMENT par l’action et ceux qui constituaient PRINCIPALEMENT les bénéficiaires de l’action. (sont exclus : les bénéficiaires indirects) | ☐**Tout public** *(si aucun type de public n’est caractérisable alors c’est une action tout public)*  **Autres types de public**  ☐ Salariés  ☐Enfants, adolescents  ☐Femmes enceintes/allaitantes  ☐Parents  ☐Patients  ☐Personnes handicapées  ☐Etudiants, apprentis  ☐Personnes sous-main de justice  ☐Usagers de drogues  ☐Personnes en situation de précarité  ☐Chômeurs  **Sexe**  ☐Homme  ☐Femme  **Tranche d’âge**  ☐Préadolescents (10-12 ans)  ☐Adolescents (13-18 ans)  ☐Jeunes 19-25 ans  ☐Adultes 26-55 ans  ☐Personnes de plus de 55 ans  ☐**Autre :** Précisez : | |
| **Précisions sur le(s) public(s) touché(s) par l’action**  *Exemple : personnes diabétiques pour une typologie de patients* |  | |
| **L’action inclut-elle un suivi de la population touchée par le porteur de l’action ?** | Le suivi est défini comme plus d’une interaction entre l’intervenant et le même groupe, la même personne.  ☐Oui ☐Non | |
| **Nombre de personnes touchées et/ou nombre de personnes ciblées par l’action.** | Ciblées : nombre estimé. *(Exemple : estimation du nombre de personne qui est passé devant une affiche)*  Nombre de personnes ciblées :  Touchées : nombre effectif. *(Exemple : nombre de personne qui a assisté à une consultation ou une réunion)*  Nombre de personnes touchées : | |
| MOYENS HUMAINS ET FINANCIERS | | |
| **Demande de financement(s) et budget**  *Exemples (ARS, Assurance Maladie – régime général, CAF, Collectivités territoriales – conseil régional, etc.)* | **Coût total de l’action** €  Budget demandé ARS : €  Autre financeur : €  Fond propres : €   |  |  | | --- | --- | | **Répartition détaillée des différents poste de dépenses** | **Montant (en €)** | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | |  |  | | |
| **Moyens humains prévus** | |  |  |  |  |  | | --- | --- | --- | --- | --- | | **Fonction** | **Statut\*** | **Nom de la structure/Organisme** | **Nb de vacations** | **Tâches attribuées** | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  | |  |  |  |  |  |   **\* S : salarié, V : Vacation, B : bénévole.** | |
| **Indicateurs de l’action et méthodes/outils d’évaluation**  *Exemples d’indicateurs quantitatifs*   * *Nombre de personnes ayant arrêté de fumer pendant 1 jour/ 7 jours /1 mois* * *Nombre de personnes reçues en entretien individuel* * *Nombre d’inscriptions évenements* * *Nombre de kits/flyers/etc. distribués*   *Exemples d’indicateurs qualitatifs*   * *Questionnaire de satisfaction des participants (bénéfices perçus, volonté de parler de l’opération à l’entourage fumeur, etc.)* * *Perception du risque lié au tabagisme* | **Indicateurs quantitatifs, méthodes** *(Exemple : Nombre de personnes participantes au groupe de parole, feuille de présence, 11)***:**  **Indicateurs qualitatifs, méthodes** *(Exemple : Satisfaction des participants, questionnaire distribué à la fin de la réunion, 6 personnes sur 10 ont trouvé la séance très satisfaisante)***:** | |