



APPEL A CANDIDATURE N°2

Expérimentation « prévention du surpoids et de l'obésité chez les enfants de 3 à 8 ans »

DOSSIER DE CANDIDATURE

Le dossier de candidature complet devra être adressé au plus tard :

Le 22 avril 2019

Ce dossier de candidature doit permettre à la structure de répondre aux exigences posées dans le cahier des charges.

La structure	Nom de la structure	
	Statut juridique (organisme public...)	
	Type d'organisme	<input type="checkbox"/> Maison de santé pluridisciplinaire ou pluri-professionnelle <input type="checkbox"/> Centre de santé pluridisciplinaire ou pluri-professionnelle <input type="checkbox"/> Autres. Préciser :
	N° FINESS	
	Adresse (rue, code postal et ville)	
	Email	
	Téléphone	
	Périmètre d'intervention	
Le Représentant légal	Nom-Prénom	
	Téléphone	
	Email	
Le Responsable de l'expérimentation (CV à joindre)	Nom-Prénom	
	Fonction	
	Téléphone	
	Email	
	En cas d'absence, personne à contacter	

La structure devra renseigner les éléments ci-après :

Lettre d'intention exposant les capacités de la structure à candidater au présent appel à candidature (points fort...) :

I. DESCRIPTION DE LA STRUCTURE

1. Si la structure fonctionne sur plusieurs sites, préciser :

- Le nombre de sites :
- Les adresses des différents sites :
- Les caractéristiques organisationnelles de chaque site (activité, professionnels) :

2. Les plages horaires d'ouverture de la structure au public :

3. La structure dispose-t-elle :

- d'une salle d'attente pour accueillir sa patientèle ? OUI/NON
- de bureaux de consultations dédiés permettant la réalisation des rendez-vous ? OUI/NON

4. La patientèle de la structure :

- File active annuelle de la structure :
- Caractéristiques sociales de la patientèle (par exemple si la structure dispose de la donnée : nombre/proportion de patients bénéficiaires de la CMUc...) :

5. Offre de soins de la structure :

- Description des missions et activités de la structure :
- La structure a-t-elle un projet de santé et si oui, la prévention de l'obésité et du surpoids y est-elle inscrite ? OUI/NON.
(Merci de préciser le public ciblé : adulte et/ou enfant)
- La structure a-t-elle déclaré dans le cadre de l'accord conventionnel interprofessionnel des structures de santé pluriprofessionnelles ou de l'accord national des centres de santé, une mission de santé publique pour la thématique surpoids et obésité chez l'enfant ? OUI/NON
 - Si non, le fera-t-elle pour cette expérimentation ? OUI/NON
- Prise en charge diététique au sein de la structure :
 - Pour les adultes : OUI/NON
 - Pour les enfants : OUI/NON
 - Si la structure a déjà une offre de prise en charge diététique pour les enfants, précisez :
 - Pour quelle(s) tranche(s) d'âge :
 - Les plages horaires et leur périodicité :
 - Délais moyens pour obtenir un rendez-vous :
 - Volume annuel des séances diététiques réalisées pour les enfants :
 - File active annuelle d'enfants :

- Prise en charge psychologique au sein de la structure :
 - Pour les adultes : OUI/NON
 - Pour les enfants : OUI/NON
 - Si la structure a déjà une offre de prise en charge psychologique pour les enfants, précisez :
 - Pour quelle(s) tranche(s) d'âge :
 - Les plages horaires et leur périodicité :
 - Délais moyens pour obtenir un rendez-vous :
 - Volume annuel des séances psychologiques réalisées pour les enfants :
 - File active annuelle d'enfants :

- La structure met-elle en œuvre d'autres actions de prévention pour lutter contre le surpoids et l'obésité de l'enfant :

- 6.** La structure a-t-elle déjà participé à des actions/expérimentations (thématique surpoids/obésité ou autre) ? OUI/NON
 - Si oui, précisez quelles étaient ces actions/expérimentations ?

- 7.** Personnel de la structure :
 - Composition de l'équipe (en totalité) :
 - Un secrétariat est-il présent au sein de la structure pour assurer la prise de rendez-vous et le rappel aux familles ? OUI/NON

- 8.** Description du réseau créé avec les pédiatres et les médecins généralistes exerçant dans le secteur géographique de la structure (si, pertinent) :

II. ORGANISATION DANS LE CADRE DE L'EXPERIMENTATION

1. La prise en charge pluridisciplinaire se déroulera-t-elle au sein d'un même site ? OUI/NON
 - Si non, précisez l'organisation-cible proposée et la distance entre les différents sites :
 - Si oui, des précisions sont à apporter également concernant le ou les sites qui proposeront cette prise en charge, notamment dans le cas d'un organisme disposant de plusieurs antennes :

2. Pour les professionnels qui mettront en œuvre la prise en charge pluridisciplinaire (médecins, nutritionnistes, diététiciens, infirmiers, psychologues, médecins du sport, masseurs-kinésithérapeutes, ergothérapeutes, psychomotriciens...), merci de compléter le tableau ci-après :

Bilan/consultations	Professions	Qualification/diplômes notamment en nutrition	Effectif	Nombre d'ETP
1 ^{er} bilan diététique				
Bilan psychologique				
Bilan d'activité physique				
Consultation de suivi diététique				
Consultation de suivi psychologique				

3. Préciser les plages horaires qui seront proposées pour :
- bilans et consultations de suivi diététiques :
 - bilan en activité physique :
 - bilans et consultations de suivi psychologiques :
4. La structure dispose-t-elle d'un répertoire d'adresses de structures proposant des activités sportives adaptées aux enfants qu'elle peut communiquer à l'entourage de l'enfant ? OUI/NON. Explicitez :
5. Indiquer les difficultés et les limites potentielles identifiées dans la mise en œuvre de cette expérimentation au niveau local ainsi que les moyens proposés pour les résoudre :

III. MODALITES D'INTERVENTION

1. Sachant que le forfait spécifique comprend au maximum :
 - 3 bilans (diététique, psychologique, activité physique) et 6 consultations de suivi diététiques et/ou psychologiques pour la première année,
 - 12 consultations de suivi diététiques/psychologiques pour la seconde année s'il y a renouvellement,

merci d'indiquer **le nombre d'enfants utilisant potentiellement l'intégralité de la prestation (3 bilans + 6 consultations de suivi ou 12 consultations de suivi) que la structure pourrait prendre en charge par année civile :**

- Nombre d'enfants pour 2019 :
 - Nombre d'enfants pour 2020 :
2. Modalités de rappel de l'entourage de l'enfant avant rendez-vous (ou modalités de maintien de motivation des enfants et de leur entourage) : mail, sms, appels téléphoniques... :
 3. Modalités de transmission des comptes rendus au médecin prescripteur (ex : messagerie sécurisée, remis à l'entourage de l'enfant, envoi postal...) :