

Démarche : Appel à candidatures Prévention en EHPAD et accueil de jour autonome en Côte d'Or pour 2026

Organisme : ARS BFC

Identité du demandeur

Email

Etablissement
SIRET

Dénomination

Forme juridique

Formulaire

Cet appel à candidatures offre la possibilité de soutenir des actions de prévention collectives en EHPAS et AJ autonomes qui visent à informer, à sensibiliser ou à modifier des comportements individuels pour retarder la perte d'autonomie et permettre de lutter contre les facteurs de risque majeurs chez les personnes âgées :

- les chutes ;
- la dénutrition ;
- la dépression ;
- la iatrogénie médicamenteuse ;
- les troubles sensoriels et neurocognitifs.

Les actions proposées doivent s'inscrire dans les axes prioritaires ci-dessous :

- des actions complémentaires avec les modules OMEGAH ;
- des actions s'inscrivant dans le plan antichute BFC ;
- des actions pour le déploiement de l'activité physique adaptée (APA) : renfort en enseignant APA et équipements APA

Nom de l'établissement

Adresse de l'établissement

rue, ville et code postal

Numéro Finess ET

Statut juridique de l'établissement

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐

Appel à candidatures Prévention en EHPAD et accueil de jour autonome en Côte d'Or pour 2026

☐ établissement privé non lucratif

☐ établissement privé lucratif

Nom et fonction de la personne en charge de la saisie du dossier et qui pourra être contactée par l'ARS lors de l'instruction

Coordonnées tél de la personne en charge de la saisie du dossier et qui pourra être contactée par l'ARS lors de l'instruction

Les actions soumises à l'ARS

Action
Intitulé de l'action

Thématique principale de l'action

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ activités physiques adaptées / ateliers équilibre / prévention des chutes

☐ santé mentale / compétences psychosociales / estime de soi

☐ mémoire / vitalité cognitive / ateliers de simulation

☐ alimentation / dénutrition

☐ santé buccodentaire

☐ iatrogénie médicamenteuse

Personnes concernées

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

☐ résidents de l'EHPAD

☐ personnes âgées de 60 ans et plus venant de l'extérieur

Nombre de résidents concernés

Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus venant de l'extérieur

Détails sur les personnes de 60 ans et plus extérieures à l'EHPAD (identification, partenariats, etc.)

Objectif(s) de l'action

Appel à candidatures Prévention en EHPAD et accueil de jour autonome en Côte d'Or pour 2026

Description de l'action

Profil de la personne dédiée à l'animation des ateliers (statut et diplôme(s)) - si concerné

statut : libéral, auto entrepreneur, association

diplôme(s) en lien avec l'action sollicitée

Comment cette action s'inscrit-elle dans le projet global de l'établissement (lien avec le projet d'établissement, projets déjà initiés, articulation avec un module Omegah, groupe de travail en place, etc.) ?

Durée de l'action

Montant ARS sollicité en € (crédits non reconductibles)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Budget de l'action

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ le devis des prestations et des équipements dont l'achat est sollicité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV ou diplôme de(s) l'intervenant(s)

ou élément relatif au diplôme de l'intervenant pour l'action en question

Intitulé de l'action

Thématique principale de l'action

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

☐ activités physiques adaptées / ateliers équilibre / prévention des chutes

☐ santé mentale / compétences psychosociales / estime de soi

☐ mémoire / vitalité cognitive / ateliers de simulation

☐ alimentation / dénutrition

☐ santé buccodentaire

☐ iatrogénie médicamenteuse

Personnes concernées

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

Appel à candidatures Prévention en EHPAD et accueil de jour autonome en Côte d'Or pour 2026

☐ personnes âgées de 60 ans et plus venant de l'extérieur

Nombre de résidents concernés

Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus venant de l'extérieur

Détails sur les personnes de 60 ans et plus extérieures à l'EHPAD (identification, partenariats, etc.)

Objectif(s) de l'action

Description de l'action

Profil de la personne dédiée à l'animation des ateliers (statut et diplôme(s)) - si concerné

statut : libéral, auto entrepreneur, association

diplôme(s) en lien avec l'action sollicitée

Comment cette action s'inscrit-elle dans le projet global de l'établissement (lien avec le projet d'établissement, projets déjà initiés, articulation avec un module Omegah, groupe de travail en place, etc.) ?

Durée de l'action

Montant ARS sollicité en € (crédits non reconductibles)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Budget de l'action

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ le devis des prestations et des équipements dont l'achat est sollicité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV ou diplôme de(s) l'intervenant(s)

ou élément relatif au diplôme de l'intervenant pour l'action en question

Intitulé de l'action

Thématique principale de l'action

Cochez la mention applicable, une seule valeur possible

- ☐ activités physiques adaptées / ateliers équilibre / prévention des chutes
- ☐ santé mentale / compétences psychosociales / estime de soi
- ☐ mémoire / vitalité cognitive / ateliers de simulation
- ☐ alimentation / dénutrition
- ☐ santé buccodentaire
- ☐ iatrogénie médicamenteuse

Personnes concernées

Cochez la mention applicable, plusieurs valeurs possibles

- ☐ résidents de l'EHPAD
- ☐ personnes âgées de 60 ans et plus venant de l'extérieur

Nombre de résidents concernés

Nombre de personnes âgées de 60 ans et plus venant de l'extérieur

Détails sur les personnes de 60 ans et plus extérieures à l'EHPAD (identification, partenariats, etc.)

Objectif(s) de l'action

Description de l'action

Profil de la personne dédiée à l'animation des ateliers (statut et diplôme(s)) - si concerné

statut : libéral, auto entrepreneur, association

diplôme(s) en lien avec l'action sollicitée

Comment cette action s'inscrit-elle dans le projet global de l'établissement (lien avec le projet d'établissement, projets déjà initiés, articulation avec un module Omegah, groupe de travail en place, etc.) ?

Appel à candidatures Prévention en EHPAD et accueil de jour autonome en Côte d'Or pour 2026

Durée de l'action

Montant ARS sollicité en € (crédits non reconductibles)

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Budget de l'action

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ le devis des prestations et des équipements dont l'achat est sollicité

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ CV ou diplôme de(s) l'intervenant(s)

ou élément relatif au diplôme de l'intervenant pour l'action en question

Pièces obligatoires du dossier de l'établissement

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Bilan des actions 2024 et/ou 2025

le bilan des actions financées en 2024 (si non encore transmis à l'ARS) et 2025 (partiel si non action terminée) - cf modèle de bilan d'action en annexe 4

Pièce justificative à joindre en complément du dossier

☐ Attestation du responsables légal