

Mis à jour le 04/04/2021

**Type d'action**

**Le promoteur de l'action**

**Calais Respire**

**Territoire** Régional, Départemental, Local

**Responsable** Jean Paul Vasseur (Président)

**Telephone** 0662021265

**Courriel** calaisrespire@hotmail.fr

**Site Internet** <http://www.calaisrespire.com>

**Adresse** 534 Rue de l'Espérance, Les Attaques 62730, France

**Plus d'infos sur l'association**

**Objet de l'association**

**Activités principales réalisées**

82

**Nombre de bénévoles** 4

**Nombre de volontaires** 4

Régional, Départemental, Local

Lens

Béthune

Lievin

Boulogne

Calais

Description de l'action	
Thématiques associées à votre action	Accès aux soins / Activités physiques / Addictions / Alimentation / Aller vers / Coût de la santé / Crise sanitaire Covid-19 / Démocratie en santé / Dépendance / Dépistage et diagnostic / Discrimination / Don d'organes / Douleur / Droits des malades / E-santé / Maladies chroniques / Maladies infectieuses / Maladies rares / Médicaments / Obésité et surpoids / Prise en charge et traitements / Proches et aidants / Qualité de vie / Recherche et innovations / Santé bucco-dentaire / Santé mentale / Santé sexuelle / Soins à domicile / Soins palliatifs / Travail et santé / Troubles du sommeil / Vaccins / Vieillissement / Violence
Lieu(x) où se déroule(nt) l'action	Centre hospitalier de Calais
	01/01/2020

Quels sont vos objectifs par rapport à cette action ?	
Si votre action est terminée, avez-vous atteint vos objectifs ?	Oui
Si votre action est terminée, avez-vous atteint vos objectifs ?	Non
Sexe	Femme, Homme, Troisième genre
Âges	Tous âges
Situations socio-professionnelles	Etudiants, En activité, A la retraite, Autres
Conditions de vie	En famille, En famille monoparentale, En couple, Seul(e)
Lieux de vie	En foyers ou institutions, En maison de retraite
	Personnes malades, Personnes en situation de handicap, Proches de malades et/ou situation de handicap, Aidants de malades et/ou situation de handicap, Personnes hospitalisées, Personnes malades soignées à domicile, Professionnels de santé, Professionnels du secteur médico-social, Bénévoles
Qui sont les financeurs ?	<ul style="list-style-type: none"> <li>- ARS</li> <li>- FFAAIR</li> <li>- Calais Respire</li> <li>- Département</li> </ul>
	Urbain, Rural
Une évaluation a t-elle été faite ou est-elle prévue ?	Non
Procédés opératoires utilisés	Questionnaires de satisfaction
Un bilan est-il fait ou prévu ?	Oui
	Journalière
	Oui
Merci de préciser	Appel à projet en démocratie sanitaire
Utilisez-vous des outils pour soutenir votre action ?	Oui
Si oui, merci de préciser les outils utilisés	Facebook, Flyers

Durée prévue	Illimitée
	Non
Votre action a t-elle pu continuer pendant la crise sanitaire liée à la Covid-19 ?	Oui
	Oui
Merci de préciser de quelle manière (contacts téléphoniques, visio, ajustements divers) ?	VIsio
La participation des usagers est-elle une modalité intégrée dans votre action ?	Oui
Merci de préciser	Permanence au bureau
Y'a-t-il une dimension consacrée à l'empowerment dans votre action ?	Non
	Non
Quels sont les objectifs opérationnels ?	
Nombre de consultants impliqués dans l'action	8
Pathologies ou situations de santé à risque abordée(s)	Affections neurologiques et musculaires / Arthrite rhumatoïde / Autisme / AVC - Accident vasculaire cérébral / Cancers / Conduites addictives / Covid-19 / Diabète / Douleurs / Dysplasies ectodermiques / Epilepsie / Fatigue / Fibromyalgie / Toutes pathologies et handicaps
Situations sociales	Familles, Personnes isolées, Publics en situation de précarité, Etrangers en France, Migrants, immigrés, Gens du voyage, Sans domicile fixe, Communautés ethniques ou religieuses spécifiques
Nombre de bénévoles impliqués dans l'action	4
Nombre de salariés impliqués dans l'action	0

	Infra territoriale, Locale, Départementale
Où votre action se déroule-t-elle	Hôpitaux, cliniques, Centres de soins, Maisons de santé, Cabinets médicaux, EHPAD, Locaux associatifs, A domicile
	Non
	Oui
	Non
	Aucun contrat
Existe-t-il un comité de pilotage	Non
	?
Existe-t-il un comité technique ?	Non
	Non
Parmi ces outils, utilisez-vous des outils déjà validés ?	Non
Parmi ces outils, utilisez-vous des outils fournis par France Assos Santé ?	Non
Parmi ces outils, utilisez-vous des outils construits par vous ou votre association ?	Non
Vous pouvez nous transférer vos outils (documents, pdf, photos, vidéos, etc.)	J'accepte de transférer mon / mes outils
Ce bilan a été remis...	En interne
	Non
Des outils de transférabilité ont-ils été prévus/utilisés ?	Non
Quels médias ont parlé de votre action ?	Oui
Quels réseaux sociaux ont parlé de votre action ?	Facebook
Quels partenaires ont parlé de votre action ?	Prestataire d'équipement medical