



Comment mieux se saisir et intégrer les problématiques alimentaires dans les Projets Régionaux de Santé (PRS) et/ou Contrats Locaux de Santé (CLS) ?



# Questionnement - Menu

## Quelle place pour l'alimentation dans les politiques de santé (régionales, territoriales, locales)

- Quels enjeux? Au travers de quel prisme, et par quelles approches est elle abordée?

=> *santé publique, promotion de la santé, nutrition*

- Quelles stratégies peuvent être développées à l'échelle régionale ? territoriale-locale?

=> *PRS , CLS*

- Quelles actions peuvent être menées?



# Alimentation?

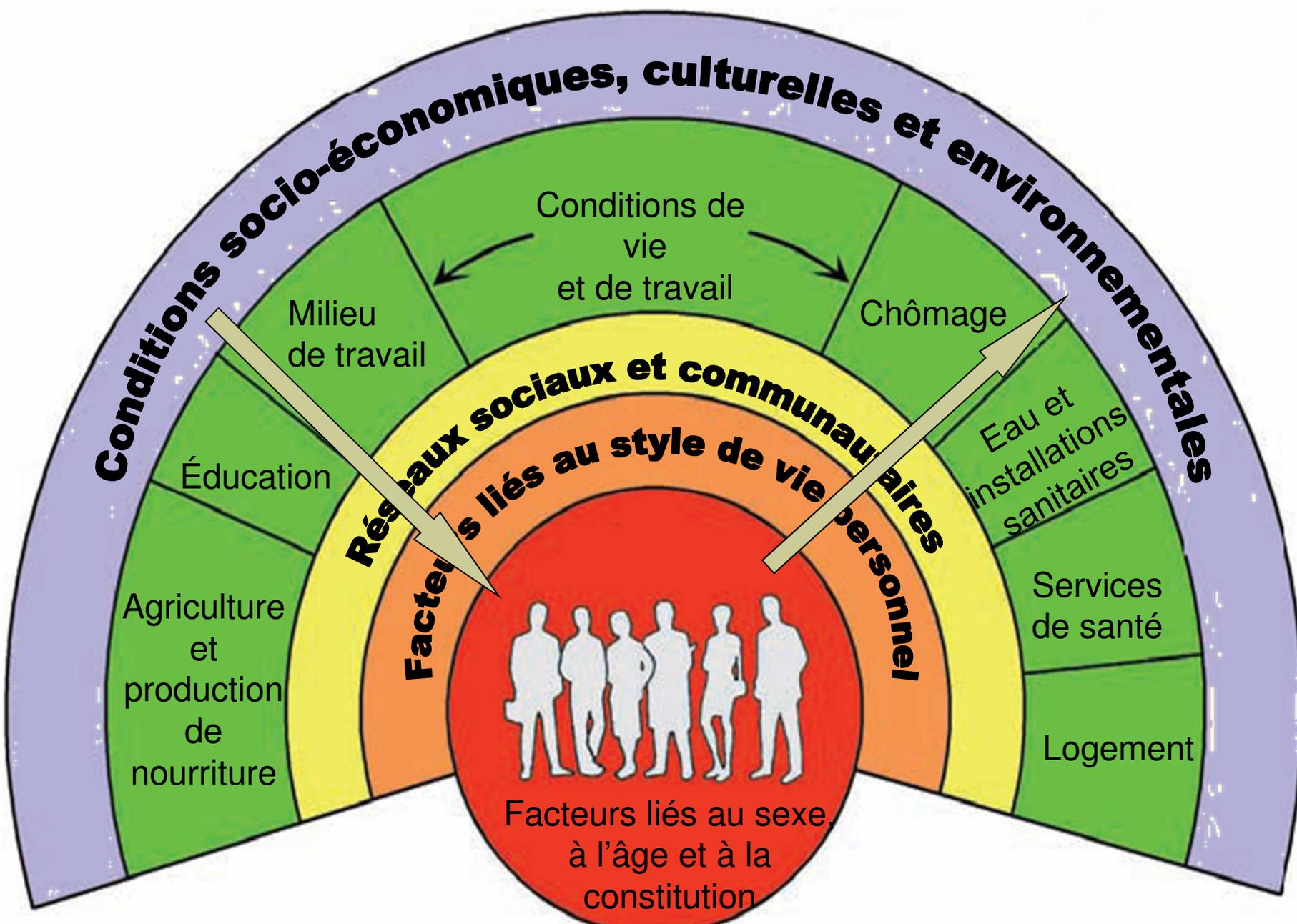
## Éléments d'approche en santé publique, promotion de la santé



# L'alimentation : un déterminant de santé

- La **santé** est multifactorielle : **facteurs personnels, sociaux, économiques et environnementaux** déterminent l'état de santé des individus ou des populations » => ce sont des **déterminants de la santé** » (OMS).
- Les « facteurs personnels », au-delà de la biologie (constitution, etc.), regroupent les comportements et styles de vie personnels ou « **habitudes de vie** » dont **l'alimentation**, qui peuvent être favorables ou défavorables à la santé.
- L'activité physique et la sédentarité, l'alimentation ainsi que le tabagisme, consommation d'alcool sont les **principaux déterminants de l'espérance de vie en bonne santé, des maladies chroniques ou non transmissibles, et in fine de la mortalité**
- Les « habitudes de vie » sont fortement influencées par les autres déterminants (facteurs sociaux, économiques et environnementaux).





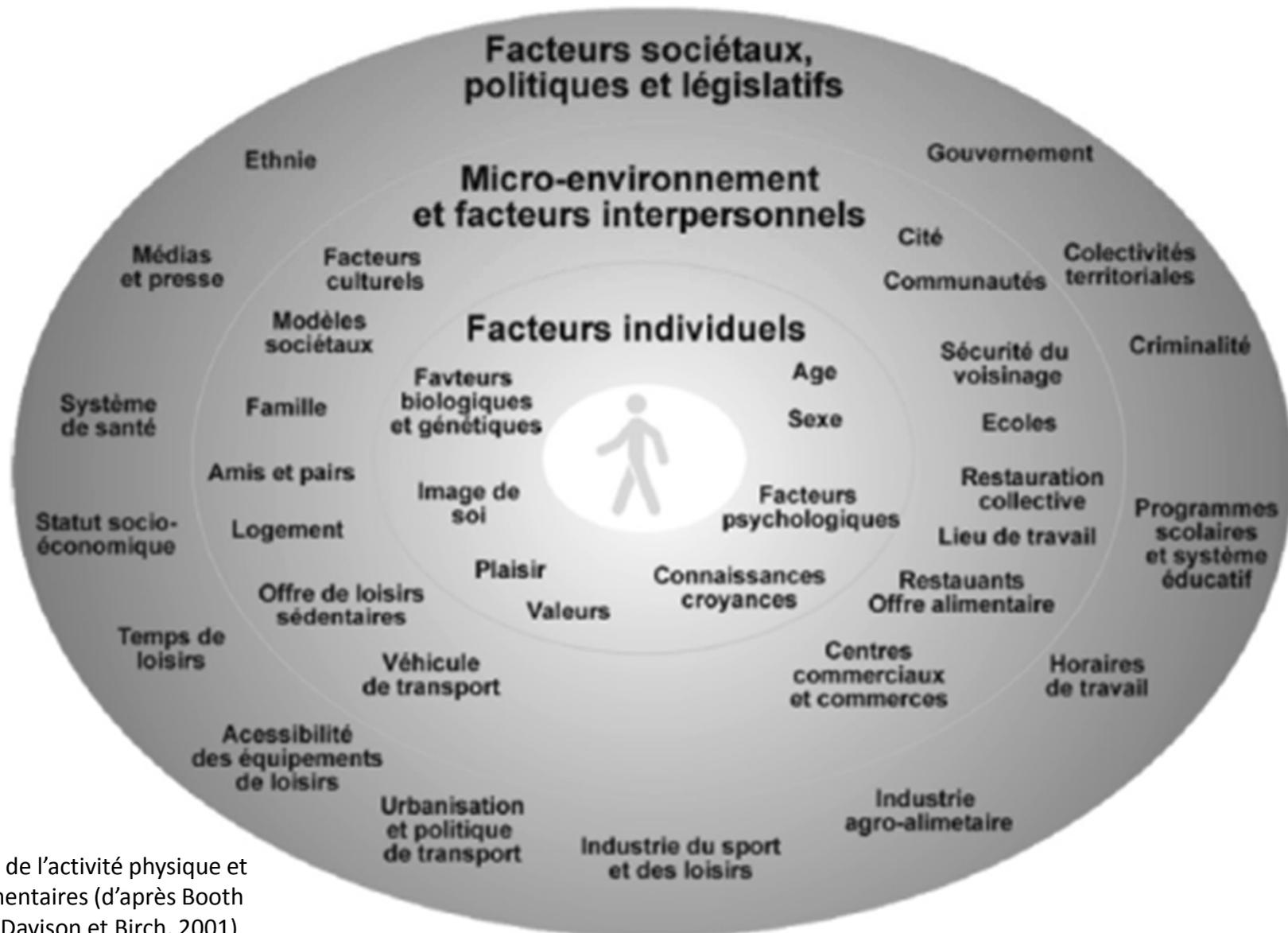
DAHLGREN, Göran and WHITEHEAD, Margaret, 1991, Policies and Strategies to promote social equity in health. Institute of Future Studies. Stockholm (traduction)

# En santé, alimentation = une composante de la nutrition

- **Nutrition** = résultante des apports liés à l'**alimentation** et des dépenses occasionnées par l'**activité physique** (AP).
- **Pathologies en lien avec la nutrition** : surpoids/obésité, cancer, diabète, maladies cardiovasculaires, ostéoporose, dénutrition ainsi que les troubles des comportements alimentaires.
- La **sédentarité** est elle-même associée, indépendamment du niveau d'AP, au développement de pathologies chroniques chez l'adulte.
- Importance de l'**image corporelle, d'une image de soi positive**
- Les comportements alimentaires, les prévalences de surpoids/obésité sont très fortement corrélées aux situations sociales (« gradient social » selon les CSP, revenus, éducation...)+ appropriation des messages socialement différenciée => **inégalités sociales en matière de nutrition (agir sur le gradient social ≠ agir auprès des personnes en situation de précarité)**
- **Facteurs culturels** (culture alimentaire notamment) **et de genre** (différences dans le rapport au corps et à la santé, dans les consommations alimentaires,, etc.)



# Déterminants de la nutrition



Déterminants de l'activité physique et des choix alimentaires (d'après Booth et Coll 2001 ; Davison et Birch, 2001)

# Quelles préconisations pour agir en nutrition?

Préconisations du Haut Conseil de santé publique en vue du prochain PNNS [Pour une Politique nutritionnelle de santé publique en France. PNNS 2017-2021](#) .

- **Aider les consommateurs à orienter leurs choix** vers des aliments et des comportements favorables à la santé (communication, sensibilisation, éducation)
- **Accentuer l'intervention sur l'environnement nutritionnel** (qualité de l'offre alimentaire, accessibilité géographique-répartition de l'offre, et financière-prix-), ... ) pour accompagner les changements de comportements
- Développer des **actions spécifiques sur les premières années de la vie**

+ tenir compte des préoccupations environnementales et de développement durable (contaminants, ...).



# Prendre en compte les inégalités sociales : comment?

4 stratégies prometteuses au vu de l'état des connaissances (données probantes)

- Renforcer la capacité d'agir et la participation citoyenne
- Favoriser l'action intersectorielle et les interventions multiniveaux
- Mettre en place des actions ciblées dans un cadre d'universalité
- Agir pour soutenir le développement des enfants

Source : Agir ensemble pour prévenir les problèmes liés au poids – Optimiser nos pratiques, réduire les inégalités sociales de santé et promouvoir le développement durable, INSPQ DGS



Quelle traduction possible  
au niveau régional (PRS)  
de ces enjeux et approches?

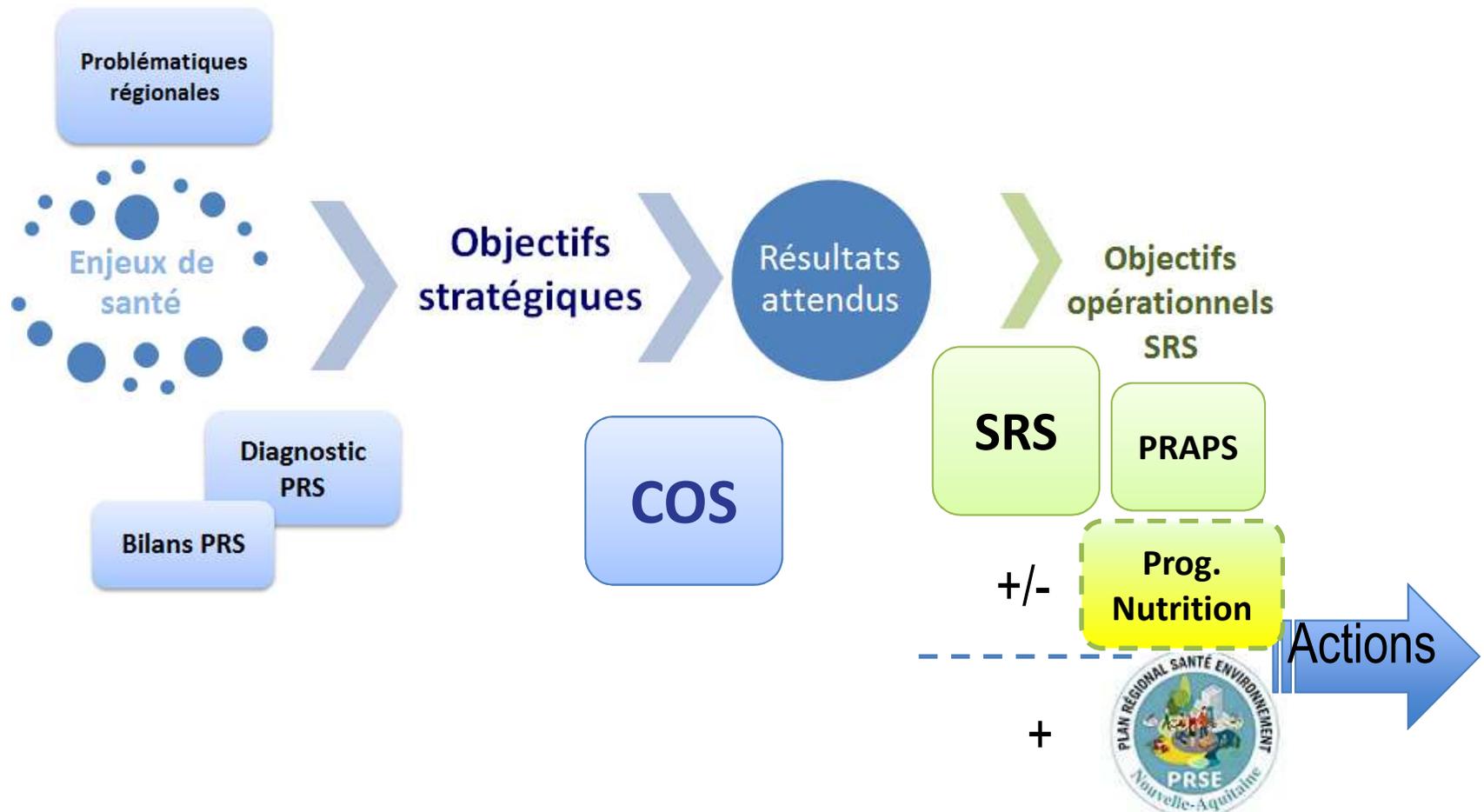


# PROJET RÉGIONAL DE SANTÉ

## *NOUVELLE AQUITAINE*



### Démarche globale





- **Consultation réglementaire** sur le PRS : mars au 1er juin 2018.
- **PRS = 3 documents**
  - ✓ Cadre d'orientation stratégique (COS) 2018-2028 objectifs et les résultats à atteindre à 10 ans,
  - ✓ Schéma régional de santé (SRS) 2018-2023 déclinaison opérationnelle du COS sur 5 ans
  - ✓ Programme régional pour l'accès à la prévention et aux soins des plus démunis (PRAPS) 2018-2023 actions à destination des publics les plus vulnérables sur 5 ans

### Des enjeux transversaux :

Agir sur les milieux de vie et promouvoir les comportements favorables pour prévenir les atteintes évitables à la santé.

Améliorer les parcours de santé sur les territoires pour mieux répondre aux enjeux du vieillissement et des maladies chroniques, et aux nouvelles aspirations des citoyens.

### Des cibles ambitieuses

- Une diminution du nombre d'enfants en surcharge pondérale ou obèses en classe de 6<sup>ème</sup>
- Une augmentation de la proportion d'adultes pratiquant une activité physique hebdomadaire

*Nutrition : dans 2 des 10 cibles*

## 5 orientations stratégiques

Orientation 1 : **Amplifier les actions sur les déterminants de santé et la promotion de la santé**



- **Axe 1 : Renforcer l'action sur les déterminants de santé pour réduire les atteintes évitables à la santé**

- 1.1. Faire de la promotion de la santé l'affaire de tous, professionnels et citoyens**

- 1.1.3. Inciter et accompagner les collectivités territoriales et leurs groupements dans la mise en place d'actions sur les déterminants de santé

- 1.2. Agir le plus tôt possible sur les déterminants de la santé**

- 1.2.2 Agir sur l'alimentation, l'activité physique, la sédentarité et l'image corporelle afin de lutter contre les inégalités sociales et territoriales en matière de nutrition**

- 1.2.5 Prévenir la perte d'autonomie (liée à l'âge)

- 1.3 Promouvoir les milieux de vie favorables à la santé**

- (dont milieu scolaire-périscolaire, milieu de travail)*

- **Axe 2 - Organiser un système de santé de qualité, accessible à tous dans une logique de parcours de santé**



- **Axe 3 : Garantir la qualité, la sécurité et la pertinence des prises en charge**



Fiche action n°13

Lien PNSE 3 | ACTIONS 16, 39, 40, 96, 106 & 107

**OS3 – Améliorer la qualité de l'eau potable et l'accès à une alimentation saine et durable**

**Favoriser l'accès pour tous à une alimentation saine et durable**



Les enjeux  
en Nouvelle-Aquitaine

Encourager les actions collectives dans les collectivités et la sensibilisation de la commande publique en faveur d'alimentation saine et durable

Améliorer l'information et l'éducation à une alimentation saine et durable en privilégiant une approche respectueuse des individus

Quelles sont les mesures de l'action ?

1

**Soutenir les initiatives pédagogiques innovantes visant à favoriser l'accès à une alimentation saine et durable**



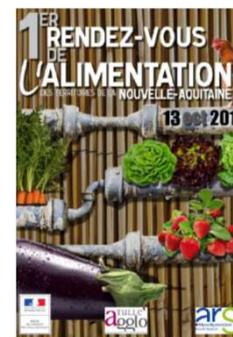
2

**Sensibiliser, former et accompagner les acteurs de territoire vers une alimentation saine et durable**



# Des leviers?

- Approche globale, décloisonnée
  - => Liens interinstitutionnels, partenariats : croiser les enjeux, articuler les leviers
- Appui sur les données probantes (issues de la recherche)
- Appui aux acteurs :
  - mise en lien : temps d'échanges, réseau?
  - ressources : structures ressources, formations, actions régionales à disposition des territoires, outils, ...)



Ex : Pôle ressource et portail de la restauration collective bio, locale, de qualité <https://www.restaurationcollectivena.fr> ;

Programmes éducatifs pour les jeunes ; Uniterres et Estime de soi et alimentation en épicerie sociales et solidaires,...



Quelle déclinaison au niveau  
territorial-local?  
CLS...mais pas seulement ...



# Le Contrat Local de Santé...c'est

- ✓ **une démarche volontariste**
- ✓ **une démarche « contractuelle, partenariale et intersectorielle »** associant :
  - des **partenaires signataires** (a minima collectivité territoriale, ARS, Préfecture, Conseil départemental, organismes de protection sociale et établissements de santé,)
  - des **acteurs du champ de la santé et des autres politiques publiques** impactant la santé (éducation, aménagement du territoire, nutrition -alimentation et activité physique-, logement et habitat, etc...)
  - des **habitants**
- ✓ **une démarche « territoriale »** => territoire de projet : EPCI, commune de forte densité populationnelle, voire un territoire plus vaste type bassin de vie
- ✓ **une « démarche-projet »** : diagnostic local de santé partagé, élaboration d'un plan d'actions , de modalités de suivi et d'évaluation
- ✓ **une approche « globale » de la santé**: de la prévention et promotion de la santé à l'accès aux soins, l'accompagnement médico-social



# Le Contrat Local de Santé...pour

⇒ **Décliner le programme régional de santé et le schéma régional de santé**, ce qui inclut le PRSE ainsi que la stratégie régionale en faveur de la petite enfance en santé environnementale et le PRAPS

**MAIS thématiques incluent (dont nutrition) = choix des territoires**

⇒ **Réduire les inégalités sociales, environnementales et territoriales de santé** (à l'échelle régionale et à l'échelle locale)

⇒ **Promouvoir des parcours de santé plus cohérents à l'échelle locale**

**En articulation avec les autres démarches territoriales ayant un impact sur la santé**

(Contrat de ville dont Atelier santé ville, **PAT**, mais aussi Agenda 21, Collectivités actives PNNS ...)

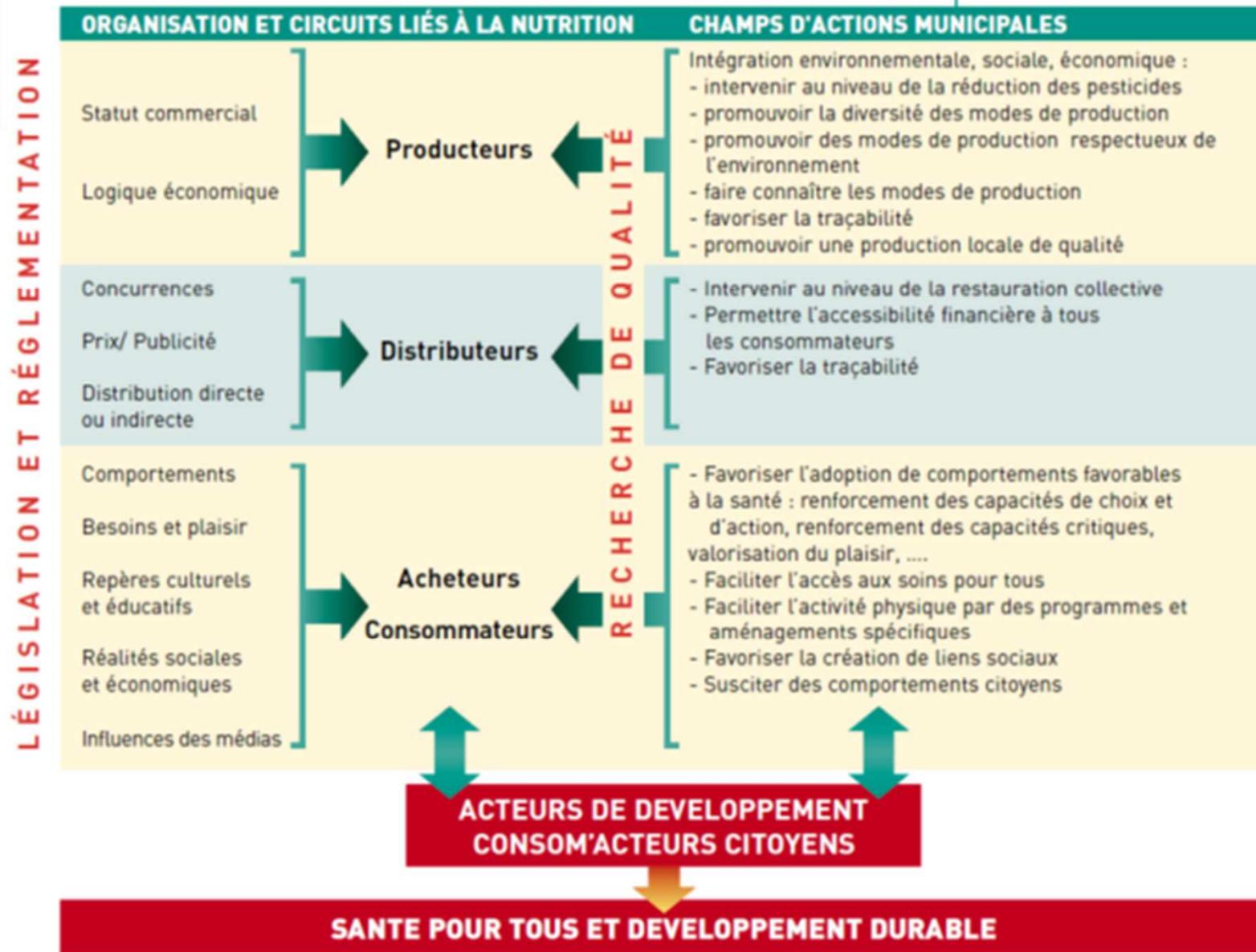


# Le rôle clé des territoires en matière d'alimentation, de nutrition

- **Pas de compétence directe « santé » , mais des atouts pour une action globale** en matière d'alimentation des habitants, et ainsi sur leur qualité de vie et leur santé.
- ...en conjuguant des actions en directions individus (**communication, sensibilisation, éducation pour la santé**) et le développement **d'environnements favorables** à l'échelle de la collectivité et plus spécifiquement dans de multiples **lieux de vie du territoire** (crèche, école, EHPAD, structure sociales...) cf nombreux leviers (restauration scolaire, aménagement urbain-ex:jardins-, crèches et lieux d'échanges entre parents, action sociale...)
- **Nécessité de mobiliser les parties prenantes du territoire** (municipalité, CCAS, CD, Org. de sécurité sociale, centres sociaux, écoles, associations, commerces, habitants...) **autour d'une stratégie commune.**



# La nutrition à l'échelle du territoire



La nutrition à l'échelle de la ville, RFVS 2005

[http://www.villes-sante.com/wp-content/uploads/guide\\_methodo\\_nutrition\\_echelle\\_ville-1.pdf](http://www.villes-sante.com/wp-content/uploads/guide_methodo_nutrition_echelle_ville-1.pdf)

# Des ressources

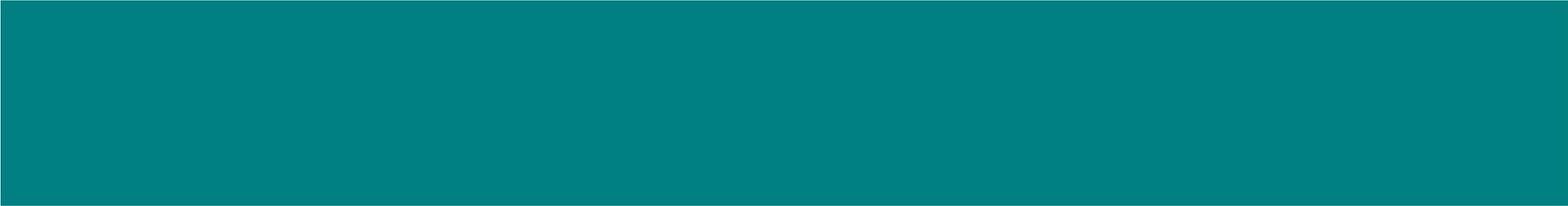
## GUIDES :

- **Agir sur les déterminants de la santé : les actions des Villes-Santé, RFVS 2015**  
[http://www.villes-sante.com/wp-content/uploads/ouvrage\\_25ans.pdf](http://www.villes-sante.com/wp-content/uploads/ouvrage_25ans.pdf)
- **La nutrition à l'échelle de la ville, RFVS 2005 (guide méthodologique)**  
[http://www.villes-sante.com/wp-content/uploads/guide\\_methodo\\_nutrition\\_echelle\\_ville-1.pdf](http://www.villes-sante.com/wp-content/uploads/guide_methodo_nutrition_echelle_ville-1.pdf)
- **Guide d'amélioration du service de portage de repas à domicile pour les personnes âgées, Ministères en charge de la santé et de l'alimentation**  
<http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/GuidePortage-2.pdf>
- **Recueil d'actions pour l'amélioration de l'alimentation En établissements hébergeant des personnes âgées, Ministères en charge de la santé et de l'alimentation** [http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Recueil\\_EHPAD-2.pdf](http://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/Recueil_EHPAD-2.pdf)

## SITE INTERNET :

- Espace collectivités locales du site du Programme National Nutrition Santé (exemples d'initiatives, outils...) :  
<http://www.mangerbouger.fr/pro/collectivites-locales>





# Merci de votre attention

Marion ELISSALDE

Chargée de mission prévention, promotion de la  
santé

[marion.elissalde@ars.sante.fr](mailto:marion.elissalde@ars.sante.fr)

