



BILAN PNNS 2011-2015

Le 20 septembre 2013

ETAT DES ACTIONS :

45 ACTIONS DONT 130 SOUS-ACTIONS

	Sous-actions réalisées	Sous-actions en cours	Sous-actions bloquées	Sous-actions non débutées	Total (nombre de sous-actions)
Axe I	4	30	3	-	37
Axe II	1	16	-	2	19
Axe III	7	14	-	-	21
Axe IV	2	16	3	-	21
Axe transversal	8	15	3	6	32
Total	23	90	9	8	130

AXE I : RÉDUIRE PAR DES ACTIONS SPÉCIFIQUES LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ DANS LE CHAMP DE LA NUTRITION AU SEIN D'ACTIIONS GÉNÉRALES DE PRÉVENTION

○ Actions réalisées

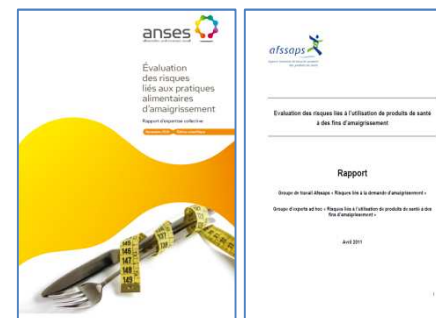
- Action 9 : Élaboration d'un référentiel de savoir faire culinaire plus favorable à la santé
 - en cours de finalisation pour une diffusion prochaine
- Action 10.4 : Diffusion d'une circulaire portant sur les prises alimentaires à l'école, au collège et au lycée
 - Circulaire « Politique éducative de santé dans les territoires académiques », NOR : MENE1132801C, circulaire n°2011-216 du 2-12-2011 :
http://www.education.gouv.fr/pid25535/bulletin_officiel.html?cid_bo=58640

- Action 11.2 : diffusion de recommandations sur « Sommeil et obésité » mises en ligne en décembre 2012, rédigées en partenariat avec différentes sociétés savantes

(l'Association Française d'Etude et de Recherche sur l'Obésité, la Fédération Française de Pneumologie, la Société Française de Nutrition, la Société Francophone de Chronobiologie, la Société de Pneumologie de Langue Française et la Société Française de Recherche et Médecine du Sommeil) : <http://www.sfrms.org/>



- Action 11.6 : communication sur les rapports Anses et Afssaps sur l'amaigrissement
 - communication agences lors de la sortie des rapports



AXE I : RÉDUIRE PAR DES ACTIONS SPÉCIFIQUES LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ DANS LE CHAMP DE LA NUTRITION AU SEIN D' ACTIONS GÉNÉRALES DE PRÉVENTION

○ Actions en cours

- Action 1 : finalisation de l'expertise collective sur la question spécifique des inégalités sociales de santé en nutrition, confiée à l'INSERM et initiée en 2010
 - 1^{ères} conclusions rendues publiques lors du colloque organisé au ministère de la Santé le 27 juin dernier
 - Parution du rapport final d'ici la fin de l'année
- Action 8.1 : Diffusion d'un nouveau référentiel-type pour les chartes d'engagements volontaires de progrès nutritionnel :
 - Sur le site sante.gouv.fr : <http://www.sante.gouv.fr/les-chartes-d-engagements-volontaires-de-progres-nutritionnel.html>
 - Inscription de ces chartes dans le cadre du pacte "Qualité Ingrédient", lancé par le Ministre délégué à l'Agroalimentaire, qui sera signé à la fin de l'année 2013
- 3 saisines en cours :
 - Action 11.1 : saisine ANSES relative à l'actualisation des repères nutritionnels du PNNS : travaux remis courant juillet 2014
 - Action 12.1 : saisine INPES relative à l'actualisation des messages sanitaires sur les publicités : travaux remis courant septembre 2013
 - Action 12.2 : saisine INPES pour actualiser les enquêtes réalisées en 2007 et 2011 relatives à l'évaluation de l'impact des publicités alimentaires pour enfants : travaux remis en début d'année 2014



AXE I : RÉDUIRE PAR DES ACTIONS SPÉCIFIQUES LES INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ DANS LE CHAMP DE LA NUTRITION AU SEIN D' ACTIONS GÉNÉRALES DE PRÉVENTION

○ Actions bloquées

- Action 2.1 : sensibilisation des personnels des Caisses d'Allocations Familiales (et des Caisses d'Assurance Vieillesse), à la question nutrition santé
 - En attente des travaux confiés à l'AFDN sur la formation des travailleurs sociaux
- Action 8.2 : aide aux petites et moyennes entreprises pour l'élaboration des chartes
 - En attente de la signature et de la mise en œuvre des chartes « Régions actives du PNNS »
- Action 11.3 : information des professionnels de santé sur les liens entre nutrition et pathologies
 - En interne : arrêt de la collection « Les synthèses du PNNS » et des différents travaux prévus
<http://www.sante.gouv.fr/les-syntheses-du-pnns.html>



AXE II : DÉVELOPPER L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET SPORTIVE (APS) ET LIMITER LA SÉDENTARITÉ

- Le Plan Sport Santé Bien-être (PSSBE)

Conseil des ministres du
10 octobre 2012

- **Communication relative à la pratique des activités physiques et sportives facteur de santé publique** : présentation de la ministre des sports, de la jeunesse, de l'éducation populaire et de la vie associative et la ministre des affaires sociales et de la santé

Instruction N°
DS/DSB2/SG/ DGS/DS/
DGCS/2012 /434 du
24 décembre 2012

- Mise en œuvre opérationnelle des mesures visant à promouvoir et développer la pratique des activités physiques et sportives comme facteur de santé publique, annoncée en conseil des ministres du 10 octobre 2012)

- Contient 47 actions dont 29 inscrites dans le PNNS 2011-2015 :
 - dont 13 sont pilotées par la DGS relatives au développement de l'activité physique et sportive pour les enfants, personnes en situation de handicap, seniors, populations précaires, population générale et dans le monde professionnel
 - pour les populations seniors », un groupe de travail a été constitué en juillet, suite au comité « Avancée en âge », et apportera ses conclusions dès octobre 2013.



AXE II : DÉVELOPPER L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET SPORTIVE (APS) ET LIMITER LA SÉDENTARITÉ

- Action 15.1 réalisée (action 24 PSSBE) : informer élus et fonctionnaires territoriaux des bienfaits de l'activité physique sur la santé, et plus particulièrement dans le domaine des cancers
 - mise en ligne en début d'année 2013 du site www.descommunessengagent.fr qui répertorie des initiatives exemplaires menées par des collectivités mais aussi des informations scientifiques sur le thème de l'activité physique
 - site labellisé PNNS, présentant des axes d'intervention possibles ainsi qu'une trentaine d'actions déjà menées dans des collectivités territoriales
 - site s'inscrit dans le cadre du Plan cancer 2009-2013 et du PNNS 2011-2015, et en lien avec le Second Plan national santé environnement (PNSE 2) 2009-2013



AXE II : DÉVELOPPER L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET SPORTIVE (APS) ET LIMITER LA SÉDENTARITÉ

○ Actions en cours

- 2 études en cours :
 - Action 17.1 (action 22 PSSBE) : expérimentation à Saint-Denis
 - *Objectif* : en vue d'informer et inciter à la pratique des publics les plus défavorisés
 - Expérimentation en cours reposant sur une stratégie fondée sur la participation de la population et des professionnels santé sport social, jeunesse, et l'implication des élus de la ville pour développer l'activité physique des divers groupes de population d'un quartier en ZUS (2012-2015), en lien avec un atelier santé ville (ASV) de la ville de Saint-Denis
 - Action 19 (action 32 PSSBE) : étude Pharmap's
 - *Objectif* : expérimenter la contribution de pharmaciens de ville dans la promotion de l'activité physique pour des personnes atteintes de maladies chroniques fréquentant régulièrement la pharmacie
 - Protocole en cours d'élaboration ; formation des pharmaciens à l'étude prévue au dernier trimestre 2013
- Action 15.2 (actions de formation 39.1/39.3, axe IV - actions 1 et 40 PSSBE) :
 - Signature d'une convention entre la conférence des doyens de médecine et la conférence des STAPS (sciences et techniques des activités physiques et sportives) le 26 octobre 2012 afin de mieux définir le rôle et la place de l'activité physique et sportive en prévention comme dans le parcours de soins, en prévoyant le partage d'un socle de connaissances communes et l'émergence de nouveaux contenus pédagogiques.
 - Mise en place de la convention sur quelques sites pilotes à la rentrée 2013 : Toulouse, Rennes, Bobigny, Grenoble



AXE II : DÉVELOPPER L'ACTIVITÉ PHYSIQUE ET SPORTIVE (APS) ET LIMITER LA SÉDENTARITÉ

○ Actions en cours (suite)

- Action 16.1 (action 10 PSSBE) : développement de la communication auprès du public et des professionnels sur les bénéfices santé de la pratique des APS chez les personnes handicapées
 - Diffusion en juin 2013 de recommandations et propositions d'organisation pour optimiser l'activité physique et l'alimentation pour les personnes en situation d'handicap mental et les personnes présentant un syndrome de Prader-Willi
 - Travail issu d'un groupe de travail piloté par le Pr. Maithé Tauber (représentant le centre de référence du syndrome de Prader-Willi [SPW] et la Société française de pédiatrie)
- Action 19 (action 25 PSSBE) : inciter les mutuelles et les institutions de prévoyance à prendre en compte les APS dans leurs actions de prévention et dans la prise en charge au titre des prescriptions non médicamenteuses afin de développer la pratique d'APS auprès du grand public
 - Travaux en cours avec la DSS et l'IMAPS (regroupement du mouvement mutualiste)



AXE III : ORGANISER LE DÉPISTAGE ET LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT EN NUTRITION ; DIMINUER LA PRÉVALENCE DE LA DÉNUTRITION

○ Actions réalisées

- Action 21.1 : inscription de la dénutrition dans le manuel d'accréditation de la HAS 2011 (Réf. 19 « Les prises en charges particulières », critère 19b. « Troubles de l'état nutritionnel »)
- Action 21.2 : création d'un guide à l'usage de tous établissements de santé qui souhaitent renforcer leur politique nutritionnelle ou organiser une activité transversale de nutrition clinique, qu'elle s'appuie ou non sur une structure de type UTNC
 - Issu du travail d'un groupe de travail, suite au bilan réalisé par la DGOS sur les UTNC
 - Guide est en cours de validation interne à la DGOS
- Action 22.2 : Mise à disposition et diffusion de l'outil Mobiqua
- Des recommandations d'experts :
 - Actions 25.1-26.2 : diffusion de recommandations formalisées d'Experts sur le dépistage et la prise en charge nutritionnelle des patients en situation d'agression en réanimation réalisées par la Société de Réanimation de Langue Française (SRLF), la Société Francophone de Nutrition Entérale et Parentérale (SFNEP) et la Société Française d'Anesthésie et de Réanimation (SFAR)
 - Action 26.1 : diffusion de recommandations formalisées d'Experts sur la nutrition péri-opératoire réalisées par la SFAR et la SFNEP
 - Action 26.3 : diffusion de recommandations sur la nutrition chez le patient adulte atteint de cancer réalisées par la SFNEP (Dr Pierre Senesse)



AXE III : ORGANISER LE DÉPISTAGE ET LA PRISE EN CHARGE DU PATIENT EN NUTRITION ; DIMINUER LA PRÉVALENCE DE LA DÉNUTRITION

○ Actions en cours

- Action 20.4 : un réseau national de centres spécialisés pour les troubles du comportement alimentaire en cours de création
- Action 23 : améliorer la nutrition des personnes âgées par :
 - (23.1) Le développement des actions de communication, d'information à destination des familles, des aidants, des professionnels
 - (23.2) La sensibilisation au dépistage et à la prise en charge de la dénutrition des résidents en EPHAD
 - (23.3) La promotion de la santé bucco-dentaire des personnes âgées

Projet régional en cours dans le Limousin sur 18 mois par l'organisation de 10 conférences sur le thème de la dénutrition destinées aux professionnels de santé des établissements de santé (MCO, EHPAD), aux médecins généralistes, aux pharmaciens d'officine, aux travailleurs sociaux et au grand public



AXE IV : VALORISER LE PNNS COMME RÉFÉRENCE POUR LES ACTIONS EN NUTRITION AINSI QUE L'IMPLICATION DES PARTIES PRENANTES

○ Actions réalisées

- Action 29.4 : renforcement de la notoriété du logo PNNS et de ses déclinaisons



- Action 34.3 : publication au Journal Officiel de l'arrêté fixant les conditions d'attribution du logo



AXE IV : VALORISER LE PNNS COMME RÉFÉRENCE POUR LES ACTIONS EN NUTRITION AINSI QUE L'IMPLICATION DES PARTIES PRENANTES

○ Actions en cours

- Action 29.1 : refonte de la rubrique nutrition sur le site [sante.gouv.fr](http://www.sante.gouv.fr)
 - <http://www.sante.gouv.fr/nutrition-programme-national-nutrition-sante-pnns,6198.html>
- Action 29.2 : promotion du site www.mangerbouger.fr comme référence en matière d'information « nutrition et santé » sur Internet
 - Intégration de nouveaux outils
 - Ex. : la Fabrique à menus qui a rencontré un franc succès
 - Service permettant de générer des menus variés, conformes aux repères nutritionnels du PNNS, de saisons et bons au goût, selon des critères définis par l'internaute en tenant compte de son mode de vie (date, période, nombre de personnes...)



- Ex. création de « Mangerbouger le Mag' », le magazine du site mangerbouger.fr avec ses rubriques « Tendances de saison », « Vie pratique », « Mode de vie » et « Petits budgets »



AXE IV : VALORISER LE PNNS COMME RÉFÉRENCE POUR LES ACTIONS EN NUTRITION AINSI QUE L'IMPLICATION DES PARTIES PRENANTES

○ Actions en cours (suite)

- Action 29.3 : information régulière des médias, des professionnels concernés, des élus et du grand public sur les réalisations du PNNS
 - Poursuite de l'envoi régulier des lettres « actualités PNNS & PO » :
 - 13 numéros depuis le lancement du plan
 - <http://www.sante.gouv.fr/lettre-actualites-pnns-po.html>
 - Communication vis-à-vis des correspondants PNNS des ARS
 - Création d'un guide méthodologique d'aide à la mise en œuvre du PNNS et du PO en régions (octobre 2012)
 - Deux journées d'échanges sur la mise en œuvre du PNNS et du PO aux niveaux national et régional avec les correspondants PNNS des ARS (octobre 2012 et juin 2013)
 - Création en novembre 2012 d'une zone d'échanges d'informations entre la DGS et les correspondants PNNS des ARS sur le RESE, alimentée en continue
 - Communication auprès des élus via un stand PNNS au salon des Maires et des collectivités Locales (novembre 2011 et 2012)
 - Communication à l'international
 - Mise à jour en cours des informations concernant la France sur le site internet de la base de données NOPA sur le site de l'OMS (WHO European Database on Nutrition, Obesity and Physical Activity-NOPA) :
 - Site réalisé dans le cadre du suivi des engagements des Ministres de la santé dans la charte Européenne OMS sur la lutte contre l'obésité, signée à Istanbul en 2006
 - Objectif du site : faire l'état des lieux sur tout ce qui se fait dans les différents Etats membres et surtout aider ceux qui veulent mettre en place une politique nutritionnelle en s'inspirant des expériences des autres pays .
 - <http://data.euro.who.int/nopa/>



AXE IV : VALORISER LE PNNS COMME RÉFÉRENCE POUR LES ACTIONS EN NUTRITION AINSI QUE L'IMPLICATION DES PARTIES PRENANTES

- Par rapport à la mise en place de cette stratégie de communication du PNNS
 - Action 29.5 bloquée : prise de parole dans des débats d'actualité pour faire valoir les messages du PNNS



AXE IV : VALORISER LE PNNS COMME RÉFÉRENCE POUR LES ACTIONS EN NUTRITION AINSI QUE L'IMPLICATION DES PARTIES PRENANTES

○ Actions en cours (suite)

● Chartes des collectivités territoriales actives du PNNS

○ Depuis juin 2012 : des chartes en attente de signature de la nouvelle Ministre de la Santé

- Près de 35 villes, 3 communautés de communes et 4 départements
- Soutien sur le principe de la ministre sur cette dynamique MAIS refus de signer les chartes en l'état

👍 Un réseau facilitant les échanges entre collectivités territoriales et contribuant à mutualiser les pratiques positives de renforcer la cohérence des actions mises en place et de donner de la visibilité aux interventions développées

👎 **MAIS BESOIN** de mieux développer la visibilité/lisibilité des actions nutrition mises en œuvre sur le terrain

👎 **ET BESOIN** d'avoir plus d'éléments d'évaluation

○ Création en mars 2013 d'un groupe de travail « Collectivités territoriales et PNNS : renforcer les cohérences » présidé par le Pr Daniel Nizri pour faire des propositions sur cette question d'ici le mois de septembre 2013

- **Courant octobre 2013** : présentation d'un texte renouvelé des chartes aux différentes collectivités territoriales
- **Le 28 novembre prochain** : proposition d'organiser des signatures des nouvelles chartes lors du prochain colloque des collectivités territoriales actives du PNNS que la ministre ouvrira et qui aura lieu à Nantes



AXE IV : VALORISER LE PNNS COMME RÉFÉRENCE POUR LES ACTIONS EN NUTRITION AINSI QUE L'IMPLICATION DES PARTIES PRENANTES

○ Actions en cours (suite)

- Action 32.1 : chartes « Régions actives du PNNS »
 - Toujours en attente signature depuis novembre 2012
- Action 33 : chartes « Entreprises actives du PNNS »
 - **Instruction DGS/EA3/DGOS/2012/28 du 19 janvier 2012** relative à la mise en œuvre par les Agences Régionales de Santé (ARS) de l'action 33 du programme national nutrition santé 2011-2015 : développer la charte « entreprise active du PNNS »
 - Toujours en attente signature depuis novembre 2012 → **actions 33.2 et 33.3 bloquées** (création base de données et organisation d'un colloque)



● Action 33 : chartes « Etablissements actifs du PNNS »

- **Février 2013** : envoi du guide aux ARS et création d'une rubrique sur le site [sante.gouv.fr](http://www.sante.gouv.fr) : <http://www.sante.gouv.fr/les-etablissements-actifs-du-pnns.html> avec diffusion de l'ensemble des documents afférents par mail aux correspondants nutrition dans les ARS
- **Février 2013** : signature de la 1^{ère} charte établissements actifs PNNS (Carrefour Matoury en Guyane)
- **Mars 2013** : signature de la seconde charte établissements actifs PNNS (Fromageries BEL production France, site de Lons le Saunier en Franche-Comté)
- **Septembre 2013** : signature de la 3^{ème} charte établissements actifs PNNS (Hôpital Local de Crèvecœur-le-Grand dans l'Oise) et signatures en cours prévues en Ile-de-France



AXE TRANSVERSAL : FORMATION, SURVEILLANCE, EVALUATION ET RECHERCHE

o Actions réalisées

- Action 38.1 : développement d'un module en ligne sur le dépistage et la prise en charge de l'obésité pour les professionnels
 - o Eté 2012 : mise en ligne du module www.obesite-formation.fr

AFERO Association Française d'Etude et de Recherche sur l'Obésité

OBÉSITÉ : les outils de la prise en charge

Recevez les dernières news

MANGER BOUGER PROGRAMME NATIONAL NUTRITION SANTE Plan National Obésité

Diagnostic Prise en charge Apport énergétique Dépense énergétique Motivation Prise en charge chirurgicale Outils Pratiques

Recherche...

Pour l'adulte obèse, il est recommandé d'avoir pour objectif une perte de poids de 5 à 15% par rapport au poids initial. cet objectif est réaliste et permet d'améliorer les comorbidités et la qualité de vie.

L'obésité est une maladie chronique dont la prise en charge est fondée sur les principes de l'éducation thérapeutique du patient.

L'objectif de ce site de formation est de sensibiliser les médecins de premiers recours et l'ensemble des professionnels de santé aux risques associés à une prise de poids ou à l'obésité (prévention primaire) et aux complications de l'obésité (prévention secondaire). Il offre, grâce à des outils pratiques, une aide à la prise en charge de cette pathologie complexe.

Questions les plus posées

- Que dire à mon patient qui souhaite débuter « un régime » ?
- Faut-il adresser mon patient obèse à un spécialiste ?
- Quel objectif de perte de poids dois-je proposer à mon patient ?
- Quel apport calorique proposé à un patient obèse ?

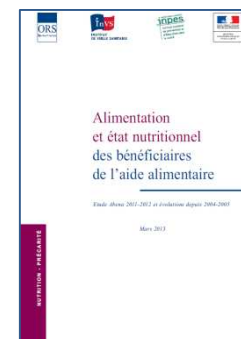
Sections les plus visitées

- Calcul du métabolisme de base
- Définitions et anthropométrie
- Quel objectif de perte de poids dois-je proposer à mon patient ?
- Questionnaire EQVOD
- les stades de changement de Prochaska et DiClemente
- Le dépistage des complications
- Estimer la dépense énergétique

AXE TRANSVERSAL : FORMATION, SURVEILLANCE, EVALUATION ET RECHERCHE

o Actions réalisées (suite)

- Action 40.5 : étude ABENA 2, rapport publié en mars 2013
- Action 42 : développement d'une méthodologie harmonisée pour l'évaluation des actions en nutrition
 - o **12 décembre 2012** : organisation d'un colloque au ministère des Affaires sociales et de la Santé par l'Université de Lorraine sur le thème de l'évaluation des projets loco-régionaux en nutrition
 - o Présentation de l'outil interactif « EVALIN » et de ses objectifs
 - Aider les promoteurs d'actions en nutrition à concevoir les éléments d'évaluation spécifiquement adaptés à leurs projets
 - Destiné aux professionnels amenés à élaborer et mettre en œuvre des projets nutrition (PNNS), aux décideurs et aux financeurs de projets
 - A l'issue du colloque : mise en ligne de l'outil <http://www.evaluation-nutrition.fr>

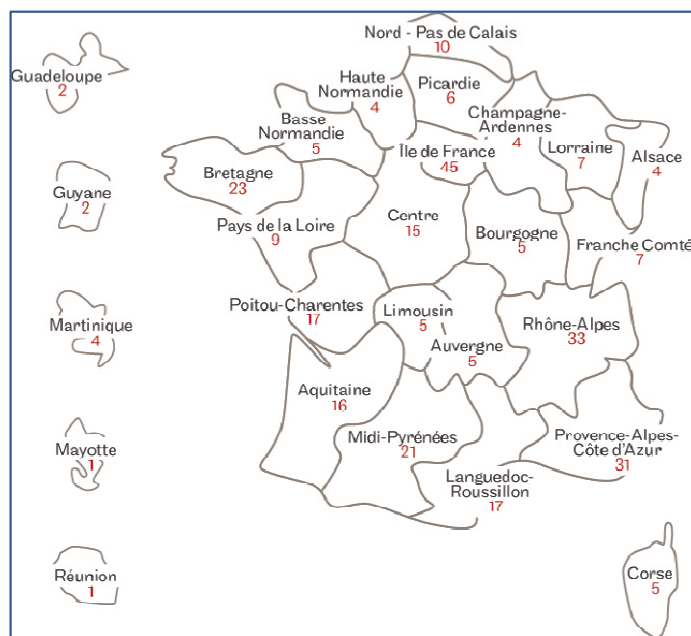


AXE TRANSVERSAL : FORMATION, SURVEILLANCE, EVALUATION ET RECHERCHE

○ Actions en cours

- Action 37.1 : Ateliers échanges sur le Programme National Nutrition Santé (PNNS)
 - **2011** : 2 sessions (Rhône-Alpes et Midi-Pyrénées)
 - **2012** : 2 sessions (Guadeloupe et Guyane)
 - **2013** : 2 sessions réalisées (Picardie et Champagne-Ardenne)

- Action 37.2 : formation de formateurs PNNS



- **2011** : 3 sessions (Paris, Marseille et Lyon)
- **2012** : 3 sessions (Paris, Marseille et Lyon) et 2 sessions des 4 spécialisations
- **Septembre 2013** : 3 sessions (Bordeaux, Lille et Paris) et 2 sessions des 4 spécialisations à Paris

304 formateurs PNNS

AXE TRANSVERSAL : FORMATION, SURVEILLANCE, EVALUATION ET RECHERCHE

○ Actions en cours (suite)

- Mise en œuvre des études de surveillance nutritionnelle
 - Action 40.1 : ENNS 2
 - Elaboration du protocole en cours
 - 2014 : terrain à initier
 - Action 40.2 : INCA 3
 - Lancement de l'étude pilote INCA 3 auprès de 200 foyers des régions de Nantes et Strasbourg a été lancé en mai 2013
 - Action 40.3 : étude de l'excrétion de sodium urinaire en population générale
 - Septembre 2013 : début de l'étude
 - Action 40.6 : EPIFANE
 - Septembre 2012 : diffusion des 1^{er} résultats via le BEH
 - Septembre 2013 : données recueillies en cours d'analyse (résultats prévus pour la fin de l'année)
 - Action 40.8 : recueil de l'IMC en grande section maternelle au niveau régional
 - Etude de la DREES en cours pour recueillir l'IMC en grande section maternelle : résultats prévus en 2014-2015



AXE TRANSVERSAL : FORMATION, SURVEILLANCE, EVALUATION ET RECHERCHE

○ Actions en cours (suite)

- Poursuite des travaux de l'Oqali sur la surveillance de la qualité nutritionnelle des aliments (action 41)
 - **décembre 2012** : colloque « Qualité nutritionnelle de l'offre alimentaire et reformulation des produits : bilans et évolutions »
 - Présentation notamment de l'étude de l'impact potentiel des chartes d'engagements volontaires de progrès nutritionnel sur les apports nutritionnels



AXE TRANSVERSAL : FORMATION, SURVEILLANCE, EVALUATION ET RECHERCHE

○ Actions bloquées

- Action 38.4 : idem action 11.3 relative à la collection des synthèses du PNNS
- Action 38.5 : compilation actualisée des « guides nutrition » pour les professionnels produits par l'INPES
 - En attente des nouveaux repères du PNNS (suite à la saisine ANSES, action 11.1)
- Action 40.7 : étude ANAIS (Alimentation, état nutritionnel et santé mentale des personnes âgées en institutions)
 - Etude non financée à ce jour

