

Nutrition et santé publique : PNNS 2019-2023 & un exemple de déclinaison, la Stratégie régionale nutrition NA

LP Nutrition Alimentation - Prévention et Comportements En Santé
Dax – 18/01/2023

MENU du 18 janvier et 12 avril

- Présentations
- PNNS 2019-2023
- Stratégie régionale nutrition en Nouvelle-Aquitaine
- Exemples de programmes/actions
- ETP
- Echanges sur les parcours professionnels
« alimentation-nutrition » en santé publique

Programme national nutrition santé 2019-2023

Le Programme national nutrition santé

- **Le PNNS « 4 »**

Depuis 2001, programmations

quinquennales

Objectif: Améliorer la santé

de l'ensemble de la

population

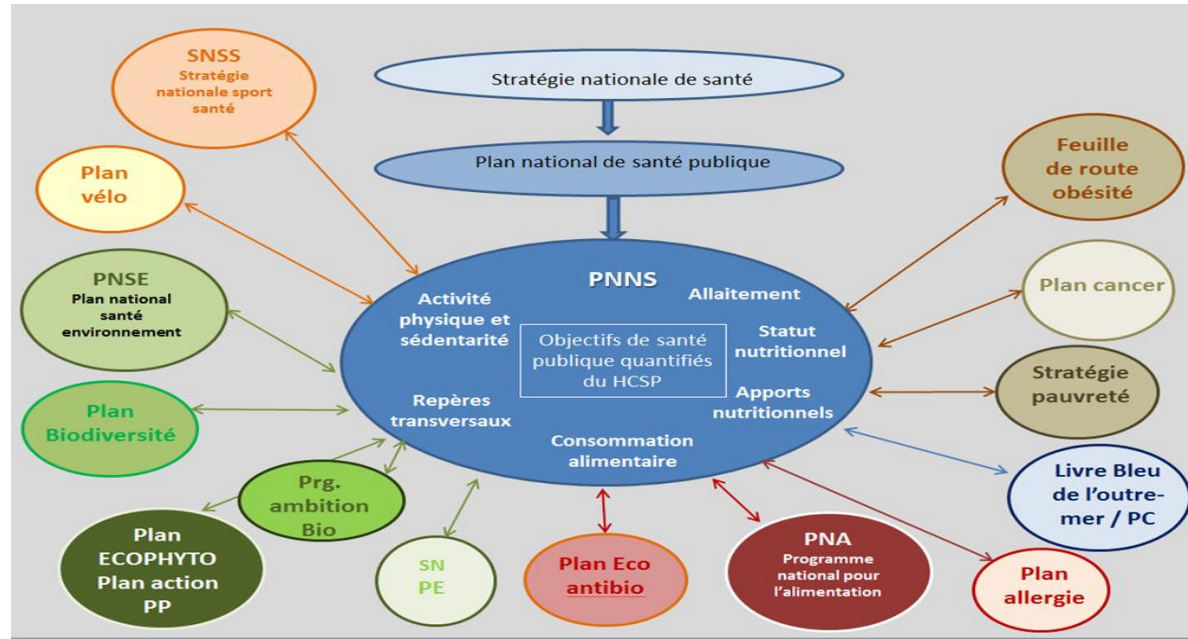
par l'alimentation

et l'activité physique

- **Un plan interministériel**

Articulation avec plus de 16

plans et stratégies



Contexte national :

Programme National Alimentation Nutrition (PNAN)

FdR Etats généraux
de l'alimentation

Stratégie Nationale
de Santé

Stratégie nationale
pour l'alimentation,
la nutrition et le
climat (2023)

PNAN

SNSS

2(3) actions

PNA

PNNS

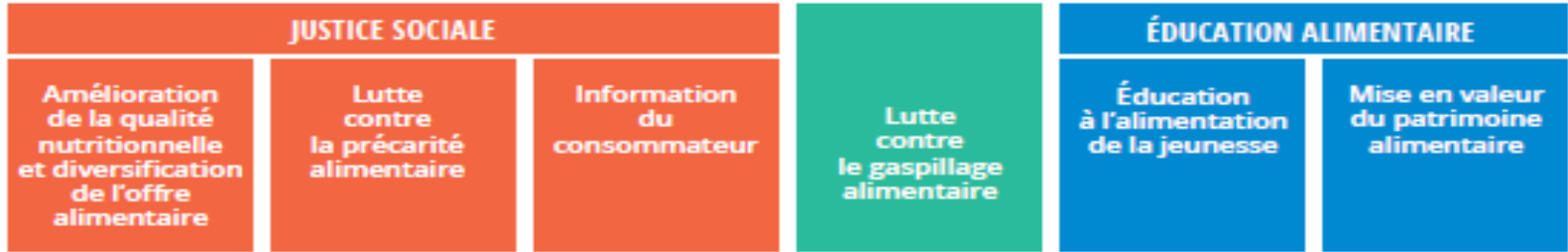


6 AXES

- ✓ **UNE ALIMENTATION FAVORABLE À LA SANTÉ POUR TOUS**
- ✓ **UNE ALIMENTATION PLUS DURABLE ET SOLIDAIRE**
- ✓ **UNE PLUS GRANDE CONFIANCE DANS NOTRE ALIMENTATION**
- ✓ **UNE PRATIQUE AU QUOTIDIEN DE L'ACTIVITÉ PHYSIQUE TOUT EN LIMITANT LES COMPORTEMENTS SÉDENTAIRES**
- ✓ **DE MEILLEURS DÉPISTAGES ET PRISES EN CHARGE DES PATHOLOGIES LIÉES À LA NUTRITION**
- ✓ **NOS TERRITOIRES EN ACTION**

Orientations du nouveau PNA

3 AXES THÉMATIQUES



2 AXES TRANSVERSAUX



UNE GOUVERNANCE RENFORCÉE ET UNE RECHERCHE ACCRUE DE SYNERGIES



Programme National Nutrition Santé (2019-2023)

FdR Etats généraux
de l'alimentation

Stratégie Nationale
de Santé

PNAN

PNA

SNSS

2(3) actions

PNNS

Contexte d'élaboration du PNNS 4

- Des rapports/ orientations et objectifs
 - Rapport IGAS/ Evaluation PNNS 3(2011-2015) et Plan obésité (2011-2013)
 - Rapport HCSP : *Pour une Politique nationale nutrition santé en France -PNNS 2017-2021 (sept 2017)*
 - *Avis relatif aux objectifs quantifiés pour la politique nutritionnelle de santé publique (PNNS 4) du HCSP*

Haut conseil de la santé publique

Créé par la loi du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique et mis en place en 2007 (article 2).

Missions modifiées par la loi du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé (article L.1411-4 du Code de la santé publique).

Principales missions

- contribuer à l'élaboration, au suivi, à l'évaluation de la Stratégie nationale de santé ;
- fournir aux pouvoirs publics, de l'expertise nécessaire à la gestion des risques sanitaires ainsi qu'aux politiques de prévention et de sécurité sanitaire, mais aussi des réflexions et conseils en SP

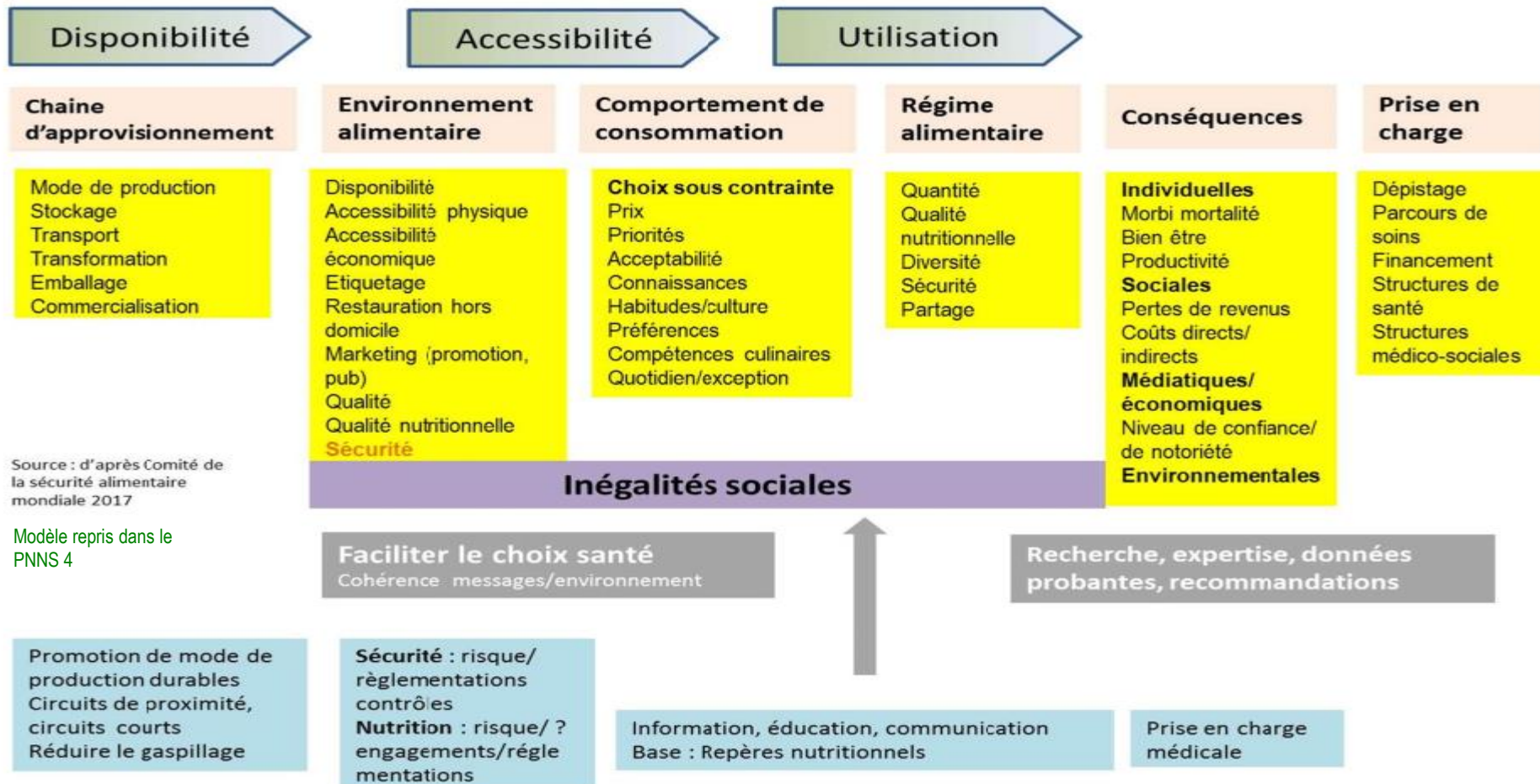
Il peut être consulté par les ministres, par les présidents des commissions compétentes du Parlement, sur toute question.

Publications sur le site www.hcsp.fr

Rapport du HCSP « tenir compte des préoccupations environnementales et de développement durable » ?

- « La convergence avec les préoccupations environnementales et la durabilité (contaminants, empreinte carbone, ...) qui **doivent également être intégrés dans la définition des repères de consommation alimentaire** pour la population française.
- Il est indispensable de renforcer les liens et de développer des **mesures conjointes avec les autres plans ou programmes nationaux (Plan National Santé Environnement, PNA, ..)**.
- Même si le rapport bénéfice/risque reste actuellement favorable pour l'ensemble des repères de consommation (notamment les fruits et légumes ou le poisson), **si des mesures relatives aux risques environnementaux ne sont pas prises, le maintien de ce rapport bénéfice/risque favorable risque d'être compromis. »**

Pour une alimentation durable favorable pour la santé. Schéma d'analyse pour guider les améliorations



Source : d'après Comité de la sécurité alimentaire mondiale 2017

Modèle repris dans le PNNS 4

Contexte d'élaboration du PNNS 4

- Des rapports/ orientations et objectifs
 - Rapport IGAS/ Evaluation PNNS 3(2011-2015) et Plan obésité (2011-2013)
 - Rapport HCSP : *Pour une Politique nationale nutrition santé en France -PNNS 2017-2021 (sept 2017)*
 - *Avis relatif aux objectifs quantifiés pour la politique nutritionnelle de santé publique (PNNS 4) du HCSP*
 - Une actualisation des repères
 - Adultes : révisés mi-2018; Enfants de moins de 3 ans : fin 2022 (méthode)
 - Autres populations spécifiques (Femmes enceintes et allaitantes, Enfants, Femmes dès la ménopause et les hommes > 65 ans) : attendus
- Socle scientifique: [Avis de l'Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail](#)

Nouvelles recommandations pour les adultes

AUGMENTER



Les fruits et les légumes



L'activité physique



Les fruits à coque

1 petite poignée/jour




Le fait maison




Les légumes secs : lentilles, haricots, pois chiches, etc.

2 x/sem


ALLER VERS → 2/sem dt 1 gras




BIO
Les aliments bio




Une consommation de poisson gras et maigres en alternance




Les aliments de saison et les aliments produits localement



L'huile de colza, de noix et d'olive



Le pain complet ou aux céréales, les pâtes et le riz complets, la semoule complète



Une consommation de produits laitiers suffisante mais limitée

Au moins 1 pdt/jour

2 pdts/jour

RÉDUIRE



La viande (porc, bœuf, veau, mouton, agneau, abats)



Les produits sucrés et les boissons sucrées



La charcuterie



L'alcool



Les produits salés



Le temps passé assis

< 150g/sem

< 500g/sem



Les produits avec un Nutri-Score D et E

Marcher toutes les 2h

Nouveautés :

- intégration d'enjeux environnementaux, de DD
- NutriScore
- distinguer sédentarité /act. phy

Source : [Recommandations relatives à l'alimentation, à l'activité physique et à la sédentarité pour les adultes](#), Santé publique France, 2017



Le PNNS porte la politique nutritionnelle du PNAN

4 AXES

AXE 1 : Améliorer pour tous l'environnement alimentaire et physique pour le rendre plus favorable à la santé

AXE 2 : Encourager les comportements favorables à la santé

AXE 3 : Mieux prendre en charge les personnes en surpoids, dénutries ou atteintes de maladies chroniques

AXE 4 : Impulser une dynamique territoriale

AXE 5 : Développer la recherche l'expertise et la surveillance en appui de la politique nutritionnelle

24 OBJECTIFS

55 ACTIONS

**10 mesures « phares » dans le PNSP (Plan national de santé publique),
dont 2 dans la SNSS également**

AXE 1 : AMELIORER POUR TOUS L'ENVIRONNEMENT ALIMENTAIRE ET PHYSIQUE POUR LE RENDRE PLUS FAVORABLE A LA SANTE

Objectif 1 : Améliorer la qualité nutritionnelle des aliments

Action 1: Augmenter les fibres, réduire les quantités de sel, sucres, gras dans les aliments de consommation courante par un engagement ferme des acteurs économiques dès 2020

Action 2: Réduire la consommation de sel de 30% d'ici 2025

Objectif 2 : Mieux manger en restauration hors foyer

Action 6: Elaborer, publier et diffuser les nouvelles recommandations nutritionnelles en restauration collective, notamment scolaire INFO : par le Conseil national de la Restauration collective

Action 7: Adapter le Nutri-Score à la restauration collective et commerciale



Objectif 3 : Réduire la pression marketing

Action 11: Protéger les enfants et les adolescents d'une exposition à la publicité pour des aliments et boissons non recommandés

Objectif 5 : Mieux manger en situation de précarité alimentaire

Action 15: Améliorer l'accès à une alimentation favorable pour la santé pour les personnes en situation de précarité alimentaire

Stratégie nationale de prévention de lutte contre la pauvreté (dont généralisation du programme Malin d'accès à l'alimentation infantile), CLS, Contrats de ville + mise à disposition d'outils pour les travailleurs sociaux et bénévoles

AXE 2 : ENCOURAGER LES COMPORTEMENTS FAVORABLES A LA SANTE

Objectif 6 : Promouvoir et développer le Nutri-Score

Action 19: Diffuser les nouvelles recommandations du PNNS et faciliter leur mise en œuvre

Objectif 12 : Soutenir le développement de l'éducation à l'alimentation et l'activité physique en milieu scolaire dans le cadre du développement d'écoles promotrices de santé

Action 29: Etendre l'éducation à l'alimentation et à l'activité physique et sportive de la maternelle au lycée

INFOS: Guide de la Direction générale de l'enseignement scolaire (DGESCO) « [Vademecum pour l'éducation à l'alimentation et à l'AP en milieu scolaire](#) » : finalisé 01/2020

Mettre en pratique les thématiques de l'alimentation sur [Eduscol](#)

Objectif 15 : Promouvoir la variété des images corporelles

Action 33: Informer sur les risques liés aux régimes, à la consommation de produits ou dispositifs amaigrissants en dehors du cadre médical

Action34 : Veiller à assurer la variété des images corporelles dans les médias

AXE 3 : MIEUX PRENDRE EN CHARGE LES PERSONNES EN SURPOIDS, DENUTRIES OU ATTEINTES DE MALADIES CHRONIQUES

Objectif 17 : Prévenir la dénutrition

Action 37: Prévenir la dénutrition en sensibilisant le grand public et les professionnels de santé et du secteur social en mettant en place chaque année « une semaine nationale de la dénutrition »

INFO : 1^{ère} en novembre 2020, [Pages dédiées](#)

Objectif 19 : Développer l'offre et le recours à l'activité physique adaptée (APA) à des fins d'appui thérapeutique

Action 42: Développer la pratique d'APA pour les personnes atteintes de maladies chroniques

Action 44: Développer le recours à la prescription d'APA par les médecins

(Actions communes avec la Stratégie nationale sport santé)

AXE 4 : IMPULSER UNE DYNAMIQUE TERRITORIALE

Action 47: Promouvoir les chartes d'engagement des collectivités territoriales et des entreprises du PNNS et les mécanismes facilitant le développement d'actions locales

-Promouvoir les chartes « [Villes actives du PNNS](#) » et « [Départements actifs du PNNS](#) », notamment auprès des collectivités signataires de contrats locaux de santé.

INFO : chartes en cours de révision
Guides et site ressource



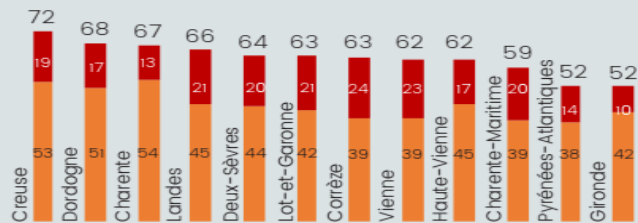
- Promouvoir la prise en compte de la nutrition dans le cadre de l'élaboration des [Contrats locaux de santé \(CLS\)](#) et accompagner le développement des actions correspondantes.

- Promouvoir le développement des actions portant sur l'alimentation favorable à la santé et son accessibilité dans le cadre des [Projets alimentaires de territoires \(PAT\)](#).

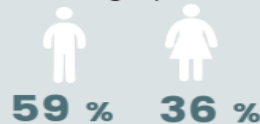
Stratégie régionale nutrition en Nouvelle-Aquitaine

Quelques données en NA

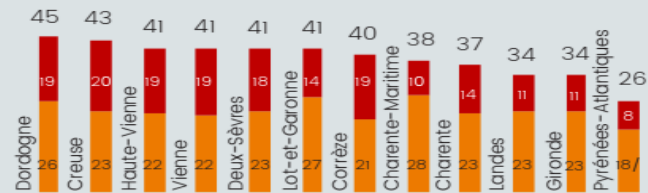
Surcharge pondérale



% de Néo-Aquitains
en surcharge pondérale



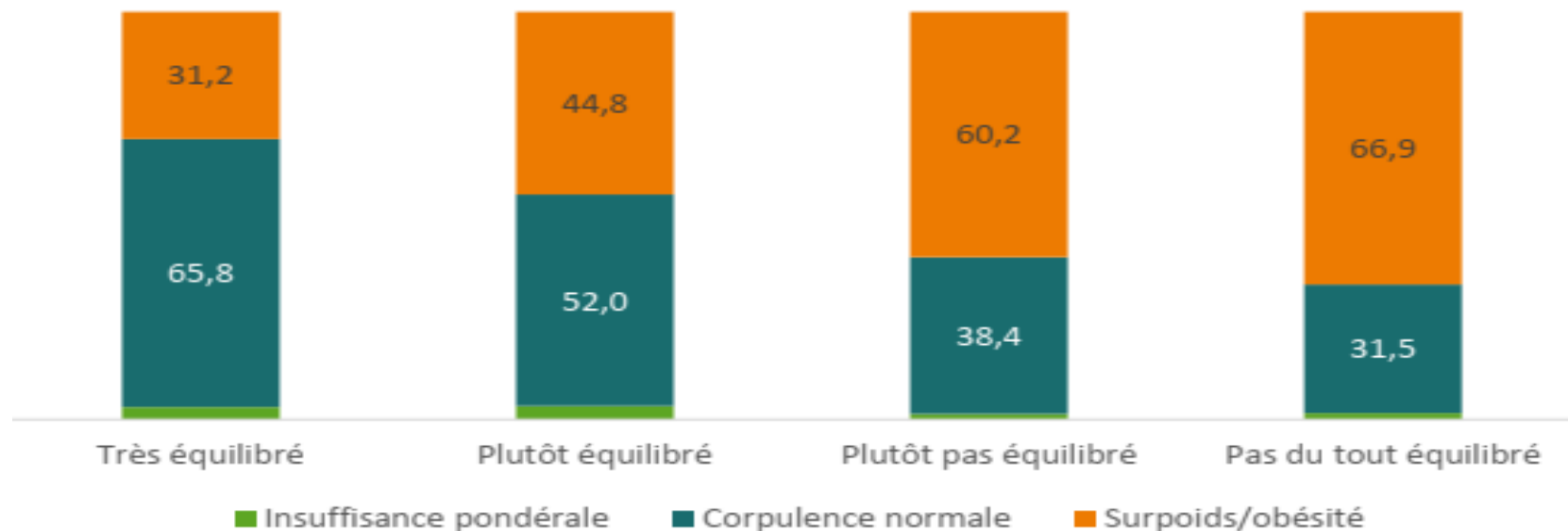
surpoids obésité



Source : Enquête Zoom Santé 2018, ARS Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

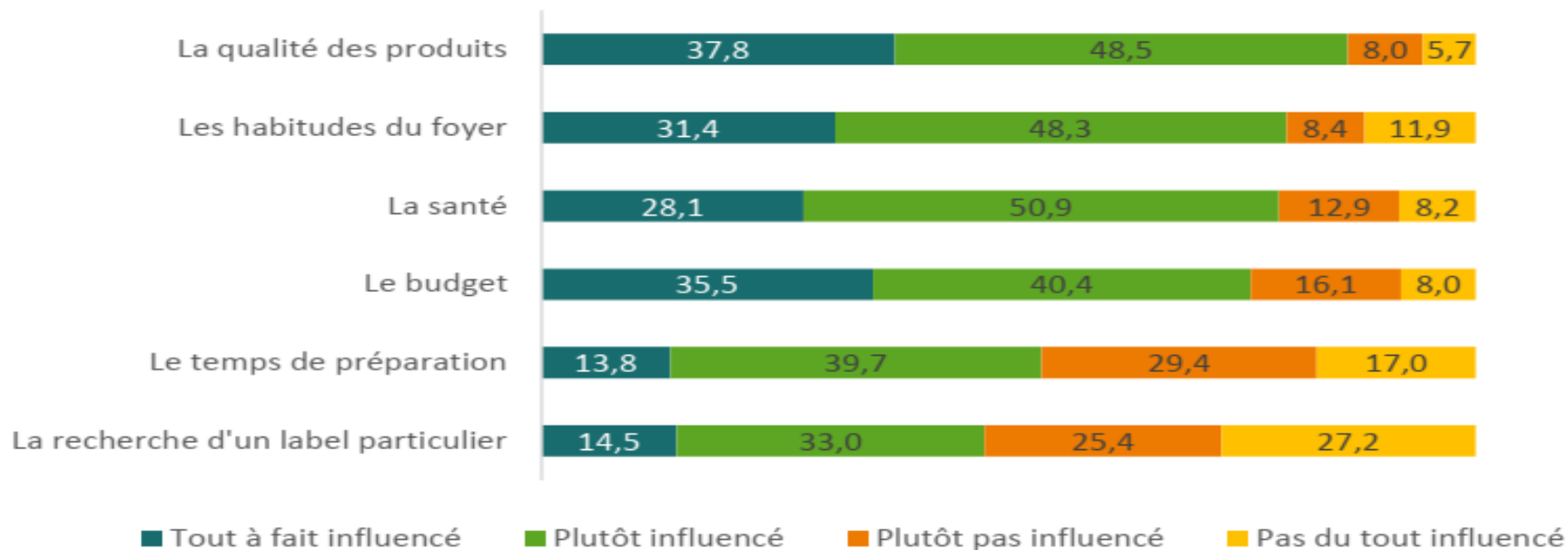
Rapport à l'alimentation

Fig 30. Perception de son équilibre alimentaire selon son statut pondéral (en %)



Source : Enquête Zoom Santé 2018, ARS Nouvelle-Aquitaine – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Facteurs d'influence sur la composition des repas ou du panier de courses (en %)

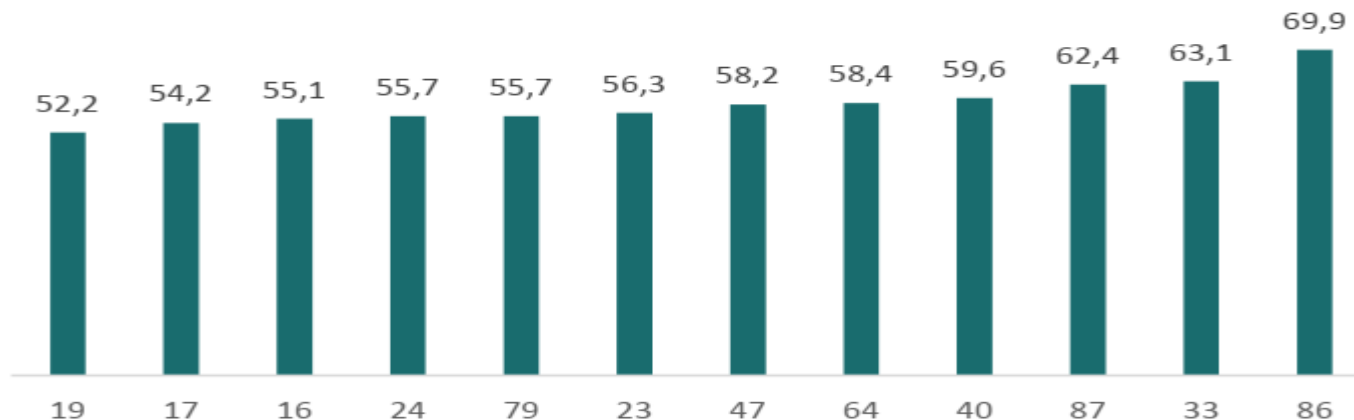


Source : Enquête Zoom Santé 2018, ARS Nouvelle-Aquitaine – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Activité physique et sédentarité

36 % des néo-aquitains (18-75 ans) présentent à la fois un faible niveau d'activité physique et un niveau de sédentarité élevé .

I Niveau élevé de sédentarité selon le département de résidence (en %)

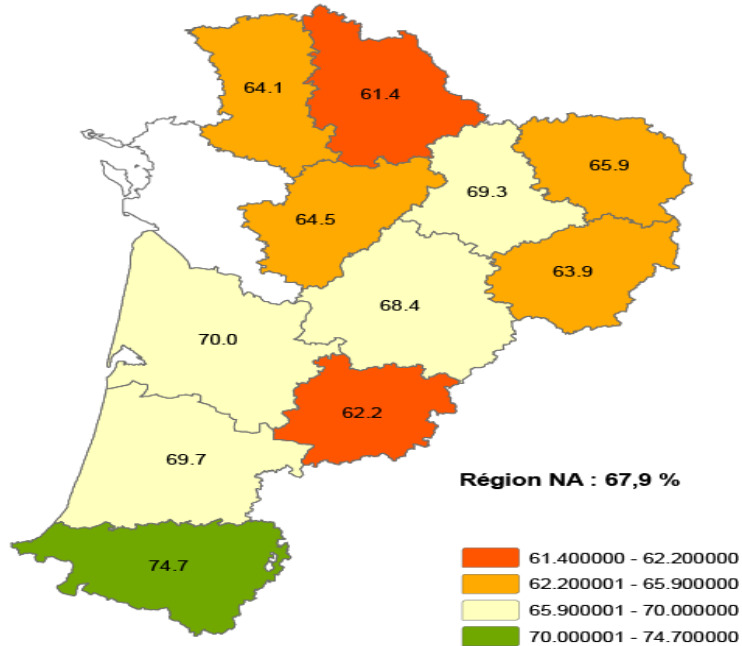


Source : Enquête Zoom Santé 2018, ARS Nouvelle-Aquitaine – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Chez les jeunes

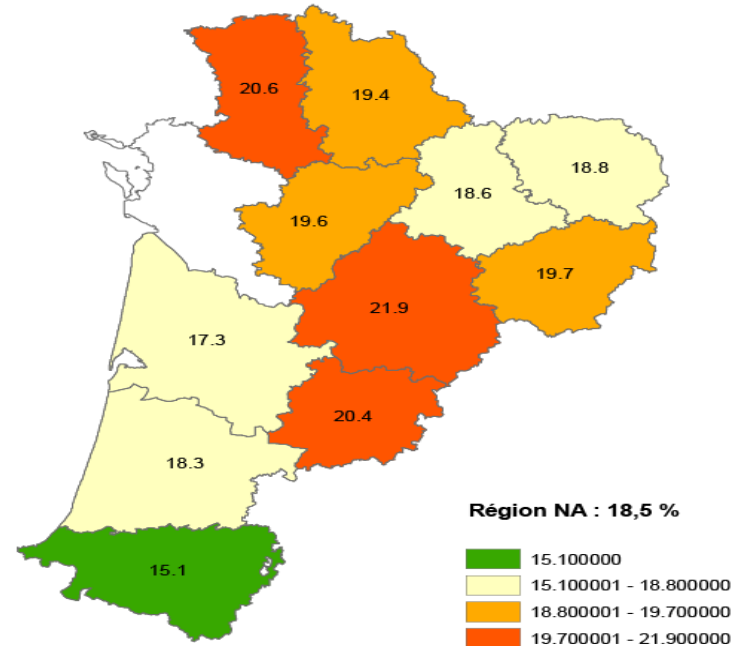
Presque 68% des élèves néo-aquitains en classe de 6ème pratiquent régulièrement une activité physique en dehors des cours d'EPS.

DINA 6e 2017/2018
Part d'élèves pratiquant régulièrement une activité physique en dehors des cours d'EPS
(Méthode de Jenks - seuils naturels)



Source : DINA 6e 2017/2018 - Réalisation : ORS-NA

DINA 6e 2017/2018
Part d'élèves en surcharge pondérale (surpoids ou obésité)
(Méthode de Jenks - seuils naturels)



14,6% présentent un surpoids,
3,8 % une obésité



*Améliorer la santé de toutes
et tous en Nouvelle-Aquitaine*

Projet régional de santé :

2 des 10 indicateurs cibles sont en lien avec la nutrition

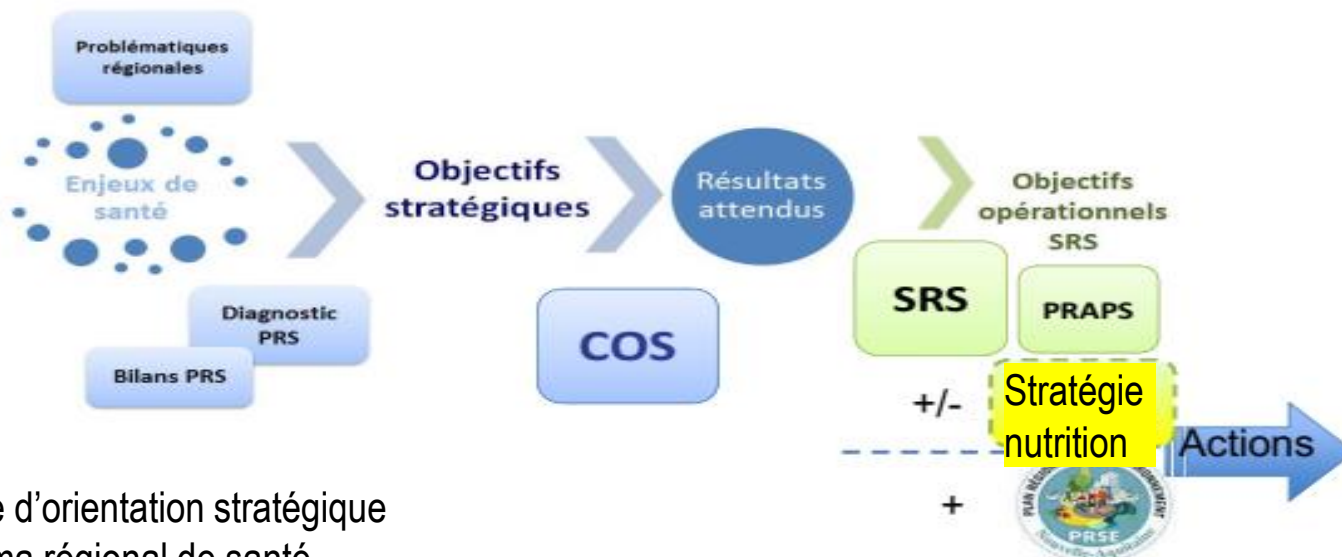
- Diminuer le nombre d'enfants en surcharge pondérale en classe de 6ème
- Augmenter la pratique d'activité physique hebdomadaire

Le Projet régional de santé

PROJET RÉGIONAL DE SANTÉ NOUVELLE AQUITAINE



Démarche globale



COS : Cadre d'orientation stratégique

SRS : Schéma régional de 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

Contexte :

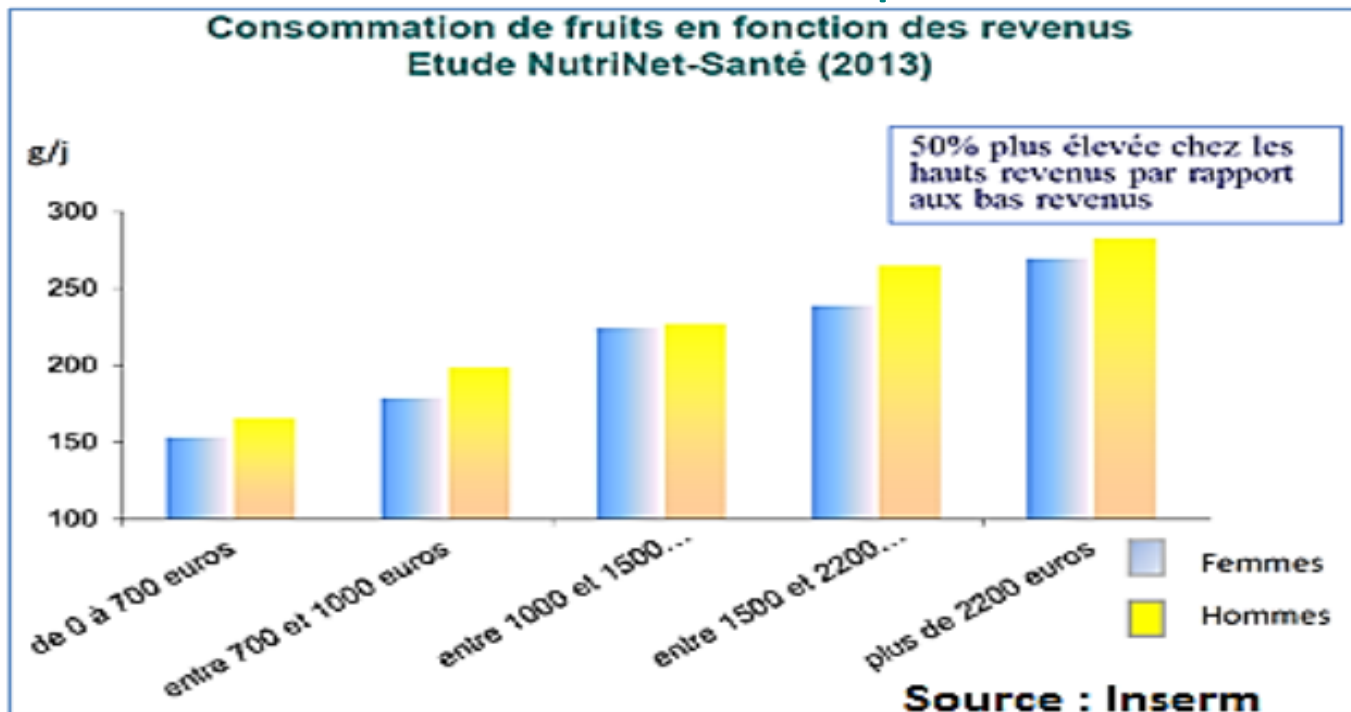
- en attente PNNS 4
- enjeu de **lutte contre les inégalités nutritionnelles**
- dispositif d'accompagnement des prescriptions d'activité physique à construire et mettre en œuvre (article L 1172-1 du code de la santé publique, 2016)
- volonté de conjuguer « santé environnementale » et nutrition, notamment dans le cadre du PRSE3 (action 13 : Favoriser l'accès pour tous à une alimentation saine et durable)

Leviers :

- travail inter-institutionnel établi : DRAAF, DREAL, ADEME, DRDJSCS, Région
 - 2017 : *Panorama des interventions NA - comparaison aux données probantes en promotion de la santé en matière de nutrition=> comment mieux agir sur les inégalités sociales et territoriales en matière de nutrition?*
-

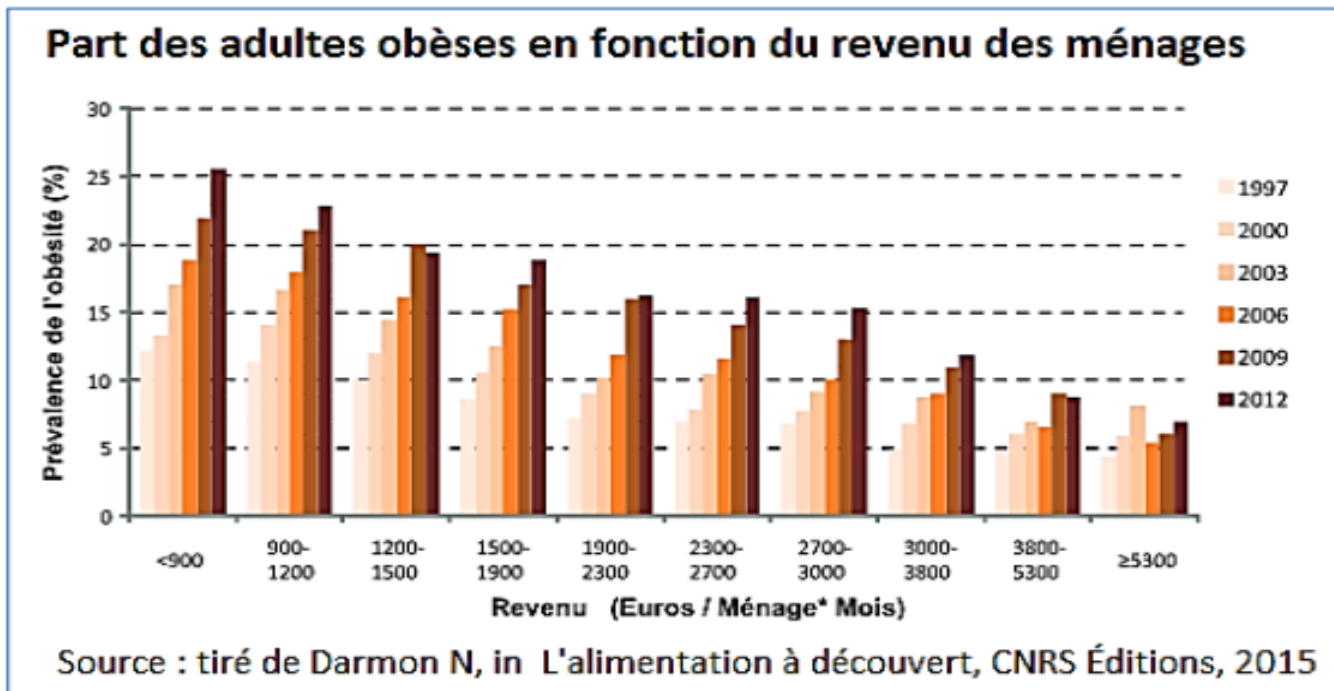
Inégalités sociales et nutrition (1/2)

Gradient social dans les comportements alimentaires



Inégalités et nutrition (2/2)

Gradient social dans les pathologies nutritionnelles



In « *Vers une alimentation durable : Un enjeu sanitaire, social, territorial et environnemental majeur pour la France* », Sénat, mai 2020

Mieux agir sur les inégalités sociales en matière de nutrition : comment? (1/2)

4 stratégies prometteuses au vu de l'état des connaissances

- Renforcer la capacité d'agir et la participation citoyenne
- Favoriser l'action intersectorielle et les interventions multiniveaux

Actions «intersectorielles et multiniveaux» ?



Mieux agir sur les inégalités sociales en matière de nutrition : comment? (1/2)

4 stratégies prometteuses au vu de l'état des connaissances

- 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

Mieux agir sur les inégalités sociales en matière de nutrition : comment? (2/2)

Recommandations « Comment mieux agir sur les inégalités sociales et territoriales de santé en matière de nutrition à l'échelle Nouvelle-Aquitaine? »

Recommandations détaillées thématiques et sur les 4 axes de la diapo précédente

- 1 des enjeux :

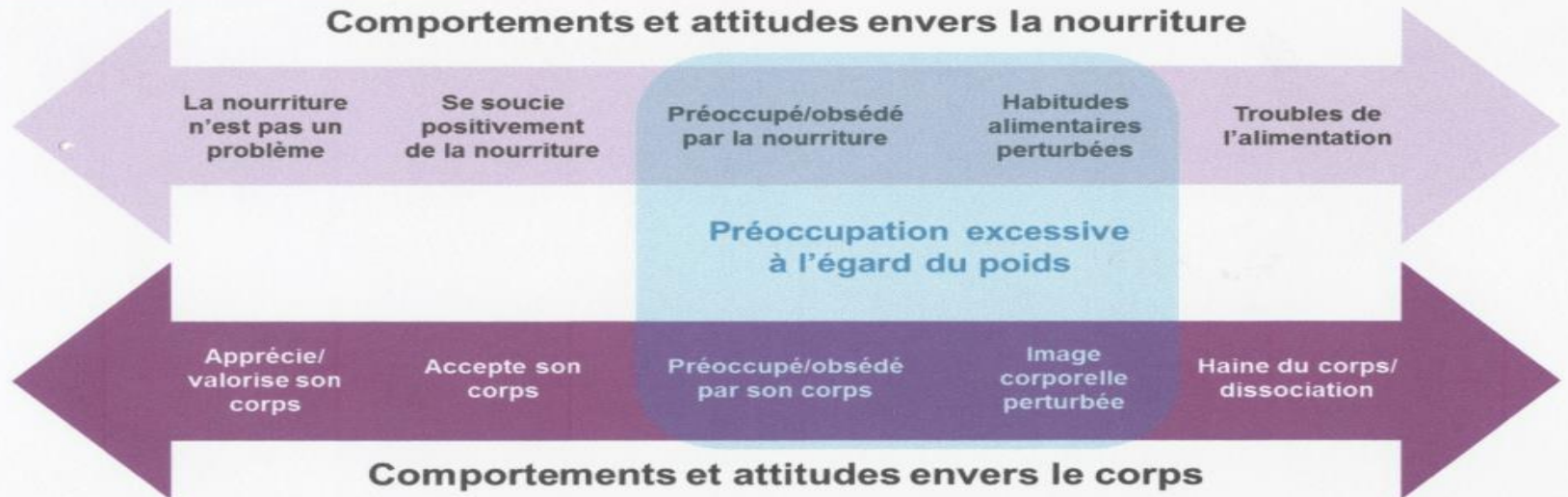
Renforcer les interventions éducatives visant l'ensemble des dimensions de la nutrition (alimentation, activité physique, image corporelle)

- 2 leviers majeurs à l'échelle de l'ARS pour favoriser la qualité des actions :
 - Soutenir les capacités des collectivités territoriales à s'engager en faveur des habitudes de vie saines en matière nutrition
 - Mettre en place des espaces de concertation et d'échanges entre les acteurs à l'échelle du territoire

Stratégie régionale Nutrition

- **Finalité** : Bien-être et prévention des pathologies en lien avec la nutrition
- **Objectifs généraux** :
 - Développer des **environnements nutritionnels** propices à accompagner les changements de comportements (qualité de l'offre alimentaire, accessibilité de l'activité physique), notamment en soutenant les **démarches territoriales** (Contrats Locaux de Santé-CLS-, Collectivités actives du PNNS, Projets alimentaires territoriaux –PAT-, Contrat de ville dont Ateliers santé ville –ASV)
 - Aider les consommateurs à orienter leurs choix vers des aliments et des **comportements nutritionnels favorables à la santé**, par des approches positives (renforçant les compétences et une **image de soi positive**)
 - Développer des actions spécifiques sur les **premières années de la vie**

Insatisfaction corporelle



Référence : Traduction libre de Shisslak, C. (1997) Preventative Medicine and Public Health, Campus Health Service, Arizona Board of Regents [En ligne]. <http://www.health.arizona.edu/sites/health/files/continuum2.pdf> (page consultée le 20 octobre 2015)

En Nouvelle-Aquitaine

- Perception du corps, chez les 18-75 ans

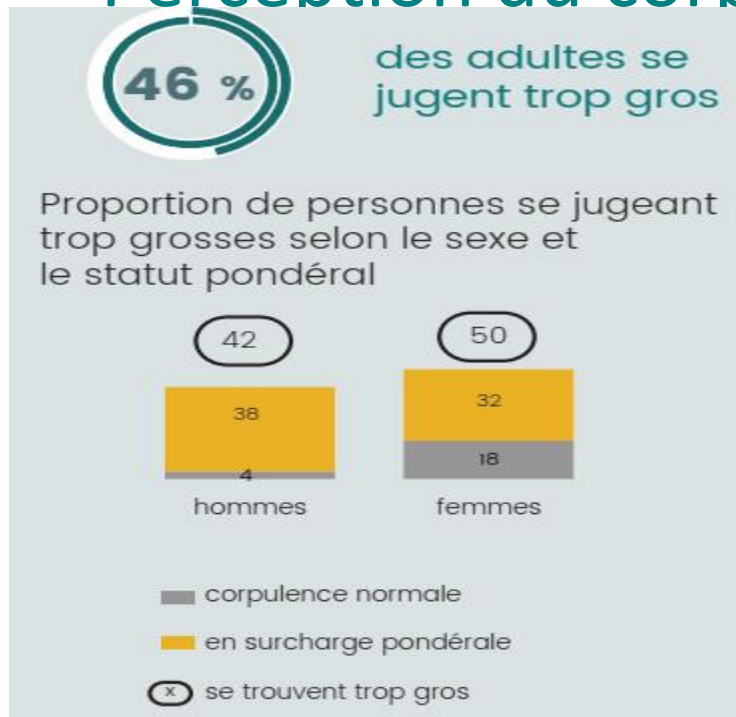
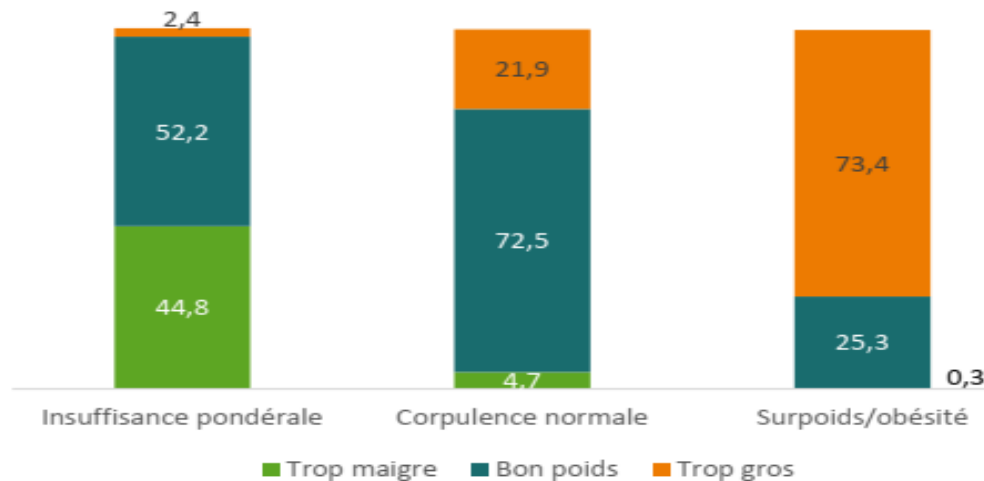


Fig 27. Perception de son corps selon le statut pondéral (en %)



Ce qui a été fait

STRATEGIE REGIONALE NUTRITION



dont

Objectifs généraux :

*Développer des **environnements nutritionnels** propices à accompagner les changements de comportements notamment en soutenant les démarches territoriales

=> Ateliers d'échanges PNNS pour ASP et coordos CLS, Articulations CLS-PAT, Pôle ressource restauration collective...

***Aider les consommateurs à orienter leurs choix** vers des aliments et des comportements nutritionnels favorables à la santé, par des approches positives

=> J'aime manger bouger, Like You, Pour un autre regard,



*Développer des actions spécifiques sur les **premières années de la vie**

=> Nutrition Petite enfance, Les mains à la bouche



STRATEGIE REGIONALE

Sport santé bien-être NOUVELLE-AQUITAINE

Axes stratégiques :

*Promotion de l'activité physique et lutte contre la sédentarité

demain



*Prescription de l'activité physique et sportive



Maisons sport santé?

*Communication - innovation – recherche – évaluation

=> Ateliers diffusion données probantes, IKT in motion

Vers le 2nd SRS (2023-2028)

Impact déterminant de la crise COVID (d'aggravation et/ou d'accélération) :

***amplification des inégalités sociales auxquelles sont corrélés les comportements nutritionnels**

*chez les enfants, les jeunes : diminution de l'AP, augmentation de la sédentarité et de la surcharge pondérale

En 6^{ème} 18,5 % de surcharge pondérale dont 3,8% obésité (2017/18) vs **22,2% dont 5,6% (2020/21)**

*mobilisation des collectivités, ES, ESMS sur d'autres « fronts » (ex : enquête nutrition PA/PH annulée)



ENJEUX



- accès pour tous à une **alimentation durable**
- **petite enfance** (liens avec les 1000 jours)
- mobilisation **collectivités** (nouvelles chartes PNNS attendues pour fin 2022/début 2023)

Mais aussi

- évolution **PEPS** et **Maisons sport santé**
- **activité physique, sédentarité des enfants/ados** (cf IMC mais aussi capital santé moindre, pathologies plus précoces...)

⚠ **inégalités filles/garçons**



- **image corporelle** positive (serait facteur de protection physique et psychologique en général*)

Nutrition en NA: exemples de programmes/actions

Petite enfance, enfants, jeunes

Nutri'crèche
Projet de soutien aux professionnels et aux parents

Nutri'RAM
Projet de soutien aux professionnels et aux parents

Manger, bouger pour ma santé



J'aime manger, bouger



LIKE YOU



Arts de faire
culinaires au
collège



Petite enfance

Enfants

Ados



Bouge tes baskets



Parcours du cœur
scolaire



Image de soi, image du corps & nutrition:

exemple d'actions



Allier nutrition & santé environnement

- Pôle régional de la restauration collective bio, locale, de qualité

Co-piloté ARS, DRAAF, Région NA



PORTAIL RÉGIONAL DE LA RESTAURATION COLLECTIVE
BIO, LOCALE & DE QUALITÉ EN NOUVELLE-AQUITAINE

- Réseau d'acteurs des démarches alimentaires territoriales (dont PAT)



Lettre mensuelle #4 - Juillet 2020

Réseau des acteurs Alimentation, Agriculture et Territoires en Nouvelle-Aquitaine



- Charte nationale pour une alimentation responsable et du établissements médico-sociaux

=> Bien manger, Bien s'approvisionner, Moins gaspiller



Merci de votre attention

Marion ELISSALDE

Chargée de mission Prévention, Promotion de la santé

Référente Nutrition

marion.elissalde@ars.sante.fr



MERCI DE VOTRE ATTENTION

Marion ELISSALDE

Chargée de mission Prévention, Promotion de la santé

Référente Nutrition

marion.elissalde@ars.nouvelle-aquitaine.fr

