



2ème Congrès de la SFSP
Sciences et acteurs en santé : articuler connaissances et pratiques
4-6 octobre 2017, Amiens

Elaborer une politique intersectorielle : l'expérience du plan wallon sur l'alimentation et l'activité physique

Vandoorne C, Lentini L, Francois P, Van Hoye A, De Winter M, Absil G.



Amiens 5 octobre 2017



Rétroactes

- Evaluation du PNNS (Absil, Vandoorne, Uliège)
- Projet de plan pour la promotion de la santé cardio-vasculaire (Coppieters et al., ULB)
 - Support = Outil de catégorisation des résultats
 - Des centaines d'actions par milieu de vie et par stratégies
- Transfert de compétences
 - Du Fédéral vers les régions
 - De la Fédération vers les régions

Des enjeux transversaux

- Une **conception élargie** de l'alimentation et de l'activité physique
- Des **inégalités sociales** croissantes dans un contexte dans un contexte de modes de vie et de **sociétés en transition**
- La santé dans toutes le politiques **(HiAP)**

Principes de travail

Vers une politique concertée et inclusive pour la promotion de l'alimentation et de l'activité physique à des fins de santé

- Axe alimentation - activité physique du plan wallon de prévention et promotion de la santé :
vision, stratégies, phasage
- **Les groupes d'impulsion** : composition, démarche, outputs

La vision

1. Information accessible – cohérente - adaptée

diffuser les recommandations concernant une alimentation équilibrée, un style de vie actif et une limitation de la sédentarité auprès des citoyens et des professionnels

2. Mobilisation et innovation sociale, multiniveaux et locale

soutenir les initiatives, amplifier les synergies, stimuler l'intelligence collective pour évaluer, adapter, renouveler les objectifs du plan de manière cyclique

3. Mesures structurelles sur les environnements et les organisations

développer progressivement des mesures législatives ou réglementaires qui facilitent l'accès de tous à une alimentation équilibrée, à des milieux de vie et à des offres propices à l'adoption d'un style de vie actif

4. Pilotage : gestion, suivi et évaluation du plan sur le long terme

prévoir les conditions d'organisation, les outils et les structures, les modes d'évaluation et de régulation qui lui permettront de se développer en « spirale » sur le long terme

4 niveaux d'objectifs et d'indicateurs

Stratégies privilégiées du plan / leviers du plan

santé dans toutes les politiques "législations santé"	soutenir l'innovation	soutenir les réseaux transversaux et territoriaux	organiser la construction et l'évaluation participative du plan	organiser une communication cadrante et soutenante
---	-----------------------	---	---	--

PHASE 1

Activation des déterminants collectifs

favoriser l'équité (mesures universelles et spécifiques)	aménager et maintenir des milieux de vie favorables à la santé	développer et renforcer l'accès à des offres "santé"	renforcer les synergies et la participation territoriales
--	--	--	---

Transition des modes de vie

promouvoir une alimentation équilibrée	promouvoir un style de vie actif	promouvoir un poids corporel "santé"	diminuer la sédentarité
--	----------------------------------	--------------------------------------	-------------------------

Prévention des maladies non transmissibles

favoriser la qualité de vie des personnes présentant une ou plusieurs maladies, un ou plusieurs facteurs de risques.	réduire l'incidence des maladies chroniques, telles que les maladies cardio-vasculaires, les cancers, le diabète, l'hypertension, certaines pathologies musculosquelettiques
--	--

Le projet de phasage

- Phase I **L'impulsion** (10/2016- 03/2017)
 - Groupe d'impulsion (GI 15 nov- 15 janvier)
 - Préfiguration concertation des animateurs locaux (Janvier)
 - Préfiguration comité de pilotage intersectoriel (Janvier)
- Phase II **Le lancement du plan** selon un cycle bisannuel
 - Nb limité de mesures applicables à court terme (< GI)
 - **Structures du plan** : Comité de pilotage/instance technique/ instance scientifique.
 - Animation des **synergies locales et territoriales**
 - Concertation régionale des animateurs locaux et territoriaux (LOC)
 - Représentation cartographique des initiatives locales
 - Mise en place progressive de **groupes de travail supplémentaires**
 - Offres ALIM et offres AP (publiques, privées, associatives, citoyennes)
 - Innovations
 - Autres milieux : structures et organisations sportives ? hopitaux?
 - Approfondissement de pistes issues des GI et LOC

ETAPES ET DÉLIVRABLES DISPONIBLES – AOUT 2017

- Note d'orientation (en ce compris une vision et des objectifs de gestion du plan)
- Notes techniques « cartographie » et « communication sur le plan »
- Analyse des politiques publiques fédérales, régionales et communautaires soutenant la pratique de l'activité physique à des fins de santé (OMS- HEPA-Pat)
- 12 Groupes d'impulsion sur des compétences W et CfWB (48 objectifs)

- Compte-rendu des groupes

Disponible sur le site www.apes.be

Références

- Dossier complet « pistes et objectifs » par groupe, en ce compris liens avec d'autres plans wallons
- Proposition de structuration transversale des objectifs du Walap
- Liste des participants
- Consultation spécifique du Réseau wallon de lutte contre la pauvreté et de la LUSS (AVIS)

Douze groupes d'impulsions, par public et milieu de vie

Groupe		Référents	Date
1.	Personnes handicapées dans leurs milieux de vie	Michel Mercier / Laura Lentini	22/11
2.	Personnes âgées en MR-MRS	Marc Delwaide / Laura Lentini	29/11
3.	Personnes âgées hors institution	S. Martens et A. Devos / Laura Lentini	12/12
4.	Approche des maladies chroniques	Fabrizio. Cantelli / Gaëtan Absil	5/12
5.	Enseignement maternel-primaire-secondaire	Michel Destiné/ Pauline François	25/11
6.	Enseignement supérieur	Anne Sophie Poncelet / Pauline François	17/11
7.	Petite Enfance en famille ou milieux d'accueil	Nathalie Claes / Mélanie Dewinter	7/12
8.	Communication/Média	P. Anceaux et B. Taeymans / Gaëtan Absil	28/11
9.	Modes de vie au travail	Michel Muller / Mélanie Dewinter	23/11
10.	Acteurs de quartier	M. Lonfils et D. Mannaerts / Pauline François	14/12
11.	Personnes détenues	M. Quinet-Le Docte / Mélanie de Winter	17/11
12.	Aménagement des espaces publics	Martin Biernaux / Pauline François	15/12

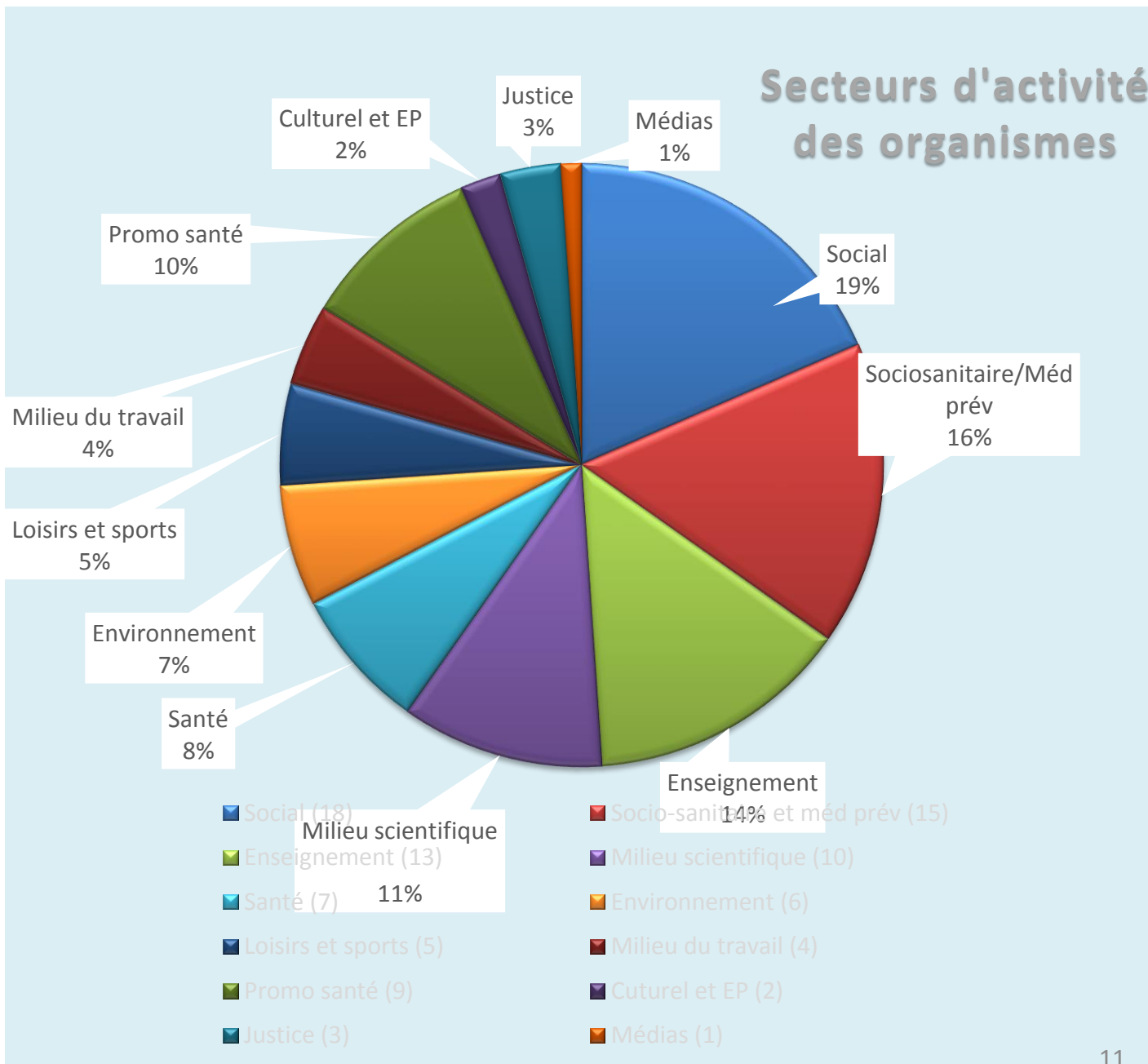
Composition des GI

**1 mb de l'APES-ULg et 1 référent externe
+ 10 à 12 personnes**

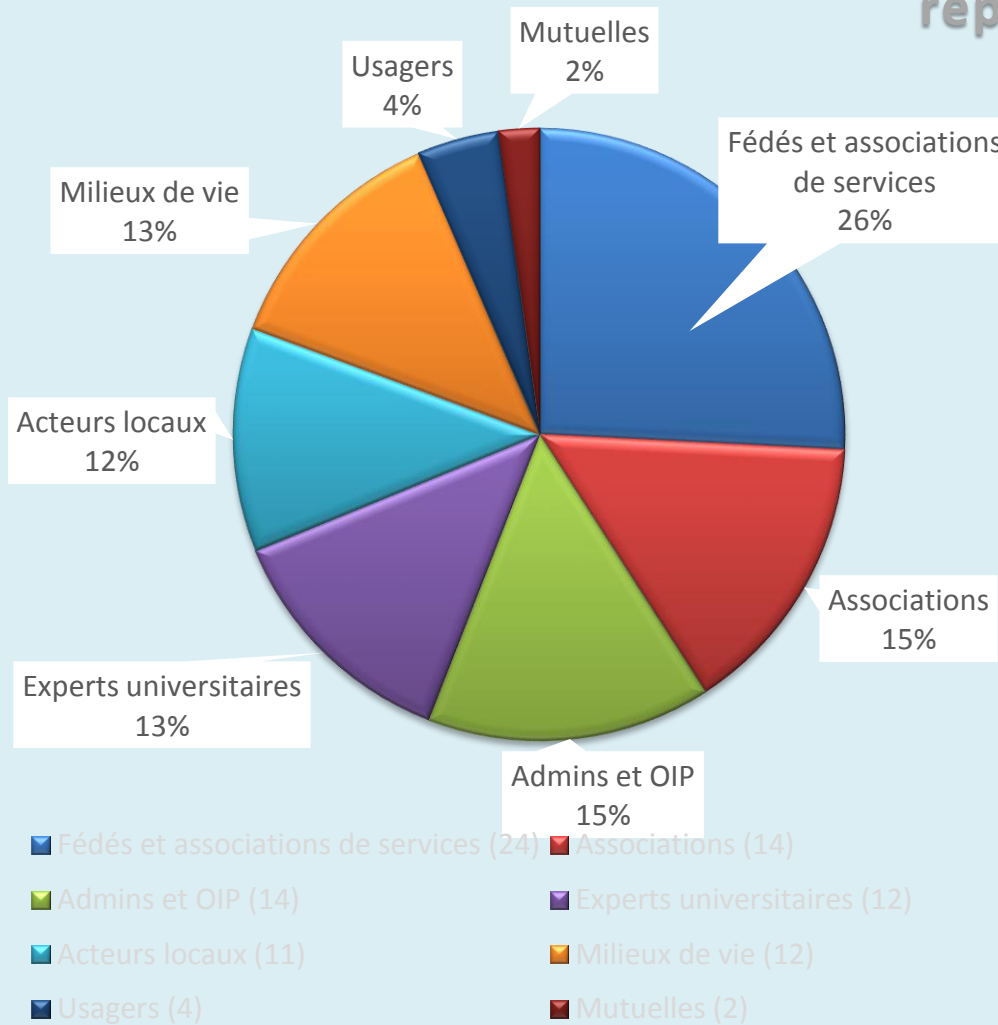
- **Diversité territoriale**
- **Alimentation, activité physique/sédentarité, DD**
- **Équilibres politico-philosophiques**
- **Catégories d'acteurs** : représentations professionnelles et institutionnelles, bénéficiaires dont pop. précarisées, experts, administrations, initiatives pilotes supra locales
- **1 représentant par organisme**

PROFIL DES PARTICIPANTS AUX DOUZE GROUPES D'IMPULSION

Secteurs d'activité des organismes



Types d'organismes représentés



La démarche proposée aux GI (Par GI)

- Une liste de « mesures »
 - < CAP Cœur, autres plans wallons et étrangers, référents
- Enquête préalable
 - pour prioriser les mesures Quick Win et les pistes
- Mise à disposition de fiches supports/aperçus
 - problématique générale du plan et spécifiques du groupe, chiffres et constats , questionnements, expériences, biblio
- Une réunion du GI d'une demi-journée
 - [Sur la base des résultats de l'enquête](#)
 - Mesures Quick Win : accord et conditions d'application
 - Pistes à approfondir pour le futur du plan : accord et enjeux

Outputs attendus des GI

- un premier **set de mesures concrètes (1 par GI)** et réalisables à court-terme, en matière d'alimentation et d'activité physique/sédentarité (dites mesures Quick Win)
- un nombre limité de **pistes à explorer**, de propositions à approfondir pour enrichir et mettre en œuvre le plan au cours des prochaines années. **(max 3 par GI)**

48 objectifs dont 15 prioritaires

Action sur les déterminants collectifs

Participation	Objectifs 11-14a-10-15-33
Équité	Objectifs 3-40
Aménagement des milieux de vie	Objectifs 14 ^e -32-42-42a-45-46-47
Accessibilité de l'offre	Objectifs 2-6-8-14-19-20-22b3-23-24-24a-26a-28-29-30-31a-32-41-42b-43-45-46

Stratégies

Levier législatif et réglementaire	Objectifs 7-8a-9-19a-22-22b1-26a5-27-30-48
Formation	Obj. 5-9-13-16-18-21c-22a-22 b2-26a2-34-41c-42c-43a
Harmonisation de la communication	Objectif 35
Sensibilisation et accompagnement	Objectif 4-12-17-25-26-26a3-26c-31-36-36a-b-37-37a-37b-44-44a
Développement de réseaux et d'échanges entre professionnels	Objectifs 19c-24b-26b-38-39-41-43a
Information sur l'offre existante	Objectifs 1-14b,f-20-21a,b-39

- **Synthèse des échanges et des décisions** par l'équipe APES-ULg
- Analyse lors d'une réunion du **groupe des référents** et de l'équipe APES-ULg
- Présentation finale à soumettre lors d'une première réunion du **comité de pilotage (fin janvier 2017)** + note d'orientation méthodologique
- Rédaction de la première version du plan à proposer au **gouvernement** (liens avec le Plan Global de Prévention et Promotion de la santé)

Bilan-discussion

- **Planification rationnelle vs prospective**
 - Adaptation aux changements imprévus
 - Valeurs (RISS?)
 - Continuité de la concertation
 - Nombre réduit de stratégies et qlq mesures concrètes dès le départ
- **Santé dans toutes les politiques**
 - Quand mobiliser l'intersectorialité ?
 - Echapper à l'approche de prévention centrée sur des données de morbi-mortalité