



# PROGRAMME RÉUNIONNAIS DE NUTRITION ET DE LUTTE CONTRE LE DIABÈTE PRND 2020 - 2023

Novembre 2020



# Préambule

Avec près de 70 000 patients traités pour un diabète et une augmentation de 4% chaque année, La Réunion constitue un territoire particulièrement touché par cette maladie chronique. L'analyse des données met en évidence :

- Un taux de prévalence des patients traités double de la métropole ;
- Une entrée dans la maladie plus précoce à La Réunion : la moyenne d'âge des patients traités est de 62 ans contre 67 ans au niveau national ;
- 2 500 personnes diabétiques âgées de moins de 35 ans, dont 200 enfants de moins de 15 ans ;
- 1 diabétique sur 3 ignore sa maladie ;
- Une plus forte exposition des femmes : 55 % des patients ;
- Une sur-prévalence du diabète gestationnel : 2 femmes enceintes sur 10 concernées par un diabète gestationnel ;
- Un taux de complications élevé (insuffisance rénale, complications ophtalmologiques, amputations....).

Cette situation épidémiologique justifie de retenir le diabète comme priorité régionale de santé publique et nous conduit à mobiliser largement autour de l'ARS différents secteurs de la société réunionnaise, dont l'action peut avoir un impact sur la santé.

L'ARS a ainsi animé des travaux en 2019 associant les patients et leurs représentants, les professionnels de santé et de la prévention, l'Assurance Maladie, les administrations et collectivités locales afin d'établir un plan d'actions mobilisant l'ensemble des forces utiles à ce défi sanitaire. Ce plan d'actions se décline dans un « Programme Réunionnais de Nutrition et de lutte contre le Diabète » : PRND 2020-2023.

Le PRND 2020-2023 s'articule autour de 5 axes d'intervention, il s'agit de **prévenir**, **dépister** précocement et **traiter** conformément aux recommandations de bonnes pratiques. Pour contribuer à ces 3 objectifs, il est convenu de poursuivre **l'observation** de l'évolution de la maladie et développer une **communication** auprès de la population et des professionnels sur les bonnes pratiques comme sur les résultats.





# Sommaire

<b>OBJECTIF N°1 : PRÉVENTION DU DIABÈTE-ACTIONS DE SANTÉ NUTRITIONNELLE.....</b>	<b>4</b>
Améliorer l'environnement alimentaire.....	5
Développer une offre de sport santé de qualité et accessible et promouvoir la santé et le bien-être par l'activité physique.....	9
Déployer une stratégie d'interventions nutrition/SSBE au sein des territoires des collectivités locales.....	13
Favoriser les actions de prévention en nutrition portées par des professionnels de santé au sein de MSP et des CPTS.....	17
Déployer une stratégie d'interventions nutrition/SSBE au sein des territoires des collectivités locales.....	18
Favoriser les actions de prévention en nutrition portées par des professionnels de santé au sein de MSP et des CPTS.....	20
Développer des actions de prévention ciblée à destination de populations à risque.....	21
Promouvoir les repères nutritionnels auprès du grand public.....	23

<b>OBJECTIF N°2 : REPÉRAGE ET DÉPISTAGE DU PRÉ-DIABÈTE ET DU DIABÈTE.....</b>	<b>25</b>
Améliorer le repérage en population générale.....	26
Développer le dépistage opportuniste.....	27

<b>OBJECTIF N°3 : PARCOURS DE SOINS DES PATIENTS DIABÉTIQUES.....</b>	<b>29</b>
Améliorer l'annonce du diagnostic.....	30
Améliorer la prise en charge initiale, le suivi et l'accompagnement.....	31
Améliorer la prise en charge au stade des complications.....	36
Formation des professionnels de santé.....	38

<b>OBJECTIF N°4 : OBSERVATION DU DIABÈTE.....</b>	<b>39</b>
Renforcer l'observation du diabète et des déterminants de la santé nutritionnelle.....	40
Développer de nouveaux indicateurs et outils d'observation.....	42

<b>OBJECTIF N°5 : COMMUNICATION.....</b>	<b>45</b>
Améliorer la communication sur le diabète et sur les repères nutritionnels.....	46
Améliorer la visibilité de l'offre de prévention / prise en charge/dispositifs relatifs au diabète.....	47



# Objectif Général N°1



## PRÉVENTION DU DIABÈTE ACTIONS DE SANTÉ NUTRITIONNELLE

Agir sur les facteurs de risque du diabète et de l'obésité



## Améliorer la qualité des repas servis en restauration collective

- **Diffuser les nouvelles recommandations nutritionnelles**, notamment en milieu scolaire.
- **Mobiliser la restauration collective** pour assurer un approvisionnement en produits biologiques, de qualité ou durables.
- **Participer aux commissions de menus et accompagner les acteurs** dans la mise en place des nouveaux repères nutritionnels.
- **Etablir un programme de contrôle nutritionnel des menus** de l'ensemble des établissements scolaires sur 3 ans (communes, cuisines centrales et autonomes pour les collèges et lycées)
- **Présenter un bilan régional annuel des contrôles** devant les instances type CRALIM et COPIL du PRND
- **Promouvoir les protéines végétales en restauration collective** (en particulier les légumineuses), par l'élaboration (par les services de restauration collective) d'un plan pluriannuel de diversification de protéines et l'expérimentation pendant 2 ans d'un menu végétarien hebdomadaire en restauration scolaire.



**PILOTE**  
DAAF



**PARTENAIRES**

- Conseil régional
- Conseil départemental
- Communes
- Acteurs de la restauration collective

## Promouvoir l'information des consommateurs sur les différentes composantes (nutritionnelles, sanitaires, environnementales) de la qualité des produits alimentaires locaux

- **Promouvoir le déploiement du Nutri-Score à La Réunion**, pour rendre plus lisible et compréhensible l'étiquetage nutritionnel des aliments et boissons transformés localement
- **Mieux informer les consommateurs sur la signification des dates de péremption** (Date limite de consommation (DLC), date de durabilité minimale (DDM))

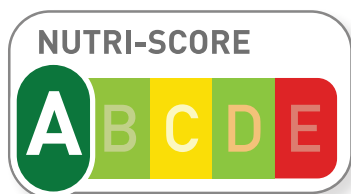


**PILOTE**  
DAAF / ARS



**PARTENAIRES**

- ADIR
- Entreprises agroalimentaires
- Organisations professionnelles
- DIECCTE



## Promouvoir les projets alimentaires territoriaux (PAT)

- **Systématiser le volet santé dans les Projets Alimentaires Territoriaux (PAT)**, en lien avec les CLS du territoire, pour permettre d'ancrer une alimentation de qualité, saine et durable et lutter contre la précarité alimentaire



**PILOTE**  
DAAF / ARS



**PARTENAIRES**

- Collectivités
- Parc National de La Réunion



## Améliorer la qualité nutritionnelle, sanitaire et environnementale des aliments produits et transformés à La Réunion

- **Promouvoir les démarches d'engagement volontaire des acteurs économiques pour l'amélioration de la qualité nutritionnelle des aliments transformés à La Réunion**, suite aux objectifs de reformulation (réduction du sucre, du sel et du gras et augmentation des fibres) qui auront été fixés par l'ANSES, et après avoir identifié les principaux produits contributeurs dans la consommation quotidienne des Réunionnais.
- **Promouvoir les démarches d'amélioration de la qualité (nutritionnelle, sanitaire et environnementale) des produits alimentaires locaux, bruts et transformés**, pour assurer un approvisionnement de la restauration collective en produits locaux biologiques, de qualité ou durables
- **Contribuer à l'étude de l'extension du suivi de l'évolution de la qualité de l'offre alimentaire à La Réunion dans le cadre de l'Observatoire de l'alimentation**, en incitant les professionnels réunionnais à participer à la collecte et à la centralisation de données objectives sur la composition nutritionnelle et l'étiquetage des aliments transformés, leur permettant ainsi de mesurer leurs progrès et de comparer leurs résultats.
- **Vérifier l'application de la loi Lurel à La Réunion** en lançant une opération ponctuelle de contrôles analytiques du taux de sucre sur les produits lactés (PLF) et les boissons sucrées (Boissons Rafraîchissantes sans alcool - BRSA, sodas) en grandes et moyennes surfaces (GMS) sur des références locales.



**PILOTE**  
DAAF / ARS



**PARTENAIRES**  
▪ DIECCTE  
▪ Entreprises agroalimentaires  
▪ organisations professionnelles



## Développer les initiatives territoriales pour lutter contre la précarité alimentaire

- **Améliorer la qualité et la diversité des dons alimentaires** aux personnes les plus démunies Favoriser les dons des invendus et des excédents alimentaires aux associations d'aide alimentaire habilitées, en agissant sur l'amélioration de la qualité des dons et de leur gestion par les associations (logistique, stockage, etc.).
- **Améliorer la qualité nutritionnelle des produits de la liste du BQP** (bouclier qualité prix) dans le cadre des travaux de l'OPMR (Observatoire des prix, des marges et des revenus) de La Réunion.
- **Développer des outils à destination des travailleurs sociaux**
- **Améliorer la qualité des produits alimentaires des familles réunionnaises défavorisées ou susceptibles de basculer dans la précarité** par le biais d'un dispositif innovant d'aide du Conseil Départemental, le CAPA (Chèque d'Accompagnement Personnalisé Alimentaire).



**PILOTE**  
DJSCS / DAAF



**PARTENAIRES**

- ARS
- DIECCTE
- Collectivités
- ADEME
- REGAL
- Conseil Départemental

## Mener des actions auprès des camions-bars installés en proximité des établissements scolaires

- **Mise en place d'un groupe de travail**
- **Actions d'information et de marketing social** auprès des professionnels par le biais de la Chambre des métiers



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- DAAF
- Chambre des métiers et de l'artisanat : entreprises de restauration.
- IREN



# 2 Développer une offre de sport santé de qualité et accessible et promouvoir la santé et le bien-être par l'activité physique

## Poursuivre la structuration de l'offre de SSBE et la labellisation des activités/créneaux SSBE

- **État des lieux** de l'offre de sport santé
- Lancement de l'**appel à candidatures label SSBE** de façon permanente
- **Labellisation des activités/créneaux de sport santé** (appel à labellisation permanent selon 3 commissions Label SSBE par an \_ Durée du label 3 ans pour niveau 1 et 2 ans pour niveau 2)
- **Recensement et valorisation des activités/créneaux labellisés** via l'outil cartographique OSCARS et dans le ROR
- **Programme annuel de visite des opérateurs** ayant reçu le Label SSBE



**PILOTE**  
DJSCS



**PARTENAIRES**

- ARS
- Acteurs du monde sportif
- URPS Masseurs-Kinés
- URML OI
- CROS
- Représentants des collectivités
- IREPS



# Développer une offre de sport santé de qualité et accessible et promouvoir la santé et le bien-être par l'activité physique

## Déployer les Maisons sport santé labellisées

- **Articulation des projets des Maisons sport santé avec le projet sportif territorial** et les projets santé/nutrition des professionnels et acteurs de la santé
- **Maillage territorial entre les Maisons sport santé et les activités/créneaux labellisés SSBE.**



**PILOTE**  
DJSCS/ARS



**PARTENAIRES**  
▪ Structures labellisées sur le territoire

## Développer une offre territorialisée de sport sur ordonnance

- **Stratégie de déploiement du sport sur ordonnance via**
  - les Contrats Locaux Santé (CLS)
  - les projets des Maisons sport santé labellisées
  - les projets des Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) et de Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) présentes sur le territoire
- **Recensement des dispositifs sport sur ordonnance déployés sur le territoire**, des créneaux/activités APA labellisés SSBE-Niveau 2 et ceux non labellisés
- **Réflexions régionales sur la prise en charge financière du sport sur ordonnance**
- **Accompagnement des initiatives territoriales**
- Principalement à destination des patients diabétiques, en situation d'obésité et patients atteints de maladies cardio-vasculaires.



**PILOTE**  
DJSCS/ARS



**PARTENAIRES**

- Maisons de Santé Pluriprofessionnelles
- URML OI
- URPS Masseurs-Kinés
- Communes (Directions des sports et CLS)
- Offices municipaux des sports
- MSP
- CPTS



## Structurer et développer l'offre de formation sport santé (niveau 1 : activité physique pour tous ; niveau 2 : sport sur ordonnance)

- **État des lieux de l'offre de formation régionale existante** et des formations fédérales
- **Intervention DJSCS sur les formations fédérales SSBE** afin de présenter la stratégie régionale de développement de l'offre de sport santé et sport sur ordonnance sur le territoire
- **Déployer un dispositif de formation SSBE secteur jeunesse et Education nationale** et secteur social (directeurs et animateurs d'Accueil Collectif de Mineurs (ACM), éducateurs, professeurs d'EPS, animateurs socioculturels, indépendants des sport nature)
- **Proposer une offre de formation aux collectivités via le CNFPT** (en lien avec le CREPS) pour les éducateurs territoriaux d'activité physique et sportive (ETAPS)



**PILOTE**  
DJSCS



**PARTENAIRES**

- ARS
- Université STAPS
- OMS de St-Paul
- CREPS
- OSTL St-Pierre
- Fédérations sportives
- Organismes de formation

## Promouvoir la santé bien-être par l'activité physique

- **Promouvoir les sports nature en renforçant la mise en œuvre de l'opération des coupons sports ou pass nature/culture** qui vise à inciter les jeunes à faire des activités sport santé
- **Accompagnement des établissements scolaires** dans la mise en œuvre du dispositif 2S2C (Sport, Santé, Civisme, Culture) en articulation avec le plan héritage JO et JOP génération 2024.
- **Inciter et accompagner les fédérations sportives à créer des commissions SSBE** au sein des ligues et des comités (accompagner les agents de développement profil Sport santé, accompagner le CROS sur la thématique)
- **Promouvoir les Journées Sport Santé auprès des établissements scolaires et accompagnement des acteurs** (par le biais de référents UNSS des établissements).



**PILOTE**  
DJSCS



**PARTENAIRES**

- CAF
- Conseil Régional
- IRT
- ANCV
- Rectorat (dont IP-EPS)
- Mouvements sportifs
- Conseil Départemental
- UNSS

# 3 Déployer une stratégie d'actions de prévention en nutrition à destination des enfants et principalement en milieu scolaire

## Mettre en œuvre des actions de santé nutritionnelle au sein des structures accueillant de jeunes enfants (crèches)

- Amélioration de la qualité nutritionnelle des repas servis dans les crèches
- Actions de sensibilisation et de soutien à la parentalité
- Actions de sensibilisation des assistantes maternelles



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- CAF
- DAAF
- IREPS
- Conseil départemental (PMI)
- Communes



## Renforcer la mise en œuvre d'actions d'éducation nutritionnelle en milieu scolaire

- **Modélisation des modes d'intervention dans les milieux scolaires**, incluant les actions sur les écosystèmes des établissements, et se basant sur des actions probantes.
- **État des lieux des actions mises en œuvre**
- **Mise en place d'un outil de recensement des actions et de suivi des actions.**
- **Incitation et accompagnement des établissements scolaires** dans l'élaboration et mise en œuvre des programmes de santé nutritionnelle selon une approche systémique (stratégie d'approche par bassin scolaire) et sur la base du modèle d'intervention qui sera défini
- **Lancement d'un appel à projets**
- **Promotion d'actions éducatives** qui prennent en compte l'ensemble des dimensions de l'alimentation (nutritionnelle, culturelle, patrimoniale, économique et environnementale)
- **Diffusion et promotion d'outils auprès de la communauté éducative :**
  - Guide Programme Passerelle gratuit élaboré par des enseignants au niveau national ; auto-formation
  - Boîte à outils sur le portail « alimentation » du site Eduscol qui regroupe un ensemble de supports et d'exemples pour aider à la préparation et à l'animation de séances d'éducation à l'alimentation en établissement scolaire
- **Mise en oeuvre du projet nutritionnel de la Cité éducative du Port** auprès des 28 écoles de la commune. Évaluation en continu.



**PILOTE**  
Rectorat / ARS



**PARTENAIRES**

- DAAF
- DJSCS
- SPF (Cellule régionale)
- IREPS
- Acteurs oeuvrant déjà dans ce domaine (IREN, REUNIR...)
- Associations de parents d'élèves
- Collectivités locales

## Poursuivre et étendre l'opération « Petit-déjeuner à l'école » inscrite dans la stratégie interministérielle de prévention et de lutte contre la pauvreté, sous condition de garantie de la qualité nutritionnelle. Lutter contre les inégalités sociales.

■ L'opération a été mise en œuvre en 2019 dans certaines écoles de l'éducation prioritaire.



**PILOTE**  
Rectorat

Trois objectifs sont poursuivis :

- **social**, par la réduction des inégalités alimentaires pour le premier repas
- **performance scolaire**, par le bien être des élèves et un renforcement de leur capacité d'attention le matin
- **éducatif**, par l'acquisition par les élèves des notions de base de l'équilibre nutritionnel et pour les parents par une réflexion sur les enjeux de ce repas.



**PARTENAIRES**  
▪ Collectivités  
▪ ARS  
▪ Associations

**Pour une bonne acceptation et compréhension, les parents d'élèves sont informés sur les modalités et les objectifs.** Des ressources pédagogiques et les outils d'accompagnement des écoles et des communes sont disponibles sur le site Eduscol.

**Objectif :** étendre l'opération à la majorité des écoles de l'éducation prioritaire à l'horizon février 2021.

**Point de vigilance :** ne pas imposer ce seul projet nutritionnel, mais l'inscrire en cohérence et en complémentarité avec d'autres projets existant.

## Poursuivre la mise en oeuvre du dispositif de formation « Classes du goût » à destination des enseignants en complétant avec un volet éducation nutritionnelle

- Dispositif déjà déployé dans les écoles sur le territoire. **L'objectif est de susciter le plaisir gustatif et de favoriser la curiosité alimentaire des élèves.** Le programme s'appuie sur les cinq sens pour faire découvrir l'alimentation. Il permet notamment de prévenir l'obésité et de diminuer l'appréhension des enfants à l'égard de certains aliments.

- Cible de **30 enseignants formés par an**



**PILOTE**  
DAAF



**PARTENAIRES**  
▪ Rectorat  
▪ REUNIR

## Promouvoir la distribution de fruits et légumes avec mise en place de mesures éducatives dans les établissements scolaires.

- **Objectif est de modifier durablement les comportements alimentaires, de promouvoir des habitudes alimentaires plus saines dès le plus jeune âge,** de diversifier les habitudes alimentaires en faisant découvrir des produits peu consommés et de renforcer le lien entre la production, la transformation et la consommation des aliments.



**PILOTE**  
DAAF



**PARTENAIRES**  
▪ Rectorat  
▪ ARS  
▪ IREN



# 4 Favoriser des actions de nutrition dans le milieu du travail

**Promouvoir l'adhésion des entreprises publiques et privées à la charte « entreprises actives PNNS » afin de les inciter à mettre en œuvre des actions nutritionnelles (alimentation ou activité physique)**

- **Campagne d'information auprès des entreprises/structures**
- **Accompagnement des structures candidates**
- **Valorisation de l'activité physique** dans le milieu professionnel et le secteur de l'entreprise



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- DAAF
- DJSCS
- DIECCTE
- Etablissements de santé et médico-sociaux
- Chambre de commerce et d'industrie (CCI)
- Chambre des métiers et de l'artisanat
- MEDEF

# 5 Déployer une stratégie d'interventions nutrition/SSBE au sein des territoires des collectivités locales

## Inciter les collectivités locales à adhérer à la charte «ville active PNNS»

- **Sensibilisation des collectivités locales** (communes signataires d'un CLS, autres communes, Conseil Régional et Conseil Départemental) à intégrer le réseau des «villes actives PNNS»
- **Identification d'un référent «ville active PNNS»** au sein de ces collectivités et d'un référent sport santé
- **Définition de programme d'actions communal sur la nutrition**
- **Partage et mise à disposition d'outils**



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- DAAF
- DJSCS
- *Coordonnateurs CLS*
- *Coordonnateurs des Contrats de ville/ASV*
- IREPS
- *Maisons sport santé*
- CROS

## Mener une évaluation de l'expérimentation «Actions territorialisées de nutrition»

- **Bilan quantitatif et qualitatif des 3 projets** expérimentaux mis en œuvre suite à l'appel à projet lancé fin 2017 dans 3 quartiers
- **Evaluation de processus et des résultats.**



**PILOTE**  
SPF-Cellule régionale



**PARTENAIRES**

- ARS
- IREPS
- Porteurs de projets expérimentaux
- DAAF
- DJSCS
- Mutualité de La Réunion

## Poursuivre la structuration et l'élaboration de projets communaux de nutrition dans le cadre des CLS

- **La nutrition constitue une thématique à tous les CLS**
- **Animation d'un groupe de travail spécifique** avec les coordonnateurs CLS
- **Modélisation et déploiement d'interventions de prévention nutritionnelle territorialisée** reposant sur une approche de santé communautaire.
- **La modélisation prendra en compte :**
  - l'évaluation de l'expérimentation «Actions territorialisées de nutrition»
  - les actions de terrain déjà déployées par les communes (CLS) ou opérateurs
  - sur la base des données probantes existantes et la démarche type ICAPS déployée par SPF
- **Accompagnement des collectivités locales** à structurer une offre de sport santé sur leur territoire
- **Poursuite du projet Camélias Santé** (adaptation possible au vu de l'évaluation).



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- Collectivités locales
- DAAF
- DJSCS
- IREPS
- SPF - Cellule régionale

# 6 Favoriser les actions de prévention en nutrition portées par des professionnels de santé au sein de MSP et des CPTS

## Inciter les organisations coordonnées (MSP/CPTS) à mettre en œuvre des actions de prévention du diabète

- **Accompagnement des Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) et des Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS)** dans l'élaboration des projets de santé
- **Suivi des projets de prévention**
- **Déploiement des IDE ASALEE**



**PILOTE**  
ARS/Assurance maladie



**PARTENAIRES**  
▪ Fédération des MSP  
▪ CPTS  
▪ TIP@SANTÉ



# 7 Développer des actions de prévention ciblée à destination de populations à risque

## Renforcer les actions de prévention et dispositifs de prise en charge des enfants en surpoids et en situation d'obésité

- Poursuite de la structuration de l'offre de prévention et de prise en charge du surpoids/obésité infantile
- Poursuite de la mise en œuvre du dispositif de prévention ciblée de l'obésité : Mission Retrouve Ton Cap (MRTC) et inclure plus de patients
- Déploiement de l'expérimentation OBEPEDIA



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- RP 974
- Assurance maladie
- REUNIR
- PMI
- Santé scolaire
- MSP

## Renforcer la mise en œuvre de l'expérimentation nationale Dites non au diabète (DND)

- Définition d'une nouvelle stratégie de communication afin de sensibiliser les professionnels de santé sur le dispositif Dites non au diabète
- Recherche d'articulation entre les actions de dépistage du diabète et le dispositif Dites non au diabète et inclure plus de patients



**PILOTE**  
Assurance Maladie /  
ARS



**PARTENAIRES**

- Opérateur local de Dites non au diabète
- URML OI

## Encourager les acteurs de santé à développer une offre de prise en charge et d'éducation thérapeutique pour les femmes ayant fait un diabète gestationnel

- **Les femmes ayant fait un diabète gestationnel** présentent une probabilité forte de développer un diabète de type 2 dans les 5 à 10 ans.
- **Inscription dans le CPOM des établissements de santé** ayant un service de maternité.
- **Convention avec la PMI**
- **Augmentation des inclusions par les professionnels libéraux** (médecins généralistes, sages-femmes)



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- PMI
- Etablissements de santé (service de maternité)
- MSP
- CPTS
- Assurance maladie.

# 8 Promouvoir les repères nutritionnels auprès du grand public

## Mettre en œuvre une stratégie de diffusion des nouveaux repères nutritionnels via les médias régionaux et les réseaux sociaux

- **Diffusion d'outils d'intervention labellisés**, actualisés en fonction des nouvelles recommandations du PNNS 4
- **Mise en place d'un groupe technique** pour mener des réflexions sur l'opportunité d'adapter les outils d'intervention labellisés au contexte réunionnais
- **État des lieux des outils relatifs à la promotion des repères nutritionnels :**
  - Outils «péi» existants et état de leur utilisation (exemple d'outils «Kossa nou mange»)
  - Outils nationaux déjà élaborés relatifs au PNNS 4 (1 affiche synthétique, 1 affiche plus complète, 3 vidéos)
- **Adapter les outils «péi» si nécessaire ;** au regard des nouvelles recommandations du PNNS 4
- **Adapter les outils nationaux d'intervention** si nécessaire aux spécificités locales
- **Canaux de communication éventuels (Média régionaux :** Télé et radios locales, Réseaux sociaux : Pages FB de l'ARS/masanté.re/PilonPilé.re/IREN, Cabinets des professionnels de santé et établissements de santé : via Résovision, Halls d'accueil des institutions publiques locales (CAF, Conseil Régional, Conseil Départemental, Pôle Emploi, Centres sociaux)



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- SPF-Cellule régionale
- Rectorat
- DAAF
- DJSCS
- IREPS
- GCS-TESIS (*masanté.re*)
- IREN
- ADNDR
- SEDMER



## Élaborer un serious game sur la santé nutritionnelle à destination des jeunes

- **Identifier les projets similaires existants** dans ce domaine
- **Faire une analyse comparative des différentes solutions existantes** en vue d'une adaptation au contexte réunionnais et des enjeux de santé publique locaux



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- DAAF
- DJSCS
- GCS TESIS
- Acteurs de la prévention
- Groupe de jeunes
- Experts de la nutrition

## Promouvoir les actions d'éducation et d'information autour de la limitation de la consommation des boissons sucrées conformément aux nouvelles recommandations nutritionnelles

- **Objectif** : prendre conscience de l'importance de l'environnement alimentaire (limiter l'accès aux boissons sucrées)
- **Actions de communication**
- **Proposer uniquement de l'eau à boire** dans les établissements scolaires
- **Demander aux opérateurs d'intégrer dans leurs interventions un item relatif à ce sujet**



**PILOTE**  
ARS / DAAF



**PARTENAIRES**

- SPF-Cellule régionale
- IREPS
- Opérateurs du champ de la nutrition



**CALENDRIER**  
2020-2023





## Objectif Général N°2



# REPÉRAGE ET DÉPISTAGE DU PRÉ-DIABÈTE ET DU DIABÈTE

Mettre en œuvre une stratégie de dépistage du pré-diabète et du diabète et améliorer l'orientation des patients vers les dispositifs de prévention et de soins



# Améliorer le repérage en population générale

## Définir une stratégie de dépistage communautaire

- **Définition de la méthode la plus appropriée pour une approche populationnelle** (test de dépistage communautaire)
- **Définition des populations cibles**, sur la base des critères d'efficacité et d'efficience des stratégies de dépistage en ciblant les populations de plus de 18 ans, éloignées du système de soins
- **Diffusion d'un appel à projets**



**PILOTE**  
ARS / SEDMER



**PARTENAIRES**

- URML
- CIC - INSERM 1410 du CHU
- Assurance Maladie
- Acteurs œuvrant déjà dans ce domaine
- Collectivités locales

## Élaborer un score de risque réunionnais (Run Risk)

- **Création et diffusion de l'outil RunRisk**
- **Promotion de son utilisation**
- **Formation des PS et acteurs de santé à son utilisation**



**PILOTE**  
CIC INSERM1410 - CHU de La Réunion/SEDMER



**PARTENAIRES**

- TIP@SANTE
- Santé au travail
- Associations de diabétiques
- Coordinateurs CLS

# 2 Développer le dépistage opportuniste

## Définir une stratégie de dépistage opportuniste

- **Utilisation du Runrisk** par les médecins généralistes et les professionnels du 1<sup>er</sup> recours
- **Promotion du test biologique**
- **Promotion de la Consultation d'annonce du diagnostic**
- **Orientation vers les dispositifs de soins ou de prévention** (pour les personnes pré-diabétiques)



**PILOTE**  
URPS



**PARTENAIRES**  
▪ SEDMER  
▪ Assurance maladie  
▪ ARS

## Mener des travaux visant à améliorer la lecture par les patients diabétiques des résultats d'analyses biologiques

- **L'objectif est :**
  - de faciliter la lecture des résultats d'analyses biologiques par les patients diabétiques (faisabilité de la mise en place d'un code couleur sur les compte-rendus de laboratoires)
  - d'orienter vers le système de soins quand un écart à la normale se présente



**PILOTE**  
ARS / Associations de patients



**PARTENAIRES**  
▪ Laboratoires d'analyse médicale (LBM)  
▪ URML OI  
▪ SEDMER

## Promouvoir auprès des médecins traitants le dépistage du prédiabète chez les personnes à risque

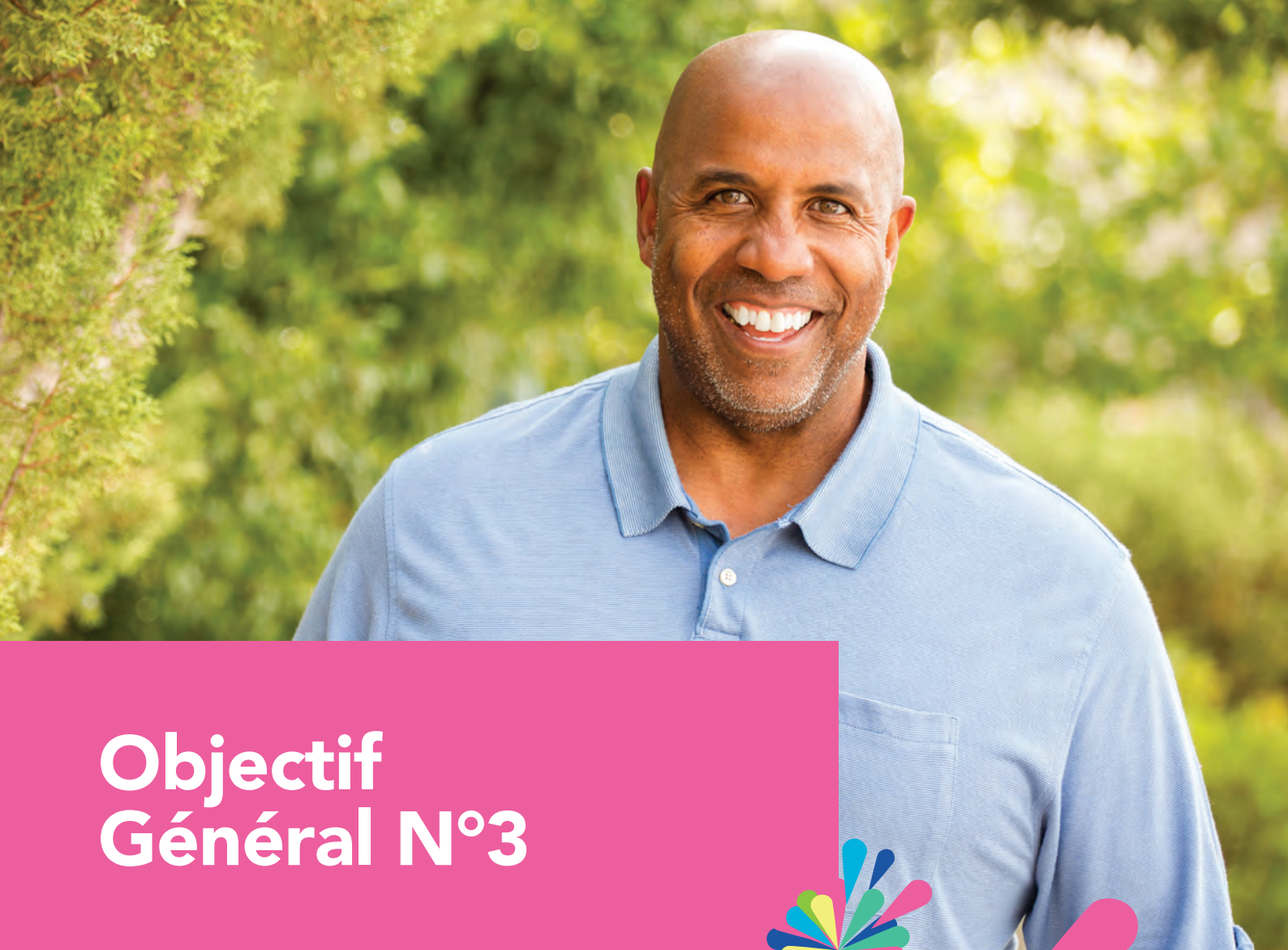
- Campagne d'accompagnement auprès des médecins généralistes



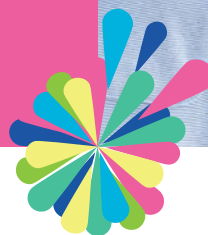
**PILOTE**  
Assurance maladie



**PARTENAIRES**  
▪ CHU  
▪ SEDMER



# Objectif Général N°3



## PARCOURS DE SOINS DES PATIENTS DIABÉTIQUES

Améliorer la qualité du parcours de soins des patients diabétiques  
afin de diminuer la survenue des complications



# 1 Améliorer l'annonce du diagnostic

## Améliorer l'annonce du diagnostic de diabète afin de favoriser l'inclusion du patient dans le parcours de soins recommandé

- **Établir des recommandations** concernant l'annonce du diagnostic diabète
- **Document à rédiger** avec les associations de patients
- **Diffusion de l'outil** aux professionnels de santé
- **Communication** auprès des professionnels de santé



**PILOTE**  
SEDMER



**PARTENAIRES**

- URPS
- Associations de patients diabétiques
- Établissements de santé



## 2 Améliorer la prise en charge initiale, le suivi et l'accompagnement

### Augmenter le nombre de patients diabétiques mis en ALD (même si CMU) afin de les faire bénéficier de tous les dispositifs

- **Campagne d'accompagnement** auprès des médecins généralistes
- **Étudier avec les labos la possibilité de sensibiliser les patients** au moment des résultats



**PILOTE**  
Assurance maladie



**PARTENAIRES**  
▪ URML OI  
▪ CPR Médecins  
▪ ARS

### Promouvoir l'intervention d'un médecin endocrinologue pour les nouveaux patients diabétiques (1<sup>ère</sup> année)

- **Campagne d'accompagnement des médecins généralistes**
- **Lien à faire avec la check-list du médecin généraliste**
- **Campagne téléphonique ciblée** auprès des personnes nouvellement mis en ALD via SOPHIA et campagne conjointe de communication auprès des endocrinologues et des médecins généralistes



**PILOTE**  
Assurance maladie



**PARTENAIRES**  
▪ URML  
▪ SEDMER  
▪ Associations de représentants de patients diabétiques

## Favoriser l'accès à la consultation diététicienne et pédicure-podologue (prise en charge au grade 1)

- **Pour information** : prise en charge financière du pédicure-podologue pour les patients en ALD et en grade 2 (4 séances) et grade 3 (6 séances)
- **Travaux à mener sur l'accessibilité financière et géographique** à ces professionnels
- **Organisation d'une offre** permettant d'accéder à ces professionnels par le biais des CPTS
- **Développer des modules spécifiques** sur la prévention du pied diabétique dans le cadre des programmes ETP diabète



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- ADNR
- URPS Pédicures-podologues
- URML OI
- Assurance Maladie

## Favoriser les lieux ou temps de consultations pluri disciplinaires facilitant l'accès aux soins

- **Consultations hospitalières à promouvoir**
- **Actions à déployer dans le cadre des projets de santé** des MSP et des CPTS
- **Déploiement de 2 dispositifs qui contribueront à cette action** : Infirmières ASALEE, Infirmières de pratique avancée (IPA)



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- MSP
- CPTS
- URPS
- Établissements de santé



## Proposer un accompagnement renforcé à destination des nouveaux patients diabétiques

- **Campagnes d'accompagnement à destination des personnes mises en ALD 8** : aide à l'appropriation de la maladie - informations sur les examens de suivi recommandés - orientation vers les programmes ETP diabète et le dispositif SOPHIA
- **Actions de communication auprès des médecins généralistes** sur les dispositifs SOPHIA et programmes ETP Diabète (dont programme Run diabète de l'UCEP)
- **Articulation de SOPHIA et UCEP 2.0**



**PILOTE**  
Assurance maladie



**PARTENAIRES**

- URML OI
- OIIS APPUI (PTA)
- UCEP 2.0

## Déployer la plate-forme régionale d'ETP UCEP 2.0

- **Déploiement** du Programme ETP Run Diabète autorisé par l'ARS
- **Articulation** avec les autres programmes ETP hospitaliers et de programmes de proximité ; et avec le dispositif SOPHIA



**PILOTE**  
OIIS Appui



**PARTENAIRES**

- ARS
- Assurance maladie
- URPS
- Opérateurs déployant déjà des programmes d'ETP Diabète (hospitaliers et autres)
- Maison du diabète

## Élaborer des outils d'aide au suivi des patients diabétiques

- **Objectif** : rendre plus lisible le parcours recommandé du patient diabétique et l'offre de prévention et de prise en charge
- **Élaboration d'un guide du patient diabétique** :
  - Élaboration d'un document pédagogique décrivant les différentes étapes de la maladie et les soins correspondant à chacun (guide de patient diabétique)
  - Donner au patient la connaissance de ce que doit être son parcours de soins
  - Diffusion du guide par les médecins, les pharmaciens, l'Assurance Maladie, les associations
- **Mise en place d'un passeport diabète numérisé** ou check list du parcours diabète avec les différents jalons du suivi, à l'intention des médecins traitants et des patients
- **Mise à plat du contenu existant relatif au diabète** sur le site masanté.re concernant l'offre de santé



**PILOTE**  
ARS / Associations de patients



**PARTENAIRES**

- GCS TESIS (masanté.re)
- URPS
- Assurance maladie
- Associations de patient diabétique
- Commission spécialisée des usagers (CRSA)
- SEDMER
- OIIS appui

## Poursuivre la promotion de l'utilisation des outils régionaux de coordination facilitant le partage et les échanges de données de santé

- **Cibler l'action des chargés de déploiement du GCS TESIS** sur les thématiques diabète et complications du diabète
- **Information sur la stratégie régionale de développement des SI en santé** auprès des professionnels des CPTS
- **Lien à faire avec le projet régional e-parcours**



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- GCS TESIS
- URPS

## Accompagner les personnes diabétiques en écart du parcours de soins

- **Campagnes téléphoniques ciblées** auprès des patients diabétiques en écart (via SOPHIA); stratégie de ciblage sur 1 ou 2 actes/soins conventionnés
- **Étude de profils de patientèle diabétique** par médecins traitants
- **Intervention auprès des médecins généralistes** sur la base des statistiques des patients en écart des soins de leur patientèle (échanges confraternels/PPA)



**PILOTE**  
Assurance maladie



**PARTENAIRES**  
▪ URPS  
▪ CPTS

## Analyser la place de la médecine traditionnelle dans la prise en charge des patients diabétiques

- **Faire un état des lieux des pratiques des patients diabétiques réunionnais**



**PILOTE**  
ARS / SEDMER



**PARTENAIRES**  
▪ URPS Pharmaciens  
▪ Association APLAMEDOM  
▪ URML OI  
▪ SEDMER

# 3 Améliorer la prise en charge au stade des complications

## Construire des parcours types pour chaque complication avec les modalités de suivi et l'identification des structures de recours

- Ex : que dois-je faire de mon patient avec une suspicion de rétinopathie
- Quel parcours pour un patient présentant une neuropathie diabétique
- Dépistage du risque cardio-vasculaire et parcours patients adaptés
- Communiquer auprès des professionnels de santé



**PILOTE**  
SEDMER



**PARTENAIRES**

- Sociétés savantes
- ARS
- Assurance Maladie
- URPS
- CPTS

## Informers les médecins généralistes de la qualité du suivi par leur patientèle diabétique des recommandations de bonne pratique

- Campagne d'accompagnement auprès des **médecins généralistes** soit au plan régional soit au niveau d'un territoire de CPTS
- Edition de profil **SUIVI** par médecin généraliste par territoire



**PILOTE**  
Assurance maladie



**PARTENAIRES**

- ARS
- URPS
- CPTS

## Renforcer le dépistage des complications du diabète

- **Enjeu sur les complications ophtalmologiques :** nécessité d'expertiser les projets RETINO 974, DIABCARE OI en cohérence avec les projets de MSP et CPTS
- **Protocoles de coopération professionnels**
- **Campagnes téléphoniques auprès des patients diabétiques adhérents SOPHIA**
- **Promotion des programmes d'ETP existants**
- **Renforcer l'offre d'éducation thérapeutique** pour les patients à risque de développer des complications en développant de nouveaux programmes



**PILOTE**  
**ARS**



**PARTENAIRES**  
▪ URPS  
▪ Assurance Maladie  
▪ TIP@SANTÉ  
▪ Opérateurs de programmes d'ETP

# 4 Formation des professionnels de santé

## Former les professionnels de santé à l'annonce, l'entretien motivationnel, aux repères nutritionnels

- Etat des lieux de l'offre de formation continue disponible auprès des organismes DPC agréés



**PILOTE**  
**ARS**



**PARTENAIRES**  
▪ **SEDMER**  
▪ **URPS**  
▪ **Organismes de formation DPC**



## Objectif Général N°4



# OBSERVATION DU DIABÈTE

Produire des données d'observation du diabète et de ses complications et partager les connaissances avec les patients et professionnels à des fins de décision.



# Renforcer l'observation du diabète et des déterminants de la sante nutritionnelle

## Poursuivre l'animation sur le diabète et les travaux du Comité technique observation animé par l'ORS

- **Inclure les associations de patients diabétiques** dans le comité technique (Maison du diabète déjà intégrée)
- **Nouveaux axes d'observation sur le diabète et la nutrition** à intégrer dans les missions du Comité technique
- **Présenter les travaux du comité technique à la commission des usagers de la CRSA** en conviant les associations de patients diabétiques, au titre de la démocratie sanitaire, ainsi que les collectivités locales et autres administrations (1 réunion par an ; l'objectif étant de recueillir les besoins des représentants des usagers)



**PILOTE**  
ORS



**PARTENAIRES**  
▪ Membres du Comité technique observation diabète

## Mieux articuler les travaux de recherche menés à La Réunion et les études d'observation

- **Recherche d'articulation des travaux de recherche et d'observation** à mener au sein du Comité technique.
- **Communication sur les résultats des études** auprès des associations de patients, professionnels et décideurs
- **Utilisation des études menées par les chercheurs** pour faire évoluer les actions de terrain



**PILOTE**  
ORS/CIC INSERM1410  
- CHU de La Réunion



**PARTENAIRES**  
▪ Membres du Comité technique observation diabète  
▪ Université



## Utiliser les résultats de l'étude IRD pour adapter les actions de nutrition et relatives à l'alimentation

■ Restitution régionale des résultats en novembre 2020



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

- IRD national
- DAAF
- IREPS
- SPF-Cellule régionale
- ORS

# 2 Développer de nouveaux indicateurs et outils d'observation

## Mettre en place des indicateurs sur le pré-diabète (projet Prédiab Run)

- **Définition de nouveaux indicateurs** à partir des travaux de recherche menés dans le cadre de Prédiab Run
- **Réflexion à mener sur les indicateurs retenus** et la possibilité de les renseigner en routine



**PILOTE**  
CIC INSERM1410 - CHU  
de La Réunion



**PARTENAIRES**  
▪ ORS  
▪ Assurance maladie

## Développer l'observation qualitative auprès des patients diabétiques et de leur entourage

- **Réalisation de l'étude ENTRED volet qualitatif**
- **Réflexion à mener afin de définir les besoins** en terme d'observation qualitative
- **Données sur la qualité de vie des patients**, éventuellement au travers des programmes ETP



**PILOTE**  
ORS / SFP-Cellule  
régionale



**PARTENAIRES**  
▪ Membres du Comité  
technique observation  
diabète

## Poursuivre les travaux sur le parcours de soins des patients diabétiques en particulier sur les complications

- **Approfondissement des travaux sur l'Étude Parcours de soins des patients diabétiques**
- **Actualisation des données de l'étude Parcours**
- **Les complications concernées dans un 1<sup>er</sup> temps :** complications ophtalmologiques, et mise sous insuline



**PILOTE**  
Assurance maladie/ORS



**PARTENAIRES**  
▪ SEDMER  
▪ URML OI  
▪ URPS Pharmaciens  
▪ ARS

## Réaliser une étude de prévalence du surpoids et de l'obésité pédiatrique

- **Réflexion préalable à mener avec la DRESS**
- **Protocole de l'étude de 2012 à actualiser** avec les équipes de la santé scolaire



**PILOTE**  
ARS / Rectorat



**PARTENAIRES**  
▪ ORS  
▪ PMI

## Mener des travaux sur la faisabilité d'une enquête sur les habitudes alimentaires des Réunionnais

- **Se rapprocher des équipes de recherche** concernant les connaissances sur les consommations des réunionnais et leurs représentations sur l'alimentation, l'activité physique, les besoins de l'enfant, les représentations corporelles
- **Prendre en compte les résultats de l'étude sur la consommation alimentaire** menée par l'INSEE/DAAF/ARS en cours



**PILOTE**  
ORS



**PARTENAIRES**

- ARS
- DAAF
- Autres acteurs de l'alimentation et de la nutrition

## Examiner la faisabilité d'une étude de prévalence sur le diabète à mener en population générale

- **Élaboration d'un protocole d'étude, proposition méthodologique**
- **Recherche de financement**



**PILOTE**  
CIC INSERM1410 - CHU de La Réunion



**PARTENAIRES**

- ORS
- SPF-Cellule régionale
- Comité technique observation

## Assurer le suivi des actions menées, au travers de l'outil OSCARS

- **Lancer le déploiement de l'outil OSCARS**
- **Disposer d'un bilan annuel complet des actions menées**



**PILOTE**  
IREPS



**PARTENAIRES**

- Acteurs de la lutte contre le diabète



# Objectif Général N°5



## COMMUNICATION

Améliorer la communication sur les données épidémiologiques relatives au diabète et sur la prévention ainsi que sur le parcours de soins.



# 1 Améliorer la communication sur le diabète et sur les repères nutritionnels

## Définir une stratégie de communication (au long cours) sur les données d'observation du diabète, sur l'état des connaissances sur la maladie et sur les moyens de la prévenir

- **Recours à des spécialistes en communication** pour diffuser des informations claires, compréhensibles, vulgarisées, à destination de la population, grand public, sur l'ensemble des axes du plan diabète
- **Participation de patients-experts** pour adapter les messages et faciliter l'accès aux connaissances sur le diabète
- **Développement de campagnes de communication grand public** (diffusion de messages sur les repères nutritionnels, prévention du diabète; via affichages et spots radio, réseaux sociaux...)
- **Organisation d'évènements spécifiques**
- **Utilisation des réseaux sociaux et autres vecteurs de communication**
- **Focus à faire sur la consommation des boissons sucrées**



**PILOTE**  
ARS



**PARTENAIRES**

▪ Acteurs de la lutte contre le diabète et représentants de patients

# 2 Améliorer la visibilité de l'offre de prévention / prise en charge/dispositifs relatifs au diabète

## Élaborer un annuaire des différents professionnels, structures et dispositifs utiles au patient diabétique

- Recensement des professionnels, acteurs et dispositifs
- Elaboration d'un outil présentant les programmes d'ETP, le programme SOPHIA, les créneaux ou activités labellisés SSBE
- Articulation avec le ROR et Répertoire.fr
- Diffusion de l'outil



**PILOTE**  
ARS / GCS Tésis



**PARTENAIRES**

- SEDMER
- Assurance maladie
- URPS
- OIIS appui
- Services hospitaliers spécialisés
- Opérateurs d'ETP
- ADNR
- Acteurs du SSBE et du sport sur ordonnance...





**PROGRAMME  
RÉUNIONNAIS DE  
NUTRITION ET DE LUTTE  
CONTRE LE DIABÈTE**  
PRND 2020 - 2023

