

PRNDO

PROGRAMME RÉUNIONNAIS DE NUTRITION
ET DE LUTTE CONTRE LE DIABÈTE ET L'OBÉSITÉ

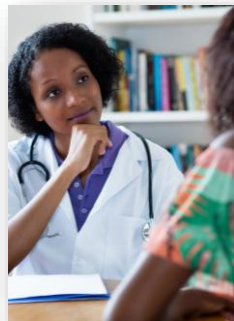
SÉMINAIRE

PRÉSENTATION & LANCEMENT

Programme Réunionnais
de Nutrition et de lutte
contre le Diabète
et l'Obésité

2025 - 2028

SAINT-PAUL · Jeudi 12 février 2026



PRNDO

PROGRAMME RÉUNIONNAIS DE NUTRITION
ET DE LUTTE CONTRE LE DIABÈTE ET L'OBÉSITÉ

ALLOCUTIONS D'OUVERTURE

Mme Sophie AUDIFAX

Conseillère municipale, représentante de L'Association des
Maires du Département de La Réunion (AMDR)

M. Jean-Pierre CHABRIAT

Élu délégué à l'Enseignement supérieur, à la recherche et à la
transition énergétique, Région Réunion

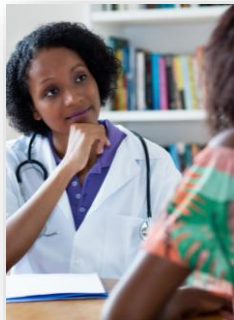
M. Jean-Jacques COIPLÉ

Directeur général de l'ARS La Réunion

M. Frédéric SAUTRON

Sous-préfet à la cohésion sociale et de la jeunesse, Préfecture
de La Réunion

SAINT-PAUL · Jeudi 12 février 2026





Dr Inès LOBO DE SOUSA

Directrice de l'animation territoriale et des
parcours de santé
ARS La Réunion



Programme de la matinée



L'élaboration du PRNDO 2025-2028



L'évaluation du PRNDO





PROGRAMME DE LA MATINEE

-  L'élaboration du PRNDO et son évaluation
-  Le diagnostic régional : les enjeux et les besoins pour la santé nutritionnelle
-  Agir sur les déterminants de la santé nutritionnelle
-  Les parcours pédiatriques
-  Les parcours adultes
-  L'observation, la recherche
-  La communication et la gouvernance partagée, des enjeux transversaux

L'élaboration du PRNDO



Des constantes

- Le partenariat intersectoriel
- Une approche de promotion de la santé (action sur les déterminants)

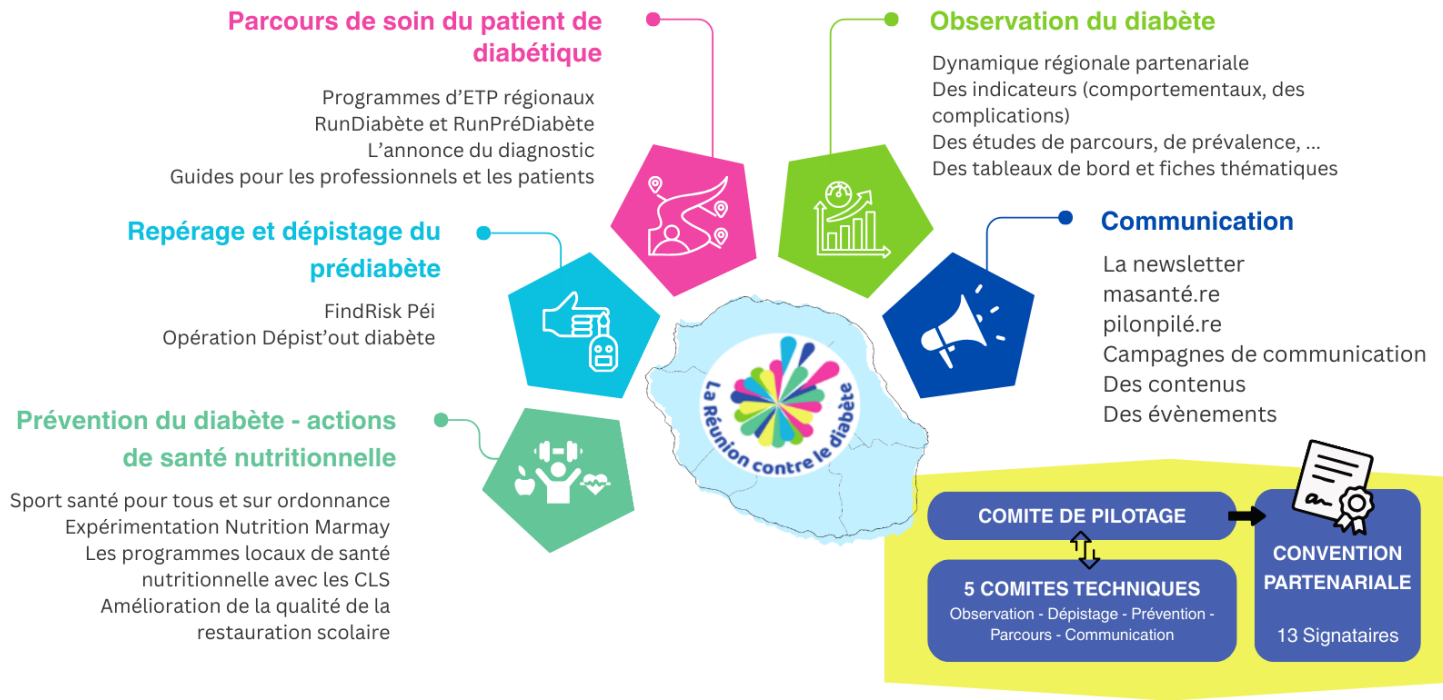
Des évolutions

- Renforcement de la mobilisation et de la co-construction
- Renforcement de l'observation au service de la population et des acteurs
- Des actions à grande échelle



L'élaboration du PRNDO

Le bilan du Programme réunionnais de nutrition et de lutte contre le diabète (PRND 2020-2023)





L'élaboration du PRNDO

3 SEPTEMBRE 2025

Séminaire de lancement et mobilisation

- Point épidémiologie
- Bilan du PRND
- La gouvernance

SEPTEMBRE - OCTOBRE 2025

7 ateliers collaboratifs

- OBSERVATION
- PREVENTION NUTRITIONNELLE
- PARCOURS DIABETE ET OBESITE ENFANTS
- PARCOURS DIABETE ADULTE
- PARCOURS OBESITE ADULTE
- COMMUNICATION
- SUIVI ET EVALUATION DU PRNDO

NOVEMBRE 2025

Rencontres bilatérales
avec chaque partenaire signataire

OCTOBRE 2025

Rédaction PRNDO

12 DECEMBRE 2025

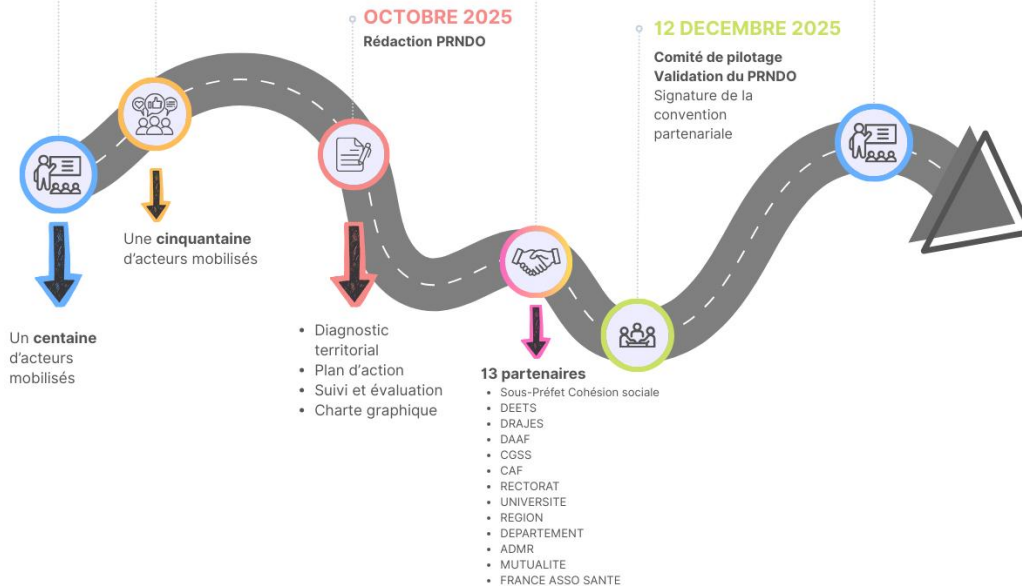
Comité de pilotage
Validation du PRNDO
Signature de la convention partenariale

12 FEVRIER 2026

Séminaire de présentation et de diffusion du PRNDO 2025-2028
Conférence de presse



NOUS SOMMES ICI



L'élaboration du PRNDO

PRNDO

PROGRAMME RÉUNIONNAIS DE NUTRITION
ET DE LUTTE CONTRE LE DIABÈTE ET L'OBESITÉ

OBJECTIF STRATÉGIQUE 1

Agir sur les
déterminants de la
santé nutritionnelle
des réunionnais

OBJECTIF STRATÉGIQUE 2

Structurer les
parcours
pédiatriques du
diabète de type I et II

OBJECTIF STRATÉGIQUE 3

Structurer le parcours
pédiatrique de
l'obésité

OBJECTIF STRATÉGIQUE 4

Structurer et améliorer
le parcours de prise en
charge de l'obésité
chez l'adulte

OBJECTIF STRATÉGIQUE 5

Structurer et améliorer
le parcours de prise en
charge du prédiabète
et du diabète de type 2
chez l'adulte et la
prise en charge des
complications

OBJECTIF STRATÉGIQUE 6

Animer la dynamique
régionale de
l'observation et de la
recherche sur les
thématiques de la
santé nutritionnelle

OBJECTIF STRATÉGIQUE 8

Développer une
démarche de suivi et
d'évaluation du
programme

OBJECTIF STRATÉGIQUE 7

Déployer une stratégie
de communication
permettant de
promouvoir les repères
du PNNS et les actions
du PRNDO



L'évaluation du PRNDO, au service de sa mise en œuvre

Organiser le suivi de la mise en oeuvre en lien avec les instances de gouvernances et de suivi

Tableau de bord de suivi et recueil des données

Animation de la récolte

Bilans annuels et bilan final

Elaborer et mettre en oeuvre des protocoles d'évaluation de l'efficacité de 2 actions phares

Protocole et faisabilité Action 1

Protocole et faisabilité Action 2

Lancement des travaux

Evaluer l'impact du PRNDO sur une population donnée

Co construction d'un cahier des charges

Le protocole d'étude

Lancement des travaux

Le diagnostic territorial

Monique RICQUEBOURG

Directrice des études

ORS La Réunion

-  Des comportements nutritionnels éloignés des recommandations
-  Les enfants concernés par l'obésité et le diabète dès le plus jeune âge
-  Des adultes fortement concernés par l'obésité et le diabète





Des comportements nutritionnels éloignés des recommandations

Constats

- Des comportements défavorables pour la santé, qui s'observent dès l'enfance
- De fortes inégalités démographiques et socioéconomiques



Des comportements nutritionnels éloignés des recommandations

Les comportements nutritionnels des adolescents en 2023



**Déclaration des
Adolescents en 2023**

Sources : Enclass 2023 (OFDT,
ORS, Rectorat, ARS)



4 ados sur 10

mangent des fruits ou
légumes tous les jours



3 ados sur 10

boivent des boissons
sucrées tous les jours



1 ado sur 10

déclare ne jamais prendre
de petit-déjeuner



< 2 ados sur 10

ont une pratique d'activité
physique conforme aux
recommandations



Des comportements nutritionnels éloignés des recommandations

Les comportements nutritionnels de la population adulte



2 adultes sur 10

mangent au moins 5 fruits
et légumes par jour



3 adultes sur 10

pratiquent régulièrement
des activités physiques
(AP) pendant leurs loisirs

Adultes 18-85 ans en 2021



**Déclarations des
adultes**

Adultes 18-79 ans en 2024



2 adultes sur 10

boivent des boissons
sucrées tous les jours



2 adultes sur 10

déclarent passer plus de 7
heures assis par jour



Des comportements nutritionnels éloignés des recommandations

Des inégalités démographiques et socioéconomiques



selon le genre

Les hommes : plus petits consommateurs de fruits et légumes, plus sédentaires



-L'inactivité physique des femmes



selon l'âge

Enfants et jeunes fortement concernés par les comportements nutritionnels défavorables



-Sédentarité chez les jeunes, les étudiants



Selon le niveau de vie

Des publics précaires fortement concernés par les comportements nutritionnels défavorables



Sédentarité du public aux catégories socioéconomiques plus favorisées



Selon le diplôme

Les personnes les moins diplômées plus concernées par les comportements nutritionnels défavorables à la santé



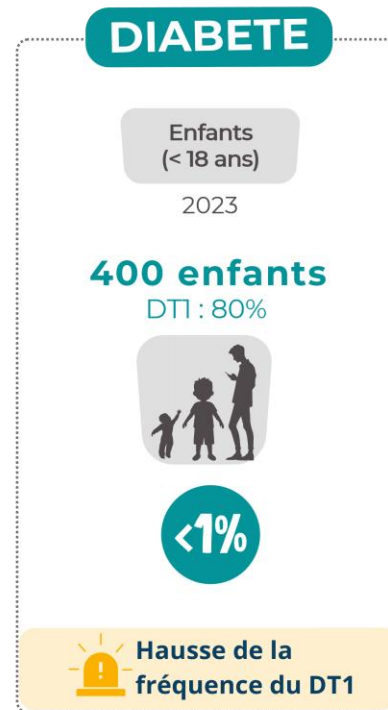
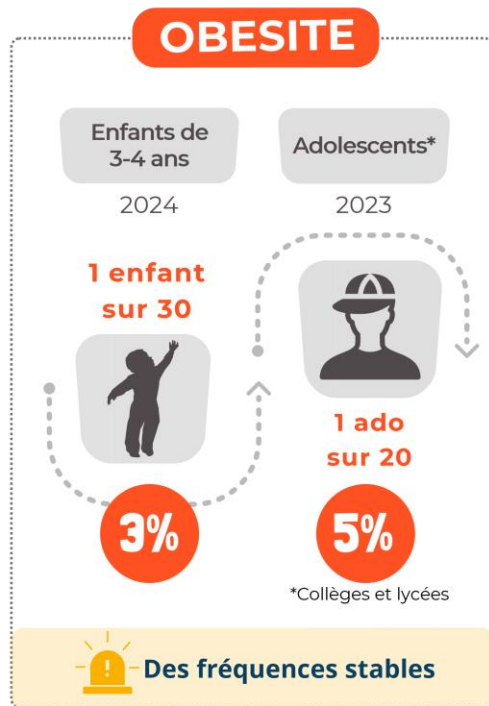
Les enfants concernés par l'obésité et le diabète dès le plus jeune âge

Constats

- Des fréquences de l'obésité relativement stables
- Le diabète de type 1 chez l'enfant en hausse
- De fortes inégalités socioéconomiques et territoriales



Les enfants concernés par l'obésité et le diabète dès le plus jeune âge



Sources : Département de La Réunion (Données PMI 2024), Enclass 2023 (OFDT, ORS, Rectorat, ARS), Cartographie des pathologies et des dépenses (Assurance Maladie – Méthodologie DRSM, exploitation ORS), ODISSE (SpF)



Les enfants concernés par l'obésité et le diabète dès le plus jeune âge

Des inégalités socioéconomiques et territoriales



Selon le niveau de vie

Les enfants des familles les plus modestes plus concernés par l'obésité



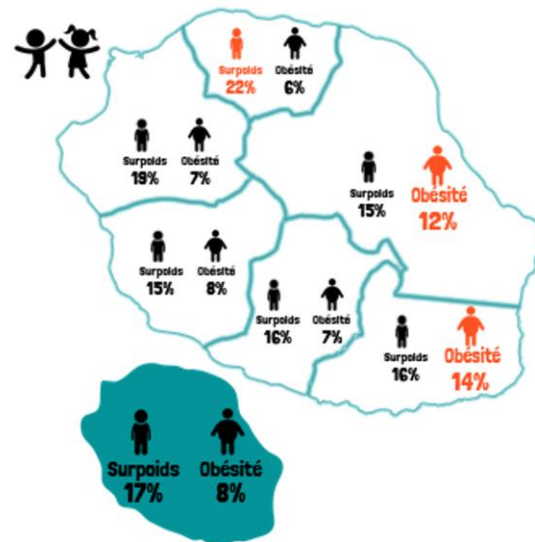
Selon le territoire

L'obésité plus fréquente dans l'est et le sud-est de l'île.



Offre de soins selon les territoires

Fréquence du surpoids et de l'obésité chez les enfants de 6ème en 2022-2023





Des adultes fortement concernés par l'obésité et le diabète



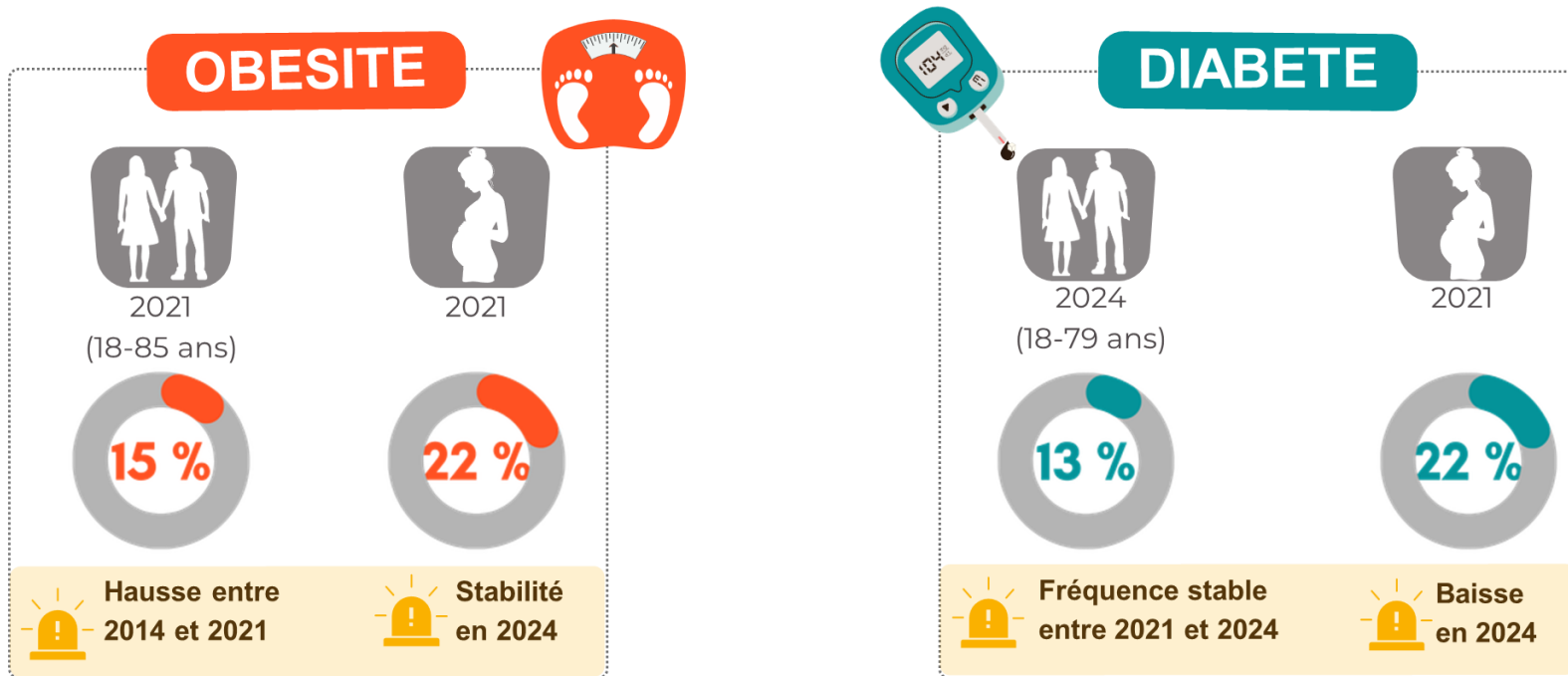
Constats

- Des fréquences élevées du surpoids, de l'obésité et du diabète
- De fortes inégalités démographiques, socioéconomiques et territoriales
- Des améliorations au fil du temps
- Des ruptures à toutes les étapes du parcours



Des adultes fortement concernés par l'obésité et le diabète

Les fréquences des maladies nutritionnelles chez les adultes





Des adultes fortement concernés par l'obésité et le diabète



Des inégalités démographiques, socioéconomiques et territoriales



Selon le genre

Les femmes plus concernées par l'obésité à l'âge adulte, et de manière plus précoce



L'écart diminue entre les hommes et les femmes pour la fréquence du diabète



Selon l'âge

La fréquence du diabète augmente avec l'âge.



L'obésité est relativement stable selon l'âge



Selon le diplôme

Les personnes les moins diplômées plus concernées par l'obésité et le diabète



Selon le niveau de vie

Les publics précaires plus fortement concernés par l'obésité et le diabète



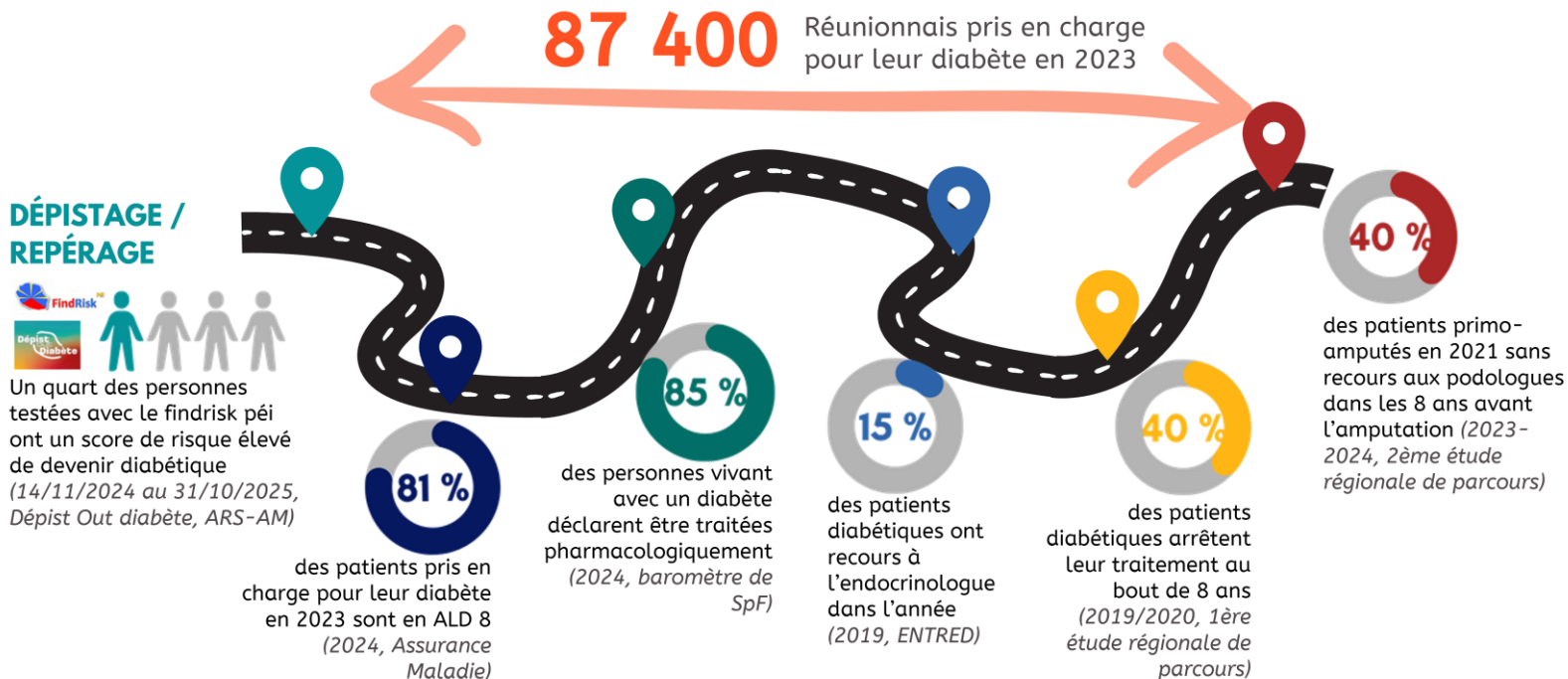
Selon le territoire

Le diabète plus fréquent dans les communes "les plus pauvres".
Le territoire Est particulièrement concerné par le diabète



Des adultes fortement concernés par l'obésité et le diabète

Les parcours réels des patients vivant avec le diabète : éloignés du parcours recommandé





Des adultes fortement concernés par l'obésité et le diabète

Des complications fréquentes, mais évitables

3 100

patients avec au moins une complication ayant entraîné une hospitalisation dans l'année
(complications cardiovasculaires, rénales, podologiques)



87 400

Réunionnais pris en charge par le système de santé pour leur diabète en 2023

Sources : Cartographie des pathologies et des dépenses
(Assurance Maladie – Méthodologie DRSM, exploitation ORS)

Parmi les patients pris en charge en 2023 pour leur diabète :

640

patients hospitalisés pour un AVC

600

patients hospitalisés pour une maladie coronarienne

1 300

patients hospitalisés pour une insuffisance rénale (chronique ou aiguë)

660

patients hospitalisés pour une plaie du pied

240

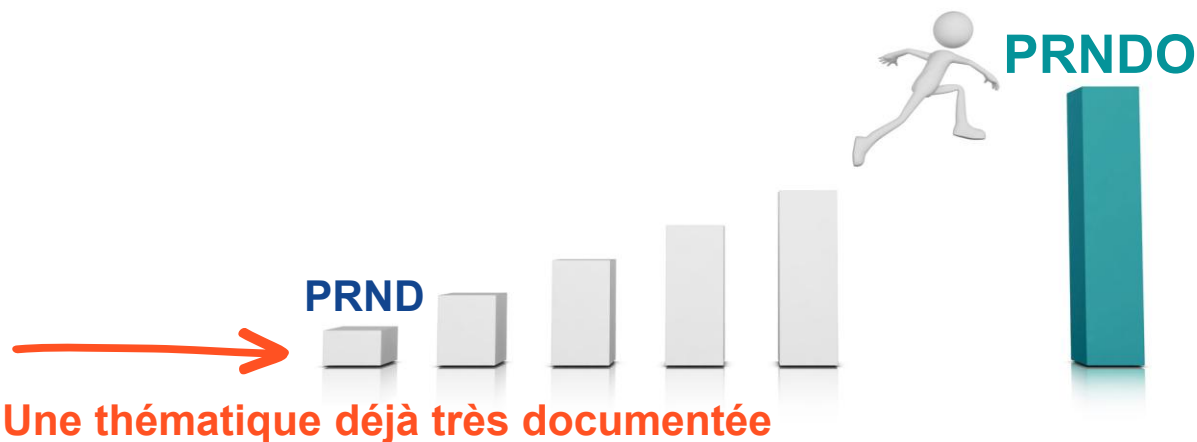
patients hospitalisés pour une amputation



 Des adultes fortement concernés par l'obésité et le diabète

 Renforcer la production de connaissances

Des nouvelles connaissances



- Les enfants
- L'obésité
- Les comportements et représentations
- Les parcours et la continuité des soins



Et si on bougeait un peu ?



Avec Anthony HOARAU
EAPA / Coordonnateur de la
Maison Sport-Santé de Petite-Ile





Agir sur les déterminants de la santé nutritionnelle

Animation : Sébastien SANJULLIAN - Directeur
Promotion Santé La Réunion



Frédérique STEIN - Direction de l'Alimentation de l'Agriculture
et de la Forêt



Vincent HOAREAU – Délégation Régionale Académique à la
Jeunesse, à l'Engagement et au Sport



Frédérique MADE – Promotion Santé La Réunion



Candice GROSSET – ARS La Réunion





Agir sur les déterminants de la santé nutritionnelle

Agir sur l'offre alimentaire

La restauration collective

Les camions bars

Le bouclier qualité prix

Le Nutri-Score

Précarité alimentaire

Les produits sucrés

Poursuivre le développement de l'offre Sport-Santé

Le label SSBE

L'offre de formation sport santé

Les Maisons Sport Santé

Le sport-santé dans les milieux

L'accès aux équipements

Déployer des actions de prévention et d'éducation nutritionnelle

Nutrition Marmay

Nutrition CAMPUS

Education nutritionnelle populations fragiles

Poursuivre le développement et l'initiation de stratégies territoriales

Les projets alimentaires territoriaux

Projets territorialisés de santé nutritionnelle

Les contrats locaux de santé

Les CPTS et les MSP



 **Agir sur les déterminants de la santé nutritionnelle**

 **Agir sur l'offre alimentaire**

LA RESTAURATION COLLECTIVE

- La qualité nutritionnelle des repas servis en restauration scolaire
- L'approvisionnement en produits locaux, durables et de qualité en restauration collective
- La formation des professionnels : "Plaisir à la cantine" et "Nourrir ses plaisirs"



 Agir sur les déterminants de la santé nutritionnelle

 Agir sur l'offre alimentaire

L'OFFRE ALIMENTAIRE DANS LES COMMERCES

- Les camions bars
- Le bouclier qualité prix (BQP)
- Le Nutri-Score
- Les boissons sucrées



 **Agir sur les déterminants de la santé nutritionnelle**

 **Poursuivre le développement de l'offre Sport-Santé et la lutte contre la sédentarité**

LA STRATÉGIE RÉGIONALE SPORT-SANTÉ 2025-2028

- Le label régional SSBE
- L'offre de formation
- Les maisons sport-santé
- Le sport sur ordonnance
- Le sport-santé dans les milieux
- Le sport dans la continuité éducative
- La communication



Agir sur les déterminants de la santé nutritionnelle

Déployer des actions de prévention et d'éducation nutritionnelle

OPÉRATION NUTRITION MARMAY

Les objectifs:

- Agir dès le plus jeune âge;
- Réduire les inégalités sociales de santé;
- **"Massifier"** les actions d'éducation nutritionnelle à destination des enfants et de leurs parents

MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

L'ARS finance une équipe dédiée chargée du pilotage, de la coordination, de l'accompagnement et du déploiement de l'opération :

- 1 ETP chargé de mission, à PSR ;
- 2 ETP coordinateurs Nutrition Marmay, à PSR ;
- 4 ETP animateurs Nutrition Marmay, un par micro-région, à des acteurs ciblés.

MOBILISATION PARTENARIALE ET ANCRAGE TERRITORIAL

- Institutions partenaires : Education nationale, CAF, DAAF, DRAJES, Région, Département, Commune
- Dispositifs territoriaux à mobiliser : CLS, PAT, cités éducatives, écoles promotrices de santé, MSS, CTG, accueils collectifs de mineurs, et autres dispositifs

STRATÉGIE DE DÉPLOIEMENT DE L'OPÉRATION NUTRITION MARMAY

VISIBILITÉ ET COMMUNICATION

- Site internet Nutrition Marmay : Vitrine de l'opération
- A plusieurs fonctions :
 - Centraliser toutes les ressources pédagogiques.
 - Mettre à disposition des outils clés en main : fiches-actions, supports d'ateliers.
 - Proposer un guide projet Nutrition Marmay pour cadrer les initiatives locales et garantir la qualité des interventions.
 - Offrir un espace de demande d'accompagnement, permettant aux structures (écoles, communes, associations, centres de loisirs ect.) de solliciter directement un appui opérationnel.
- Communication institutionnelle et partenariale : campagnes, supports et diffusion auprès des publics et partenaires pour valoriser et renforcer l'impact de l'opération

GOVERNANCE STRATÉGIQUE ET OPÉRATIONNELLE

- Pilotage stratégique de l'opération par l'ARS et partenaires institutionnelles au sein du COPIL.
- Pilotage opérationnel et suivi de la mise en œuvre de l'opération par PSR
- Animation territoriale portée par PSR et les opérateurs missionnés pour le déploiement : lien entre la stratégie et la mise en œuvre opérationnelle, en appui aux acteurs de terrain

CADRE COMMUN ET REPÈRE DE QUALITÉ

- Chaque action/ projet Nutrition Marmay s'inscrit dans un cadre partagé : un cahier des charges sera élaboré afin de formaliser ces exigences.
- L'appellation Nutrition Marmay un repère simple et visible pour les professionnels, parents et usagers, pour valoriser l'engagement des acteurs et renforcer la lisibilité de la démarche sur le territoire.
- Un outil de suivi, en cours de développement, sera rattaché au site internet pour assurer transparence et traçabilité des actions.



Agir sur les déterminants de la santé nutritionnelle

 Déployer des actions de prévention et d'éducation nutritionnelle

OPÉRATION NUTRITION MARMAY

- Nutrition Petite enfance
- Nutrition Marmay en milieu scolaire :
maternelles/primaires, collèges et les lycées (y compris les 2 lycées agricoles)
- Nutrition Marmay hors milieu scolaire



Agir sur les déterminants de la santé nutritionnelle

-  Poursuivre le déploiement d'actions de santé nutritionnelle selon une approche territorialisée

LES CONTRATS LOCAUX DE SANTÉ

- Des programmes communaux de santé nutritionnelle
- Des opérations PRNDO
- Des séminaires annuels pour les élus





 Agir sur les déterminants de la santé nutritionnelle

 Poursuivre le déploiement d'actions de santé nutritionnelle selon une approche territorialisée

L'ARTICULATION DES CLS AVEC LES AUTRES DISPOSITIFS TERRITORIAUX

- Les PAT
- Les projets communaux et territoriaux
- Les CPTS



PAUSE





Les Parcours pédiatriques

Animation : Stelly CHOPINET-DIJOUX

ARS La Réunion



Edwige LE GAC – Association des Diabétiques Juniors (ADJ 974)



Dr Marine FRASQUET- Pôle Ressource Pédiatrique (ETAP Santé PRP)





Les Parcours pédiatriques

STRUCTURER LES PARCOURS PÉDIATRIQUES DU DIABÈTE DE TYPE I ET II

Parcours pédiatrique du DT1

Le dépistage du DT1

Accompagnement de
l'enfant et de la
famille

Parcours pédiatrique du DT2

Le dépistage

Le parcours de prise
en charge



Les Parcours pédiatriques

-  Structurer les parcours pédiatriques du diabète de type I et II

L'ENJEU DES SIGNAUX D'ALERTE ET DU DÉPISTAGE PRÉCOCE POUR LE DIABÈTE PÉDIATRIQUE DE TYPE 1

- La sensibilisation des professionnels (médecins, urgences)
- La sensibilisation des parents
- Les laboratoires (orientation aux urgences)



Les Parcours pédiatriques

STRUCTURER LE PARCOURS PÉDIATRIQUE DE L'OBÉSITÉ

Sensibilisation et formation des professionnels

Le repérage et
l'orientation

La prise en charge

Parcours pédiatrique de l'obésité

Le parcours

L'activité physique
adaptée



Les Parcours pédiatriques

Structurer le parcours pédiatrique de l'obésité

LA SENSIBILISATION ET LA FORMATION DES PROFESSIONNELS

- Repérage, dépistage et orientation
- Formation à l'approche bienveillante et non stigmatisante



Les Parcours pédiatriques

Structurer le parcours pédiatrique de l'obésité

STRUCTURATION DU PARCOURS CONFORME AUX RECOMMANDATION DE L'HAS

- Un modèle de parcours régional gradué
- Organisation des parcours dans chaque territoire
- Le passage à l'âge adulte
- Des outils pour les professionnels



Les Parcours adultes

Animation : Stelly CHOPINET-DIJOUX
ARS La Réunion



Dr Nathalie LE MOULLEC – Centre spécialisé obésité (CSO-CHU)



Dr Marion BILLEBEAUD – CGSS de La Réunion



Anne-Sophie RIOU – ETAP SANTE



Dr Myriam LUNGO – CGSS de La Réunion





Les Parcours adultes

STRUCTURER ET AMÉLIORER LE PARCOURS DE PRISE EN CHARGE DE L'OBÉSITÉ CHEZ L'ADULTE

Le dépistage et l'évaluation multidimensionnelle

Repérage et dépistage de
l'obésité

Outil régional d'évaluation
multi-dimensionnelle

Cartographie de la prise
en charge

Sensibilisation des
professionnels

Le parcours gradué sur 3 niveaux de recours

Le parcours régional type
gradué

Suivi et coordination

Le programme régional
d'accompagnement
éducatif et thérapeutique

La formation des
professionnels

Les traitements
médicamenteux de
l'obésité

Le transport bariatrique

Le suivi au long cours

Le suivi au long cours du
patient



Les Parcours adultes

-  Structurer et améliorer le parcours de prise en charge de l'obésité chez l'adulte

ORGANISER LE DÉPISTAGE ET L'ÉVALUATION MULTIDIMENSIONNELLE DANS CHAQUE TERRITOIRE

- Des guides et des outils pour les professionnels
- La sensibilisation et la formation des professionnels



Les Parcours adultes

-  Structurer et améliorer le parcours de prise en charge de l'obésité chez l'adulte

ORGANISER LES ACTEURS AUTOUR D'UN PARCOURS RÉGIONAL TYPE GRADUÉ DE L'OBÉSITÉ DANS CHAQUE TERRITOIRE

- Des parcours (3 niveaux de recours) structurés, organisés et coordonnés
- Un programme régional d'accompagnement éducatif
- La formation des professionnels (1^{er} et 2^{ème} recours)
- Parcours coordonnés renforcés



Les Parcours adultes

-  Structurer et améliorer le parcours de prise en charge de l'obésité chez l'adulte

ORGANISER LES ACTEURS AUTOUR D'UN PARCOURS RÉGIONAL TYPE GRADUÉ DE L'OBÉSITÉ DANS CHAQUE TERRITOIRE

- Les traitements médicamenteux
- Le suivi au long cours (y compris post chirurgie bariatrique)



Les Parcours adultes

STRUCTURER ET AMÉLIORER LE PARCOURS DE PRISE EN CHARGE DU PRÉDIABÈTE ET DU DIABÈTE DE TYPE 2 CHEZ L'ADULTE ET DE LA PRISE EN CHARGE PRÉCOCE DES COMPLICATIONS

Repérage et dépistage

Dépist out diabète

Annonce du diagnostic

Parcours de prévention ciblées

Le parcours modulable
RunPrédiabète

Un programme d'ETP
Diabète pendant la
grossesse

Parcours de soins du patient diabétique

Le programme d'ETP
RunDiabète

Le programmes d'ateliers
alimentation

Guide pour les
professionnels

Guide pour les patients

NeoDT2

Sophia

Expérimentation
consultation rapide

Parcours de prise en charge des complications

Démarche de
responsabilité
populationnelle



Les Parcours adultes

-  Structurer et améliorer le parcours de prise en charge du prédiabète et du diabète de type 2 chez l'adulte et de la prise en charge précoce des complications

DÉPLOYER LE DISPOSITIF DE REPÉRAGE ET DÉPISTAGE DU PRÉDIABÈTE ET DU DIABÈTE

- Opération DEPIST OUT DIABETE
- « Findrisk péi »

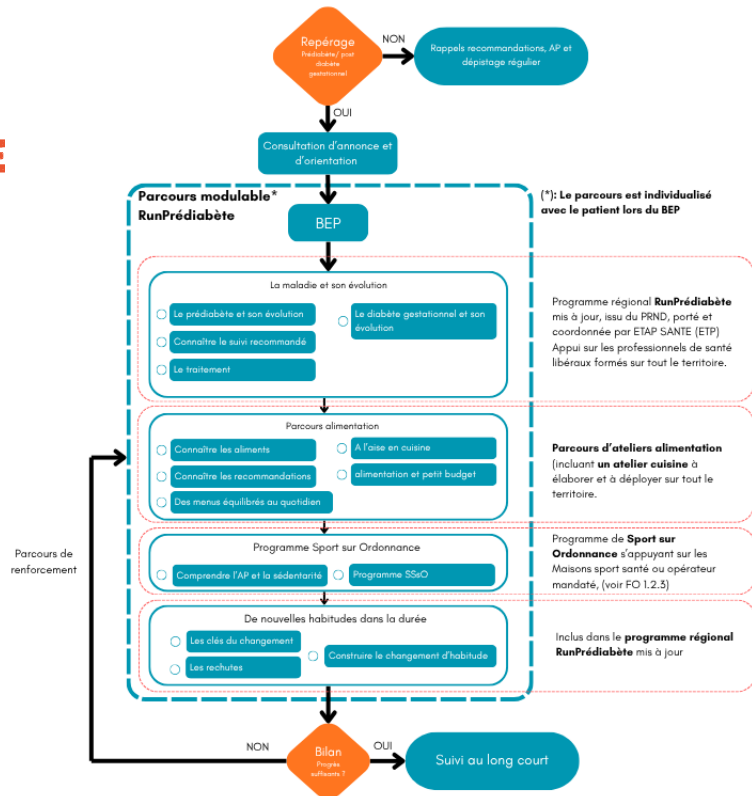


Les Parcours adultes

Structurer et améliorer le parcours de prise en charge du prédiabète et du diabète de type 2 chez l'adulte et de la prise en charge précoce des complications

DÉPLOYER LES PARCOURS DE PRÉVENTION CIBLÉE DU PRÉDIABÈTE ET DU DIABÈTE GESTATIONNEL

- Programme de prévention ciblée RunPrédiabète
- Des ateliers « alimentation »
- Un programme diabète gestationnel

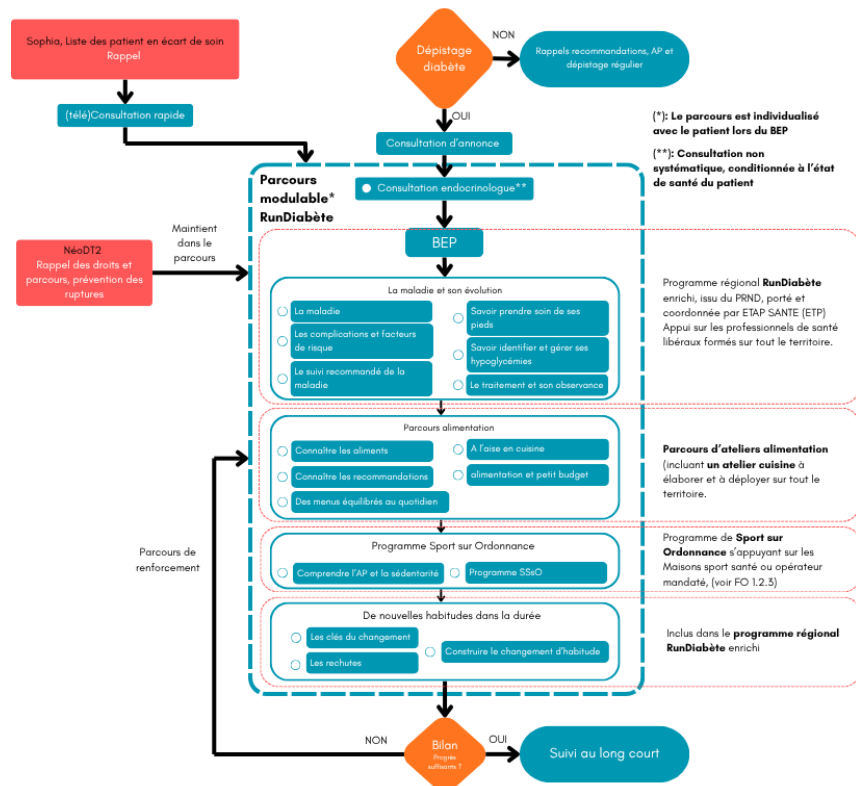


Les Parcours adultes

Structurer et améliorer le parcours de prise en charge du prédiabète et du diabète de type 2 chez l'adulte et de la prise en charge précoce des complications

DÉPLOYER LE PARCOURS DE PRISE EN CHARGE DU PATIENT DIABÉTIQUE

- Le parcours modulable RunDiabète
- Le programme d'éducation thérapeutique Rundiabète
- Des guides de parcours pour les professionnels et les patients
- Enjeu de coordination





Les Parcours adultes

-  Structurer et améliorer le parcours de prise en charge du prédiabète et du diabète de type 2 chez l'adulte et de la prise en charge précoce des complications

PRÉVENTION DES RUPTURES DE PARCOURS

- Neo DT2
 - Poursuite du déploiement
 - Articulation avec le parcours régional RunDiabète



Les Parcours adultes



Structurer et améliorer le parcours de prise en charge du prédiabète et du diabète de type 2 chez l'adulte et de la prise en charge précoce des complications

LES PATIENTS EN ÉCART DE SOINS

- SOPHIA
 - Identification des patients
 - Orientation vers le parcours



L'observation, la recherche

Animation : Cédric PEDRE

ARS La Réunion



Monique RICQUEBOURG – Observatoire Régional de la Santé



Pr Marie-Paule GONTHIER – Université de La Réunion





L'observation, la recherche

ANIMER LA DYNAMIQUE RÉGIONALE DE L'OBSERVATION ET DE LA RECHERCHE SUR LE DIABÈTE ET L'OBÉSITÉ

Poursuivre l'animation régionale de l'observation et de la recherche

Dynamique régionale de l'observation et de la recherche

Autres besoins

Produire des données au service de la mise en oeuvre du PRNDO

Les comportements nutritionnels

Le diabète chez l'enfant

L'obésité adulte

Le diabète adulte

Partager et diffuser les données de l'observation et de la recherche

Des publications

Les webinaires (cf objectif communication)



L'observation, la recherche



Animer la dynamique régionale de l'observation et de la recherche sur le diabète et l'obésité

POURSUIVRE L'ANIMATION RÉGIONALE DES ACTEURS DE L'OBSERVATION ET DE LA RECHERCHE

- Veille et partage de données
- Veille des besoins

PRODUIRE DES DONNÉES AU SERVICE DE LA MISE EN ŒUVRE DU PRNDO ET DE SES ACTIONS

- Des données et des études (les comportements nutritionnels, l'obésité, les traitements médicamenteux de l'obésité, le diabète chez l'enfant, les parcours, ...)



L'observation, la recherche



Animer la dynamique régionale de l'observation et de la recherche sur le diabète et l'obésité

DES PASSERELLES RENFORCÉES AVEC LES ACTEURS DE LA RECHERCHE

- Partage des travaux en cours ou réalisés
- Orientations des travaux à venir (collaborations, partenariats)
- Participation aux comités techniques et groupes de travail



L'observation, la recherche



Animer la dynamique régionale de l'observation et de la recherche sur le diabète et l'obésité

PARTAGER ET DIFFUSER LES DONNÉES DE L'OBSERVATION ET DE LA RECHERCHE

- Les tableaux de bord et les fiches thématiques
- La newsletter
- Les webinaires
- Les évènements



La communication et la gouvernance partagée, des enjeux transversaux

Animation : Cédric PEDRE
ARS La Réunion



Anaïs DELATTRE – Masanté.re



Stelly CHOPINET-DIJOUX – ARS La Réunion



Pr Estelle NOBECOURT – CHU



Véronique MINATCHY – France Assos Santé La Réunion





DÉPLOYER UNE STRATÉGIE DE COMMUNICATION PERMETTANT DE PROMOUVOIR MESSAGES ET LES ACTIONS PRNDO

Déployer un dispositif de communication visant à accroître la visibilité du PRNDO et de ses actions

Nouvelle charte graphique

La page web PRNDO

La newsletter PRNDO

Les webinaires PRNDO

Déployer des campagnes de communication visant promouvoir les messages clés du PRNDO

Repères du PNNS

Nutri-Score

Signaux d'alerte du DT 1

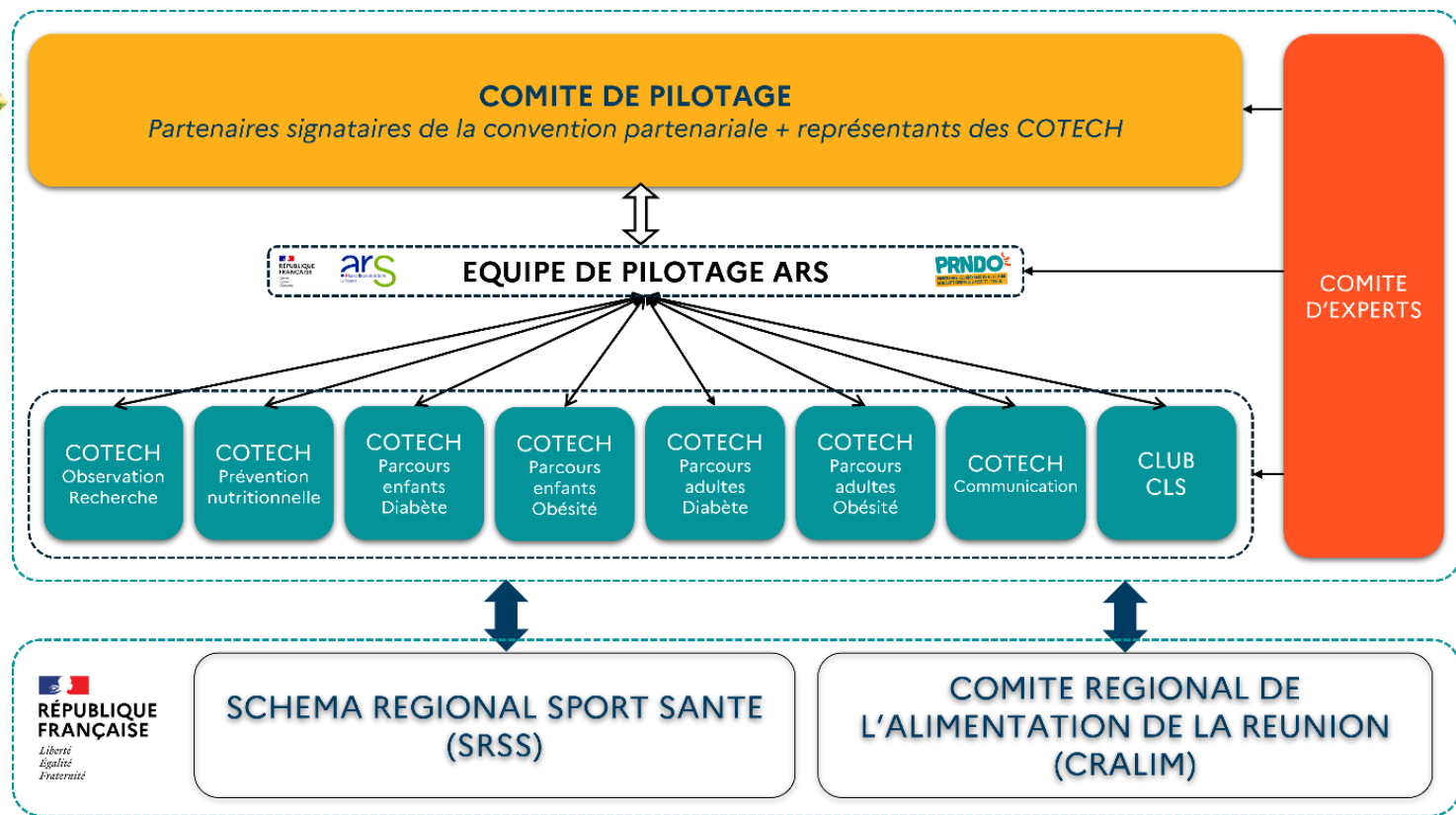
Sédentarité et sport santé

Veilles des besoins

Mobiliser les médias locaux sur les problématiques du PRNDO

La charte alimentaire ARCOM

La gouvernance partagée





La gouvernance partagée

LE COMITÉ D'EXPERTS

- Mobilise des expertises sur les champs du PRNDO
- Apporte un avis scientifique/technique sur les actions, les contenus, les messages
- Propose des positions régionales tenant compte des spécificités du territoire
- Participe à la co-construction



La gouvernance partagée

LA REPRÉSENTATION DES USAGERS

- France Assos santé La Réunion signataire de la convention partenariale
- Comité de pilotage et comité d'experts
- Les comités techniques



Le mot de clôture

Jean-Jacques COIPILET – Directeur Général
ARS La Réunion



Merci de votre attention



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*



www.lareunion.ars.sante.fr