



Ministère de la Santé



ARS

Projet Régional de Santé

La Réunion 2023-2033



Objectifs Généraux à 10 ans

Obj 1 : Améliorer les comportements nutritionnels (activité physique régulière, alimentation plus favorable à la santé, réduction de la sédentarité...) afin d'agir sur l'incidence du surpoids, de l'obésité et du diabète de type 2

Obj 2 : Améliorer le parcours de santé des personnes en situation de surpoids ou d'obésité et des patients pré-diabétiques et diabétiques afin de prévenir la survenue des complications

Obj 3 : Poursuivre la mobilisation concertée de l'ensemble des acteurs locaux

Feuille de Route PRS 2026-2027 - LA SANTÉ NUTRITIONNELLE

Objectifs opérationnels 5 ans	Actions du SRS 2023-2028	Programmation 2024	Programmation 2025	Eléments de bilan 2024-2025 : réalisations - Points d'alerte	Programmation 2026	Programmation 2027	Programmation 2028	Pilote	Partenaires
1. Améliorer la qualité de l'offre alimentaire	Inciter au déploiement du Nutri-score auprès des industriels et des distributeurs			-Installation de OR-ALIM-RUN (Observation et recherche sur l'alimentation à La Réunion), Portage IRD . objectif : produire des données quantitatives et qualitatives de suivi, prospective et d'intervention, sur les dimensions sociales, culturelles, économiques, nutritionnelles et environnementales de l'alimentation (suite à une expertise commanditée par la DGS et Ministère des Outremers). -Identification d'une ressource au niveau de SPF qui va travailler sur le déploiement du Nutri-score à La Réunion. -Lancement d'une enquête pour qualifier la notoriété du Nutri-score au sein de la population réunionnaise.	- A construire avec SPF national pour un accompagnement des experts nationaux directement auprès des industriels agro-alimentaires de La Réunion - Diffusion des résultats de l'enquête de notoriété du Nutri-score - Mise en place d'actions de communication sur le Nutri-score - Travaux avec l'ADIR sur le déploiement du Nutri-score auprès des industriels agro-alimentaires réunionnais	- A construire avec SPF national pour un accompagnement des experts nationaux directement auprès des industriels agro-alimentaires de La Réunion - Mise en place actions de communication sur la notoriété du Nutri score		ARS-DAAF	SPF national
	Elaborer une stratégie d'action pour une offre alimentaire plus favorable à la santé visant à améliorer :			L'amélioration de l'offre alimentaire à La Réunion s'inscrit dans un contexte structurel particulièrement contraint, qui limite les leviers d'action disponibles à l'échelle régionale. - Des contraintes économiques fortes : L'offre alimentaire est largement régie par les logiques de marché (prix, volumes, concurrence). Les marges de manœuvre de acteurs publics pour agir directement sur la composition ou la qualité de l'offre sont limitées. Les acteurs économiques (importateurs, distributeurs) structurent majoritairement l'offre disponible. 👉 Conséquence : difficulté à orienter l'offre vers des produits plus favorables à la santé sans leviers incitatifs majeurs. - Une problématique majeure d'accessibilité financière 36 % de la population vit sous le seuil de pauvreté. Le prix constitue un déterminant clé des comportements alimentaires. Les produits les plus favorables à la santé sont souvent : plus chers et moins accessibles. 👉 Conséquence : risque de creusement des inégalités sociales de santé. - Une forte dépendance aux importations Environ 80 % des produits consommés sont importés. Dépendance à l'approvisionnement métropolitain.	Mener des réflexions avec la DAAF, la Préfecture et la Région pour définir une stratégie régionale (exemple agir sur la taxation (octroi de mer) des boissons sucrées importées de l'étranger...)	Mener des réflexions avec la DAAF, la Préfecture et la Région pour définir une stratégie régionale (exemple agir sur la taxation (octroi de mer) des boissons sucrées importées de l'étranger...)			
	§ La qualité nutritionnelle des aliments produits et transformés à La Réunion			A lier avec les travaux sur Nutri-score qui constitue un levier pour l'amélioration de la qualité nutritionnelle des aliments produits et transformés à La Réunion.	Travaux en lien avec l'ADIR, SPF, DAAF... sur le déploiement du Nutri-score	Travaux en lien avec l'ADIR, SPF, DAAF... sur le déploiement du Nutri-score		DAAF ARS	Collectivités, CMA, ADIR, SPF, ETS, ETSMS, CLS...
	§ La qualité nutritionnelle des repas servis en restauration collective (cantines scolaires, établissements de santé/médoco-sociaux...)	Refaire le point avec la DAAF sur la suite à donner sur le programme de contrôle des menus des cantines scolaires Poursuivre la mise en œuvre du projet Camion-bar de la chambre de métiers et de l'artisanat (CMA)	Produits transformés à La Réunion : cf déploiement du Nutri-Score, levier pour l'amélioration de la qualité nutritionnelle Qualité des repas : Définir un plan d'actions spécifiques visant à améliorer la qualité des repas servis au sein des établissements de santé et ESMS	Contrôle nutritionnel réalisé par la DAAF (De 2021 à 2023) d'ensemble des cantines scolaires de La Réunion (de la maternelle au lycée). Suite au contrôle, certaines structures et communes ont bénéficié d'un accompagnement.	Inscrit au PRNDO : Poursuite des contrôles et accompagnement de la restauration scolaire Déploiement du dispositif Nourrir ses plaisirs (établissement de sante et ESMS).	Inscrit au PRNDO : Poursuite des contrôles et accompagnement de la restauration scolaire Déploiement du dispositif Nourrir ses plaisirs (établissement de sante et ESMS).			
	§ La qualité de la restauration dans les camions-bar (principalement ceux installés en proximité des établissements scolaires)			Plusieurs sessions de formation proposées aux professionnels de camion-bar situés à proximité des établissements scolaires Mise à disposition d'outils dont des fiches-recettes équilibrées auprès des professionnels formés afin qu'ils adaptent leur offre alimentaire.	Actions inscrites dans PRNDO : Poursuite et modélisation des expérimentations en lien avec les CLS Déploiement dans d'autres communes	Actions inscrites dans PRNDO : Poursuite et modélisation des expérimentations en lien avec les CLS Déploiement dans d'autres communes			
	Encourager la consommation d'eau par rapport à d'autres boissons en priorité auprès des enfants	- Finalisation de la structuration de l'Opération Nutrition Marmay -Poursuite des actions de prévention nutritionnelle par des opérateurs spécialisés -Déploiement d'une campagne de communication grand public	- Poursuivre les actions de prévention nutritionnelle par des opérateurs spécialisés - Déployer une campagne de communication grand public	Cet objectif ne fait pas l'objet d'actions dédiées spécifiques. Ce choix s'inscrit dans une logique de cohérence et de rationalisation des interventions : cet objectif est en effet pleinement intégré et opérationnalisé au sein des actions déjà déployées dans le cadre de l'opération Nutrition Marmay, ainsi que dans les actions d'éducation nutritionnelle conduites sur le terrain par les opérateurs spécialisés. Par ailleurs, cet enjeu est également pris en compte dans le cadre d'une stratégie de communication plus large à destination du grand public, visant à promouvoir les recommandations nutritionnelles. À ce titre, il est notamment envisagé de développer une campagne de communication spécifique sur les boissons sucrées, afin de sensibiliser aux impacts sur la santé et de valoriser la consommation d'eau.	Cet objectif ne fait pas l'objet d'actions dédiées spécifiques. Ce choix s'inscrit dans une logique de cohérence et de rationalisation des interventions : cet objectif est en effet pleinement intégré et opérationnalisé au sein des actions déjà déployées dans le cadre de l'opération Nutrition Marmay, ainsi que dans les actions d'éducation nutritionnelle conduites sur le terrain par les opérateurs spécialisés. Par ailleurs, cet enjeu est également pris en compte dans le cadre d'une stratégie de communication plus large à destination du grand public, visant à promouvoir les recommandations nutritionnelles. À ce titre, il est notamment envisagé de développer une campagne de communication spécifique sur les boissons sucrées, afin de sensibiliser aux impacts sur la santé et de valoriser la consommation d'eau.	Cet objectif ne fait pas l'objet d'actions dédiées spécifiques. Ce choix s'inscrit dans une logique de cohérence et de rationalisation des interventions : cet objectif est en effet pleinement intégré et opérationnalisé au sein des actions déjà déployées dans le cadre de l'opération Nutrition Marmay, ainsi que dans les actions d'éducation nutritionnelle conduites sur le terrain par les opérateurs spécialisés. Par ailleurs, cet enjeu est également pris en compte dans le cadre d'une stratégie de communication plus large à destination du grand public, visant à promouvoir les recommandations nutritionnelles. À ce titre, il est notamment envisagé de développer une campagne de communication spécifique sur les boissons sucrées, afin de sensibiliser aux impacts sur la santé et de valoriser la consommation d'eau.		ARS	DAAF, IREN, REUNIR, EKIP DIET, CLS
	Poursuivre la démarche d'amélioration de la qualité nutritionnelle des produits figurant dans le panier du Bouclier Qualité Prix (BQP)			Le Bouclier Qualité Prix (BQP) constitue un dispositif structurant dans un contexte marqué par la vie chère et un niveau de pauvreté élevé. Il constitue un levier réel en matière d'accessibilité financière, en permettant de maîtriser les prix d'un panier de produits essentiels et de garantir une accessibilité minimale à l'alimentation pour les ménages les plus vulnérables. Le bilan est positif dans la mesure où le BQP constitue un outil opérationnel de régulation des prix et une réponse concrète à un enjeu social majeur. Dans une logique d'amélioration du dispositif, des réflexions ont été portées, notamment par la Préfecture, autour de la mise en place de paniers de fruits et légumes à prix accessibles. Ces propositions visent à renforcer l'accessibilité à des produits frais, améliorer la qualité nutritionnelle du panier BQP et orienter davantage le dispositif vers des objectifs de santé publique. Par ailleurs, il apparaît nécessaire de faire évoluer la composition de la liste des produits du BQP afin d'orienter davantage le dispositif vers des produits plus favorables à la santé. Néanmoins, ce travail demeure complexe dans la mesure où il implique de concilier les attentes et contraintes de multiples parties prenantes, notamment les acteurs économiques, les distributeurs et les représentants des associations de consommateurs.	Poursuite des travaux avec la Préfecture Inscrit au PRNDO (et dans le PNNS) Favoriser le produit avec des nutriscores A,B et C dans le BQP	Poursuite des travaux avec la Préfecture Inscrit au PRNDO (et dans le PNNS) Favoriser le produit avec des nutriscores A,B et C dans le BQP			
	Améliorer la qualité des colis délivrés par le réseau d'aide alimentaire		Définir un plan d'actions en lien avec les parties prenantes	En 2024-2025, il n'y a pas eu d'actions menées sur ce sujet par l'ARS.	A construire avec les partenaires pour améliorer la qualité des colis et développer l'éducation nutritionnelle auprès des bénéficiaires	A construire avec les partenaires pour améliorer la qualité des colis et développer l'éducation nutritionnelle auprès des bénéficiaires		ARS	CD DEETS sous préfecture cohésion sociale
	Poursuivre le déploiement des Projets Alimentaires Territoriaux visant à améliorer l'accessibilité aux fruits et des légumes	Poursuivre le déploiement des Projets Alimentaires Territoriaux en lien avec les contrats locaux de santé	Poursuivre le déploiement des Projets Alimentaires Territoriaux en lien avec les contrats locaux de santé	Au 31 mai 2025 : 10 PAT. Plusieurs projets de PAT sont en cours d'instruction pour un passage en niveau 2. Les PAT constituent un dispositif territorial particulièrement pertinent pour la mise en œuvre d'actions concrètes répondant à plusieurs objectifs du PRNDO, notamment l'amélioration de l'offre alimentaire et le développement d'actions d'éducation alimentaire. Il apparaît essentiel de poursuivre le déploiement de ce dispositif et de renforcer son articulation avec les Contrats Locaux de Santé (CLS), en particulier dans les territoires où ces deux dispositifs coexistent, afin de favoriser une meilleure cohérence et complémentarité des interventions. Néanmoins, le nombre de PAT reste limité (10 à ce jour) et l'ARS ne dispose pas des leviers financiers permettant d'en soutenir un développement plus large. Si l'ARS peut contribuer à certains projets portés dans le cadre des PAT, son intervention ne couvre pas l'ensemble de leurs volets. Par ailleurs, les PAT représentent également un levier important pour la mise en œuvre du PRSE, ce qui renforce la nécessité d'assurer une coordination efficace entre les différentes politiques publiques. Dans ce contexte, le rôle de l'ARS et la DAAF est essentiel pour favoriser cette articulation et garantir la cohérence globale des actions menées.	1. Structurer l'articulation PAT-CLS Renforcer la coordination territoriale pour maximiser l'impact des actions sur l'offre alimentaire et l'éducation nutritionnelle. 2. Cibler les financements ARS sur des actions à fort impact santé Soutenir prioritairement les projets PAT contribuant aux objectifs du PRNDO (accès à une alimentation de qualité, prévention).	1. Structurer l'articulation PAT-CLS Renforcer la coordination territoriale pour maximiser l'impact des actions sur l'offre alimentaire et l'éducation nutritionnelle. 2. Cibler les financements ARS sur des actions à fort impact santé Soutenir prioritairement les projets PAT contribuant aux objectifs du PRNDO (accès à une alimentation de qualité, prévention).		DAAF	Collectivités, Parc national
	Promouvoir la consommation de fruits et légumes	- Structurer une campagne de communication en lien avec une agence de communication, masanté.re et les opérateurs de terrain - Poursuivre les actions de communication et des interventions de terrain - Poursuivre les actions d'éducation nutritionnelle de terrain - Faire évoluer le site PILONPILE.RE pour en faire le site local de manger bouger	- Structurer une campagne de communication en lien avec une agence de communication, masanté.re et les opérateurs de terrain - Poursuivre les actions de communication et des interventions de terrain - Poursuivre les actions d'éducation nutritionnelle de terrain - Faire évoluer le site PILONPILE.RE pour en faire le site local de manger bouger	-Poursuite des actions de communication de masanté.re sur la nutrition/diabète avec la publication de posts sur les réseaux sociaux et la diffusion de vidéos. Association de la SEDMER dans la relecture par la SEDMER des articles nutrition/diabète (près de 120 articles qui ont été vérifiés et mis à jour.) Suite à ce travail, la SEDMER a souhaité que cet outil soit mieux valorisé notamment auprès des patients diabétiques. Une réflexion doit être menée afin de valoriser davantage cet outil auprès des médecins généralistes. - PilonPilé.re : reprise des posts sur les réseaux sociaux et les newsletters. Mise en place d'un comité de relecture à la demande de l'ARS afin de consolider le contenu des messages diffusés.	-Poursuite de la refonte du site pilonpile.re pour en faire le "manger-bouger" local -Développement d'actions de communication et d'interventions de terrain du PRNDO -Structurer une campagne de communication en lien avec une agence de communication, masanté.re et les opérateurs de terrain	Campagne de communication grand public	Campagne de communication grand public	ARS	DAAF, DRAJES, et les autres membres du COPIL PRND, et opérateurs spécialisés en nutrition
	Développer l'offre de sport-santé sur le territoire réunionnais en s'appuyant sur les projets sportifs territoriaux :			Poursuite de la dynamique régionale engagée et du co portage de la Stratégie Régionale Sport Santé entre ARS et DRAJES -Lancement par l'ARS en 2024, en partenariat avec la DRAJES de la campagne « Alon bougé pou met La Réunion an form ! ». Journée rassemblant près de 200 participants visant à sensibiliser la population sur les bienfaits de l'activité physique, l'importance de lutter contre la sédentarité et à	Poursuite du développement du sport-santé sur le territoire Déploiement d'une campagne de communication dans le cadre du PRNDO. Déploiement du sport santé en milieu scolaire (articulation Dispositif Nutrition Marmay)	Poursuite du développement du sport-santé sur le territoire Déploiement d'une campagne de communication dans le cadre du PRNDO. Déploiement du sport santé en milieu scolaire (articulation Dispositif Nutrition Marmay)			
	§ La création, l'entretien, la réhabilitation des équipements sportifs de proximité et parcours de santé, les aménagements urbains facilitant les modes de déplacement actifs	- Déployer le Projet Sportif Territorial - Identifier des leviers permettant des aménagements urbains facilitant les modes de déplacements actifs et facilitant la pratique d'activités physiques - Poursuivre la labellisation des crénæux SSBE	- Déployer le Projet Sportif Territorial - Identifier des leviers permettant des aménagements urbains facilitant les modes de déplacements actifs et		Conventionnement pour mise à disposition des équipements.				

18 Santé nutritionnelle

19

Objectifs opérationnels 5 ans	Actions du SR5 2023-2028	Programmation 2024	Programmation 2025	Eléments de bilan 2024-2025 : réalisations - Points d'alerte	Programmation 2026	Programmation 2027	Programmation 2028	Pilote	Partenaires
2. Promouvoir la pratique d'activités physiques et la lutte contre la sédentarité	§ La labellisation des créneaux sport-santé	- Poursuivre le déploiement de l'offre de formation régionale en matière de sport santé - Poursuivre les actions de communication sur l'offre SSBE - Poursuivre le déploiement du dispositif des Maisons Sport Santé - Travailler sur les programmes d'activité physique adaptée dans le cadre du plan anti chute - Réflexion sur le développement l'activité physique dans les établissements et services sociaux et médico-sociaux (ESSMS),	facilitant la pratique d'activités physiques - Poursuivre la labellisation des créneaux SSBE - Poursuivre le déploiement de l'offre de formation régionale en matière de sport santé - Poursuivre les actions de communication sur l'offre SSBE - Poursuivre le déploiement du dispositif des Maisons Sport Santé	valoriser le réseau sport-santé de La Réunion et les Maisons Sport-Santé (MSS). -Lancement AAP (pour la 4ème année consécutive) conjoint ARS-DRAJES pour la prévention nutritionnelle/sport santé -Poursuite de la labellisation des créneaux Sport Santé Bien-Être : plus de 600 créneaux sport santé et sport santé sur ordonnance labellisés portés par 82 structures (novembre 2025) et disponibles sur 16 communes. -Refonte du site internet avec affichage des créneaux labellisés plus lisible -Réalisation d'un bilan de la stratégie régionale sport santé 2019-2024 en vue de la construction de la nouvelle stratégie 2025-2028 Vigilance : offre de créneaux SSBE encore hétérogène sur le territoire régional : territoires des CPTS Sud-Ouest et Nord sont les moins bien dotées en créneaux labellisés ; les territoires des CPTS Ouest et Sud Réunion proposent une offre plus dense de créneaux labellisés SSBE.	-Poursuite de la labellisation des créneaux SSBE -Mise en place une démarche de contrôle des créneaux labellisés. Développement d'approches par milieux : scolaire (nutrition marmay/ICAP), professionnel (PRST, charte entreprise active PNNS), ESMS (convention)	-Poursuite de la labellisation des créneaux SSBE -Mise en place une démarche de contrôle des créneaux labellisés. Développement d'approches par milieux : scolaire (nutrition marmay/ICAP), professionnel (PRST, charte entreprise active PNNS), ESMS (convention)		DRAJES/ARS	ARS, Mouvement sportif, collectivités, CROS, CREPS...
	§ Le recensement de l'offre de pratique pour les acteurs de la santé et du sport				Poursuite du recensement de l'offre au travers des MSS et développement de l'offre au travers des MSS et des autres dispositifs (mouvement sportif...)	Poursuite du recensement de l'offre au travers des MSS et développement de l'offre au travers des MSS et des autres dispositifs (mouvement sportif...)			
	§ L'offre de formation régionale en matière de sport-santé				Poursuite du déploiement du dispositif de formation régionale en matière de sport santé	Poursuite du déploiement du dispositif de formation régionale en matière de sport santé			
	Établir des coopérations entre les Maisons Sport-Santé et les CPTS, MSP, CLS	Affiner et accentuer le maillage entre les dispositifs d'animation territoriale		Coopération existante entre les MSS et les les CLS, MSP et CPTS mais non systématique.	Affiner et accentuer le maillage entre les dispositifs d'animation territoriale Recueillir les conventions passées entre les MSS et les autres dispositifs territoriaux	Affiner et accentuer le maillage entre les dispositifs d'animation territoriale Recueillir les conventions passées entre les MSS et les autres dispositifs territoriaux		ARS/DRAJES	MSS, CLS, CPTS, MSP
	Expérimenter le Sport-Santé sur Ordonnance (SSoO) ciblant en priorité les personnes pré-diabétiques et diabétiques	- Faire un état des lieux précis des dispositifs de SSoO et des modalités organisationnelles retenues par les opérateurs actuels - Porter une réflexion sur la construction d'un modèle de financement unique - Définir une stratégie de déploiement du sport santé sur ordonnance pour les territoires non pourvus - Travailler sur l'harmonisation des pratiques	- Faire un état des lieux précis des dispositifs de SSoO et des modalités organisationnelles retenues par les opérateurs actuels - Porter une réflexion sur la construction d'un modèle de financement unique - Définir une stratégie de déploiement du sport santé sur ordonnance pour les territoires non pourvus - Travailler sur l'harmonisation des pratiques	Elaboration d'une état des lieux du SSoO. Restitution des résultats en juin 2025 par PSR.	Mise en œuvre et déploiement des programmes de sport sur ordonnance en lien avec les MSS et les communes (ciblant en priorité les personnes prédiabétique, diabétiques et en situation d'obésité)	Développer un programme de sport sur ordonnance en lien avec les MSS et les communes (ciblant en priorité les personnes prédiabétique, diabétiques et en situation d'obésité)		ARS/DRAJES	ARS, Mouvement sportif, collectivités, CROS, CREPS, URPS, CPTS... PSR
3. Déployer des actions de santé nutritionnelle selon une approche territorialisée et populationnelle	Faire émerger des projets territorialisés de santé nutritionnelle et de lutte contre le diabète dans les quartiers prioritaires de La Réunion	- Poursuivre le projet Camélias Santé à St-Denis - Accompagner les communes dans la définition du volet nutrition/sport-santé de leur plan d'actions dans le cadre des CLS	- Poursuivre le projet Camélias Santé à St-Denis - Accompagner les communes dans la définition du volet nutrition/sport-santé de leur plan d'actions dans le cadre des CLS	-Mise en œuvre du Projet Camélias Santé en 2024 2025 L'objectif de l'ARS est d'avoir une modélisation du programme d'actions basée sur une approche territoriale et systémique. Ce point sera revu avec l'Association ADN 974 qui porte le projet Camélias Santé. - Accompagnement des communes dans la définition du volet nutrition/sport-santé de leur plan d'actions dans le cadre des CLS	- Capitalisation du projet Camélias et modélisation des actions d'intervention - Poursuite de la structuration des programmes communaux de nutrition déployés	- Capitalisation du projet Camélias et modélisation des actions d'intervention - Poursuite de la structuration des programmes communaux de nutrition déployés		ARS/ADN974	CLS, PAT
	Élaborer et déployer un programme d'intervention nutritionnelle auprès des femmes enceintes (actions d'éducation nutritionnelle, Education thérapeutique du patient)	Etat des lieux des programmes ETP et actions menées auprès des femmes enceintes	Construction du programme d'intervention nutritionnelle	En 2024-2025, il n'y a pas eu d'actions menées sur ce sujet par l'ARS.	- Développer un programme d'éducation thérapeutique pour les femmes enceintes faisant un diabète gestationnel - Structurer un parcours de prévention spécifique pour les femmes ayant fait un diabète gestationnel à partir du programme run prédiabète	- Développer un programme d'éducation thérapeutique pour les femmes enceintes faisant un diabète gestationnel - Structurer un parcours de prévention spécifique pour les femmes ayant fait un diabète gestationnel à partir du programme run prédiabète		ARS	REPERE, MSP, CPTS, ETAP Santé, URPS...
	Déployer le projet Nutrition Petite Enfance Péi	Poursuite mise en œuvre du projet	Poursuite mise en œuvre du projet	Structuration des outils d'intervention du projet « Nutrition Petite Enfance Péi » porté par l'association ETAP Santé (Pôle Ressources Pédiatriques), outils labellisés PNNS (adaptation de la campagne de communication de Santé Publique France aux spécificités réunionnaises)	Projet intégré à l'opération Nutrition Marmay, Déploiement du projet	Projet intégré à l'opération Nutrition Marmay, Déploiement du projet		ARS/RECTORAT/JAF	PSR, ETAP SANTE-PRP, CLS, Structure s de la petite enfance
	Déployer l'opération Nutrition Marmay visant à mettre en œuvre des actions d'éducation nutritionnelle à destination des enfants et des parents	- Travaux de structuration de l'Opération Nutrition Marmay : Finalisation du module 3-6 ans et du module pour les 12-15 ans - Déploiement du l'Opération Nutrition Marnay - Actions de communication auprès des acteurs de terrain - Finalisation des travaux du site internet - Articulation avec le déploiement du programme ICAP (incitation au collège à l'activité physique)	Finalisation du module pour les 16-18 ans	- travaux de structuration du programme « Nutrition Marmay », un modèle d'intervention clé en main pour accompagner les intervenants en contact avec des enfants en éducation pour la santé (maternelles, primaires). Agir précocement auprès des enfants et leurs parents afin de favoriser l'adoption de comportements nutritionnels favorables, de prévenir l'obésité pédiatrique et l'obésité/diabète à l'âge adulte. - Actualisation des données de prévalence du surpoids et de l'obésité chez les enfants de 6ème -Création d'un site internet dédié à Nutrition Marmay -Renforcement du pool d'opérateurs spécialisés en prévention nutritionnelle (AAP + financement dédié) - Conventonnement avec PSR et pole ressources pédiatriques pour structurer l'opération - Structuration et des modèles et outils d'intervention pour les différentes classes d'ages	- Communication de l'opération Nutrition Marmay auprès du grand public et des acteurs et déploiement de l'opération dans l'ensemble des écoles en avril 2026 - Lancement du nouveau site internet intégrant toutes les composantes - Poursuite de la structuration de l'équipe de déploiement - Actions de communication auprès des structures cibles - Mise en place d'un dispositif de suivi et d'évaluation - Travaux sur l'articulation entre le programme de prévention primaire « Nutrition Marmay » et le programme MRTC - Structuration d'un dispositif de suivi et d'évaluation	Déploiement de l'Opération avec réalisation des actions auprès des enfants de manière massive		ARS/AM	PSR, ETAP SANTE-PRP, CLS, Structure s de la petite enfance
	Mettre en œuvre des actions de santé nutritionnelle reposant sur l'aller-vers	- Médico - bus : Participation à l'appel à projet national (seconde vague) - Instruction et sélection des projets	Labellisation et déploiement des dispositifs	-Déploiement du dispositif Karavan ODHIR de l'AURAR, Karavan Santé à St-Paul - Actions déployées dans les Quartiers prioritaires de la ville (QPV) via les Contrats Locaux de Santé, Contrats de ville ou autres intervenants -Réflexion régionale pour le déploiement de bus santé -Lancement AMI pour déploiement de médiateurs en santé	-Déploiement d'actions de santé nutritionnelle intégrées aux opération Dépist'out diabète (information de la population, repérage et dépistage du diabète, du prédiabète, des complications)	Déploiement d'actions de santé nutritionnelle intégrées aux opération Dépist'out diabète (information de la population, repérage et dépistage du diabète, du prédiabète, des complications)	Déploiement d'actions de santé nutritionnelle intégrées aux opération Dépist'out diabète (information de la population, repérage et dépistage du diabète, du prédiabète, des complications)	ARS/AM/IREPS/CHU	CLS, MSP, CPTS...
	Poursuivre le plaidoyer auprès des entreprises et administrations pour des interventions nutritionnelles dans le milieu du travail (Charte des établissements actifs PNNS)	- Poursuite des échanges avec le MEDEF Réunion afin de sensibiliser les dirigeants à la démarche - Poursuite du soutien à l'IREN pour l'accompagnement des entreprises volontaires -Poursuite des actions collectives par les services de santé au travail	- Action de sensibilisation des dirigeants à la démarche - Actions de formation des référents nutrition au sein des entreprises	En 2024, il y a eu des actions portées en ce sens, notamment avec le MEDEF. Puis arrêt des échanges avec le MEDEF.	Promouvoir les outils du PNNS et la charte "Entreprise active PNNS" auprès des entreprises, lien fait avec la DEETS en vu du PRST dans le cadre du PRNDO	Promouvoir les outils du PNNS et la charte "Entreprise active PNNS" auprès des entreprises, lien fait avec la DEETS en vu du PRST dans le cadre du PRNDO		ARS	IREN, DEETS services de santé au travail (INTERMETRA)
4. Améliorer la qualité du parcours de santé des personnes présentant un pré-diabète et un diabète	Déployer les actions de prévention, de dépistage et de repérage des facteurs de risque du diabète de type 2 en s'appuyant sur l'outil Find Risk Péi	- Lancement de l'opération DEPIST OUT DIABETE - Construction et diffusion du kit d'utilisation du Find Risk - Campagne de communication sur le dispositif		Finalisation de la structuration de l'Opération DEPIST OUT DIABETE Construction et diffusion des outils du kit d'intervention du Find Risk Mise en ligne des différents outils Campagne de communication su le dispositif Signature d'une convention cadre avec l'Assurance maladie (DRSM et CGSS de La Réunion) pour un déploiement conjoint de l'opération au niveau régional. Points d'attention : -Changement attendu des pratiques des acteurs de terrain qui ont pris l'habitude de mener des actions de dépistage uniquement basées sur la glycémie à jeun -Échange à poursuivre avec la CNAMTS afin de permettre un recours direct aux laboratoires de biologie médicale pour réalisation d'une glycémie à jeun, sans prescription médicale préalable, mais avec transmission des résultats au médecin traitant 8 l'accord faciliterait l'entrée rapide dans un parcours de soins (à l'instar de l'ouverture du dépistage des IST en LBM)	- Poursuite des actions de communication pour la promotion de l'opération « Dépist out diabète » et promotion auprès du grand public du test FindRiskpéi ; - Déploiement l'Opération dans le cadre des CLS, des Maisons sport-santé (MSS) -Lancement de l'action « Dépist Out Diabète Tour » : 2 actions de dépistage du diabète par mois et par commune de La Réunion.	- Poursuite des actions de communication pour la promotion de l'opération « Dépist out diabète » et promotion auprès du grand public du test FindRiskpéi ; - Déploiement l'Opération dans le cadre des CLS, des Maisons sport-santé (MSS) -Lancement de l'action « Dépist Out Diabète Tour » : 2 actions de dépistage du diabète par mois et par commune de La Réunion.		ARS/AM/IREPS/CHU	CLS, MSP, CPTS...
	Sensibiliser les médecins traitants et les services d'urgences aux symptômes du diabète de type 1 chez l'enfant afin d'éviter les diagnostics tardifs, et rendre plus lisible l'offre de prise en charge pour les parents	- Mise en place d'un groupe de travail spécifique pour structurer les outils à élaborer - Réflexion sur l'offre de SSR saisonnier	Réflexion sur l'offre de SMR saisonnier	L'association ADJ 974 a travaillé sur une campagne de communication sur ce sujet. Il y a diffusion de cette campagne auprès du grand public. Action réalisée avec le soutien de l'ARS.	- Actions de sensibilisation des médecins traitant (fiches repère, réunion sensibilisation) aux symptômes du diabète de type 1 chez l'enfant - Réflexion à mener avec les laboratoires, pour la mise en évidence dans les compte rendu de bilan des éléments indiquant une orientation rapide aux urgences - Campagne d'information auprès des familles	- Actions de sensibilisation des médecins traitant (fiches repère, réunion sensibilisation) aux symptômes du diabète de type 1 chez l'enfant - Réflexion à mener avec les laboratoires, pour la mise en évidence dans les compte rendu de bilan des éléments indiquant une orientation rapide aux urgences - Campagne d'information auprès des familles		ARS	ADJ974, Etablissements de santé, Hôpital d'enfants, CPTS
	Sensibiliser la population et les médecins traitants au pré-diabète afin de favoriser l'orientation vers le programme ETP RUNPREDIABETE et les dispositifs de sport santé	- Soutien de l'étude de la prévalence du diabète et du prédiabète à la Réunion - Travaux sur l'articulation entre les actions de repérage/dépistage et les dispositifs existants (programme ETP et dispositifs sport-santé)	- Poursuite des travaux sur la prévalence du diabète et du prédiabète à la Réunion -Travaux sur l'articulation entre les actions de repérage/dépistage et les dispositifs existants (programme ETP et dispositifs sport-santé)	Lancement enquête PREVADIAB-RUN (prévalence du diabète et prédiabète) par le Centre d'investigation clinique (CIC 1410) du CHU de La Réunion. Soutien ARS et CGSS pour quantifier/qualifier la population atteinte de prédiabète.	Promouvoir auprès des médecins le Findrisk Péi en outil de repérage et d'orientation Promouvoir les parcours régionaux (PRNDO) RunPrédiabète	Promouvoir auprès des médecins le Findrisk Péi en outil de repérage et d'orientation Promouvoir les parcours régionaux (PRNDO) RunPrédiabète		ARS/CHU	Acteurs du sport-santé, Tip@Santé, CPTS, URPS
	Élaborer et diffuser un outil à destination des médecins traitants pour améliorer l'annonce du diagnostic, la prise en charge/suivi et l'orientation des patients pré-diabétiques et diabétiques vers les spécialistes et les dispositifs existants			Action non programmée en 2024 et 2025	Mise à jour du guide à destination des professionnels élaboré par la SEDMER avec les dispositions du PRNDO Diffusion du guide auprès des médecins traitants Finaliser et diffuser (séance de sensibilisation) la "La fiche repère" sur l'annonce du diagnostic élaborée par la SEDMER (lien avec le guide des parcours PRNDO)	Diffusion du guide auprès des médecins traitants Diffusion de la fiche repère	Travaux COTECH Parcours diabète	ARS/AM/SEDMER	ADN974, URPS, CPTS, MSP, FEEOCIA...
	Former les professionnels de santé à l'annonce du diagnostic et à l'entretien motivationnel pour mieux prendre en charge les patients diabétiques (formation continue proposée par des organismes DPC agréés)			Action non programmée en 2024 et 2025	Actions à décliner avec les acteurs : - Etat des lieux de l'offre de formation actuelle - Définition d'un plan d'actions	Promouvoir les formations à l'entretien motivationnel		ARS/AM/SEDMER	ETAP SANTE, PSR, CPTS, MSP, FEEOCIA, URPS
	Élaborer et diffuser, avec les associations de patients, un guide du patient diabétique	Production et communication du guide du patient diabétique	Production et communication du guide du patient diabétique	Réalisation du guide	Actualisation du guide avec les nouvelles disposition du PRNDO Diffusion du guide	Diffusion du guide	Diffusion du guide	ARS/ADN974	Acteurs de la prise en charge
	Encourager l'inscription des patients diabétiques en ALD afin de faciliter leur orientation dans les dispositifs de soin et de prévention	A construire avec les acteurs		Poursuite du déploiement des actions du dispositif SOPHIA pour accompagner les personnes diabétiques en écart de soins	Faire le point avec la CGSS pour définir les actions à mettre en œuvre	Mettre en œuvre les actions		ARS/AM/SEDMER	
	Promouvoir auprès des médecins traitants l'orientation des nouveaux patients diabétiques vers une consultation avec un médecin endocrinologue			Action non programmée en 2024 et 2025	Intégré au parcours régional de prise en charge du diabète (PRNDO). Travaux COTECH Parcours diabète	Intégré au parcours régional de prise en charge du diabète (PRNDO). Travaux COTECH Parcours diabète	Intégré au parcours régional de prise en charge du diabète (PRNDO). Travaux COTECH Parcours diabète	ARS/SEDMER/CHU	

Objectifs opérationnels 5 ans	Actions du SR5 2023-2028	Programmation 2024	Programmation 2025	Eléments de bilan 2024-2025 : réalisations - Points d'alerte	Programmation 2026	Programmation 2027	Programmation 2028	Pilote	Partenaires
	Déployer les programmes ETP Diabète	- Poursuite du déploiement des programmes d'ETP Diabète - Promotion de l'offre régionale existante - Travailler « les passerelles » entre les dispositifs existants (SOPHIA et ETAP Santé, entre ETAP Santé , MSS...))	- Poursuite du déploiement des programmes d'ETP Diabète - Promotion de l'offre régionale existante - Travailler « les passerelles » entre les dispositifs existants (SOPHIA et ETAP Santé, entre ETAP Santé , MSS...)	- Poursuite du déploiement des programmes d'ETP Diabète - Promotion de l'offre régionale existante - Travailler « les passerelles » entre les dispositifs existants (SOPHIA et ETAP Santé, entre ETAP Santé , MSS...)	Organiser et déployer le parcours régional modulable Rundiabète du PRNDO	Organiser et déployer le parcours régional modulable Rundiabète du PRNDO	Organiser et déployer le parcours régional modulable Rundiabète du PRNDO	ARS	ETAP SANTE RUN DIABETE
	Accompagner les personnes diabétiques en écart de soins	Poursuite du déploiement des actions du dispositif SOPHIA	Poursuite du déploiement des actions du dispositif SOPHIA	Poursuite du déploiement des actions du dispositif SOPHIA	Poursuivre le déploiement du dispositif SOPHIA de l'assurance maladie pour prévenir les ruptures de parcours et permettre le rappel des patients en écart de soin pour une orientation dans le parcours	Poursuivre le déploiement du dispositif SOPHIA de l'assurance maladie pour prévenir les ruptures de parcours et permettre le rappel des patients en écart de soin pour une orientation dans le parcours		ASSURANCE MALADIE	
	Renforcer le dépistage et la prise en charge des complications ophtalmologiques et podologiques au travers des CPTS et MSP et en mobilisant les dispositifs d'aller-vers	- Réalisation et restitution des résultats de l'étude - Définition plans d'actions au regard des résultats de l'étude de parcours sur les complications podologiques	Définition plans d'actions	-Publication de l'enquête sur le parcours de soins des personnes diabétiques ayant subi une amputation en 2021 (ORS/ARS et Assurance maladie). - Travaux pour la création d'un parcours du patient diabétique avec complications (prévention et prise en charge) sur les territoires Nord et Est avec les acteurs du territoire dans le cadre des travaux des ITCS dans une démarche de responsabilité populationnelle.	Développer une démarche de responsabilité populationnelle visant à structurer sur les territoires des parcours de prise en charge des complications du diabète (PRNDO)	Développer une démarche de responsabilité populationnelle visant à structurer sur les territoires des parcours de prise en charge des complications du diabète (PRNDO)		ARS	CHU, CHOR, SEMDER, GHT, Acteurs de la prise en charge et du dépistage, ORS/ Assurance maladie
	Expérimenter le positionnement de coordonnateur de parcours pour patients diabétiques complexes au niveau du DAC	Contractualisation		Négociation et signature d'un CPOM avec le Dispositif d'Appui à la Coordination pour les situations et les parcours complexes (DAC) fin 2025.	Mener une réflexion avec l'association ETAP Santé	Mener une réflexion avec l'association ETAP Santé		ARS/ETAP-SANTE	
	Soutenir les actions de prévention bucco-dentaire auprès de personnes avec prédiabète, diabète ou surpoids, pour améliorer leur santé globale et diminuer les risques de complications			Action non programmée en 2024 et 2026	A définir avec les acteurs	A définir avec les acteurs			
5. Consolider la parcours de prévention et de soins des personnes en surpoids ou obésité	Diffuser les bonnes pratiques et les programmes efficaces ou prometteurs en matière de prévention nutritionnelle	cf Opération Nutrition Marmay		cf Opération Nutrition Marmay	Déploiement de l'opération Nutrition Marmay	Déploiement de l'opération Nutrition Marmay		ARS/PSR	PSR, ETAP SANTE-PRP, CLS, Structure s de la petite enfance
	Renforcer la prévention ciblée et les dispositifs de prise en charge des enfants en surpoids ou en d'obésité	- Installation d'un COTECH Obésité pédiatrique (animation par ETAP Santé-PRP) -Elaboration état des lieux précis de l'offre - Rendre visible l'offre de prévention ciblée et de prise en charge de l'obésité pédiatrique - Actions de repérage et l'orientation des enfants et de leur famille vers les dispositifs existants		- Installation d'un COTECH Obésité pédiatrique (animation par ETAP Santé-PRP) - Construction d'un état des lieux précis de la filière obésité pédiatrique -Fin de l'expérimentation OBEFEDIA : Projet porté par le CHU d'un parcours de soins pour les enfants et les adolescents atteints d'obésité sévère. Démarrage en novembre 2019 et 1ères inclusions juin 2022. => Vers OBEFEDIA V2	- Production et partage de l'état des lieux de la filière obésité pédiatrique - Structuration d'un parcours régional obésité pédiatrique. Lancement des travaux dans le cadre du COTECH Parcours pédiatrique Obésité du PRNDO -Déploiement de Mission Retrouve Ton Cap (MRTC)	- Structuration d'un parcours régional obésité pédiatrique -Déploiement de Mission Retrouve Ton Cap (MRTC)		ARS	AM, CSO, ETAP Santé, REUNIR, Education nationale (santé scolaire), PMI, MSP, Etablissements de santé, CPTS, URPS...
	Élaborer et diffuser un outil à destination des médecins traitants pour les guider dans le repérage, l'annonce du diagnostic, la prévention et la prise en charge des personnes en surpoids ou en obésité			Action non programmée en 2024 et 2025	Action de sensibilisation auprès des médecins à l'approche non stigmatisante de l'obésité et l'accompagnement dans la prise en charge (incluant l'annonce du diagnostic)	Action de sensibilisation auprès des médecins à l'approche non stigmatisante de l'obésité et l'accompagnement dans la prise en charge (incluant l'annonce du diagnostic)		ARS/CSO	
	Développer un programme d'ETP ambulatoire pour l'obésité adulte	Poursuivre les travaux		Action non programmée en 2024 et 2025	Mise en place d'un parcours de prise en charge gradué de l'obésité incluant l'ETP	Mise en place d'un parcours de prise en charge gradué de l'obésité incluant l'ETP		ARS/ETAP SANTE/CSO	
	Ouvrir des consultations spécialisées pour les personnes avec obésité morbide sur tout le territoire en s'appuyant sur les CPTS, le CSO, et les services hospitaliers dont les services médicaux et de réadaptation			Action non programmée en 2024 et 2025	Mise en place d'un parcours de prise en charge gradué de l'obésité incluant l'ETP	Mise en place d'un parcours de prise en charge gradué de l'obésité incluant l'ETP			
	Étendre le parcours de prise en charge pour les femmes enceintes en situation d'obésité à l'ensemble du territoire		Plan d'action à construire	Action non menée en 2024 et 2025.	Construction d'un parcours spécifique pour les femmes enceintes en situation d'obésité	Déploiement du parcours			
	Prendre en compte l'obésité dans le PRND 2024-2028	Elaboration du bilan PRND 2020-2023 Construction volet actions sur l'obésité	Construction volet actions sur l'obésité	Elaboration du bilan PRND 2020-2023 Présentation aux opérateurs Complétude du PRND avec un volet obésité	Finalisation et communication PRNDO Mise en œuvre du PRNDO et de sa gouvernance	Mise en œuvre du PRNDO et de sa gouvernance	Mise en œuvre du PRNDO et de sa gouvernance	ARS	CSO et autres acteurs de terrain
6. Renforcer les actions de communication pour des comportements favorables à la santé nutritionnelle	Promouvoir les repères nutritionnels et la pratique régulière d'activité physique au travers d'approches innovantes et d'une communication renouvelée		Structurer une campagne de communication grand public avec une agence de communication	-Organisation d'une journée événementielle de promotion de l'activité physique (Alon bougé pour met La Réunion an form) dans le cadre des JO Parisen 2024 -Actions de masanté.re et PilonPilé.re	Structuration d'une campagne de communication en lien avec une agence de communication, masanté.re et les opérateurs de terrain pour promouvoir les repères nutritionnels et la pratique régulière d'activité physique	Mise en œuvre de la stratégie de communication	Mise en œuvre de la stratégie de communication	ARS/MASANTE.RE	Partenaires et acteurs du PRND
	Développer des stratégies de communication ciblées sur deux thématiques prioritaires : les boissons sucrées et les bienfaits d'une pratique d'activité physique quotidienne	Structurer une campagne de communication grand public		-Actions de masanté.re et PilonPilé.re -Définition d'une stratégie de communication sur 3 ans dans le cadre du PRNDO qui identifie un axe spécifique sur la visibilité et l'accessibilité des actions du PRNDO (dépistage, prévention, prise en charges)	-Poursuite de la refonte du site pilonpilé.re pour en faire le « manger-bouger » local -Poursuite de la communication autour de l'observation du diabète et de l'obésité (indicateurs, études, tableaux de bord...)				
	Mettre à disposition un annuaire et une cartographie de l'offre et des acteurs/dispositifs	Finalisation et communication du guide du patient diabétique		Production et communication du guide du patient diabétique	Mener un travail spécifique pour élaborer un annuaire pour toutes les thématiques du PRNDO	Mener un travail spécifique pour élaborer un annuaire pour toutes les thématiques du PRNDO		ARS/ MASANTE.RE	Partenaires et acteurs du PRND