

# Plans Régionaux « Sport-Santé Bien-Etre »

Colloque « La pratique des activités  
physiques et sportives : un enjeu pour  
la santé »

Amphithéâtre de la MGEN

1<sup>er</sup> avril 2014

- ✓ La ministre en charge des sports et la ministre de la santé présentent en conseil des Ministres le 10 octobre 2012, une communication relative à la pratique des APS facteur de santé publique :
  - ☐ mise en place d'un plan interministériel « Sport-Santé-Bien être » de 47 actions
- ✓ Instruction du 24 décembre 2012 : déclinaison régionale du plan national sport-santé-bien-être

## La mise en œuvre du plan d'actions « Sport, santé, bien être » au niveau local

Décliné au niveau régional autour des lignes stratégiques suivantes :

- ✓ **Promouvoir et développer la pratique des APS** (particulièrement de loisir)
  - pour les **personnes atteintes de maladies chroniques non transmissibles**
  - pour les **personnes avançant en âge** quel que soit leur lieu de vie et quel que soit le degré de perte de leurs capacités
  - pour les **personnes en situation de handicap** quel que soit leur lieu de vie et intégrer les APS dans les plans personnalisés de compensation et dans les projets d'établissements;
- ✓ **Généraliser et professionnaliser les APS en EHPAD**
- ✓ **Renforcer la prise en compte de la promotion de l'APS comme facteur de santé au sein de la politique de la ville** en mettant en cohérence les politiques publiques de prévention avec le soutien de l'assurance maladie
- ✓ **Développer les dispositifs de collaboration des acteurs régionaux**, et notamment les « réseaux régionaux sport-santé » afin de garantir la mobilisation de tous les acteurs.

- ✓ **Mise en place un COPIL co-organisé DRJSCS et ARS** avec une large représentation des différents acteurs du sport, de la santé, des collectivités territoriales, du monde sportif .....
- ✓ **Adoption d'un plan d'action pluriannuel en adéquation avec le PRS**, qu'il a vocation à compléter et renforcer sur la thématique « sport-santé bien-être »

## Les moyens

- ✓ Mobilisation des acteurs concernés au travers des **commissions de coordination des politiques publiques** et de toutes **les instances déjà en place sur la thématique**
- ✓ Les **dispositifs de proximité** tels que les contrats locaux de santé, les ASV, les CUCS, les contrats de ville.....
- ✓ Au plan financier : 1,5 M€ ont été mobilisés par le **CNDS** (niveau national et niveau territorial) et les crédits du **fonds d'intervention régional**
- ✓ Initier de nouveaux partenariats publics et privés sur les projets

## Analyse des plans

- ✓ **Retour des plans d'actions 2013-2016** : 27/27 (Métropole 22/22 – DOM : 5/5)
- ✓ **Retour des bilans 2013** : 22 régions (Métropole 20 – Dom : 3)
- ✓ **Méthodologie** : Déclaratif, auto évaluation à partir d'un document-type à renseigner
  - ☐ Recueil de données chiffrées par objectif
  - ☐ Appréciation des points forts
  - ☐ Difficultés rencontrées

## Le financement des actions

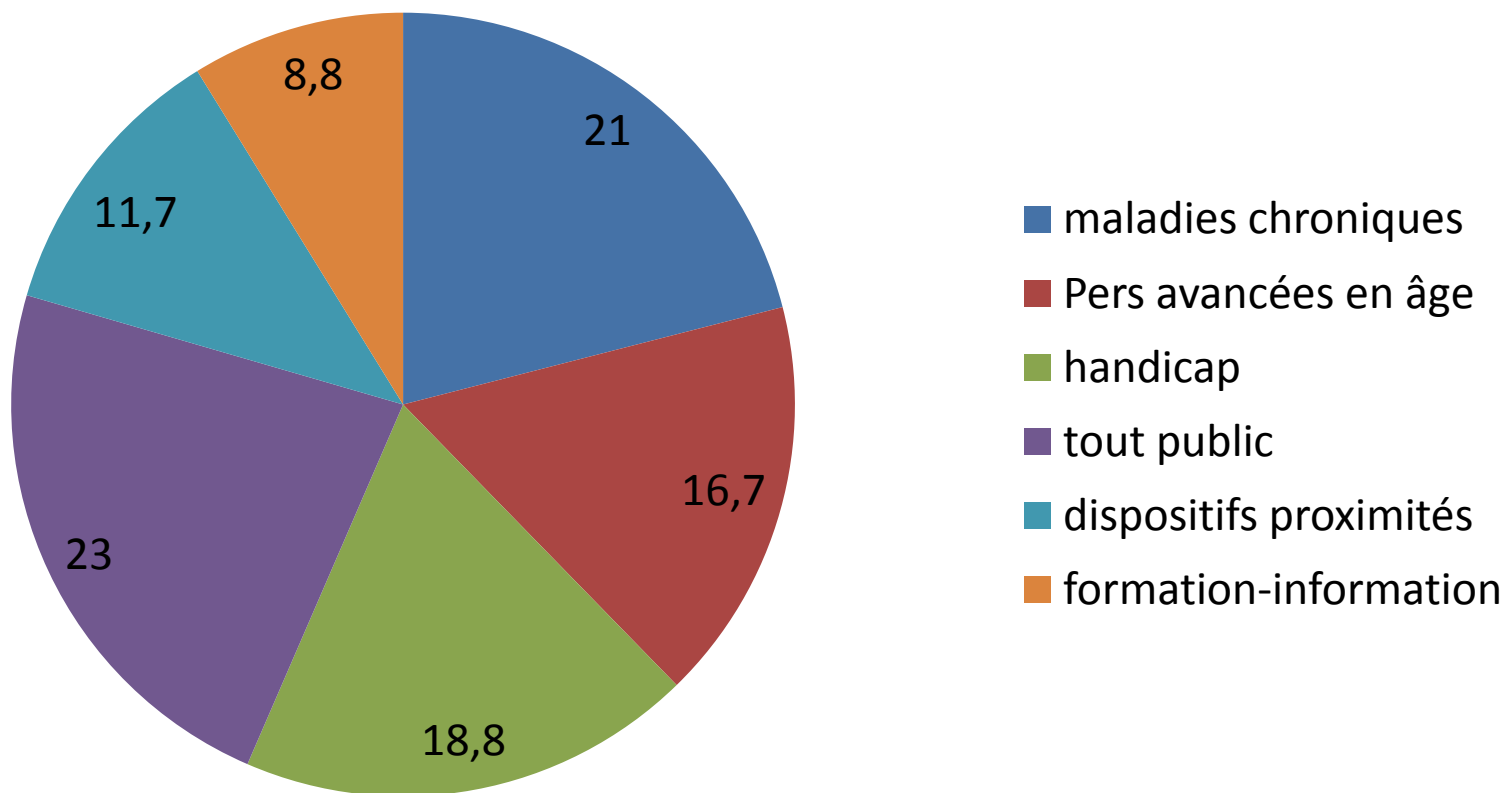
5.960.171€		
MJS :2.441.228€ (41%) CNDS : 2.117.688€ BOP sport : 323.540€	ARS : 2.468.942€ (41,4%)	Autres : 1.050.001€ (17,6%)

Actions : 678 répertoriées

Public : 189 126 personnes



## Répartition des actions en % des 678 actions répertoriées



## Les APS pour les personnes avancées en âge

33 221 personnes pour 112 actions

47,6% en EHPAD

40 actions

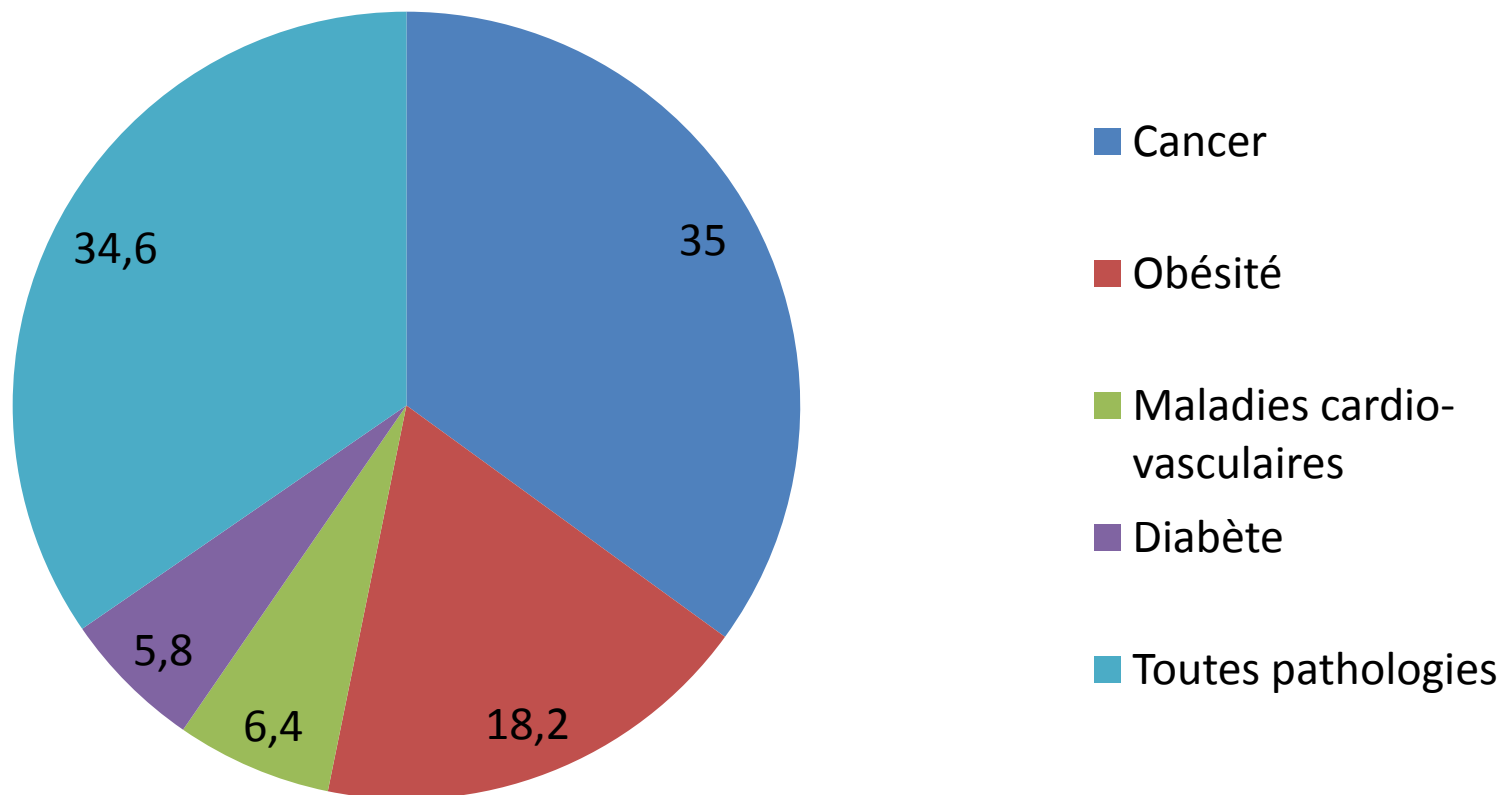
626 établissements

52,4% en dehors des  
établissements

72 actions



## Les APS et les pathologies chroniques en % des 37 067 personnes ayant participé aux actions



## Les actions de formation pour l'encadrement du sport comme facteur de santé

4730 personnes formées pour 59 actions

Formation fédérale  
14,5%

formations  
complémentaires et  
continues  
79,5%

Formations diplômantes  
MJSVA-Universités  
6%

## Les APS comme facteur de santé au cœur des dispositifs existant

### APS et dispositifs de proximité

- ASV : 42
- CLS : 17
- CUCS : 20

### Les APS au sein des réseaux

- 44 réseaux identifiés
  - Sport-santé
  - Maladies chroniques
  - Réseaux associatifs

## Conclusions

### ➤ Les plans permettent de :

- ☐ Impulser une dynamique et une réflexion nouvelle au sein des territoires
- ☐ Identifier -Organiser - coordonner – renforcer les différents réseaux existant
- ☐ Coordonner l'action de l'Etat
- ☐ Valoriser les actions sur le terrain
- ☐ Favoriser les échanges des expériences

### ➤ Remarques :

- ☐ Reprise des actions des plans existant (bien vieillir – PNNS- plan obésité....)
- ☐ Des actions existantes ne sont pas répertoriées au travers des plans
- ☐ Finaliser le bilan avec les régions manquantes
- ☐ Mener une réflexion avec les partenaires institutionnels pour affiner l'analyse des plans
- ☐ Nécessité de développer les réseaux pour **mutualiser et échanger l'information et les expériences, mais aussi modéliser des schémas d'organisation pour faciliter la pratique des APS au travers de parcours identifiés.**