

ATELIER SANTÉ & ÉVALUATION

09/10/2025



DÉROULÉ DE LA JOURNÉE



Café

Partage et échanges de pratiques autour de l'enjeu santé dans les PAT

Rencontre du 27 novembre – à vos contributions !

Déjeuner O jours heureux

Evaluation des PAT : allier critères d'instruction de la labalisation et suivi-pilotage



POUR COMMENCER !



Sur cette échelle de moutons, comment vous sentez-vous aujourd'hui ?





POUR VOUS, QUE RECOUVRE L'ENJEU SANTÉ ? SUR QUEL(S) ASPECT(S) ?

Post-it individuel ou à l'oral

Partage collectif ensuite !





SANTÉ & PAT EN NORMANDIE

Sous-titre



ENJEUX DE SANTÉ ET D'ALIMENTATION EN FRANCE

- ❖ **80% des décès prématurés** liés à des maladies principalement attribuables à une alimentation déséquilibrée (diabète, maladies cardiovasculaires, certains cancers...) (*France PAT, 2025*)
- ❖ Les **coûts cachés** du système alimentaire mondial s'élèveraient à **177,5 milliards d'€/an** dont **134,3 milliards liés aux maladies chroniques** (*FAO, 2023*) ; 12 milliards en France (*secours catholique, 2024*)
 - ❖ 4 facteurs majeurs à l'origine des dégâts environnementaux et sanitaires : pesticides de synthèse, engrais de synthèse, production et consommation excessive de produits animaux, production et consommation de produits ultra-transformés
- ❖ Seuls 48% des PAT à l'échelle nationale identifient les ARS comme des partenaires (*France PAT, 2025*)



LA SANTÉ EN NORMANDIE : ÉTAT DES LIEUX

ETUDE NORMANUT :

Dernière version disponible : 2017

Normanut 4 (version actualisée 2024) à paraître bientôt

→ Des constats préoccupants, en augmentation depuis 2017 (données transmises par l'ARS) :



SOMMAIRE

L'ALIMENTATION ET L'ACTIVITÉ PHYSIQUE
p.2

LA CORPULENCE
p.3

LES TROUBLES DU COMPORTEMENT ALIMENTAIRE
p.4

LA NUTRITION DANS LES CONSULTATIONS
p.6

LES PERSPECTIVES
p.6

MÉTHODE
p.7

BIBLIOGRAPHIE
p.7

SYNTHÈSE
p.8

Selon l'Organisation mondiale de la santé, l'alimentation est une fonction vitale qui apporte les éléments nutritionnels indispensables à une bonne santé physique, psychologique, affective et sociale. Une alimentation inadaptée tout comme une insuffisance d'activité physique et une sédentarité forte sont parmi les principaux facteurs de risque pour une série de maladies chroniques. Des facteurs nutritionnels sont impliqués dans le risque ou la protection de l'obésité ou de certaines pathologies comme le diabète de type 2. En 2015, les tumeurs et les maladies de l'appareil circulatoire constituent les causes de décès les plus fréquentes en totalisant 53 % des 590 000 décès en France (55 % des 33 000 décès en Normandie).

Outre les difficultés qui peuvent être rencontrées pour promouvoir et maintenir une alimentation équilibrée et favoriser une activité physique régulière, un rapport pathologique à la nourriture peut également se manifester et entraver le rôle protecteur de celle-ci. En effet, les troubles du comportement alimentaire (TCA), qu'ils se traduisent dans des pratiques de suralimentation ou de sous-alimentation, représentent un enjeu de santé publique important. Les complications somatiques qui leur sont associées sont nombreuses et peuvent s'avérer graves, voire mortelles.

L'ensemble des questions relatives à la nutrition occupe une place prépondérante dans les politiques de santé publique, soulignée par le Programme national nutrition santé (PNNS), le Plan obésité, le Plan cancer ou encore le Programme national pour l'alimentation.

Principaux interlocuteurs de la population concernant la santé, les médecins généralistes sont identifiés dans ces différentes politiques publiques comme une porte d'entrée privilégiée pour aborder et promouvoir des recommandations concernant la nutrition. Ils occupent également une place essentielle quant au dépistage et au diagnostic des troubles nutritionnels. En 2001, les médecins généralistes de Haute-Normandie ont été invités à participer à une étude, intitulée Normanut, dont l'objectif était d'évaluer la prévalence des troubles nutritionnels au sein de la population consultant en médecine générale¹. Quinze ans après la première édition, l'étude Normanut a de nouveau été mise en place avec la particularité cette fois-ci d'être réalisée sur le périmètre de la nouvelle région Normandie. Cette étude permet à l'Agence régionale de santé de Normandie de disposer, pour une population spécifique de patients, d'indicateurs relatifs à la nutrition, un des axes prioritaires du projet régional de santé. Ce document présente en effet les résultats sur l'état nutritionnel, les habitudes alimentaires, le suivi des repères nutritionnels et les TCA chez les patients consultant en médecine générale, en prenant en compte certains déterminants de santé.




LA SANTÉ EN NORMANDIE : ÉTAT DES LIEUX

- ❖ Seulement **7% des normands appliquent les recommandations** liées à la consommation de fruits & légumes (≠10% en 2017)
- ❖ **33 % des normands sont en surpoids** et 28 % en situation d'obésité (dont 11 % en obésité sévère ou massive) ; la prévalence et la sévérité se sont aggravées ;
- ❖ **17 %** des patients présentent un **trouble du comportement alimentaire** (≠ 10% lors de la précédente édition)
 - ❖ les TCA sont **sous-diagnostiqués** : 73% des patients avec TCA n'avaient pas été diagnostiqués par leur médecin avant l'enquête normanut ;
- ❖ **54 %** des patients **nécessitent une action nutritionnelle** selon leur médecin.



QUELLE(S) IMPLICATION(S) POSSIBLE(S) POUR LES PAT ?

- 
- ❖ Via la **restauration collective** et l'éducation au gout
 - Exemples : PAT du Triangle Marnais via le programme « Nut&s » ; PAT du grand Poitiers avec ateliers de dégustation sensorielle)

 - ❖ **Dynamiques régionales**
 - Exemples : en Grand Est, journées « passerelles » entre PAT et CLS en partenariat DRAAF, ARS et réseau régional des PAT, lauréat de l'AAP « vers la SNANC » 2023-2024 à élaboration d'un guide méthodologique à l'issue de la journée <https://view.Genially.Com/66e832fb914e139ec20cfea1>

QUELLE(S) IMPLICATION(S) POSSIBLE(S) POUR LES PAT ?

- ❖ **Reconception des paysages agricoles et diversification des productions** : privilégier les élevages extensifs au cheptels industriels, augmenter la production et la consommation des légumineuses, promouvoir le modèle de polyculture-élevage
- ❖ **Création d'environnements alimentaires favorables à l'adoption de régimes alimentaires sains et durables** : lutte contre les déserts et bourbiers alimentaires, créer un imaginaire qui lie plaisir de manger avec terroir, environnement et santé, faciliter l'accessibilité informationnelle sur les bonnes pratiques...
- ❖ **Dispositifs d'aide alimentaire innovants** en matière de qualité des produits : chèques alimentaires, ordonnance verte, SSA...



LES POLITIQUES PUBLIQUES LIANT ALIMENTATION & SANTÉ

Programme National Nutrition Santé (PNNS)

Depuis 2001, lutte contre les maladies liées à un mauvais équilibre alimentaire et un manque d'activités physiques et sportives (diabète, obésité, maladies cardiovasculaires...)

Programme National pour l'Alimentation (PNA)

Favoriser une alimentation saine et durable pour tous. Intégration de la santé comme un critère transversal dans les AAP annuels

Contrats Locaux de Santé (CLS)

Outil de coordination entre ARS et collectivités pour réduire les inégalités de santé dans les territoires. Permettent une meilleure coordination entre les politiques de santé et les démarches territoriales comme les PAT

Stratégie Nationale Alimentation Nutrition Climat (SNANC)

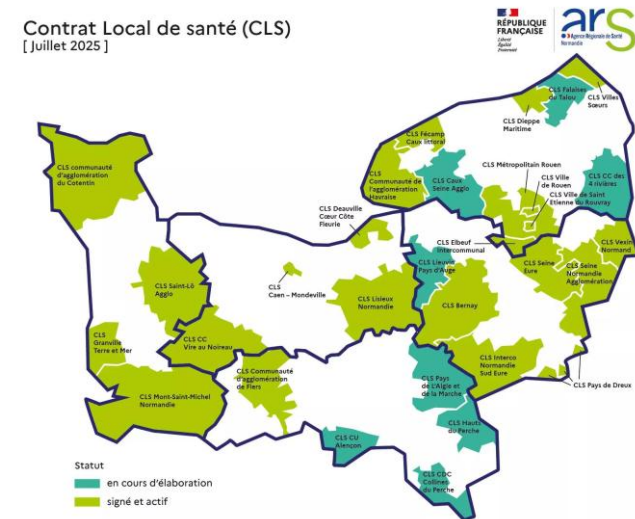
/!\ Toujours en projet
Porte une approche « *one health* » à l'horizon 2030

Regroupés aujourd'hui au sein du programme national de l'alimentation et de la nutrition (PNAN)

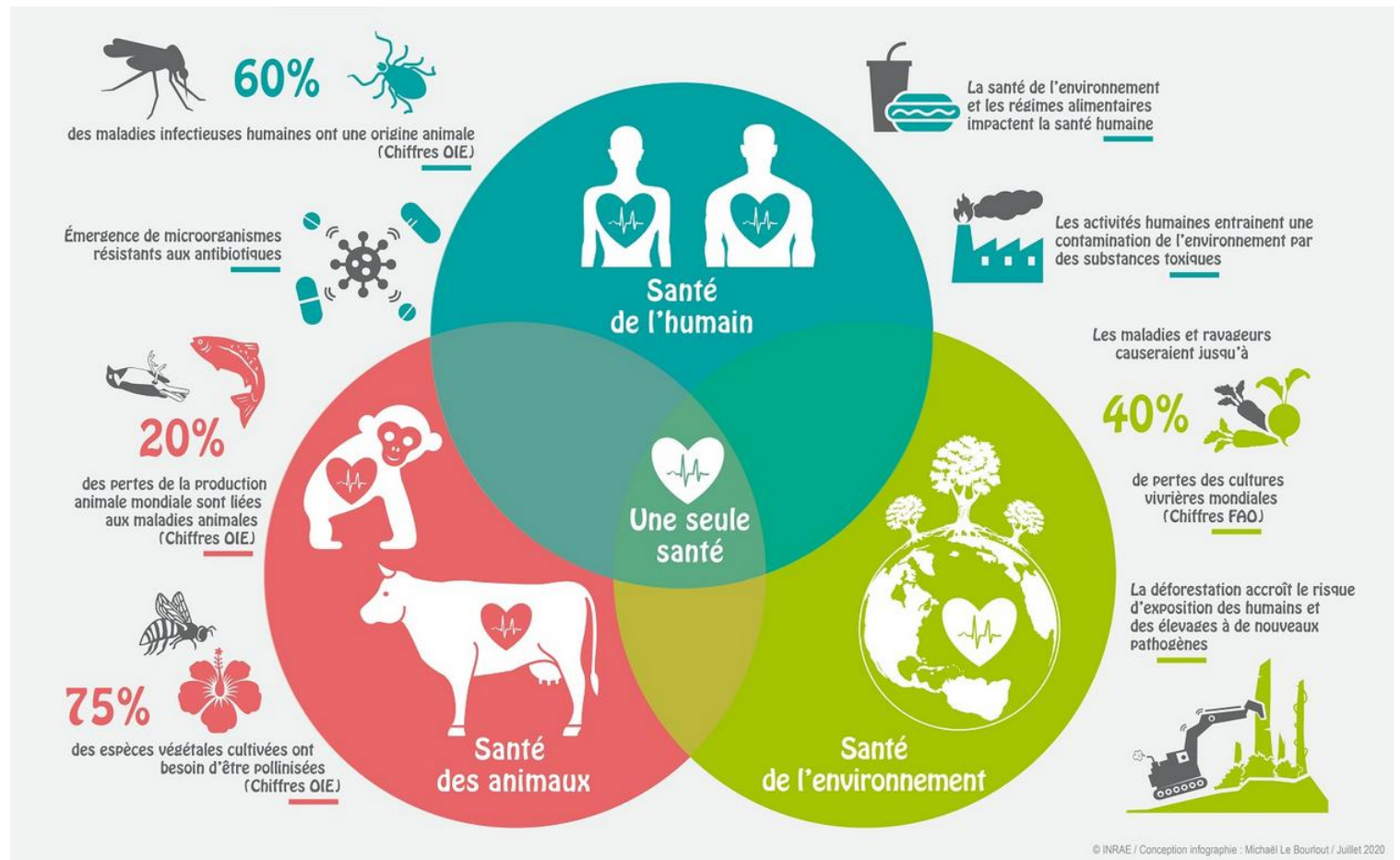


- Coordinateurs des CLS
- animateurs des Ateliers Santé Ville
- Pour les zones blanches : les RTPS

<https://www.normandie.ars.sante.fr/elaborer-votre-projet-en-prevention-et-promotion-de-la-sante>



APPROCHE ONE HEALTH



Source INRAE

APPROCHE URBANISME FAVORABLE À LA SANTÉ

Possibilité de travailler autour de réflexion sur l'urbanisme et l'aménagement du territoire via les documents d'urbanisme ou dans les aménagements

Une piste à creuser pour 2026 ?





ZOOM SUR LE VOLET BIODIVERSITÉ

Alice DUQUESNOY-MITJAVILA - Office Français de la Biodiversité



RESSOURCES

ATELIERS DU RÉSEAU VOLET SANTÉ

→ Atelier croisé avec les coordinateurs de santé, Promotion Normandie Santé et l'ARS

→ Atelier avec l'ARS

→ Focus France PAT autour des politiques publiques de la santé

→ Etude Normanut – nouvelle édition à venir





RENCONTRE DU 27 NOVEMBRE



RENCONTRE DU 27 NOVEMBRE



Objectif : mobiliser et partager en amont des élections municipales

Cibles : vos élus référents ou intéressés par la thématique ET vos collègues mobilisés

Format : 10h-15h30/16h

Lieu : Maison du PNR du Perche à Courboyer (Perche-en-Nocé) et visite à confirmer à proximité immédiate



RENCONTRE DU 27 NOVEMBRE

Déroulé prévisionnel

10h : accueil

10h15-11h : séquence
d'interconnaissance et jeu autour
des PAT

11h-12h : témoignage

Déjeuner et poursuite des
échanges

14h : visite et témoignage



LE GUIDE

Projet Alimentaire
Territorial en Normandie

ÉDITION 2025





DÉJEUNER O JOURS HEUREUX

Retour pour 14h



ATELIER SANTÉ & ÉVALUATION





L'ÉVALUATION ! VOTRE RETOUR



L'ÉVALUATION

**QUELLE EST VOTRE PERCEPTION DE
L'ÉVALUATION ? ET AU SEIN DE VOTRE
COLLECTIVITÉ**

**QUEL EST VOTRE RETOUR POUR LA DEMANDE DE
NIVEAU PAT 2 ET LES INDICATEURS SNANC ?**



L'ÉVALUATION

QUEL FONCTIONNEMENT POUR L'ÉVALUATION ?

- Appel à un prestataire ?
- Recours à un stagiaire ou un alternant
- Mobilisation interne (ex. tableau de bord à compléter à intervalle régulier par différents services)



L'ÉVALUATION

Pouvoir jumeler indicateurs de la SNANC et suivi-pilotage du PAT

Des critères de réussite par retours d'expérience :

- PAT avec un portage politique
- PAT avec un animateur/animatrice dédiée et/ou expérimentée
- Besoin d'un T0 défini par les acteurs des actions pour assurer son suivi
- Mobilisation interne et externe



RETEX DE LA MÉTROPOLE AIX MARSEILLE SUR L'ÉVALUATION


**Une méthodologie travaillée par un alternant et
déployée sur l'ensemble du plan d'actions**

Une méthode en 7 étapes

- 1) Mettre en contexte dans le PAT et la stratégie de la direction
- 2) Définir (ou formaliser) les motivations et les attentes à l'origine
- 3) Elargir sur les résultats et impacts attendus
- 4) Définir les questions évaluatives
- 5) Récolter les données
- 6) Interpréter les données
- 7) Valoriser les données



QUESTIONS ÉVALUATIVES



Un outil qui peut vous aider – les **questions évaluatives** pour construire le t0 et suivre la démarche

3 manières d'évaluer

- Efficacité
- Efficience en termes de moyen
- Utilité (résultats/bénéfices pour le territoire)

QUESTIONS ÉVALUATIVES

Efficacité

- Est-ce que l'action permet de rapprocher production et consommation ?
- Est-ce que les bénéficiaires sont directement
- Quelle est l'échelle d'action ?

Utilité

- Les résultats ont-ils un impact sur le revenu des agriculteurs ? Pour l'accès à une alimentation durable des habitants ?

Efficienne

- Est-ce que les moyens humains et/ou financiers sont pertinents par rapport aux résultats obtenus ?





FOCUS INDICATEURS RESTO'CO



RAPPEL DES INDICATEURS RESTO'CO



Le PAT s'engage à mettre en œuvre les moyens nécessaires à la sensibilisation de leurs partenaires au sujet des télédéclarations Ma Cantine.

Deux indicateurs obligatoires dont l'un des deux suivants :

- 8.01 : proportion de restaurations collectifs ayant réalisé leurs télédéclaration sur Ma Cantine par rapport au nombre total de restaurants collectifs sous la compétence des partenaires du PAT
- 8.02 : taux d'approvisionnement dans les restaurants collectifs sous la compétence des partenaires du PAT – score EGALIM, la part d'AB et score en viande et poisson durables et de qualité

RAPPEL DES INDICATEURS RESTO'CO

La donnée peut être retrouvée sur ma cantine directement !

/!\ biais : nécessite d'avoir l'ensemble des établissements inscrits et qu'ils réalisent la télédéclaration

Une nouvelle interlocutrice à la DRAAF : Marie AMELINE (remplaçante de Pauline Aubril) - marie.ameline@agriculture.gouv.fr





Restauration collective



PRÉFET DE LA RÉGION NORMANDIE

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Les chiffres de la campagne de télé déclaration 2025

Inscriptions et télé déclarations

Situation au 04 Septembre 2025 – échelles nationale et régionale



56 219 cantines inscrites | 67 %
 35 924 télé déclarations | 43 %



2497 cantines inscrites | 57 %
 1521 télé déclarations | 35 %

Inscriptions et télé déclarations

Situation au 04 Septembre 2025 – échelle régionale



| | Nb restaurations collectives | Nb inscriptions ma cantine | % de restaurations inscrites | Nb de télé déclarations 2024 | Nb de télé déclarations 2025 | % de télé déclarations |
|---------------------------|------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|------------------------------------|---------------------------|
| Manche | 722 | 388 | 54% | 136 | 249 | 35% |
| Calvados | 838 | 464 | 55% | 110 | 281 | 34% |
| Orne | 433 | 291 | 67% | 54 | 209 | 48% |
| Seine Maritime | 1718 | 929 | 54% | 237 | 554 | 32% |
| Eure | 649 | 425 | 66% | 132 | 228 | 35% |
| Total régional | 4360 | 2497 | 57% | 669 | 1521 | 35% |

Bilan 2024 EGALIM



50 % de produits de qualité et durables



27 % de produits EGALIM dont 12 %



21 % de produits EGALIM dont 7 %



RESSOURCES

Webinaire labélisation niveau 2 – juillet 2025

Webinaire Terres en villes – [suivi-évaluation et pilotage de projets](#)



LES PROCHAINES DATES



Événements du réseau !

3 novembre – 9h30 – Café PAT

27 novembre – Rencontre autour des impacts PAT

16 décembre – Café PAT

Autres événements !

16 octobre – Assises du Regal à Bernay

16 octobre – Journée régionale Ecophyto

4-5 décembre – Rencontres nationales de la logistique des circuits courts



MERCI DE VOTRE PARTICIPATION !

