

AMELIORER LE REPERAGE ET L'ORIENTATION DES PERSONNES SEDENTAIRES, EN SURPOIDS OU EN OBESITE

MISSION 3	DEVELOPPEMENT D' ACTIONS DE PREVENTION
Porteurs	Dr François MOREAU, Endocrinologue – Dr Veena AUGUSTIN, Médecin Généraliste – Vincent TROESCH, Infirmier Asalée - Coordinatrice CPTS
Contexte et enjeux locaux et territoriaux	<p>La part de la population bénéficiaire d'ALD sur les communes de Bischheim, Schiltigheim et Hoenheim est de 23,2 % (contre 20 % à Strasbourg et 20,4 % en France).</p> <p>La première cause d'ALD dans ces trois communes est liée au diabète de type 1 et diabète de type 2 (6,6 % contre 5,7 % dans le département et 5,1 % en France).</p> <p>Très forte prévalence du diabète (type 1 et 2) dans les quartiers prioritaires de la ville (QPV), et particulièrement celui du Marais à Schiltigheim.</p> <p>Un taux de mortalité supérieur liée au diabète de type 2 (ex : +66 % à Schiltigheim).</p> <p>Maladie sous-diagnostiquée, avec un retard moyen de diagnostic de 9 années ; perte de candidats entre la prescription sport santé et la participation à une activité physique.</p>
Lien avec le Projet Régional de Santé	<input checked="" type="checkbox"/> Axe 1 : Prévention <input type="checkbox"/> Axe 2 : Soins de Proximité <input type="checkbox"/> Axe 3 : Ressources humaines en santé <input type="checkbox"/> Axe 4 : Parcours <input type="checkbox"/> Axe 5 : Autonomie et social <input type="checkbox"/> Axe 6 : Efficience <input type="checkbox"/> Axe 7 : Innovation <input type="checkbox"/> Organisation de l'offre <input type="checkbox"/> Hors objectifs PRS <input type="checkbox"/> Coordination, animation et évaluation du CLS
Objectif général	Améliorer le repérage et l'orientation des personnes sédentaires, en surpoids ou en obésité
Objectifs spécifiques	Favoriser la prévention du diabète à travers l'activité physique dans les quartiers où il est à forte prévalence (Schiltigheim). Articuler les activités mises en place avec les dispositifs existants et les



	partenaires médico-sociaux	
Objectifs opérationnels	<ul style="list-style-type: none">• Créer des groupes de marche• Articuler et travailler en collaboration avec les dispositifs existants (PRECOSS, Sport Santé, REDOM)• Articuler le projet avec les centres sociaux et les associations sportives du territoire• Communiquer autour du repérage et l'orientation du public cible	
Etapas de mise en œuvre - Description	<ul style="list-style-type: none">• Faire le bilan des dispositifs existants et des initiatives locales• Etablir une liste des médecins traitants exerçant dans les QPV (14/01/2022)• Les informer de la démarche et recueillir leur adhésion pour y participer• Rencontrer les responsables du Centre social et familial du quartier des Ecrivains ((24/01/2022), les informer du projet et solliciter leur participation• Repérer les associations sportives adhérent au dispositif sport santé et les informer du projet de la CPTS• Sensibiliser les Médecins généralistes à l'existence des groupes de marche• Communiquer autour des dispositifs existants• Former des groupes de marche de 8 à 10 personnes à partir des patients adressés par les médecins généralistes (avec un éducateur sportif formé)• Organiser des points d'étape deux à trois fois par an	
Durée de l'action	<input type="checkbox"/> Annuelle (sur un an) :	
	<input checked="" type="checkbox"/> Pluriannuelle :	2022- 2023
	<input type="checkbox"/> Ponctuelle :	Début : Fin :
Partenaires de l'action	ARS, CPAM, Médecins généralistes des QPV du territoire, PRECOSS, Sport Santé, REDOM, Centres sociaux, Associations sportives	
Public visé	<input checked="" type="checkbox"/> Tout public	* Préciser si professionnels :
	<input type="checkbox"/> Jeunes enfants (0 à 6 ans) <input type="checkbox"/> Enfants (7 à 11 ans) <input type="checkbox"/> Adolescents (12 à 15 ans) <input type="checkbox"/> Jeunes Adultes (16 à 25 ans) <input type="checkbox"/> Adultes (26 à 65 ans) <input type="checkbox"/> Personnes âgées (>65 ans) <input checked="" type="checkbox"/> Professionnels* <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :	<input checked="" type="checkbox"/> Médical <input checked="" type="checkbox"/> Paramédical <input checked="" type="checkbox"/> Médico-social <input checked="" type="checkbox"/> Social <input checked="" type="checkbox"/> De la prévention et de la promotion de la santé <input type="checkbox"/> De l'éducation/la formation <input type="checkbox"/> De la culture/Loisirs <input type="checkbox"/> Autre (Précisez) :
Territoire d'intervention	Les Quartiers de vie prioritaire de la CPTS	
Financement	Financeurs et montants	ACI CPTS.
	Autres ressources	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.



	mobilisables (matérielles, humaines) (Précisions ci-dessous)	
	<input checked="" type="checkbox"/> Moyens humains	<ul style="list-style-type: none">- Temps de coordination Référent- Temps de travail des professionnels de santé et partenaires impliqués
	<input checked="" type="checkbox"/> Moyens logistiques	<ul style="list-style-type: none">- Salle de réunion pour l'organisation de réunions- Impression
	<input checked="" type="checkbox"/> Moyens numériques	<ul style="list-style-type: none">- Site internet de la Cosen
	<input type="checkbox"/> Moyens mobiliers	Cliquez ou appuyez ici pour entrer du texte.
	<input checked="" type="checkbox"/> Actions de communication	<ul style="list-style-type: none">- Mailing d'informations aux professionnels de santé- Article sur le site internet Cosen
Les objectifs de l'action visent ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?	<input checked="" type="checkbox"/> Oui <input type="checkbox"/> Non	
Politiques publiques concernées	Programme Régional de Santé 2018-2028	
Principaux indicateurs d'évaluation retenus	Nombre de participants aux sessions de marche. Nombre d'inscriptions par la suite dans des centres ou parcours agréés sport santé/an	