

Conseil Territorial de Santé (CTS)

Mardi 13 février 2018 à 14h00

Ordre du jour

- * Points d'actualité

- * Sport et santé :

L'activité physique sur ordonnance en Ile-de-France : Prescri'forme

Mme Lucile BRETON, Direction départementale de la Cohésion Sociale,

M. Thibault SOMMACAL, Comité Départemental Olympique et Sportif des Yvelines et M. Guillaume MOURET, Délégation départementale ARS Yvelines.

« Poissy Bien-être »

M. Karl OLIVE, Maire de Poissy

« Sport sur ordonnance » à Saint-Quentin en Yvelines

Mme Barbara PERELMAN- Institut de Promotion de la santé

Quelle place pour les personnes avec handicap neurologique dans les salles de sport ? Vers une approche inclusive.

Retour d'expérience Clinique des Trois Soleils (Seine et Marne)

M. Marc PULIK, Délégué départemental de l'ARS Yvelines

- * Questions diverses

Conseil Territorial de Santé

Dispositif PRESCRI'FORME

L'activité physique sur ordonnance en IDF



Délégation départementale
des Yvelines



Direction départementale
de la Cohésion Sociale



CDOS

Mardi 13 février 2018

L'étude PASS (AP au service de la société) 2015 - 2018

Constat :

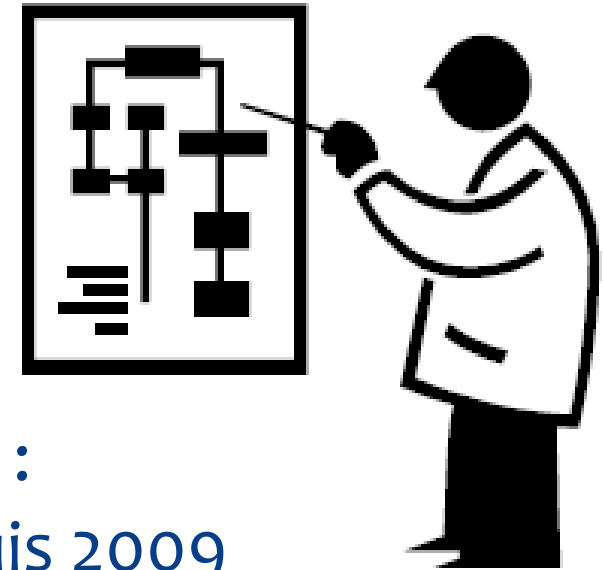
2004 les français de – en – actifs

Les personnes pratiquant 1 APS/sem :

48% ----> 43% depuis 2009

Personnes sans pratique :

Aug 8% depuis 2009



Une crise de la sédentarité

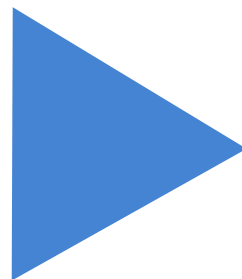
Conclusion à mi parcours

Coût de l'inactivité en Europe



80

MILLIARDS
€/an



210 Millions d'Européens

INACTIFS

Evolution de la dépense énergétique

Des variations physiologiques en fonction de l'intensité

*Activité
sédentaire*

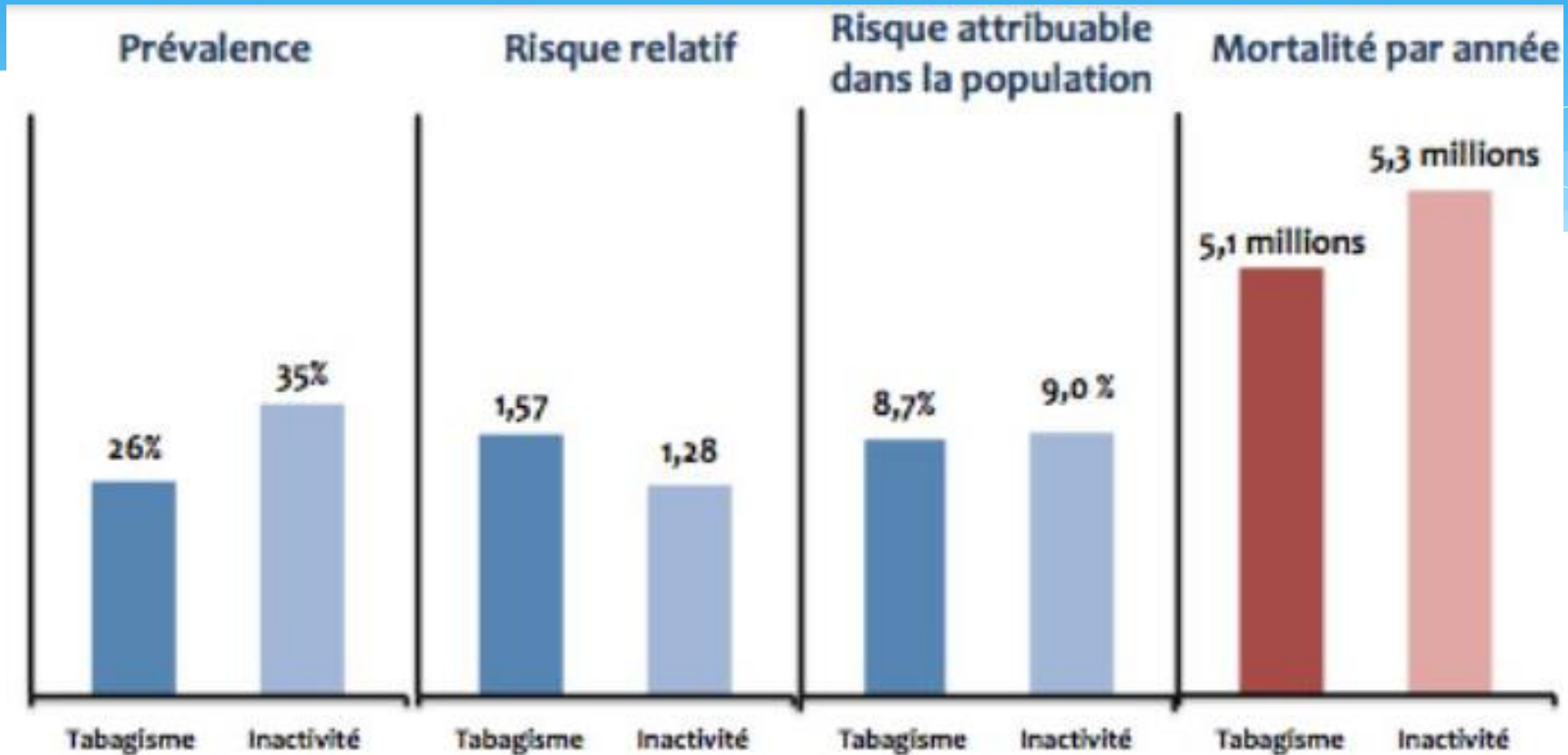
*Activité
légère*

*Activité
modérée*

Activité élevée



Des chiffres qui tuent



Comparaison du fardeau attribuable au tabagisme et à l'inactivité
(tirée d'une méta-analyse)

Adapté de Wen CP, Wu X The Lancet 2012;380:192-3

Synthèse sur le lien entre Sport et Santé

- * **Un constat global incontournable, la sédentarité augmente**

- * ONAPS – Etat des lieux en France – Edition 2017 :

- * En Île-de-France, seuls 14 % de la population pratiquent une activité physique au niveau des recommandations de l’OMS.

- * **Or, pratiquer une activité physique a plusieurs impacts**

- * Réduction du risque d’apparition et d’aggravation de nombreuses pathologies chroniques.

- * Effets sur la santé mentale en réduisant le stress, l’anxiété et la dépression.

- * Limitation de la perte d’autonomie et le risque de chute chez la personne âgée.

Le Sport-Santé avant son institutionnalisation

- * **L'apport du mouvement sportif**

- * De nombreuses fédérations sportives, conscientes de leur rôle en santé publique, ont travaillé à la définition d'une offre de pratique diversifiée et encadrée.
- * Définition par le CNOSF d'un dictionnaire à visée médicale des disciplines sportives : le MEDICOSPORT-SANTE.

- * **L'apport des collectivités**

- * En France, Strasbourg est la ville pionnière sur le sport santé.
- * En IDF, des collectivités locales se sont également déjà investies.

- * **L'apport des institutions**

- * Mobiliser et soutenir l'ensemble des acteurs concernés par la promotion de l'activité physique pour la santé, s'appuyant plus particulièrement sur les dispositifs de proximité tels que les CLS.

Le cadre législatif et réglementaire récent

- * **Loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016**

- * Article 144 : « dans le cadre du parcours de soins des patients atteints d'une affection de longue durée (ALD), le médecin traitant peut prescrire une activité physique adaptée à la pathologie, aux capacités physiques et au risque médical du patient. »

- * **Décret n° 2016-1990 du 30 décembre 2016**

- * Fixe les conditions de dispensation de l'activité physique prescrite par le médecin traitant.
- * Décrit l'activité physique adaptée au sens de l'article L. 1172-1 du code de la santé publique.
- * Précise les intervenants concernés par la dispensation des activités physiques prescrites.

- * **Instruction interministérielle du 03 mars 2017**

- * Guide permettant la mise en œuvre du dispositif concernant la dispensation de l'activité physique adaptée.

Le Plan Régional Sport Santé Bien-Être (1/2)

- * **Présentation le 27/09/2017 à la Préfecture de Région**
 - * Issu d'un travail conjoint entre l'ARSIF et la DRJSCS IDF.
 - * Inclut le dispositif « Prescri'forme ».
- * **Des objectifs stratégiques**
 - * Promouvoir l'activité physique comme facteur de santé.
 - * Développer la prescription de l'activité physique par les professionnels de santé.
- * **Des objectifs opérationnels**
 - * Développer le recours à l'offre médico sportive régionale.
 - * Sensibiliser et former les professionnels de la santé et du sport.
 - * Favoriser le développement de parcours de santé.
 - * Mettre en place un dispositif de contrôle de qualité et d'évaluation.
 - * Définir une stratégie d'information/communication.

Le Plan Régional Sport Santé Bien-Être (2/2)

- * **Les piliers du dispositif PRESCRI'FORME**

- * Une expertise : les centres de référence – ressource
- * L'engagement du mouvement sportif : les clubs certifiés
- * Des outils en appui à la prescription des médecins traitants.

- * **Des spécificités régionales**

- * Extension des prescripteurs aux médecins hospitaliers et spécialistes libéraux en lien avec le médecin traitant.
- * Extension des prescriptions d'activité physique à l'hypertension artérielle et à l'obésité (hors nomenclature des ALD).
- * Mise en place d'une plateforme téléphonique d'accompagnement à la prescription pour les médecins généralistes.

- * **Une méthode en vue du déploiement du dispositif**

- * Groupes de travail impliquant les différents acteurs et portant sur la définition d'un carnet de suivi, la communication, et la certification des clubs et associations sportives.



PRESENTATION DU DISPOSITIF

PRESCRI'FORME

L'ACTIVITE PHYSIQUE SUR ORDONNANCE EN ÎLE-DE-FRANCE

www.santeparlesport.fr

PRESCRI'FORME

C'est quoi ?

- * **C'est la déclinaison francilienne du sport sur ordonnance, à destination des patient·e·s en affection longue durée (ALD). Il comprend :**
 - * Des outils d'aide à l'optimisation de la prise en charge des patient·e·s
 - * Un parcours de retour à la pratique d'activité physique

PRESCRI'FORME

Quels outils?

- * Des **clubs certifiés « PRESCRI'FORME »**
 - ➡ Accueil pérenne du patient
- * Le carnet de suivi « PRESCRI'FORME »
 - ➡ Support de suivi du patient
- * Un **Centre de Référence Ressources (CRR)**
 - ➡ Bilan / orientation du patient (*plateau technique*)
 - ➡ Accompagnement des médecins (*plateforme téléphonique*)



PRESCRI'FORME

Quel processus de déploiement ?

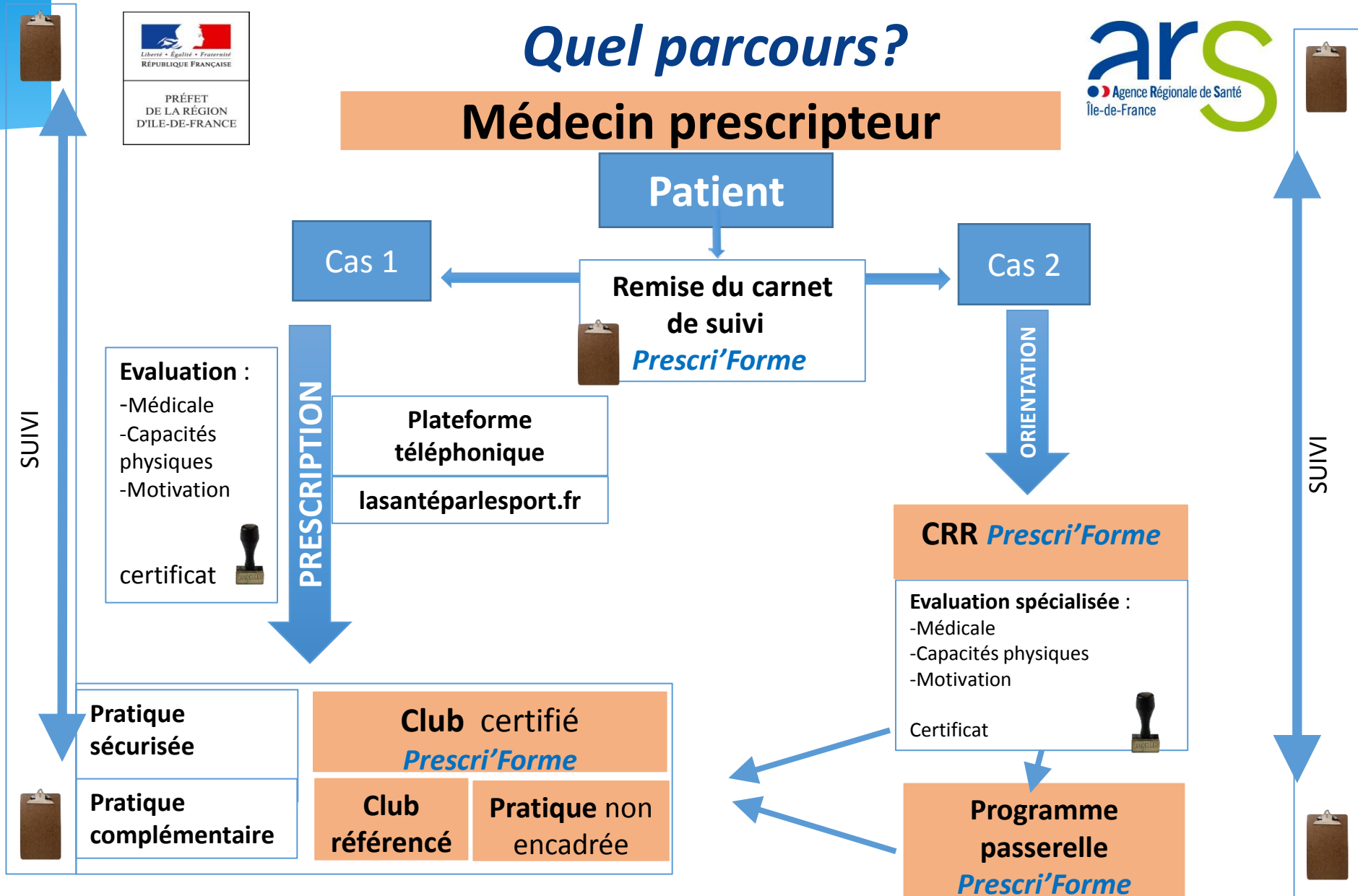
- * 1) Agrément d'un 1^{er} Centre de Référence Ressources
(novembre 2017)
- * 2) Certifications des associations
(jusqu'au 20/03/2018)
- * 3) Envoi des carnets de suivi aux médecins yvelinois
(en attente)
- * 4) Diffusion des outils de communication PRESCRI'FORME
(en cours)
- * 5) Mobilisation / aide à la structuration des acteurs

S
T
R
A
T
E
G
I
E

D
E
P
A
R
T
E
M
E
N
T
A
L
E

PRESCRI'FORME

Quel parcours?





PRESCRI'FORME

*Quelles stratégie de déploiement
dans les Yvelines?*

Le COPIL départemental « Sport-Santé »

- * Depuis 2014 – 3 à 4 regroupements par an
- * **Instance regroupant :**
 - * Instances porteuses d'une politique « sport-santé »
 - * Mouvement sportif
 - * Réseaux / Associations d'aide aux patients
 - * Centre médico-sportif départemental (devenu CRR)
 - * Professionnels de santé



Centre de Référence Ressources





PRESCRI'FORME

*Quelles opportunités de déploiement
dans les Yvelines?*

8 CONTRATS LOCAUX DE SANTÉ SIGNÉS

6 avec des communes

Les Mureaux,
Mantes-la-Ville,
Poissy, Achères,
Mantes-la-Jolie
Sartrouville

2 avec des EPCI

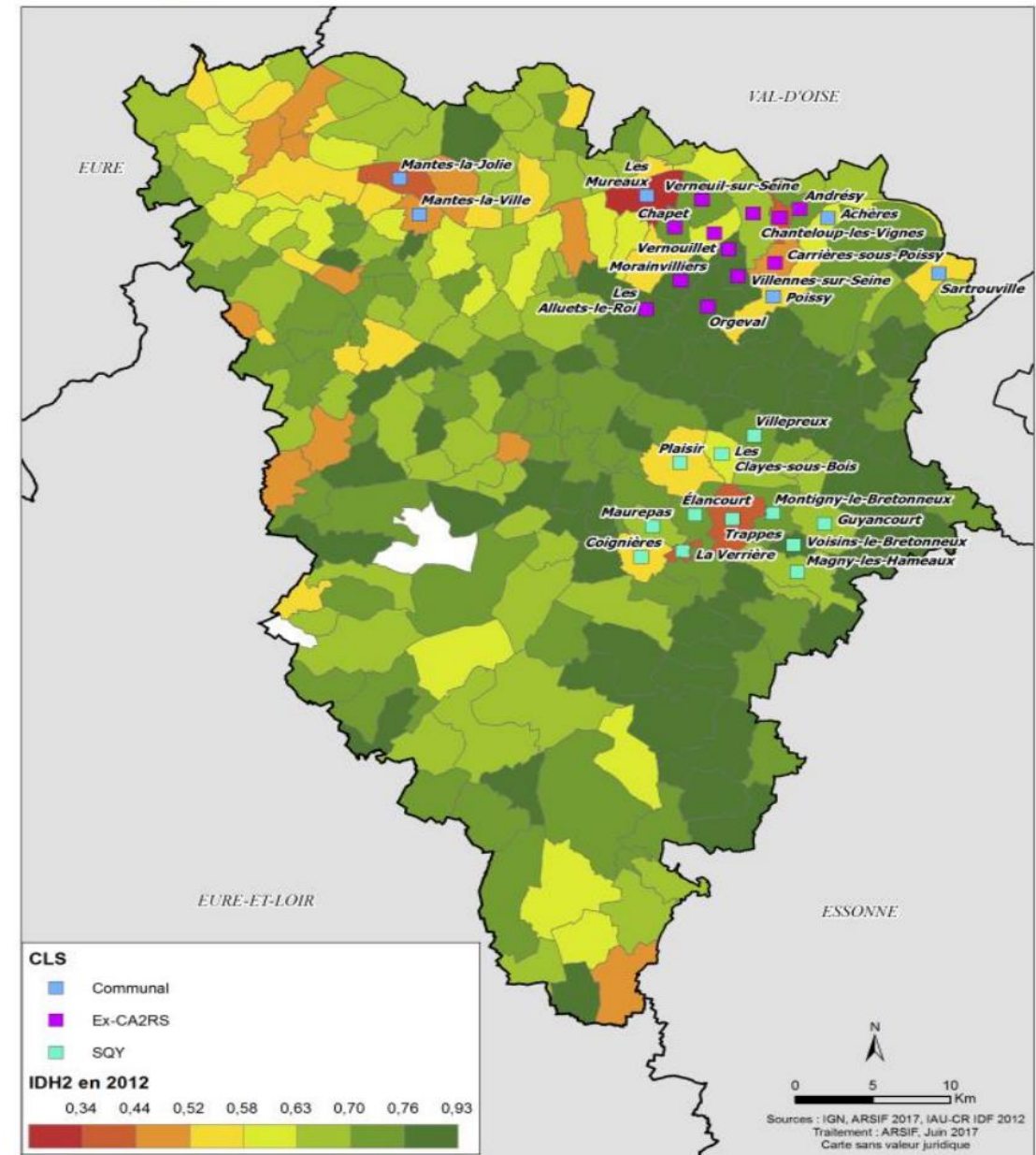
CUGPSO (ex-CA2RS)
CASQY

Signataires :

- la collectivité territoriale,
- la Préfecture,
- l'ARS,

pour les 2 derniers CLS signés :

- la CPAM.



Où
aller ???



Vers
qui
orienter ??



Les programmes passerelles

11
millions
en **ALD** 30
MA



Lun. Mar. Mer. Jeu. Ven. Sam. Dim.

		1	2	3	4	5
6	7	8	9	10	11	12
13	14	15	16	17	18	19
20	21	22	23	24	25	26
27	28	29	30			



DES PROGRAMMES PASSERELLES IDENTIFIES DANS LES YVELINES

Le programme du Centre Médico-sportif de Poissy

St Germain;

-Saint-Germain-en-Laye

Ateliers forme & Bien-être (opérateur : CDOS 78)

-Chanteloup-les-Vignes

-Carrières-sous-Poissy

-Vernouillet

Projet « Sport-Santé-Séniors » (opérateur : Comité

Départemental UFOLEP)

-Maurepas (SQY)

-Plaisir (SQY)

-Carrières-sur-Seine ...

Ateliers passerelles (opérateur : Comité

Départemental Sports Pour Tous)

- Croissy-sur-Seine...

Divers créneaux de pratique sportive adaptée

(Comité Départemental EPGV)

Projet « Insert-sport »

(opérateur : Comité Départemental UFOLEP)

-Versailles

-Poissy

-Rambouillet

Projets de déploiement de programmes passerelle :

- Conflans-Ste-Honorine

-Saint-Germain-en-Laye

- CASQY (IPS)

Le Centre Référence Ressource du 78

Service de Médecine du Sport



Réhabiliter et orienter les personnes déconditionnées avec une ou plusieurs ALD



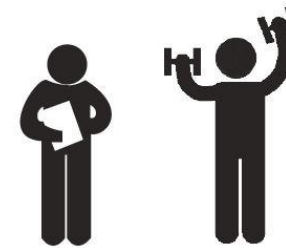
Examen



Prescription



Evaluation



Prise en charge
adaptée



Orientation



Implication des collectivités

Des communes :

- Poissy
- Saint-Germain-en-Laye
- Conflans-Ste-Honorine
- Chanteloup-les-Vignes
- Vernouillet
- Carrières-sur-Seine
- Rambouillet
- Buchelay
- Mantes-la-Jolie (...)

Des EPCI :

- La CUGPSO
- La CASQY

Merci pour votre attention

SQ

Terre d'innovations

PROXIMITÉ

Solidarité

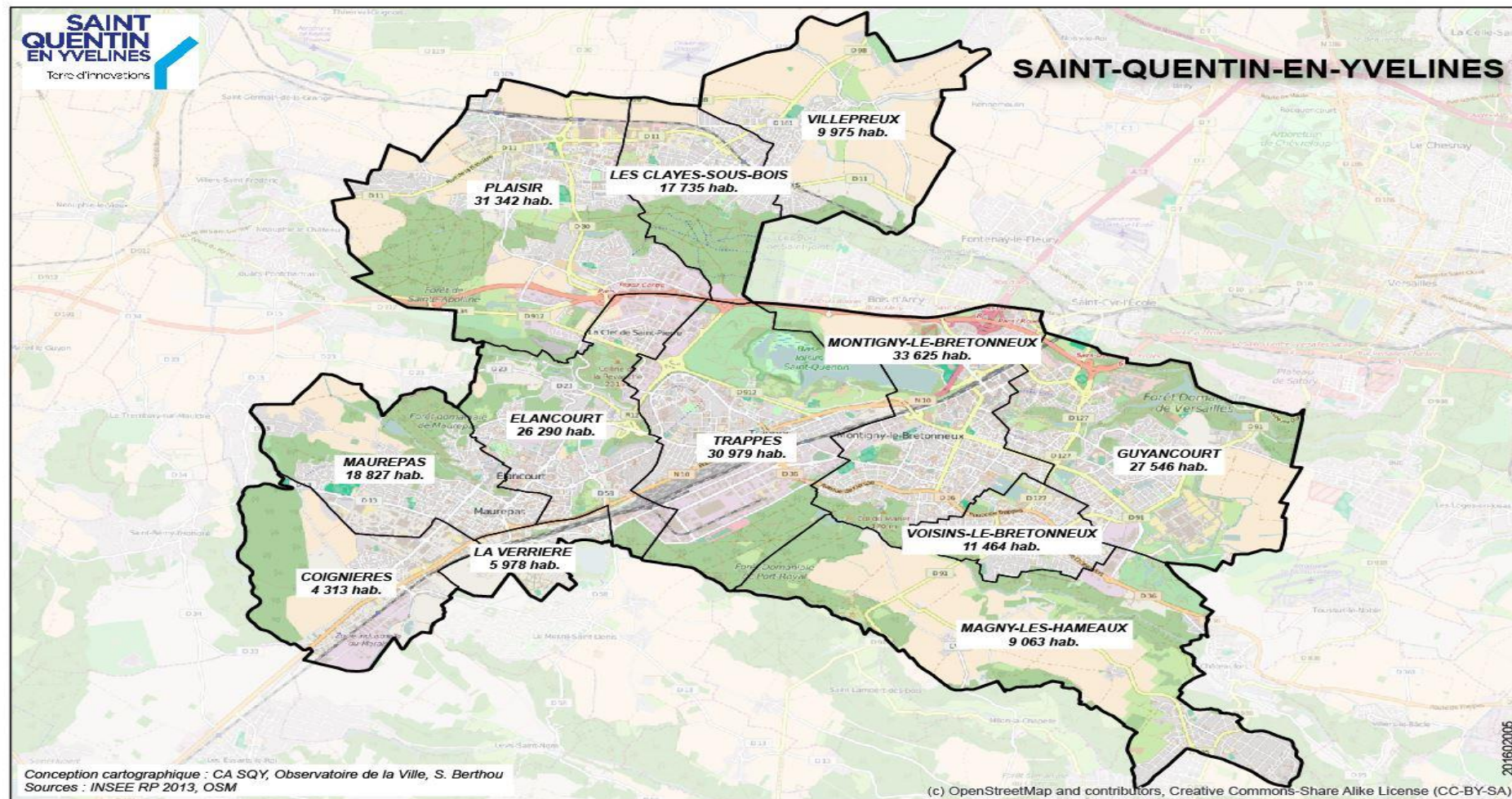
Sport sur ordonnance à SQY

13 février 2018

Conseil Territorial de Santé

Saint-Quentin-en-Yvelines

Communauté d'agglomération => 12 communes => 230 000 habitants



De nombreuses **inégalités sociales et territoriales de santé** :

- Un **IDH2** variant de 0,35 à Trappes à 0,82 à Voisins
- Un **seuil de pauvreté** variant de 2,1% à Voisins à 24,7% à Trappes
- Une **espérance de vie** variant de 80,2 ans à Plaisir à 85,4 ans à Elancourt
- Une part de **personnes âgées** de 60 ans et plus variant de 10,5% à Guyancourt à 22,7% à Maurepas
- Une part de personnes bénéficiant de la **CMUC** variant de 0,9% à Voisins à 11,3% à Trappes

Diagnostic SQY

Indicateurs de santé issus du tableau de bord 2016 :

- ✓ les **maladies chroniques** en général : la prévalence des ALD y est plus élevée que dans les Yvelines (13,9% contre 12,8% dans les Yvelines)
- ✓ les **maladies cardio-vasculaires**, avec un ICM supérieur à celui de la région IDF
- ✓ le **diabète** et l'**hypertension** : prévalences plus élevées que dans les Yvelines (respectivement 4,3% contre 3,6% et 15,1% contre 14%)
- ✓ les **cancers** : incidence élevée dans certaines communes
- ✓ l'**asthme** : prévalence supérieure aux Yvelines (4% contre 3,4%)
- ✓ **vieillesse** de la population : indice de vieillissement en augmentation avec plus de 37 000 personnes de 60 ans et + dont 9 800 personnes de 75 ans et +
- ✓ **handicap** : taux de AAH et de AEEH supérieur aux Yvelines

L'Institut de Promotion de la Santé

- **Service santé de SQY, créé en 2001**
- **Une équipe de 6 professionnels**
- **Un bâtiment de 1 200 m² hébergeant des partenaires**
- **Un accueil en promotion de la santé** (17 000 visites par an)
- **Un réseau de plus de 600 professionnels / bénévoles** (médico-social, social, sanitaire)



Les dispositifs

- **Contrat Local de Santé** (2011-2017) => agir sur les inégalités sociales de santé

CLS2 en cours d'écriture : une fiche action Sport santé

- **Atelier Santé Ville** (depuis 2006) => outil structurant de la Politique de la Ville
- Adhésion au **RFVS** (depuis 2006) => prise en compte de la santé dans sa globalité, politique favorable à la santé, réduction des inégalités, bien-être pour tous. SQY membre du **GT sport santé**.
- **Veille de santé** => Observatoire développant des outils : tableau de bord santé, diagnostics...

Enjeux / bénéfices associés

Prévention primaire

- Facteurs de risques / Maladies cardio-vasculaires
- Autres maladies chroniques, cancers ...
- Santé mentale

Prévention secondaire et tertiaire

- Diminution des conséquences et retard des complications
- Diminution des risques de récurrence
- Réduction des risques et incidence des chutes chez les personnes avancées en âge

Intégration sociale

- Lien social pour lutter contre l'isolement

Contexte

- Loi de modernisation du système de santé votée en janvier 2016 (n°2016-41 du 26 janvier)
- Décret d'application du 1^{er} mars 2017
- Déclinaison de sport/ordonnance en IDF : Prescri'forme
- Déploiement sur SQY dans le cadre du Projet global sport santé « **Promouvoir la qualité de vie, le bien-être et la prévention de certaines maladies chroniques par la nutrition et la pratique de modes actifs aux différentes périodes de la vie** », piloté par l'IPS, depuis fin 2016

Projet Prescri'forme à SQY

- 1 **volet habitants** et 1 **volet professionnels** autour de : Nutrition, marches et plans pédestres, Prescri'forme
- **2 professionnels IPS** dédiés au projet
- Accompagnement de la **Direction des sports** de SQY
- Partenariats : l'ARS, le Département, les communes, la CPAM, la DDCS, le CDOS 78, les hôpitaux (Mignot et HPOP), l'UFR Santé, les professionnels de la « santé », les associations sportives intéressées
- Une **conférence inaugurale** au Vélodrome en novembre 2017 avec 100 participants

Projet Prescri'forme à SQY

Projet en 2 temps

①

Février – juillet 2018

Mise en œuvre de programmes d'ateliers « Forme et bien-être »

en partenariat avec le Comité Départemental Olympique et Sportif des Yvelines (CDOS 78)

Certificat médical de non contre-indication à la pratique d'une AP

②

A partir de septembre 2018

Déploiement du dispositif « Prescri'forme »

Dans les communes et à l'hôpital

Avec :

les médecins (libéraux et hospitaliers)

Les éducateurs sportifs

Mise en place d'un centre ressources :

- bilans de santé, conseil et orientation (patients)
- aide à la prescription d'APA (médecins prescripteurs)

Projet Prescri'forme à SQY

Etapas de mise en place du projet :

- Lancement de la collaboration le 10 novembre 2017 (conférence)
- **Rencontre avec les associations et clubs sportifs** de SQY le 13 février 2018 (présentation du projet, formations des éducateurs et labellisation) puis 2nd temps avec ceux intéressés + CDOS et DDCS
- **Rencontre avec les techniciens et élus sports et santé** des 12 communes le 10 avril 2018
- Campagne de **communication** (flyers et abris-bus)

Projet Prescri'forme à SQY

- Mobilisation des :
 - **Communes** (mise à disposition de salle, équipement sportif),
 - **Hôpitaux** : HPOP, CHV (centre ressources, mise à disposition de salle),
 - **Professionnels de santé** (sensibilisation au projet, à la prescription)
- Mobilisation et « **recrutement** » **des habitants** via les partenaires (IPC, centres sociaux...) => L'IPS s'appuie sur son réseau de 600 partenaires sociaux, médico-sociaux et sanitaires
- Village « sport santé » prévu lors de l'événement santé du 6 juin / signature du CLS2 au Vélodrome

Projet Prescri'forme à SQY

Mise en place opérationnelle :

Déploiement prévu sur le 1^{er} semestre => 2 lieux répartis sur le territoire (puis autres lieux couvrant le territoire)

=> **Mérantais** à Magny-les-Hameaux : lieu regroupant des dispositifs médico-sociaux pour PA / PH

=> **Trappes** : commune où sont installés l'IPS et de nombreux partenaires + prévalences ALD / diabète élevées + IDH2 le plus faible de SQY

1 séance d'APA hebdomadaire encadrée par les éducateurs sportifs du CDOS, pour des groupes de 12 / 15 personnes : ALD, pathologies chroniques, surpoids / obésité, HTA, isolement, sédentarité...

Cycle d'une durée de 5 mois : mars – juillet 2018 pour la 1^{ère} phase

Bilan et élargissement

Projet Prescri'forme à SQY

Freins

- Manque de visibilité sur la pérennisation du dispositif
- Territoire étendu
- Difficultés à mobiliser les professionnels de santé libéraux

Leviers

- Réseau partenarial dense et développé sur SQY
- IPS fédérateur dans les champs médico-sociaux, sanitaires et sociaux
- Nombreux partenaires pour mobiliser et orienter les publics
- SQY terre d'accueil de grands événements sportifs + JO 2024
- Programme d'appui aux MSP permettant de s'appuyer sur certains professionnels de santé libéraux



— Quelle place dans les salles de sport pour les personnes avec handicap neurologique ? Vers une approche inclusive

Retour d'expérience de la Clinique des Trois Soleils (77)

Projet porté par les Dr Paul GOBIN, Dr Ch DURET

Description du Projet

Objectif

Favoriser la participation aux activités physiques de patients présentant des séquelles invalidantes de pathologies neurologiques : Accident Vasculaire Cérébral, sclérose en plaques, maladie de Parkinson...

Où ?

77 sud et 91 (zone d'attraction de la Clinique des trois soleils)

Comment ?

Activité physique adaptée encadrée par des Professeurs d'Activité Physique Adaptée (APA) (1 pour groupe de 10 patients)

Avec qui ?

Deux salles de sport volontaires mettant à disposition
des locaux 5 demi journées par semaine de 14h à 17h
un coach sportif au-delà de 15 participants

Description du Projet

Durée

Participation maximale au programme fixée à 6 mois.

Conditions financières

Adhésion à des tarifs accessibles à des patients aux revenus limités

Frais d'inscription annuels : 50,00 €

Tarif mensuel : 20 € sans engagement de durée

Subvention ARS

50 € inscription x 60 patients, soit 3.000 €

Coûts salariaux de 24.444 € (1/2 poste APA)

Coût pour les adhérents au programme.

Cotisation mensuelle soit 20 € résiliable à tout moment

Programme

— Réentraînement à l'effort global et **renforcement musculaire**

Avec des ergocycles (vélo / rameur / elliptique / tapis de course /stepper)

Avec machines, haltères, poids du corps

— **Parcours d'équilibre et de prévention des chutes**

Ateliers collectifs avec exercices individualisés selon les exercices proposés

Atelier d'équilibre

Travail sur la proprioception

— **Activités collectives adaptées**

Activités ludiques sous formes de jeux

Cours collectifs

Danse, cuisse abdos fessier, step, body barre, cross training avec machines ou petits matériels

— Principaux résultats

— 40 Patients inclus

- Age moyen 60 ans (20 à 84)
- 65 % Accidents vasculaires cérébraux
- 25 % Sclérose en plaques
- Parkinson
- Autres : Charcot Marie Tooth, polyradiculonévrite,,,

— Nombre de séances

- 2 à 3 x / semaine

— Amélioration observée

- Test de marche 6 minutes : 20 %
- Appui unipodal : 80 %
- Force musculaire : 40 %
- Enquête de satisfaction « qualité de vie » : en cours

— Sorties de l'étude

- 2/3 se sont réabonnés en droit commun
- 1/3 non renouvellement en raison transports et coût

— Conclusions et perspectives

- Un nouveau regard sur le handicap
- Approche inclusive
- Satisfaction globale des patients et des médecins rééducateurs
- Gain d'autonomie
- Gain de socialisation
- Place respective kinés / salle de sports ?
- Appareillage spécifique ?