|  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- |
| Action n° | **Parcours Activ’Santé** | | | |
|  |  | | | |
| **Typologie de l'action** | Nouvelle action  Action expérimentale  Action Innovante  Action existante (adaptation, extension) | | | |
| **Porteur** | *Structure :* | *Pays de Saverne Plaine et Plateau* | | |
| *Personne référente* | *Chargée de mission santé – Marie Jacquier* | | |
| **Acteurs identifiés** | *Communautés de communes, Ville de Saverne,* | | | |
| **Axe stratégique du CLS** | **Axe 5 : Sport Santé, Bien être et Alimentation** | | | |
| **Contexte et enjeux locaux** | Le Pays de Saverrne Plaine et Plateau est un territoire rurale pour lequel la mobilité est un réel enjeu. Lors de la mise en place du CLS-MS, un diganostic territorial a été réalisé et a permis de mettre en évidence une sédentarité élevée.On observe pas ailleurs moins de trajet actif sur nos communautés de communes que dans le département (27 % contre 42 % dans le Bas-Rhin). De plus, un manque d’activité physique a été relévé dans le discours des élus et des professionnels de santé du territoire.  On constate également une prévalence des ALD supérieure à celle du département du Bas-Rhin, notamment pour les maladies du cœur (+5 %). Selon les données des bilans infirmiers auprès des élèves de 6ème sur la période 2014-2017, on observe davantage de surpoids sur le territoire que dans le Bas-Rhin (23 %).  Afin de se saisir des impacts de la sédentarité sur la santé, le PETR du Pays de Saverne Plaine et Plateau s’est engagé en tant que « Collectivité active » dans la démarche Plan Nationale Nutrition Santé (PNNS) qui consiste à mettre en place chaque année des actions en faveur d’une meilleure alimentation et de l’activité physique. Quatre domaines d’intervention sont les cibles de ce plan d’action dont « l’aménagement du territoire » dans lequel se place le projet « Parcours Activ’Santé ».  L’aménagement de ces parcours favorisera la mobilité active des habitants du territoire, contribuant ainsi à développer des comportements favorables en matière d’activité physique. | | | |
| **Lien avec le Projet Régional de Santé (axe et objectif)** (*lettre et chiffre) base liste des objectifs du PRS*) | Axe 1 : Prévention Choisissez un élément.  Axe 2 : Soins de Proximité Choisissez un élément.  Axe 3 : Ressources humaines en santé Choisissez un élément.  Axe 4 : Parcours Objectif  Axe 5 : Autonomie et social Choisissez un élément.  Axe 6 : Efficience  Axe 7 : Innovation Choisissez un élément.  Organisation de l’offre Choisissez un élément.  Hors objectifs PRS  Coordination, animation et évaluation du CLS | | | |
| **Lien avec le Plan Régional Santé Environnement 3** | Axe 1 : Des activités humaines préservant l’environnement et la santé Choisissez un élément.  Axe 2 : Une cadre de vie et de travail favorable à la santé Choisissez un élément.  Axe 3 : Les clés pour agir en faveur de la santé environnement au quotidien Développer les connaissances et les compétences en santé environnement  Hors PRSE 3 | | | |
| **Objectif général** *(si indiqué)* | **Favoriser la mise en mouvement des habitants du territoire** | | | |
| **Objectifs spécifiques** *(si indiqué)* | 1. Augmenter la pratique d’activité physique des habitants du territoire 2. Rendre l’activité physique accessible à tous | | | |
| **Objectifs opérationnels** | 1. Informer les habitants du territoire des bienfaits de l’activité physique  2. Définir des parcours accessible à tous avec les collectivités locales | | | |
| **Etapes de mise en œuvre – Description** | Les parcours Activ’Santé sont des parcours pédestre et/ou cyclable accessibles à tous. Ils visent à renforcer les mobilités actives durant le temps personnel des habitants afin de mettre en valeur et de faciliter l’accès aux intallations existantes (parcours de santé, Agréées extérieures ..) et des patrimoines présents sur le territoire.  Calendrier prévisionnel:  2022 : mise en place du premier parcours Activ Santé dans la Commune de Steinbourg : 1 parcours.  2023 : déployer le dispositif dans 2 nouvelles communes (Saverne et Bouxwiller) soit 3 parcours  2024 : déploiement dans 2 nouvelles communes (Wingen et Ingwiller) soit 3 parcours également  Un projet de parcours supplémentaire pourra être monté avec l’Alsace Bossue dans l’attente de la mise en place de leur projet cyclable afin d’assurer la cohérence entre les dispositifs.  Un plan de communication sera mis en place tout au long du projet notamment en lien avec  les offices du tourisme, et en utilisant les outils de diffusion grand public existant : bulletins municipaux, bulletins intercommunaux, plateforme santé du PETR, newsletter santé, panneau lumineux.  A plus long terme, si les communes poursuivent la saisie du sujet, les parcours seront accessibles depuis une application afin de faciliter leur accès (à déterminer). | | | |
| **Durée de l’action** | Annuelle :  Pluriannuelle : Ponctuelle :  Début : 2022 Fin : décembre 2024 | | | |
| **Partenaires de l’action** | Communautés de communes, municipalités, | | | |
| **Public visé** | Jeunes enfants (0 à 6 ans)  Enfants (7 à 11 ans)  Adolescents (12 à 15 ans)  Jeunes Adultes (16 à 25 ans)  Adultes (26 à 65 ans)  Personnes âgées (>65 ans)  **Professionnels\***  Autre (Précisez) : Adultes (>18 ans) | | | ***\**** ***Préciser si professionnels*** :  Médical  Paramédical  Médico-social  Social  De la prévention et de la promotion de la santé  De l’éducation/la formation  De la culture/Loisirs  Autre (Précisez) : |
| **Territoire d’intervention** | Pays de Saverne Plaine et Plateau | | | |
| **Financement** | *Budget global prévisionnel* | | Matériels : panneaux de signalisation (2000 euros de panneaux par parcours) soit 8000 euros de panneaux (4 parcours)  Communication (dépliants : 500 euros par parcours) soit 2000 euros  5 000 euros/ an | |
| *Financeurs et montants* | | ARS à solliciter  Région Grand Est à solliciter  Régime Local à solliciter | |
| Autres ressources mobilisables *(Matériel, humaine)* | | Infrastructures existantes dans les communes | |
| **Déterminants de santé visés** | **Système de soins**  Accessibilité (géographique, financière, socio-culturelle, …)  Globalité (synergie des composantes, prise en compte des conditions sociales)  Continuité (informationnelle, relationnelle, clinique)  Réactivité (respect des attentes des patients, satisfaction des patients)  Efficacité et sécurité | | | |
| **Mode de vie**  Acquisition de comportements favorables à la santé *(consommation d’alcool, de tabac, alimentation, activité physique, …)*  Utilisation des services de santé (recours aux soins et à la prévention) | | | |
| **Conditions de vie**  Accès aux ressources hors services de santé *(logement, loisir, services sociaux et éducatifs, alimentation …)*  Environnement physique (*air, sol, eau, aménagement du territoire …)*  Conditions de travail | | | |
| **Environnement social**  Intégration sociale  Empowerment *(participation des habitants)*  Normes et climat social | | | |
| **Contexte économique et politique**  Augmentation des richesses locales  Adaptation aux besoins de la population  La santé dans les politiques *(prise en compte des déterminants de santé dans les politiques)* | | | |
| **Conditions socio-économiques**  Niveau de revenu  Niveau d’éducation | | | |
| **Autre(s)** | | | |
| **Les objectifs de l’action visent-ils directement la lutte contre les inégalités sociales de santé ?** | Oui  Non | | | |
| **Politiques Publiques concernées** | Programme National Nutrition Santé | | | |
| **Y-a-t-il une démarche participative associant les citoyens ?** | Oui  Non (Précisez) | | | |
| **Principaux indicateurs d’évaluation retenus** | ***Evaluation propre de l’action***  ***Indicateurs de processus****:*   * Nombre de parcours mis en place * Respect du calendrier   ***Indicateurs de résultat :***   * Satisfaction des habitants * Nombre de flyers distribués * Nombre de participants ayant utilisé le sentier (à déterminer)   ***Indicateur d’impact :***   * Evolution de la prévalence des maladies cardio-vasculaires * Evolution de la sédentarité les week end   ***Méthode d’évaluation envisagée****: questionnaire de satisfaction, retour d’expérience* | | | |