



## Feuille de Route 2024-2025- LA SANTE NUTRITIONNELLE



La santé nutritionnelle

|                             |   |
|-----------------------------|---|
| Objectifs Généraux à 10 ans | Obj 1 : Améliorer les comportements nutritionnels (activité physique régulière, alimentation plus favorable à la santé, réduction de la sédentarité...) afin d'agir sur l'incidence du surpoids, de l'obésité et du diabète de type 2 |
|                             | Obj 2 : Améliorer le parcours de santé des personnes en situation de surpoids ou d'obésité et des patients pré-diabétiques et diabétiques afin de prévenir la survenue des complications  |
|                             | Obj 3 : Poursuivre la mobilisation concertée de l'ensemble des acteurs locaux   |

| Objectifs opérationnels 5 ans                              | Actions du SRS 2023-2028  | Point de situation/Etat d'avancement  | Programmation Actions 2024   | Programmation Actions 2025   | Programmation 2026   | Programmation 2027         | Programmation 2028 | Pilote | Partenaires |  |
|--|---|---|--|--|--|----------------------------|--------------------|--------|-------------|--|
| 1. Améliorer la qualité de l'offre alimentaire             | Inciter au déploiement du Nutri-score auprès des industriels et des distributeurs   | Echanges en cours avec l'Association des industriels de La Réunion (ADIR), SPF-national et l'IRD qui porte le projet d'Observatoire de l'alimentation<br>Nécessité de prendre en compte que le national est en train de revoir l'algorithme du Nutri-score  |  |  | A construire en lien avec SPF national pour un accompagnement des experts nationaux directement auprès des industriels agro-alimentaires de La Réunion |                            |                    |        |             |  |
|  | Elaborer une stratégie d'action pour une offre alimentaire plus favorable à la santé visant à améliorer :<br>§ La qualité nutritionnelle des aliments produits et transformés à La Réunion<br>§ La qualité nutritionnelle des repas servis en restauration collective (cantines scolaires, établissements de santé/médico-sociaux...)<br>§ La qualité de la restauration dans les camions-bar (principalement ceux installés en proximité des établissements scolaires) | Cantines scolaires : programme de contrôle de toutes les cantines scolaires de 2020 à 2023 ; bilan transmis par la DAAF /accompagnement des collectivités en cours<br>- Projet Camion-bar porté par la Chambre de métiers et de l'artisanat   | Refaire le point avec la DAAF sur la suite à donner sur le programme de contrôle des menus des cantines scolaires<br>Poursuivre la mise en œuvre du projet Camion-bar de la chambre de métiers et de l'artisanat (CMA)   | - Produits transformés à La Réunion : cf déploiement du Nutri-Score, levier pour l'amélioration de la qualité nutritionnelle<br>- Qualité des repas : Définir un plan d'actions spécifiques visant à améliorer la qualité des repas servis au sein des établissements de santé et ESMS   |  |                            |                    |        | DAAF ARS    | Collectivités, CMA, ADIR, ETS, ETSMS, CLS... |
|  | Encourager la consommation d'eau par rapport à d'autres boissons en priorité auprès des enfants   | Cf Opération Nutrition Marmay, interventions de terrain auprès des enfants et les actions de communication  | -Finalisation de la structuration de l'Opération Nutrition Marmay<br>-Poursuite des actions de prévention nutritionnelle par des opérateurs spécialisés<br>-Déploiement d'une campagne de communication grand public   | - Poursuivre les actions de prévention nutritionnelle par des opérateurs spécialisés<br>- Déployer une campagne de communication grand public  |  |                            |                    |        | ARS         | DAAF, IREN, REUNIR, EKIP DIET, CLS           |
|  | Poursuivre la démarche d'amélioration de la qualité nutritionnelle des produits figurant dans le panier du Bouclier Qualité Prix (BQP)  | ARS et DAAF sollicités pour donner un avis sur la composition de la liste   |  |  |  | Travaux avec la Préfecture |                    |        |             |  |
|  | Améliorer la qualité des colis délivrés par le réseau d'aide alimentaire  | Mise en place d'un COPIL Urgence alimentaire par le CD et la DEETS  |  | Définir un plan d'actions en lien avec les parties prenantes   |  |                            |                    |        | ARS         | CD DEETS                                     |
|  | Poursuivre le déploiement des Projets Alimentaires Territoriaux visant à améliorer l'accessibilité aux fruits et légumes  | 10 PAT identifiés sur le territoire réunionnais   | Poursuivre le déploiement des Projets Alimentaires Territoriaux en lien avec les contrats locaux de santé  | Poursuivre le déploiement des Projets Alimentaires Territoriaux en lien avec les contrats locaux de santé  |  |                            |                    |        | DAAF        | Collectivités, Parc national                 |
|  | Promouvoir la consommation de fruits et légumes   | Nombres publications sur les réseaux sociaux : par masanté.re, IREN, IREPS avec PilonPilé<br>Programme CROKALI porté par l'IREN en lien avec les acteurs de terrain   | -Structurer une campagne de communication en lien avec une agence de communication, masanté.re et les opérateurs de terrain<br>- Poursuivre les actions de communication et des interventions de terrain<br>- Poursuivre les actions d'éducation nutritionnelle de terrain<br>- Faire évoluer le site PILONPILE.RE pour en faire le site local de manger bouger  | -Structurer une campagne de communication en lien avec une agence de communication, masanté.re et les opérateurs de terrain<br>- Poursuivre les actions de communication et des interventions de terrain<br>- Poursuivre les actions d'éducation nutritionnelle de terrain<br>- Faire évoluer le site PILONPILE.RE pour en faire le site local de manger bouger  |  |                            |                    |        | ARS/DAAF    | IREN, CLS, masanté.re                        |
|  | 2. Promouvoir la pratique d'activités physiques et la lutte contre la sédentarité   | Développer l'offre de sport-santé sur le territoire réunionnais en s'appuyant sur les projets sportifs territoriaux :<br>§ La création, l'entretien, la réhabilitation des équipements sportifs de proximité et parcours de santé, les aménagements urbains facilitant les modes de déplacement actifs<br>§ La labellisation des créneaux sport-santé<br>§ Le recensement de l'offre de pratique pour les acteurs de la santé et du sport | - Installation de la Conférence régionale du sport<br>- Soutien de la DRAJES pour la création et entretien des équipements sportifs au sein des collectivités<br>- Labellisation des créneaux sport-santé au nombre de 499 au 30 avril 2024<br>- Mise en place du site ssbe.re<br>- Déploiement de sessions de formation régionale à destination des éducateurs sportifs<br>- Actualisation du référentiel de formation régionale<br>- Labellisation de 4 organismes de formation régionale : OMSEP, OSTL, CREPS, Vital formation<br>- Déploiement du dispositif Maison sport-santé : 11 MSS habilités suite à la publication du nouveau cahier des charges national | - Déployer le Projet Sportif Territorial<br>- Identifier des leviers permettant des aménagements urbains facilitant les modes de déplacements actifs et facilitant la pratique d'activités physiques<br>- Poursuivre la labellisation des créneaux SSBE<br>- Poursuivre le déploiement de l'offre de formation régionale en matière de sport santé<br>- Poursuivre les actions de communication sur l'offre SSBE<br>- Poursuivre le déploiement du dispositif des Maisons Sport Santé<br>- Travailler sur les programmes d'activité physique adaptée dans le cadre du plan anti chute<br>- Réflexion sur le développement l'activité physique dans les établissements et services sociaux et médico-sociaux (ESSMS), |  |                            |                    |        |             |  |
| § L'offre de formation régionale en matière de sport-santé |   |   |  |  |  |                            |                    |        |             |  |

| Objectifs opérationnels 5 ans   | Actions du SRS 2023-2028  | Point de situation/Etat d'avancement  | Programmation Actions 2024   | Programmation Actions 2025  | Programmation 2026   | Programmation 2027  | Programmation 2028  | Pilote                              | Partenaires   |   |
|---|---|---|--|---|--|---|---|-------------------------------------|---|---|
|   | Établir des coopérations entre les Maisons Sport-Santé et les CPTS, MSP, CLS  | Adhésion réciproque dans les COPIL, dans les conseils d'administration<br>-Portage de projets de manière conjointe sur certains territoires   | - Affiner et accentuer le maillage entre les dispositifs d'animation territoriale  |   |  |   |   | ARS/DRAJES                          | MSS, CLS, CPTS, MSP   |   |
|   | Expérimenter le Sport-Santé sur Ordonnance (SSoO) ciblant en priorité les personnes pré-diabétiques et diabétiques  | -Déploiement de plusieurs dispositifs de SSoO au sein des territoires : Bras-Panon, Saint-Denis, La Possession, Le Port (en cours), Saint-Paul, Saint-Pierre, Le Tampon, Petite-île   | - Faire un état des lieux précis des dispositifs de SSoO et des modalités organisationnelles retenues par les opérateurs actuels<br>- Porter une réflexion sur la construction d'un modèle de financement unique<br>- Définir une stratégie de déploiement du sport santé sur ordonnance pour les territoires non pourvus<br>- Travailler sur l'harmonisation des pratiques                | - Faire un état des lieux précis des dispositifs de SSoO et des modalités organisationnelles retenues par les opérateurs actuels<br>- Porter une réflexion sur la construction d'un modèle de financement unique<br>- Définir une stratégie de déploiement du sport santé sur ordonnance pour les territoires non pourvus<br>- Travailler sur l'harmonisation des pratiques |  |   |   | ARS/DRAJES                          | ARS, Mouvement sportif, collectivités, CROS, CREPS, URPS, CPTS... |   |
| 3. Déployer des actions de santé nutritionnelle selon une approche territorialisée et populationnelle | Faire émerger des projets territorialisés de santé nutritionnelle et de lutte contre le diabète dans les quartiers prioritaires de La Réunion   | Mise en œuvre toujours en cours du projet Camélias Santé<br>Montée en charge des Contrats locaux de santé avec un plan d'actions comprenant obligatoirement la thématique nutrition   | -Poursuivre le projet Camélias Santé à St-Denis<br>- Accompagner les communes dans la définition du volet nutrition/sport-santé de leur plan d'actions dans le cadre des CLS   | -Poursuivre le projet Camélias Santé à St-Denis<br>- Accompagner les communes dans la définition du volet nutrition/sport-santé de leur plan d'actions dans le cadre des CLS  | -Capitalisation du projet Camélias et modélisation des actions d'intervention<br>- Poursuite de la structuration des programmes communaux de nutrition déployés  | -Capitalisation du projet Camélias et modélisation des actions d'intervention<br>- Poursuite de la structuration des programmes communaux de nutrition déployés |   | ARS/ADN974                          | CLS, PAT  |   |
|   | Élaborer et déployer un programme d'intervention nutritionnelle auprès des femmes enceintes (actions d'éducation nutritionnelle, Education thérapeutique du patient)  | Des programmes d'ETP et d'actions existants qui nécessitent la réalisation d'un état des lieux précis   | -Etat des lieux des programmes ETP et actions menées auprès des femmes enceintes   |   | - Construction du programme d'intervention nutritionnelle  |   |   | ARS                                 | REPÈRE, MSP, CPTS, ETAP Santé, URPS...                            |   |
|   | Déployer le projet Nutrition Petite Enfance Péi   | Démarrage du projet par ETAP Santé Pôle Ressources Pédiatriques   | Poursuite mise en œuvre du projet  | Poursuite mise en œuvre du projet   |  |   |   |                                     |   |   |
|   | Déployer l'opération Nutrition Marmay visant à mettre en œuvre des actions d'éducation nutritionnelle à destination des enfants et des parents  | Lancement des travaux de structuration de l'Opération Nutrition Marmay (objectifs du PNNs volet OutreMer et PRND)   | -Travaux de structuration de l'Opération Nutrition Marmay : Finalisation du module 3-6 ans et du module pour les 12-15 ans<br>- Déploiement de l'Opération Nutrition Marmay<br>- Actions de communication auprès des acteurs de terrain<br>- Finalisation des travaux du site internet<br>-Articulation avec le déploiement du programme ICAP (incitation au collèe à l'activité physique) |   | - Finalisation du module pour les 16- 18 ans   |   |   |                                     |   |   |
|   | Mettre en œuvre des actions de santé nutritionnelle reposant sur l'aller-vers   | -Déploiement du dispositif Karavan ODHIR de l'AURAR, Karavan Santé à St-Paul<br>- Actions déployées dans les Quartiers prioritaires de la ville (QPV) via les Contrats Locaux de Santé, Contrats de ville ou autres intervenants<br>-Réflexion régionale pour le déploiement de bus santé (instruction ministérielle et de médiateurs en santé) | - Médico- bus : Participation à l'appel à projet national (seconde vague)<br>-Instruction et sélection des projets   |   | - Labellisation et déploiement des dispositifs   | - Suivi et évaluation du dispositif   | - Suivi et évaluation du dispositif   | - Suivi et évaluation du dispositif | ARS   | CPTS  |
|   | Poursuivre le plaidoyer auprès des entreprises et administrations pour des interventions nutritionnelles dans le milieu du travail (Charte des établissements actifs PNNs)  | 3 chartes PNNs signées sur le territoire (RUNEO, Crédit Agricole, Brinks) en avril 2024<br>- Accompagnement d'entreprises par l'IREN<br>-Interventions de INTERMETRA dans les entreprises/structures<br>- Echanges menés avec le MEDEF  | - Poursuite des échanges avec le MEDEF Réunion afin de sensibiliser les dirigeants à la démarche<br>- Poursuite du soutien à l'IREN pour l'accompagnement des entreprises volontaires<br>- Poursuite des actions collectives par les services de santé au travail  |   | - Action de sensibilisation des dirigeants à la démarche<br>- Actions de formation des référents nutrition au sein des entreprises   |   |   |                                     | ARS   | IREN, DEETS services de santé au travail (INTERMETRA) |
| 4. Améliorer la qualité du parcours de santé des personnes présentant un pré-diabète et un diabète    | Déployer les actions de prévention, de dépistage et de repérage des facteurs de risque du diabète de type 2 en s'appuyant sur l'outil Find Risk Péi   | Existence de nombreuses actions de terrain<br>- Travaux de structuration des et harmonisation des interventions démarré avec l'IREPS<br>- Elaboration d'un outil de suivi du déploiement de l'opération sur le terrain  | - Lancement de l'opération DEPIST OUT DIABETE<br>-Construction et diffusion du kit d'utilisation du Find Risk<br>-Campagne de communication sur le dispositif  |   |  |   |   | ARS/AM/IREPS/C HU                   | CLS, MSP, CPTS...   |   |
|   | Sensibiliser les médecins traitants et les services d'urgences aux symptômes du diabète de type 1 chez l'enfant afin d'éviter les diagnostics tardifs, et rendre plus lisible l'offre de prise en charge pour les parents                           | - Communication grand public sur le dispositif Nou lé la de l'association ADJ974<br>- Appui financier à l'association ADJ974 pour définir une stratégie de communication grand public   | -Mise en place d'un groupe de travail spécifique pour structurer les outils à élaborer<br>- Réflexion sur l'offre de SSR saisonnier  |   | - Réflexion sur l'offre de SSR saisonnier  |   |   |                                     | ARS   | ADJ974, Etablissement s de santé, Hôpital d'enfants   |
|   | Sensibiliser la population et les médecins traitants au pré-diabète afin de favoriser l'orientation vers le programme ETP RUNPREDIABETE et les dispositifs de sport santé   | Mise en œuvre du projet Prediabrun par le CHU<br>- Elaboration et lancement du programme ETP Prédiabète<br>- Projet de la CPTS Grand Sud  | - Soutien de l'étude de la prévalence du diabète et du prédiabète à la Réunion<br>- Travaux sur l'articulation entre les actions de repérage/dépistage et les dispositifs existants (programme ETP et dispositifs sport-santé)   |   | - Poursuite des travaux sur la prévalence du diabète et du prédiabète à la Réunion<br>- Travaux sur l'articulation entre les actions de repérage/dépistage et les dispositifs existants (programme ETP et dispositifs sport-santé) |   |   |                                     | ARS/CHU   | Acteurs du sport-santé,                               |
|   | Élaborer et diffuser un outil à destination des médecins traitants pour améliorer l'annonce du diagnostic, la prise en charge/suivi et l'orientation des patients pré-diabétiques et diabétiques vers les spécialistes et les dispositifs existants | Travaux déjà menés par la SEDMER sur l'annonce du diagnostic<br>Des travaux en cours par la SEDMER sur le parcours du patient DT2   |  |   |  | Travaux COTECH Parcours diabète   | Travaux COTECH Parcours diabète   | Travaux COTECH Parcours diabète     | ARS/AM/SEDMER   | ADN974, URPS, CPTS, MSP, FEECOIA...                   |
|   | Former les professionnels de santé à l'annonce du diagnostic et à l'entretien motivationnel pour mieux prendre en charge les patients diabétiques (formation continue proposée par des organismes DPC agréés)                                       | Existence d'une offre de formation au niveau régional   |  |   |  | Actions à décliner avec les acteurs :<br>- Etat des lieux de l'offre de formation actuelle<br>- Définition plan d'actions                                       | Actions à décliner avec les acteurs :<br>- Etat des lieux de l'offre de formation actuelle<br>- Définition plan d'actions |                                     |   |   |
|   | Élaborer et diffuser, avec les associations de patients, un guide du patient diabétique   | Travaux en cours pour l'élaboration du guide par l'association ADN974 avec mise en place d'un groupe de travail élargi  | - Production et communication du guide du patient diabétique   |   | - Production et communication du guide du patient diabétique   |   |   |                                     |   |   |
|   | Encourager l'inscription des patients diabétiques en ALD afin de faciliter leur orientation dans les dispositifs de soin et de prévention   | - Accompagnement des patients par le dispositif SOPHIA  | -A construire avec les acteurs   |   |  |   |   |                                     |   |   |

| Objectifs opérationnels 5 ans  | Actions du SRS 2023-2028  | Point de situation/Etat d'avancement   | Programmation Actions 2024   | Programmation Actions 2025   | Programmation 2026   | Programmation 2027  | Programmation 2028              | Pilote            | Partenaires   |
|--|---|--|--|--|--|---|---------------------------------|-------------------|---|
|  | Promouvoir auprès des médecins traitants l'orientation des nouveaux patients diabétiques vers une consultation avec un médecin endocrinologue   | Action inscrite au regard des recommandations HAS et de l'étude de parcours de soins des patients diabétiques<br>- Point de vigilance : nombre d'endocrinologues salariés ou libéraux du territoire réunionnais  |  |  | Travaux COTECH Parcours diabète  | Travaux COTECH Parcours diabète                           | Travaux COTECH Parcours diabète |                   |   |
|  | Déployer les programmes ETP Diabète   | Déploiement du dispositif régional « Programme ETP RUNDIABETE » et des autres programmes d'ETP diabète existants sur le territoire<br>-Déploiement du programme ETP RUNPREDIABETE  | -Poursuite du déploiement des programmes d'ETP Diabète<br>-Promotion de l'offre régionale existante<br>-Travailler « les passerelles » entre les dispositifs existants ( SOPHIA et ETAP Santé, entre ETAP Santé , MSS... )   | -Poursuite du déploiement des programmes d'ETP Diabète<br>-Promotion de l'offre régionale existante<br>-Travailler « les passerelles » entre les dispositifs existants ( SOPHIA et ETAP Santé, entre ETAP Santé , MSS... ) |  |   |                                 | ARS               | ETAP SANTE<br>RUN DIABETE   |
|  | Accompagner les personnes diabétiques en écart de soins   |  | -Poursuite du déploiement des actions du dispositif SOPHIA   | -Poursuite du déploiement des actions du dispositif SOPHIA   |  |   |                                 | ASSURANCE MALADIE |   |
|  | Renforcer le dépistage et la prise en charge des complications ophtalmologiques et podologiques au travers des CPTS et MSP et en mobilisant les dispositifs d'aller-vers  | - Finalisation en cours de l'étude de parcours de soins des personnes diabétiques ayant subi une ou des amputations (ORS/AM/ARS)<br>- Reflexion régionale à lancer sur les autres complications - lien à faire avec le projet « Guide du patient diabétique », les projets des CPTS et MSP, les travaux de la SEDMER...  | - Réalisation et restitution des résultats de l'étude<br>- Définition plans d'actions au regard des résultats de l'étude de parcours sur les complications podologiques  | - Définition plans d'actions   |  |   |                                 |                   |   |
|  | Expérimenter le positionnement de coordonnateur de parcours pour patients diabétiques complexes au niveau du DAC  | CPOM ETAP Santé en cours d'élaboration   | -Contractualisation  |  | Plan d'action à définir avec ETAP  |   |                                 |                   |   |
|  | Soutenir les actions de prévention bucco-dentaire auprès des personnes avec prédiabète, diabète ou surpoids, pour améliorer leur santé globale et diminuer les risques de complications                             | - Projet de la CPTS Est  |  |  | Plan d'action à définir avec les acteurs   | Plan d'action à définir avec les acteurs                  |                                 |                   |   |
|  | Diffuser les bonnes pratiques et les programmes efficaces ou prometteurs en matière de prévention nutritionnelle  | Déploiement au niveau national du projet ICAPS à prendre en compte   | cf Opération Nutrition Marmay  | cf Opération Nutrition Marmay  |  |   |                                 |                   |   |
|  | Renforcer la prévention ciblée et les dispositifs de prise en charge des enfants en surpoids ou en obésité  | Dispositif d'accompagnement et programme ETP Sois Bien proposé par ETAP Santé-PRP<br>- Dispositif d'accompagnement de REUNIR<br>- Généralisation de MRTC en 2023 mais pas de MSP positionnée<br>- Déploiement en cours d'OBEPIA ( article 51)<br>- Plate-forme d'ETP de l'Hôpital d'enfants<br>- Nouveau cahier des charges des CSO à prendre en compte<br>- CPOM ETAP Santé en cours d'élaboration<br>- CPOM de REUNIR en cours d'élaboration | - Installation d'un COTECH Obésité pédiatrique (animation par ETAP Santé-PRP)<br>-Elaboration état des lieux précis de l'offre<br>- Rendre visible l'offre de prévention ciblée et de prise en charge de l'obésité pédiatrique<br>- Actions de repérage et l'orientation des enfants et de leur famille vers les dispositifs existants |  |  |   |                                 | ARS               | AM, CSO, ETAP Santé, REUNIR, Education nationale (santé scolaire), PMI, MSP, Etablissements de santé, CPTS, URPS... |
| <b>5. Consolider le parcours de prévention et de soins des personnes en surpoids ou obésité</b>              | Élaborer et diffuser un outil à destination des médecins traitants pour les guider dans le repérage, l'annonce du diagnostic, la prévention et la prise en charge des personnes en surpoids ou en obésité           |  |  |  | Action à définir avec le CSO La Réunion  | Action à définir avec le CSO La Réunion                   |                                 |                   |   |
|  | Développer un programme d'ETP ambulatoire pour l'obésité adulte   | Travaux en cours par ETAP Santé en lien avec le CSO  | Poursuivre les travaux   |  | A construire<br>Action à définir avec ETAP santé Pôle ETP                                | A construire<br>Action à définir avec ETAP santé Pôle ETP |                                 |                   |   |
|  | Ouvrir des consultations spécialisées pour les personnes avec obésité morbide sur tout le territoire en s'appuyant sur les CPTS, le CSO, et les services hospitaliers dont les services médicaux et de réadaptation |  |  |  | A construire   | A construire  |                                 |                   |   |
|  | Étendre le parcours de prise en charge pour les femmes enceintes en situation d'obésité à l'ensemble du territoire  | Existence de programme ETP mais territoire insuffisamment couvert  |  | -Plan d'action à construire  |  |   |                                 |                   |   |
|  | Prendre en compte l'obésité dans le PRND 2024-2028  | - Des actions relatives à l'obésité figurent déjà dans le PRND 2020-2023 .<br>-Souhait des acteurs de considérer l'obésité au même titre que le diabète.   | - Elaboration du bilan PRND 2020-2023<br>-Construction volet actions sur l'obésité   | -Construction volet actions sur l'obésité  |  |   |                                 | ARS               | CSO et autres acteurs de terrain  |
| <b>6- Renforcer les actions de communication pour des comportements favorables à la santé nutritionnelle</b> | Promouvoir les repères nutritionnels et la pratique régulière d'activité physique au travers d'approches innovantes et d'une communication renouvelée   | - Actions de masanté.re, IREPS (PilonPilé.re), ...   |  | - Structurer une campagne de communication grand public avec une agence de communication   | - Structurer une campagne de communication grand public avec une agence de communication |   |                                 | ARS               | Partenaires et acteurs du PRND  |
|  | Développer des stratégies de communication ciblées sur deux thématiques prioritaires : les boissons sucrées et les bienfaits d'une pratique d'activité physique quotidienne   | - Actions de masanté.re, IREPS (PilonPilé.re), ...   | - Structurer une campagne de communication grand public  |  |  |   |                                 | ARS               | Partenaires et acteurs du PRND  |
|  | Mettre à disposition un annuaire et une cartographie de l'offre et des acteurs/dispositifs  | -Elaboration en cours du guide du patient diabétique   | -Finalisation et communication du guide du patient diabétique  |  |  |   |                                 | ARS/ ETAP SANTE   | Partenaires et acteurs du PRND  |