

CAPLA – SANTÉ

Cadre d'Analyse des Politiques Locales Activité physique-Santé

Synthèse fictive de Sanacity



UNIVERSITÉ
CÔTE D'AZUR



CAPLA-Santé

Le Cadre d'Analyse des Politiques Locales Activité physique-Santé (CAPLA-Santé) se décline en plusieurs documents :

- Un guide d'accompagnement à consulter (01.guide_accompagnement)
- Un outil d'analyse au format Word à compléter (02.outil_analyse)
- Une grille d'entretien à consulter (03.grille_entretien)
- Un récapitulatif des documents de cadrage (04.documents_cadrage)
- Un récapitulatif des sources de financements (05.financements)
- Un récapitulatif des sources de données (06.sources_donnees)
- Une synthèse au format Word à compléter (07.synthese)
- **Une synthèse fictive à consulter (08.synthese_fictive)**

NB : La liste des acronymes figure dans le guide d'accompagnement.



SANACITY
VILLE FICTIVE

Activité physique bénéfique pour la santé : politiques et données

Ce cadre d'analyse apporte une vue d'ensemble des politiques publiques de développement de l'activité physique bénéfique pour la santé - dénommée ci-après « AP-Santé » - sur le territoire de Sanacity.

Le rapport d'analyse de Sanacity détaille les données présentées ici.

Auteurs du rapport : M. CAPLAPLA – chargé de mission santé du CCAS de Sanacity | Mlle. HEPAPAT – élue aux sports de Sanacity



UNIVERSITÉ
CÔTE D'AZUR



Outil réalisé par la Société Française de Santé Publique et l'Université Côte d'Azur à partir de l'outil HEPA-PAT (version 2) de l'OMS Europe, et avec le soutien d'un groupe d'experts composé de chercheurs en Activité Physique-Santé, de représentants ministériels, de représentants d'institutions nationales et de réseaux de collectivités territoriales. Il a été finalisé à partir d'une expérimentation menée sur 7 territoires des régions Sud-PACA et Grand Est. Le modèle de synthèse est basé sur :

Kahlmeier S, Milton K, Cavill N, Giné Garriga M, Krtalic S, Martin-Diener E, Mota J, Valente A, Van Hoya A, Vuillemin, A, Wendel-Vos W, Bull F: HEPA PAT dissemination template, Zurich, 2017. Co-funded by the Erasmus+ programme of the European Union through the EPHEPA project 2016-2017.

Contexte

La synthèse fictive présente les résultats de la commune française de Sanacity, composée d'environ 50 000 habitants. Elle est la ville centre de la métropole du Grand SANA.

Le rapport d'analyse a été rempli par Monsieur CAPLAPLA, chargé de mission santé du CCAS de Sanacity et par Mlle. HEPAPAT, élue aux sports de Sanacity. Le projet CAPLA-Santé est porté par la commune de Sanacity.

La personne à l'initiative de l'utilisation du CAPLA-Santé est Monsieur LAMBDA, le maire de Sanacity.

Plusieurs autres personnes ont été impliquées dans la mise en œuvre du CAPLA-Santé sur le territoire lors des différentes étapes de la méthode :

- Madame PETITJEAN ; Directrice du service Jeunesse et Sports,
- Monsieur DUPONT ; Adjoint au maire en charge de l'environnement et de la santé,
- Monsieur DURAND ; Directeur du service Infrastructures et Transports,
- Mlle PIERRE ; élue en charge des mobilités actives.

Vue d'ensemble du calendrier et des étapes	
Mois / Année	Principales étapes
Janvier-Février 2018	Recherche documentaire et entretiens individuels
Mars 2018	Analyse collective
Avril 2018	Rédaction finale du rapport d'analyse et de la synthèse
Mai 2018	Communication des résultats

Vue d'ensemble des acteurs de l'AP-Santé

Pouvoirs publics jouant un rôle de financeur ou de décideur dans les politiques AP-Santé

Niveau régional

Santé ARS	Sport DRJSCS	Education /	Transport /	Environnement DREAL, ADEME	Multisectoriel Conseil régional
---------------------	------------------------	-----------------------	-----------------------	---	--

Autres :

Niveau départemental

Santé DD ARS	Sport DDJSCS	Education Inspection académique	Transport /	Environnement /	Multisectoriel Conseil départemental
------------------------	------------------------	--	-----------------------	---------------------------	---

Autres : SOCIAL - DDCSPP

Niveau local

Santé CCAS	Sport /	Education /	Transport Syndicat mixte des transports urbains	Environnement /	Multisectoriel Commune de Sanacity, métropole
----------------------	-------------------	-----------------------	---	---------------------------	---

Autres : TOURISME - Office du Tourisme

Acteurs non-institutionnels activement engagés dans la promotion de l'AP-Santé

Rôle d'opérateur

Associations sportives de
Sanacity, Centres sociaux de
Sanacity, UFOLEP

Rôle d'expert

IREPS, ORS

Rôle de décideur

/

Rôle de financeur

CPAM

Rôle de coordinateur

/

Rôle de soutien

APF, Fédération Française
Handisport

Vue d'ensemble des acteurs de l'AP-Santé

Organisations ou personnes assurant un rôle moteur

Parmi tous ces acteurs, celui-ci ou ceux-ci jouent un rôle particulièrement moteur au sein des politiques AP-Santé du territoire :

- La commune de Sanacity
- La métropole du Grand SANA

Parmi ces deux structures, Monsieur LAMBDA (maire de Sanacity et Président de la métropole) apparaît comme une personne référente et porteuse d'un élan politique fort.

Monsieur CAPLAPLA, le chargé de mission santé du CCAS est le partenaire privilégié des projets AP-Santé de par ses fonctions et ses missions. C'est une personne ressource importante.

Mécanismes de collaboration/coordination intersectorielle

	Entre les services de la commune de Sanacity	Entre les élus de la commune de Sanacity
Acteurs concernés	Principales collaborations entre la mission santé, le service des sports et la direction cadre de vie (sur le volet mobilités). Plus ponctuellement avec les services du patrimoine, de l'urbanisme, de la voirie, de l'enseignement et de la direction cadre de vie (sur la partie espaces verts).	Principales collaborations entre les élus à la santé et aux sports. Les élus aux transports et à l'environnement sont très rarement cités dans les processus de collaborations.
Cadre de la collaboration	Collaborations dans la mise en œuvre et l'évaluation d'actions issues de politiques en lien avec l'AP-Santé (jalonnement piéton, plan de diminution de l'obésité infantile, etc.). Pas de collaboration intersectorielle entre services dans l'élaboration des politiques. Consultations ponctuelles entre les secteurs sur des projets qui nécessitent une expertise.	Collaborations dans l'élaboration d'une politique ou co-portage d'un dispositif notamment entre l'élue à la santé et l'élue aux sports sur des actions AP-Santé.
Types de collaboration	Formelles et informelles.	Non-renseigné
Réurrence	Collaborations régulières avec certains services, plus ponctuelles avec d'autres.	Collaborations régulières entre les élus aux sports et à la santé, plus ponctuelles avec les autres sur certains projets spécifiques.

Réseaux

Il n'existe pas de réseau dédié au développement de politiques AP-Santé. Les acteurs des différents secteurs s'appuient sur des réseaux professionnels (ANDISS, Pôle Ressource National, IREPS etc.), sur des réseaux thématiques (Fédération des Usagers de la Bicyclette, réseau français des villes santé de l'OMS, etc.), sur des commissions internes (CDESI).

Documents de cadrage

Principaux documents politiques actuellement en vigueur qui permettent l'augmentation du niveau d'activité physique ou la diminution de la sédentarité sur le territoire. L'ensemble des politiques visant directement ou indirectement l'AP-Santé et l'intégralité des liens sont disponibles dans le rapport d'analyse de Sanacity.

Niveau	Secteurs	Documents de cadrage	Sources
Régional	Santé	Projet Régional de Santé 2018-2028 <i>ARS, 2018</i>	Disponible en ligne sur le site de l'ARS
	Multisectoriel	Plan Régional Activités Physiques, Santé, Bien-Etre 2013-2016 <i>DRJSCS, ARS et préfecture, 2013</i>	Disponible en ligne sur le site de la DRJSCS
Départemental	Social	Schéma départemental de l'autonomie 2018-2022 <i>Conseil départemental, 2018</i>	Disponible sur le site du Conseil Départemental
	Environnement	Plan Départemental des Espaces, Sites et Itinéraires (PDESI) <i>Conseil départemental, 2016</i>	Disponible sur le site du Conseil Départemental
	Sport	Schéma départemental des équipements sportifs <i>Conseil Départemental, 2009</i>	Indisponible en ligne
	Multisectoriel	Schéma Départemental d'Amélioration de l'Accessibilité des Services au Public (SDAASP) <i>Conseil Départemental et préfecture, 2016</i>	Disponible sur le site du Conseil Départemental
Local	Santé	Contrat Local de Santé <i>Commune de Sanacity, 2016</i>	Disponible sur le site de la commune
	Sport	Priorités de la politique sportive de la ville <i>Commune de Sanacity</i>	Disponible sur la notice explicative de la fiche subvention communale
	Education	Projet Educatif de Territoire <i>Commune de Sanacity, 2014</i>	Disponible sur le site internet observatoire-reussite-educative.fr
	Politique de la Ville	Contrat de Ville de Sanacity <i>Commune de Sanacity et métropole Grand SANA, 2015</i>	Indisponible en ligne
	Transport	Plan piéton Métropole Grand SANA, 2014	Disponible sur le site de la commune
	Urbanisme	Schéma de Cohérence Territoriale <i>Syndicat Mixte du SCoT, 2014</i>	Synthèse disponible sur le site de la région

Politiques complémentaires / cloisonnées :

Travail en transversalité des élus et des équipes techniques qui mène à une cohérence des politiques et des actions à propos de la thématique commune de l'AP-Santé. C'est une volonté politique de mettre en place des actions articulées. La consultation des secteurs dans le cadre de l'élaboration d'une politique ou d'une action est ponctuelle, du fait notamment de la restriction de moyens qui incitent les acteurs à s'appuyer sur d'autres secteurs. L'objectif commun permet aux acteurs de mener des politiques cohérentes, complémentaires.

Contenu des politiques

Objectifs d'augmentation de l'activité physique / diminution de la sédentarité

Objectif chiffré n°1

Augmenter la part modale de la marche pour les déplacements : de 15% en 2012 à 20% en 2021

Objectif chiffré n°2

Augmenter la part modale du vélo pour les déplacements : de 5% en 2012 à 7% en 2021

Objectif chiffré n°3

Viser un minimum de 50% de l'espace-rue pour les piétons

Objectif non chiffré n°1

Augmenter le niveau d'activité physique à tous les âges en favorisant l'offre d'activité physique

Objectif non chiffré n°2

Faire du sport un réel levier d'amélioration de la santé et d'épanouissement des individus

Objectif non chiffré n°3

Renforcer les actions nutrition (équilibre alimentaire et activité physique) pour diminuer la prévalence du surpoids chez les enfants

D'autres objectifs qui ne visent pas spécifiquement l'augmentation de l'activité physique ou la réduction de la sédentarité, mais dont les libellés permettent tout de même d'augmenter l'activité physique ou de réduire la sédentarité, sont disponibles dans le rapport d'analyse de Sanacity.

Milieus ciblés par le développement des actions AP-Santé



Milieu urbain



Milieu rural



Milieu du travail



Milieu carcéral



Lieu d'accueil petite enfance et école maternelle



Ecole primaire



Collège et Lycée



Université



Centres de santé, maisons de santé



Etablissement sanitaire et médico-social



Domicile



Sport et loisirs



Transport



Tourisme



Environnement



Urbanisme



Ville



Quartier (autres que Quartier Prioritaire de la politique de la Ville)



Quartier prioritaire de la politique de la ville



Ciblé



Non-ciblé

Contenu des politiques

Publics ciblés par les politiques AP-Santé

Petite enfance	x	Personnes sédentaires	✓
Enfants / adolescents	✓	Personnes insuffisamment actives	✓
Etudiants	x	Publics vulnérables	✓
Femmes	✓	Population en établissement de soin / patients atteints de maladies chroniques	✓
Adultes	✓	Actifs / salariés	x
Familles	✓	Migrants	x
Personnes en situation de handicap	✓	Habitants des quartiers prioritaires de la politique de la ville	✓
Seniors	✓	Autre (préciser) :	x
Population générale	✓		

✓ ciblé

x non-ciblé

Stratégies de communication qui visent à sensibiliser / promouvoir l'activité physique

Aucune stratégie de communication spécifique à la promotion de l'activité physique n'a existé ou n'existe actuellement sur le territoire. Les actions sont valorisées individuellement par le biais d'outils de communication spécifiques, mais aucun plan de communication global (choix d'une durée, de cible(s), de la récurrence, du type de communication, d'une identité visuelle marquée) n'est élaboré ou prévu.

Actions concrètes marquantes

Initiatives structurantes issues de textes ou de volontés politiques fortes qui permettent de développer l'AP-Santé sur le territoire. Ici n'apparaissent que les actions majeures, l'ensemble est détaillé dans le rapport d'analyse ainsi que la liste de l'ensemble des actions recueillies.

Plan de diminution de l'obésité infantile

Jalonnement piéton

Ateliers d'éveil sportif

Maison Sport-Santé

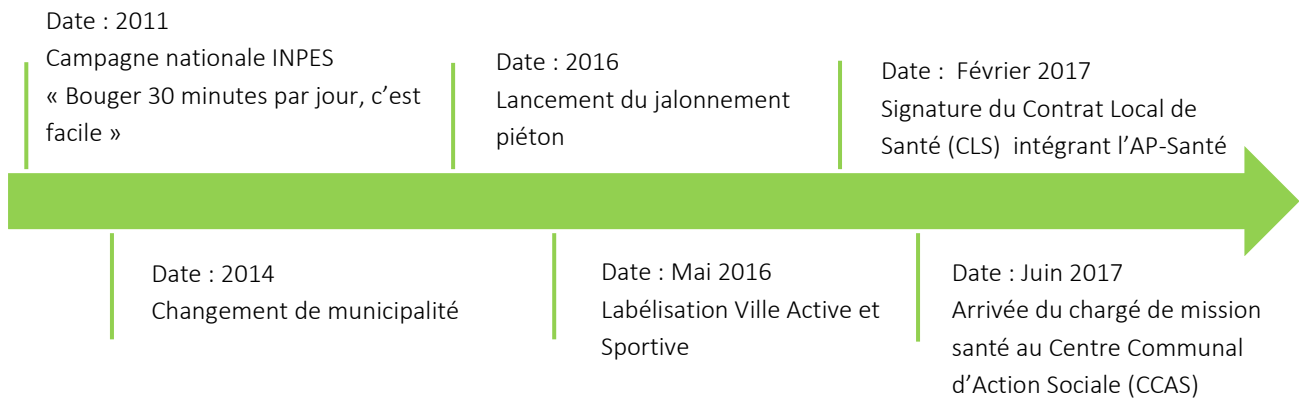
Financements et engagement politique

Financements dédiés à la mise en œuvre des politiques relatives à l'activité physique

Des financements sont accordés dans les secteurs du sport et de la santé pour des actions AP-Santé mais leur montant n'est pas identifié. Les actions dont l'AP-Santé n'est pas la finalité sont subventionnées dans le cadre de leur objet principal, mais les financements ne sont pas fléchés AP-Santé (c'est le cas par exemple de l'aménagement des voies cyclables). Ces financements apparaissent également dans le rapport d'analyse de Sanacity.

Progrès réalisés et défis à relever

Moments marquants, fondateurs des politiques AP-Santé actuelles



Avancées de ces dernières années et défis actuels



Avancées

- Le label ville active et sportive depuis 2016
- Avancée significative initiée par l'arrivée d'une nouvelle équipe municipale en 2014 et par une volonté politique affirmée de Monsieur LAMBDA, Maire de la commune de Sanacity.



Défis et propositions

- Sécuriser l'environnement urbain pour augmenter les pratiques actives (vol de vélos, délinquance, absence d'éclairage, conduites dangereuses).
- Favoriser le portage des politiques AP-Santé par d'autres secteurs que la santé (sport, transports, etc.).
- Questionner systématiquement la place de l'AP-Santé dans les autres politiques.
- Créer des actions qui atteignent l'objectif avec un budget restreint, et les pérenniser.
- Modifier les habitudes liées à l'utilisation de la voiture comme moyen de déplacement et sensibiliser à l'utilisation des modes actifs.

