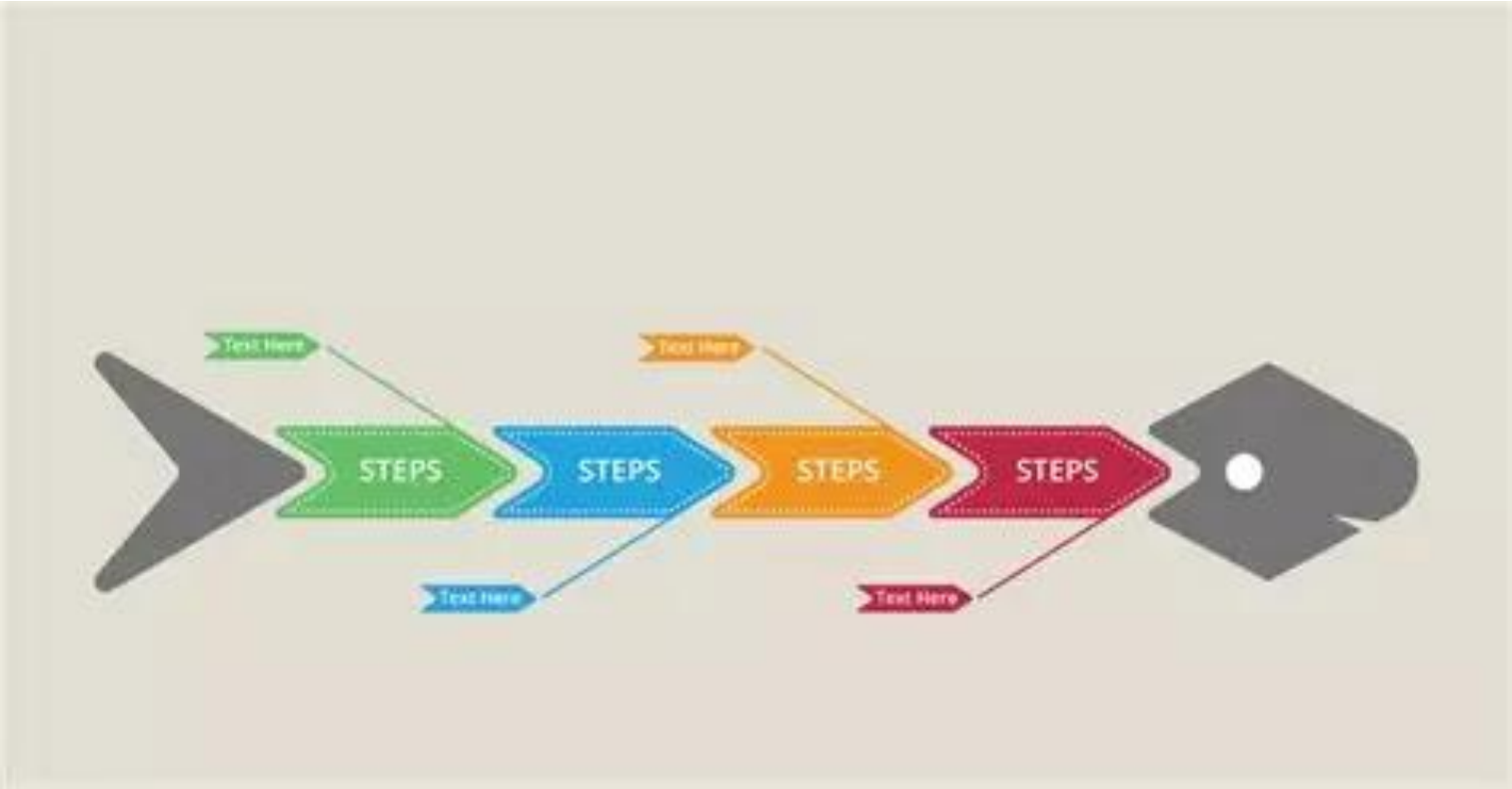
Table ronde


Text Here
Text Here
STEPS
STEPS
STEPS
STEPS
Text Here
Text Here

Présentation du dispositif

Prescription d'exercice physique pour la santé

DISPOSITIF D'APPUI À LA COORDINATION

PTA CHARENTE

La Charente dans la Nouvelle Aquitaine

- 25% des enfants en trouble pondéral :
  - surpoids : 19,6%
  - insuffisance pondérale 3,4%
- 35% des jeunes ne pratiquent pas d'activités physiques en dehors des cours d'EPS
- 51% des adultes en surpoids, 14% en obésité
- 33% des adultes sont physiquement actifs
- 48% ont un niveau faible de pratique
- La sédentarité touche 60% de la population

Chiffre SR SSBE 2019

La Stratégie Régionale SSBE

Le comité régional des financeurs

Composé de la Région Nouvelle Aquitaine, de l'ARS et de la DRAJES, il fixe les orientations stratégiques SSBE, désigne l'instance SSBE qui pilote la stratégie régionale et utilise les instances territoriales de coordination pour alimenter, mettre en œuvre et animer la stratégie régionale.

- Préserver pour tous l'**autonomie** et l'espérance de vie en bonne santé
- Promouvoir un **mode de vie physiquement actif** dès le plus jeune âge
- Développer des **environnements favorables** à un mode de vie physiquement actif (collectivités, entreprises…..)
- Développer des **ressources territoriales sport santé bien être** et faciliter la mise en réseau plus systématique entre acteurs concernés (professionnels de santé, social, sportif, usagers, collectivités…..)

DISPOSITIF D'APPUI À LA COORDINATION
PTA CHARENTE

Prescription d’exercice physique pour la santé

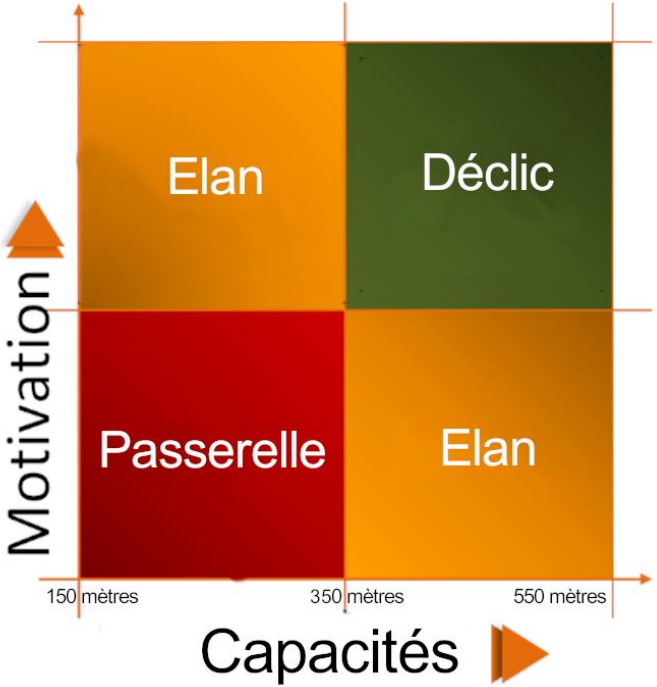
En Nouvelle-Aquitaine, le dispositif PEPS « Prescription d’Exercice Physique pour la Santé » apporte aux médecins et à leurs patients un cadre partagé, validé et sécurisé afin de favoriser une pratique d’activité physique sur prescription médicale dans les meilleures conditions.

Les noyaux d'orientation en Charente

Réseau PEPS :

- 126 activités
- 75 structures
- 5 MSS
- 11 plateformes d'évaluation
- 300 médecins prescripteurs
- **<u>1500 bénéficiaires</u>**

Evaluation de la condition physique et motivationnelle



Motivation

+

Capacités

=

Réussite

PEPS - Charente

14/02/2025

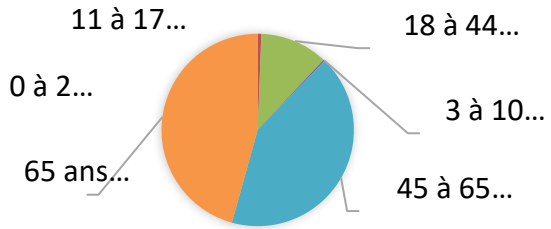
Nombre de bénéficiaires en Charente (PAACO)	1509
Inclusions 2020	100
Inclusions 2021	210
Inclusions 2022	250
Inclusions 2023	422
Inclusions 2024 (PAACO)	**717**
Pourcentage de suivi sur SAPA	**77%**
File active	**1002**
Pourcentage abandon	**10 %**

	Nombre de médecins prescripteurs recensés sur SAPA	Nombre de prescriptions recensées sur SAPA	Moyenne de prescriptions par prescripteurs
2023	140	378	2,7
2024	224	704	3,14
total	278	1167	

Les objectifs des bénéficiaires ne sont pas encore extractables de SAPA. Les principaux objectifs estimés sont : perte de poids ; renforcement musculaire et se dynamiser ; lien social.

L'impact sur les bénéficiaires peut difficilement être évalué à l'heure actuelle. Malgré tout, les retours collectés auprès des bénéficiaires restent majoritairement très positifs.

Bénéficiaires



Dernier environnement de pratique des bénéficiaires renseigné	
Passerelle (reprise d'activité physique)	**352**
Élan (adaptations modérées à sévère)	**177**
Déclic (adaptations minimes)	**120**
Autre (partenaires classiques ou autonomie)	**229**
vide	**289**

Répartition des structures PEPS

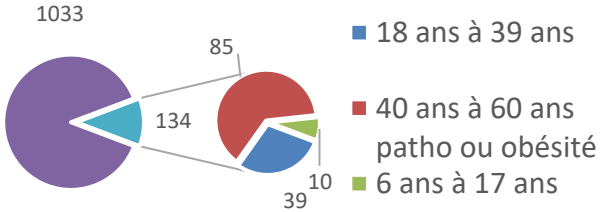
Forces

- Forte progression du nombre de bénéficiaires
- Bonne adhésion à SAPA depuis 2023
- Taux d'abandon faible
- Moyenne de prescriptions en progression
- Nombre de médecins impliqués important

Faiblesses

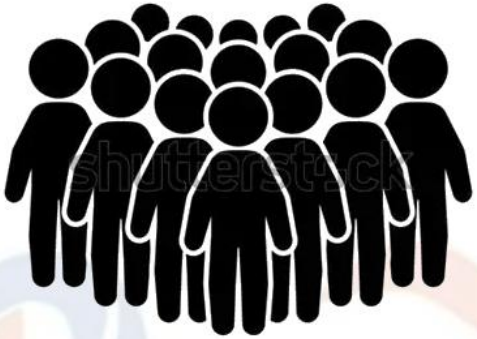
- Offres de sortie inégales selon les territoires
- Utilisation des outils numériques à améliorer pour passer à une logique d'évaluation d'efficience
- Couverture du département à finaliser

Publics cibles



Présentation du dispositif PEPS

Lien MSS/PEPS



On distingue quatre niveaux d'intervention de l'activité physique à des fins de santé (voir guide de la HAS sur la prescription d'activité physique). Le niveau 1, la rééducation/réadaptation, qui est une thérapie par le mouvement, n'est pas couverte par les MSS, mais peut être cité. En effet, le patient peut relever d'une rééducation/réadaptation avant de pouvoir intégrer une activité physique pérenne et certains patients peuvent bénéficier de programme d'AP en parallèle d'une rééducation/réadaptation.

Les interventions de niveaux 2, 3 et 4 sont prescrites selon la pathologie traitée, les capacités fonctionnelles et les limites d'activités du patient, mais aussi selon sa capacité à pratiquer des AP en autonomie et de façon sécuritaire.

Quand il en existe une sur le territoire, c'est vers la MSS que les prescriptions sont dirigées. Par subsidiarité, le PEPS peut réaliser l'orientation.

information

orientation

pratique d'activité dans un environnement adapté à la personne sur prescription ou non

classique

autonome

PEPS

En Nouvelle-Aquitaine, le dispositif PEPS « Prescription d'Exercice Physique pour la Santé » offre aux médecins et à leurs patients un cadre partagé, validé et sécurisé afin de favoriser une pratique d'activité physique sur prescription médicale dans les meilleures conditions.

les structures et activités référencées dans le dispositif PEPS le sont car elles respectent un cahier des charges différent selon le niveau d'intervention demandé pour les niveaux 2 et 3 en séparant même le niveau 3 selon les capacités des personnes.

Un suivi sur deux ans est également réalisé pour accompagner le changement comportemental sur les niveaux d'intervention 2, 3 et 4.

Mission MSS en lien avec PEPS

Merci de votre attention !

Pierrick Hervéou
Coordonnateur PEPS

06 18 83 32 54
0 809 109 109

coordo16@peps-na.fr

Plateforme Territoriale d'Appui de la Charente
20 impasse de la Valenceaude
16 160 Gond Pontouvre