

# Panorama des travaux du Haut Conseil de la santé publique

# Recommandations pour l'élaboration du 5<sup>e</sup> programme national nutrition santé

## Commission Déterminants de santé et maladies non transmissibles (DS-MNT)

Saisine de la DGS

Isabelle Millot<sup>1</sup>, Isabelle Gremy<sup>2</sup>, Caroline Méjean<sup>3</sup>

1 Promotion Santé BFC, HCSP (DS-MNT)

2 HCSP commission DS-MNT

3 Inrae



# Contexte de la demande de la DGS

- Pas de données d'étude récente sur les consommations (uniquement baromètre SpF 2024)
- Pas de révision des repères par l'Anses
- Bilan des entités pilotes (processus) avril 2024
- Évaluation du PNNS 4/PNA 3 par Igas/IGEDD/CGAEER réalisée en parallèle
- Prise en compte de la durabilité environnementale : Stratégie nationale alimentation nutrition climat (SNANC, version avril 2025)
- **Le HCSP s'est basé sur les données de la littérature, les auditions et l'expertise collective et sur les échanges avec un groupe élargi lors d'un séminaire préparatoire les 10 et 11 octobre 2024**

# Recommandations transversales

- **Changer le nom du PNNS** pour que les termes d'activité physique, sédentarité et sommeil, alimentation durable soient clairement exprimés
- Insister sur l'importance **d'agir sur l'environnement** de l'activité physique et de l'alimentation, en amont et en complément des actions en matière d'information et d'éducation, pour faciliter les changements de comportements
- Valoriser et renforcer les **dynamiques territoriales** et les **approches participatives** et par **milieux de vie**
- **Réduire les teneurs en contaminants**, en particulier les pesticides, de toute l'offre alimentaire pour diminuer l'exposition des populations notamment les plus vulnérables
- Définir des **objectifs de santé publique actualisés** à partir de l'évaluation du PNNS4 et des nouvelles données de l'étude Albane
- Soutenir des **études** spécifiques et le développement d'**outils adaptés** pour produire des données robustes sur l'alimentation, l'activité physique, la sédentarité, le sommeil et la santé, mais aussi sur **l'environnement alimentaire dans les DROM**
- **Évaluer** systématiquement les impacts des actions et politiques publiques sur l'activité physique, les comportements alimentaires et l'état de santé, et l'offre alimentaire et évaluer quelles combinaisons d'actions et de politiques sont les plus efficaces

# Sommeil, activité physique, sédentarité

De nombreuses et récentes études insistent sur les interrelations multiples qui existent entre activité physique/sédentarité, alimentation et sommeil. Cela justifie, selon le HCSP, une prise en compte globale et cohérente de ces thématiques au sein du PNNS5

- **Intégrer pleinement le sommeil, l'activité physique et la réduction de la sédentarité** dans une approche cohérente et positive du mode de vie, au même titre que l'alimentation (manger-bouger-dormir, recommandations sur 24 h, souligner les interactions, inclure la capacité physique dans les bilans prévention)
- **Créer des environnements favorables** à l'activité physique, à la réduction de la sédentarité et à un sommeil de qualité tout au long de la vie : milieu scolaire, milieu de travail, espaces publics, environnement du sommeil
- **Recommandations par publics** : enfants et adolescents / personnes atteintes de maladies chroniques / seniors

# Alimentation : Répondre aux enjeux de durabilité

## (extraits)

FAO (Organisation des nations unies pour l'alimentation et l'agriculture) : **Régimes alimentaires durables** : « *faibles conséquences sur l'environnement, contribuent à la sécurité alimentaire et nutritionnelle ainsi qu'à une vie saine pour les générations présentes et futures. [...] contribuent à protéger et à respecter la biodiversité et les écosystèmes, sont culturellement acceptables, économiquement équitables et accessibles, abordables, nutritionnellement sûrs et sains, et permettent d'optimiser les ressources naturelles et humaines.* »

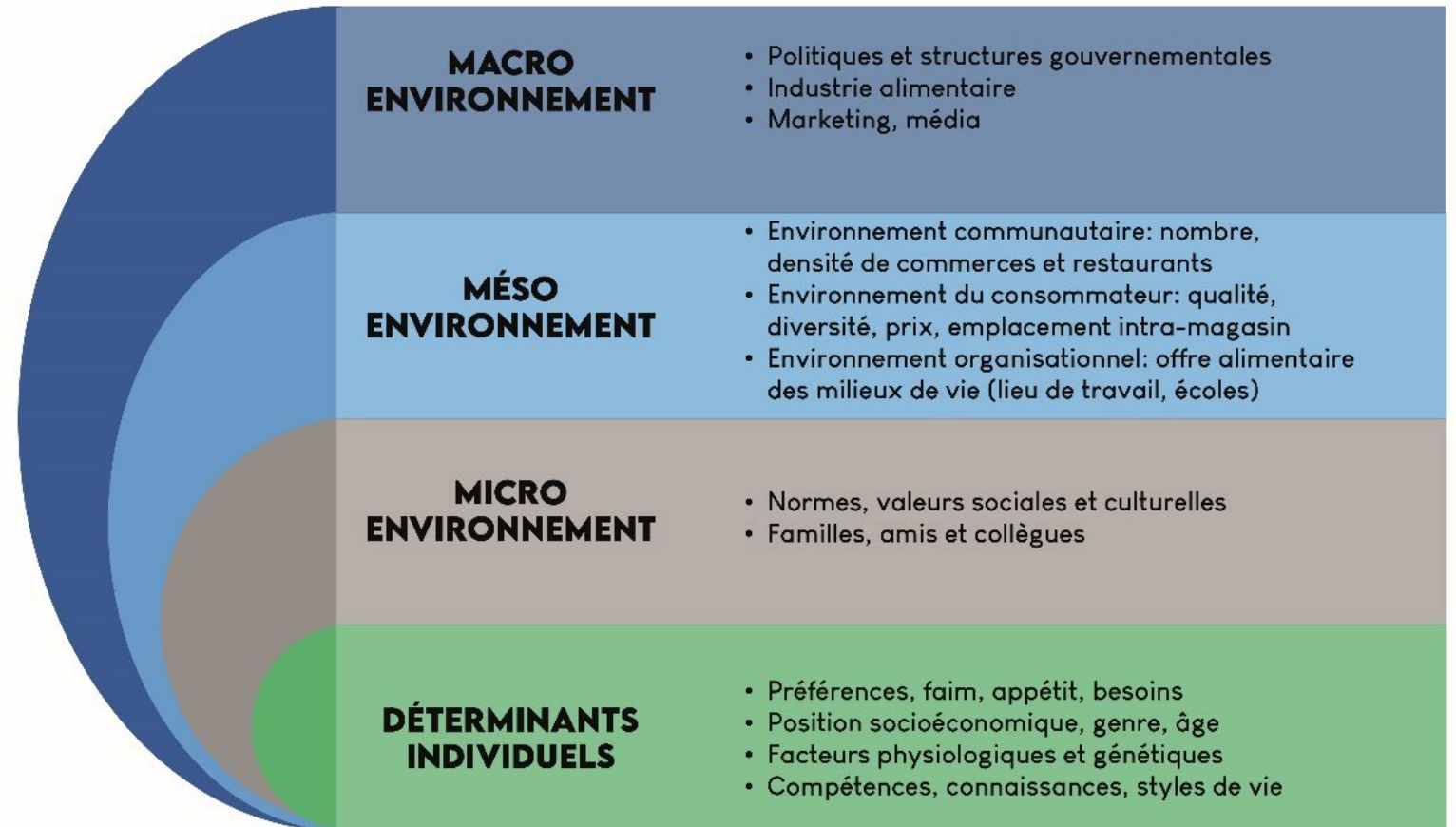
- Évoluer vers une ↘ de la viande de près de moitié, des produits laitiers, des produits transformés et sucres ajoutés, et ↗ des produits végétaux en particulier des légumes secs (SFN, RAC, Eat-Lancet)
- Bonne convergence entre objectifs de santé et objectifs environnementaux 😊

### Recommandations phares :

- Utiliser l'approche « combinaison de stratégies » (modélisation, avis experts, données scientifiques sur la santé et l'environnement) des Pays-Bas et Danemark pour les prochains repères du PNNS
- Inclure des critères de durabilité environnementale : climat, écotoxicité, usage des sols, utilisation d'eau, eutrophisation, ou biodiversité,
- Vigilances par groupes d'aliments (viande ++, produits aquatiques, fruits à coque...)

# Alimentation: renforcer les politiques publiques portant sur l'amélioration de l'environnement alimentaire (extraits)

Améliorer les habitudes alimentaires nécessite un effort qui s'adresse non seulement aux individus et à leur entourage, mais aussi au contexte et aux conditions environnementales dans lesquelles les individus vivent et prennent des décisions



*Les déterminants des comportements alimentaires adapté de Story et al. 2008 et Glanz et al. 2005*

# Alimentation : Renforcer les politiques publiques portant sur l'amélioration de l'environnement alimentaire (extraits)

**Publicité et marketing** : réglementer +, notamment pour les enfants

**Taxes-Subventions** : étendre fiscalité sur Nutriscore D et E

**Qualité nutritionnelle de l'offre** : actions volontaristes de reformulation à négocier avec les industriels

**Étiquetage nutritionnel** : renforcement Nutriscore ++

**Environnement communautaire** : urbanisme favorable à l'alimentation durable

**Environnement du consommateur** : placement des produits, encadrement des offres promotionnelles

**Environnement organisationnel** : restauration collective, menus végétariens, tarification sociale...

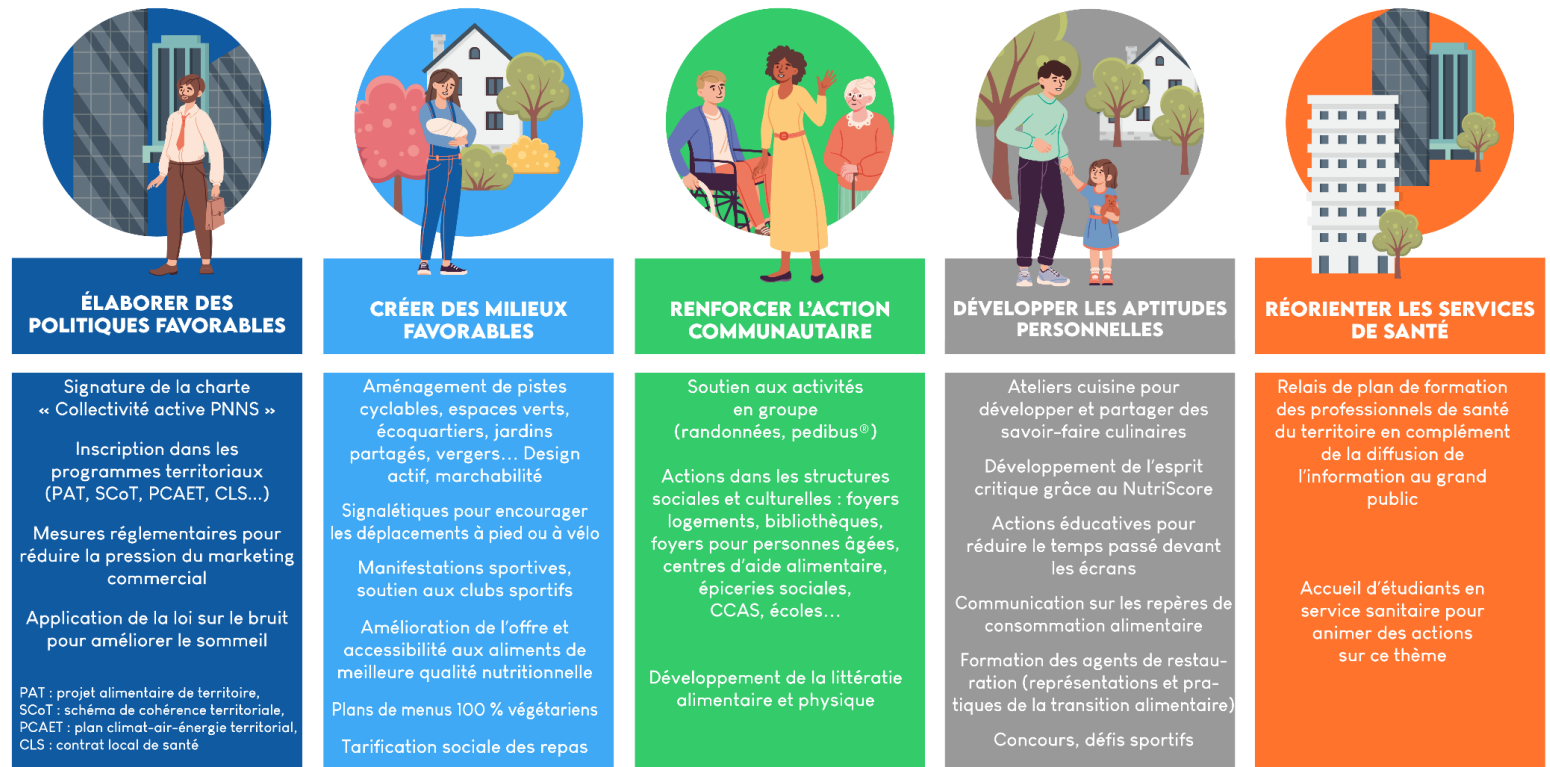
# Alimentation : suite (extraits)

- Promouvoir et protéger **l'allaitement maternel**
- Passer de l'aide alimentaire à **un droit à l'alimentation**
- Soutenir la démocratie alimentaire **participative**, les **projets alimentaires de territoire**

# Approche systémique du PNNS

- Diffuser les concepts de **littératie physique** et de **littératie alimentaire**
- Promouvoir **une approche par milieu de vie** (école, entreprise, collectivité... **promotrices de santé**)

## STRATÉGIES FAVORABLES À LA SANTÉ NUTRITIONNELLE EN COLLECTIVITÉ TERRITORIALE



# Groupe de travail

**Pilotes : Isabelle Grémy (HCSP, DSMNT) , Isabelle Millot (HCSP-DSMNT), Caroline Méjean (Inrae)**  
**Coordination scientifique HCSP : Sophie Rubio-Gurung**

- **Le groupe de travail**
- **Julia BAUDRY**, INRAE, épidémiologiste en nutrition, équipe de recherche en épidémiologie nutritionnelle
- **Marc BONNEFOY**, HCSP, CS-DSMNT
- **Philippe CARDON**, Sociologue, Université de Lille
- **François CARRÉ**, Cardiologue et médecin du sport au CHU de Rennes
- **Corinne DELAMAIRE**, Santé publique France
- **Valérie DESCHAMPS**, épidémiologiste en nutrition, Santé publique France
- **Pascale DUCHÉ** HCSP, CS-SEJAP
- **Mounia EL YAMANI**, Santé publique France, *Responsable d'unité* Direction des maladies non transmissibles et traumatismes
- **Patricia GURVIEZ**, HCSP, CS-DSMNT
- **Chloé HAMANT**, HCSP, CS-SEJAP
- **Aurélie MAURICE**, sociologue, Université Paris 13
- **Marion PORCHERIE**, HCSP, CS-DSMNT
- **Karine POUCHAIN-GRÉPINET**, HCSP, CS-DSMNT
- **Louis-Georges SOLER**, économiste de l'alimentation INRAE
- **Charlotte VERDOT**, épidémiologiste en nutrition, Santé publique France,
- **Gilles VIEILLE-MARCHISET**, HCSP, CS-SEJAP
- **Cyril VILLET**, Centre de Recherche en Gestion des Organisations , Université de Haute-Alsace (UHA).
- **France WALLET**, HCSP, CS-RE