

2015

Observatoire Régional
de Santé de Bretagne

Rapport d'activité

Année 2014

Vertical line

Rapport d'activité

2014

Vertical line

Sommaire

	Pages
Préambule	7
Suivi des priorités de santé	9
Vie affective et sexuelle : Tableau de bord vie affective et sexuelle en Bretagne	11
Suicide : Observation du phénomène suicidaire en Bretagne : mortalité et hospitalisations en court séjour	12
Suicide : Observation du phénomène suicidaire sur les Pays de Guingamp et du Trégor Goëlo	13
Conduites addictives : Synthèse sur les addictions chez les jeunes	14
Prévention et promotion de la santé : OSCARS - Observation et Suivi Cartographique des Actions Régionales de Santé	15
Santé environnement : Baromètre santé environnement en Bretagne	16
Santé environnement : Cancer, Inégalités Régionales, Cantonales, Environnement CIRCE	17
Santé environnement : Contribution au suivi du Programme Régional Santé Environnement	18
Santé des jeunes : Étude auprès des apprentis	19
Santé des jeunes : Analyse des de l'activité des Points Accueil Jeunes (PAEJ) en Bretagne. Période 2012-2013	20
Suivi du Projet régional de santé : Production d'indicateurs	21
Santé travail	23
Santé travail : Enquête « quinzaine des maladies à caractère professionnel (MCP) »	25
Santé travail : Tableau de bord de suivi du Plan Régional de Santé au Travail	26
Santé travail : Lettre d'information du Plan Régional de Santé au Travail	27
Santé travail : Etude de faisabilité relative à l'amélioration de la connaissance en santé-travail en Bretagne dans le cadre du plan régional santé travail 2015-2019	28
Santé travail : Prévention des conduites addictives en entreprises marines (Precadem)	29
Diagnostics locaux de santé - études infrarégionales	29
Pays de Bretagne : Mise en œuvre d'un tableau de bord dématérialisé de suivi d'indicateurs	33
Pays du Centre Ouest Bretagne : Étude en relation avec les addictions, le suicide et la souffrance psychique	34
Surveillance	35
VIH, Sida en Bretagne : Dépistage et situation épidémiologique	37
Surveillance de la grippe : Groupe Régional d'Observation de la Grippe	38
Sclérose en plaques : Suivi observationnel d'une cohorte de patients atteints de SEP en population générale : cohorte COLIBRI	39

Observation de la santé dans le domaine hospitalier	41
Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité : PMSI adhérents de l'ORS Bretagne	43
Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité : Production de rapports annuels pour les établissements adhérents du Syndicat Interhospitalier de Bretagne	45
Études, évaluations régionales et interventions	47
Santé des personnes âgées : Évaluation du Parcours d'Activité Santé Séniors (PASS)	48
Comité de coordination de la lutte contre le VIH (Corevih) : Evaluation de la mise en oeuvre du projet «Unité mobile régionale de dépistage»	49
Education et promotion de la santé : Pôle de compétences : activités partenariales	50
Interventions diverses	51
Études, évaluations nationales	53
Études inter-ORS-Fnors : Personnes âgées : enquête sur la bientraitance des personnes âgées accompagnées par des services à domicile	55
Études inter-ORS-Fnors : Conduites addictives : prévention des addictions sans produit chez les jeunes	56
Études inter-ORS-Fnors : SCORE-Santé	57
Livre Blanc : analyse statistique des résultats des enquêtes du livre blanc de la rhumatologie	58
Santé environnement : Santé perçue liée aux Installations de traitement des Déchets	59
Valorisation de l'information, communication et expertise	61
Site Internet	63
Valorisation de l'information	64
Communication et expertise	65
Formations et interventions	67
Formation du personnel	68
Interventions - Formations	69
Liste des travaux	71
L'association ORS Bretagne	79
Le Conseil d'Administration	81
L'équipe	85

Préambule

En 2014, l'activité a été marquée par la finalisation de nombreux travaux initiés en 2013, la poursuite des développements engagés au cours des années précédentes et de nouvelles études.

■ Finalisation des travaux

Plusieurs projets initiés en 2013 ont été finalisés en 2014, parmi lesquels sont plus particulièrement à mettre en avant, dans la mesure où ils traduisent la diversité des thématiques, activités et méthodes d'intervention développées par l'ORS Bretagne :

- le tableau de bord de suivi du Plan régional santé travail,
- la synthèse sur les addictions chez les jeunes,
- le Baromètre santé environnement en Bretagne,
- le tableau de bord dématérialisé sur la santé dans les pays de Bretagne,
- l'enquête sur la bientraitance des personnes âgées accompagnées par des services à domicile,
- l'évaluation de la mise en œuvre du projet « unité mobile de dépistage » du Corevih,
- l'étude sur la prévention des addictions sans produit chez les jeunes.

■ Poursuite des développements engagés

Des travaux mis en œuvre dans le cadre des priorités du Projet régional de santé (PRS) et inscrits dans les orientations de la région ont été poursuivis :

- **Observation du phénomène suicidaire en Bretagne** : mise à jour sous forme dématérialisée du tableau de bord de la mortalité par suicide et des tentatives de suicide hospitalisées en court séjour hospitalier.

- **Suivi et prises en charge des tentatives de suicide** : recueil en continu au niveau des pays de Guingamp et du Trégor-Goëlo, dans les services d'urgence de Guingamp, Paimpol et Lannion.

- **Vie affective et sexuelle** : production d'une synthèse des principaux indicateurs analysés dans la première version du tableau de bord publiée en 2013.

- **Environnement et santé** : poursuite du projet CIRCE (Cancer, inégalités régionales cantonales environnement).

- **Prévention et promotion de la santé** : développement de l'outil OSCARS par le biais de l'enrichissement des actions intégrées.

■ Nouvelles études

Elles viennent s'inscrire dans les champs d'intervention de l'ORS et les conforter :

- **Santé des jeunes** : mise en œuvre d'une nouvelle enquête en population auprès des apprentis.

- **Santé travail** : implication de l'ORS dans le projet Precadem « Prévention des conduites addictives en entreprises marines » et réalisation d'une étude de faisabilité relative à l'amélioration de la connaissance en santé travail dans le cadre du PRST 2015-2019.

- **Santé environnement** : participation au projet SPID « Santé perçue liée aux installations de traitement des déchets ».

Parallèlement, l'ORS Bretagne a poursuivi ses partenariats au niveau régional avec le Syndicat interhospitalier de Bretagne (SIB) pour la prise en charge de l'activité hospitalière des établissements de proximité bretons, l'Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (IREPS), dans le cadre du pôle de compétences en éducation et promotion de la santé de Bretagne et Liberté couleurs pour le projet TREND.

Au niveau national, l'ORS Bretagne, au-delà de son engagement dans les instances de la Fnors, a également renforcé son implication dans le projet SCORE-Santé.

Suivi des priorités de santé

Vertical line

Vie affective et sexuelle

Tableau de bord vie affective et sexuelle en Bretagne

Contexte et objectifs

Outil indispensable pour l'ARS et ses partenaires pour impulser une coordination régionale sur cette thématique en s'appuyant sur un comité régional d'experts, le tableau de bord a pour objectifs principaux :

- de mettre à disposition des partenaires, des indicateurs sur les thématiques suivantes : contraception, IVG, IST dont le VIH, hépatites, grossesses précoces et prévention ;
- de permettre un suivi des indicateurs dans le temps et dans l'espace, notamment à l'échelon des territoires de santé et des pays lorsque les données le permettent ;
- d'analyser les données recueillies.

Au-delà de ces objectifs, le tableau de bord a vocation à être enrichi d'indicateurs complémentaires au fur et à mesure de son appropriation par les professionnels.

Dans le prolongement des travaux réalisés depuis 2012, l'année 2014 avait pour objectifs de :

- poursuivre le recueil en continu des données sur la base du périmètre retenu dans la première version du tableau de bord ;
- produire une synthèse à diffusion élargie à partir d'une sélection d'indicateurs analysés dans la première version.

Méthode et réalisation

Les données suivies au long cours ont été récupérées auprès des producteurs.

La synthèse a été mise en oeuvre en lien avec l'ARS et le groupe de travail «Tableau de bord».

Diffusion

La synthèse sera mise en ligne et publiée dans la série «les études de l'ARS Bretagne» en mars 2015.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON, Elisabeth QUÉGUINER.

Suicide

Observation du phénomène suicidaire en Bretagne

Mortalité et hospitalisations en court séjour

Contexte

Les chiffres issus de l'exploitation des systèmes d'information (mortalité et PMSI pour la prise en charge hospitalière de court séjour), permettant l'observation du phénomène suicidaire, justifient d'une actualisation régulière à l'échelle régionale (et/ou infra régionale).

Une synthèse des données relatives à la mortalité et aux hospitalisations en court séjour est publiée tous les 2 ans. Au cours de l'année intermédiaire, la mise à jour des principaux indicateurs est réalisée et diffusée au format exclusivement numérique, via une consultation directe, sur le site Internet de l'ORS Bretagne.

Objectif

L'objectif de cette actualisation annuelle est de regrouper des indicateurs fiables et facilement reproductibles permettant de décrire et de suivre dans le temps l'évolution du phénomène suicidaire à l'échelon régional et infra régional.

Méthode

L'étude de la mortalité par suicide est envisagée en termes de comparaison par sexe, âge et niveaux géographiques pays, départements, région et national. Les hospitalisations liées à une tentative de suicide sont étudiées sous l'angle des séjours selon les modes d'entrée, de sortie et la durée du séjour et, en utilisant le procédé de chaînage, sous l'angle des

patients pris en charge selon le sexe, l'âge et les modes utilisés. Les indicateurs mis à jour au cours de l'année intermédiaire sont sélectionnés, parmi les données présentées dans la plaquette, 2 niveaux géographiques sont retenus :

- Régional pour comparaisons inter régionales et suivi dans le temps.
- Infra régional pour comparaisons entre les niveaux de territoires étudiés et suivi dans le temps. Le niveau territorial d'étude se situe à l'échelon départemental et à celui des pays.

Réalisation

Le traitement des données nécessaires à la mise en oeuvre de l'actualisation numérique a été effectué au second semestre 2014 et la mise en ligne effective en novembre 2014.

Diffusion

Consultation sur le site Internet de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par le Conseil Régional de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON, Patricia BÉDAGUE, Élisabeth QUÉGUINER.

Suicide

Observation du phénomène suicidaire sur les Pays de Guingamp et du Trégor-Goëlo

Contexte

La connaissance du phénomène suicidaire en Bretagne constitue un axe important du programme d'études de l'Observatoire régional de santé de Bretagne. En 2010, l'ORS Bretagne a réuni un groupe d'experts pour proposer des pistes afin de mettre en œuvre des recueils pertinents et pérennes, notamment pour répondre aux carences d'information quant aux modalités de prise en charge et de suivi des primo-tentatives de suicide ainsi que des récidives.

Suite à cette réunion, l'hypothèse d'un recueil ad hoc des tentatives de suicide prises en charge par les services d'urgence a été préconisée en s'appuyant sur les hôpitaux de Guingamp, Paimpol et Lannion (pays de Guingamp et du Trégor-Goëlo).

Objectif

L'objectif est de disposer de données quantitatives fiables sur les tentatives de suicide (primo-tentatives et récidives) et les patients hospitalisés dans les services d'urgence des hôpitaux concernés ainsi que sur les modes de prise en charge, d'orientation et de suivi prévus à la sortie. Le recueil permet aussi de porter un regard sur l'impact d'une action de prévention de la récurrence mise en place au sein des services d'urgence.

Méthode

À partir des recueils organisés en interne dans les trois hôpitaux concernés par l'expérimentation, recueils centralisés et anonymisés par le Département d'information médicale (DIM) de la Fondation Bon Sauveur, une base de données homogène est adressée à l'ORS Bretagne et exploitée pour l'ensemble des prises en charge réalisées par les trois services d'urgence de 2011 à 2013.

Réalisation

L'exploitation de la base de données a donné lieu à la production d'un rapport d'étude restituant les résultats obtenus pour la collecte 2011-2012.

Diffusion

Le rapport d'étude a été mis en ligne sur le site de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr et diffusé et/ou présenté auprès des acteurs ayant participé à la collecte ou impliqués dans le recueil.

▪ Commanditaires

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne et le Conseil Régional de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON.

Conduites addictives

Synthèse sur les addictions chez les jeunes

Contexte

La lutte contre les conduites addictives fait partie des thématiques prioritaires du PRS. Dans ce cadre, le tableau de bord des conduites addictives, mis en œuvre en 2011/2012 a été publié en novembre 2012. Cette publication a vocation à être renouvelée tous les 3 ans, d'autres types de travaux étant initiés au cours de la période intermédiaire, notamment l'approfondissement de certaines thématiques, l'intégration de nouveaux indicateurs et la mise en œuvre d'approches populationnelles.

Objectif

Dans la continuité du Tableau de bord addictions et au cours de la période qui sépare deux éditions, l'objectif est de réaliser un document de synthèse sur les addictions chez les jeunes, dans un format plus condensé que les publications habituelles sur cette thématique.

Cette publication, complémentaire aux précédents documents produits, a pour vocation de rendre accessible à tous types de professionnels ayant une mission éducative auprès des jeunes, les données relatives à la thématique étudiée. Parmi le public visé sont notamment identifiés : les chefs d'établissement, les enseignants, les parents engagés dans les Comités d'éducation à la santé et à la citoyenneté (CESC), les professionnels des missions locales, les acteurs de prévention, les élus, ...

Méthode

La synthèse s'appuie sur les données issues des enquêtes ESPAD et ESCAPAD, elle est organisée en deux parties, la première

présente des indicateurs relatifs aux comportements de l'ensemble des jeunes et la seconde s'attache à caractériser les comportements préoccupants.

Les indicateurs présentés et commentés sont éclairés par les points de vue de différents professionnels concernés : médecin de CSA-PA, acteur de prévention auprès des jeunes, professionnel de l'éducation nationale.

Réalisation

Le repérage des indicateurs disponibles dans les différentes enquêtes réalisées auprès des jeunes a été mis en œuvre fin 2013. Parallèlement des recherches ont été effectuées afin de concevoir une charte graphique adaptée aux objectifs de cette production. La synthèse a été réalisée au premier semestre 2014 en lien avec un groupe de travail composé de l'ARS, l'AIRDDS-CIRDD, Liberté Couleurs, le CSAPA de Vitry et l'ORS Bretagne.

Diffusion

La synthèse a été publiée en juin 2014 sur les sites internet des partenaires : ARS et ORS. Elle a fait l'objet d'une présentation lors de la conférence de presse de lancement de la campagne d'information sur les Consultations jeunes consommateurs (CJC), le 30 septembre 2014.

Commanditaire

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

Intervenants

Isabelle TRON, Elisabeth QUÉGUINER, Léna PENNOGNON.

Prévention et promotion de la santé

OSCARS : Observation et Suivi Cartographique des Actions Régionales de Santé

Contexte

Outil de Suivi Cartographique des Actions Régionales de Santé mis en ligne et en accès libre sur internet, Oscars est actuellement déployé dans 11 régions françaises. Sous l'impulsion de l'Agence Régionale de Santé de Bretagne, une convention a été signée en 2011 avec le Comité Régional d'Éducation pour la Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur (CRES PACA) afin d'acquiescer l'outil et créer l'interface bretonne. Dans ce cadre, l'ORS Bretagne a été missionné pour contribuer à la mise en œuvre de l'outil en région.

Objectif

Cet outil, accessible sur internet, permet de connaître, de caractériser et de localiser les actions de prévention et promotion de la santé en Bretagne avec pour objectif principal une meilleure identification et mutualisation des actions sur la région.

Méthode

La mise en ligne progressive des actions s'appuie sur les documents transmis par les bailleurs et les porteurs d'actions, documents analysés et synthétisés par l'ORS Bretagne qui procède dans un second temps à l'intégration des actions dans l'outil.

Réalisation

En 2014, les actions financées par l'ARS Bretagne en 2013 et 2014 ont été intégrées, ainsi que les actions financées par le Conseil régional et par la Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives (MILDECA). Une étude de faisabilité a par ailleurs été menée en 2014 dans la perspective de l'intégration en 2015 d'actions promues par de nouveaux partenaires régionaux.

Diffusion

L'interface bretonne fait l'objet d'informations régulières sur son actualisation via la lettre d'information et le site de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr.

L'outil est accessible sur le site : <http://www.oscarsante.org>

▪ Commanditaire

La contribution de l'ORS Bretagne est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Dominique DUBOIS, Marion GAUDEL, Emmanuelle GAUTIER, Laurence POIRIER.

Santé environnement

Baromètre santé environnement en Bretagne

Contexte et objectif

Dans le cadre du Plan national santé environnement 2004-2008, l'INPES s'était vu confier la mission de réaliser en 2007 une enquête de type « baromètre » sur les connaissances, attitudes et comportements de la population générale en matière de santé environnement, des extensions régionales ayant été mises en œuvre dans sept régions françaises dont la Bretagne.

L'objectif du baromètre santé environnement, action qui est intégrée au sein du programme régional santé environnement (PRSE), est de permettre un suivi dans le temps de certains indicateurs et d'améliorer l'information du public dans le domaine de la santé environnementale. Ainsi, les résultats sont utilisés pour alimenter l'état des lieux du PRSE, orienter le dispositif de communication prévu par celui-ci, et contribuent également à l'évaluation de son efficacité, notamment dans le cadre de l'objectif 2 « construire une culture santé environnement avec les Bretons ».

En l'absence de renouvellement du baromètre national, initialement prévu dans le second PNSE, le comité de pilotage du PRSE a décidé de lancer un baromètre régional spécifique.

Méthode

Le BSE 2014 est mis en œuvre selon une méthodologie comparable à celle utilisée en 2007. Il repose sur une enquête téléphonique réalisée auprès d'un échantillon de 1400 personnes résidant en Bretagne âgées de 18 à 75 ans. L'échantillon est constitué selon un tirage aléatoire à deux niveaux (ménage puis individu interrogé).

Par ailleurs, le questionnaire de 2007 est revu de manière à réduire la durée de l'entretien par rapport à l'enquête 2007, la durée envisagée pour la passation étant fixée à 20 minutes en moyenne.

Réalisation

Le recueil de données a été conduit entre le 15 mars et le 30 avril 2014, en dehors des périodes de congés scolaires.

L'analyse des données a conduit à :

- la rédaction d'une synthèse des résultats 2014 et des évolutions entre 2007 et 2014 ;
- la production d'un dépliant 3 volets présentant les faits marquants à partir d'une sélection de 10 indicateurs.

Diffusion

La synthèse des résultats sera publiée sur les sites des partenaires en 2015.

Le dépliant sera distribué aux professionnels et membres des différentes instances régionales.

▪ Commanditaires

Les travaux sont financés par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne, la DREAL et le Conseil Régional de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Patricia BÉDAGUE, Elisabeth QUÉGUINER.

Santé environnement

Cancer, Inégalités Régionales, Cantonales, Environnement CIRCE

Contexte

Projet au long cours, l'étude CIRCE, initiée en 2004, a pour objectif principal d'évaluer la part des facteurs environnementaux dans les disparités intra et inter régionales de cancer, en s'appuyant notamment sur l'apport des Systèmes d'Information Géographique. Il regroupe depuis novembre 2007 les régions Picardie, Ile-de-France, Rhône Alpes et Nord-Pas-de-Calais rejointes en 2009 par la région Bretagne et en 2014 par la Lorraine. Il s'appuie également sur une collaboration avec l'Institut national de l'environnement industriel et des risques (Inéris). Le projet CIRCE se caractérise par la mise en œuvre de 2 phases successives :

- Phase 1 : elle est décomposée en plusieurs étapes : production de cartes de données lissées de mortalité ; spatialisation des données environnementales ; croisement des données sanitaires et environnementales.
- Phase 2 : investigation des zones contrastées.

Objectif, méthode et point d'étape

La première étape de la phase 1 engagée en 2009 a été finalisée en 2010. Deux atlas de la mortalité par cancer ont été réalisés dans ce cadre, pour les périodes 1990-1999 et 2000-2007. En 2014, les objectifs et réalisations principales ont concerné :

- Des réunions-points d'étapes inter-ORS associant les 5 ORS des régions impliquées et/ou avec l'Inéris.

- L'organisation d'un séminaire technique de 2 jours à Paris, associant les 6 ORS impliqués dans le projet, l'Inéris et l'EHESP avec pour objectifs la stabilisation d'une méthode commune de croisement des données de mortalité et d'exposition.
- La mise en œuvre en 2014 (finalisation au premier semestre 2015) des croisements des données de mortalité et environnementales.
- La production d'une carte à l'échelle cantonale de caractérisation de la défaveur sociale à partir d'un indice synthétique commun aux régions impliquées dans le projet (indice Fdep).

La programmation des futurs travaux (ouverture de cette approche méthodologique à d'autres polluants et d'autres pathologies) fera par la suite l'objet d'un séminaire inter-ORS - Inéris - Conseils régionaux - ARS Bretagne, permettant la signature d'une convention officialisant la gouvernance et les modalités de poursuite du projet.

▪ Commanditaires

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne et le Conseil Régional de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON.

Santé environnement

Contribution aux travaux et au suivi du PRSE

Contexte et objectif

L'intervention de l'ORS s'inscrit dans la continuité des travaux mis en œuvre depuis 2009 en lien avec son implication dans le comité de pilotage et le comité technique du PRSE et dans les actions suivantes :

- Elaboration du tableau de bord de suivi des indicateurs du PRSE.
- Mise à jour des indicateurs de la base Artemis.
- Participation aux réunions et contribution aux travaux du comité technique et participation au comité de pilotage du PRSE.

Méthode

En 2014, en dehors des activités poursuivies en continu, les travaux relatifs aux tableaux de bord de suivi ont consisté à réaliser l'édition 2014 de la plaquette des 10 indicateurs : élaboration d'un nouvel indicateur santé sur la thématique « maladies de l'appareil cardiovasculaire », mise à jour des indicateurs des autres thématiques.

Réalisation

La plaquette a été élaborée au cours du quatrième trimestre 2014.

Diffusion

La plaquette a été mise en ligne sur le site du PRSE et les sites des partenaires associés : ARS www.ars.bretagne.sante.fr, DREAL <http://www.bretagne.developpement-durable.gouv.fr> et ORS Bretagne www.orsbretagne.fr.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Elisabeth QUÉGUINER, Léna PENNOGNON.

Santé des jeunes

Étude auprès des apprentis

Contexte

Dans le cadre de ses orientations et priorités autour de l'axe jeunesse, le Conseil Régional de Bretagne, après avoir contribué à la mise en place d'études notamment auprès des collégiens, des lycéens et des jeunes des missions locales, a souhaité approfondir la connaissance de la santé des apprentis en Bretagne.

Objectifs

Les objectifs de l'étude concernent :

- L'amélioration de la connaissance de la population des apprentis de la région Bretagne en matière d'état et de comportements de santé, de santé perçue, de recours aux soins ainsi que de prévention des risques professionnels.
- La possibilité de mettre en perspective les résultats de l'enquête par rapport à ceux d'études régionales ou nationales, concernant des populations comparables notamment au niveau de l'âge.
- La possibilité de constituer pour le Conseil Régional, un outil d'aide à la décision vis-à-vis des actions de prévention et/ou de promotion de la santé à mettre en œuvre auprès de cette population.

Méthode

L'enquête, de type transversale, sera réalisée par questionnaires auto administrés et dématérialisés auprès d'un échantillon représentatif des apprentis de Bretagne. Le processus d'enquête s'appuie sur la constitution d'un comité de pilotage et d'un comité technique avec identification de référents au sein de l'ensemble des Centres de Formations des Apprentis (CFA).

Réalisation

L'élaboration de l'ensemble du protocole d'enquête (questionnaire ; outils et méthode de recueil ; constitution de l'échantillon ; déclaration CNIL ; identification des référents, etc.) a été engagée au dernier trimestre 2014 et sera finalisé au cours du premier trimestre 2015. La passation de l'enquête est prévue de mars à mai 2015.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par le Conseil Régional de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON, Marion GAUDEL.

Santé des jeunes

Analyse de l'activité des Points Accueil Écoute Jeunes (PAEJ) en Bretagne. Période 2012-2013

Contexte et objectif

Les PAEJ, structures qui s'adressent notamment aux jeunes rencontrant diverses difficultés ainsi qu'aux parents, ont pour principales fonctions, à travers des formes d'intervention légères et de proximité, des fonctions préventive, d'accueil, d'écoute, de soutien, de sensibilisation (notamment vis-à-vis des conduites à risque), d'orientation et de médiation qui, au-delà des relations familiales, peuvent concerner les établissements scolaires et les dispositifs d'insertion sociale ou professionnelle.

Dans ce cadre, le Conseil Régional, en tant que partenaire et financeur des PAEJ de Bretagne, a souhaité porter un regard sur l'activité de ces derniers et sur les moyens mis en oeuvre pour atteindre leurs objectifs.

Méthode

L'analyse a porté sur l'évolution de l'activité qualitative et quantitative des PAEJ en Bretagne, à partir d'éléments issus des rapports d'activité portant sur les années 2012 et 2013. Celle-ci a été structurée en 4 axes concernant les ressources professionnelles, les activités déployées à partir d'une double approche populationnelle et thématique et enfin les formes d'action mises en oeuvre.

Réalisation

L'analyse a fait l'objet d'un rapport de synthèse produit en octobre 2014.

Diffusion

La diffusion est réservée au commanditaire.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par le Conseil Régional de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Marion GAUDEL, Morgane LANNES.

Suivi du Projet régional de santé

Production d'indicateurs

Contexte et objectif

L'ORS Bretagne, dans le cadre du suivi du Projet Régional de Santé (PRS) souhaite disposer d'indicateurs déclinés au niveau régional et à l'échelon des territoires de santé lorsqu'ils sont disponibles.

Méthode

L'ORS Bretagne a réalisé le traitement (calcul de taux standardisés) des données de mortalité générale et prématurée par causes principales et causes spécifiques et des premières admissions en ALD pour différentes pathologies ciblées. Chacun des indicateurs produits a été documenté.

Réalisation

Les données ont été exploitées et les indicateurs calculés en juin et octobre 2014.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Patricia BÉDAGUE, Emmanuelle GAUTIER, Léna PENNOGNON.

Vertical line

Santé travail

Vertical line

Santé travail

Enquête « quinzaine des maladies à caractère professionnel (MCP) »

Contexte

Dans le cadre de la mise en œuvre du Plan Régional Santé Travail (PRST) 2010-2014 et à la suite de la réalisation du diagnostic régional santé-travail par l'ORS Bretagne, le Comité régional de prévention des risques professionnels (CRPRP) a validé la mise en œuvre pérenne en Bretagne du protocole d'enquête national promu par l'Institut national de veille sanitaire (InVS) : « quinzaines des Maladies à Caractère Professionnel (MCP) ».

Objectif

L'inscription de la Bretagne au sein du protocole d'enquête permet, à l'instar des 12 autres régions participantes, d'objectiver la réalité de la problématique des maladies professionnelles (pathologies et expositions), en prenant en compte les particularités régionales et en dépassant le simple cadre des maladies professionnelles indemnisées (MPI), notamment insuffisantes pour refléter l'impact sanitaire des risques professionnels (liste restrictive des tableaux de réparation ; sous-déclaration importante de ces affections). Cet outil, au service des médecins du travail, des préventeurs, du CRPRP, des branches d'activité et au bénéfice des salariés, s'inscrit dans le cadre de la mise en œuvre de la politique régionale de prévention ainsi que des actions qui lui sont liées.

Méthode

Mis en place progressivement depuis 2003, le protocole d'enquête harmonisé et promu par l'InVS s'appuie sur la participation volontaire des médecins du travail. Deux vagues d'enquêtes annuelles de 2 semaines chacune sont organisées au cours desquelles chaque médecin participant procède à un relevé descriptif (anonyme pour le salarié) de toutes les MCP rencontrées au cours des consultations réalisées sur la

période de recueil. Les données recueillies sont ensuite validées en collaboration avec l'InVS et la Direccte de Bretagne avant d'être exploitées au niveau régional par l'ORS Bretagne. L'ORS a par ailleurs en charge, en collaboration avec la Direccte de Bretagne, l'animation et l'information du réseau, le soutien aux enquêteurs ainsi que la production et la diffusion des résultats de l'enquête.

Réalisation

En 2014, deux vagues d'enquête ont été organisées conformément au protocole national.

Par ailleurs, une plaquette restituant les résultats obtenus au cours du recueil 2013 a été produite en octobre 2014.

Diffusion

Les résultats sont mis en ligne sur les sites de l'ORS www.orsbretagne.fr et de la Direccte de Bretagne www.bretagne.direccte.gouv.fr ainsi que sur le site de l'InVS www.invs.sante.fr/. Ils ont parallèlement été diffusés et restitués aux médecins du travail, aux services de santé ainsi qu'aux préventeurs.

▪ Commanditaires

L'étude est financée par la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (Direccte) et par l'Institut de veille sanitaire (InVS).

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Patricia BÉDAGUE, Morgane LANNES, Aurélie KERVILLA.

Santé travail

Tableau de bord de suivi du Plan Régional de Santé au Travail

Contexte

A l'occasion de la conclusion du premier Plan Régional Santé Travail (PRST) 2010-2014 et dans la perspective de l'élaboration du PRST 2, un tableau de bord présentant une synthèse analysée et commentée de la situation régionale en matière de santé travail a été réalisé.

Objectif

L'objectif prioritaire du tableau de bord est la capitalisation des connaissances régionales en matière de santé travail à l'issue du PRST 1 et la mise à disposition d'un outil d'aide à la décision dans le cadre de l'élaboration du PRST 2, notamment vis-à-vis des orientations à privilégier pour l'amélioration des conditions de travail et la prévention de risques professionnels.

Méthode

Au-delà de l'analyse des grands événements de sinistralité (accidents de travail et de trajet ; maladies professionnelles), le document est structuré via une approche thématique (troubles musculo-squelettiques ; risques psychosociaux, cancers...). Les analyses développées s'appuient à la fois :

- Sur l'exploitation des statistiques de réparation de sinistralité transmises par le régime général et par la MSA.
- Sur l'exploitation d'éléments issus d'enquêtes ad hoc mises en œuvre par l'ORS Bretagne (quinzaines Maladies à Caractère Professionnel par exemple), par les services de santé au travail ou au niveau national.
- Sur l'analyse bibliographique et documentaire de tout élément susceptible d'enrichir les chapitres thématiques.

Réalisation

Engagé au cours du second semestre 2013, le tableau de bord a été finalisé en mai 2014.

Diffusion

Le tableau de bord a été diffusé en version papier à l'ensemble des membres du Comité Régional de Prévention des Risques Professionnels (CRPRP) ainsi qu'aux acteurs et partenaires régionaux impliqués en santé travail. Il a aussi été mis en ligne sur les sites de l'ORS www.orsbretagne.fr et de la Direccte de Bretagne www.bretagne.directe.gouv.fr.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par la Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON, Patricia BÉDAGUE, Marion GAUDEL, Elisabeth QUÉGUINER.

Santé travail

Lettre d'information du Plan Régional de Santé au Travail

Contexte

Dans le cadre de la mise en œuvre du Plan Régional Santé Travail (PRST) 2010-2014 et à la suite de la réalisation du premier diagnostic santé-travail par l'Observatoire régional de santé de Bretagne, des préconisations ont été formulées concernant à la fois l'amélioration qualitative et quantitative de l'observation de la santé au travail des bretons ainsi que de la diffusion de l'information auprès des acteurs concernés. Dans ce cadre, la réalisation d'une lettre d'information du Plan Régional Santé Travail en Bretagne a été engagée.

Objectif

Au-delà de la diffusion et du partage de connaissances, les objectifs de la lettre d'information concernent à la fois la mobilisation des partenaires sociaux et institutionnels, des préventeurs et des entreprises. La périodicité de la lettre d'information est de 3 numéros annuels.

Méthode

Un comité de rédaction a été constitué dont les objectifs sont de valider les thématiques des différents numéros, de participer à la rédaction des articles et de solliciter les contributeurs pressentis selon les numéros. Par ailleurs une liste de diffusion a été constituée (environ 1 700 destinataires).

Réalisation

En 2014, trois numéros ont été élaborés et diffusés.

Diffusion

La lettre d'information est diffusée par voie électronique auprès d'environ 1 700 destinataires. Elle est disponible sur les sites de l'ORS www.orsbretagne.fr et de la Direccte de Bretagne www.bretagne.direccte.gouv.fr.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par la Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Elisabeth QUÉGUINER.

Santé travail

Étude de faisabilité relative à l'amélioration de la connaissance en santé travail en Bretagne dans le cadre du plan régional santé travail 2015-2019

Contexte

Le Plan Régional Santé Travail (PRST) 2010-2014 a permis la mise en œuvre d'études et d'analyses contribuant à l'amélioration qualitative et quantitative de l'observation et de la connaissance de la santé au travail des Bretons. Dans le cadre de la préparation du PRST 2015-2019, un tableau de bord de suivi de la santé au travail en Bretagne a été produit par l'ORS et 4 commissions thématiques ont été constituées dont l'une consacrée spécifiquement à l'observation de la santé au travail. Ces commissions ayant pour principal objectif d'être force de proposition pour l'élaboration du prochain PRST.

Objectif

Dans la perspective de l'élaboration du second Plan Régional Santé Travail 2015-2019, l'étude de faisabilité a pour principal objectif d'aider la Direccte de Bretagne et ses partenaires, rassemblés notamment au sein du Comité Régional de Prévention des Risques Professionnels (CRPRP), à structurer le volet relatif à l'observation et à la connaissance de la santé au travail en Bretagne.

Les propositions pourront concerner, au-delà d'études s'appuyant sur les systèmes d'information existants, d'éventuels approfondissements de l'exploitation des données de sinistralité issues notamment du régime général et de la mutualité sociale agricole mais aussi la mise en œuvre d'étude ad hoc, qualitatives et/ou quantitatives, sur des populations et/ou des thèmes qui restent à prioriser et qui devront prendre en compte les orientations du Plan National.

Cette étude de faisabilité inclut la conception et la rédaction de protocoles de(s) étude(s) ad-hoc à mettre éventuellement en œuvre ainsi que la mise en place des explorations nécessaires à la réalisation de(s) étude(s) une fois les priorisations réalisées.

Méthode

L'étude s'appuie notamment sur :

- Les orientations du Plan National Santé Travail (PNST).
- Les éléments issus des partenaires membres du CRPRP.
- Les retours des commissions mises en place dans le cadre de la préparation du PRST 2015-2019 dont l'une est spécifiquement consacrée à la thématique de l'observation en santé travail.
- Les besoins repérés via le tableau de bord de suivi produit par l'ORS Bretagne.
- La participation de l'ORS Bretagne à différents colloques sur les thématiques pressenties (par exemple cancers professionnels).

Réalisation

Dans un premier temps, les résultats des différentes démarches seront synthétisés au sein d'un document support de réflexion permettant aux partenaires de hiérarchiser et de prioriser les orientations à retenir.

Dans un second temps les protocoles seront élaborés à partir des éléments priorisés.

Selon le calendrier d'élaboration du PNST, l'étude sera réalisée au cours de l'année 2015.

Diffusion

La diffusion est prévue notamment auprès des membres du CRPRP. Une éventuelle diffusion élargie sera à discuter dans un second temps avec le commanditaire.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par la Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi Bretagne.

▪ Intervenant

Philippe CLAPPIER.

Santé travail

Prévention des conduites addictives en entreprises marines (Precadem)

Contexte

Confrontés à une problématique importante relative aux addictions et aux consommations de produits psychoactifs avec des conséquences potentielles importantes à la fois en termes de santé des populations concernées mais aussi de sinistralité et de risques professionnels, les représentants des professionnels de la pêche des régions Bretagne et Pays de la Loire ont décidé d'engager un projet structuré en trois phases dont l'objectif général est la conception et la mise en oeuvre d'une politique de prévention des addictions*.

Les trois phases du projet concernent :

- Phase 1 : évaluation et analyse de la problématique ;
- Phase 2 : mise en place d'une stratégie de prévention/promotion de la santé ;
- Phase 3 : formation des interlocuteurs-relais.

L'implication de l'ORS Bretagne dans le projet concerne la première phase.

Objectif

La première phase du projet Precadem est une phase d'enquête qui a pour objectif d'analyser la problématique afin de permettre la mise en oeuvre, dans un second temps, d'un plan de prévention.

Les objectifs opérationnels assignés à cette première phase concernent notamment :

- Le recensement et la caractérisation des acteurs et des actions de prévention dans le cadre de la problématique ;
- L'analyse quantitative et qualitative de la problématique ;

* Les Comités des pêches ont obtenu des financements pour la mise en oeuvre de l'action émanant de différents partenaires, notamment pour la Bretagne : l'ARS, la Direccte, le Conseil régional et la Mildeca ainsi que des différents partenaires de la région Pays de la Loire.

- La formulation de préconisations pour la poursuite du projet.

Méthode

Cette première phase s'appuie notamment sur :

- La réalisation d'une analyse bibliographique ;
- Une enquête par questionnaire auprès des préventeurs concernant les actions menées ;
- La réalisation d'un état des lieux puis l'exploitation des données quantitatives disponibles sur la thématique et dans le milieu de la pêche professionnelle avec en perspective la mise en place éventuelle d'un tableau de bord de suivi pérenne composé d'indicateurs exploitables ;
- La réalisation d'une enquête qualitative auprès de personnes ressources et de marins et/ou de familles qui s'appuiera à la fois sur des entretiens individuels et collectifs.

Réalisation

L'étude, initiée fin 2014, sera conduite au cours de l'année 2015. Elle fera l'objet d'un rapport de synthèse incluant la formulation de préconisations pour la poursuite du projet.

Diffusion

Les modalités de diffusion de l'étude seront discutées au cours de l'année 2015 avec les commanditaires et avec le comité de pilotage mis en place dans le cadre du projet.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par le Comité régional des pêches maritimes et des élevages marins des Pays de Loire (COREPEM).

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Dominique DUBOIS.

Vertical line

Diagnostics locaux de santé Études infrarégionales

Vertical line

Pays de Bretagne

Mise en œuvre d'un tableau de bord dématérialisé de suivi d'indicateurs

Contexte

Au-delà de la production de cahiers santé à l'échelle des pays de Bretagne (périodicité de 5 à 7 ans), le Conseil Régional a souhaité la mise en œuvre d'un tableau de bord pérenne et dématérialisé d'indicateurs actualisés régulièrement et mis à disposition des acteurs concernés via un site internet.

Objectifs

- Produire et actualiser régulièrement les indicateurs relatifs à l'état de santé de la population dans les 21 pays de Bretagne ainsi que ceux en lien avec les déterminants de santé.
- Faciliter l'accès aux données socio-sanitaires et contribuer à la réalisation de diagnostics locaux à l'échelle des Pays.
- Constituer un outil d'aide à la décision pour les acteurs régionaux : élus, professionnels et associatifs.
- Faciliter les priorisations thématiques, populationnelles ou géographiques en termes d'actions ou de politiques à mettre en œuvre, notamment dans le cadre de la prévention, de la promotion de la santé et de la réduction des inégalités territoriales.

Méthode et réalisation

L'année 2014 a été consacrée à la mise en œuvre de trois étapes principales :

- la prise en compte du nouveau découpage des pays au 1^{er} janvier 2014, conduisant à la mise à jour de l'ensemble des indicateurs et illustrations associées ;
- le développement de modules de production des focus pays ;
- la finalisation du site internet intégrant les focus pays.

Diffusion

Le site www.santepays.bzh est public et accessible en ligne depuis février 2015.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par le Conseil Régional de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON, Elisabeth QUÉGUINER, Société ETC (développement informatique).

Pays du Centre Ouest Bretagne

Étude en relation avec les addictions, le suicide et la souffrance psychique

Contexte

Créé en 1992, le Pays du Centre Ouest Bretagne est une structure au service du développement local en lien avec l'agriculture, l'environnement, l'économie, la culture, les services à la population et la santé (promotion de la santé, offre de soins et médico-sociale).

Le Pays du COB, dans le cadre de son contrat local de santé, a souhaité renforcer sa connaissance et sa compréhension des problématiques relatives à la fois aux conduites suicidaires, à la souffrance psychique ainsi qu'aux conduites addictives sur son territoire.

Objectif

La mission confiée par le COB à l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne concerne l'exploitation et la mise en forme des données disponibles relatives à ces différents axes, afin d'alimenter la réflexion vis-à-vis des besoins des populations résidentes.

Méthode

Les systèmes d'information mis à contribution concernent la mortalité, les hospitalisations en court séjour, les affections de longue durée, la consommation de médicaments traceurs et le recours aux soins. L'approche est de type comparative (COB ; Bretagne ; France) et descriptive. Un regard est porté sur l'évolution des phénomènes dans le temps.

Réalisation

L'étude a donné lieu en janvier 2014 à la production d'un rapport écrit, complété d'un fichier communiqué au COB de façon à ce que ce dernier puisse s'approprier et utiliser les différents formats de présentation (graphiques, tableaux) dans le cadre de son projet territorial de santé.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par le Pays du Centre Ouest Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PÉNNOGNON, Emmanuelle GAUTIER, Patricia BÉDAGUE.

Surveillance

Vertical line

VIH, Sida en Bretagne

Dépistage et situation épidémiologique

Contexte

En France, la surveillance de l'épidémie du Sida a débuté en 1986. En Bretagne, un recueil de données sur la contamination par le Vih a été mis en place dès 1989 afin de disposer d'un suivi au long cours de la séropositivité au Vih.

Objectif

Il s'agit d'évaluer l'évolution de l'incidence des infections au Vih en Bretagne ainsi que le recours au dépistage.

Méthode

Les données présentées sont issues de deux systèmes de surveillance nationaux complémentaires qui suivent d'une part, l'activité globale de dépistage, recueillie au travers de l'enquête LaboVIH et d'autre part, les caractéristiques de l'infection à Vih-sida à partir de la notification obligatoire des cas de sida et des cas d'infections à Vih.

Depuis 2011, les données régionales relatives à la file active hospitalière, recueillies par le COREVIH, ont été intégrées à la synthèse.

Réalisation

L'ORS Bretagne analyse et publie une synthèse des résultats décrivant :

- la séropositivité en Bretagne ;
- l'épidémiologie du Vih : estimation de l'incidence et estimation de la prévalence ;
- le Sida en Bretagne.

Diffusion

Les informations relatives à l'année 2013, ainsi que les précédentes publications sont disponibles sur le site de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr et du COREVIH www.corevih-bretagne.fr/

▪ Commanditaire

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne (ARS).

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON.

Surveillance de la grippe

Groupe Régional d'Observation de la Grippe

L'année 2014 a été marquée par l'arrêt de la surveillance de la grippe par le réseau des GROG (Groupes Régionaux d'Observation de la Grippe) à partir de la saison 2014-2015. La coordination régionale de Bretagne, assurée par l'ORS Bretagne, a cessé de fait ses activités à l'issue de la période de surveillance 2013-2014.

Pour en savoir plus : consulter le site du GROG : www.grog.org

Sclérose en plaques

Suivi observationnel d'une cohorte de patients atteints de SEP en population générale : cohorte COLIBRI

Contexte

Le projet s'inscrit dans la continuité de l'étude d'incidence mise en oeuvre dans le grand Ouest entre 2000 et 2005 et dans le suivi de la sous cohorte de cas incidents 2000-2001 résidant en Bretagne, dénommée MS COLIBRI «Multiple Sclerosis Cohort Living In BRIttany» qui a fait l'objet d'un suivi rétrospectif à 10 ans.

Objectif

L'objectif est de fournir aux promoteurs de l'étude des données complémentaires de cadrage sur l'épidémiologie de la SEP en Bretagne.

Parralèlement, l'ORS Bretagne a contribué à la mise en oeuvre de l'étude de suivi observationnel de la cohorte en fournissant aux promoteurs, les données nécessaires issues du recueil incident.

Réalisation

L'année 2014 correspond à la finalisation du projet.

▪ Commanditaire

Les travaux sont financés dans le cadre d'un programme hospitalier de recherche clinique.

▪ Intervenant

Isabelle TRON.

Vertical line

Observation de la santé dans le domaine hospitalier

Vertical line

Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité

PMSI adhérents de l'ORS Bretagne

Contexte

Les établissements sont tenus de traiter leurs données d'activité médicale et d'en assurer la transmission aux tutelles. L'ORS Bretagne intervient pour leur apporter une aide technique.

Objectif

Il consiste à réaliser des tableaux de bord et établir les rapports d'activité médicale de 4 services de médecine et 39 services de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR)*.

Méthode

Les établissements transmettent leurs données PMSI à l'ORS Bretagne : les fichiers de médecine sont traités trimestriellement, ceux de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR) le sont bimestriellement.

L'ORS Bretagne prend en charge les activités suivantes :

- contrôle des données,
- préparation trimestrielle ou bimestrielle des informations à transmettre à la tutelle,
- production de tableaux de bord synthétiques,
- réalisation d'un rapport annuel d'activité médicale par établissement et par service,
- réalisation d'un rapport de l'activité de l'ensemble des établissements par discipline,
- assistance téléphonique.

* nombre de services au 01/01/2014, sans tenir compte des résiliations au cours de l'année 2014.

Thèmes étudiés

Pour la Médecine :

- La population hospitalisée.
- L'activité médicale (durée moyenne de séjour, répartition des modes d'entrée et de sortie, provenance des patients).
- L'activité médicale par Catégorie Majeure de Diagnostics (CMD).
- L'activité médicale par Groupe Homogène de Malades (GHM) et diagnostics.
- Les séjours d'une durée supérieure ou égale à 30 jours.
- L'évolution temporelle des indicateurs.
- L'activité médicale des lits dédiés aux soins palliatifs.

Pour les Soins de Suite ou de Réadaptation :

- L'analyse de l'activité médicale par séjour.
- L'analyse de l'activité médicale par semaine d'hospitalisation.
- L'activité médicale par Catégorie Majeure (CM).
- L'activité médicale par Groupe Médico-Économique (GME).
- L'activité de rééducation et de réadaptation.
- La dépendance.
- L'évolution temporelle des indicateurs.

Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité

PMSI adhérents de l'ORS Bretagne

Réalisation

Travaux d'analyse et de publication des résultats destinés aux établissements sous forme notamment de rapports et de tableaux de bord. Des rapports d'ensemble sont produits pour chaque discipline (MCO et SSR).

Diffusion

Les rapports d'ensemble sont consultables sur le site Internet de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr.

Les rapports d'établissements leur sont réservés.

▪ Commanditaires

Ex-hôpitaux Locaux, Maisons de Convalescence, Centres Hospitaliers, Centre de Rééducation ou de Réadaptation et Centres de post-cure.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Emmanuelle GAUTIER, Valérie VITRÉ, Laurence POIRIER.

Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité

Production de rapports annuels pour les établissements adhérents
du Syndicat Interhospitalier de Bretagne

Contexte et objectif

Depuis 2011, un partenariat a été engagé entre l'ORS Bretagne et le syndicat interhospitalier pour le traitement des données produites par les établissements bretons.

Depuis 2012, le traitement des données PMSI MCO et SSR des ex-hôpitaux locaux bretons, et quelques établissements hors Bretagne, est pris en charge par le syndicat interhospitalier, l'ORS Bretagne réalisant pour sa part la production des rapports annuels.

Méthode

Le Syndicat interhospitalier transmet annuellement à l'ORS Bretagne les données nécessaires à l'élaboration des rapports d'activité individuels, du tableau de bord comparatif pour l'activité de médecine et du rapport d'ensemble pour l'activité de soins de suite ou de réadaptation.

Réalisation

En 2014, 15 rapports ont été réalisés pour l'activité médecine et 19 pour l'activité SSR, complétés du tableau de bord comparatif médecine et du rapport d'ensemble SSR.

Les établissements bretons sont également destinataires du rapport d'ensemble SSR relatif à l'ensemble des établissements bretons et hors Bretagne qui font l'objet de la production d'un rapport d'activité.

Diffusion

Les rapports d'ensemble sont publiés et disponibles à la demande. Ils sont consultables sur le site internet de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr.

Les rapports d'établissements leur sont réservés.

Le tableau de bord comparatif de l'activité de médecine des établissements bretons est réservé aux adhérents.

▪ Commanditaire

Les travaux sont financés par le Syndicat interhospitalier de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Emmanuelle GAUTIER, Valérie VITRÉ, Laurence POIRIER.

Vertical line

Études, évaluations régionales et interventions

Santé des personnes âgées

Évaluation du Parcours d'Activité Santé Séniors (PASS)

Contexte

Le Parcours d'Activité Santé Séniors (PASS) s'inscrit dans un projet global de maintien de l'autonomie des personnes âgées à partir notamment du constat relatif aux bienfaits des activités physiques et sportives. Il est composé d'une suite d'exercices qui vont chacun solliciter et stimuler différemment les capacités physiques et cognitives de la personne âgée et il s'organise autour de 10 agrès et d'un jardin sensoriel. La Bretagne se positionne comme région pilote de ce projet expérimental avec 32 établissements répartis sur les 4 départements bretons qui ont été retenus et ont reçu un financement pour la construction d'un PASS.

Objectif

L'étude a pour objectif l'évaluation du PASS sur les axes suivants :

- Impact des activités physiques et sportives (APS) sur l'autonomie et le bien-être des personnes âgées en établissement.
- Impact de la mise en place d'un PASS sur le fonctionnement de l'établissement.
- Éléments d'appréciation et de réflexion sur les conditions d'utilisation et d'intégration du PASS au sein d'un établissement dans la perspective d'un éventuel développement.
- Impact sur les dépenses de santé.

Méthode

Selon les axes d'évaluation, l'étude s'appuie sur des enquêtes par questionnaire de type transversal ; sur des enquêtes par questionnaire avec comparaison avant-après ; sur des approches médico-économiques à partir des consommations de soins des personnes concernées et enfin sur des recueils qualitatifs par entretiens.

Réalisation

L'évaluation, démarrée au cours du premier semestre 2013, s'est poursuivie en 2014 et fera l'objet en 2015 d'un rapport d'évaluation.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Morgane LANNES, Aurélie KERVELLA.

Comité de coordination de la lutte contre l'infection par le VIH (Corevih)

Évaluation de la mise en œuvre du projet «Unité mobile régionale de dépistage»

Contexte

Créé en 2007, le Corevih est « une instance de santé qui tend à faciliter la prise en charge globale des personnes concernées par l'infection à VIH. Cette instance contribue à l'équité et à l'accessibilité des soins sur tout le territoire afin de rapprocher les domaines de la prévention, du dépistage, du soin, de la recherche clinique et de favoriser l'implication des malades et usagers du système de santé. »

Dans le cadre de ses missions, le Corevih de Bretagne a, entre autres orientations, mis en place plusieurs commissions, chargées d'élaborer un programme de travail et d'actions à développer dans un objectif d'amélioration de la qualité des soins et de la qualité de vie des patients.

En 2013, le Corevih a souhaité s'engager dans une démarche d'évaluation, d'une ou plusieurs actions promue(s) par les commissions de travail.

A l'issue de différents échanges et rencontres, la demande du Corevih s'est orientée en 2014 sur une évaluation du processus de mise en œuvre du projet « Unité mobile régionale de dépistage ».

Objectif

L'évaluation a vocation à apporter aux différents partenaires et au Corevih des pistes d'amélioration pour la conduite des futurs projets portés par les commissions, et parallèlement de dégager des perspectives concrètes en relation avec la mise en œuvre effective du projet.

Les objectifs de l'évaluation sont orientés sur les axes suivants :

- Le déroulement du processus d'élaboration du projet : rôle des acteurs, freins et leviers, perspectives.

- Les attentes des partenaires vis-à-vis des processus à mettre en œuvre pour finaliser les modalités d'organisation et d'utilisation de l'unité mobile.

- Les collaborations entre partenaires : aux niveaux régional et départemental.

Méthode

L'évaluation s'est appuyée sur l'analyse de 14 entretiens semi-directifs réalisés auprès de personnes ressources.

L'analyse anonymisée des entretiens a été mise en œuvre de manière transversale en référence aux objectifs précédemment précisés, elle a conduit à l'élaboration de préconisations.

Réalisation

Les entretiens ont été menés entre le 24 septembre et le 15 octobre 2014. L'analyse et les préconisations ont fait l'objet d'une synthèse, finalisée en décembre 2014.

Diffusion

Les principaux résultats de la synthèse feront l'objet d'une présentation lors d'une séance plénière du Corevih en 2015.

La diffusion est réservée aux commanditaires.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par le Corevih de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Dominique DUBOIS.

Education et promotion de la santé

Pôle de compétences : activités partenariales

Contexte

Le Pôle de compétences agit en faveur du développement de la promotion de la santé en Bretagne. Il vient en soutien de tous les acteurs - professionnels, bénévoles, décideurs - souhaitant s'approprier les concepts et méthodes relevant de cette stratégie d'intervention. Le Pôle propose une expertise, produite par la mise en commun des compétences, outils et ressources de ses acteurs partenaires : AIDES délégation grand ouest, ANPAA Bretagne, CRIJ Bretagne, Ligue contre le cancer, Observatoire régional de la santé, Union régionale de la Mutualité Française Bretagne, et IREPS Bretagne.

Objectif

Les travaux réalisés dans le cadre du pôle de compétences couvrent les champs suivants :

- formations, accompagnements méthodologiques, ressources et outils de repérage pratiques, à destination des intervenants du terrain ;
- soutien auprès des décideurs, dans le cadre de l'élaboration et de l'évaluation des politiques régionales de santé ;
- appui à la dynamique d'échanges entre chercheurs et acteurs du terrain.

Méthode

En 2014, l'ORS Bretagne en dehors de sa participation au comité de pilotage du pôle, a contribué aux actions suivantes :

- Appui aux acteurs : mise en œuvre d'une formation en méthodologie sur le thème du partenariat ;
- Espaces d'échanges de pratiques : organisation du séminaire « Décideurs, chercheurs et acteurs de terrain : travailler ensemble pour la santé des populations en Bretagne - La recherche interventionnelle : un levier de collaboration » - 14 octobre 2014 - Rennes ;
- Centre de ressources : élaboration d'un espace collaboratif en ligne favorisant les échanges de pratiques entre chercheurs et acteurs de terrain.

Réalisation

Les travaux ont été menés tout au long de l'année 2014.

▪ Commanditaires

Les différentes activités sont inscrites dans le cadre du projet financé par l'INPES « Pôle régional de compétences en éducation et promotion de la santé de Bretagne », ils font l'objet d'une convention établie entre l'IREPS et l'ORS.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Elisabeth QUÉGUINER, Morgane LANNES.

Interventions diverses

Diagnostic Santé

Agence de Développement et d'Urbanisme du Pays de Brest (ADEUPa) Brest

L'ADEUPa, agence d'urbanisme du Pays de Brest, est chargée de réaliser le diagnostic santé du Pays de Brest en vue de l'élaboration d'un contrat local de santé en partenariat avec l'ARS. Dans ce cadre, l'ADEUPa a sollicité l'ORS Bretagne afin de disposer, à l'échelle des 7 intercommunalités qui composent le Pays, d'une sélection d'indicateurs produits à partir de différentes bases de données exploitées par l'ORS Bretagne : mortalité et nouvelles admissions en ALD.

- **Commanditaire**

L'intervention est financée par l'ADEUPa de Brest.

- **Intervenants**

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON.

Drogues et toxicomanies

TREND : Tendances récentes et nouvelles drogues

Le dispositif Trend, mis en œuvre et coordonné au niveau national par l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) vise à limiter le temps entre l'apparition d'une nouvelle tendance ou d'un nouveau phénomène et sa prise en compte en identifiant et analysant phénomènes et tendances, avant qu'ils soient attestés par les dispositifs quantitatifs classiques ou échappant à ces indicateurs. Suite à la cessation d'activité de l'AIRDDS-CIRDD, l'Association Liberté Couleurs a pris en charge la coordination régionale de l'étude, l'ORS Bretagne apportant un soutien scientifique au projet.

- **Commanditaire**

L'intervention est financée par l'OFDT

- **Intervenant**

Isabelle TRON.

Vertical line

Études, évaluations nationales

Vertical line

Études inter-ORS-Fnors - Personnes âgées

Enquête sur la bientraitance des personnes âgées accompagnées par des services à domicile

Contexte

L'Agence nationale de l'évaluation et de la qualité des établissements et services sociaux et médico-sociaux (Anesm) a pour mission de valider, ou en cas de carence, d'élaborer des recommandations de bonnes pratiques professionnelles. Depuis 2008, l'Anesm facilite la mise en œuvre de la démarche d'auto-évaluations des pratiques concourant à la bientraitance dans les Ehpad. Cette aide prend notamment la forme d'un questionnaire diffusé à ces établissements afin d'une part d'accompagner les professionnels, les autorités de contrôle, les agences régionales de santé et les conseils généraux dans une dynamique de déploiement de la bientraitance, d'autre part de réaliser un état des lieux national des pratiques de bientraitance au sein des établissements.

Dans le prolongement des questionnaires « bientraitance », l'Anesm a décidé de réaliser une enquête qualitative auprès des services d'aide et de soins à domicile qui, au-delà d'analyses chiffrées, cherche à saisir les éléments concrets qui constituent un accompagnement de qualité du point de vue des usagers et de leurs proches. Elle est réalisée indépendamment de l'analyse quantitative, mais aborde des thématiques communes à cette approche.

Objectif

L'objectif général de l'enquête est de recueillir la perception qu'ont les personnes âgées à domicile (du GIR 1 au GIR 6) et leurs proches quant à la qualité des prestations proposées. Elle doit permettre d'identifier les prestations que les personnes âgées jugent indispensables à leur maintien à domicile et

leur qualité de vie ainsi que leurs attentes en matière de prestations non offertes.

Les éléments recueillis seront mis en miroir avec le point de vue des professionnels (de terrain et encadrants/direction) qui réalisent ou organisent ces prestations.

Méthode

L'enquête est de type qualitative. Elle s'est appuyée sur la réalisation d'entretiens semi-directifs dans le cadre de 40 situations de maintien à domicile dans 4 régions différentes (Alsace, Bretagne, Centre et Franche Comté). Des entretiens collectifs complémentaires ont été réalisés auprès de professionnels (de terrain) ainsi qu'auprès des représentants des directions de services de prise en charge au domicile (Spasad ; Ssiad et Saad). Les analyses développées sont de type transversal et thématique.

Réalisation

L'enquête débutée en juillet 2013 a été conclue à la fin du premier trimestre 2014 par un rapport d'étude qui devrait être diffusé en 2015.

▪ Commanditaire

L'étude réalisée sous l'égide de la Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de Santé (Fnors), est financée par l'Anesm.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Marion GAUDEL.

Études inter-ORS - Fnors - Conduites addictives

Prévention des addictions sans produit chez les jeunes

Contexte

Le plan gouvernemental de lutte contre les drogues et les toxicomanies 2008-2011 incitait globalement à développer l'étude des addictions afin d'en obtenir une meilleure compréhension, notamment dans le champ des addictions sans produit. Si les études font ressortir des facteurs associés à ces comportements globalement identiques à ceux déjà documentés pour les autres comportements addictifs, les carences d'information en France et en région concernant ces types d'addictions et les actions déployées dans ce champ, ne facilitent pas la prise en compte de ces comportements au sein des programmes mis en place.

Peu d'informations sont en effet disponibles concernant le champ de la prévention en lien avec le thème à partir des politiques et actions déployées en région.

Objectif

L'objectif général concerne, via la participation de plusieurs ORS à l'étude, la réalisation d'un état des lieux le plus exhaustif possible des actions de prévention mises en place sur ce thème, notamment en direction des jeunes. Les actions ont été recensées et caractérisées et un descriptif quantitatif ainsi qu'une typologie ont été établis. Une exploration des forces et faiblesses des différents dispositifs régionaux a ensuite été conduite et des préconisations formulées.

Méthode

Le recensement et la caractérisation des actions de prévention ont été réalisés à partir d'un questionnaire dématérialisé et commun aux 5 régions participantes (Auvergne, Bretagne, Champagne-Ardenne, Limousin et Réunion). Suite à l'exploitation des données recueillies et à l'élaboration de la typologie, une enquête semi-directive par entretiens auprès de personnes ressources a été mise en place. Parallèlement, un travail de synthèse bibliographique des connaissances actuelles sur le sujet a été réalisé.

Réalisation

L'enquête, engagée au cours du dernier trimestre 2013, a été finalisée au second semestre 2014. Le rapport est actuellement en cours de validation à la Direction Générale de la Santé (DGS) avant diffusion.

▪ Commanditaire

L'étude réalisée sous l'égide de la Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de Santé (Fnors), est financée par la Direction Générale de la Santé (DGS).

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Marion GAUDEL.

Études inter-ORS - Fnors

SCORE-Santé

Contexte

L'ORS Bretagne participe aux travaux de la base SCORE-Santé, projet mis en oeuvre par la Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de Santé (Fnors) dans le cadre de la convention pluriannuelle d'objectifs établie entre la Fnors et le ministère de la santé.

Objectif

L'objectif de la base SCORE-Santé est de mettre à disposition :

- Des acteurs régionaux de la santé : des indicateurs de santé à jour ou de nouveaux indicateurs de santé, utiles pour le suivi des programmes régionaux de santé.
- Des ORS : de nouvelles données et méthodes de calcul des indicateurs leur permettant de compléter leurs analyses, en réponse aux demandes des partenaires de leur région.

Méthode

Les activités relatives à la base SCORE-Santé sont mises en oeuvre par la Fnors qui peut solliciter ponctuellement ou régulièrement des ORS selon les besoins et les thématiques.

Réalisation

L'ORS Bretagne est impliqué dans les travaux de la base SCORE-Santé à plusieurs niveaux :

- De manière régulière :
- Participation et contribution aux activités du groupe technique : 1 réunion mensuelle ;

- Participation au groupe projet réunissant les partenaires nationaux producteurs de données : 1 réunion semestrielle ;

- Découpage de la base nationale PMSI MCO mise à disposition de la Fnors par l'ATIH en 26 bases régionales destinées aux ORS ;

Ponctuellement selon les besoins et plus spécifiquement en 2014 :

- Mise à jour d'indicateurs de la base SCORE-Santé, relatifs à la production et la consommation de soins ;

- Mise à jour d'indicateurs de la base SCORE-Santé relatifs aux données de morbidité hospitalière exploitées par la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES).

Diffusion

La diffusion des indicateurs est réalisée via SCORE-Santé – www.scoresante.org

▪ Commanditaire

Le Ministère des affaires sociales, de la santé et du droit des femmes finance le projet dans le cadre de la convention pluriannuelle d'objectifs passée entre la Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de la Santé (Fnors) et la Direction Générale de la Santé (DGS).

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Patricia BÉDAGUE, Léna PENNOGNON, Emmanuelle GAUTIER.

Livre Blanc

Analyse statistique des résultats des enquêtes du livre blanc de la rhumatologie

Contexte

A l'issue d'une période de plus de dix ans et afin de prendre en compte les évolutions intervenues, notamment dans les modalités de prise en charge thérapeutique des patients, les rhumatologues ont initié la réalisation d'un nouveau Livre Blanc.

Objectif

Les enquêtes de 2003 ayant été réalisées par l'ORS Bretagne, à ce titre l'ORS Bretagne dispose des bases de données permettant la comparaison des résultats des deux périodes 2003 et 2014.

Dans ce cadre, l'intervention a pour objet de fournir aux rhumatologues une analyse des données recueillies en 2014 et de les comparer à celles de 2003.

Méthode

A réception des fichiers transmis par les rhumatologues les étapes suivantes ont été mises en œuvre :

- contrôle qualité des données ;
- sélection des variables comparables entre les enquêtes de 2003 et 2014 et vérification de la faisabilité de l'étude comparative ;
- constitution des bases de données « enquête médecins », « enquête consultations » et « enquête hospitalisations » afin de réaliser les analyses statistiques des données des enquêtes menées en 2014 et les comparaisons et les tests statistiques entre les données des enquêtes 2003 et 2014.

Réalisation

Un document regroupant les résultats de l'exploitation des données et des comparaisons entre les deux périodes a été produit pour chaque enquête, sous la forme de tableaux de résultats commentés, permettant aux rhumatologues d'en réaliser une synthèse selon leur convenance.

L'ORS Bretagne, dans un second temps, a relu et complété la synthèse rédigée par les rhumatologues.

Diffusion

Les résultats des enquêtes seront intégrés dans le Livre Blanc de la rhumatologie française publié en 2015.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par la société RHCOM en charge de la communication du Syndicat National des médecins rhumatologues (SNMR).

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON, Morgane LANNES, Emmanuelle GAUTIER.

Santé environnement

Santé Perçue liée aux Installations de traitement des Déchets (SPID)

Contexte

La connaissance des impacts sanitaires des filières d'élimination des déchets est encore partielle et dépend des déchets et des modes de gestion. Par ailleurs, les projets de traitement des déchets rencontrent parfois des difficultés auprès des populations environnantes et de leurs élus au motif des pollutions et contraintes que ces dispositifs pourraient apporter, en particulier du point de vue sanitaire.

Dans ce contexte, l'ADEME a lancé un appel à projets sur le thème « Connaissance des Impacts de la gestion des Déchets » (CIDe) dont un des axes concerne l'estimation des risques, avec en particulier une approche prenant en compte la santé perçue des riverains.

L'ORS Bretagne, en collaboration avec les ORS des régions Alsace et Rhône-Alpes et avec la société ARRIVA, a répondu à cet appel à projet et a été retenu pour la mise en place de l'étude SPID.

Objectif

Dans un contexte territorial bien défini autour de 4 sites (dont un en Bretagne), aussi bien en termes d'indicateurs socio-économiques, sanitaires et environnementaux qu'en termes de positionnement des acteurs locaux autour de l'équipement de gestion des déchets, les objectifs de ce projet sont :

- D'appréhender l'impact « santé perçue » sur la population environnante des installations de traitement des déchets.
- De déterminer quels sont les facteurs qui entrent en compte dans les impacts sani-

taires réels ou supposés des installations de déchets, pour permettre une meilleure compréhension de l'acceptabilité sociale de ces filières.

Méthode

Le projet SPID s'appuie notamment sur :

- La réalisation d'un portrait de territoire pour chacun des sites sélectionnés. Ce portrait comprend différents indicateurs socio-économiques, sanitaires et environnementaux. Il sera complété par une analyse de la stratégie des acteurs du territoire autour de l'équipement de gestion des déchets via des entretiens avec les personnes ressources concernées (gestionnaires, élus, services des collectivités...).
- Une enquête de santé perçue par questionnaire auprès d'un échantillon représentatif de la population autour de chacun des sites.
- Des entretiens semi-directifs auprès des professionnels de santé locaux.

Réalisation

Le projet, d'une durée de 18 mois, sera finalisé début 2016. Il fera l'objet d'un rapport restituant les résultats de l'étude.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par l'Agence de l'Environnement et de la Maîtrise de l'Énergie (ADEME)

▪ Intervenant

Philippe CLAPPIER.

Vertical line

Valorisation de l'information, communication et expertise

Vertical line

Site Internet

Objectif

Le site Internet de l'ORS Bretagne a pour ambition de diffuser les informations disponibles concernant les différentes composantes de l'état de santé de la population bretonne. La lisibilité, l'optimisation de l'accès à l'information et la mise en ligne de données actualisées sont les objectifs prioritaires du site Internet. Dans cette optique, des mises à jour et évolutions sont réalisées en continu garantissant une meilleure information des professionnels de santé, des décideurs et de tous les acteurs du système de santé à l'échelon régional.

Réalisation

Une mise à jour mensuelle est effectuée afin d'annoncer ou mettre en ligne les travaux ou publications de l'ORS Bretagne mais également afin de signaler les ouvrages et autres événements en relation avec les champs d'observation et d'action de l'ORS Bretagne.

Lettre d'information

Une lettre d'information mensuelle reprend les éléments à la une du site Internet tels que les événements significatifs sur la santé en Bretagne ainsi que les études présentant un intérêt régional. Elle permet d'informer régulièrement plus de 900 contacts présents dans le dispositif de santé en Bretagne.

Intervenants

Isabelle TRON, Élisabeth QUÉGUINER.

Valorisation de l'information et veille documentaire

Contexte

La veille documentaire, la valorisation des travaux régionaux via la lettre d'information sont poursuivies en continu. L'ORS Bretagne intervient ponctuellement pour des présentations thématiques, à la demande d'acteurs de terrain et de collectivités et participe aux différents comités techniques régionaux.

Objectifs

La finalité des travaux est :

- D'assurer une veille documentaire et d'informer les partenaires de santé du territoire régional des principales actualités en matière de santé publique.
- De répondre aux demandes ponctuelles des partenaires de santé publique.
- De participer aux instances régionales.

Réalisation

■ Recensement de l'information

Le fonds documentaire de l'ORS Bretagne est notamment constitué par les publications des sources d'information du domaine sanitaire et social :

- la Direction de la recherche des Études de l'Évaluation et des Statistiques (DREES) du Ministère du Travail, de l'emploi et de la santé,
- le Haut Conseil de la Santé Publique,
- l'Institut national de Veille Sanitaire,
- les organismes de l'Assurance maladie,
- l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale,
- l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies,
- la Fédération nationale des Observatoires Régionaux de la Santé par la base de données Score santé,
- les publications des autres Observatoires régionaux de Santé.

■ Signalement des travaux de l'ORS Bretagne

L'ORS Bretagne signale ses travaux à la Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de Santé (FNORS) qui dresse le panorama des publications de tous les ORS et le diffuse sur son site Internet <http://www.fnors.org/Fnors/Ors/Publication.htm>

Les travaux de l'ORS Bretagne sont également signalés dans les banques de données suivantes :

- Banque de données santé publique ;
- Catalogue bibliographique de l'École des Hautes Études en santé publique.

■ Intégration du portail Infodoc

En 2010, le Pôle régional de compétences en éducation et promotion de la santé (AIDES, ANPAA, CIRDD, IREPS, CRIJ, Ligue contre le Cancer et Mutualité Française Bretagne) soutenu par l'Agence régionale de santé de Bretagne (ARS) et financé par l'Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé (INPES) a décidé de réunir les ressources documentaires de ses membres en créant le portail régional infodoc en éducation et promotion de la santé. Ce portail constitue un outil de gestion et de valorisation des ressources documentaires des promoteurs sous forme d'une base de données gérée en commun. Depuis 2012, l'ORS Bretagne y signale l'ensemble de ses travaux.

■ Réponse aux demandes

Les demandes de données bretonnes, émanent de professionnels, journalistes ou d'étudiants. En 2014, les thèmes recherchés ont notamment concerné : les addictions, la santé des enfants, le sommeil chez les jeunes, le cancer de la peau, le suicide, les tentatives de suicide, le handicap.

Communication et expertise

■ Lettre d'information

De périodicité mensuelle, elle annonce les travaux et publications réalisés par l'ORS Bretagne, recense les nouvelles publications (en santé publique en Bretagne et en France). Elle signale également les événements, congrès et autres colloques dans le domaine sanitaire et social en Bretagne comme au niveau national.

■ Commanditaires

Les travaux sont financés par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne (ARS) et le Conseil régional de Bretagne.

■ Intervenants

Isabelle TRON, Elisabeth QUÉGUINER, Laurence POIRIER.

■ Participation aux instances régionales

L'ORS Bretagne est membre de plusieurs commissions et participe à ce titre aux réunions des instances suivantes :

- Conférence Régionale de Santé et de l'Autonomie.
- Commission spécialisée prévention de la CRSA.
- Commission spécialisée offre de soins de la CRSA.
- COREVIH (Coordination Régionale de lutte contre le Virus d'Immunodéficience Humaine).
- Comité de pilotage du Plan Régional Santé Environnement.
- Comité Régional Prévention Risques Professionnels.
- Groupement Régional Santé Environnement.

L'ORS Bretagne est membre de différents groupes thématiques régionaux mis en place dans le cadre du Projet Régional de Santé :

- Addictions.
- Nutrition et activité physique.
- Vie affective et sexuelle.
- Prévention et promotion de la santé.
- Soins aux personnes détenues.
- Périnatalité.

■ Commanditaires

Les travaux sont financés par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne (ARS)

■ Intervenants

Isabelle TRON, Philippe CLAPPIER

Vertical line

Formations et interventions

Formation du personnel de l'ORS Bretagne

Le personnel de l'ORS Bretagne a bénéficié de formations dans le cadre du plan de formation et du droit individuel à la formation. Dans la catégorie « Actions d'adaptation au poste de travail », la formation a été dispensée par :

- Fédération nationale des observatoires régionaux de santé (Paris) :

Thème : formation à l'outil de calcul OR2S

- Ecole des hautes études en santé publique (Rennes) :

Thème : L'évaluation d'impact sur la santé : concepts et méthodes

- Association Santé Travail 35 (AST 35) - ergothérapeute (à l'ORS) :

Thème : Action de sensibilisation au travail sur écran.

- Institut national de recherche et de sécurité (Paris)

Thème : colloque sur "Prévention des cancers professionnels".

Interventions - Formations

L'ORS Bretagne a réalisé différentes interventions :

À l'occasion de la 5^e Journée de l'Ouest de Statistiques et d'Epidémiologie (JOSE)

- Thème : « Bases PMSI : outil d'analyse descriptive des filières de soins. Exemple de la filière SSR du territoire de santé n°7 (St Brieuc-Lannion-Guingamp) ».

Patricia BÉDAGUE - 20 Mai 2014 .

À la demande de l'Association Régionale des Organismes de Mutualité Sociale Agricole (AROMSA) de Bretagne

- Dans le cadre de l'Assemblée générale, à Langueux et Châteaulun « Présentation du Tableau de bord santé travail ».

Philippe CLAPPIER - 23 et 25 Septembre 2014.

Vertical line

Liste des travaux

Vertical line

Les publications 2014

Établissements de Santé

▪ Activité des établissements hors psychiatrie

▪ Hôpitaux de proximité - ex-hôpitaux locaux de Bretagne - Activité de Soins de Suite ou de Réadaptation année 2013.

TRON Isabelle, GAUTIER Emmanuelle, POIRIER Laurence, VITRÉ Valérie, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juillet 2014.

Rapport de synthèse annuel présentant les données relatives à l'activité de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR) dans les 19 hôpitaux de proximité de la région Bretagne en 2013, à partir du Programme de Médicalisation des systèmes d'Information (PMSI). Plusieurs tableaux d'analyse présentent les données générales, les Catégories Majeures (CM), les Groupes Médico-Economiques (GME), la rééducation/réadaptation, la dépendance.

▪ Hôpitaux de proximité - ex-hôpitaux locaux - Ensemble - Activité de Soins de Suite ou de Réadaptation année 2013.

TRON Isabelle, GAUTIER Emmanuelle, POIRIER Laurence, VITRÉ Valérie, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juillet 2014.

Rapport de synthèse annuel présentant les données relatives à l'activité de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR) dans 39 hôpitaux locaux en France, en 2013, à partir du Programme de Médicalisation des systèmes d'Information (PMSI). Plusieurs tableaux d'analyse présentent les données générales, les Catégories Majeures (CM), les Groupes Médico-Economiques (GME), la rééducation/réadaptation, la dépendance.

Pathologies

▪ Sida

▪ Le VIH, SIDA en Bretagne en 2013 : Dépistage et situation épidémiologique

TRON Isabelle, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Décembre 2014, 8 pages.

Les données présentées dans cette synthèse sont issues de trois systèmes de surveillance complémentaires (deux nationaux et un régional). Ils fournissent une déclinaison régionale des données permettant de suivre l'activité globale de dépistage, (enquête LaboVIH), de décrire les caractéristiques des cas incidents (notification obligatoire VIH et sida) et celles des patients pris en charge pour une infection à VIH dans les centres hospitaliers Bretons (recueil du Corevih de Bretagne).

En 2013, la région se positionne au 2^e rang des régions françaises de plus faible recours au dépistage et au 4^e rang des régions françaises les moins touchées par le VIH avec 58 sérologies positives à VIH par million d'habitants contre 172 en moyenne nationale. Parallèlement, plus de 3 000 patients, infectés par le VIH, ont eu au moins un recours dans un centre hospitalier participant au recueil du Corevih Bretagne.

Les publications 2014

Comportements

▪ Conduites addictives

▪ L'enquête ESPAD en Bretagne en 2011. Comportements et consommations de substances psychoactives chez les lycéens. Résultats détaillés.

TRON Isabelle, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Février 2014, 78 pages.

La nécessité de suivre l'évolution et les spécificités de la santé des jeunes, notamment la problématique des conduites addictives, constitue une priorité partagée par l'ensemble des partenaires régionaux qui se sont engagés depuis plus de 10 ans dans un processus d'observation populationnelle, concrétisé par la réalisation de plusieurs enquêtes auprès des jeunes scolarisés, étudiants et jeunes accueillis par les missions locales.

« L'enquête ESPAD en Bretagne en 2011 » s'inscrit dans la continuité de cette démarche. Déclinaison régionale du programme ESPAD national, organisé sous l'égide de l'Observatoire Français des Drogues et Toxicomanies (OFDT), l'enquête ESPAD (European School Survey Project On Alcohol And Other Drugs) permet de mieux comprendre et de comparer les habitudes de consommations de substances psychoactives des adolescents européens scolarisés, âgés de 15-16 ans. Elle fournit également un éclairage sur l'accessibilité des produits, leurs risques perçus par les jeunes et des éléments de contexte relatifs à leur environnement familial, amical et scolaire.

La réalisation de ce volet régional a été confiée à l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne, en partenariat avec l'Association d'Information et de Ressources sur les Drogues, les Dépendances et le Sida et en lien avec le rectorat de l'Académie de Rennes et la Direction de l'enseignement catholique.

Le présent rapport vient compléter la synthèse « principaux constats » publiée conjointement. Il a vocation à fournir au lecteur une analyse détaillée des données recueillies sur l'ensemble des thématiques : conditions de vie, sommeil, alcool, tabac, cannabis, autres drogues, polyconsommation et facteurs associés. Il présente de manière exhaustive et selon leur pertinence, les comparaisons entre la Bretagne et la France et les spécificités en fonction du sexe, des filières et des niveaux d'enseignement.

▪ L'enquête ESPAD en Bretagne en 2011. Synthèse.

TRON Isabelle, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Février 2014, 24 pages.

La synthèse a pour objectif de mettre en exergue, pour chaque thématique étudiée, les principaux constats observés en Bretagne.

Les publications 2014

▪ Les jeunes bretons et les substances psychoactives

TRON Isabelle, QUÉGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juin 2014, 8 pages.

La prévention des conduites addictives chez les jeunes bretons est une priorité inscrite au Projet Régional de Santé.

Dans ce contexte, et dans la continuité du Tableau de bord régional sur les addictions, l'ARS Bretagne a confié à l'Observatoire Régional de Santé, en lien étroit avec des acteurs de terrain, la réalisation d'une synthèse relative à l'usage des substances psychoactives chez les jeunes bretons.

Cette publication, complémentaire aux précédents documents diffusés, met en avant des résultats parmi les plus significatifs, issus des enquêtes ESCAPAD et ESPAD : évolution des comportements dans le temps, différences entre les filles et les garçons, âge des expérimentations mais aussi identification des comportements préoccupants.

Cette synthèse, dont les résultats sont éclairés par des points de vue de professionnels de la région, propose ainsi une lecture à plusieurs niveaux, dans un objectif de partage des constats avec les différents acteurs intervenant auprès des jeunes et de mise en œuvre d'actions de prévention adaptées.

▪ Suicides et tentatives de suicide

▪ Étude des tentatives de suicide et des récurrences prises en charge dans les services d'urgence des Centres hospitaliers de Guingamp, Lannion et Paimpol - Recueil 2011-2012

CLAPPIER Philippe, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Octobre 2014, 45 pages.

En Bretagne comme sur l'ensemble du territoire métropolitain, il n'existe pas de recensement des tentatives de suicide. Toutefois, la Fondation Bon Sauveur située à Bégard (Côtes d'Armor), a soutenu l'initiative d'une expérience innovante de dénombrement et de description des tentatives de suicide ayant fait l'objet d'une prise en charge au sein des services d'urgence des centres hospitaliers généraux de Guingamp, Paimpol et Lannion qui recouvrent en grande partie la géographie de deux pays de Bretagne : les pays de Guingamp et du Trégor-Goëlo, parmi les plus concernés par le phénomène suicidaire en région.

Un recueil de données exhaustif et pérenne concernant les tentatives de suicide prises en charge au sein des services d'urgences des trois hôpitaux s'est donc mis en place à partir du 1^{er} janvier 2011. Dans ce cadre, l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne a réalisé l'analyse du recueil effectué au cours des années 2011-2012. Cette étude a pour objectifs principaux de mesurer l'incidence des tentatives de suicide prises en charge par les services d'urgence des trois établissements de santé sur le secteur géographique concerné, d'étudier leurs profils et les moda-

Les publications 2014

lités de leurs prises en charge en portant une attention particulière au phénomène de la récurrence, et d'évaluer l'impact d'une action de prévention de la récurrence mise en place au sein des 3 services d'urgence.

Cette étude, soutenue par le Conseil Régional et l'Agence Régionale de Santé Bretagne, s'inscrit à la fois dans le cadre des priorités régionales relatives à la prévention de la souffrance psychique et du phénomène suicidaire et dans le cadre des orientations liées à la conférence de consensus relative à la prévention du suicide en Bretagne. Elle permet d'améliorer la connaissance du processus suicidaire (tentatives et récurrences) et donne un éclairage complémentaire aux études précédentes pour ajuster les politiques de prévention.

■ Phénomène suicidaire en Bretagne : mortalité et hospitalisations en court séjour

TRON Isabelle, BÉDAGUE Patricia, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Novembre 2014.

En Bretagne, le suicide est une priorité régionale de santé constamment réaffirmée en raison d'une position défavorable par rapport aux autres régions françaises, d'une surmortalité persistante et d'un taux de recours à l'hospitalisation en court séjour pour tentatives de suicide supérieur à la moyenne française.

Dans ce contexte, l'objectif de cet espace de consultation en ligne est de mettre à disposition des indicateurs actualisés permettant d'observer et de suivre dans le temps l'évolution du phénomène suicidaire à l'échelon régional et infra régional.

Il s'appuie sur les données actuellement exploitables, relatives à la mortalité et aux prises en charge en service hospitalier de court séjour.

Les graphiques sont téléchargeables et imprimables. Les données statistiques sont synthétisées sous forme de fiches thématiques également téléchargeables et imprimables.

Environnement

■ Santé

■ Santé environnement en Bretagne - 10 indicateurs - édition 2014

TRON Isabelle, QUÉGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Octobre 2014.

L'édition 2014 de la plaquette «Santé environnement en Bretagne - 10 indicateurs» s'inscrit dans la continuité des éditions précédentes. Cette synthèse permet d'aborder l'état de la santé environnementale en Bretagne selon divers angles, allant de la perception des risques environnementaux par la population bretonne, à la qualité des milieux (eau potable, littoral, habitat, air), en passant par quelques pathologies pour lesquelles l'importance du rôle joué par l'environnement est reconnue (asthme, maladies cardiovasculaires, cancers, maladies à caractère professionnel). La mise à jour 2014, réalisée dans le cadre du PRSE, a été mise en œuvre par l'Observatoire régional de la santé, avec les services de l'Etat, le Conseil régional et l'Agence régionale de santé.

Les publications 2014

Santé travail

▪ Diagnostic

▪ Les maladies à caractère professionnel (MCP) - Résultats des quinze 2013 en région Bretagne

CLAPPIER Philippe, BÉDAGUE Patricia, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Octobre 2014, 8 pages.

Les maladies à caractère professionnel regroupent les maladies que tout médecin et plus particulièrement les médecins du travail, jugent, de part leur expertise, en lien avec l'activité professionnelle et qui ne sont pas indemnisées par un régime de Sécurité sociale. De fait, elles échappent aux statistiques annuelles de la Sécurité sociale.

Dans le cadre de leurs missions de surveillance épidémiologique des risques professionnels, l'Institut de veille sanitaire (InVS) et l'Inspection médicale du travail (IMT) du Ministère du Travail ont donc mis en place un dispositif de surveillance épidémiologique des MCP. Ce programme, débuté en 2003, regroupe 13 régions françaises en 2013. En Bretagne, le programme est mené conjointement depuis 2012 avec l'InVS, l'IMT de la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (Direccte) de Bretagne et l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne.

▪ Lettre d'information santé au travail en Bretagne - Di@rbenn

CLAPPIER Philippe, QUEGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (Direccte). Di@rbenn n° 2, mars 2014, 4 pages.

Dans le cadre de la mise en œuvre du Plan Régional Santé Travail (PRST) 2010-2014 et pour répondre aux préconisations qui avaient été formulées lors de la réalisation du diagnostic régional santé-travail, le Comité Régional de Prévention des Risques Professionnels (CRPRP) a souhaité mettre en œuvre une lettre d'information régulière avec le soutien de la Direccte de Bretagne, en collaboration avec l'ORS Bretagne.

Au sommaire de ce numéro, le PRST en action avec un éclairage sur la prévention des risques psycho-sociaux et son réseau de consultants en région et dans la suite des précédents travaux du CRPRP, la formation en santé travail, à nouveau à l'honneur avec une convention conclue avec le secteur du BTP.

Dans ce numéro, également, un sujet d'actualité, la pénibilité, est notamment abordée au travers de la réforme des retraites, du regard croisé de partenaires sociaux et des récentes recommandations de la HAS sur les manutentions manuelles. L'actualité scientifique et événementielle est également passée en revue.

▪ **Lettre d'information santé au travail en Bretagne - Di@rbenn**

CLAPPIER Philippe, QUÉGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (Direccte). Di@rbenn n° 3, septembre 2014, 4 pages.

Au sommaire de ce numéro, le PRST en action, avec un éclairage sur la mise en œuvre de la réforme des services de santé au travail qui se poursuit, comme en témoignent l'AMIEM et le SIST de Dinan.

Dans ce numéro, est également présentée la politique de formation susceptible de se déployer au profit des Comités d'Hygiène, de Sécurité et des Conditions de Travail (CHSCT) bretons, à la suite de l'enquête menée auprès de ces derniers. Celle-ci balaye à la fois, les contenus de formation cohérents avec les besoins identifiés, ainsi que la mise en place d'une démarche de labellisation des organismes formateurs. L'actualité scientifique et événementielle est également passée en revue.

▪ **Tableau de Bord : Santé au travail en Bretagne**

CLAPPIER Philippe, BÉDAGUE Patricia, PENNOGNON Léna, GAUDEL Marion, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Mai 2014, 64 pages.

En complément du premier bilan en santé au travail réalisé en 2010 à l'échelle de la région et après la production des diagnostics locaux à l'échelle des zones d'emploi en 2012, l'ORS a produit, à la demande de la Direccte de Bretagne, une synthèse de la situation régionale en matière de santé au travail à l'occasion de la clôture du premier plan régional santé travail 2010-2014 et dans la perspective de l'élaboration du second plan quadriennal.

Après une analyse des grands événements de sinistralité (accidents de travail et de trajet ; maladies professionnelles), le document permet des approches plus thématiques ou organisées selon certains secteurs professionnels prégnants en Bretagne.

L'étude apporte donc un éclairage actualisé de la situation particulière de la région et de ses départements. Elle constitue une aide à la décision pour les acteurs impliqués dans le cadre d'une analyse collective des particularismes bretons, notamment au sein du Comité Régional de Prévention des Risques Professionnels et dans la perspective de l'élaboration du prochain Plan Régional en Santé Travail.

L'association ORS Bretagne

Vertical line

Le Conseil d'Administration

Vertical line

Collège A : membres adhérents à titre personnel

- Monsieur le Docteur Gérard DURAND
Secrétaire Général,
Directeur Général société Icone Médiation Santé.

- Monsieur Michel GESRET
Directeur d'Hôpital (HC) honoraire.

- Monsieur Pascal JARNO
Vice-Président,
Médecin épidémiologiste, Service d'épidémiologie et de santé publique, CHU Pontchaillou

- Monsieur Jean LEMESLE
Secrétaire adjoint.

- Monsieur Alain PITON
Président,
Ancien Directeur de la Caisse primaire d'assurance maladie d'Ille-et-Vilaine.

- Monsieur Michel POUCHARD
Ancien Médecin chef du Centre d'Examens de Santé de Rennes.

- Monsieur Patrig RADENAC
Ancien Directeur Général du groupe des cliniques privées associées.

- Madame le Docteur Françoise RIOU
Maître de conférence des universités et praticien hospitalier, Département de Santé Publique,
Faculté de Médecine, Université de Rennes 1.

- Monsieur le Docteur David VEILLARD
Praticien Hospitalier, Service d'épidémiologie et de santé publique, CHU Pontchaillou.

Collège A : Institutionnels volontaires

- Réseau régional de cancérologie Oncobretagne
représenté par Madame le Docteur Donavine NIMUBONA.

- Union régionale de Bretagne de l'aide des soins et des services aux domiciles
représentée par Madame Patricia DELEDALLE.

Collège B : membres adhérents à titre Institutionnel de droit

- Association des caisses de Mutualité Sociale Agricole de Bretagne
Monsieur Vincent BUSSONNAIS.
- Caisses Primaires d'Assurance Maladie
Madame Danielle LAU, Directrice de la CPAM des Côtes d'Armor.
Trésorière adjointe.
- Centre Hospitalier Régional de Brest
Monsieur Philippe EL SAÏR, Directeur général.
- Centre Hospitalier Régional de Rennes
Monsieur Yves RAYER, Directeur de la Recherche clinique et de la Stratégie.
- Collectif interassociatif sur la santé en Bretagne
Monsieur Serge CHARPENTIER, Président.
- Conseil Économique, Social et environnemental régional de Bretagne
Monsieur Joseph HAMON, Président.
- Direction Régionale du Service Médical
Madame le Docteur Odile BLANCHARD, Médecin conseil régional
- École des Hautes Études en Santé Publique
Monsieur le Docteur Laurent CHAMBAUD, Directeur.
- Fédération hospitalière de France
représentée par le Docteur Paolo BERCELLI, Médecin département d'information médicale.
Trésorier.
- Fédération de l'hospitalisation privée de Bretagne
représentée par Monsieur Emmanuel BRIQUET, Directeur général adjoint du CHP St Grégoire.
- Instance Régionale d'Education et de Promotion de la Santé
représentée par Madame Christine FERRON, Directrice.
- Union Régionale Interfédérale des Œuvres et Organismes privés Sanitaires et Sociaux
représentée par Monsieur le Docteur Gilles CHATEL
- Union Régionale des Professionnels de santé - Médecins libéraux de Bretagne
représentée par Madame le Docteur Bénédicte DELAMARE.
- Ville
Madame Charlotte MARCHANDISE-FRANQUET, Adjointe au Maire déléguée à la Santé à la ville de Rennes.

Invités permanents

- Agence régionale de santé Bretagne
- Conseil régional de Bretagne
- Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi

L'équipe

Vertical line

Directrice : Docteur Isabelle TRON, Trésorière de la FNORS

Directeur adjoint : Philippe CLAPPIER

Chargés d'études : Patricia BÉDAGUE
Dominique DUBOIS (à partir du 15 septembre)
Marion GAUDEL (jusqu'au 17 octobre)
Emmanuelle GAUTIER
Léna PENNOGNON

Chargée d'études et de communication : Elisabeth QUÉGUINER

Secrétaire comptable : Valérie VITRÉ

Secrétaire administrative : Laurence POIRIER

Internes en Santé Publique :

- Morgane LANNES (Mai – Octobre 2014).
Faculté de Médecine de Rennes.
- Aurélie KERVELLA (Novembre 2014 – Avril 2015)
Faculté de Médecine de Rennes.

Avec la collaboration de :

- Service d'épidémiologie et de santé publique (SESP)
Docteur Jacqueline YAOUANQ.

Autres collaborations :

- Société AVOXA, Conseil juridique.
- Société ETC, Maintenance informatique et site Internet.
- Société GEIREC, Expertise-comptable.
- Société SYNERGIE CSW, Commissariat aux comptes.

Les activités de l'ORS Bretagne sont organisées selon les thématiques suivantes :

Suivi des priorités de santé, développées dans le Projet Régional de Santé et dans les objectifs de santé publique du Conseil régional,

Santé travail, dans le cadre du Plan régional santé travail mis en œuvre par la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi,

Diagnostics locaux de santé et études infrarégionales, plus spécifiquement à l'échelon des pays de Bretagne,

Surveillance, du Vih - Sida et de la grippe,

Observation de la santé dans le domaine hospitalier, orienté vers les établissements de santé de proximité et en particulier les ex-hôpitaux locaux,

Études et évaluations, principalement régionales et locales, mais aussi nationales avec la Fédération nationale des observatoires régionaux de santé et différents partenaires,

Valorisation de l'information et la communication s'appuyant sur un site Internet et la diffusion de l'information,

Participation à des formations de santé publique **et à des interventions** en réponse aux besoins des acteurs régionaux.

Le lecteur trouvera dans le sommaire de ce rapport un accès rapide et synthétique aux activités de l'ORS Bretagne en 2014.