

2013

Observatoire Régional  
de Santé de Bretagne

# Rapport d'activité

Mars 2013

Année 2012

Vertical line

# Rapport d'activité

**2012**

Vertical line

## Sommaire

	<b>Pages</b>
<b>Préambule</b>	<b>7</b>
<b>Suivi des priorités de santé</b>	<b>9</b>
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 : Tableau de bord sur les addictions en Bretagne	14
Conduites addictives : Extension régionale de l'enquête ESPAD (the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs)	15
Prévention et promotion de la santé : OSCARS - Observation et Suivi Cartographique des Actions Régionales de Santé	16
Santé environnement : Cancer, Inégalités Régionales, Cantonales, Environnement CIRCE	17
Santé environnement : Base de données santé environnement	18
Suivi du Projet régional de santé : Production d'indicateurs	19
<b>Santé travail</b>	<b>21</b>
Diagnostic Santé-Travail en Bretagne : Approche par zones d'emploi - régime général	23
Santé travail : Enquête « quinzaine des maladies à caractère professionnel (MCP) »	24
<b>Diagnostics locaux de santé - études infrarégionales</b>	<b>25</b>
Pays de Bretagne : Mise en œuvre d'un tableau de bord dématérialisé de suivi d'indicateurs	27
Villes de Bretagne : Cadrage statistique	28
<b>Surveillance</b>	<b>29</b>
VIH, Sida en Bretagne : Incidence de la séropositivité	31
Surveillance de la grippe : Groupe Régional d'Observation de la Grippe	32
<b>Observation de la santé dans le domaine hospitalier</b>	<b>33</b>
Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité : PMSI hors Bretagne	35
Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité : Valorisation des données produites par les établissements bretons	37
Observation de la santé dans le domaine hospitalier: Étude de besoins de la filière SSR du territoire de santé n° 7	38

<b>Études et évaluations régionales</b>	<b>39</b>
Registre ABERMAD : Étude de suivi évolutif réalisée à partir de la cohorte de patients atteints de maladie de Crohn	41
Santé des personnes âgées : Évaluation de l'expérimentation «généraliser et professionnaliser les activités physiques et sportives en Établissement Hébergeant des Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD)	42
Interventions diverses	43
<b>Études et évaluations nationales</b>	<b>45</b>
Études inter-ORS-Fnors : Les pathologies en lien avec la transfusion en France	47
Études inter-ORS-Fnors : Conduites addictives : Prévention du dopage	48
Réseau ORS – Fnors : Mise en œuvre d'une démarche qualité commune au sein du réseau ORS - Fnors	49
<b>Valorisation de l'information et communication</b>	<b>51</b>
Site Internet	53
Valorisation de l'information	54
<b>Formations et interventions</b>	<b>57</b>
Formation du personnel	58
Interventions - Formations	59
<b>Liste des travaux</b>	<b>61</b>
<b>L'association ORS Bretagne</b>	<b>69</b>
Le Conseil d'Administration	71
L'équipe	75

# Préambule

En 2012, les éléments saillants de l'activité concernent l'ensemble des champs d'intervention de l'ORS Bretagne.

## ■ Suivi des priorités de santé

De nouvelles thématiques ont fait l'objet de travaux en 2012 :

- **Vie affective et sexuelle** : conception d'un tableau de bord, l'objectif principal étant de suivre des indicateurs dans le temps et dans l'espace, notamment à l'échelon des territoires de santé et des pays.

- **Prévention et promotion de la santé** : contribution de l'ORS au projet OSCARS, Observation et Suivi Cartographique des Actions Régionales de Santé offrant la possibilité de connaître, caractériser et localiser les actions de prévention et promotion de la santé en Bretagne.

Parallèlement les travaux pluriannuels en santé environnement, sur les conduites addictives, le suicide, le Vih-Sida ont été poursuivis.

## ■ Santé travail

Les activités dans ce champ ont concerné la mise en œuvre effective, sur deux périodes, des « quinzaines des maladies à caractère professionnel (MCP) » et la publication d'un nouveau diagnostic réalisé à l'échelon des zones d'emploi. Ces travaux s'inscrivent dans le cadre de la politique régionale de prévention ainsi que des actions qui lui sont liées.

## ■ Études infrarégionales

Dans le prolongement de la production des cahiers santé pays, le projet de conception d'un tableau de bord dématérialisé de suivi des indicateurs par pays a été engagé. Il a pour objectif principal de mettre à disposition des acteurs régionaux des données actualisées de l'état de santé de la population des 21 pays de Bretagne.

## ■ Observation de la santé dans le domaine hospitalier

L'activité de traitement des données PMSI des ex-hôpitaux locaux hors Bretagne a été poursuivie et réorientée plus particulièrement sur le traitement de l'activité SSR. Parallèlement la valorisation des données produites par les établissements bretons a été réalisée dans le cadre du partenariat avec le Syndicat interhospitalier de Bretagne.

## ■ Études nationales

L'année 2012 est marquée par l'implication de l'ORS dans deux projets réalisés sous l'égide de la Fédération nationale des ORS, l'un s'inscrivant dans le cadre d'un partenariat avec l'Établissement français du sang (EFS) relative à l'étude des pathologies entraînant le recours aux produits sanguins labiles, l'autre avec le Ministère des sports sur la prévention du dopage.

**Au total**, l'activité 2012 se caractérise par la poursuite des travaux pluriannuels mais également par la mise en œuvre d'études sur de nouvelles thématiques, développées tant au niveau régional que national.



# Suivi des priorités de santé



# Vie affective et sexuelle

## Tableau de bord vie affective et sexuelle en Bretagne

### Contexte

L'étude exploratoire réalisée par l'ORS Bretagne à la demande du Conseil régional sur la sexualité des jeunes en Bretagne, ainsi que les travaux menés dans le cadre du schéma de prévention du PRS, ont mis en avant les difficultés à obtenir des données régionales exploitables sur la thématique vie affective et sexuelle.

Des recueils de données systématisés (bulletins IVG, SAE, certificats du 8<sup>ème</sup> jour, assurance maladie, Académie ...) existent, cependant ils présentent des limites en termes d'analyse (hétérogénéité des recueils). Des recueils complémentaires sont également mis en œuvre par d'autres partenaires (Centre de planification et d'éducation familiale, centre d'IVG ...) mais ils ne sont pas adaptés à un objectif de description épidémiologique des populations prises en charge.

Enfin, il apparaît un manque de données objectives sur les IST qui, en dehors du VIH/SIDA suivi au niveau national et à l'échelon régional, ne sont explorées qu'au travers d'enquêtes ponctuelles réalisées en population.

### Objectif

Outil indispensable pour l'ARS et ses partenaires pour impulser une réelle 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 aura vocation à être enrichi d'indicateurs complémentaires au fur et à mesure de son appropriation par les professionnels.

### Méthode

La réalisation du tableau de bord consiste à :

- Recueillir des données statistiques à travers l'enregistrement, à l'échelle régionale voire infra régionale, d'un ensemble de données caractérisant les différentes thématiques.
- Mettre en forme de manière homogène ces données et les commenter.
- Restituer les données au comité régional vie affective et sexuelle.

Le projet est suivi par un groupe de travail « tableau de bord » constitué à partir du groupe thématique régional « vie affective et sexuelle » réunissant des représentants de l'ARS, du Conseil régional, de l'Éducation nationale, de la protection maternelle et infantile, des centres de planification et d'éducation familiale, du COREVIH, de Centres de dépistage anonyme et gratuit (CDAG).

### Réalisation

Les travaux ont été initiés au cours du premier semestre 2012, la phase de recueil, de traitement et d'analyse des données produites par les différents partenaires a été mise en œuvre au cours du dernier trimestre 2012.

La première version du tableau de bord sera finalisée et diffusée au cours du premier semestre 2013.

### Diffusion

Le tableau de bord sera mis en ligne sur les sites de l'ORS Bretagne et de l'ARS Bretagne.

#### ▪ Commanditaire

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé Bretagne dans le cadre de la Convention additionnelle au contrat de projets Etat - Région.

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON.

# Suicide

## Observation du phénomène suicidaire en Bretagne

### Mortalité et hospitalisations en court séjour

#### Contexte

Les chiffres issus de l'exploitation des systèmes d'information exploitables (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, au format papier ou numérique, 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 régionale 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 œuvre de l'actualisation numérique et de la plaquette bisannuelle a été initié au cours du dernier trimestre 2012.

#### Diffusion

La plaquette sera mise en ligne début 2013 sur le site Internet de l'ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr).

#### ▪ Commanditaire

L'étude est financée par le Conseil Régional de Bretagne dans le cadre de la convention additionnelle au contrat de projets État-Région.

#### ▪ 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, dans un premier temps, 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.

### 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 données homogène a été adressée à l'ORS Bretagne et exploitée pour l'ensemble des prises en charge réalisées par les trois services d'urgence en 2011.

### Réalisation

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

### Diffusion

Le rapport d'étude a été mis en ligne sur le site de l'ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr) et diffusé auprès des acteurs ayant participé à la collecte. Une restitution des résultats auprès de ces derniers sera réalisée en 2013.

#### ▪ Commanditaires

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne et le Conseil Régional de Bretagne dans le cadre de la convention additionnelle au contrat de projets État-Région.

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON.

# Conduites addictives

## Tableau de bord sur les addictions en Bretagne

### Contexte

La lutte contre les conduites addictives fait partie des thématiques prioritaires du programme stratégique régional de santé inscrit dans le Projet régional de santé.

À la suite de la publication de trois éditions successives : 2006-2007-2008, le tableau de bord régional a fait l'objet d'une évaluation qui a confirmé l'intérêt des partenaires pour cet outil d'observation et de suivi de la problématique. Elle a également mis en avant la nécessité de le mettre en œuvre, en favorisant la synergie entre l'Association d'Information Régionale sur les Drogues, les Dépendances et le Sida (AIRDDS) et l'ORS.

### Objectif

Il s'agit principalement :

- D'améliorer les connaissances sur ces conduites addictives aux niveaux régional et départemental.
- De constituer un outil d'aide à la décision pour les élus, professionnels de terrain et responsables, contribuant de ce fait au pilotage de la politique de lutte contre les conduites addictives.

### Méthode

En partenariat avec l'AIRDDS, la réalisation du tableau de bord a consisté à :

- Analyser, à partir du recueil et de l'exploitation des indicateurs disponibles, les axes suivants : niveaux de consommation, conséquences des consommations, recours aux soins.
- Intégrer tout au long du tableau de bord et sur différentes thématiques, les points de vue des personnes ressources concernées.
- Favoriser l'appropriation des résultats dans le cadre d'un séminaire régional.

Le projet est suivi par un comité de pilotage composé du financeur, l'ARS Bretagne et des partenaires associés, Préfecture de région et Conseil régional.

### Réalisation

Les travaux ont été initiés fin 2011, ils ont été poursuivis tout au long de l'année 2012, pour une diffusion en novembre. Le séminaire régional s'est tenu à Pontivy le 19 décembre 2012.

### Diffusion

Le tableau de bord est mis en ligne sur les sites de l'ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr), de l'AIRDDS [www.cirdd-bretagne.fr](http://www.cirdd-bretagne.fr) et de l'ARS Bretagne [www.ars.bretagne.sante.fr](http://www.ars.bretagne.sante.fr).

#### ▪ Commanditaire

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne dans le cadre de la Convention additionnelle au contrat de projets État - Région.

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON, Elisabeth QUEGUINER.

# Conduites addictives

## Extension régionale de l'enquête ESPAD (the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs)

### Contexte

Depuis plus de 10 ans, un processus d'observation et de suivi de la santé des jeunes est développé en Bretagne, soutenu financièrement par le Conseil régional et l'État et engagé grâce à un partenariat important avec l'Académie de Rennes.

Il s'est traduit notamment par la mise en oeuvre de plusieurs enquêtes :

- Santé des jeunes scolarisés en 2001 et en 2007.
  - Santé des étudiants en première année d'Université à Rennes et à Brest en 2006.
- Ces enquêtes ont été complétées en 2009, à la demande exclusive du Conseil régional, par une étude auprès des jeunes des missions locales.

Pour sa part l'enquête ESPAD, conduite en France sous la responsabilité de l'OFDT en partenariat avec l'INPES, mise en oeuvre tous les 4 ans auprès des lycéens, offre la possibilité dans son édition 2011 de réaliser des extensions régionales. Si elle aborde moins de thématiques que celles étudiées dans les précédentes enquêtes régionales 2001 et 2007 et si elle ne concerne que les élèves des lycées, elle présente l'avantage de permettre des comparaisons avec les résultats nationaux et d'inscrire la région dans un processus de renouvellement pluriannuel.

### Objectif

L'ORS et l'Association d'Information Régionale sur les Drogues, les Dépendances et le Sida (AIRDDS) sont associés dans la réalisation de l'enquête ESPAD à l'échelon de la Bretagne, l'analyse des données obtenues, la valorisation des résultats et la définition des pistes d'action.

### Méthode

En 2012, l'ORS Bretagne a engagé la réalisation des premières analyses des résultats de l'enquête. Les travaux seront finalisés au 1<sup>er</sup> semestre 2013.

### Réalisation

L'enquête a été réalisée auprès d'un échantillon de près de 1800 lycéens fin 2011, en collaboration avec l'Académie de Rennes.

Les données ont été exploitées en 2012, dès transmission des bases de données régionales puis nationales par l'OFDT.

### Diffusion

La synthèse des résultats sera mise en ligne sur les sites de l'ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr) et de l'AIRDDS [www.cirdd-bretagne.fr](http://www.cirdd-bretagne.fr).

#### ▪ Commanditaires

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne et le Conseil Régional de Bretagne dans le cadre de la Convention additionnelle au contrat de projets État - Région.

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON, Elisabeth QUEGUINER, Emeline RAFFRAY.

# 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 avec le Comité Régional d'Éducation pour la Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur (CRES PACA) afin d'acquérir l'outil et de 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 2012, les actions de prévention et promotion de la santé financées par l'ARS Bretagne en 2010 et 2011 ont été analysées, synthétisées, saisies et mises en ligne (soit plus de 500 actions de prévention et de promotion de la santé). Au cours de l'année 2013, les actions financées par l'ARS Bretagne en 2012 et 2013 seront progressivement intégrées, ainsi que les actions financées par d'autres bailleurs.

### 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](http://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, Marion GAUDEL, Elisabeth QUÉGUINER, Laurence POIRIER.



# Santé environnement

## Cancer, Inégalités Régionales, Cantonales, Environnement CIRCE

### Contexte

Le projet CIRCE, initié 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 de Picardie, d'Ile-de-France, Rhône Alpes et du Nord-Pas-de-Calais rejointes en 2009 par la région Bretagne et s'appuie sur une collaboration avec l'Institut national de l'environnement industriel et des risques (INERIS). 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 du projet CIRCE 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. Pour la période 2011-2012, les objectifs principaux ont concerné :

- L'exploration de méthodes permettant d'analyser l'évolution de la mortalité par cancer entre les deux périodes étudiées ;
- La recherche d'un indicateur de défaveur sociale cohérent avec l'ensemble des profils des régions participant à l'étude (degré d'urbanisation, aspects socio-démographiques, etc).
- La production par l'Inéris de données environnementales d'exposition pour les régions concernées.
- L'organisation et la coordination entre les régions impliquées dans l'étude et l'Inéris, notamment en termes de perspectives partenariales d'élaboration de méthodes de croisement et d'analyse entre les données de mortalité et d'exposition.

#### ▪ Commanditaires

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne et le Conseil Régional de Bretagne dans le cadre de la Convention additionnelle au contrat de projets État - Région.

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON.

# Santé environnement

## Base de données santé environnement

### Contexte et objectif

Dans le cadre du programme régional santé environnement (PRSE) une base de données a été conçue afin de centraliser des indicateurs de suivi et répondre aux objectifs suivants :

- Disposer d'un outil permettant une vision globale et structurée des indicateurs régionaux en santé environnement et facilitant l'élaboration de synthèses ou de tableaux de bord annuels, en vue d'une communication à destination des partenaires et du grand public.
- Compléter ces indicateurs par une documentation (documents attachés, liens), portant elle aussi sur des données ou des indicateurs, et permettant d'approfondir un thème au niveau infrarégional ou infra départemental, de comparer la région au reste de la France...
- Fournir un outil de suivi des indicateurs d'actions du PRSE, partagé entre les différents partenaires

### Méthode

En 2012, les travaux ont consisté à :

- Mettre à jour et vérifier la liste exhaustive des indicateurs et documents présents dans la base.
- Saisir dans la base les indicateurs de santé disponibles.
- Finaliser le tableau de bord des 10 indicateurs, initié en 2011.

### Réalisation

La plaquette «Santé environnement en Bretagne : 10 indicateurs - édition 2012» élaborée au dernier trimestre 2011 a été finalisée début 2012 et diffusée en juillet 2012.

### Diffusion

La plaquette «Santé environnement en Bretagne : 10 indicateurs - édition 2012» est mise en ligne sur les sites des partenaires associés : ARS [www.ars.bretagne.sante.fr](http://www.ars.bretagne.sante.fr), DREAL <http://www.bretagne.developpement-durable.gouv.fr> et ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr).

#### ▪ Commanditaire

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne dans le cadre de la Convention additionnelle au contrat de projets État - Région.

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Sylviane BOMPAYS, Léna PENNOGNON, Elisabeth QUEGUINER, Laurence POIRIER.

# Suivi du Projet régional de santé

## Production d'indicateurs

### Contexte et objectif

L'ARS 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 des premières admissions en ALD pour différentes pathologies ciblées et a fourni à l'ARS Bretagne les données d'incidence des cancers. Chacun des indicateurs produits a été documenté.

### Réalisation

Les travaux ont été mis en œuvre au mois d'avril 2012.

#### ▪ Commanditaire

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne dans le cadre de la Convention additionnelle au contrat de projets État - Région.

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON.

Vertical line

# Santé travail

Vertical line

# Diagnostic Santé-Travail en Bretagne

## Approche par zones d'emploi - régime général

### Contexte

L'axe 1 du Plan régional santé au travail en Bretagne 2010-2014 : « améliorer la connaissance en santé au travail » préconise de développer les outils de connaissance et de suivi, en cohérence avec le diagnostic régional santé travail et avec les recommandations du Comité régional de prévention des risques professionnels. Dans ce cadre, la Direccte a confié à l'Observatoire régional de santé de Bretagne la réalisation d'un document permettant des approches infra-régionales ciblées sur les zones d'emploi qui constituent un territoire opérationnel en matière de diagnostic et de mise en œuvre de politiques et d'actions de prévention. Ce document est par ailleurs particulièrement adapté aux discussions qui s'amorcent sur l'ensemble de la Bretagne entre la Direccte, la Caisse d'Assurance Retraite et de la Santé au Travail (Carsat) et les services inter-entreprises de santé au travail, voire l'Organisme Professionnel de Prévention du Bâtiment et des Travaux Publics (OPPBT), pour la construction des contrats pluriannuels d'objectifs et de moyens.

### Objectif

L'objectif principal du document est d'être un outil diagnostic de concertation et d'aide à la décision au service des territoires et des partenaires régionaux, notamment les services de santé au travail et les préventeurs. Il a pour vocation de contribuer à l'amélioration des réponses apportées aux problèmes rencontrés et aux besoins identifiés. Il constitue la première étape d'une démarche plus ambitieuse au sein de laquelle, en concertation avec ses partenaires et selon les besoins repérés, la Direccte pourra envisager par la suite des études complémentaires, que celles-ci concernent l'intégration de salariés affiliés à des régimes non pris en

compte dans le cadre du présent diagnostic ou via des approches thématiques ou populationnelles spécifiques.

### Méthode

Ce rapport se concentre actuellement sur la population affiliée au régime général de la sécurité sociale. Réalisé en collaboration avec la Carsat de Bretagne, il s'appuie sur les éléments relatifs à la sinistralité (accidents de travail ; accidents de trajet) et aux maladies professionnelles indemnisées, centralisés par la Carsat et exploités par l'ORS Bretagne.

### Réalisation

L'exploitation des données a conduit à la production d'un rapport d'étude au sein duquel, au-delà de chiffres régionaux et nationaux de cadrage, ont été présentés une approche comparative des zones d'emploi, des portraits pour chacune d'elles ainsi qu'un focus spécifiquement consacré à la population intérimaire.

### Diffusion

Le rapport a été mis en ligne sur le site de l'ORS Bretagne. Il a parallèlement été diffusé au sein des services de santé au travail, des services de la Direccte et auprès des préventeurs concernés.

#### ▪ Commanditaire

L'étude est financée par la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (DIRECCTE).

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON, Elisabeth QUÉGUINER.

# 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 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 13 régions déjà 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), notoirement 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 et du CRPRP (aide à la décision), des branches d'activités 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 dans les régions participantes, 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 d'enquête.

### Réalisation

L'enquête est pluriannuelle. En 2012, deux vagues d'enquête ont été organisées au cours des mois de mars et octobre. À l'issue du recueil et de la validation des données, l'analyse a été engagée dans la perspective de produire en 2013 une plaquette restituant les résultats obtenus.

### Diffusion

Les résultats d'enquête seront mis en ligne sur les sites de l'ORS [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr) et de la Direccte de Bretagne [www.bretagne.direccte.gouv.fr](http://www.bretagne.direccte.gouv.fr) ainsi que sur le site de l'InVS [www.invs.sante.fr/](http://www.invs.sante.fr/). Ils seront parallèlement 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.





---

# **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 un tableau de bord pérenne et dématérialisé d'indicateurs actualisés régulièrement et mis à disposition des acteurs concernés sur 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.
- Contribuer à l'évaluation de l'impact des politiques et actions mise en œuvre.

### Méthode et réalisation

À partir d'un cahier des charges élaboré par l'ORS Bretagne, la conception informatique, technique et ergonomique du tableau de bord a été mise en œuvre. Le développement d'une base de données relationnelles exploitables de manière pérenne pour l'actualisation régulière des indicateurs a été initié et le calcul des indicateurs avant introduction dans le futur tableau de bord a été engagé. Une mise en ligne du tableau de bord est prévue courant 2013. Ce tableau de bord sera par la suite articulé avec le portail Géobretagne géré par le Conseil Régional, notamment en termes de cartographie des indicateurs issus du tableau de bord. L'ORS Bretagne est à ce titre devenu adhérent du portail.

### Diffusion

Sur Internet.

### Commanditaire

L'étude est financée par le Conseil Régional de Bretagne dans le cadre de la Convention additionnelle au contrat de projets État - Région.

### Intervenants

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

# Villes de Bretagne

## Cadrage statistique

### Contexte et objectifs

Dans le cadre de sa politique de réduction des inégalités entre les territoires, le Conseil Régional a souhaité disposer d'un document permettant d'objectiver et d'identifier les disparités de santé entre les villes bretonnes et entre celles-ci et leurs pays d'appartenance.

### Méthode

Le document produit s'est appuyé sur l'exploitation d'indicateurs de cadrage issus des systèmes d'information disponibles (démographie, santé) ainsi que sur l'analyse de leur évolution dans le temps.

### Réalisation

Un document d'aide à la décision a été réalisé en 2012 pour les villes bretonnes de plus de 10 000 habitants ainsi que pour les principales villes des pays n'ayant pas de villes de plus de 10 000 habitants, soit au total 42 villes.

### Diffusion

Le document produit a été transmis au Conseil Régional. Il doit donner lieu à une analyse comparative des éléments quantitatifs obtenus et permettre ainsi la poursuite éventuelle de la démarche sur certaines villes ciblées selon les besoins repérés.

#### ▪ Commanditaire

L'étude est financée par le Conseil Régional de Bretagne dans le cadre de la Convention additionnelle au contrat de projets État - Région.

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON.

# Surveillance

Vertical line

# **VIH, Sida en Bretagne**

## **Incidence de la séropositivité**

### **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.

### **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 2011, ainsi que les précédentes publications sont disponibles sur le site de l'ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr) et du COREVIH [www.corevih-bretagne.fr/](http://www.corevih-bretagne.fr/)

#### **▪ Commanditaire**

L'étude est financée par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne (ARS) dans le cadre de la convention additionnelle au contrat de projets État-Région.

#### **▪ Intervenants**

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON.

# Surveillance de la grippe

## Groupe Régional d'Observation de la Grippe

### Contexte

La grippe est une préoccupation de Santé Publique. Maladie fréquente et à fort potentiel épidémique voire pandémique, la grippe est à l'origine d'une morbidité importante. Depuis 1984, le réseau des GROG (Groupes Régionaux d'Observation de la Grippe) surveille l'arrivée et la circulation des virus grippaux sur le territoire français. La connaissance précoce de l'arrivée de l'épidémie peut permettre de limiter son retentissement sur le système de soins (désorganisation de la prise en charge en ville et à l'hôpital liée à l'afflux des patients, ruptures de stock médicamenteux...). En Bretagne, le GROG fonctionne depuis 1987 grâce à l'investissement de médecins vigies régionaux et de l'ORS Bretagne.

### Objectif

Il consiste à suivre, semaine par semaine, l'évolution de l'épidémie de grippe au cours de la période de septembre à avril.

### Méthode

Elle repose sur le relevé hebdomadaire de données, marqueurs de la grippe, auprès de médecins généralistes et pédiatres.

Les indicateurs épidémiques relevés auprès des médecins généralistes et pédiatres sont :

- le nombre d'actes,
- le nombre de visites,
- le pourcentage de viroses respiratoires,
- le pourcentage d'arrêts de travail.

Les données sont transmises à la coordination nationale pour l'élaboration du bulletin hebdomadaire.

L'ORS Bretagne fournit au médecin, à la demande, des kits de prélèvement pour l'identification du virus en cause.

Le protocole mis en place en 2006 à partir des prélèvements effectués par les vigies est poursuivi sur la saison 2012-2013.

### Réalisation

Un bulletin hebdomadaire sur la grippe en France et dans ses régions est réalisé par le réseau national.

### Diffusion

Deux bulletins hebdomadaires régional et national sont disponibles sur le site des groupes régionaux d'observation de la grippe : [www.grog.org](http://www.grog.org)

Un bulletin hebdomadaire détaillé est diffusé à l'ensemble des médecins vigies participants.

#### ▪ Commanditaire

La surveillance est financée par le réseau national des groupes régionaux d'observation de la grippe (GROG).

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Laurence POIRIER pour l'ORS Bretagne.

Dix neuf médecins généralistes bretons et deux pédiatres.



# **Observation de la santé dans le domaine hospitalier**

Vertical line

# Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité

## PMSI hors 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 24 services de médecine et 36 services de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR)\*.

### Méthode

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

L'ORS Bretagne prend en charge les tâches 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.

### 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 Clinique (CMC).
- L'activité médicale par Groupe de Morbidité Dominante (GMD).
- L'activité de rééducation et de réadaptation.
- La dépendance.
- Les marqueurs de prise en charge lourde.
- L'évolution temporelle des indicateurs.

\*nombre de services au 01/01/2012, sans tenir compte des résiliations au cours de l'année 2012.

# Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité

## PMSI hors 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](http://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, Patricia BÉDAGUE, Sylviane BOMPAYS, Emmanuelle GAUTIER, Valérie VITRÉ, Laurence POIRIER.

# Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité

Valorisation des données produites par les établissements bretons

## Contexte

Pour répondre à la demande des ex-hôpitaux locaux bretons et de l'ARS Bretagne et dans la perspective de la mise en place de la tarification à l'activité, un partenariat a été engagé en 2011 entre l'ORS Bretagne et le Syndicat Interhospitalier de Bretagne dans un objectif d'évolution de la prise en charge du traitement des données PMSI des ex-hôpitaux locaux bretons.

## Objectif

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

## 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 2012, 14 rapports ont été réalisés pour l'activité médecine et 17 pour l'activité SSR, complété du tableau de bord comparatif médecine et du rapport d'ensemble SSR.

Les établissements bretons sont également destinataires des deux rapports d'ensemble médecine et SSR relatifs 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](http://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 participants.

### ▪ Commanditaire

Les travaux sont financés par le Syndicat interhospitalier de Bretagne.

### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Patricia BEDAGUE, Emmanuelle GAUTIER, Sylviane BOMPAYS, Valérie VITRE, Laurence POIRIER.

# Observation de la santé dans le domaine hospitalier

## Étude de besoins de la filière SSR du territoire de santé n° 7

### Contexte

Le groupe de réflexion de Soins de Suite ou de Réadaptation du territoire de santé n° 7 (Saint Briec – Lannion – Guingamp) a souhaité disposer d'éléments d'analyse de la filière SSR sur le territoire.

Dans ce cadre, il a sollicité l'ORS Bretagne afin que soit réalisée une étude à partir des données du programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) permettant d'analyser les flux de patients sur le TS n°7 et les caractéristiques des prises en charge.

### Objectif

Les objectifs de l'étude visent à :

- Décrire les filières de soins identifiables entre les champs Médecine-Chirurgie-Obstétrique (MCO) et Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR), sur le territoire de santé n° 7.
- Décrire les flux des patients pris en charge en SSR sur le territoire de santé n° 7.
- Mettre en évidence les inadéquations de la prise en charge dans les services SSR et MCO des établissements du territoire de santé n° 7.

### Méthode

L'étude est mise en oeuvre à partir des bases nationales MCO et SSR du Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) de l'année 2010, diffusées par l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH). Elles regroupent les activités des établissements publics, privés lucratifs et non lucratifs.

Pour caractériser les patients hospitalisés, la procédure dite du « chaînage » des séjours a été appliquée afin de relier les différents séjours d'une même personne grâce à un numéro anonyme unique. Cet identifiant anonyme du patient a été attribué aux séjours des fichiers RSA (MCO) et SRHA (SSR).

### Réalisation

Les travaux ont été mis en oeuvre au cours du 1<sup>er</sup> semestre 2012.

### Diffusion

La diffusion de l'étude est réservée aux commanditaires.

#### ▪ Commanditaires

L'étude est financée par les établissements SSR du territoire 7 engagés dans la réflexion.

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Patricia BEDAGUE.

# Études et évaluations régionales

Vertical line



# Registre ABERMAD

Étude de suivi évolutif réalisée à partir de la cohorte de patients atteints de maladie de Crohn

## Contexte

Le projet s'inscrit dans la continuité de l'étude d'incidence mise en oeuvre en Bretagne entre 1994 et 1997 dans le cadre du registre ABERMAD.

Tout au long de cette période, a été réalisé un recensement des patients ayant présenté les premières manifestations évocatrices d'une maladie inflammatoire chronique de l'intestin.

L'ORS Bretagne a été chargé de la mise en oeuvre et de la coordination technique du recueil et a constitué la base de données des cas déclarés par les gastroentérologues bretons.

La présente étude, coordonnée par le Service des maladies de l'appareil digestif du CHU de Rennes a pour objectif principal d'étudier l'évolution à plus de 15 ans des patients inclus dans le registre ABERMAD au cours des années 1994 à 1997, pour lesquels un diagnostic de maladie de Crohn certain ou probable a été posé.

## Objectif

L'intervention de l'ORS Bretagne se situe plus particulièrement au niveau de la phase préparatoire à la mise en oeuvre du recueil des éléments évolutifs de la cohorte. Parallèlement l'ORS Bretagne propose un appui méthodologique pour la phase d'élaboration du protocole de recueil de données et un suivi transversal de l'étude.

## Méthode

Elle est déclinée selon les étapes suivantes :

- Adaptation et mise à jour de la base de données patients et gastroentérologues
- Enquête auprès des gastroentérologues pour identification des patients perdus de vue
- Appui méthodologique à l'élaboration du protocole de recueil de données et à la phase de recueil
- Échanges méthodologiques avec le service d'épidémiologie et de santé publique en charge de l'analyse des données recueillies.

## Réalisation

Les étapes préalables à la mise en oeuvre du recueil ont été réalisées au cours du dernier trimestre 2012. L'appui méthodologique à l'étude sera poursuivi sur l'année 2013.

### ▪ Commanditaire

L'étude est financée par le Centre d'études des maladies digestives de Rennes (CEMDR).

### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Société ETC (développement informatique).

# Santé des personnes âgées

## Évaluation de l'expérimentation « généraliser et professionnaliser les activités physiques et sportives en Établissement Hébergeant des Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD) »

### Contexte

À partir du double constat concernant notamment « les bienfaits des activités physiques et sportives chez les personnes âgées en EHPAD » et « la précarité de la situation professionnelle des éducateurs sportifs », une expérimentation a été mise en place en 2007 en région Bretagne à l'initiative du Docteur TRÉGARO, médecin conseiller à la Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale (DRJSCS). Elle vise à faire intervenir des éducateurs sportifs spécifiquement formés au sein d'EHPAD.

Dans ce contexte et dans la perspective d'une éventuelle pérennisation, voire d'une extension de l'expérimentation, la Caisse Nationale de Solidarité et de l'Autonomie (CNSA) et le Ministère de la santé et des sports ont souhaité mettre en place une évaluation de l'expérimentation à l'issue d'environ 3 ans de mise en oeuvre.

### Objectif

Cette évaluation répond à un triple objectif :

- Vérifier si l'expérimentation a atteint les objectifs attendus.
- Caractériser les différentes actions et processus mis en oeuvre : observer l'adéquation entre ce qui était prévu et ce qui a été réalisé.
- Identifier les éléments à préserver ou à améliorer dans la perspective de recommandations pour l'éventuelle pérennisation et/ou extension de l'expérimentation.

### Méthode

Dans le cadre de ce triple objectif, l'évaluation porte sur trois composantes :

- Une composante médico-technique et organisationnelle intégrant une observation des processus mis en place.
- Une composante relative aux besoins, aux attentes et à la satisfaction des bénéficiaires (personnes âgées) et des partenaires (éducateurs sportifs, professionnels de santé, EHPAD, institut de formation).
- Une composante médico-économique.

L'évaluation s'appuie à la fois sur des méthodes quantitatives et qualitatives.

### Réalisation

L'étude engagée fin 2010 s'est poursuivie jusqu'en 2012 notamment par la mise en place, l'exploitation et l'analyse des enquêtes quantitatives et qualitatives. L'analyse transversale et la rédaction du rapport final présentant les résultats de l'évaluation, ainsi que les préconisations qui en découlent, ont été finalisées au premier trimestre 2012.

### Diffusion

Le rapport a été mis en ligne sur le site internet de l'ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr) et diffusé auprès des partenaires et financeurs impliqués dans l'étude.

#### ▪ Commanditaires

L'étude est réalisée à la demande de la Direction Régionale et Départementale de la Jeunesse et des Sports, en partenariat avec le laboratoire Sanofi.

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Sonia VERGNIORY, Léna PENNOGNON, Emmanuelle GAUTIER.

# Interventions diverses

## Environnement

### Rencontre régionale jeunes et santé environnement

Dans le cadre des actions menées par le Conseil régional auprès des jeunes lycéennes et lycéens au travers du dispositif Karta ou au sein du Conseil régional des jeunes et dans le cadre de l'adoption de la Charte d'engagement pour les jeunes en Bretagne, le Conseil régional met en oeuvre l'organisation d'une rencontre régionale sur la thématique santé environnement.

L'ORS Bretagne a participé à l'élaboration du projet dans le cadre du comité de pilotage qui s'est réuni à plusieurs reprises entre avril 2012 et janvier 2013.

La rencontre régionale, organisée le 13 février 2013 à Saint-Brieuc s'articule autour de 6 ateliers thématiques : « respirez mieux », « mangez mieux », « déplacez-vous mieux », « téléphonez mieux », « écoutez mieux » et « agissons mieux ».

#### ▪ Commanditaires

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

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON.

## Démographie médicale

### Processus d'accompagnement des stages en médecine générale en zones fragiles

En amont de la réflexion engagée par le Conseil régional relative à la réalisation des stages en médecine générale dans les zones fragiles du point de vue de l'offre de soins de proximité, l'ORS Bretagne a réalisé un état des lieux exploratoire des dispositifs soutenus dans les différentes régions et/ou départements métropolitains.

Parmi les régions identifiées, six d'entre elles ont fait l'objet d'un contact direct au cours du dernier trimestre 2012 afin d'obtenir des éléments d'information plus précis sur les dispositifs d'accompagnement mis en place.

Une synthèse des entretiens sera réalisée début 2013.

#### ▪ Commanditaire

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

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Elisabeth QUÉGUINER.

# Interventions diverses

## Secteur sanitaire et social

### Formation

Dans le cadre de son contrat d'objectifs relatifs à l'emploi et aux formations sanitaires et sociales, le Conseil régional veut mettre en place un dispositif d'observation des métiers et des formations concernées, dispositif dont la vocation est d'être pérenne, prospectif et décliné à l'échelle régionale. Dans ce cadre et en collaboration avec le GREF de Bretagne, l'ORS a été sollicité pour participer d'une part aux ateliers partenariaux « observation » préparatoires à la mise en place du projet, d'autre part pour apporter une contribution méthodologique et de conduite de projet dans la perspective de la mise en œuvre du système d'observation. À terme, l'ORS Bretagne sera sollicité pour adresser au futur tableau de bord de suivi des données chiffrées de cadrage concernant l'état de santé de la population, permettant ainsi d'enrichir les réflexions autour de la programmation des formations à mettre en œuvre pour répondre aux besoins repérés.

#### ▪ Commanditaire

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

#### ▪ Intervenant

Philippe CLAPPIER.

# Études et évaluations nationales

Vertical line

# Études inter-ORS-Fnors

## Les pathologies en lien avec la transfusion en France

### Contexte

Dans le cadre d'un partenariat initié en 2011, l'Établissement français du sang (EFS) et la Fédération nationale des ORS (Fnors) se sont engagés à développer les objectifs de travail suivants :

- l'observation des pratiques, connaissances et comportements en matière de transfusion sanguine, via notamment la mise en œuvre d'enquêtes ;
- la réalisation d'états des lieux, d'analyses, de monographies et d'études sur les déterminants des besoins de produits sanguins labiles et des dons de sang ;
- la communication, le partage d'informations et la mise à disposition de données socio-sanitaires.

Dans ce contexte une première étude a été mise en œuvre afin d'appréhender la distribution de plusieurs pathologies pouvant entraîner le recours aux produits sanguins labiles.

### Objectif

L'évolution de l'espérance de vie d'une part avec un recul de plus en plus important de l'âge au décès, les évolutions des pratiques médicales d'autre part ont entraîné ces dernières années une modification sensible des modes d'utilisation des produits sanguins labiles. Ainsi, ces produits sont de plus en plus utilisés pour des patients âgés présentant des pathologies chroniques.

L'objectif de l'étude est dans un premier temps d'identifier les différentes pathologies concernées puis dans un second temps de les analyser selon deux approches : l'une par le biais des entrées en affections de longue durée (ALD), l'autre par le biais des séjours hospitaliers de patients présentant ces pathologies.

### Méthode

Le choix des pathologies étudiées s'est basé sur l'analyse des données des bases PMSI MCO et SSR. Elle a permis d'établir une liste des pathologies entraînant le recours le plus important à des produits sanguins labiles, soit huit grands groupes :

- les tumeurs malignes solides ;
- les hémopathies ;
- les syndromes myélodysplasiques ;
- la chirurgie orthopédique pour fracture du col du fémur, pour gonarthrose ou pour coxarthrose ;
- les pathologies cardiaques (au sein duquel quatre sous groupes ont été privilégiés : les valvulopathies, les cardiopathies ischémiques, les troubles du rythme et les maladies vasculaires cérébrales) ;
- l'insuffisance rénale chronique ;
- les anémies par carence en fer ;
- les anémies hémolytiques ;

Cinq régions participent à l'étude : Bretagne, Franche-Comté, Haute-Normandie, Languedoc-Roussillon et Pays de la Loire.

### Réalisation

L'ORS Bretagne a pris en charge l'exploration de la base PMSI SSR dans le cadre de l'étape préalable d'identification des pathologies et a réalisé l'analyse des pathologies en lien avec la chirurgie orthopédique et les anémies par carence en fer.

### Diffusion

Le rapport d'étude sera diffusé au cours du premier semestre 2013.

#### Commanditaires

L'étude est réalisée à la demande de la Fédération nationale des observatoires régionaux de santé (Fnors) et l'Établissement français du sang (EFS).

#### Intervenants

Isabelle TRON, Emmanuelle GAUTIER, Patricia BÉDAGUE

# Études inter-ORS-Fnors - Conduites addictives

## Prévention du dopage

### Contexte

Le plan de prévention du dopage et du trafic des produits dopants présenté par le ministère des sports en 2011, a pour objectif de renforcer les stratégies opérationnelles en matière d'actions de prévention du dopage grâce à la réalisation d'une étude qualitative apportant notamment des éclaircissements sur les mécanismes qui influencent les comportements liés au dopage.

### Objectif

Cette étude qualitative exploratoire a pour objectif principal d'apporter une aide aux acteurs participant à la mise en place d'actions de prévention du dopage chez les sportifs, pour qu'ils puissent mieux orienter et prioriser les actions qu'ils souhaitent mettre en place et renforcer ainsi leur stratégie de prévention.

Elle vise à identifier :

- les représentations, les attitudes et les pratiques des sportifs et de leur entourage (parents, encadrants, élus de clubs sportifs, professionnels de santé) vis-à-vis des conduites dopantes et des pratiques de dopage chez les sportifs.
- les leviers et les freins qui peuvent exister chez ces différents publics, pour développer et améliorer la prévention, compte tenu des représentations, pratiques et systèmes de contraintes de chacun.

### Méthode

L'étude est basée sur des entretiens semi-directifs sur le dopage et les conduites dopantes. Six régions y participent : Auvergne, Bretagne, Haute-Normandie, Picardie, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Rhône-Alpes.

Chaque région a en charge deux sports spécifiques. L'ORS Bretagne a été missionné pour réaliser l'étude en lien avec les fédérations sportives de basket ball et de cyclisme.

La mise en place des entretiens est réalisée en partenariat avec la Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (DRJSCS) de Bretagne.

### Réalisation

L'ensemble des entretiens ont été mis en œuvre au cours de l'année 2012 et l'analyse a été engagée.

Un rapport d'étude restituant les résultats ainsi qu'une plaquette de synthèse seront produits à l'issue du recueil de données.

### Diffusion

La plaquette est destinée à être diffusée à l'ensemble des services déconcentrés, des antennes médicales de prévention du dopage et de toute autre structure partenaire du ministère des sports participant à la prévention du dopage.

#### ▪ Commanditaires

L'étude est réalisée à la demande de la Fédération nationale des observatoires régionaux de santé (FNORS) et du Ministère des sports en collaboration avec la Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (DRJSCS).

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Dominique DUBOIS.



# Réseau ORS – Fnors

## Mise en œuvre d'une démarche qualité commune au sein du réseau ORS - FNORS

### Contexte

La convention pluriannuelle d'objectifs 2010-2012 qui lie le Ministère de la Santé et la Fnors prévoit le renforcement du réseau des ORS, notamment avec des moyens dédiés à la coordination et à l'animation du réseau, le partage de l'expertise et le développement d'outils visant à soutenir la qualité des activités des ORS et de leur gestion administrative générale.

A partir de cette orientation, une « Instance nationale qualité », composée de six représentants des ORS et de la coordinatrice nationale de la démarche qualité, a été créée en septembre 2010.

Le relai entre l'Instance et les ORS est assuré par un référent qualité désigné dans chaque ORS.

### Objectif

L'engagement dans l'amélioration continue de la qualité doit permettre aux ORS et à la Fnors :

- de répondre aux attentes et besoins de leurs partenaires externes et internes,
- de favoriser une réponse homogène sur le territoire national et régional,
- d'aider les salariés dans leur travail.

### Méthode

Le référentiel se décline en sept référentiels thématiques touchant l'ensemble des activités communes aux ORS et à leur organisation.

Des groupes de travail composés de différents profils de personnels des ORS ou de la Fnors, élaborent les référentiels thématiques qui sont soumis à l'ensemble des

ORS, puis validés par l'instance nationale qualité et le bureau de la Fnors.

Une fois validés, les référentiels sont testés dans plusieurs ORS.

### Réalisation

Quatre référentiels sont actuellement validés :

- En 2011 : « recueil, traitement, analyse des données » et « ressources humaines » et
- En 2012 : « administration de la structure » et « préparation, suivi et évaluation de projet ».

Les trois derniers référentiels, « management », « documentation » et « communication externe, diffusion » seront validés début 2013.

La démarche sera finalisée courant 2013.

### Diffusion

Les référentiels sont destinés à l'ensemble des ORS.

#### ▪ Commanditaire

Les ORS sont engagés dans cette démarche pour la Fnors.

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Sylviane BOMPAYS, Elisabeth QUÉGUINER.

Vertical line

# **Valorisation de l'information et communication**

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 doivent être 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) décide de réunir les ressources documentaires de ses membres et crée 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. À partir de 2011, les collections du Réseau documentaire santé 35 (pilote par l'IREPS 35) y sont renseignées. En 2012, l'ORS Bretagne intègre le portail et y signale l'ensemble de ses travaux.

### ■ Réponse aux demandes

Les demandes de données bretonnes, émanent de professionnels, journalistes ou d'étudiants. En 2012, les thèmes recherchés ont notamment concernés : les addictions, la contraception chez les jeunes, la sexualité des jeunes, l'IVG, les maladies cardio-vasculaires, l'obésité chez les enfants, le suicide.

# Valorisation de l'information 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.

## ■ 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.
- Santé environnement.
- Vie affective et sexuelle.
- Prévention et promotion de la santé.
- Veille Alerte et gestion des Urgences Sanitaires (VAGUSAN) : au titre de la coordination GROG.
- Soins aux personnes détenues.
- Périnatalité.

## ■ Commanditaires

Les travaux sont financés par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne (ARS) et le Conseil régional de Bretagne dans le cadre de la convention additionnelle au contrat de projets État-Région.

## ■ Intervenants

Isabelle TRON, Philippe CLAPPIER, Elisabeth QUÉGUINER, Laurence POIRIER.

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 », les formations ont été dispensées par :

- PYRAMYD (Paris) :  
Thème « Forfait site web : html et Dreamweaver ».

# Interventions - Formations

**L'ORS Bretagne a réalisé différentes interventions à l'occasion :**

## **Des journées de l'ouest de statistique et d'épidémiologie (JOSE)**

▪ Intervention : Les diagnostics locaux de santé... de l'information à l'action.

*Philippe CLAPPIER - 6 septembre 2012.*

## **Congrès ODISSÉ**

▪ Intervention : Étude exploratoire des possibilités d'exploitation du PMSI MCO pour l'analyse des récurrences suicidaires hospitalisées.

*Philippe CLAPPIER - 13 novembre 2012.*

## **Réseau rural régional breton**

▪ Réunion du groupe de travail «santé en milieu rural».

*Philippe CLAPPIER - 30 novembre 2012.*

**L'ORS Bretagne a donné des formations à la demande :**

## **De l'École des Hautes Études en Santé Publique (EHESP)**

▪ Dans le cadre de la formation IASS

**Thème : Observation et traitement des données en région : l'apport des ORS.**

*Isabelle TRON.*

## **Du Département de Santé Publique de l'Université de Rennes 1**

▪ Dans le cadre du Diplôme Universitaire « Promotion et éducation à la santé ».

**Thème : observation de la santé régionale et infra régionale : le rôle des ORS .**

*Isabelle TRON.*

▪ Dans le cadre de l'Unité d'Enseignement Épidémiologie.

**Thème : Bases en démographie et en épidémiologie : indicateurs de santé - sources d'information - population .**

*Léna PENNOGNON.*

Vertical line

# Liste des travaux

Vertical line

# Les publications 2012

## 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 2011.

TRON Isabelle, BEDAGUE Patricia, BOMPAYS Sylviane, GAUTIER Emmanuelle, VITRE Valérie, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juillet 2012.

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 2011, à partir du Programme de Médicalisation des systèmes d'Information (PMSI). Plusieurs tableaux d'analyse présentent les données générales, les Catégories Majeures Cliniques (CMC), les Groupes Homogènes de Journées (GHJ), la rééducation/réadaptation, la dépendance.

### ▪ Hôpitaux de proximité - ex-hôpitaux locaux - Ensemble - Activité de Soins de Suite ou de Réadaptation année 2011.

TRON Isabelle, BEDAGUE Patricia, BOMPAYS Sylviane, GAUTIER Emmanuelle, VITRE Valérie, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juillet 2012.

Rapport de synthèse annuel présentant les données relatives à l'activité de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR) dans 53 hôpitaux locaux en France, en 2011, à partir du Programme de Médicalisation des systèmes d'Information (PMSI). Plusieurs tableaux d'analyse présentent les données générales, les Catégories Majeures Cliniques (CMC), les Groupes Homogènes de Journées (GHJ), la rééducation/réadaptation, la dépendance.

### ▪ Hôpitaux de proximité - ex-hôpitaux locaux - Ensemble - Activité de Médecine année 2011.

TRON Isabelle, BEDAGUE Patricia, BOMPAYS Sylviane, GAUTIER Emmanuelle, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juillet 2012.

Rapport de synthèse annuel présentant les données relatives à l'activité de Médecine dans 40 hôpitaux locaux en France, en 2011, à partir du Programme de Médicalisation des systèmes d'Information (PMSI). Plusieurs tableaux d'analyse présentent les données générales, les Catégories Majeures de Diagnostics (CMD), les Groupes Homogènes de Malades (GHM), les diagnostics les plus représentés, l'évolution des résultats.

### ▪ Étude de la filière SSR du territoire de santé n° 7 (Saint-Brieuc, Lannion, Guingamp)

TRON Isabelle, BEDAGUE Patricia, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juin 2012.

Étude réalisée à la demande du groupe de réflexion de Soins de Suite ou de Réadaptation du territoire de santé n° 7 (Saint-Brieuc - Lannion - Guingamp).

Elle s'appuie sur les données du Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI) SSR et MCO.

Elle analyse sur le territoire de santé n° 7 :

- Les filières de soins identifiables entre les champs Médecine-Chirurgie-Obstétrique et Soins de Suite ou Réadaptation.
- Les flux des patients pris en charge en SSR .
- Les inadéquations de la prise en charge dans les services SSR et MCO des établissements.

# Les publications 2012

## Santé des populations

### ▪ Santé des personnes âgées

▪ Évaluation de l'expérimentation « généraliser et professionnaliser les activités physiques et sportives en Établissement Hébergeant des Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD) »

VERGNIORY Sonia, GAUTIER Emmanuelle, BOMPAYS Sylviane, PENNOGNON Léna, CLAPPIER Philippe, Dr TRON Isabelle Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Mars 2012, 218 p.

À partir du double constat concernant notamment « les bienfaits des activités physiques et sportives chez les personnes âgées en EHPAD » et « la précarité de la situation professionnelle des éducateurs sportifs », une expérimentation a été mise en place à partir de 2007-2008 en région Bretagne à l'initiative de la Direction Régionale de la Jeunesse, des Sports et de la Cohésion Sociale (DRJSCS). Elle vise à faire intervenir des éducateurs sportifs spécifiquement formés au sein d'EHPAD. Dans ce contexte et dans la perspective d'une éventuelle pérennisation, voire d'une extension de l'expérimentation, le Ministère de la santé et des sports et la DRJSCS ont souhaité mettre en place une évaluation de l'expérimentation à l'issue de 3 années de mise en œuvre sur le double objectif de l'apport des activités pour les personnes âgées et de la stabilisation des emplois pour les éducateurs sportifs. Le rapport présente les résultats de cette évaluation, basés notamment sur l'exploitation d'enquêtes quantitatives et qualitatives, ainsi que les préconisations qui en découlent.

## Pathologies

### ▪ Sida

▪ Le VIH, SIDA en Bretagne en 2011 : Dépistage et situation épidémiologique

Dr TRON Isabelle, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Décembre 2012, 8 p.

À l'occasion de la 25<sup>e</sup> journée mondiale de lutte contre le sida du 1<sup>er</sup> décembre 2012, l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne publie cette étude réalisée à la demande de l'Agence régionale de Santé de Bretagne.

Les données présentées dans cette synthèse sont issues de trois systèmes de surveillance complémentaires (deux nationaux et un régional). Ils permettent chacun d'obtenir une déclinaison régionale des données et de suivre conjointement l'activité globale de dépistage, recueillie au travers de l'enquête LaboVIH, 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 et d'analyser les caractéristiques des patients pris en charge pour une infection à VIH dans les centres participant au recueil du COREVIH Bretagne.

Dans un souci de cohérence entre les deux systèmes d'information nationaux, les données évolutives relatives à l'enquête LaboVIH et à la notification obligatoire des diagnostics d'infection à VIH et des cas de sida, sont analysées à partir de l'année 2003, date de mise en place de la notification obligatoire des diagnostics d'infection à VIH.

Les données médico-épidémiologiques exploitées par le COREVIH Bretagne font quant à elles référence à l'année 2011.

Ce 8 pages présente les résultats 2011 et montre que la Bretagne se classe au 4<sup>e</sup> rang des régions les moins touchées par le VIH, le taux de recours au dépistage demeurant plus faible dans la région qu'en France.



# Les publications 2012

## Comportements

### ▪ Conduites addictives

#### ▪ Tableau de bord sur les addictions en Bretagne

Dr TRON Isabelle, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne)

Matthieu CHALUMEAU, Guillaume PAVIC, Centre d'information régional sur les drogues et les dépendances (Cird). Novembre 2012, 95 p.

La prévention et l'accompagnement des conduites addictives constituent une priorité forte de santé publique pour les institutions régionales. Elles sont la principale cause de mortalité prématurée en Bretagne, et ont un impact sanitaire, social, individuel et collectif important. C'est pourquoi, la Préfecture de la Région Bretagne, le Conseil régional de Bretagne et l'Agence régionale de santé Bretagne ont souhaité la mise en place d'un tableau de bord des addictions en Bretagne à destination des professionnels et des associations oeuvrant dans les domaines de la prévention, du médico-social et du sanitaire.

Elaboré conjointement par le Centre d'information régional sur les drogues et les dépendances et l'Observatoire régional de santé Bretagne, ce nouvel outil regroupe pour l'année 2011 des données relatives aux consommations, à leurs conséquences et à l'offre bretonne en matière de soins et d'accompagnement. Il permet d'apporter des réponses aux questions suivantes : Quelle est la réalité des comportements d'addictions dans notre région ? Quelles sont les conséquences sur la santé des bretons ? Quels dispositifs pour accompagner les victimes et leur entourage ? Où trouver les structures et les professionnels qui mettent en oeuvre les politiques publiques ?

### ▪ Suicides et tentatives de suicide

#### ▪ Observation du phénomène suicidaire en Bretagne - Mortalité et hospitalisations en court séjour

Dr TRON Isabelle, BEDAGUE Patricia, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Janvier 2012.

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'ORS Bretagne a conçu un espace de consultation directe en ligne qui met 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.

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

CLAPPIER Philippe, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), janvier 2013

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 aux 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.

## Les publications 2012

À la suite d'une première étude réalisée sur la période 2005-2007, 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 mis en place à partir du 1er janvier 2011. Dans ce cadre, l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne a réalisé l'analyse du recueil effectué au cours de l'année 2011. Cette étude a pour objectifs de mesurer l'incidence des tentatives de suicide prises en charge par les services d'urgence des trois établissements de santé, d'étudier leurs profils en portant une attention particulière au phénomène de la récurrence.

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.

### Environnement

#### ■ Santé

##### ■ Santé environnement en Bretagne - 10 indicateurs - édition 2012

Dr TRON Isabelle, QUEGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juin 2012.

Cette plaquette en 3 volets, résumé de l'état des lieux, 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, sols), en passant par quelques pathologies pour lesquelles l'importance du rôle joué par l'environnement est reconnue (asthme, cancers). Cette première édition 2012, mise en place dans le cadre du PRSE, a été réalisée par l'Observatoire régional de santé, avec les services de l'Etat, le Conseil régional et l'Agence régionale de santé. Elle a vocation à être renouvelée régulièrement.

La plaquette est téléchargeable sur le site du PRSE.

# Les publications 2012

## Santé travail

### ▪ Diagnostic

#### ▪ Diagnostic Santé-Travail en Bretagne. Approche par zones d'emploi - régime général

CLAPPIER Philippe, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Octobre 2012, 147 p.

Dans le cadre du Plan régional santé au travail en Bretagne 2010-2014, la Direccte de Bretagne et ses partenaires œuvrent à la mise en place d'une politique régionale visant à la protection de la santé des populations au travail.

L'axe 1 du plan régional : « améliorer la connaissance en santé au travail » préconise de développer les outils de connaissance et de suivi, en cohérence avec le diagnostic régional santé travail et avec les recommandations du Comité régional de prévention des risques professionnels.

Dans ce cadre, la Direccte a confié à l'Observatoire régional de santé de Bretagne la réalisation d'un document permettant des approches infra-régionales ciblées sur les zones d'emploi qui constituent un territoire opérationnel en matière de diagnostic et de mise en œuvre de politiques et d'actions de prévention. Ce rapport se concentre actuellement sur la population affiliée au régime général de la sécurité sociale et inclut un focus sur la situation de la population interimaire. Réalisé en collaboration avec la Caisse d'Assurance Retraite et de la Santé au Travail (Carsat) Bretagne, ce document a pour objectif d'être un outil diagnostic de concertation et d'aide à la décision au service des territoires concernés et des partenaires régionaux, notamment les services de santé au travail et les préventeurs. Il a pour vocation de contribuer à l'amélioration des réponses apportées aux problèmes rencontrés et aux besoins identifiés.

Vertical line

# **L'association ORS Bretagne**

Vertical line

# **Le Conseil d'Administration**

Vertical line



## Collège A : membres adhérents à titre personnel

- Madame le Docteur Anne-Marie BEGUE SIMON  
Maître de conférence en socio-anthropologie.
  
- Monsieur le Professeur Jacques CHAPERON  
Professeur de Santé Publique.
  
- Monsieur le Docteur Gérard DURAND  
**Secrétaire Général,**  
Directeur Général société ICONES.
  
- Monsieur Michel GESRET  
**Vice-Président,**  
Directeur d'Hôpital (HC) honoraire.
  
- Monsieur Pascal JARNO  
**Secrétaire adjoint,**  
Médecin épidémiologiste CCLIN Ouest.
  
- Monsieur Alain PITON  
**Président,**  
Directeur de la Caisse primaire d'assurance maladie d'Ille-et-Vilaine.
  
- 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

- Centre de Perharidy  
représenté par Madame Hélène BLAIZE, Directeur Général.
  
- Instance Régionale d'Education et de Promotion de la Santé (IREPS)  
représentée par Madame Christine FERRON, Directrice.
  
- Réseau régional de cancérologie Oncobretagne  
représenté par Madame le Docteur Catherine BOHEC, Coordinatrice  
**Trésorière.**
  
- Union régionale de Bretagne de l'aide des soins et des services aux domiciles  
représentée par Monsieur le Docteur Gilles CHATEL, administrateur «réfèrent santé».

## **Collège B : membres adhérents à titre Institutionnel de droit**

- Conseil Économique Social et Environnemental Régional de Bretagne  
Monsieur Jean LEMESLE, Vice-Président du CESER.
- Fédération hospitalière de France  
représentée par le Docteur Paolo BERCELLI, Médecin département d'information médicale.  
**Trésorier adjoint.**
- Association des caisses de Mutualité Sociale Agricole de Bretagne  
Monsieur Vincent BUSSONNAIS.
- Fédération de l'hospitalisation privée de Bretagne  
Monsieur Olivier SCHMITT, Directeur général du CHP Saint Grégoire.
- Collectif interassociatif sur la santé en Bretagne  
Monsieur Thierry DAEL, Président.
- Union Régionale des Professionnels de Santé des Médecins Libéraux de Bretagne  
Madame le Docteur Bénédicte DELAMARE.
- École des Hautes Études en Santé Publique  
Monsieur le Professeur Antoine FLAHAULT, Directeur.
- Ville  
Monsieur Didier LE BOUGEANT, Adjoint à la Santé à la ville de Rennes.
- Direction Régionale du Service Médical  
Monsieur le Docteur Jean-Paul DAT, Médecin Conseil Régional.
- Caisses Primaires d'Assurance Maladie  
Madame Danielle LAU, Directrice de la CPAM des Côtes d'Armor.
- Centre Hospitalier Régional de Rennes  
Monsieur Yves RAYER, Directeur de la Recherche clinique et de la Stratégie.
- Centre Hospitalier Régional de Brest  
Monsieur Bernard DUPONT, Directeur Général.

## **Invités permanents**

- Agence régionale de santé Bretagne
- Conseil régional de Bretagne

# L'équipe



Vertical line

**Directrice :** Docteur Isabelle TRON, Administratrice de la FNORS

**Directeur adjoint :** Philippe CLAPPIER

**Chargés d'études :** Patricia BÉDAGUE  
Léna PENNOGNON  
Marion GAUDEL (à partir du 10 septembre 2012)  
Sonia VERGNIORY (jusqu'au 10 février 2012)

**Assistants d'études :** Sylviane BOMPAYS (jusqu'au 30 septembre 2012)  
Emmanuelle GAUTIER  
Elisabeth QUÉGUINER

**Secrétaire comptable :** Valérie VITRÉ

**Secrétaire administrative :** Laurence POIRIER

**Stagiaires :**

- Mathilde GUIVARCH, 1<sup>ère</sup> année Master statistique appliquée.  
*Université de Rennes 2 UFR Sciences sociales.*
- Emeline RAFFRAY, 1<sup>ère</sup> année Master statistique appliquée.  
*Université de Rennes 2 UFR Sciences sociales.*

**Avec la collaboration de :**

- Service d'épidémiologie et de santé publique (SESP)  
Docteur Françoise RIOU.  
Docteur David VEILLARD.  
Docteur Jacqueline YAOUANQ.
  
- Association d'information et de ressources sur les drogues et dépendances et le sida (AIRDDS)  
Dominique DUBOIS.

**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,

**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 2012.