

2014

Observatoire Régional
de Santé de Bretagne

Rapport d'activité

Année 2013

Vertical line

Rapport d'activité

2013

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
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 : Baromètre santé environnement en Bretagne	17
Santé environnement : Cancer, Inégalités Régionales, Cantonales, Environnement CIRCE	18
Santé environnement : Contribution au suivi du Programme Régional Santé Environnement	19
Santé des jeunes : Étude auprès des apprentis	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
Diagnostics locaux de santé - études infrarégionales	29
Pays de Bretagne : Mise en œuvre d'un tableau de bord dématérialisé de suivi d'indicateurs	31
Villes de Bretagne : Cadrage statistique	32
Pays du Centre Ouest Bretagne : Étude en relation avec les addictions, le suicide et la souffrance psychique	33
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 hors Bretagne	43
Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité : Valorisation des données produites par les établissements bretons	45
Études et évaluations régionales	47
Santé des personnes âgées : Évaluation du Parcours d'Activité Santé Séniors (PASS)	48
Cancer : Étude de l'évolution de l'incidence et de la mortalité par cancer du sein en Bretagne et dans les quatre départements bretons	49
Registre ABERMAD : Étude de suivi évolutif réalisée à partir de la cohorte de patients atteints de maladie de Crohn	50
Interventions diverses	51
Études et 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 du dopage	56
Études inter-ORS-Fnors : Conduites addictives : prévention des addictions sans produit chez les jeunes	57
Valorisation de l'information et communication	59
Site Internet	62
Valorisation de l'information	63
Formations et interventions	65
Formation du personnel	66
Interventions - Formations	67
Liste des travaux	69
L'association ORS Bretagne	77
Le Conseil d'Administration	79
L'équipe	83

Préambule

Le rapport d'activité a pour premier objectif de dresser le bilan de l'année écoulée, il se veut par essence exhaustif afin de fournir aux membres de l'ORS Bretagne une description détaillée des études réalisées.

Il permet également de dégager, au regard des thématiques développées, des tendances qui illustrent l'évolution des politiques de santé, des priorités régionales et des besoins des acteurs régionaux.

En 2013, cinq tendances principales caractérisent l'activité :

■ Une continuité des travaux en relation avec le suivi des priorités de santé

A l'exception des thématiques vie affective et sexuelle et prévention et promotion de la santé, plus récemment prises en compte, les études réalisées en lien avec le suivi des priorités de santé s'inscrivent dans le prolongement des travaux initiés depuis une quinzaine d'année.

L'enquête ESPAD, dont l'analyse a été finalisée en 2013, intègre le processus d'observation de la santé des jeunes bretons et vient utilement compléter les précédentes études mises en œuvre auprès des collégiens, lycéens, étudiants, et jeunes des missions locales. Parallèlement l'initiation d'une enquête auprès des apprentis, population non étudiée à ce jour en Bretagne, va permettre de dresser un portrait plus complet de la santé des jeunes bretons.

De même, l'année 2013 voit le renouvellement du baromètre santé environnement régional et traduit la volonté de nos partenaires de disposer de données évolutives entre 2007 et 2014 sur les connaissances et comportements de la population bretonne en matière de santé environnement.

■ Une dynamique confortée en santé travail

Engagées en 2010 avec la production du diagnostic en santé travail, les études réalisées dans ce champ s'inscrivent dans une réelle dynamique qui s'est concrétisée par l'engagement de la Bretagne depuis 2011 dans le suivi des maladies à caractère professionnel (quinzaine MCP), la réalisation en 2012 d'un diagnostic à l'échelle des zones d'emploi et la mise en œuvre en 2013 du tableau de bord de suivi et de la lettre d'information du PRST.

■ Un investissement pour la mise en œuvre de tableaux de bord infra-territoriaux

L'ORS Bretagne a développé un logiciel interne permettant l'import et le stockage d'indicateurs calculés, la création automatique de tableaux, graphiques et cartes, l'envoi de ces illustrations vers un site web, la mise à jour automatique du site web ...

Ce logiciel, développé dans le cadre du projet de site web «santé pays» tableau de bord sur la santé dans les pays de Bretagne, aura vocation à être utilisé pour traiter des indicateurs selon d'autres échelons géographiques et répondre aux besoins des partenaires.

■ Une stabilisation de l'activité de traitement des données des ex hôpitaux locaux

La régulation de cette activité initiée dès 2009, s'est concrétisée de manière notable à partir de 2011 avec plus spécifiquement pour les établissements bretons, la mise en œuvre d'un partenariat avec le Syndicat interhospitalier de Bretagne construit en 2011 et consolidé depuis 2012.

Parallèlement, l'année 2013 correspond à la stabilisation de l'activité produite auprès des établissements situés hors Bretagne, orientée de manière quasi exclusive sur le traitement des données SSR.

■ Une implication pérenne dans la dynamique du réseau des ORS

En dehors du mandat d'administrateur de la Fnors assuré par la Directrice depuis 2011 puis de trésorière à partir de juin 2012, l'ORS Bretagne est engagé de manière pérenne dans les travaux réalisés sous l'égide de la Fnors (Fédération nationale des ORS).

De nouvelles études ont été mises en œuvre en 2013, l'une concerne la bientraitance des personnes âgées accompagnées par les services à domicile et l'autre la prévention des addictions sans produit chez les jeunes, thématiques toutes deux en cohérence avec les champs développés à l'ORS Bretagne.

Au final, la typologie de l'activité 2013 prend tout son sens dès lors qu'elle est mise en perspective avec les orientations définies et les développements engagés au cours des années antérieures.

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 en 2012, l'année 2013 avait pour objectif la finalisation du tableau de bord en intégrant les données complémentaires transmises par les producteurs, notamment les mutuelles étudiantes et en validant avec le groupe de travail « tableau de bord » les indicateurs des différentes thématiques.

Méthode et réalisation

Une version provisoire du tableau de bord a été présentée lors de la réunion du groupe régional « vie affective et sexuelle » le 5 février 2013. A l'issue de cette réunion des modifications dans l'analyse des données ont été apportées et des indicateurs complémentaires ont été ajoutés, afin de tenir compte des remarques et des demandes des partenaires.

Les travaux ont été poursuivis et validés par le groupe de travail à la fin du premier semestre 2013.

Diffusion

Le tableau de bord a été mis en ligne sur les sites de l'ORS Bretagne et de l'ARS Bretagne en octobre 2013.

▪ 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, Marion GAUDEL.

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 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

La plaquette bisannuelle a été finalisée début 2013 et publiée en mars 2013.

Les données de morbidité ont été mises à jour sur l'espace numérique en février 2013 et les données de mortalité en mars 2013.

Diffusion

Consultation sur le site Internet de l'ORS Bretagne 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 de 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 et 2012.

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.

Diffusion

Le rapport d'étude a été mis en ligne sur le site de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr et diffusé auprès des acteurs ayant participé à la collecte. Plusieurs restitutions des résultats ont été organisées en 2013 notamment auprès des professionnels impliqués dans le recueil.

▪ 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

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 mis en œuvre 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 réalisés, 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 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 seront 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 et a fait l'objet d'un tableau de synthèse. Parallèlement des recherches ont été effectuées afin de concevoir une charte graphique adaptée aux objectifs de cette production. Le groupe de travail a été constitué en prévision d'une première réunion qui s'est tenue début janvier 2014.

Diffusion

La synthèse sera publiée au printemps 2014 sur les sites internet des partenaires : ARS et ORS.

▪ 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, Elisabeth QUÉGUINER, Léna PENNOGNON.

Conduites addictives

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

Contexte et objectifs

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.

Méthode et réalisation

En 2013, l'ORS Bretagne a poursuivi l'analyse des résultats qui ont fait l'objet, dans un premier temps, d'une restitution au comité de pilotage en mars.

Dans un second temps deux documents ont été mis en oeuvre :

- une synthèse qui a pour objectif de mettre en exergue pour chaque thématique étudiée, les principaux constats observés en Bretagne ;
- un rapport détaillé qui fournit une analyse approfondie des données sur l'ensemble des thématiques : conditions de vie, sommeil, alcool, tabac, cannabis, autres drogues illicites, polyconsommations et facteurs associés.

Diffusion

La synthèse des résultats sera mise en ligne début 2014 sur les sites de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr et de l'AIRDDS 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 QUÉGUINER, Anne LOURDAIS, Camille BUSCAIL.

▪ Partenariat

Association d'information et de ressources sur les drogues et dépendances et le sida (AIRDDS)

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'acquérir 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 2013, les actions financées par l'ARS Bretagne en 2012 et 2013 ont été intégrées, ainsi que les actions financées par le Conseil régional et par la Mission interministérielle de lutte contre la drogue et la toxicomanie (MILDT).

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, Marion GAUDEL, Elisabeth QUÉGUINER, 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

Les étapes préparatoires à la mise en œuvre du BSE au printemps 2014 ont été réalisées au dernier trimestre 2013, notamment la révision du questionnaire 2007 en lien avec le groupe de suivi de l'enquête ainsi que la préparation de l'enquête téléphonique.

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

Diffusion

La synthèse des résultats sera publiée sur les sites des partenaires

▪ Commanditaires

Les travaux 2013 sont financés par l'Agence Régionale de Santé de Bretagne et la DREAL

En 2014, le Conseil régional sera associé aux deux autres financeurs.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Patricia BÉDAGUE.

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 s'appuie 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 2013, les objectifs principaux ont concerné :

- Des réunions-points d'étapes inter-ORS associant les 5 ORS des régions impliquées et/ou avec l'Inéris. Ces réunions, au-delà de moments de coordination moins formalisés mais nécessaires à la poursuite du projet, ont aussi été l'occasion de discuter des futurs travaux à déployer, notamment concernant le croisement des données d'exposition et de santé suite à la production par l'Inéris des cartes d'exposition.

- De la production par les ORS impliqués d'une proposition de méthode de comparaison des indicateurs de mortalité dans le temps.

- De l'organisation d'un séminaire technique de 2 jours à Paris, associant les 5 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 programmation des futurs travaux fera l'objet en 2014 d'un séminaire inter-ORS - Inéris - Conseils régionaux - ARS Bretagne, permettant la signature d'une convention officialisant 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 dans le cadre de la Convention additionnelle au contrat de projets État - Région.

▪ 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 2013, en dehors des activités poursuivies en continu, les travaux relatifs aux tableaux de bord de suivi ont consisté à :

- Réaliser l'édition 2013 de la plaquette des 10 indicateurs : élaboration de nouveaux indicateurs santé sur les thématiques « asthme » et « maladies à caractère professionnel », mise à jour des indicateurs relatifs aux thématiques « eau » et « air ».
- Réaliser la plaquette « bilan à mi-parcours » du PRSE : élaboration d'une maquette spécifique, intégration des indicateurs produits par les différents contributeurs et des différentes mises à jour réalisées en amont de la version finale.

Réalisation

Les plaquettes ont été élaborées au cours du troisième trimestre 2013.

Diffusion

Les plaquettes ont été mises 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 dans le cadre de la convention additionnelle au contrat de projets État-Région.

▪ 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, souhaite désormais 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'états et de comportements de santé, de santé perçue ainsi que de recours aux soins.
- 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 a priori par questionnaires auto administrés auprès d'un échantillon représentatif des apprentis de Bretagne. Le processus d'enquête s'appuiera sur la constitution d'un comité de pilotage avec identification de référents au sein des Centres de Formations des Apprentis (CFA) participants.

Réalisation

La première réunion du comité de pilotage aura lieu au cours du second trimestre 2014. Le protocole et son calendrier seront ensuite déclinés à partir des décisions prises au cours de ce comité de pilotage.

▪ Commanditaire

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

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Marion GAUDEL.

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 causes spécifiques et des premières admissions en ALD pour différentes pathologies ciblées. Chacun des indicateurs produits a été documenté.

Réalisation

Une première série d'indicateurs a été mise à disposition de l'ARS en juillet 2013. Des données complémentaires relatives aux ALD ont été traitées et transmises à l'ARS fin 2013.

▪ 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, 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 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, du CRPRP, 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, 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

L'enquête est pluriannuelle. En 2013, deux vagues d'enquête ont été organisées conformément au protocole national. Par ailleurs, une plaquette restituant les résultats obtenus au cours du recueil 2012 a été produite en avril 2013.

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.

Santé travail

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

Contexte

Dans le cadre de la mise en œuvre du premier Plan Régional Santé Travail (PRST) 2010-2014 et dans la perspective de l'élaboration du PRST 2, un tableau de bord de suivi du PRST 1 a été engagé. Le tableau de bord ayant une vocation régionale, les analyses infra régionales n'ont pas été priorisées.

Objectif

L'objectif prioritaire du tableau de bord est la mise à disposition de connaissances chiffrées s'inscrivant à la fois dans une démarche de bilan relative au PRST 1 (2010-2014), et dans une démarche de préparation et de contribution à l'élaboration du PRST 2.

Les analyses développées concerneront à la fois les grands événements de sinistralité (accidents de travail ; accidents de trajet ; maladies professionnelles) ainsi que des chapitres à vocation plus thématique (troubles musculo-squelettiques ; risques psychosociaux ; allergies ; cancers...).

Méthode

Les analyses développées s'appuient à la fois :

- Sur l'exploitation des éléments de sinistralité transmis 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) ou par les services de santé au travail (un recensement de ces recueils a été engagé auprès des services de santé à cet effet).

- 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 sera finalisé au cours du premier semestre 2014.

Diffusion

Le tableau de bord sera mis en ligne sur les sites de l'ORS www.orsbretagne.fr et de la Direccte de Bretagne www.bretagne.direccte.gouv.fr et sera présenté au CRPRP au second trimestre 2014.

▪ 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 2 à 3 numéros annuels.

Méthode

Un comité de rédaction a été constitué et a validé l'ensemble des étapes de conception générique de la lettre d'information : format général de la lettre ; rubriques ; conception graphique ; modalité d'organisation de la production et de la diffusion. Par ailleurs une liste de diffusion a été constituée (1 700 destinataires).

Réalisation

Au-delà des étapes de conception, le premier numéro de la lettre d'information a été diffusé au cours du dernier trimestre 2013.

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.

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.
- Contribuer à l'évaluation de l'impact des politiques et actions engagées.

Méthode et réalisation

L'année 2013 a été consacrée à la mise en œuvre de trois étapes principales :

- le développement de la base de données permettant l'importation et la vérification automatisées des indicateurs calculés à l'échelon des 21 pays de Bretagne, de la Bretagne et de la France ;
- le développement de modules de production des illustrations (tableaux, cartes, graphiques) ;
- le développement du site internet santé pays.

Une première version test du Tableau de bord a été mise en ligne en accès réservé en octobre 2013. La mise en ligne définitive sera réalisée en 2014 et prendra en compte le nouveau découpage pays.

Diffusion

Le tableau de bord sera accessible en ligne.

▪ 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, 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.

Un premier volet du diagnostic, constitué par des indicateurs quantitatifs de cadrage démographique et de santé (ainsi que leur évolution dans le temps), 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.

Méthode et réalisation

En 2013 une Analyse en Composantes Principales (ACP) a permis d'identifier une classification des 42 villes en 6 profils spécifiques. Cette analyse a fait l'objet d'un document de synthèse.

Diffusion

Le document produit a été transmis au Conseil Régional. Il sera éventuellement poursuivi par la mise en place de démarches complémentaires 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.

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 l'élaboration de son projet territorial de santé, a souhaité renforcer sa connaissance et sa compréhension des problématiques relatives à la fois aux conduites suicidaires 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 concernant ces deux 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 à la production d'un rapport écrit, complété d'un fichier communiqué au COB de façon à ce que ce dernier puisse s'appropriier 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.

Vertical line

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 2012, 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) 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 épidémiologiques relevés 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 2013-2014.

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

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.
Seize médecins généralistes bretons.

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.

Méthode

L'exploitation des premières admissions en ALD pour SEP est envisagée à l'échelon des pays, des départements et de la région. Une exploration des possibilités d'analyse à partir des remboursements de médicaments traceurs est également initiée.

Réalisation

Les travaux engagés fin 2013 seront finalisés en 2014.

▪ 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 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 4 services de médecine et 23 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.

* nombre de services au 01/01/2013, sans tenir compte des résiliations au cours de l'année 2013.

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.

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.

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, Patricia BÉDAGUE, Valérie VITRÉ, Laurence POIRIER.

Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité

Valorisation des données produites par les établissements bretons

Contexte et objectif

Depuis 2011, un partenariat a été engagé entre l'ORS Bretagne et le syndicat interhospitalier, pour la valorisation des données produites par les établissements bretons. A partir de 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 sous la forme de rapports annuels 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 2013, 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 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. Il 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 participants.

▪ Commanditaire

Les travaux sont financés par le Syndicat interhospitalier de Bretagne.

▪ Intervenants

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

Vertical line

Études et évaluations régionales

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 objectifs 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, se poursuivra en 2014 avant rédaction d'un rapport d'évaluation.

▪ Commanditaire

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

▪ Intervenant

Philippe CLAPPIER.

Cancer

Étude de l'évolution de l'incidence et de la mortalité par cancer du sein en Bretagne et dans les quatre départements bretons

Contexte et objectif

Les comités départementaux des ligues contre le cancer ont souhaité la réalisation d'une étude relative à l'évolution de l'incidence et de la mortalité par cancer du sein en Bretagne, au regard de la mise en oeuvre du dépistage organisé.

L'Ille-et-Vilaine a mis en place le dépistage organisé dès 1995, les trois autres départements en 2003 dans le cadre de la généralisation du programme national du dépistage organisé du cancer du sein à l'ensemble du territoire national.

L'objectif retenu est de comparer différentes périodes antérieures et postérieures à la mise en place du dépistage.

Méthode

La surveillance épidémiologique des cancers chez l'adulte en France est assurée par les registres départementaux des cancers. En l'absence d'un tel outil en région Bretagne, l'impact d'un programme de dépistage organisé en population générale est difficile à mesurer en raison de l'absence de contrôle des facteurs de confusion.

Dans ce contexte, l'objectif de l'étude, réalisée à partir des statistiques disponibles en routine et utilisées au niveau régional que sont les données relatives aux Affections de Longue Durée (ALD) pour l'estimation de l'incidence et les données issues de la statistique médicale des causes de décès pour l'étude de la mortalité, est de décrire dans un premier temps, les évolutions de l'incidence du cancer du sein en population générale et dans un second temps celle de la mortalité.

Il s'agit d'une analyse purement descriptive non ajustée sur les autres facteurs pouvant influencer sur les niveaux d'incidence et de mortalité.

Réalisation

L'étude a été réalisée au cours du quatrième trimestre 2013.

Diffusion

L'étude a été remise aux commanditaires. La possibilité de la mettre en ligne va être étudiée en 2014.

▪ Commanditaire

L'étude est financée par les Comités départementaux des ligues contre le cancer.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON.

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 et méthode

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.

Réalisation

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

▪ Commanditaire

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

▪ Intervenant

Isabelle TRON.

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 a mis en oeuvre une rencontre régionale sur la thématique santé environnement en février 2013.

L'ORS Bretagne a participé au suivi du projet dans le cadre du comité de pilotage qui s'est réuni à plusieurs reprises en 2013.

▪ Commanditaire

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

▪ Intervenant

Isabelle TRON.

Démographie médicale

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

Dans le prolongement 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 produit en 2013 un document de synthèse. Il s'est appuyé sur une étude exploratoire réalisée en 2012.

L'ORS Bretagne a participé aux réunions du groupe de travail mis en place par le Conseil régional.

▪ Commanditaire

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

▪ Intervenant

Isabelle TRON.

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 en 2012 notamment 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. En 2013, l'ORS s'est tenu informé de l'état d'avancement du projet en coordination avec le GREF de Bretagne. À terme, l'ORS Bretagne sera sollicité pour alimenter le futur tableau de bord de suivi en 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.

▪ Commanditaire

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

▪ Intervenant

Philippe CLAPPIER.

Études et 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 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'appuie 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 sont 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 sera conclue par un rapport d'étude dont la finalisation est prévue à l'issue du premier trimestre 2014.

▪ Commanditaires

L'étude, réalisée sous l'égide de la FNORS, est financée par l'Anesm.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Marion GAUDEL.

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 a été réalisée en partenariat avec la Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (DRJSCS) de Bretagne.

Réalisation

L'analyse, engagée en 2012 a été finalisée en 2013.

Un rapport d'étude restituant les résultats a été produit en 2013 et sera prolongé en 2014 par la rédaction de fiches de synthèse.

Diffusion

Le rapport est en attente de validation finale par le commanditaire avant rédaction des fiches de synthèse.

▪ Commanditaires

L'étude est réalisée sous l'égide de la Fédération nationale des observatoires régionaux de santé (FNORS) et à la demande 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.

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 globales 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'information 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 seront donc recensées et caractérisées afin d'en établir un descriptif quantitatif ainsi qu'une typologie. Une exploration des forces et faiblesses des différents dispositifs régionaux sera ensuite conduite et des préconisations formulées.

Méthode

Le recensement et la caractérisation des actions de prévention sont 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 sera 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, sera finalisée au second semestre 2014.

▪ Commanditaires

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.

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) 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 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 2013, les thèmes recherchés ont notamment concerné : les addictions, la contraception chez les jeunes, la sexualité des jeunes, le suicide, les professions paramédicales.

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 :

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

Thème « formation actions de développement des compétences à l'utilisation du logiciel de questionnaire en ligne (Limesurvey et Voozano)».

- AVOXA (Rennes) :

Thème « la loi de sécurisation de l'emploi».

- Kinémédia (Pacé) :

Thème « Logiciel Dreamweaver ».

Interventions - Formations

L'ORS Bretagne a réalisé différentes interventions :

Comité départemental des retraités, des personnes âgées et de l'action Gériatologique (Coderpag)

- Rencontre-débat «Améliorer l'observation et la connaissance des problématiques de prévention ».

Philippe CLAPPIER - 6 février 2013.

Association Régionale des Organismes de Mutualité Sociale Agricole (AROMSA) de Bretagne

- Assemblée générale, à Saint-Brieuc, «Observation et traitement des données de santé en région ».

Philippe CLAPPIER - 26 avril 2013.

Association nationale de prévention en alcoologie et addictologie (ANPAA) Bretagne

- Journée régionale «Alcool, cannabis et risques professionnels» à Josselin

Philippe CLAPPIER - 3 décembre 2013.

Journée régionale de veille sanitaire (JRVS)

- Surveillance des suicides et tentatives de suicide en Bretagne. L'exemple des urgences des hôpitaux de Paimpol, Guingamp et Lannion.

Philippe CLAPPIER - 11 décembre 2013.

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

De l'Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFSI) Guillaume Régnier

- Dans le cadre du Diplôme d'Etat d'infirmier
Thème : Introduction à l'épidémiologie : définitions de base, illustrations à partir des travaux de l'ORS Bretagne.

Léna PENNOGNON.

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

- Dans le cadre de la formation IASS
Thème : Les diagnostics locaux de santé. Observation, analyse et aide à la décision en santé publique.

Philippe CLAPPIER.

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.

Thème : Diagnostic de santé de la communauté, participation de la communauté au diagnostic.

Philippe CLAPPIER.

- 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.

- Dans le cadre du Diplôme Universitaire « Conduites suicidaires ».

Thème : Etude et prise en charge des conduites suicidaires. Données d'enquêtes épidémiologiques régionales.

Philippe CLAPPIER.

Vertical line

Liste des travaux

Vertical line

Les publications 2013

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 2012.

TRON Isabelle, BEDAGUE Patricia, GAUTIER Emmanuelle, POIRIER Laurence, VITRE Valérie, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juillet 2013.

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 2012, 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 2012.

TRON Isabelle, BEDAGUE Patricia, GAUTIER Emmanuelle, POIRIER Laurence, VITRE Valérie, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juillet 2013.

Rapport de synthèse annuel présentant les données relatives à l'activité de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR) dans 43 hôpitaux locaux en France, en 2012, 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 2012.

TRON Isabelle, BEDAGUE Patricia, GAUTIER Emmanuelle, POIRIER Laurence, VITRE Valérie, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juin 2013.

Rapport de synthèse annuel présentant les données relatives à l'activité de Médecine dans 24 hôpitaux locaux en France, en 2012, 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.

Les publications 2013

Pathologies

▪ Sida

▪ Le VIH, SIDA en Bretagne en 2012 : Dépistage et situation épidémiologique

Dr TRON Isabelle, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne).
Décembre 2013, 8 p.

À l'occasion de la 26^e journée mondiale de lutte contre le sida du 1^{er} décembre 2013, 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 Comité de coordination régionale de lutte contre le virus de l'immunodéficience humaine (Corevih) de Bretagne.

En 2012 la région se positionne au 3^e rang des régions françaises de plus faible recours au dépistage et au 5^e rang des régions françaises les moins touchées par le VIH avec 60 sérologies positives à VIH par million d'habitants contre 169 en moyenne nationale. Parallèlement, près de 3 000 patients, infectés par le VIH, ont eu au moins un recours dans un centre hospitalier participant au recueil du Corevih Bretagne.

▪ Cancers

▪ Etude de l'évolution de l'incidence et de la mortalité par cancer du sein en Bretagne et dans les quatre départements bretons.

Dr TRON Isabelle, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne).
Décembre 2013, 12 p.

Etude réalisée à la demande des Comités départementaux des ligues contre le cancer.
Non publiée.

Les publications 2013

Comportements

▪ Vie affective et sexuelle

▪ Tableau de bord sur la vie affective et sexuelle en Bretagne

Dr TRON Isabelle, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Septembre 2013, 36 p.

Inscrite dans le schéma de prévention du projet régional de santé de l'ARS Bretagne, la thématique transversale vie affective et sexuelle est envisagée selon un plan d'actions dont les objectifs principaux sont orientés sur la mise en place d'actions adaptées selon les publics et les territoires, le développement de l'accès à la contraception et à l'interruption volontaire de grossesse, la lutte contre le VIH, les IST et les hépatites. Dans ce cadre, l'ARS Bretagne a confié à l'Observatoire régional de santé de Bretagne la réalisation d'un tableau de bord, outil d'observation, de veille et de suivi dans le temps et dans l'espace d'indicateurs partagés entre les différents partenaires et professionnels.

Issue d'une réflexion collaborative, l'édition 2013 du tableau de bord rassemble et met à disposition des professionnels, les premiers indicateurs de suivi exploitables et analysables à l'échelon régional et infra-régional, sur une thématique pour laquelle aucun outil d'observation n'était réellement disponible jusqu'à ce jour.

▪ Suicides et tentatives de suicide

▪ 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 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.

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 1^{er} 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 récidive.

Les publications 2013

Cette étude, soutenue par le Conseil Régional et l'Agence Régionale de Santé de 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 récidives) et donne un éclairage complémentaire aux études précédentes pour ajuster les politiques de prévention.

▪ 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). Mars 2013.

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, d'un taux de recours à l'hospitalisation en court séjour pour tentatives de suicide supérieur à la moyenne française et de disparités infra-régionales marquées.

Dans ce contexte, cette nouvelle édition du tableau de bord, actualisation de celui publié en janvier 2011, a pour objectif de réunir dans un même document, 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.

Soutenu par le Conseil Régional de Bretagne et inscrit dans la continuité des travaux engagés sur cette thématique, ce tableau de bord ouvre des perspectives sur l'intérêt de renforcer l'observation en s'appuyant sur l'ensemble des données disponibles et sur la nécessité d'approfondir la connaissance des facteurs explicatifs des disparités infra-régionales.

Environnement

▪ Santé

▪ Santé environnement en Bretagne - 10 indicateurs - édition 2013

Dr TRON Isabelle, QUEGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Septembre 2013.

L'édition 2013 de la plaquette «Santé environnement en Bretagne - 10 indicateurs» est une mise à jour de l'édition 2012. Cette synthèse 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), en passant par quelques pathologies pour lesquelles l'importance du rôle joué par l'environnement est reconnue (asthme, cancers, maladies à caractère professionnel). Cette nouvelle édition 2013, 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.

▪ Bilan à mi-parcours du PRSE

Dr TRON Isabelle, QUEGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Septembre 2013.

Une synthèse de l'évaluation du PRSE à mi-parcours est présentée dans la plaquette «Bilan à mi-parcours du PRSE». Un point d'étape sur l'état d'avancement du PRSE y est dressé en termes d'actions engagées, de formations, d'évaluation des risques, d'actions réglementaires, d'accompagnement des porteurs de projets, etc.

Les publications 2013

Santé travail

▪ Diagnostic

▪ Les maladies à caractère professionnel (MCP) - Résultats des quinzaines 2012 en région Bretagne

CLAPPIER Philippe, BEDAGUE Patricia, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Avril 2013, 8 pages.

Les maladies à caractère professionnel regroupent les maladies que tout médecin et plus particulièrement les médecins du travail, jugent, de par 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 15 régions françaises en 2012. 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 (Dirccte) de Bretagne et l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne.

Cette première plaquette présente les résultats des deux Quinzaines réalisées au cours de l'année 2012 dans la région.

▪ 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 (Dirccte). Di@rbenn n° 1, Novembre 2013, 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 Dirccte de Bretagne, en collaboration avec l'ORS Bretagne.

Les principaux objectifs de cette lettre visent notamment à informer les acteurs de la santé au travail des orientations de la politique et des actions de prévention engagées en région, ainsi qu'à contribuer au dynamisme de la vie partenariale bretonne.

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 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 CCLIN Ouest
- 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 Catherine BOHEC, Coordinatrice (jusqu'en octobre 2013)
Trésorière
représentant en attente de désignation.
- 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.
- 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 Alain FACCINI, Président.
- Conseil Économique, Social et environnemental régional de Bretagne
Monsieur Joseph HAMON, Président.
- Direction Régionale du Service Médical
Madame le Docteur Eléonore RONFLÉ.
- 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 adjoint.
- Fédération de l'hospitalisation privée de Bretagne
Monsieur Emmanuel BRIQUET, Directeur général adjoint du CHP St Grégoire.
- Instance Régionale d'Éducation 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
Madame le Docteur Bénédicte DELAMARE.
- Ville
Monsieur Didier LE BOUGEANT, Adjoint 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 CLAPIER

Chargés d'études : Patricia BÉDAGUE
Marion GAUDEL
Léna PENNOGNON

Chargée d'études et de communication : Elisabeth QUÉGUINER

Assistante d'études : Emmanuelle GAUTIER

Secrétaire comptable : Valérie VITRÉ

Secrétaire administrative : Laurence POIRIER

Internes en Santé Publique :

▪ Anne LOURDAIS (Novembre 2012 – Avril 2013).
Faculté de Médecine de Rennes.

▪ Camille BUSCAIL (Mai – Octobre 2013).
Faculté de Médecine de Rennes.

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 2013.