

2017

Observatoire Régional
de Santé de Bretagne

Rapport d'activité

Année 2016

Vertical line

Rapport d'activité

2016

Vertical line

Sommaire

	Pages
Préambule	7
Suivi des priorités de santé	9
Santé des populations : État de santé des Bretons	11
Vie affective et sexuelle : Tableau de bord vie affective et sexuelle en Bretagne	12
Suicide : Observation du phénomène suicidaire en Bretagne : mortalité et hospitalisations en court séjour	13
Suicide : Observation du phénomène suicidaire sur les Pays de Guingamp et du Trégor Goëlo	14
Conduites addictives : Extension régionale de l'enquête ESPAD 2015	15
Conduites addictives : Tableau de bord sur les addictions en Bretagne	16
Prévention et promotion de la santé : OSCARS - Observation et Suivi Cartographique des Actions Régionales de Santé	17
Santé environnement : Cancer, Inégalités Régionales, Cantonales, Environnement CIRCE	18
Santé environnement : Elaboration d'un outil méthodologique à destination des maîtres d'ouvrage d'un diagnostic local en santé environnement	19
Santé environnement : Diagnostic local santé environnement agglomération de Lorient	20
Santé environnement : Contribution aux travaux et au suivi du PRSE	21
Santé des jeunes : Étude auprès des apprentis	22
Santé des jeunes : Enquête sur la santé des jeunes scolarisés en région Bretagne	23
Suivi du Projet régional de santé : Production d'indicateurs	24
Santé travail	25
Enquête « Quinzaine des maladies à caractère professionnel (MCP) »	27
Lettre d'information du Plan Régional de Santé au Travail	28
Etude de faisabilité relative à l'amélioration de la connaissance en santé-travail en Bretagne dans le cadre du Plan régional santé travail 2016-2020	29
Prévention des conduites addictives en entreprises marines (Precadem)	30
Diagnostics locaux de santé - études infrarégionales	31
Pays de Bretagne : Tableau de bord dématérialisé de suivi d'indicateurs	33
Contribution à la mise en oeuvre d'un système d'observation de la santé de la ville de Rennes	34
Surveillance	35
VIH, Sida en Bretagne	37

Observation de la santé dans le domaine hospitalier	39
Centres hospitaliers et hôpitaux de proximité : établissements adhérents de l'ORS Bretagne	41
Centres hospitaliers et hôpitaux de proximité : Production de rapports annuels pour les établissements adhérents du Syndicat Interhospitalier de Bretagne	43
Études, évaluations régionales et contributions	45
Démocratie sanitaire : Mise en œuvre participative d'une méthode de recueil de la parole des usagers et de leurs représentants auprès des usagers	47
Offre de soins : Déterminants des choix d'installation des médecins anesthésistes bretons	48
Education et promotion de la santé : Pôle de compétences : activités partenariales	49
Contributions	50
Études, évaluations nationales, contributions	51
Fédération nationale des ORS : SCORE-Santé	53
Fédération nationale des ORS : contribution aux activités de la Fnors	54
Santé environnement : Santé Perçue liée aux Installations de traitement des Déchets	56
Valorisation de l'information, communication et expertise	57
Site Internet	59
Valorisation de l'information	60
Communication et expertise	61
Formations et interventions	63
Interventions - Formations	65
Formation du personnel	66
Liste des travaux	67
L'association ORS Bretagne	75
Le Conseil d'Administration	77
L'équipe	81

Préambule

En 2016, l'activité a été marquée par la poursuite des travaux engagés dans les axes de travail développés depuis plusieurs années, la mise en œuvre de nouvelles études et la finalisation de différents projets initiés en 2015.

■ Poursuite des axes de travail inscrits dans la continuité

Des travaux inscrits dans le cadre du projet régional de santé (PRS), des orientations définies par le Conseil régional et le Comité régional de prévention des risques professionnels (CRPRP) soutenues par la Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi Bretagne (Direccte) ont été poursuivis :

- **Observation du phénomène suicidaire en Bretagne** : mise à jour sous forme dématérialisée du tableau de bord de la mortalité par suicide et des tentatives de suicide hospitalisées en court séjour hospitalier.
- **Suivi et prises en charge des tentatives de suicide** : recueil en continu au niveau des pays de Guingamp et du Trégor-Goëlo, dans les services d'urgence de Guingamp, Paimpol et Lannion et analyse de cinq années de suivi.
- **Vie affective et sexuelle** : réalisation d'un focus sur les interruptions volontaires de grossesse et d'une enquête sur le dépistage de la syphilis auprès des laboratoires d'analyse bretons.
- **Environnement et santé** : contribution aux travaux et au suivi du Plan régional santé environnement.
- **Conduites addictives** : analyse des résultats de l'enquête ESPAD 2015 et mise en œuvre d'une nouvelle édition du tableau de bord sur les addictions en Bretagne.
- **Prévention et promotion de la santé** : enrichissement de l'outil OSCARS par l'intégration des actions d'un nombre plus important de partenaires.

- **Etudes infra-régionales** : mise à jour annuelle du tableau de bord dématérialisé de suivi d'indicateurs à l'échelon des pays de Bretagne et poursuite des travaux engagés pour la ville de Rennes.

- **Santé travail** : travaux relatifs à l'amélioration de la connaissance en santé travail dans le cadre du Plan régional santé travail 2016-2020 et poursuite des activités pérennes, « Quinzaines des maladies à caractère professionnel (MCP) » et lettre d'information du PRST.

■ Nouvelles études

Elles viennent conforter les champs d'intervention de l'ORS Bretagne :

- **Santé des populations** : Etat des lieux de la santé des Bretons, réalisé dans le cadre des travaux préparatoires au PRS 2.

- **Santé des jeunes** : Mise en œuvre d'une nouvelle édition de l'enquête multithématique « Santé des collégiens et lycéens bretons ».

- **Santé environnement** : Elaboration d'un diagnostic local en santé environnement sur l'agglomération de Lorient.

- **Démocratie sanitaire** : Réalisation d'une étude auprès des usagers.

■ Finalisation des projets en cours

Plusieurs projets initiés en 2015 ont été finalisés en 2016, parmi lesquels sont plus particulièrement à mettre en avant, dans la mesure où ils traduisent la diversité des thématiques, activités et méthodes d'intervention développées par l'ORS Bretagne :

- L'élaboration d'un outil méthodologique à destination des maîtres d'ouvrage d'un diagnostic local en santé environnement,
- L'étude sur les déterminants de choix d'installation des médecins anesthésistes bretons,
- L'analyse de la santé perçue liée aux installations de traitement de déchets,
- L'enquête auprès des apprentis.

Parallèlement, l'ORS Bretagne a poursuivi ses partenariats au niveau régional avec le Syndicat interhospitalier de Bretagne (SIB) pour la production des rapports annuels d'activité des établissements de proximité bretons et avec l'Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (IREPS) dans le cadre du Pôle régional de compétences en PPS.

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

Suivi des priorités de santé

Vertical line

Santé des populations

Etat de santé des Bretons

Contexte et objectif principal

Cette étude s'inscrit dans le cadre du diagnostic préalable à l'élaboration du Projet Régional de Santé (PRS) seconde génération, il est destiné à alimenter la réflexion des acteurs et des professionnels pour la rédaction du Cadre d'Orientation Stratégique (COS) du PRS2.

L'objectif principal de ce document est de réaliser un diagnostic synthétique et multi-thématique de l'état de santé des Bretons à partir des différentes sources de données mobilisables, afin d'identifier les besoins et spécificités de la population bretonne en matière de santé.

Méthode

Les travaux initiés fin 2015 ont été mis en œuvre au cours du premier semestre 2016 en lien étroit avec le pôle observation de l'ARS Bretagne.

Ils ont été menés de manière séquencée en quatre phases principales correspondant à la production des quatre parties du document, complétées par une synthèse des points saillants.

A l'issue de la production de chacune des parties, une relecture et des échanges entre l'ORS et l'ARS ont été menés pour aboutir à une version finalisée.

Réalisation

Le rapport sous sa version de travail finalisé a été remis en juillet 2016 à l'ARS Bretagne qui s'est chargée de sa mise en forme et des dernières relectures.

Diffusion

Le rapport sur l'état de santé des Bretons a été transmis aux acteurs régionaux à l'automne 2016.

Il a été mis en ligne en janvier 2017 sur le site de l'ARS Bretagne.

▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Patricia BÉDAGUE.

Vie affective et sexuelle

Tableau de bord vie affective et sexuelle en Bretagne

Contexte et objectifs

Outil indispensable pour l'Agence Régionale de Santé (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 ;
- de permettre un suivi des indicateurs dans le temps et dans l'espace ;
- d'analyser les données recueillies.

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

Dans le prolongement des travaux réalisés depuis 2012, l'année 2016 avait pour objectifs de :

- poursuivre le recueil en continu des données sur la base du périmètre retenu dans la première version du tableau de bord ;
- préparer un focus sur le dépistage de la syphilis en mettant en oeuvre un recueil en ligne auprès des laboratoires publics et privés bretons ;
- produire un focus sur les IVG à partir des données disponibles : PMSI, SNIIRAM, bulletins IVG.

Méthode et réalisation

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

Diffusion

Les focus seront publiés en 2017.

▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON, Élisabeth QUÉGUINER.

Suicide

Observation du phénomène suicidaire en Bretagne

Mortalité et hospitalisations en court séjour

Contexte

Les chiffres issus de l'exploitation des systèmes d'information (mortalité et PMSI pour la prise en charge hospitalière de court séjour), permettant l'observation du phénomène suicidaire, imposent 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'Observatoire Régional de Santé de Bretagne (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, deux 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

Les données de mortalité et de morbidité ont été mises à jour sur l'espace en ligne en septembre et octobre 2016.

Diffusion

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

Partenaires

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne et le Conseil Régional de Bretagne.

Intervenants

Isabelle TRON, 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'ORS 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 récurrences. Suite à cette réunion, un recueil ad hoc des tentatives de suicide prises en charge par les services d'urgence a été mis en place en s'appuyant sur les hôpitaux de Guingamp, Paimpol et Lannion (pays de Guingamp et du Trégor-Goëlo) ainsi que sur le DIM et les équipes de la fondation Bon Sauveur qui interviennent au sein des services d'urgence.

Objectif

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

Méthode

A partir des recueils organisés en interne dans les trois hôpitaux concernés par l'expérimentation, recueils centralisés et anonymisés par le Département d'information médicale (DIM) de la Fondation Bon Sauveur, une base de données homogène est adressée tous les ans à l'ORS Bretagne et exploitée pour l'ensemble des prises en charge réalisées par les trois services d'urgence. Les bases annuelles sont agrégées pour former une base pluriannuelle.

Réalisation

Un rapport exhaustif d'exploitation de la base de données est publié tous les deux ans. Au cours de l'année intermédiaire une synthèse des résultats est intégrée au tableau de bord relatif au phénomène suicidaire en Bretagne (cf p. 13).

En 2016, la base de données 2011-2015 a été exploitée dans la perspective de la publication du rapport exhaustif début 2017.

Diffusion

Le rapport sera mis en ligne début 2017 sur le site de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr et sera diffusé auprès des acteurs ayant participé à la collecte ou ayant été impliqués dans le recueil, après que les résultats leur aient été présentés à l'occasion d'un séminaire de restitution.

Partenaires

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne et le Conseil Régional de Bretagne.

Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON.

Conduites addictives

Extension régionale de l'enquête ESPAD (the European School Survey Project on Alcohol and Other Drugs) 2015

Contexte

Inscrite dans le processus d'observation et de suivi des conduites addictives chez les jeunes lycéens, l'enquête Espad (European school Survey Project on Alcohol and other Drugs), promue par l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) au niveau national, est renouvelée tous les quatre ans.

Lors de l'édition 2011, trois régions : Bretagne, Midi-Pyrénées et Poitou-Charentes avaient fait l'objet d'une extension régionale, les partenaires locaux : ARS, Conseil régional et Préfecture ayant fait le choix d'engager la région Bretagne dans ce processus pluriannuel d'enquête, afin de disposer d'un suivi dans le temps des indicateurs régionaux et de comparaison aux résultats nationaux.

Dans ce contexte, l'enquête Espad a été renouvelée en Bretagne en 2015.

Objectif

L'ORS Bretagne, en lien avec l'OFDT et les partenaires régionaux, réalise l'analyse des données obtenues lors de l'enquête.

Méthode

Dans le cadre de l'extension régionale, l'OFDT prend en charge l'élaboration du questionnaire, utilisé au niveau national et européen, l'échantillonnage, la saisie des questionnaires et la constitution de la base de données.

L'ORS Bretagne organise l'enquête sur le terrain en lien avec le Rectorat et les Directions départementales de l'enseignement catholique et met en œuvre l'analyse statistique des données ainsi que leur restitution.

Réalisation

L'enquête a été réalisée en 2015. Les données ont été exploitées au cours du second semestre 2016, une fois les bases de données régionale et nationale transmises par l'OFDT.

Diffusion

La synthèse des résultats sera publiée en 2017 et mise en ligne sur les sites des partenaires.

▪ Partenaires

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne, le Conseil Régional de Bretagne et la Préfecture d'Ille-et-Vilaine dans le cadre des financements de la Mildeca.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON.

Conduites addictives

Tableau de bord sur les addictions en Bretagne

Contexte et objectif principal

Depuis l'édition 2012, le tableau de bord addictions antérieurement annuel est devenu pluriannuel, et ses contenus ont été redéfinis en fonction des besoins des institutions et des acteurs.

Il a permis d'améliorer les connaissances sur les conduites addictives en mettant à disposition des élus, professionnels de terrain et responsables, un outil d'aide à la décision et au pilotage de la politique de lutte contre les conduites addictives.

L'importance des conduites addictives tant en termes de morbidité que de mortalité prématurée évitable, les spécificités des comportements bretons au regard du reste de la France, leur impact sur la mobilisation des dispositifs sanitaires et médico-sociaux, impliquent de pouvoir disposer de données actualisées.

Dans ce cadre, le tableau de bord étant quadriennal, une nouvelle version est à élaborer.

Méthode

La nouvelle édition du tableau de bord est mise en œuvre en trois parties :

1. État des lieux des consommations.
2. Conséquences sanitaires, sociales et légales des consommations.
3. Réduction des risques (RDR), prise en charge et accompagnement.

Des recherches de données complémentaires, en particulier sur les conséquences sociales et légales des consommations seront effectuées et des points de vue d'experts viendront compléter les données analysées.

Réalisation

Les travaux ont été engagés en octobre 2016, ils seront poursuivis au cours du premier semestre 2017 pour une publication à l'automne 2017.

Diffusion

Le tableau de bord sera mis en ligne sur les sites des partenaires.

▪ Partenaires

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne, le Conseil Régional de Bretagne et la Préfecture d'Ille-et-Vilaine dans le cadre des financements de la Mildeca.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Patricia BÉDAGUE.

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 16 régions françaises. Sous l'impulsion de l'ARS 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 de créer l'interface bretonne. Dans ce cadre, l'ORS Bretagne a été missionné pour contribuer à la mise en œuvre de l'outil en région.

Objectif

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

Méthode

La mise en ligne en continu des actions s'appuie sur les documents transmis par les bailleurs et les porteurs d'actions puis analysés par l'ORS Bretagne qui procède ensuite à l'intégration des actions dans l'outil

Réalisation

En 2016, ont été intégrées les actions de :

- ARS Bretagne,
- Actions recentralisées : dépistages organisés des cancers, vaccination, tuberculose et actions des CDAG ;
- Conseil régional,

- Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives (Mildeca),
- Carsat Bretagne,
- CPAM Bretagne,
- MSA,
- RSI,
- Ville de Brest,
- CD 56 et CD 29.

Des contacts sont par ailleurs en cours pour une future intégration (CD 35 ; Education nationale et Direccte de Bretagne).

Par ailleurs une étude spécifique a été réalisée concernant l'offre en prévention et en promotion de la santé en région dans le cadre de la parution du document « Bilan de l'offre en santé en Bretagne » de l'ARS Bretagne.

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>

▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

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

Santé environnement

Cancer, Inégalités Régionales, Cantonales, Environnement CIRCE

Contexte

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

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

Perspectives

L'engagement de la phase 2 ou l'ouverture de cette méthodologie à d'autres polluants et/ou d'autres pathologies devra faire l'objet en 2017 d'une réflexion partenariale entre les partenaires impliqués.

Réalisation

Après avoir mis en œuvre une méthode commune de croisement des données de mortalité et d'exposition, ceux-ci ont été réalisés en 2016.

Un document restituant les résultats des analyses engagées sera finalisé au cours du premier semestre 2017.

▪ Partenaires

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne et le Conseil Régional de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON.

Santé environnement

Élaboration d'un outil méthodologique à destination des maîtres d'ouvrage d'un diagnostic local en santé environnement

Contexte et objectifs

À partir du constat concernant une prise en compte croissante des enjeux santé environnement dans les contrats locaux de santé et/ou au sein des collectivités territoriales et en l'absence de document ou d'outil existant, l'ARS Bretagne a sollicité l'ORS Bretagne pour la production d'un guide méthodologique synthétique et pédagogique identifiant les sources disponibles, les indicateurs et données pertinentes, les méthodes de collecte à mettre en place ainsi que les modalités et limites d'interprétation pour la réalisation d'un diagnostic local en santé environnement.

Ce guide sera mis à disposition des acteurs locaux concernés (conférences de territoires ; contrats locaux de santé ; animation territoriale de santé ; délégations territoriales de l'ARS Bretagne...). Il contribuera à sensibiliser les collectivités aux enjeux santé environnement de leur territoire et pourra favoriser la prise en compte de ces aspects dans les CLS notamment.

Méthode

La réalisation du guide s'est effectuée en plusieurs étapes successives :

- Recensement des indicateurs envisageables et des sources de données, de leur disponibilité ainsi que des méthodes de collecte nécessaires.
- À partir de ce recensement, sélection des données pertinentes, intégrant une réflexion sur les modalités et les limites d'interprétation.

- Rédaction du guide sous forme d'un document synthétique et pédagogique composé de fiches synthétiques relatives aux sources, indicateurs disponibles, méthodes de collecte envisageables, interprétations possibles et limites...

Réalisation et diffusion

La version initiale du guide a été produite au cours du premier semestre 2016. Celui-ci va être concrètement testé à partir de la réalisation d'un diagnostic local en santé environnement sur l'agglomération de Lorient au cours du second semestre 2016 et du premier trimestre 2017. Le guide sera ensuite finalisé à partir de cette première mise en oeuvre avant d'être diffusé selon les modalités qui seront définies en concertation avec l'ARS Bretagne.

▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Élisabeth QUÉGUINER.

Santé environnement

Diagnostic local Santé Environnement Agglomération de Lorient

Contexte

L'ORS Bretagne a été missionné par l'ARS Bretagne pour produire un guide méthodologique d'aide à la réalisation d'un diagnostic local en santé environnement, guide dont la version alpha a été finalisée en juillet 2016 (voir page 19).

Dans l'objectif de mettre en pratique ce guide avant diffusion et suite à la sollicitation de l'ARS par la Conférence de territoire n° 3, un diagnostic en santé environnement est mis en œuvre sur le territoire de Lorient-Agglomération.

Objectif

Le diagnostic a pour principal objectif de contribuer à identifier les priorités spécifiques en termes de santé-environnement à l'échelle du territoire considéré via les indicateurs disponibles d'une part et la prise en compte du point de vue d'acteurs impliqués d'autre part. Ceci dans la perspective d'une appropriation des résultats par les acteurs locaux pour la mise en œuvre par ces derniers d'actions susceptibles de répondre aux besoins identifiés dans le cadre d'un projet local de santé (sur son aspect santé-environnement).

Méthode

En pratique, l'ORS Bretagne s'appuie sur le guide méthodologique pour produire un ensemble complet d'indicateurs permettant de réaliser un portrait de territoire localisé autour de Lorient-agglomération.

Ce portrait de territoire est enrichi d'éléments qualitatifs recueillis à partir d'entretiens réalisés avec des représentants institutionnels du territoire ainsi qu'avec des acteurs locaux : élus, représentants associatifs, professionnels de santé, usagers, etc.

Réalisation

En 2016, le portrait de territoire et les entretiens ont été engagés et seront finalisés début 2017.

Diffusion

Le diagnostic sera diffusé selon des modalités établies en concertation avec l'ARS Bretagne et les représentants du territoire après présentation des résultats au comité de pilotage du projet au second trimestre 2017.

▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Patricia BÉDAGUE, Dominique DUBOIS, Élisabeth QUÉGUINER.

Santé environnement

Contribution aux travaux et au suivi du PRSE

Contexte et objectif

L'intervention de l'ORS Bretagne 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 2016, les travaux relatifs au tableau de bord de suivi ont consisté à réaliser l'édition 2016 de la plaquette des 10 indicateurs. Parallèlement, en tant que membre du comité technique du PRSE, l'ORS a été impliqué dans les travaux préparatoires à l'élaboration du PRSE 3.

Diffusion

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

▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Philippe CLAPPIER, Élisabeth QUÉGUINER.

Santé des jeunes

Étude auprès des apprentis

Contexte

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

Objectifs

Les objectifs de l'étude concernent :

- L'amélioration de la connaissance de la population des apprentis de la région Bretagne en matière d'état et de comportements de santé, de santé perçue, de recours aux soins ainsi que de prévention des risques professionnels.
- La possibilité de mettre en perspective les résultats de l'enquête par rapport à ceux d'études régionales ou nationales, concernant des populations comparables notamment au niveau de l'âge.
- La possibilité de constituer pour le Conseil Régional et pour d'autres partenaires régionaux, 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, a été réalisée par questionnaires auto administrés et dématérialisés auprès d'un échantillon représentatif de près de 3 000 apprentis de Bretagne. Le processus d'enquête s'est appuyé sur la constitution d'un comité de pilotage et d'un comité technique avec identification de référents au sein de l'ensemble des Centres de Formations des Apprentis (CFA).

Réalisation

Les données recueillies ont été analysées et ont fait l'objet d'un rapport de synthèse diffusé en 2016. Les résultats de l'étude ont par ailleurs été présentés aux acteurs concernés par cette population (Conseil régional, CFA, CRPRRP, assurance maladie,...).

Un focus concernant la thématique santé au travail des apprentis a été initié fin 2016 avec la contribution de l'ORS Centre - Val de Loire. Il sera publié au premier semestre 2017.

▪ Partenaire

Le Conseil Régional de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON, Élisabeth QUÉGUINER.

Santé des jeunes

Enquête sur la santé des jeunes scolarisés en région Bretagne

Contexte

L'approche populationnelle de la santé des jeunes constitue une priorité pour les partenaires régionaux, ARS et Conseil régional. Dans ce contexte, un comité de pilotage partenarial (Education nationale, Conseil régional, conseils départementaux, Communes, directions diocésaines de l'enseignement catholique...) mis en place à l'initiative de l'ARS, a engagé une réflexion autour de la définition de priorités de santé en faveur des élèves des écoles, collèges et lycées bretons. Dans ce contexte, il est apparu nécessaire de mettre à jour les données relatives à la santé des collégiens et lycéens et d'étendre l'enquête aux élèves de cinquième et seconde, afin de mieux appréhender les spécificités des périodes charnières du cursus scolaire. Ce renouvellement s'inscrit par ailleurs dans le prolongement des précédentes éditions de 2001 et 2007.

L'étude a pour objectifs principaux de :

- Suivre l'évolution des comportements, des représentations, des conditions de vie des jeunes bretons, scolarisés au collège et au lycée.
- Répondre aux besoins d'information, de connaissances des acteurs régionaux, locaux, afin d'adapter les actions mises en œuvre.

Méthode

L'enquête concerne environ 3500 jeunes scolarisés de la cinquième à la terminale. Soixante établissements scolaires de l'enseignement public et privé d'enseignement général, technique et professionnel constituent l'échantillon.

A la différence des précédentes enquêtes, la présente édition est mise en œuvre en ligne. Le questionnaire a été élaboré en concertation avec les différents partenaires et testé auprès d'élèves de cinquième, seconde d'enseignement général et terminale professionnelle. Il comporte plus d'une centaine de questions et aborde différents thèmes, les élèves de cinquième bénéficient d'une version allégée.

Réalisation

Les travaux préparatoires à l'enquête ont été mis en œuvre à partir du mois de mars selon les phases principales suivantes :

- Révision du questionnaire 2007 en lien avec le comité de pilotage ;
- Elaboration du plan de sondage et tirage au sort des établissements et des niveaux de classe ;
- Organisation de l'enquête en lien avec les partenaires ;
- Mise en œuvre des réunions des référents dans les quatre départements bretons.

La passation de l'enquête est réalisée en janvier 2017.

Diffusion

Les résultats de l'enquête feront l'objet d'une synthèse qui sera mise en ligne sur les sites des partenaires.

▪ **Partenaire**
L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ **Intervenants**
Isabelle TRON, Philippe CLAPPIER, Elisabeth QUÉGUINER.

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

Les indicateurs calculés concernent la mortalité générale et prématurée toutes causes et causes spécifiques ainsi que les données d'incidence et de prévalence des ALD.

Réalisation

Les données ont été exploitées et les indicateurs calculés en septembre et octobre 2016.

▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Emmanuelle GAUTIER.

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), le Comité régional de prévention des risques professionnels (CRPRP) a validé la mise en œuvre pérenne en Bretagne du protocole d'enquête national promu par Santé Publique France (SPF) : « quinzaines des Maladies à Caractère Professionnel (MCP) ».

Objectif

L'inscription de la Bretagne au sein du protocole d'enquête permet, à l'instar des autres régions participantes, d'objectiver la réalité de la problématique des maladies professionnelles (pathologies et expositions), en prenant en compte les particularités régionales et en dépassant le simple cadre des maladies professionnelles indemnisées (MPI), 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'activité et au bénéfice des salariés, s'inscrit dans le cadre de la mise en œuvre de la politique régionale de prévention ainsi que des actions qui lui sont liées.

Méthode

Le protocole d'enquête harmonisé et promu par Santé Publique France 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 réa-

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

Réalisation

En 2016, deux vagues d'enquête ont été organisées conformément au protocole national.

Par ailleurs, une plaquette restituant les résultats obtenus au cours du recueil 2015 a été produite en septembre 2016.

Diffusion

Les résultats sont mis en ligne sur les sites de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr et de la Direccte de Bretagne www.bretagne.direccte.gouv.fr ainsi que sur le site de Santé Publique France <http://www.santepubliquefrance.fr/>. Ils ont parallèlement été diffusés aux médecins du travail, aux services de santé ainsi qu'aux préventeurs.

▪ Partenaires

La Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (Direccte) et Santé Publique France (ex InVS) (SFP).

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Patricia BÉDAGUE.

Santé travail

Lettre d'information du Plan Régional de Santé au Travail "Diabenn"

Contexte

Dans le cadre de la mise en œuvre du Plan Régional Santé Travail (PRST), 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 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 également la mobilisation des partenaires sociaux et institutionnels comme celle des préventeurs et des entreprises. La périodicité de la lettre d'information est de 3 numéros annuels.

Méthode

Un comité de rédaction, créé dès le lancement du projet, a pour rôle de déterminer la thématique de chaque numéro, dans le respect de la ligne éditoriale définie, de solliciter les contributeurs pressentis et de participer à la rédaction des articles. Par ailleurs, une liste de diffusion de plus de 1 700 destinataires a été établie.

Réalisation

En 2016, trois numéros (n° 8 - mars, n° 9 - juin, n° 10 - décembre) ont été élaborés et diffusés. Un numéro spécial consacré au nouveau plan régional santé travail a par ailleurs été élaboré fin 2016 pour être diffusé en janvier 2017.

Diffusion

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

▪ Partenaire

La Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Élisabeth QUÉGUINER.

Santé travail

Étude de faisabilité relative à l'amélioration de la connaissance en santé travail en Bretagne dans le cadre du Plan régional santé travail 2016-2020

Contexte

Dans le cadre de la mise en oeuvre du PRST 2016-2020, l'ORS Bretagne est impliqué sur plusieurs thématiques du plan dans le cadre de l'amélioration de la connaissance et de l'observation en santé travail pour les années à venir.

Objectif

L'étude de faisabilité a pour principal objectif d'aider la Direccte de Bretagne et ses partenaires, rassemblés notamment au sein du Comité Régional de Prévention des Risques Professionnels (CRPRP), à structurer pour les années à venir le volet relatif à l'observation et à la connaissance de la santé au travail en Bretagne.

Méthode

L'étude s'appuie notamment sur :

- Les orientations du Plan Santé Travail (PST).
- Les éléments issus des partenaires membres du CRPRP.
- Les retours des commissions mises en place dans le cadre de la préparation du PRST 2016-2020.
- La participation de l'ORS Bretagne à plusieurs groupes-actions dont les thèmes structurent le PRST.

Réalisation

L'étude de faisabilité et ses préconisations a fait l'objet dans un premier temps d'un document de synthèse validé en CRPRP en janvier 2016.

Au cours de l'année 2016, l'ORS a participé aux groupes-actions suivants à partir desquels des protocoles d'étude pourront être initiés au fur et à mesure du PRST.

- Mise en oeuvre d'un tableau de bord dématérialisé et pérenne d'observation de la santé au travail en Bretagne, composé de fiches de synthèse thématiques ou populationnelles répondant aux besoins des acteurs concernés. Le cahier des charges du tableau de bord élaboré en 2016 sera finalisé début 2017 et la production démarrera au cours du premier semestre 2017.

- Évaluation des actions de prévention : reconnue comme une priorité transversale du PRST, un premier cahier des charges du cadre des futures évaluations a été produit en 2016. Suite à une formation proposée aux membres du CRPRP et aux acteurs impliqués, la priorisation des actions à évaluer s'engagera au cours du premier semestre 2017.

- Métiers de la mer : participation en 2016 de l'ORS en partenariat avec l'ARACT de Bretagne à la réalisation d'un argumentaire quantitatif et qualitatif (à finaliser en 2017), permettant de cibler au sein des ports bretons, les situations de travail et les métiers qui pourraient faire l'objet d'actions de prévention en lien avec la conception et l'aménagement des ports et des criées.

- Fonction Publique Hospitalière.
- Santé au travail des femmes.
- Nouveaux entrants (apprentis, etc.).

▪ Partenaire

La Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi Bretagne.

▪ Intervenant

Philippe CLAPPIER.

Santé travail

Prévention des conduites addictives en entreprises marines (Precadem)

Contexte

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

Les trois phases du projet concernent :

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

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

Objectif

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

Les objectifs opérationnels assignés à cette première phase concernent notamment :

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

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

- La formulation de préconisations pour la poursuite du projet.

Méthode

Cette première phase s'est appuyée en 2015 notamment sur :

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

Réalisation

L'étude, initiée fin 2014, a été conduite au cours de l'année 2015. Elle a fait l'objet d'un rapport de synthèse publié en janvier 2016 incluant la formulation de préconisations pour la poursuite du projet.

Diffusion

L'étude a été mise en ligne sur le site de l'ORS Bretagne. Elle a par ailleurs été diffusée par les comités des pêches à leurs partenaires.

Partenaire

Le Comité régional des pêches maritimes et des élevages marins des Pays de Loire (COREPEM).

Intervenants

Philippe CLAPPIER, Dominique DUBOIS, Élisabeth QUÉGUINER.



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 de Bretagne a souhaité la mise en œuvre d'un tableau de bord pérenne et dématérialisé d'indicateurs régulièrement actualisés et mis à disposition des acteurs concernés via un site internet.

Objectifs

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

Méthode et réalisation

L'année 2016 a été consacrée à la mise à jour des thématiques pour lesquelles de nouvelles données étaient disponibles.

Diffusion

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

La version 3 du tableau de bord sera mise en ligne en février 2017.

▪ Partenaire

Le Conseil Régional de Bretagne.

▪ Intervenants

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

Diagnostics locaux de santé

Contribution à la mise en œuvre d'un système d'observation de la santé de la Ville de Rennes

Contexte

La Ville de Rennes a souhaité approfondir l'étude de faisabilité réalisée en 2011 concernant la mise en œuvre d'un système d'observation de la santé de ses habitants. La ville souhaite disposer à terme d'un dispositif, notamment aux échelons communaux et infra communaux lorsque la disponibilité des indicateurs le permet, permettant d'engager une analyse partagée sur l'état de santé de la population, support de la réflexion locale et de la mise en place d'actions autour des enjeux de santé sur le territoire.

Objectif

L'objectif consiste à engager une démarche visant à développer un corpus d'indicateurs sur la santé des rennais puis à réaliser une plaquette de restitution à destination des partenaires et du grand public.

Dans ce cadre, l'ORS Bretagne est missionné pour :

- Contribuer à la mise en œuvre du dispositif d'observation partagé.
- Se coordonner avec les partenaires fournisseurs potentiels de données.
- Mettre à disposition des indicateurs permettant de disposer d'un tableau de bord consensuel composé d'éléments aux échelons communaux, voire infra-communaux lorsque c'est possible.
- Produire une plaquette de restitution des analyses réalisées à vocation de diffusion grand public.

Méthode

L'intervention qui prend appui sur un comité technique et un comité partenarial, s'organise en 3 étapes successives :

- Élaboration d'un document de synthèse d'indicateurs potentiels en s'appuyant notamment sur le site Balise développé et géré par l'ORS Rhône-Alpes. Ce document sera enrichi d'indicateurs santé/social/environnementaux proposés par l'ORS Bretagne ou par d'autres fournisseurs de données dans le cadre des partenariats développés.
- Production d'un document simple et non commenté d'indicateurs disponibles et sélectionnés en première étape, mis en forme (tableaux, graphiques, cartes, etc..).
- Production d'une plaquette à vocation de diffusion élargie sur la base d'un corpus d'indicateurs sélectionnés en étape 2.

Réalisation

La finalisation de la démarche est prévue pour septembre 2017.

Diffusion

Les modalités de diffusion de la plaquette seront validées en concertation avec les comités technique et partenarial.

▪ Partenaire

La Ville de Rennes.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PÉNNOGNON.

Surveillance

Vertical line

Surveillance

VIH, Sida en Bretagne

Contexte

À l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le Sida du 1^{er} décembre 2016, les quatre instances régionales de santé impliquées dans la surveillance de l'infection par le VIH et les infections sexuellement transmissibles (COREVIH Bretagne, Cire-Ouest, ORS Bretagne et ARS Bretagne) se sont associées pour concevoir et réaliser le bulletin de surveillance du VIH-Sida en Bretagne en 2015.

Objectif

Il s'agit principalement d'évaluer l'évolution de l'incidence des infections au VIH en Bretagne ainsi que le recours au dépistage et de décrire la prévalence en Bretagne.

Méthode et réalisation

Les données présentées dans le bulletin sont issues de trois systèmes de surveillance complémentaires (deux nationaux et un régional). Ils fournissent une déclinaison régionale des principaux indicateurs permettant de suivre l'activité globale de dépistage, (enquête LaboVIH), de décrire les caractéristiques des cas incidents (notification obligatoire VIH et sida) et celles des patients pris en charge pour une infection à VIH dans les centres hospitaliers bretons (recueil du COREVIH Bretagne). La synthèse est complétée par des points d'actualité régionale et générale.

Diffusion

La synthèse est mise en ligne sur les sites des différents partenaires.

▪ Partenaire

Le COREVIH Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Elisabeth QUÉGUINER, Léna PENNOGNON.

Vertical line

Observation de la santé dans le domaine hospitalier

Vertical line

Centres hospitaliers et hôpitaux de proximité

Établissements adhérents de l'ORS Bretagne

Contexte

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

Objectif

Il consiste à traiter les données et à réaliser des tableaux de bord et établir les rapports d'activité médicale de 3 services de médecine et 16 services de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR).

Méthode

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

L'ORS Bretagne prend en charge les activités suivantes :

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

Thèmes étudiés

Pour la Médecine :

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

Pour les Soins de Suite ou de Réadaptation :

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

Centres hospitaliers et hôpitaux de proximité

Établissements adhérents de l'ORS Bretagne

Réalisation

Travaux d'analyse et de publication des résultats destinés aux établissements sous forme notamment de rapports et de tableaux de bord. Un rapport d'ensemble est produit pour le SSR.

Diffusion

Le rapport d'ensemble est consultable sur le site Internet de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr.

Les rapports d'établissements leur sont réservés.

▪ Partenaires

Hôpitaux de proximité, Maisons de Convalescence, Centres Hospitaliers, Centre de Rééducation ou de Réadaptation et Centres de post-cure.

▪ Intervenants

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

Centres hospitaliers et hôpitaux de proximité

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

Contexte et objectif

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

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

Méthode

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

Réalisation

En 2016, 15 rapports ont été réalisés pour l'activité médecine et 19 pour l'activité SSR, complétés du tableau de bord comparatif médecine et du rapport d'ensemble SSR.

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

Diffusion

Le rapport d'ensemble SSR est consultable sur le site internet de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr.

Les rapports d'établissements leur sont réservés.

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

▪ Partenaire

Le Syndicat interhospitalier de Bretagne.

▪ Intervenants

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

Vertical line

Études, évaluations régionales et contributions

Vertical line

Démocratie sanitaire

Mise en œuvre participative d'une méthode de recueil de la parole des usagers et de leurs représentants auprès des usagers

Contexte

Afin de contribuer à améliorer la démocratie sanitaire en Bretagne, l'Agence Régionale de Santé (ARS) et la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie (CRSA) ont lancé un appel à projet conjoint.

Cet appel à projet comporte notamment un axe relatif au recueil de l'expression des attentes et besoins des usagers dans la perspective de l'amélioration de la démocratie sanitaire.

Le Collectif Inter Associatif Sur la Santé de Bretagne (CISS) et l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne se sont associés pour présenter le « *projet de mise en œuvre participative d'une méthode de recueil de la parole des usagers et de leurs représentants* » avec la volonté d'une participation importante de ces derniers.

Objectif

L'objectif final du projet est une amélioration de la prise en compte des souhaits et besoins des usagers dans le cadre des parcours de soins ou de santé qui s'organisent autour des prises en charge de pathologies chroniques ou encore des prises en charge considérées comme complexes, ceci en tenant compte des éléments relatifs à la fois aux dimensions sanitaires, médico-sociales et sociales.

Méthode

Le projet s'articule autour de deux étapes principales.

Au cours de la première étape, un groupe animé par l'ORS Bretagne et composé d'environ 10 représentants siégeant au CISS ainsi qu'au sein de chacune des 8 commissions d'usagers issues des conférences de territoire est en charge de déterminer et de prioriser les pathologies et/ou les prises en charge complexes et les territoires qui feront l'objet de la seconde étape du projet.

La seconde étape du projet, modulaire, consistera à organiser des entretiens collectifs et/ou individuels auprès d'usagers et/ou de leurs aidants directement concernés par la pathologie ou la prise en charge complexe priorisée sur le territoire choisi. Les résultats étant ensuite restitués à l'ARS et à la CRSA.

Réalisation

La première étape a été menée au cours du second semestre 2016. La seconde étape devrait être engagée en 2017.

▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Dominique DUBOIS.

Offre de soins

Déterminants des choix d'installation des médecins anesthésistes bretons

Contexte

Dans le cadre de la mise en place de la Commission Régionale Paritaire (CRP) et à la lumière d'une problématique aiguë de démographie médicale concernant notamment les médecins anesthésistes en région Bretagne, l'Agence Régionale de Santé de Bretagne a souhaité obtenir des éléments d'aide à la décision quant aux modalités de régulation de la profession.

Objectif

Les objectifs de l'enquête ont concerné l'amélioration de la connaissance sur trois axes complémentaires :

- Les motivations et critères des choix des modes et lieux d'exercice.
- Les freins et les facteurs favorisant un mode d'exercice partagé entre plusieurs sites hospitaliers.
- Les atouts en termes d'attractivité de la région Bretagne.

Méthode

L'enquête, soutenue par un comité de suivi pour la formulation et la mise en œuvre du protocole s'est appuyée sur la réalisation :

- D'entretiens semi-directifs individuels approfondis auprès de 20 médecins anesthésistes échantillonnés notamment sur la base de leurs modes d'exercice et des types de structure au sein desquelles ils exercent. Les critères d'âge, de sexe, les parcours professionnels et la répartition territoriale des médecins, ont également été pris en compte.

- De 3 entretiens collectifs réalisés auprès d'internes (fin d'internat) des CHU de Brest et de Rennes ainsi qu'auprès d'un groupe de jeunes praticiens du CHU de Rennes.

Réalisation

Les entretiens réalisés en 2015 ont donné lieu à la rédaction d'un rapport restituant les résultats de l'enquête en janvier 2016.

Diffusion

Après présentation des résultats à la CRP de mars 2016, le rapport d'étude a été mis en ligne sur le site de l'ORS Bretagne. Il a par ailleurs fait l'objet d'un communiqué de presse et d'une diffusion auprès des centres hospitaliers bretons.

▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER.

Christine PIETTE - Icône Médiation Santé

Education et promotion de la santé

Pôle de compétences : activités partenariales

Contexte

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

Objectif

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

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

Méthode

En 2016, l'ORS Bretagne, en dehors de sa participation au comité de pilotage du pôle, a contribué aux actions suivantes :

- Participation aux réunions relatives à l'évaluation de l'action « acteurs chercheurs décideurs » ;
- Centre de ressources : test de l'espace collaboratif en ligne.

Réalisation

Les travaux ont été menés tout au long de l'année 2016.

▪ Partenaires

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

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Elisabeth QUÉGUINER, Dominique DUBOIS.

Contributions

PLATOSS

La Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (DRJSCS) de Bretagne, dans le cadre de l'animation de la plateforme sanitaire et sociale PLATOSS, souhaite disposer d'une base de données territorialisées d'indicateurs au niveau de la Bretagne.

Cette base de données sera mise à disposition à partir de janvier 2017 par la MOCCA (Mission observation contrôle analyse) de la DRJSCS de Bretagne.

L'intervention de l'ORS Bretagne sera réalisée en coordination avec l'OR2S de Picardie.

Études, évaluations nationales, contributions

Vertical line

Fédération nationale des ORS

SCORE-Santé

Contexte

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

Objectif

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

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

Méthode

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

Réalisation

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

De manière régulière :

- Participation et contribution aux activités du groupe technique : 1 réunion mensuelle ;
- Participation au groupe projet réunissant les partenaires nationaux producteurs de données : 1 réunion semestrielle ;

Ponctuellement selon les besoins et plus spécifiquement en 2016 :

- Mise à jour d'indicateurs de la base SCORE-Santé, relatifs à la production et la consommation de soins ;
- Mise à jour d'indicateurs de la base SCORE-Santé relatifs aux données de morbidité hospitalière exploitées par la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES) ;
- Contribution dans le cadre des travaux du groupe technique à la rédaction des fiches régionales du rapport 2017 sur la santé en France réalisées par la Fnors à la demande de la DREES et de Santé Publique France.

Diffusion

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

▪ Partenaire

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

▪ Intervenants

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

Fédération nationale des ors

Contribution aux activités de la Fédération

Contexte

Depuis 2011, la Directrice de l'ORS Bretagne est impliquée dans les instances de la Fnors, en tant que membre du Conseil d'administration, puis à partir de 2012 comme membre du bureau en qualité de trésorière. Dans le prolongement de la réflexion engagée les années précédentes, l'année 2016 a été plus particulièrement consacrée à la mise en place de deux groupes de travail sur la gouvernance et la convention.

Ces deux groupes se sont réunis à plusieurs reprises en présentiel pour la réunion de lancement puis téléphoniquement.

Le groupe gouvernance a axé sa réflexion et ses premières orientations selon les objectifs suivants :

- Conforter le rôle de la Fnors en termes de coordination et de représentation au niveau national dans le champ de l'observation de la santé et, la positionner comme garante de l'utilisation par les différents observatoires régionaux des bases de données qu'autoriseront les décrets d'application de la loi du 26 janvier 2016 de modernisation du système de santé ;
- Favoriser la représentation au Conseil d'administration du plus grand nombre d'observatoires régionaux, cet objectif étant facilité par la réduction récente du nombre de régions en métropole ;
- Améliorer le partage de la gouvernance de la Fnors entre les représentants élus des conseils d'administration et les directeurs.

Différents scénarii ont été proposés dans une logique de révision des statuts et les administrateurs des ORS ont été sollicités afin de se prononcer sur deux scénarios d'évolution qui feront l'objet d'une Note en Conseil d'administration de la Fnors.

Le groupe convention a tenté de répondre aux questions suivantes :

- Quels statuts juridiques de référence ? ;
- Quels objectifs de conventionnement ? ;
- Quelles règles de fonctionnement ?.

Le Conseil d'administration de la Fnors se prononcera en 2017 sur l'orientation donnée à la révision des statuts et aux modalités conventionnelles.

Fédération nationale des ors

Contribution aux activités de la Fédération

Participation aux instances, réunions de travail et comités nationaux

Au cours de l'année 2016 la directrice de l'ORS Bretagne a participé aux activités des instances : 11 réunions de bureau, 1 réunion de CA et 1 AG.

Parallèlement la directrice a participé aux travaux du Comité pour l'évaluabilité du PNSE3 mis en place sous l'égide du Haut Conseil en Santé Publique (HCSP).

Santé environnement

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

Contexte

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

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

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

Objectif

Dans un contexte territorial bien défini autour de 4 sites (dont un en Bretagne), les objectifs de ce projet sont :

- D'appréhender l'impact « santé perçue » sur la population environnante des installations de traitement des déchets.
- De déterminer les facteurs qui entrent en compte dans les impacts sanitaires réels ou supposés des installations de déchets, pour permettre une meilleure compréhension de l'acceptabilité sociale de ces filières.

Méthode

Le projet SPID s'appuie notamment sur :

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

Réalisation

Le projet a été finalisé début 2016. Il a fait l'objet d'un rapport et d'une synthèse publiés en mai 2016.

Diffusion

Le rapport a été diffusé auprès des acteurs impliqués dans l'étude puis a été mis en ligne sur le site de l'ORS Bretagne www.orsbretagne.fr.

▪ Partenaire

L'Agence de l'Environnement et de la Maîtrise de l'Énergie (ADEME).

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Dominique DUBOIS, Patricia BÉDAGUE.

Valorisation de l'information, communication et expertise

Vertical line

Site Internet

Objectif

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

Réalisation

Le site Internet fait l'objet d'une mise à jour mensuelle qui vise à annoncer les nouveaux travaux ou publications réalisés par l'ORS Bretagne. Les ouvrages et autres événements en relation avec les champs d'observation et d'action de l'ORS Bretagne sont également signalés et permettent un enrichissement régulier des contenus.

La diffusion d'une lettre d'information de l'ORS Bretagne concomitante à la mise à jour du site permet d'alerter les destinataires sur ces nouvelles actualités et d'accroître la fréquentation du site.

Afin de conserver un historique des enrichissements du site, l'intégralité des lettres d'informations sont archivées sur un espace dédié accessible depuis le site de l'ORS Bretagne.

Intervenants

Isabelle TRON, Élisabeth QUÉGUINER.

Valorisation de l'information et veille documentaire

Contexte

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

Objectifs

La finalité des travaux est :

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

Réalisation

■ Recensement de l'information

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

- la Direction de la recherche des Études de l'Évaluation et des Statistiques (DREES) du Ministère du Travail, de l'emploi et de la santé,
- le Haut Conseil de la Santé Publique,
- Santé Publique France,
- 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

Depuis 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'ARS Bretagne et financé par l'Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé (INPES) réunit les ressources documentaires de ses membres au sein du 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.

■ Réponse aux demandes

Les demandes de données bretonnes, émanent de professionnels, journalistes ou d'étudiants. En 2016, les thèmes recherchés ont notamment concerné : les addictions, les IVG, le suicide, les tentatives de suicide.

Communication et expertise

■ Lettre d'information

De périodicité mensuelle, elle annonce les travaux et publications réalisés par l'ORS Bretagne, recense les nouvelles publications (en santé publique en Bretagne et en France). Elle signale également les événements, congrès et autres colloques dans le domaine sanitaire et social en Bretagne comme au niveau national. Elle permet d'informer régulièrement plus de 1 000 contacts.

■ Partenaires

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne et le Conseil Régional de Bretagne.

■ Intervenants

Isabelle TRON, Elisabeth QUÉGUINER, Laurence POIRIER.

■ Participation aux instances régionales

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

- Conférence Régionale de Santé et de l'Autonomie.
- Commission spécialisée prévention de la CRSA.
- Commission spécialisée offre de soins de la CRSA.
- COREVIH (Coordination Régionale de lutte contre le Virus d'Immunodéficience Humaine).

- Comité de pilotage du Plan Régional Santé Environnement.

- Groupement Régional Santé Environnement.

- CRPRP (Comité Régional Prévention Risques Professionnels).

- Groupes actions du plan régional santé travail (connaissance en santé travail ; santé des femmes ; fonction publique hospitalière ; métiers de la mer ; évaluation).

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

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

■ Partenaires

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne et la Direction Régionale des Entreprises, de la Concurrence, de la Consommation, du Travail et de l'Emploi Bretagne.

■ Intervenants

Isabelle TRON, Philippe CLAPPIER.

Vertical line

Formations et interventions

Vertical line

Interventions - Formations

L'ORS Bretagne a réalisé différentes interventions :

À la demande de l'École des Hautes Études en Santé Publique (EHESP)

- Dans le cadre de la formation des médecins inspecteurs régionaux du travail et de la main-d'œuvre (MIRTMO)

Thème : « Système de santé, partenariat et action » : L'ORS Bretagne, un partenaire pour le MIRT et les acteurs de la région.

Philippe CLAPPIER - 7 Septembre 2016.

- Dans le cadre du Master « Pilotage des politiques et actions en santé publique » (PPASP)

Thème : Observation, analyse et aide à la décision en santé publique.

Philippe CLAPPIER - 16 Novembre 2016.

À la demande de la Faculté de Médecine de l'Université de Rennes 1

- Dans le cadre du DU Addictologie

Thème : Présentation du tableau de bord sur les addictions en Bretagne - situation épidémiologique de la région.

Léna PENNOGNON - 15 Septembre 2016.

À la demande de l'Université de Bretagne Occidentale

- Dans le cadre du DIU conduites suicidaires

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

Philippe CLAPPIER - 15 Décembre 2016.

Formation du personnel de l'ORS Bretagne

Le personnel de l'ORS Bretagne a bénéficié de formations dans le cadre du plan de formation :

- Fédération nationale des Observatoires Régionaux de Santé

Thème : Outil de calcul de l'OR2S

- Société Phenix

Thème : Actualités législatives et sociales.

Liste des travaux

Vertical line

Les publications 2016

Établissements de Santé

▪ Hôpitaux de proximité - ex-hôpitaux locaux de Bretagne – Activité de Soins de Suite ou de Réadaptation année 2015.

TRON Isabelle, GAUTIER Emmanuelle, POIRIER Laurence, VITRÉ Valérie, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juillet 2016.

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 2015, à partir du Programme de Médicalisation des systèmes d'Information (PMSI). Plusieurs tableaux d'analyse présentent les données générales, les Catégories Majeures (CM), les Groupes Médico-Economiques (GME), la rééducation/réadaptation, la dépendance.

▪ Hôpitaux de proximité - ex-hôpitaux locaux – Ensemble - Activité de Soins de Suite ou de Réadaptation année 2015.

TRON Isabelle, GAUTIER Emmanuelle, POIRIER Laurence, VITRÉ Valérie, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juillet 2015.

Rapport de synthèse annuel présentant les données relatives à l'activité de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR) dans 36 hôpitaux locaux en France, en 2015, à partir du Programme de Médicalisation des systèmes d'Information (PMSI). Plusieurs tableaux d'analyse présentent les données générales, les Catégories Majeures (CM), les Groupes Médico-Economiques (GME), la rééducation/réadaptation, la dépendance.

Pathologies

▪ Surveillance VIH - Sida en Bretagne en 2015

TRON Isabelle, PENNOGNON Léna, QUEGUINER Elisabeth, (ORS Bretagne), ARVIEUX Cedric, CAMELI Charlotte, CHANVRIL Hadija, DUTHÉ Jean-Charles, JOVELIN Thomas, MOUTON-RIOUX Virginie, OUAMARA-DIGUE Enora, ROHAN Jennifer (COREVIH), GAGNIERE Bertrand, PIVETTE Mathilde, KING Lisa (Santé publique France - Cire Ouest), EPAILLARD Jean-Pierre (ARS Bretagne). Décembre 2016, 16 pages.

À l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le Sida du 1^{er} décembre 2016, les quatre instances régionales de santé impliquées dans la surveillance de l'infection par le VIH et les infections sexuellement transmissibles (ARS Bretagne, Cire Bretagne, COREVIH Bretagne et ORS Bretagne) se sont associées pour concevoir et réaliser ce bulletin de surveillance du VIH-Sida en Bretagne en 2015.

Les données présentées dans cette synthèse sont issues de trois systèmes de surveillance complémentaires (deux nationaux et un régional). Ils fournissent une déclinaison régionale des principaux indicateurs permettant de suivre l'activité globale de dépistage, (enquête LaboVIH), de décrire les caractéristiques des cas incidents (notification obligatoire VIH et sida) et celles des patients pris en charge pour une infection à VIH dans les centres hospitaliers Bretons (recueil du Corevih de Bretagne). Cette édition 2016 est complétée par des points d'actualité régionale et générale.

Les publications 2016

Evaluation régionale

- **Enquête qualitative relative aux déterminants des choix d'installation des médecins anesthésistes bretons.**

CLAPPIER Philippe, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne).

Janvier 2016, 57 pages.

Dans le cadre de la mise en place de la Commission Régionale Paritaire (CRP) et à la lumière d'une problématique aiguë de démographie médicale concernant notamment les médecins anesthésistes en région Bretagne, l'Agence Régionale de Santé de Bretagne a souhaité obtenir des éléments d'aide à la décision quant aux modalités de régulation de la profession.

Une enquête qualitative par entretiens individuels et collectifs a donc été mise en œuvre dont les objectifs ont concerné notamment les motivations et critères des choix des modes et lieux d'exercice des médecins ainsi que les freins et les facteurs favorisant un mode d'exercice partagé entre plusieurs sites hospitaliers.

- **L'enquête Santé des apprentis.e.s en Bretagne en 2015. Principaux constats.**

Léna PENNOGNON, Karima HAMMAS, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), Mars 2016, 35 pages.

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 réalisées notamment auprès des collégiens, des lycéens et des jeunes des missions locales, a souhaité approfondir la connaissance de la santé des apprentis bretons en impliquant l'ensemble des Centres de Formation pour Apprentis (CFA) de la région. Cette population qui bénéficie d'un statut de salarié et qui a pour spécificité d'alterner vie en formation au sein des CFA et vie professionnelle en entreprise a donc fait l'objet d'une grande enquête à l'image et dans la continuité des travaux réalisés auprès des autres jeunes bretons. Le travail s'est articulé autour des 4 grands thèmes principaux qui concernent les conditions de vie, la santé physique et psychique, les consommations de produits psycho-actifs et enfin, les conditions d'apprentissage et la prévention des risques professionnels. Au-delà de l'amélioration de la connaissance de la santé de cette population, l'objectif de ce travail est de constituer un outil d'aide à la décision quant aux stratégies et aux actions d'information ou de prévention à mettre en œuvre pour répondre aux besoins des apprentis.

Les publications 2016

▪ Évaluation du Parcours d'Activité Santé Séniors (PASS) en Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes (EHPAD)

Patricia BÉDAGUE, Dominique DUBOIS, Karima HAMMAS, Aurélie KERVELLA, Morgane LANNES, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), Janvier 2016, 169 pages.

Suite aux résultats probants d'une première évaluation menée par l'ORS Bretagne préconisant la pérennisation et l'extension des activités physiques et sportives en EHPAD, la Préfecture de région, l'Agence régionale de santé (ARS) et la Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail de Bretagne (Carsat) ont lancé en mars 2012, un appel à candidatures conjoint pour l'organisation et la structuration d'une offre d'activités physiques et sportives adaptée aux personnes âgées hébergées en établissement. 32 établissements, répartis sur les 4 départements bretons ont été retenus et ont reçu un financement pour la construction d'un Parcours d'Activité Santé Séniors (PASS). Le PASS est un programme qui a notamment pour objectifs de : - favoriser le maintien de l'autonomie et le bien-être des personnes âgées, - généraliser et professionnaliser les activités physiques et sportives en EHPAD. Dans ce cadre, l'ARS, a sollicité l'ORS Bretagne afin de procéder à l'évaluation du dispositif, avec pour objectifs généraux : - L'évaluation de l'impact du PASS sur l'autonomie et le bien-être des personnes âgées bénéficiaires. - L'évaluation des conditions d'utilisation et l'intégration du PASS au sein des établissements. - L'impact de la mise en place d'un PASS sur le fonctionnement des établissements. - L'impact sur les dépenses de santé.

Environnement

▪ Santé perçue : évaluation des impacts de la gestion des déchets

Philippe CLAPPIER, Patricia BÉDAGUE, Dominique DUBOIS, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), PRAZNOCZY Corinne (ARRIVA), ANZIVINO Lucie, MEDINA Patricia, DRENEAU Martine, SONKO Abdoul (ORS Rhône Alpes), IMBERT Frédéric, HONORÉ Nadia, SCHWARZ Florence, MIELCAREK Marie (ORS Alsace). Mai 2016, 58 pages.

La production croissante de déchets et leurs divers modes de gestion contribuent aux rejets de substances potentiellement dangereuses qui suscitent de multiples interrogations quant aux risques pour la santé humaine et pour l'environnement. Une meilleure connaissance et acceptation des enjeux pour les citoyens, dans le respect des principes de la santé publique et environnementale, devient un enjeu primordial.

Le projet SPID (Santé Perçue à proximité d'Installations de traitement des Déchets), financé par l'ADEME (Agence de l'environnement et de la maîtrise de l'énergie) et mené en partenariat avec les ORS d'Alsace et de Rhône-Alpes, ainsi qu'avec la société Arriva, avait pour objectif de repérer les facteurs de plus ou moins bonne acceptabilité des centres de traitements de déchets, en prenant en compte l'état de santé de la population, l'incidence éventuelle des activités de traitement des déchets, le ressenti des riverains et celui des personnels de santé du territoire et d'autres parties prenantes. Sur chaque site pris en compte, une enquête de type « Santé perçue » a été réalisée auprès des riverains (par questionnaire téléphonique), combinée avec une approche qualitative (entretiens ciblés avec des acteurs

Les publications 2016

locaux) et avec l'exploitation de bases de données disponibles localement pour réaliser des profils de territoires socio-sanitaires et environnementaux, dont l'un en Bretagne.

Cette étude a permis de formuler des préconisations permettant une meilleure acceptabilité des centres de traitement de déchets. L'approche développée dans SPID pourrait s'appliquer à d'autres centres ou d'autres activités industrielles, installés ou en projet.

▪ Santé environnement en Bretagne - 10 indicateurs - édition 2016

TRON Isabelle, QUÉGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Novembre 2016.

L'édition 2016 de la plaquette «Santé environnement en Bretagne - 10 indicateurs» s'inscrit dans la continuité de l'édition précédente et propose une actualisation des indicateurs retenus, issus de l'État des lieux 2015 réalisé dans le cadre de la préparation du PRSE 2017-2021.

Ces indicateurs abordent, d'une part, la perception des risques environnementaux par la population bretonne, d'autre part, la qualité des milieux (eau potable, littoral, habitat, air), ainsi que quelques pathologies pour lesquelles le rôle joué par l'environnement est reconnu (asthme, maladies cardiovasculaires, cancers, maladies à caractère professionnel).

La mise à jour 2016 a été réalisée par l'Observatoire régional de la santé, en lien avec le Comité technique du PRSE.

Santé travail

▪ Les maladies à caractère professionnel (MCP) - Résultats des quinze 2015 en région Bretagne

CLAPPIER Philippe, BÉDAGUE Patricia, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Septembre 2016, 8 pages.

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

Dans le cadre de leurs missions de surveillance épidémiologique des risques professionnels, l'Institut de veille sanitaire (InVS) devenu Santé publique France en 2016 et l'Inspection médicale du travail (IMT) du Ministère du Travail ont mis en place un dispositif de surveillance épidémiologique des MCP depuis 2003 : les quinze MCP.

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 (Dreccete) de Bretagne et l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne. Cette plaquette présente les résultats des deux Quinze réalisées au cours de l'année 2015 dans la région.

Les publications 2016

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

CLAPPIER Philippe, QUÉGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (Direccte). Di@rbenn n° 8, mars 2016, 4 pages.

Ce numéro de Di@rbenn, après un point détaillé sur le PST 3, s'intéresse plus précisément à l'appropriation et la déclinaison du Plan en Bretagne. Il présente d'abord la démarche d'écriture du Plan régional de santé au travail engagée dans notre région, lancée par la réunion plénière du Comité régional de prévention des risques professionnels qui s'est tenue le 15 janvier 2016. La parole est ensuite donnée aux acteurs de prévention en Bretagne.

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

CLAPPIER Philippe, QUÉGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (Direccte). Di@rbenn n° 9, juin 2016, 4 pages.

Le développement d'une offre de service au profit de la culture de prévention dans les Très petites entreprises (TPE), en favorisant une approche partenariale sera l'un des objectifs du PRST dont le processus d'élaboration a été présenté dans le 8^e numéro de Di@rbenn.

Une coordination de l'ensemble des acteurs en la matière est indispensable pour y parvenir.

Ce numéro de Di@rbenn fait d'abord le point sur les attentes et les besoins en matière de prévention dans ce type de structures.

Les outils et services proposés par les différents organismes préventeurs sont ensuite passés en revue.

Enfin, les enjeux et perspectives de cette démarche dans les TPE sont rappelés.

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

CLAPPIER Philippe, QUÉGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (Direccte). Di@rbenn n° 10, décembre 2016, 4 pages.

À l'occasion de la diffusion des résultats d'une enquête relative à la santé des apprenti.e.s breton.n.e.s, conduite par l'Observatoire régional de santé de Bretagne avec le soutien du Conseil régional, le comité de rédaction de Di@rbenn vous propose un numéro spécial consacré à l'apprentissage en région.

Après une restitution des principaux résultats de l'enquête, notamment sur le versant santé-travail et prévention des risques professionnels, un éclairage est ensuite apporté concernant les actions conduites en matière de prévention à destination de cette population ainsi que vis-à-vis des enjeux, des conditions de réussite et des perspectives relatifs à ces démarches.

Vertical line

L'association ORS Bretagne

Vertical line

Le Conseil d'Administration

Vertical line

Collège A : membres adhérents à titre personnel

- Monsieur le Docteur Gérard DURAND
Vice-Président,
Directeur Général société Icone Médiation Santé.
- Monsieur le Docteur Ronan GARLANTÉZEC
Praticien Hospitalier, Service d'épidémiologie et de santé publique, CHU Pontchaillou.
- Monsieur le Docteur Olivier GRIMAUD
École des Hautes Études en Santé Publique, Responsable du département METIS.
- Monsieur Elie GUÉGUEN
Ancien Directeur général adjoint, Conseil régional de Bretagne.
- Monsieur Pascal JARNO
Président,
Médecin épidémiologiste, Service d'épidémiologie et de santé publique, CHU Pontchaillou.
- Monsieur Jean LEMESLE
Secrétaire adjoint,
Président du CLIC "Alliages".
- Monsieur Michel POUCHARD
Secrétaire général,
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
Médecin de santé publique, Observatoire du Samu social, Paris.
- Madame le Docteur Emmanuelle ROBERT
Médecin, consultante en santé publique, société Icone Médiation Santé.
- 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
Madame le Docteur Donavine NIMUBONA.
- Union régionale de Bretagne de l'aide des soins et des services aux domiciles
Monsieur Jacques BRISSON.

Collège B : membres adhérents à titre Institutionnel de droit

- Association des caisses de Mutualité Sociale Agricole de Bretagne
Madame Isabelle DESPREAUX.

- Caisses Primaires d'Assurance Maladie
Madame Danielle LAU, Directrice de la CPAM des Côtes d'Armor.
Vice-Présidente.

- Centre Hospitalier Régional de Brest
Monsieur Philippe EL SAÏR, Directeur général.

- Centre Hospitalier Régional de Rennes
Monsieur Pascal GAUDRON, Directeur de la Recherche clinique et de la Stratégie.

- Collectif interassociatif sur la santé en Bretagne
Monsieur Hubert STEPHAN, Président.

- Conseil Économique, Social et environnemental régional de Bretagne
Monsieur Joseph HAMON, Président.

- Direction Régionale du Service Médical
Madame le Docteur Odile BLANCHARD, Médecin conseil régional.

- École des Hautes Études en Santé Publique
Monsieur le Docteur Laurent CHAMBAUD, Directeur.

- Fédération hospitalière de France
Monsieur le Docteur Paolo BERCELLI, Médecin département d'information médicale.

Trésorier.

- Fédération de l'hospitalisation privée de Bretagne
Monsieur le Docteur André RODACH, Directeur adjoint de l'Information Médicale Groupe, GIE Vivalto Santé Management.

- Instance Régionale d'Éducation et de Promotion de la Santé
Monsieur Thierry PRESTEL, Directeur.

- Union Régionale Interfédérale des Œuvres et Organismes privés Sanitaires et Sociaux
Monsieur le Docteur Gilles CHATEL.

- Union Régionale des Professionnels de santé - Médecins libéraux de Bretagne
Monsieur le Docteur Nikan MOHTADI.

- Ville
Madame Charlotte MARCHANDISE-FRANQUET, Adjointe au Maire déléguée à la Santé à la ville de Rennes.

Invités permanents

- Agence régionale de santé Bretagne

- Conseil régional de Bretagne

- Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi

L'équipe

Vertical line

Directrice : Docteur Isabelle TRON, Trésorière de la FNORS

Directeur adjoint : Philippe CLAPPIER

Chargés d'études : Patricia BÉDAGUE
Dominique DUBOIS
Emmanuelle GAUTIER
Léna PENNOGNON

Chargée d'études et de communication : Elisabeth QUÉGUINER

**Secrétaire comptable et
assistante technique :** Valérie VITRÉ

Secrétaire administrative et technique : Laurence POIRIER

Collaborations :

- Société PHENIX, Conseil juridique.
- Madame Isabelle DUOT, Maintenance informatique.
- Société ETC.
- Société GEIREC, Expertise-comptable.
- Société SYNERGIE Gestion Experts, Commissariat aux comptes.

Vertical line

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,

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

Surveillance du Vih - Sida,

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

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

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

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

Le lecteur trouvera dans le sommaire de ce rapport un accès rapide et synthétique aux activités de l'ORS Bretagne en 2016.