

2018

Observatoire Régional
de Santé de Bretagne

Rapport d'activité

Année 2017

Vertical line

Rapport d'activité

2017

Vertical line

Sommaire

	Pages
Préambule	7
Suivi des priorités de santé	9
Vie affective et sexuelle : Tableau de bord vie affective et sexuelle en Bretagne	11
Suicide : Observation du phénomène suicidaire en Bretagne : mortalité et hospitalisations en court séjour	12
Suicide : Observation du phénomène suicidaire sur les Pays de Guingamp et de Lannion-Trégor Communauté	13
Conduites addictives : Extension régionale de l'enquête ESPAD 2015	14
Conduites addictives : Tableau de bord sur les addictions en Bretagne	15
Prévention et promotion de la santé : OSCARS - Observation et Suivi Cartographique des Actions Régionales de Santé	16
Santé environnement : Cancer, Inégalités Régionales, Cantonales, Environnement CIRCE	17
Santé environnement : Diagnostic local santé environnement agglomération de Lorient	18
Santé environnement : Contribution aux travaux et au suivi du PRSE	19
Santé des jeunes : Étude auprès des apprentis - Focus sur l'axe santé-travail	20
Santé des jeunes : Enquête sur la santé des jeunes scolarisés en région Bretagne	21
Suivi du Projet régional de santé : Production d'indicateurs	22
Santé travail	23
Enquête « Quinzaine des maladies à caractère professionnel (MCP) »	25
Lettre d'information du Comité Régional d'Orientation des Conditions de Travail	26
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	27
Tableau de bord en santé travail, dans le cadre du Plan régional santé travail 2016-2020	28
Evaluation d'une action collective de prévention de l'exposition à l'amiante chez les couvreurs du Finistère	29
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
Portraits des territoires de démocratie en santé	35

Observation de la santé dans le domaine hospitalier	37
Centres hospitaliers et hôpitaux de proximité : établissements adhérents de l'ORS Bretagne	39
Centres hospitaliers et hôpitaux de proximité : Production de rapports annuels pour les établissements adhérents du Syndicat Interhospitalier de Bretagne	41
Études, évaluations régionales et contributions	43
Surveillance : VIH, Sida, IST en Bretagne	45
Démocratie sanitaire : Mise en œuvre participative d'une méthode de recueil de la parole des usagers	46
Education et promotion de la santé : Pôle ressources : activités partenariales	47
Études, évaluations nationales, contributions	49
Fédération nationale des ORS : SCORE-Santé	51
Fédération nationale des ORS : contribution aux activités de la Fnors	52
Valorisation de l'information, communication et expertise	53
Site Internet	55
Valorisation de l'information	56
Communication et expertise	57
Formations et interventions	59
Interventions - Formations	61
Formation du personnel	62
Liste des travaux	63
L'association ORS Bretagne	71
Le Conseil d'Administration	73
L'équipe	77

Préambule

En 2017, l'activité a été marquée par la finalisation de travaux initiés antérieurement, la poursuite des développements engagés au cours des années précédentes et la mise en œuvre de nouvelles études.

■ Finalisation des travaux

Plusieurs projets ont été menés à leur terme en 2017, parmi lesquels sont plus particulièrement à mettre en avant :

- L'analyse et la valorisation des résultats de l'enquête ESPAD (European school Survey Project on Alcohol and other Drugs) ;
- Le tableau de bord sur les addictions en Bretagne ;
- Le projet CIRCE ;
- La contribution à la mise en œuvre d'un système d'observation de la santé de la ville de Rennes.

■ Poursuite des développements engagés

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

- **Vie affective et sexuelle** : production de deux focus thématiques.
- **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 et production de la synthèse régionale bisannuelle.
- **Suivi et prises en charge des tentatives de suicide** : recueil en continu au niveau des pays de Guingamp et de Lannion-Trégor Communauté, dans les services d'urgence de Guingamp, Paimpol et Lannion.
- **Environnement et santé** : contribution aux travaux et au suivi du Plan régional santé environnement.

- **Santé des jeunes** : Focus sur l'axe santé travail de l'enquête auprès des apprentis et mise en œuvre et analyse des résultats de l'enquête multithématique réalisée auprès des collégiens et lycéens bretons.
- **Prévention et promotion de la santé** : développement de l'outil OSCARS par le biais de l'enrichissement des actions intégrées.
- **Etudes infra-régionales** : mise à jour annuelle du tableau de bord dématérialisé de suivi d'indicateurs à l'échelon des pays de Bretagne avec prise en compte de la modification des limites territoriales 2017 et intégration de nouveaux indicateurs.
- **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 (Diarbenn).

■ Nouvelles études

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

- **Santé travail** : Tableau de bord en santé travail et participation à l'évaluation d'une action de prévention de l'exposition à l'amiante chez les couvreurs dans le Finistère.
- **Etudes infra-régionales** : Portraits des territoires de démocratie en santé.

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 de la Fnors et de sa participation au projet SCORE-Santé, a également renforcé son implication dans l'animation du réseau.

Suivi des priorités de santé

Vertical line

Vie affective et sexuelle

Tableau de bord vie affective et sexuelle en Bretagne

Contexte et objectifs

Inscrits dans la continuité, les travaux mis en œuvre dans le cadre du tableau de bord sur la vie affective et sexuelle font l'objet chaque année d'une réflexion sur les contenus.

L'objectif est de conforter la production et l'analyse d'indicateurs au long cours sur les thématiques identifiées dans les éditions précédentes, et d'élargir le périmètre selon l'évolution des dispositifs de recueil de données.

Dans le prolongement des travaux engagés en 2016, l'objectif principal en 2017 est de finaliser et publier deux synthèses thématiques « IVG » et « Contraception » dans la collection « Focus de l'ARS » et de poursuivre l'enquête « Syphilis » initiée en 2016.

Méthode et réalisation

Les deux focus ont été mis en œuvre à partir des données disponibles :

- Concernant le focus sur les IVG : PMSI, SNIIRAM et bulletins IVG.
- Concernant le focus contraception : Erasme, LMDE, académie de Rennes, enquête « Santé des apprentis en Bretagne », enquête « Fecond », Baromètre santé.

Enfin, la seconde phase de l'enquête « Syphilis » réalisée auprès des laboratoires publics et privés bretons a été réalisée selon la méthodologie appliquée en 2016.

Diffusion

Le focus « IVG » a été publié en mars 2017.

Le focus « contraception » a été publié en novembre 2017.

Les résultats et enseignements issus de l'enquête syphilis ont fait l'objet d'un focus dans la plaquette VIH-Sida IST 2017 et d'une présentation en réunion plénière du COREVIH en décembre 2017.

▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON, Simon JAN, Elisabeth QUÉGUINER.

Suicide

Observation du phénomène suicidaire en Bretagne

Mortalité et hospitalisations en court séjour

Contexte

Les chiffres issus de l'exploitation des systèmes d'information (mortalité et PMSI pour la prise en charge hospitalière de court séjour), permettant l'observation du phénomène suicidaire, 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 janvier 2018.

La synthèse, mise en oeuvre fin 2017, a été publiée en mars 2018.

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 de Lannion-Trégor Communauté

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 partenariat avec la Fondation Bon Sauveur en s'appuyant sur les hôpitaux de Guingamp, Paimpol et Lannion (pays de Guingamp et de Lannion-Trégor Communauté).

Objectif

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

Méthode

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 en alternance bisannuelle avec une synthèse des résultats intégrée au tableau de bord relatif au phénomène suicidaire en Bretagne (cf p. 12). En 2017, la synthèse des résultats 2011-2016 figure dans la plaquette régionale.

Diffusion

La synthèse régionale est mise en ligne sur le site de l'ORS Bretagne et diffusée directement auprès des acteurs ayant participé à la collecte ou impliqués dans le recueil.

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

Une synthèse multithématique de vingt pages a été réalisée au cours de l'année 2017. Elle a été validée par les différents partenaires préalablement à sa publication.

Diffusion

La synthèse des résultats sera publiée en janvier 2018 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, Elisabeth QUÉGUINER.

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 élaborée.

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 ont été effectuées. D'autre part, des points de vue d'experts viennent compléter les données analysées.

Réalisation

Les travaux ont été poursuivis tout au long de l'année 2017. Le tableau de bord a été finalisé fin 2017.

Diffusion

Le tableau de bord sera mis en ligne en 2018 à l'issue de sa validation finale par les 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, Élisabeth QUÉGUINER.

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 12 régions en France métropolitaine et en outre-mer. 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 oeuvre 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, documents analysés et synthétisés par l'ORS Bretagne qui procède dans un second temps à l'intégration des actions dans l'outil.

Réalisation

En 2017, ont été intégrées les actions financées par :

- l'ARS Bretagne (appel à projet),
- les actions déployées en région dans le cadre du « Moi(s) sans tabac »,
- le Conseil régional,

- la Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives (Mildeca),
- l'inspection académique 35,
- la Carsat,
- la CPAM,
- la MSA,
- le RSI.

Par ailleurs et suite à l'arrivée de nouveaux interlocuteurs, un travail a été entrepris pour pérenniser la saisie des actions ARS recentralisées (dépistages organisés des cancers ; vaccination ; tuberculose et actions des CDAG), ainsi que celles concernant la ville de Brest et les CD 56 et 29.

Des contacts sont enfin en cours pour une éventuelle future intégration du CD 22.

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.

Réalisation

Après avoir réalisé les croisements des données de mortalité et d'exposition environnementale, ceux-ci ont fait l'objet au premier semestre 2017 d'un document restituant les résultats des analyses engagées.

Perspectives

La publication du document sera envisagée au cours du premier semestre 2018 après un échange entre l'ORS, le Conseil régional et l'Agence régionale de santé.

▪ Partenaires

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

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON.

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 finalisé en juillet 2016.

Dans l'objectif de tester ce guide et suite à la sollicitation de l'ARS par le Conseil territorial de santé de Lorient-Quimperlé (ex 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 ainsi que par la prise en compte du point de vue d'acteurs impliqués. Ceci dans la perspective d'une appropriation des résultats par les acteurs locaux pour la mise en œuvre d'actions qui répondent 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. Les résultats obtenus ont fait l'objet d'un rapport dédié finalisé au cours du premier semestre 2017.

Les éléments constitutifs du diagnostic ont été présentés auprès des représentants du Conseil territorial de santé et de personnes sollicitées dans le cadre du diagnostic en mai 2017. Ils ont ensuite fait l'objet d'une restitution, en décembre 2017, élargie aux élus communautaires ainsi qu'à ceux des communes concernées.

Diffusion

Le diagnostic sera diffusé en 2018 selon des modalités établies en concertation avec l'ARS Bretagne et les représentants du territoire.

▪ 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 membre du Comité de pilotage et du Comité technique du PRSE, s'inscrit dans la continuité des travaux engagés dans le cadre du PRSE2 et du PRSE3. Dans ce contexte, l'ORS est engagé dans les actions suivantes :

- Production annuelle du tableau de bord de suivi des indicateurs du PRSE.
- Participation aux instances de la gouvernance du PRSE : Groupe régional santé environnement (GRSE), Comité de pilotage (COFIL) et Comité technique (COTECH).
- Contribution aux travaux du comité technique en lien avec l'élaboration et le suivi du PRSE3.

Méthode

En 2017, les travaux relatifs au tableau de bord de suivi ont consisté à réaliser l'édition 2017 de la plaquette des 10 indicateurs.

Parallèlement, en tant que membre du comité technique du PRSE, l'ORS a été impliqué dans le PRSE3.

L'ORS Bretagne a notamment contribué, en lien avec l'ARS, à l'élaboration des indicateurs de suivi.

Il participe aux groupes d'objectifs 1 (observation) et 2 (politiques territoriales) du PRSE3.

Diffusion

La plaquette des 10 indicateurs 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, Léna PÉNNOGNON, Élisabeth QUÉGUINER.

Santé des jeunes

Étude auprès des apprentis - Focus sur l'axe santé travail

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

bretons. 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 général de synthèse diffusé en 2016. Les résultats de l'étude ont par ailleurs été présentés aux acteurs concernés par cette population (Conseil régional, CFA, Comité Régional d'Orientation des Conditions de Travail (CROCT), assurance maladie,...).

Un focus spécifique et approfondi sur la thématique santé au travail des apprentis a été réalisé en 2017 avec la contribution de l'ORS Centre - Val de Loire.

Il porte notamment sur les problématiques relatives aux accidents du travail, à l'utilisation des équipements de protection individuelle et sur les besoins de formation à la prévention des risques professionnels.

Diffusion

Le focus sera publié au cours du premier trimestre 2018.

▪ Partenaire

Le Conseil Régional de Bretagne.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON, Élisabeth QUÉGUINER, Simon JAN.

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 cadre, 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, technologique et professionnel constituent l'échantillon.

A la différence des précédentes enquêtes, la présente édition a été mise en œuvre en ligne.

Réalisation

- La passation de l'enquête a été réalisée en janvier 2017 ;
- Les premiers résultats ont été présentés au comité de pilotage au second trimestre ;
- Le second semestre a été consacré à la poursuite des analyses en vue de l'élaboration d'une synthèse générale multithématique.

Diffusion

Les résultats de l'enquête feront l'objet d'une synthèse qui sera mise en ligne sur les sites des partenaires au cours du premier semestre 2018.

Partenaires

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne et le Conseil régional de Bretagne

Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON, Maxime RATY.

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.

Réalisation

Les données ont été exploitées et les indicateurs calculés en septembre 2017.

▪ 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 d'Orientation des Conditions de Travail (CROCT) 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 CROCT, 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. L'ORS a par ailleurs en charge, en collaboration avec la Direccte de Bretagne, l'animation et l'information du réseau, le soutien aux enquêteurs ainsi que la production et la diffusion des résultats de l'enquête.

Réalisation

En 2017, deux vagues d'enquête ont été organisées conformément au protocole national.

Par ailleurs, une plaquette restituant les résultats obtenus au cours du recueil 2016 a été produite en novembre 2017.

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 et ont été présentés aux membres du CROCT.

▪ 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) (SPF).

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Patricia BÉDAGUE.

Santé travail

Lettre d'information du Comité Régional d'Orientation des Conditions de Travail (CROCT) "Diarbenn"

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 CROCT 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.

Réalisation

En 2017, trois numéros (n° 12 - mai, n° 13 - septembre, n° 14 - prévu en janvier 2018) ont été élaborés et diffusés.

Diffusion

La lettre d'information est diffusée par voie électronique auprès de plus de 1 700 destinataires qui composent la liste de diffusion. 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 préparation, puis 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 d'Orientation des Conditions de Travail (CROCT), à structurer pour les années à venir le volet relatif à l'observation et à la connaissance de la santé au travail en Bretagne. Dans ce cadre, des protocoles d'étude seront initiés.

Méthode

L'étude s'appuie notamment sur :

- Les orientations du Plan Santé Travail (PST).
- Les éléments issus des partenaires membres du CROCT.
- 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 CROCT (ex CRPRP) en janvier 2016.

Au cours des années 2016 et 2017, l'ORS a participé aux groupes-actions suivants où, pour certains, des protocoles d'étude ont été initiés.

- 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 a été finalisé en 2017 et la production a pu ainsi démarrer (voir à ce propos page 28).

- 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 CROCT et aux acteurs impliqués, la priorisation des actions à évaluer a été réalisée en 2017. Les évaluations commenceront en 2018

- Métiers de la mer : finalisation en 2017 en partenariat avec l'Aract de Bretagne d'un argumentaire quantitatif et qualitatif 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.

▪ Partenaire

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

▪ Intervenant

Philippe CLAPPIER.

Santé travail

Tableau de bord en santé travail, dans le cadre du Plan régional santé travail 2016-2020

Contexte

Dans le cadre de la mise en œuvre de l'action 11 du PRST 2016-2020 « *développer une méthodologie de regroupement des données permettant d'établir un diagnostic territorial* », le Comité régional d'orientation des conditions de travail (CROCT) a validé la mise en place d'un tableau de bord pérenne et dématérialisé relatif à la santé au travail en région. L'ORS est en copilotage de cette action avec la Direccte de Bretagne.

Objectif

L'objectif principal du tableau de bord est de constituer un outil d'aide à la décision à la fois pour le CROCT, pour les décideurs/financeurs du champ santé travail en Bretagne ainsi que pour les préventeurs et les partenaires sociaux. C'est un outil qui est au service des actions développées dans le cadre du PRST.

Les objectifs opérationnels concernent notamment :

- Une aide à la décision quant aux priorités en termes de mise en œuvre d'action de prévention.
- Une contribution à l'évaluation de l'impact de la politique régionale de prévention mise en œuvre dans le cadre du PRST.
- Une aide à la décision quant aux priorisations des études à mettre en œuvre.

Méthode

La mise en œuvre du tableau de bord s'appuie notamment sur un comité de pilotage partenarial.

Le tableau de bord sera mis en œuvre sous forme dématérialisée, composé de fiches de synthèse thématiques, populationnelles ou encore consacrées à un secteur, un métier, un risque...

Un recensement des besoins de chacun des groupes action du PRST a été réalisé et les premières fiches ont été priorisées.

Les sources à partir desquelles les fiches sont réalisées sont multiples : statistiques de sinistralité ; sources issues des services de santé au travail ; enquêtes ad hoc...

Réalisation

La production des premières fiches a été engagée en 2017 dans le cadre de la fin de l'étude de faisabilité (voir page 27). Elle se poursuivra en 2018 avec 3 fiches prévues : les spécificités liées au travail des femmes ; les chutes de hauteur et dans le cadre du risque routier, les accidents de mission.

Diffusion

Les premières fiches seront mises en ligne en 2018 après création d'un espace dédié au tableau de bord.

▪ Partenaire

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

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON.

Santé travail

Évaluation d'une action collective de prévention de l'exposition à l'amiante chez les couvreurs du Finistère

Contexte

L'amiante, interdit en France depuis 1997, est toujours présent dans les bâtiments construits avant cette date. Des dizaines de millions de mètres carrés de matériaux amiantés sont encore en place et constituent un risque majeur de santé publique et de santé au travail, notamment pour le secteur de la couverture. Dans ce contexte, l'Unité Départementale du Finistère de la Direccte Bretagne (UD29) a mis en place une action collective avec pour objectif de tendre vers une meilleure connaissance et une plus grande application de la réglementation par les professionnels.

La Direction Générale du Travail (DGT), en concertation avec la Direccte Bretagne, a souhaité mener une évaluation de l'action collective Amiante.

Objectif

L'action collective inclut des dimensions collaboratives et partenariales et associe la prévention à la coercition.

L'objectif principal de l'évaluation est de « *connaître l'impact de l'action collective de l'inspection du travail sur l'application d'une règle, en approfondissant la question des outils qui fonctionnent le mieux* ».

En complémentarité de l'intervention d'un cabinet spécialisé dans l'évaluation des politiques publiques, la mission de l'ORS a principalement concerné l'impact des modalités d'action sur son efficacité vis-à-vis notamment :

- Des partenaires, de leurs interrelations et de leur complémentarité ;
- Des entreprises, de l'évolution de leurs pratiques et du rôle des donneurs d'ordre.

Méthode

La part de l'évaluation dévolue à l'ORS Bretagne s'est appuyée sur des entretiens collectifs et individuels auprès de partenaires et des entreprises.

L'analyse réalisée par l'ORS a essentiellement porté sur le processus de l'action et sur ses effets externes avec prise en compte du point de vue des partenaires de l'action et des entreprises bénéficiaires.

Réalisation

Au total, 21 entretiens ont eu lieu auprès d'entrepreneurs, de membres des partenaires sociaux, de Services de Santé au Travail et de préventeurs de l'OPPBT, de la Carsat et de la MSA.

Les propos recueillis ont fait l'objet d'une analyse thématique dont les conclusions et les préconisations ont été intégrées au rapport d'évaluation produit par l'UD29.

Diffusion

Les éléments évaluatifs ont été présentés au comité de pilotage de l'évaluation de l'action et au Comité régional d'orientation des conditions de travail (CROCT).

Le rapport est disponible en téléchargement sur le site de la Direccte de Bretagne.

▪ Partenaire

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

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Dominique DUBOIS.

Vertical line



Diagnostics locaux de santé Études infrarégionales

Vertical line

Pays de Bretagne

Tableau de bord dématérialisé de suivi d'indicateurs

Contexte

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

En raison de l'évolution du découpage territorial des pays en relation avec la nouvelle définition des EPCI (Etablissements publics de coopération intercommunal), l'année 2017 a été consacrée :

- à la prise en compte du nouveau découpage,
- à l'évolution de la base de données,
- aux premières étapes de production des mises à jour des indicateurs,
- à l'intégration de nouveaux indicateurs.

Diffusion

Le site www.santepays.bzh est public et accessible en ligne.
La version 4 du tableau de bord sera mise en ligne en Avril 2018.

▪ Partenaire

Le Conseil Régional de Bretagne.

▪ Intervenants

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

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 partagée.
- 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 a été enrichi d'indicateurs santé/social proposés par l'ORS Bretagne ou par d'autres fournisseurs de données dans le cadre des partenariats développés.
- Production d'une plaquette à vocation de diffusion élargie sur la base d'un corpus d'indicateurs sélectionnés.
- Participation à la communication à partir des données collectées.

Réalisation

La finalisation de la plaquette a été réalisée fin 2017.

Diffusion

Les modalités de diffusion de la plaquette seront validées en concertation avec la ville de Rennes après restitution des résultats auprès des élus début 2018.

▪ Partenaire

La Ville de Rennes.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PÉNNOGNON.

Santé des populations

Portraits des territoires de démocratie en santé

Contexte et objectif principal

Dans le cadre des conseils territoriaux de santé, l'ARS Bretagne a souhaité mettre à disposition des membres, une première analyse de l'état de santé de la population et de l'offre, afin de les aider à construire le diagnostic territorial en santé.

L'objectif principal est de réaliser un portrait synthétique à l'échelle des territoires de démocratie en santé pour identifier les enjeux territoriaux.

L'analyse permet de positionner le territoire de démocratie en santé à la moyenne régionale, voire nationale.

Méthode

Ces portraits présentent des données analysées et commentées sur les thèmes suivants :

1. Démographie
2. Indicateurs sociaux
3. Environnement
4. Prévention
5. État de santé
6. Démographie des professionnels de santé
7. Prises en charge hospitalières
8. Imagerie
9. Prises en charge de populations spécifiques

Réalisation

Les portraits ont été réalisés de manière séquencée, pour les sept territoires de démocratie en santé, tout au long de l'année 2017, en lien étroit avec le pôle observation de l'ARS Bretagne.

Ils ont fait l'objet d'une présentation auprès des sept conseils territoriaux de santé entre septembre et octobre 2017. Les synthèses ont été produites à l'issue de ces présentations afin de prendre en compte les principaux enjeux identifiés.

Diffusion

Les portraits seront mis en ligne au cours du premier trimestre 2018.

▪ Partenaire

L'Agence régionale de santé de Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Patricia BÉDAGUE, Elisabeth QUEGUINER

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 13 services de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR).

Méthode

Les établissements transmettent leurs données PMSI à l'ORS Bretagne : les fichiers de médecine et de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR) sont traités 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 des rapports d'ensemble pour l'activité de soins de suite ou de réadaptation.

Réalisation

En 2017, 17 rapports ont été réalisés pour l'activité médecine et 21 pour l'activité SSR, complétés du tableau de bord comparatif médecine et des rapports 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

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

Les rapports d'établissements leur sont réservés.

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

▪ Partenaire

Le Syndicat interhospitalier de Bretagne.

▪ Intervenants

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

Vertical line

Études, évaluations régionales et contributions

Vertical line

Surveillance

VIH, Sida, IST en Bretagne

Contexte

À l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le Sida du 1^{er} décembre 2017, 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 VIH-Sida IST en Bretagne en 2016.

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, Léna PENNOGNON, Elisabeth QUÉGUINER.

Démocratie sanitaire

Mise en œuvre participative d'une méthode de recueil de la parole 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 en 2015 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.

A l'occasion de la seconde étape du projet, modulaire, 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 sur un territoire donné devaient être organisés. 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 n'a pas pu être menée à bien, le projet étant interrompu avant sa finalisation.

▪ Partenaires

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne, la Conférence Régionale de la Santé et de l'Autonomie et le Collectif Inter-associatif Sur la Santé.

▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Dominique DUBOIS.

Education et promotion de la santé

Pôle ressources : activités partenariales

Contexte

Le Pôle ressources 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, Liberté couleurs, Réseau d'éducation à l'environnement en Bretagne et IREPS Bretagne.

Objectif

Les travaux réalisés dans le cadre du pôle ressources couvrent les missions suivantes :

- Amélioration continue de la qualité des interventions en PPS ;
- Renforcement des capacités des acteurs ;
- Appui à la mise en oeuvre des orientations régionales ;
- Coordination régionale.

Méthode

En 2017, l'ORS Bretagne, en dehors de sa participation au comité de pilotage du pôle, a contribué aux actions suivantes :

- Réunions relatives à la démarche «acteurs chercheurs décideurs» ;
- Organisation de rencontres sur le thème «Vulnérabilité et santé» ;
- Organisation de rencontres d'échanges de pratiques sur le thème de la participation.

Réalisation

Les travaux ont été menés tout au long de l'année 2017.

▪ Partenaires

Les différentes activités sont inscrites dans le cadre du projet financé par Santé Publique France pour le premier semestre 2017, elles font l'objet d'une convention établie entre l'IREPS et l'ORS.

A compter du second semestre 2017, le financement du pôle ressources est pris en charge par l'ARS Bretagne.

▪ Intervenants

Isabelle TRON, Philippe CLAPPIER, Dominique DUBOIS.

Vertical line

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 :

- 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.

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).

▪ Intervenant

Isabelle TRON.

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 2017 a été plus particulièrement consacrée à l'élaboration des nouveaux statuts de la Fnors, de la convention Fnors/ORS et du règlement intérieur qui leur sont liés.

Les nouveaux statuts ont été votés lors de l'Assemblée générale extraordinaire de la Fnors du 30 novembre 2017.

Un nouveau Conseil d'administration et un nouveau Bureau ont été installés le 15 décembre 2017.

La composition du nouveau Bureau élu pour trois ans est la suivante :

Président : Bernard Ledésert
Vice-présidente : Céline Leclerc
Trésorière : Isabelle Tron
Trésorier-adjoint : Michel Bonnefoy
Secrétaire : Julien Giraud
Secrétaire-adjointe : Irène Stojcic

D'autre part, le poste de délégué général de la Fnors n'étant plus pourvu en 2017, certaines fonctions d'animation du réseau ont été prises en charge par la Directrice de l'ORS Bretagne.

Participation aux instances, réunions de travail et comités nationaux

Au cours de l'année 2017 la directrice de l'ORS Bretagne a participé aux activités des instances : 12 réunions de bureau, 2 réunions de Conseil d'Administration, 1 Assemblée Générale et 1 Assemblée Générale Extraordinaire.

Parallèlement la directrice a contribué à l'organisation du séminaire CIRE/ORS organisé conjointement par Santé Publique France et la Fédération nationale des observatoires régionaux de santé.

Le séminaire a eu lieu les 23 et 24 mars 2017 au siège de Santé Publique France.

▪ 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).

▪ Intervenant

Isabelle TRON.

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 2017, 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, Élisabeth 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.

- Comité Régional d'Orientation des Conditions de Travail (CROCT, ex CRPRP)

- 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.

■ 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 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 - 14 Septembre 2017.

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

- 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 CLAPIER - 27 Septembre 2017.

Formation du personnel de l'ORS Bretagne

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

- Institut 4.10
Thème : Système national d'information inter-régimes de l'assurance maladie (SNIIRAM)
- Atelier de l'évaluation en prévention et promotion de la santé (ATEV)
Thème : Utilisation de l'Outil de Catégorisation des Résultats (OCR).
- Faculté des métiers de Bruz
Thème : s'exprimer en public pour convaincre.

Liste des travaux

Vertical line

Les publications 2017

Établissements de Santé

▪ Centres Hospitaliers - hôpitaux de proximité de Bretagne - Activité de Soins de Suite ou de Réadaptation année 2016.

TRON Isabelle, GAUTIER Emmanuelle, POIRIER Laurence, VITRÉ Valérie, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Mai 2017.

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 2016, 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.

▪ Centres Hospitaliers - hôpitaux de proximité de Bretagne - Ensemble - Activité de Soins de Suite ou de Réadaptation année 2016.

TRON Isabelle, GAUTIER Emmanuelle, POIRIER Laurence, VITRÉ Valérie, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Mai 2017.

Rapport de synthèse annuel présentant les données relatives à l'activité de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR) dans 36 hôpitaux de proximité en France, en 2016, 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 et IST en Bretagne en 2016

TRON Isabelle, PENNOGNON Léna, QUEGUINER Elisabeth, (ORS Bretagne), ARVIEUX Cedric, CAMELI Charlotte, CHANVRIL Hadija, DUTHÉ Jean-Charles, JOVELIN Thomas, MOUTON-RIOUX Virginie, ROHAN Jennifer, ROHAN Jennifer (COREVIH), GAGNIERE Bertrand, PIVETTE Mathilde, EPAILLARD Jean-Pierre (ARS Bretagne). Décembre 2017, 16 pages.

À l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le Sida du 1^{er} décembre 2017, 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 2016.

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 2017 est complétée par des points d'actualité régionale et générale.

Les publications 2017

Comportements

▪ Vie Affective et Sexuelle

▪ Focus de l'ARS Bretagne : Les spécificités des IVG en Bretagne

Elisabeth QUÉGUINER, Isabelle TRON, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), Février 2017, 4 pages.

Le Focus réalisé conjointement par l'ARS Bretagne et l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne, propose quelques chiffres clés d'observation sur les IVG en Bretagne.

Le recours à l'IVG est stable depuis plus de 10 ans en Bretagne qui se situe au 2^e rang des régions de plus faible recours aux IVG. On note des disparités de recours importantes entre les départements, en particulier les Côtes d'Armor et le Finistère qui présentent les taux de recours aux IVG les plus élevés de la région pour les femmes entre 20 et 24 ans. Si le taux de recours aux IVG recule chez les plus jeunes, il progresse chez les 30-39 ans.

La part des IVG médicamenteuses est désormais prépondérante (54%) mais une IVG sur quatre chez les mineures a lieu après la fin du délai légal de l'IVG médicamenteuse.

▪ Suicides et tentatives de suicide

▪ Tentatives de suicide prises en charge dans les services d'urgence des Centres hospitaliers de Guingamp, Lannion et Paimpol - Recueil 2011-2015.

Léna PENNOGNON, Philippe CLAPPIER, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), Février 2017, 54 pages.

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

Un recueil de données exhaustif et pérenne concernant les tentatives de suicide prises en charge au sein des services d'urgences des trois hôpitaux s'est donc mis en place à partir du 1^{er} janvier 2011. Dans ce cadre, l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne a réalisé l'analyse du recueil effectué au cours des années 2011-2015. Cette étude a pour objectifs principaux de mesurer l'incidence et son évolution dans le temps des tentatives de suicide prises en charge par les 3 services d'urgence, d'étudier les profils et les modalités de prise en charge des patients en portant

Les publications 2017

une attention particulière au phénomène de la récidive, et d'évaluer l'impact d'une action de prévention de la récidive mise en place au sein des 3 services d'urgence.

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

Environnement

▪ **Aide à la réalisation d'un diagnostic local en santé environnement. Guide méthodologique réalisé dans le cadre du Plan régional santé environnement 2017-2021**

Elisabeth QUÉGUINER, Patricia BÉDAGUE, Philippe CLAPPIER. Juin 2017, 44 pages.

L'environnement étant considéré comme un déterminant de santé, les collectivités territoriales prennent en considération de manière croissante les enjeux santé-environnement notamment dans le cadre des contrats locaux de santé.

Les acteurs sont souvent démunis pour réaliser un diagnostic local et identifier les indicateurs et les données pertinentes. L'ARS Bretagne a donc commandité en 2016 auprès de l'ORS Bretagne, l'élaboration d'un

guide méthodologique visant à aider à la réalisation de diagnostics locaux santé environnement.

Selon leur disponibilité, il recense les indicateurs et les données pertinentes sur un territoire, les sources sur lesquelles s'appuyer, les méthodes de collecte, en balayant différents thèmes (eau, air, habitat, pressions exercées sur l'environnement...).

▪ **Santé environnement en Bretagne - 10 indicateurs - édition 2017**

TRON Isabelle, QUÉGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Décembre 2017.

L'édition 2017 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 2017 a été réalisée par l'Observatoire régional de la santé, en lien avec le Comité technique du PRSE.

Les publications 2017

Santé travail

▪ Les maladies à caractère professionnel (MCP) - Résultats des quinzaines 2016 en région Bretagne

CLAPPIER Philippe, BÉDAGUE Patricia, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Décembre 2017, 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, Santé publique France en 2017 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 quinzaines MCP.

En Bretagne, le programme est mené conjointement depuis 2012 avec Santé Publique France, l'IMT de la Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (Direccte) de Bretagne et l'Observatoire Régional de Santé de Bretagne.

Cette plaquette présente les résultats des deux Quinzaines réalisées au cours de l'année 2016 dans la région.

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

CLAPPIER Philippe, QUEGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (Direccte). Di@rbenn n° 11, janvier 2017, 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.

▪ 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° 12, mai 2017, 4 pages.

Ce numéro de Di@rbenn est consacré à la prévention des Troubles musculo-squelettiques (TMS) en entreprise, sujet pleinement intégré au PRST.

Les publications 2017

Trois exemples d'entreprises ayant mis en place des actions de prévention des TMS sont décrits en abordant, de façon complémentaire, les points de vue des dirigeants, des salariés et des préventeurs impliqués, éclairant ainsi les possibilités d'amélioration de la prévention de ces pathologies à partir de démarches concertées associant l'ensemble des acteurs.

En point de repère, les principaux chiffres des TMS en Bretagne sont mis en exergue.

Enfin, la thématique des TMS est également envisagée selon l'approche d'un enseignant-chercheur.

▪ 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° 13, septembre 2017, 4 pages.

Dans le contexte de mise en œuvre du troisième Plan santé au travail (PST3), ce numéro de Di@rbenn est consacré à la culture de prévention.

Un premier article de l'Institut des sciences sociales du travail de l'Ouest (ISSTO) propose un éclairage sur la culture de prévention en termes d'origines et de perspectives. Des actions en matière de culture de la prévention des différents préventeurs régionaux sont ensuite passées en revue.

Enfin, plusieurs entreprises présentent leurs retours d'expériences dans la prise en compte de la culture de prévention dans leur système de management.

▪ Evaluation de l'action collective «Amiante». Synthèse des résultats. Entretiens auprès des partenaires et de bénéficiaires de l'action.

CLAPPIER Philippe, DUBOIS Dominique, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Juin 2017, 34 pages.

L'amiante, interdit en France depuis 1997, est toujours présent dans les bâtiments construits avant cette date. Des dizaines de millions de mètres carrés de matériaux amiantés sont encore en place et constituent un risque majeur de santé publique et de santé au travail, notamment pour le secteur de la couverture.

Dans ce contexte, l'Unité Départementale du Finistère de la Direccte Bretagne (UD29) a mis en place une action collective et partenariale avec pour objectif de tendre vers une meilleure connaissance et une plus grande application de la réglementation par les professionnels.

La Direction Générale du Travail (DGT), en concertation avec la Direccte de Bretagne, a souhaité mener une évaluation de cette action, évaluation à laquelle a contribué l'ORS Bretagne, notamment sur ses aspects qualitatifs relatifs au processus mis en œuvre, aux partenariats développés par l'UD29 à cette occasion ainsi qu'au point de vue des entreprises bénéficiaires de l'action.

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
Monsieur le Docteur Pierre-Alain ALADEL, 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
En attente de désignation.

- 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

Interne de santé publique : Simon JAN

Stagiaire : Maxime RATY, Master Démographie 2^e année
Faculté des sciences sociales de Strasbourg

Collaborations :

- Société PHENIX, Conseil juridique.
- Madame Isabelle DUOT, Maintenance informatique.
- Société Just4IT.
- 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,

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

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 2017.