

2016

Observatoire Régional  
de Santé de Bretagne

# Rapport d'activité

Année 2015

Vertical line

# Rapport d'activité

**2015**

Vertical line

## Sommaire

	<b>Pages</b>
<b>Préambule</b>	<b>7</b>
<b>Suivi des priorités de santé</b>	<b>9</b>
Vie affective et sexuelle : Tableau de bord vie affective et sexuelle en Bretagne	11
Suicide : Observation du phénomène suicidaire en Bretagne : mortalité et hospitalisations en court séjour	12
Suicide : Observation du phénomène suicidaire sur les Pays de Guingamp et du Trégor Goëlo	13
Conduites addictives : Extension régionale de l'enquête ESPAD 2015	14
Cancer : Les cancers en Bretagne	15
Prévention et promotion de la santé : OSCARS - Observation et Suivi Cartographique des Actions Régionales de Santé	16
Santé environnement : Etat des lieux du Plan régional santé environnement	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 : Contribution aux travaux et au suivi du PRSE	20
Santé des jeunes : Étude auprès des apprentis	21
Suivi du Projet régional de santé : Production d'indicateurs	22
<b>Santé travail</b>	<b>23</b>
Enquête « quinzaine des maladies à caractère professionnel (MCP) »	25
Lettre d'information du Plan Régional de Santé au 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
Prévention des conduites addictives en entreprises marines (Precadem)	28
Le stress des salariés suivis par le service de santé au travail AST 35 : l'échelle Evastress	29
<b>Diagnostics locaux de santé - études infrarégionales</b>	<b>31</b>
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
<b>Surveillance</b>	<b>35</b>
VIH, Sida en Bretagne	37

<b>Observation de la santé dans le domaine hospitalier</b>	<b>39</b>
Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité : établissements adhérents de l'ORS Bretagne	41
Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité : Production de rapports annuels pour les établissements adhérents du Syndicat Interhospitalier de Bretagne	43
<b>Études, évaluations régionales et contributions</b>	<b>45</b>
Santé des personnes âgées : Évaluation du Parcours d'Activité Santé Séniors (PASS)	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
<b>Études, évaluations nationales, contributions</b>	<b>51</b>
Études inter-ORS-Fnors : 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
<b>Valorisation de l'information, communication et expertise</b>	<b>57</b>
Site Internet	59
Valorisation de l'information	60
Communication et expertise	61
<b>Formations et interventions</b>	<b>63</b>
Interventions - Formations	65
Formation du personnel	66
<b>Liste des travaux</b>	<b>67</b>
<b>L'association ORS Bretagne</b>	<b>75</b>
Le Conseil d'Administration	77
L'équipe	81

# Préambule

En 2015, l'activité s'inscrit d'une part dans la continuité avec la poursuite ou la reconduction d'études réalisées au cours des années antérieures et d'autre part dans la mise en œuvre de nouveaux projets, qui témoignent de l'évolution des besoins des acteurs régionaux :

## ■ Continuité ...

### • Suivi des priorités de santé

Plusieurs projets présentent un caractère pluriannuel tels les travaux réalisés dans le cadre du tableau de bord sur la vie affective et sexuelle, l'observation du suicide au niveau régional ainsi que sur les pays de Guingamp et du Trégor-Goëlo, le projet CIRCE, la contribution aux PRSE et le projet OSCARS.

Parallèlement plusieurs études engagées en 2014 ont été finalisées, notamment l'enquête auprès des apprentis et le projet SPID « Santé perçue liée aux installations de traitement des déchets ».

### • Santé travail

En dehors des activités pérennes relatives aux « Quinzaines des maladies à caractère professionnel (MCP) » et à la lettre d'information du PRST, conduites en lien avec la Direccte, l'année 2015 a été consacrée à la mise en œuvre et à la finalisation du projet Precadem « Prévention des conduites addictives en entreprises marines » et à la poursuite de l'étude de faisabilité concernant l'amélioration de la connaissance en santé travail dans le cadre du PRST 2015-2019.

### • Etudes infra-régionales

Le tableau de bord dématérialisé de suivi d'indicateurs à l'échelon des pays de Bretagne, dont la première version a été mise en ligne en 2014, a fait l'objet de mises à jour et a été complété par de nouvelles thématiques.

### • **Surveillance**

Dans le cadre du suivi de l'incidence des infections au VIH en Bretagne, l'année 2015 a été marquée par la publication d'une nouvelle synthèse, réalisée en collaboration avec le COREVIH Bretagne, porteur du projet, la Cellule de l'InVS en région Bretagne (Cire Ouest), l'ARS Bretagne et l'ORS Bretagne.

### ■ **... et reconduction d'études**

Plusieurs études mises en œuvre par l'ORS au cours des années précédentes ont été renouvelées. Ainsi l'année 2015 a permis de réaliser la mise à jour du tableau de bord des cancers en Bretagne ainsi que celle de l'état des lieux en santé environnement, production inscrite dans les travaux préparatoires à l'élaboration du PRSE 3.

De même, l'implication de l'ORS dans l'organisation de l'enquête ESPAD 2015, se situe dans le prolongement de la précédente édition régionale de 2011.

### ■ **Nouveaux projets...**

Les nouveaux projets sont diversifiés et s'insèrent dans différents champs d'intervention de l'ORS Bretagne :

- **Santé environnement** : Elaboration d'un outil méthodologique à destination des maîtres d'ouvrage d'un diagnostic local en santé environnement.

- **Santé travail** : Analyse des données recueillies par le service de santé au travail AST 35 à partir de l'échelle Evastress.

- **Diagnostics locaux** : Contribution à la mise en œuvre d'un système d'observation de la santé de la ville de Rennes.

- **Offre de soins** : Etude qualitative relative aux déterminants des choix d'installation des médecins anesthésistes bretons.

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

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

# **Suivi des priorités de santé**

Vertical line

# Vie affective et sexuelle

## Tableau de bord vie affective et sexuelle en Bretagne

### Contexte et objectifs

Outil indispensable pour l'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 2015 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 ;
- explorer les possibilités d'intégrer de nouveaux indicateurs dans le tableau de bord afin d'enrichir les thématiques IVG, contraception et IST.

### Méthode et réalisation

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

### Diffusion

Une nouvelle synthèse du tableau de bord sera publiée en 2016.

#### ▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON.

# Suicide

## Observation du phénomène suicidaire en Bretagne

### Mortalité et hospitalisations en court séjour

#### Contexte

Les chiffres issus de l'exploitation des systèmes d'information (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, 2 niveaux géographiques sont retenus :

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

#### Réalisation

La synthèse a été publiée en novembre 2015. Parallèlement les données de mortalité et de morbidité ont été mises à jour sur l'espace en ligne.

#### Diffusion

Consultation sur le site Internet de l'ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr).

#### Partenaires

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

#### Intervenants

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

# Suicide

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

### Contexte

La connaissance du phénomène suicidaire en Bretagne constitue un axe important du programme d'études de l'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 récidives. 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).

### Objectif

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

### Méthode

À partir des recueils organisés en interne dans les trois hôpitaux concernés par l'expérimentation, recueils centralisés et anonymisés par le Département d'information médicale (DIM) de la Fondation Bon Sauveur, une base de données homogène est adressée 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

À partir de 2015, 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. 12). En 2015, la synthèse des résultats 2011-2013 figure dans la plaquette régionale.

### Diffusion

La synthèse régionale a été mise en ligne sur le site de l'ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr) et diffusée 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 est renouvelée en Bretagne en 2015.

### Objectif

L'ORS Bretagne, en lien avec l'OFDT et les partenaires régionaux, met en œuvre l'enquête ESPAD 2015 à l'échelon de la Bretagne. L'analyse des données obtenues ainsi que la valorisation des résultats seront réalisés en 2016.

### 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 du 5 au 29 mai 2015 auprès de 34 établissements, soit 68 classes représentant un échantillon total de 1 757 élèves. Les données seront exploitées au cours du premier semestre 2016.

### Diffusion

La synthèse des résultats sera 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, Aurélie KERVELLA.

# Cancer

## Les cancers en Bretagne

### Contexte

Le dernier tableau de bord cancer a été publié en 2010, il présentait notamment des données évolutives sur l'incidence jusqu'en 2005 et la mortalité jusqu'en 2007.

Depuis cette publication, les données d'incidence régionale produites par l'Invs ont fait l'objet d'une révision méthodologique, la série chronologique 1980-2005 n'est plus exploitable et les données d'incidence s'appuient sur un nouveau modèle. Parallèlement, les données de mortalité sont disponibles jusqu'en 2011.

Par ailleurs, une campagne d'information sur la prévention et le dépistage a été engagée par l'ARS de Bretagne avec le Télégramme de Brest sur l'année 2015.

Dans ce contexte, une mise à jour du tableau de bord est mise en œuvre en 2015.

### Objectif

Les objectifs principaux sont de :

- Rappeler à partir d'une synthèse bibliographique (publications de l'Inca, l'Invs et l'Inserm...), l'importance des déterminants de santé dans la survenue des cancers.
- Suivre dans le temps et dans l'espace l'évolution de la mortalité par cancer en Bretagne et au niveau départemental.
- Mettre à jour les données d'incidence à partir des admissions en ALD.
- Intégrer dans le tableau de bord des éléments sur le dépistage.

### Méthode

Analyse des données disponibles à l'échelon régional et infra-régional lorsque ces dernières sont pertinentes et production d'une synthèse de 24 pages.

### Réalisation

Le tableau de bord a été publié fin novembre dans la collection « Les études de l'ARS ».

### Diffusion

Le tableau de bord est mis en ligne sur le site de l'ARS Bretagne et de l'ORS Bretagne.

#### ▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

#### ▪ 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, documents analysés et synthétisés par l'ORS Bretagne qui procède dans un second temps à l'intégration des actions dans l'outil.

### Réalisation

En 2015, les actions financées par l'ARS Bretagne en 2014 et 2015 ont été intégrées, ainsi que les actions financées par le Conseil régional et par la Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives (Mildeca).

Suite à l'étude de faisabilité menée en 2014, les actions de nouveaux contributeurs ont pu être ou sont en cours d'intégration en 2015 (Carsat, CPAM, MSA, RSI, ville de Brest ; actions recentralisées : dépistages organisés des cancers, vaccination, tuberculose et actions des CDAG ; CD 56 et CD 29). Des contacts sont par ailleurs en cours pour une éventuelle future intégration (CD 35 ; Education nationale et Direccte de 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](http://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

## Etat des lieux du Plan Régional Santé Environnement (PRSE)

### Contexte

En vue de l'élaboration du PRSE 3 en 2016, l'ARS Bretagne, en lien avec les membres du comité technique du PRSE, souhaite disposer d'une mise à jour de l'état des lieux réalisé en 2009, préalablement à la mise en œuvre du PRSE 2 (2011-2015).

Cette mise à jour synthétique, met en avant les indicateurs à l'échelon de la région et au niveau infrarégional quand ils sont disponibles et pertinents.

Elle prend également en compte les travaux développés dans le cadre du PRSE 2, notamment la base de données en santé environnement ARTEMIS, le tableau de bord en santé environnement mis à jour et publié annuellement et les résultats du Baromètre Santé Environnement (BSE) 2014 en Bretagne.

### Objectif

Pour cette édition 2015, le comité technique du PRSE a fait le choix de produire un document articulé autour de cinq axes. Le premier axe met l'accent sur les caractéristiques de la population bretonne, notamment les populations les plus vulnérables aux expositions environnementales.

Le second documente les pressions exercées sur l'environnement breton, notamment en relation avec le développement de l'urbanisation, le tourisme, les transports, l'agriculture et les installations classées et émetteurs.

L'exposition de la population est ensuite étudiée à partir des principaux milieux de vie : habitat et air intérieur, air extérieur, eaux, environnement professionnel.

Pour les deux derniers axes, l'approche est envisagée selon l'angle de la population à la fois en termes de perceptions des risques à partir d'une enquête d'opinions (BSE 2014) et d'effets sur la santé, en retenant les principales pathologies pour lesquelles l'environnement est reconnu comme jouant un rôle, au sein de l'ensemble des déterminants de santé de la population.

### Méthode

La réalisation de l'état des lieux repose sur la :

- Sollicitation des principaux producteurs de données : Draaf, Dreal, ARS afin de mettre à jour les indicateurs environnementaux.
- Production et analyse des données de santé disponibles à l'échelon régional et infrarégional.
- Réalisation d'un document de synthèse d'une trentaine de pages.

### Réalisation

L'état des lieux a été mis en œuvre au cours du premier semestre 2015. Il a été soumis à l'avis du Comité de pilotage du PRSE et publié en novembre 2015.

### Diffusion

L'état des lieux a été mis en ligne sur les sites des différents partenaires ainsi que sur le site du PRSE (<http://www.prse-bretagne.fr/sante-environnement-en-bretagne/etat-des-lieux-du-prse-2015>).

#### ▪ Partenaires

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne et la Direction Régionale de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement de Bretagne (Dreal).

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON, Elisabeth QUÉGUINER.

# Santé environnement

## Cancer, Inégalités Régionales, Cantonales, Environnement CIRCE

### Contexte

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

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

### Objectif, méthode et point d'étape

Deux atlas de la mortalité par cancer ont été réalisés pour les périodes 1990-1999 et 2000-2007. En 2015, les objectifs et réalisations principales ont concerné :

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

- L'organisation d'un séminaire technique de 2 jours à Paris, associant les 6 ORS impliqués dans le projet et l'Inéris avec pour objectifs la mise en œuvre d'une méthode commune de croisement des données de mortalité et d'exposition.
- La mise en œuvre en 2015 des croisements des données de mortalité et environnementales.
- La production en 2016 d'un document restituant les résultats des analyses engagées.

La programmation des futurs travaux (ouverture de cette approche méthodologique à d'autres polluants et d'autres pathologies) devant faire l'objet en 2016 d'un séminaire inter-ORS - Inéris - Conseils régionaux - ARS Bretagne, permettant la signature d'une convention officialisant la gouvernance et les modalités de poursuite du projet.

#### 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 déjà prêt, 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 va s'effectuer en plusieurs étapes successives :

- Recensement sous forme d'un document synthétique des indicateurs envisageables et des sources de données, de leur disponibilité ainsi que des méthodes de collecte nécessaires. Ce recensement s'appuie notamment sur un certain nombre de documents de référence validés par un comité technique mis en place à cet effet.

- À partir de ce recensement, sélection des données pertinentes, intégrant une réflexion sur les modalités et les limites d'interprétation.

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

### Réalisation et diffusion

La réalisation du guide est envisagée à l'issue du premier semestre 2016. Les modalités de diffusion seront validées en concertation avec l'ARS Bretagne.

#### ▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Elisabeth 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 2015, en dehors des activités poursuivies en continu, les travaux relatifs aux tableaux de bord de suivi ont consisté à réaliser l'édition 2015 de la plaquette des 10 indicateurs.

### 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](http://www.ars.bretagne.sante.fr), DREAL <http://www.bretagne.developpement-durable.gouv.fr> et ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr).

#### ▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Elisabeth QUÉGUINER, Léna PENNOGNON.

# Santé des jeunes

## Étude auprès des apprentis

### Contexte

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

### Objectifs

Les objectifs de l'étude concernent :

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

### Méthode

L'enquête, de type transversale, a été réalisée par questionnaires auto administrés et dématérialisés auprès d'un échantillon représentatif des 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

L'élaboration de l'ensemble du protocole d'enquête (questionnaire, outils et méthode de recueil, constitution de l'échantillon, déclaration CNIL, identification des référents, passation du questionnaire,...) engagé en 2014 a été finalisé en 2015.

Les données recueillies ont été analysées et feront l'objet d'une diffusion au cours du premier trimestre 2016.

#### ▪ Partenaire

Le Conseil Régional de Bretagne.

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Léna PENNOGNON, Elisabeth QUÉGUINER, Karima HAMMAS.

# 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 juin et septembre 2015.

#### ▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

#### ▪ Intervenants

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

# 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 l'Institut national de veille sanitaire (InVS) : « quinzaines des Maladies à Caractère Professionnel (MCP) ».

### Objectif

L'inscription de la Bretagne au sein du protocole d'enquête permet, à l'instar des 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 l'InVS s'appuie sur la participation volontaire des médecins du travail. Deux vagues d'enquêtes annuelles de 2 semaines chacune sont organisées au cours desquelles chaque médecin participant procède à un relevé descriptif (anonyme pour le salarié) de toutes les MCP rencontrées au cours des consultations réalisées sur la période de

recueil. Les données recueillies sont ensuite validées en collaboration avec l'InVS et la Direccte de Bretagne avant d'être exploitées au niveau régional par l'ORS Bretagne. 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 2015, deux vagues d'enquête ont été organisées conformément au protocole national.

Par ailleurs, une plaquette restituant les résultats obtenus au cours du recueil 2014 a été produite en septembre 2015.

### Diffusion

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

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Patricia BÉDAGUE, Aurélie KERVELLA.

# Santé travail

## Lettre d'information du Plan Régional de Santé au Travail "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 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 2015, quatre numéros (n° 4 - janvier, n° 5 - avril, n° 6 - septembre, n° 7 - décembre) ont été élaborés et diffusés.

### 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](http://www.orsbretagne.fr) et de la Direccte de Bretagne [www.bretagne.directe.gouv.fr](http://www.bretagne.directe.gouv.fr).

#### ▪ Partenaire

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

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Elisabeth QUÉGUINER.

# Santé travail

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

### Contexte

Le Plan Régional Santé Travail (PRST) 2010-2014 a permis la mise en œuvre d'études et d'analyses contribuant à l'amélioration qualitative et quantitative de l'observation et de la connaissance de la santé au travail des Bretons. Dans le cadre de la préparation du PRST 2016-2020, un tableau de bord de suivi de la santé au travail en Bretagne a été produit par l'ORS en 2014 et 4 commissions thématiques ont été constituées dont l'une consacrée spécifiquement à l'observation de la santé au travail. Ces commissions ayant pour principal objectif d'être force de proposition pour l'élaboration du prochain PRST.

### Objectif

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

Après validation des préconisations, des protocoles d'étude pourront être initiés.

### 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 dont l'une est spécifiquement consacrée à la thématique de l'observation en santé travail.

- Les besoins repérés via le tableau de bord de suivi produit par l'ORS Bretagne.
- La participation de l'ORS Bretagne à différents colloques sur les thématiques pressenties (exemple : cancers professionnels).

### Réalisation

L'étude de faisabilité et ses préconisations a fait l'objet d'un document de synthèse qui sera présenté au CRPRP en janvier 2016.

Ce document, en cohérence avec le PST, a pour axes principaux :

- la mise en œuvre d'un tableau de bord de suivi, pérenne et régulièrement actualisé, d'observation de la santé de la population au travail en Bretagne, composé notamment d'indicateurs issus des systèmes d'information existants,
- la poursuite de l'inscription de la Bretagne au sein de protocoles d'enquêtes nationales,
- la mise en œuvre d'évaluation d'actions de prévention,
- la mise en œuvre d'enquêtes ad hoc autour de thématiques, populations ou territoires ciblés.

### Diffusion

La synthèse sera diffusée auprès des membres du CRPRP début 2016. Une diffusion élargie sera discutée dans un second temps.

#### ▪ 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 incluant la formulation de préconisations pour la poursuite du projet.

### Diffusion

Les modalités de diffusion de l'étude seront discutées début 2016 avec les commanditaires et avec le comité de pilotage mis en place dans le cadre du projet.

#### Partenaire

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

#### Intervenants

Philippe CLAPPIER, Dominique DUBOIS, Elisabeth QUÉGUINER.

# Santé travail

## Le stress des salariés suivis par le service de santé au travail AST 35 : l'échelle EVASTRESS

### Contexte

Un groupe de médecins du travail du service de santé au travail « AST 35 », dans le cadre des orientations du service relatives à la prévention de la souffrance psychique, a mis en place depuis 2009 un outil clinique d'auto-évaluation du stress et de ses déterminants professionnels par les salariés suivis à l'occasion des visites médicales ou de l'entretien infirmier. En six ans, les données recueillies par le groupe de médecins participants ont concerné près de 27 000 consultations.

### Objectif

Dans ce contexte, le service de santé au travail « AST 35 » a sollicité l'ORS Bretagne afin de procéder au traitement et à l'analyse des données recueillies dans le but d'obtenir un panorama de l'ensemble des salariés ayant bénéficié de cette évaluation entre 2009 et 2014.

Par ailleurs, l'AST 35 a également souhaité disposer d'un outil mis à disposition des médecins du travail, contribuant à les aider à sensibiliser les entreprises sur le niveau de stress de leurs salariés.

### Méthode et réalisation

La base de données anonymisées 2009-2014 a été exploitée par l'ORS Bretagne.

Un outil de sensibilisation a été conçu en concertation avec les médecins du service leur permettant de produire de manière simple, une comparaison entre le niveau de stress des salariés de l'entreprise suivie et celui de l'ensemble des entreprises comparables.

### Diffusion

Le rapport d'étude, publié en octobre 2015, a été diffusé auprès des médecins du service et mis en ligne sur le site de l'ORS Bretagne. Il devrait donner lieu à des communications de médecins du groupe de travail, à l'occasion de congrès de médecine du travail courant 2016. Des articles destinés à des revues spécialisées pourront également être envisagés.

L'outil de sensibilisation est utilisé par les médecins du service de santé dans le cadre de leur exercice au quotidien.

#### ▪ Partenaire

Le service de Santé au Travail « AST 35 ».

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Patricia BÉDAGUE.

Vertical line



---

# **Diagnostics locaux de santé Études infrarégionales**

Vertical line

# Pays de Bretagne

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

### Contexte

Au-delà de la production de cahiers santé à l'échelle des pays de Bretagne (périodicité de 5 à 7 ans), le Conseil Régional 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 2015 a été consacrée à la mise en œuvre de deux étapes principales :

- la prise en compte du nouveau découpage des pays au 1<sup>er</sup> janvier 2015, conduisant à la mise à jour de l'ensemble des indicateurs et illustrations associées ;
- la réalisation d'une version 2 du tableau de bord présentant de nouveaux indicateurs sur les thèmes «déterminants» et «offre».

### Diffusion

Le site [www.santepays.bzh](http://www.santepays.bzh) est public et accessible en ligne depuis février 2015.

La version 2 du tableau de bord a été mise en ligne en décembre 2015.

#### ▪ Partenaire

Le Conseil Régional de Bretagne.

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Léna PENNOGNON, Elisabeth QUÉGUINER, Société 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 la fin de l'année 2016.

### 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<sup>er</sup> décembre 2015, 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 2014.

### 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). Cette édition 2015 est complétée par des points d'actualité régionale et générale.

La publication 2015, réalisée sous l'égide du COREVIH Bretagne, a fait l'objet de la conception d'une nouvelle charte.

### 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

# Ex-hôpitaux locaux et structures 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 18 services de Soins de Suite ou de Réadaptation (SSR).

### Méthode

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

L'ORS Bretagne prend en charge les activités suivantes :

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

### Thèmes étudiés

#### Pour la Médecine :

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

#### Pour les Soins de Suite ou de Réadaptation :

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

# Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité

## 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. Des rapports d'ensemble sont produits pour chaque discipline (MCO et SSR).

### Diffusion

Les rapports d'ensemble sont consultables sur le site Internet de l'ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr).

Les rapports d'établissements leur sont réservés.

#### ▪ Partenaires

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

#### ▪ Intervenants

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

# Ex-hôpitaux locaux et structures de proximité

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

## Contexte et objectif

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

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

## Méthode

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

## Réalisation

En 2015, 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

Les rapports d'ensemble sont publiés et disponibles à la demande. Ils sont consultables sur le site internet de l'ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr).

Les rapports d'établissements leur sont réservés.

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

# Santé des personnes âgées

## Évaluation du Parcours d'Activité Santé Séniors (PASS)

### Contexte

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

### Objectif

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

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

### Méthode

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

### Réalisation

L'évaluation, démarrée au cours du premier semestre 2013, s'est poursuivie en 2015 et fera l'objet de la publication d'un rapport d'évaluation au cours du premier trimestre 2016.

### Diffusion

Les modalités de diffusion du rapport d'évaluation seront discutées avec le comité de pilotage de l'évaluation au cours du premier trimestre 2016.

#### ▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Patricia BÉDAGUE, Dominique DUBOIS, Aurélie KERVELLA, Karima HAMMAS.

# 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 ont été réalisés au cours de l'année 2015 et donneront lieu à la rédaction d'un rapport restituant les résultats de l'enquête en janvier 2016.

### Diffusion

Les modalités de diffusion du rapport d'enquête seront validées après présentation des résultats à la CRP de mars 2016.

#### ▪ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de Bretagne.

#### ▪ Intervenants

Philippe CLAPPIER, Karima HAMMAS.  
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 2015, l'ORS Bretagne, en dehors de sa participation au comité de pilotage du pôle, a contribué aux actions suivantes :

- Appui aux acteurs : mise en œuvre d'une formation en méthodologie sur le thème du partenariat ;
- Participation à deux ateliers d'échanges entre chercheurs, acteurs et décideurs autour de données probantes :
  - quantitatives : le 15 octobre,
  - qualitatives : le 27 novembre ;
- Centre de ressources : élaboration d'un espace collaboratif en ligne favorisant les échanges de pratiques entre chercheurs et acteurs de terrain.

### Réalisation

Les travaux ont été menés tout au long de l'année 2015.

#### ▪ 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

## Drogues et toxicomanies

### TREND : Tendances récentes et nouvelles drogues

Le dispositif Trend, mis en œuvre et coordonné au niveau national par l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) vise à limiter le temps entre l'apparition d'une nouvelle tendance ou d'un nouveau phénomène et sa prise en compte en identifiant et analysant phénomènes et tendances, avant qu'ils soient attestés par les dispositifs quantitatifs classiques ou échappant à ces indicateurs.

L'Association Liberté Couleurs prend en charge la coordination régionale de l'étude, l'ORS Bretagne apporte un soutien scientifique au projet.

#### Réalisation - Diffusion

L'étude a été réalisée en 2014.

Le rapport est disponible sur le site internet de l'ORS Bretagne [www.orsbretagne.fr](http://www.orsbretagne.fr).

#### ▪ Partenaire

Liberté Couleurs.

#### ▪ Intervenants

Isabelle TRON, Elisabeth QUÉGUINER.

# **Études, évaluations nationales, contributions**

Vertical line

# Études inter-ORS - Fnors

## SCORE-Santé

### Contexte

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

### Objectif

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

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

### Méthode

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

### Réalisation

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

De manière régulière :

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

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

Ponctuellement selon les besoins et plus spécifiquement en 2015 :

- 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) ;
- Réalisation du contexte national sur la grippe.
- Mise à jour de contextes sur les cancers de l'oesophage, du poumon et du système nerveux.
- Contribution dans le cadre des travaux du groupe technique à la publication « la France des régions 2016 : Approche socio-sanitaire ».

### Diffusion

La diffusion des indicateurs est réalisée via SCORE-Santé – [www.scoresante.org](http://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 en 2013 et 2014, l'année 2015 a été plus particulièrement consacrée à l'élaboration du projet stratégique des ORS et de leur réseau qui a fait l'objet d'une consultation auprès des instances des ORS et d'une adoption en AG de la Fnors le 24 juin 2015.

Le projet stratégique comporte trois axes et dix-sept orientations qui se déclineront en plans d'actions :

#### **Axe stratégique 1 - Un positionnement stratégique du réseau consolidé**

- Orientation 1 - Préciser et renforcer les missions de la Fédération.
- Orientation 2 - Garantir aux ORS un accès aux données de santé.
- Orientation 3 - Favoriser le développement d'enquêtes nationales ad'hoc.
- Orientation 4 - Faire évoluer le positionnement des ORS pour une meilleure réponse aux besoins et à la commande.
- Orientation 5 - Structurer et homogénéiser l'offre de service des ORS autour d'un socle commun minimal.
- Orientation 6 - Développer et consolider les partenariats politiques.
- Orientation 7 - Établir de nouveaux partenariats opérationnels et entretenir les actuels, notamment au niveau européen et international.
- Orientation 8 - Renforcer la communication externe à destination des partenaires nationaux et régionaux.

#### **Axe stratégique 2 - Une gouvernance renforcée**

- Orientation 9 - Renforcer et structurer la gouvernance à travers un conventionnement entre la Fnors et les ORS.
- Orientation 10 - Réinterroger les périmètres et l'organisation des instances de la gouvernance.
- Orientation 11 - Promouvoir la participation du plus grand nombre d'ORS au fonctionnement du réseau.
- Orientation 12 - Développer des moyens pour la Fnors.

#### **Axe stratégique 3 - Une organisation du réseau renouvelée**

- Orientation 13 - Développer des formes de mutualisation au sein du réseau.
- Orientation 14 - Adapter l'organisation du réseau au regard du nouveau découpage territorial.
- Orientation 15 - Apporter son appui aux ORS dont le périmètre d'intervention est conservé par la réforme territoriale et qui voudraient consolider leurs organisations par un rapprochement inter-régional.
- Orientation 16 - Renforcer la communication interne au sein du réseau des ORS.
- Orientation 17 - Trouver de nouvelles sources de financement pour les ORS.

# Fédération nationale des ors

## Contribution aux activités de la Fédération

### **Participation aux instances, réunions de travail et comités nationaux**

Au cours de l'année 2015 la directrice de l'ORS Bretagne a participé aux activités suivantes :

- Réunions des instances : 10 réunions de bureau, 1 réunion de CA et 1 AG.
- Réunions de travail consacrées à l'élaboration du projet stratégique de la Fnors : 4 réunions.

Parallèlement les membres du bureau de la Fnors sont amenés à représenter la Fédération dans des comités nationaux.

La directrice de l'ORS Bretagne a représenté la Fnors au Conseil scientifique de l'Invs qui s'est réuni à 4 reprises au cours de l'année 2015.

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

#### ▪ 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,
- l'Institut national de Veille Sanitaire,
- les organismes de l'Assurance maladie,
- l'Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale,
- l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies,
- la Fédération nationale des Observatoires Régionaux de la Santé par la base de données Score santé,
- les publications des autres Observatoires régionaux de Santé.

### ■ Signalement des travaux de l'ORS Bretagne

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

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

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

### ■ Intégration du portail Infodoc

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 2015, les thèmes recherchés ont notamment concerné : les addictions, les IVG, le suicide, les tentatives de suicide, le handicap.

# Communication et expertise

## ■ Lettre d'information

De périodicité mensuelle, elle annonce les travaux et publications réalisés par l'ORS Bretagne, recense les nouvelles publications (en santé publique en Bretagne et en France). Elle signale également les événements, congrès et autres colloques dans le domaine sanitaire et social en Bretagne comme au niveau national. Elle permet d'informer régulièrement plus de 920 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.
- Comité Régional Prévention Risques Professionnels.
- Groupement Régional Santé Environnement.

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

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

### ■ Partenaire

L'Agence Régionale de Santé de 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'Institut de Gestion de Rennes (IGR) - Université de Rennes 1

- Thème : Présentation des grands enjeux du devenir du territoire breton - La santé - Isabelle TRON - 21 Janvier 2015.

## À l'occasion de la 6<sup>e</sup> Journée de l'Ouest de Statistiques et d'Epidémiologie (JOSE)

- Thème : Résultats des quinzaines MCP 2014.

Philippe CLAPPIER - 3 Septembre 2015.

## 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 CLAPPIER - 1<sup>er</sup> Octobre 2015.

## 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 - 5 Novembre 2015.

## À la demande de la Mutualité Française Bretagne

- Dans le cadre de la 3<sup>e</sup> journée régionale des réseaux, collectifs et dynamiques de prévention du suicide et de la souffrance psychique - Lorient.

Philippe CLAPPIER - 19 Novembre 2015.

# Formation du personnel de l'ORS Bretagne

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

- Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique

**Thème : principes et fondamentaux de la promotion de la santé et des populations**

- Société médicale interface de formation, dans le cadre d'une formation organisée par la Fnors

**Thème : PMSI avancé**

# Liste des travaux

Vertical line

# Les publications 2015

## Établissements de Santé

### ▪ Activité des établissements hors psychiatrie

#### ▪ Hôpitaux de proximité - ex-hôpitaux locaux de Bretagne – Activité de Soins de Suite ou de Réadaptation année 2014.

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 les 19 hôpitaux de proximité de la région Bretagne en 2014, 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 2014.

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 38 hôpitaux locaux en France, en 2014, à partir du Programme de Médicalisation des systèmes d'Information (PMSI). Plusieurs tableaux d'analyse présentent les données générales, les Catégories Majeures (CM), les Groupes Médico-Economiques (GME), la rééducation/réadaptation, la dépendance.

## Pathologies

### ▪ Sida

#### ▪ Surveillance VIH - Sida en Bretagne en 2014

TRON Isabelle, PENNOGNON Léna, QUEGUINER Elisabeth, (ORS Bretagne), ARVIEUX Cédric, CHANVRIL Hadija, ROHAN Jennifer (COREVIH), GAGNIERE Bertrand, PIVETTE Mathilde, KING Lisa (Invs - Cire Ouest), EPAILLARD Jean-Pierre (ARS Bretagne). Décembre 2015, 12 pages.

À l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le Sida du 1<sup>er</sup> décembre 2015, 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 ce bulletin de surveillance du VIH-Sida en Bretagne en 2014. 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 2015 est complétée par des points d'actualité régionale et générale.

# Les publications 2015

## Comportements

### ▪ Vie affective et sexuelle

#### ▪ Vie affective et sexuelle en Bretagne.

TRON Isabelle, PENNOGNON Léna, QUEGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Les études de l'ARS n° 8, Mars 2015, 12 pages.

Inscrite dans le schéma de prévention du projet régional de santé de l'ARS Bretagne, la thématique vie affective et sexuelle est envisagée selon deux axes prioritaires orientés sur la promotion de la santé et la prévention de risques spécifiques.

Dans ce cadre, l'ARS Bretagne a confié à l'ORS Bretagne la réalisation de la présente synthèse, publiée dans la série « Les Etudes de l'ARS Bretagne », dont l'objectif principal est de mettre en exergue les résultats les plus significatifs issus du tableau de bord, sur la contraception, les interruptions volontaires de grossesses, le VIH et les hépatites B et C et la prévention. Ces données sont enrichies par les points de vue de professionnels intervenant à différents niveaux auprès de la population bretonne. Ces éléments de constat partagés ont pour vocation de fournir aux acteurs de terrain et aux décideurs, des repères pour orienter leurs actions afin de mieux répondre aux besoins de santé des Bretons.

### ▪ Suicides et tentatives de suicide

#### ▪ Observation du phénomène suicidaire en Bretagne et dans les pays de Guingamp et du Trégor-Goëlo

BEDAGUE Patricia, CLAPPIER Philippe, PENNOGNON Léna, TRON Isabelle, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Novembre 2015, 16 pages.

En Bretagne, le suicide est une priorité régionale de santé constamment réaffirmée en raison notamment d'une position défavorable par rapport aux autres régions françaises. Afin de suivre dans le temps et dans l'espace le phénomène suicidaire plusieurs types de travaux ont été mis en œuvre au cours de ces dernières années, par l'ORS Bretagne, soutenus par le Conseil régional et l'Agence régionale de santé.

Depuis 2011, un tableau de bord, publié tous les deux ans, réunit des indicateurs fiables et facilement reproductibles déclinés à l'échelon régional et infra régional. Simultanément ces indicateurs sont mis à jour annuellement sur un espace numérique en ligne.

Parallèlement, depuis 2011, l'ORS Bretagne analyse les données recueillies dans le cadre d'une étude soutenue par la Fondation Bon Sauveur de Bégard qui repose sur 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 hôpitaux de Guingamp, Lannion et Paimpol.

Cette édition 2015 présente la particularité de présenter et de mettre en perspective, les indicateurs du tableau de bord ainsi que les principaux résultats issus de l'analyse réalisée à partir des données recueillies dans les trois services d'urgence des pays de Guingamp et Trégor-Goëlo sur la période 2011-2013.

# Les publications 2015

## Environnement

### ▪ Santé

#### ▪ État des lieux réalisé dans le cadre de la préparation du PRSE 2017-2021

TRON Isabelle, BÉDAGUE Patricia, PENNOGNON Léna, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Novembre 2015, 32 pages.

L'état des lieux 2015, mis en oeuvre par l'ORS Bretagne en lien avec le comité technique du PRSE, s'inscrit dans le cadre de l'élaboration du PRSE 3 et dans la continuité de la précédente édition publiée en 2009.

Ce document synthétique est articulé autour de cinq axes :

- Caractéristiques de la population bretonne.
- Pressions exercées sur l'environnement breton, notamment en relation avec le développement de l'urbanisation, le tourisme, les transports, l'agriculture et les installations classées et émetteurs.
- Exposition de la population selon les principaux milieux de vie : habitat et air intérieur, air extérieur, eaux, environnement professionnel.
- Perceptions des risques au travers de résultats du baromètre santé environnement breton (BSE 2014).
- Impact sur la santé, abordé à partir des principales pathologies pour lesquelles l'environnement est reconnu comme jouant un rôle, au sein de l'ensemble des déterminants de santé de la population.

### ▪ Santé environnement en Bretagne - 10 indicateurs - édition 2015

TRON Isabelle, QUÉGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Novembre 2015.

L'édition 2015 de la plaquette «Santé environnement en Bretagne - 10 indicateurs» présente une sélection d'indicateurs issus de l'état des lieux 2015, associant perception des risques environnementaux par la population bretonne, qualité des milieux (eau potable, littoral, habitat, air), et quelques pathologies pour lesquelles le rôle joué par l'environnement est reconnu (asthme, maladies cardiovasculaires, cancers, maladies à caractère professionnel). La mise à jour 2015 a été réalisée par l'Observatoire régional de la santé, en lien avec le Comité technique du PRSE.

### ▪ Baromètre santé environnement en Bretagne - Résultats 2014 - Évolution 2007- 2014

TRON Isabelle, BÉDAGUE Patricia, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Février 2015, 32 pages.

La construction d'une culture santé environnement avec les habitants de la région est l'un des objectifs prioritaires partagé par les services de l'Etat, l'ARS Bretagne et le Conseil Régional de Bretagne au sein du programme régional santé environnement (PRSE) 2011-2015. C'est dans ce cadre que le baromètre santé environnement, dont la première édition avait été publiée en 2007, a été reconduit en 2014.

Cette enquête déclarative, mise en oeuvre par l'ORS Bretagne, auprès de 1400 Bretons interrogés entre mars et avril 2014, appréhende les connaissances, attitudes et comportements des Bretons vis-à-vis de différentes thématiques : qualité des sols, air

# Les publications 2015

extérieur et intérieur, monoxyde de carbone, radon, produits courants, alimentation, eau (eau du robinet, eaux de baignade, zones de pêche à pied), bruit, téléphonie mobile et ondes électro-magnétiques.

Un focus concerne plus particulièrement les jeunes Bretons de 18-25 ans.

## Santé travail

### ▪ Diagnostic

#### ▪ Les maladies à caractère professionnel (MCP) - Résultats des quinzaines 2014 en région Bretagne

CLAPPIER Philippe, BÉDAGUE Patricia, KERVELLA Aurélie, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Août 2015, 8 pages.

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

Dans le cadre de leurs missions de surveillance épidémiologique des risques professionnels, l'Institut de veille sanitaire (InVS) et l'Inspection médicale du travail (IMT) du Ministère du Travail ont mis en place un dispositif de surveillance épidémiologique des MCP. Ce programme, débuté en 2003, regroupe 12 régions françaises en 2014. En Bretagne, le programme est mené conjointement depuis 2012 avec l'InVS, l'IMT de la Direccte de Bretagne et l'ORS Bretagne.

Cette plaquette présente les résultats des deux Quinzaines réalisées au cours de l'année 2014 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° 4, janvier 2015, 4 pages.

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

À l'heure de la clôture du 1<sup>er</sup> Plan régional de santé au travail, ce numéro dresse les premiers éléments de bilan du PRST 1 et fait un point détaillé sur les actions validées et mises en œuvre dans le cadre du CRPRP.

Au sommaire également et dans la continuité des travaux engagés, la méthodologie de construction du PRST 2 est ici évoquée ainsi que les grands axes de réflexion à l'échelle régionale permettant, in fine, d'aboutir à la construction du 2<sup>e</sup> PRST breton, en cohérence avec le calendrier annoncé pour le PNST 3, soit a priori fin du premier trimestre 2015. L'actualité scientifique et événementielle est également passée en revue.

## Les publications 2015

### ▪ 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° 5, avril 2015, 4 pages.

Au sommaire de ce numéro, le point sur les orientations stratégiques du PNST 3 adoptées à l'unanimité par les partenaires sociaux et présentées au Ministre du travail.

Dans ce numéro également, un éclairage sur la prévention primaire au travers de trois illustrations : la prévention primaire sur les chantiers, les travaux en hauteur, le nettoyage de bateaux ...

L'actualité scientifique et événementielle est aussi passée en revue.

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

CLAPPIER Philippe, QUÉGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (Direccte). Di@rbenn n° 6, septembre 2015, 4 pages.

Ce numéro est l'occasion de faire un point détaillé sur le Comité Régional de la Prévention des Risques Professionnels (CRPRP), sa composition, son rôle, son fonctionnement, ... En illustration, la parole est donnée aux partenaires sociaux qui ont pu profiter de la formation des « nouveaux » membres du CRPRP organisée par le Pôle Travail de la Direccte Bretagne.

Dans ce numéro également, l'actualité scientifique et événementielle est passée en revue.

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

CLAPPIER Philippe, QUÉGUINER Elisabeth, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne), Direction régionale des entreprises, de la concurrence, de la consommation, du travail et de l'emploi (Direccte). Di@rbenn n° 7, décembre 2015, 4 pages.

Ce numéro fait le point sur la promotion de la qualité de vie au travail : méthodologie d'accompagnement, exemple d'accord mis en place...

La prévention des risques psychosociaux et la question de leur reconnaissance en maladie professionnelle sont aussi abordées. Dans ce numéro également, l'actualité scientifique et événementielle est passée en revue.

### ▪ Le stress des salariés suivis par le service de santé « AST 35 » : l'échelle EVASTRESS

CLAPPIER Philippe, BÉDAGUE Patricia, Observatoire Régional de Santé de Bretagne (ORS Bretagne). Octobre 2015, 71 pages.

Les médecins du travail du service de santé au travail « AST 35 » de Rennes, dans le cadre des orientations du service relatives à la souffrance psychique, ont mis en place depuis 2009 un outil clinique d'évaluation du stress des salariés (EVASTRESS). Cet outil utilise une échelle visuelle analogique d'auto-évaluation par le salarié de son niveau de stress (coté de 1 à 10) et de ses déterminants professionnels renseigné à l'occasion des visites médicales ou de l'entretien infirmier. Il permet notamment de situer le niveau de stress au travail, en dehors du travail et de manière globale.

## Les publications 2015

Ses objectifs sont :

- d'enrichir l'examen médical en permettant au salarié de mieux transmettre au médecin la teneur de ce qu'il vit au travail, et de quantifier l'impact sur lui-même,
- d'élaborer des données chiffrées collectives éventuellement transmissibles à l'entreprise à des fins de sensibilisation,
- de contribuer à la compréhension de l'évolution du monde du travail dans son ensemble avec l'apport des médecins du travail sur ces questions.

Les données collectées par les médecins ont concerné près de 27 000 consultations entre 2009 et 2014.

Dans ce contexte, l'AST 35 a sollicité l'ORS Bretagne afin que la base de données soit analysée à des fins de description et de suivi évolutif dans le temps des caractéristiques des salariés ayant bénéficié de cette évaluation.

# **L'association ORS Bretagne**

Vertical line

# **Le Conseil d'Administration**

Vertical line

## **Collège A : membres adhérents à titre personnel**

- Monsieur le Docteur Gérard DURAND  
**Secrétaire Général,**  
Directeur Général société Icone Médiation Santé.
  
- Monsieur Michel GESRET  
Directeur d'Hôpital (HC) honoraire.
  
- Monsieur Pascal JARNO  
**Vice-Président,**  
Médecin épidémiologiste, Service d'épidémiologie et de santé publique, CHU Pontchaillou.
  
- Monsieur Jean LEMESLE  
**Secrétaire adjoint,**  
Président du CLIC "Alliages".
  
- Monsieur Alain PITON  
**Président,**  
Ancien Directeur de la Caisse primaire d'assurance maladie d'Ille-et-Vilaine.
  
- Monsieur Michel POUCHARD  
Ancien Médecin chef du Centre d'Examens de Santé de Rennes.
  
- Monsieur Patrig RADENAC  
Ancien Directeur Général du groupe des cliniques privées associées.
  
- Madame le Docteur Françoise RIOU  
Maître de conférence des universités et praticien hospitalier, Département de Santé Publique,  
Faculté de Médecine, Université de Rennes 1.
  
- Monsieur le Docteur David VEILLARD  
Praticien Hospitalier, Service d'épidémiologie et de santé publique, CHU Pontchaillou.

## **Collège A : Institutionnels volontaires**

- Réseau régional de cancérologie Oncobretagne  
Madame le Docteur Donavine NIMUBONA.
  
- Union régionale de Bretagne de l'aide des soins et des services aux domiciles  
Madame Patricia DELEDALLE.

## **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.

### **Trésorière adjointe.**

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

- Centre Hospitalier Régional de Rennes  
Monsieur Yves RAYER, Directeur de la Recherche clinique et de la Stratégie.

- Collectif interassociatif sur la santé en Bretagne  
Monsieur Serge CHARPENTIER, Président.

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

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

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

- Fédération hospitalière de France  
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  
Madame Christine FERRON, Directrice.

- 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  
Madame le Docteur Bénédicte DELAMARE.

- Ville  
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

**Internes en Santé Publique :**

- Aurélie KERVELLA (Novembre 2014 – Avril 2015)  
*Faculté de Médecine de Rennes.*
- Karima HAMMAS (Mai – Octobre 2015).  
*Faculté de Médecine de Rennes.*

**Collaborations :**

- Société PHENIX, Conseil juridique.
- Madame Isabelle DUOT, Maintenance informatique.
- Société GEIREC, Expertise-comptable.
- Société SYNERGIE CSW, 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,

**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 2015.