






2014
Mars

Rapport d'activité 2013



	Vie associative	
	Cadre général de l'activité	
	1. Centre ressources	
	1. Développement des outils et méthodes.....	10
	1.1 Veille statistique et traitement des données	10
	1.2 Veille documentaire et enrichissement du fonds et de la base documentaires	11
	1.3 Développement du partenariat	13
	1.4 Activités dans le cadre de la Fnors.....	14
	2. Production de documents généraux ou thématiques sur la santé dans la région .	15
	2.1 Suicides et tentatives de suicide : bilan épidémiologique	15
	2.2 Infection à VIH/sida : bilan épidémiologique	15
	2.3 Périnatalité : tableau de bord et rapport régional	16
	2.4 Dépistage des cancers : tableau de bord et analyses territoriales	17
	3. Partage de l'information et de l'expertise.....	19
	3.1 Portail www.santepaysdelaloire.com	19
	3.2 Lettre électronique	21
	3.3 Diffusion postale des documents	22
	3.4 Interventions et contributions régionales.....	23
	3.4 Interventions et contributions nationales.....	25
	3.5 Demandes directes de données, de documents d'études, de notes techniques	26
	2. Grandes enquêtes	
	2.1 Enquête Baromètre santé jeunes régional 2010	28
	2.2 Enquête Baromètre santé environnement Pays de la Loire	29
	2.3 Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale	30
	2.4 Panels d'observation des pratiques et des conditions d'exercice des chirurgiens-dentistes, massesurs-kinésithérapeutes et infirmiers	33
	3. Autres travaux	
	3.1 Diagnostic local de santé - Communauté de communes de Pont-Château /Saint-Gildas-des-Bois.....	36
	3.2 Observation locale de la santé dans les territoires de la Ville de Nantes	38
	3.3 Diagnostic local de santé - Ville de Laval	39
	3.4 Diagnostic local de santé - Ville de Saint-Nazaire	40
	3.5 Le diabète et ses complications dans la région de Saint-Nazaire	41
	3.6 Diagnostic flash pour les territoires de santé de proximité des Pays de la Loire.....	42
	3.7 Profils des territoires de santé des Pays de la Loire réalisés dans le cadre de la Fnors.....	43
	3.8 Travaux régionaux et nationaux autour des hospitalisations potentiellement évitables	44
	3.9 Etude des séjours hospitaliers et pathologies en lien avec une transfusion de produits sanguins labiles en France.....	46
	3.10 Gestion du recueil de données médicalisées dans sept hôpitaux locaux de la région.....	47
	3.11 Etude sur les délais de prise en charge des cancers du côlon dans les Pays de la Loire	48
	3.12 Evaluation du Pass prévention contraception	49
	3.13 Evaluation du Pass complémentaire santé.....	50
	3.14 Plateforme régionale d'observation sociale et médicosociale	51
	3.15 Participation au projet de recherche Matter	53
	Liste des publications 2013	55



Vie Associative

L'Observatoire régional de la santé (ORS) des Pays de la Loire est une association loi 1901 fondée en 1982, à l'initiative du Conseil régional et de la Direction régionale des affaires sanitaires et sociales. De nouveaux statuts associatifs, adoptés en décembre 2011, ont permis d'actualiser les missions et les modalités de gouvernance de l'ORS, et notamment d'adapter la composition du Conseil d'administration au nouveau paysage institutionnel régional né de la loi HPST (création des Agences régionales de santé, montée en charge des Unions régionales des professionnels de santé, repositionnement des mutuelles et des caisses d'assurance maladie).

Missions

Les missions de l'ORS, définies par ses nouveaux statuts, sont les suivantes :

- rassembler, traiter et analyser les données disponibles sur l'état de santé de la population des Pays de la Loire et ses différents déterminants, les valoriser et les diffuser,
- contribuer à l'enrichissement des données régionales de santé, notamment par la mise en place d'enquêtes en population ou auprès des professionnels ou des institutions,
- favoriser le partage de l'information ainsi produite, notamment dans une perspective d'aide à l'élaboration des politiques sanitaires et sociales aux échelons local et régional, et d'évolution des représentations,
- et d'une manière générale, mettre en place ou participer à toute forme d'étude et de travaux de santé publique.

Conseil d'administration

Le Conseil d'administration de l'ORS compte vingt-cinq membres :

- quatre membres avec voix consultative :
 - deux représentants de l'Agence régionale de santé Pays de la Loire,
 - deux représentants du Conseil régional des Pays de la Loire.
- vingt-et-un membres élus par l'Assemblée générale de l'association, ayant voix délibérative appartenant à l'un des quatre groupes suivants :
 - professionnels de santé praticiens, notamment de premier recours,
 - organismes de protection sociale et collectivités territoriales (caisses de sécurité sociale, organismes complémentaires, conseils généraux, agglomérations, villes...),
 - professionnels et personnalités qualifiés en santé publique, en information médicale, dans le domaine de la prévention, ou dans tout domaine ayant trait à la santé,
 - responsables administratifs ou médicaux d'institutions sanitaires ou médico-sociales ou d'autres organismes ayant compétence dans le champ de la santé, et des usagers.

Bureau

Président

- Dr Denis LEGUAY
Psychiatre au Centre de santé mentale d'Angers

Vice-Présidents

- Jean-Michel LERAY
Président de la Commission prévention et promotion de la santé à la Mutualité française Pays de la Loire, vice-président de l'Ireps
- Pr Jean-Christophe ROZE
Chef de service néonatalogie et réanimation pédiatrique, CHU de Nantes

Secrétaires

- Françoise JAN - secrétaire

Présidente du Creai des Pays de la Loire

- Dr Dominique BRACHET - secrétaire adjoint

Chirurgien-dentiste, président de l'URPS des chirurgiens-dentistes des Pays de la Loire

Trésoriers

- Dr Emmanuel BRANTHOMME - trésorier

Médecin généraliste, vice-président du Conseil de l'ordre des médecins de Vendée

- Patrick COLOMBEL - trésorier adjoint

Directeur du Centre hospitalier de Saint-Nazaire

Equipe permanente

L'équipe de l'ORS comptait 11 personnes correspondant à 9 ETP au 31 décembre 2013.

Direction

- Dr Anne Tallec, médecin de santé publique, directrice, temps plein
- François Tuffreau, statisticien, directeur adjoint, temps plein

Chargés d'études

- Marie-Christine Bournot, statisticienne, 0,8 ETP
- Dr Jean-François Buyck, médecin de santé publique, épidémiologiste, temps plein
- Sandrine David, épidémiologiste, temps plein
- Dr Paolo Bercelli, praticien hospitalier, au Centre hospitalier de Lorient (dans le cadre d'une activité d'intérêt général)

Techniciennes d'études

- Marie-Cécile Goupil, technicienne en informatique et statistiques, 0,85 ETP
- Françoise Lelièvre, technicienne en informatique et statistiques, 0,89 ETP
- Laurence Girard, documentaliste, 0,95 ETP

Administration, gestion

- Martine Bouvier, comptable, 0,44 ETP
- Brigitte Klok, assistante de direction, temps plein

Autre personnel

Internes de médecine

- Anne-Laure Wacquand (du 1er janvier au 30 avril 2013)
- Nathalie Bouniols (du 2 mai au 31 octobre 2013)
- Maeva Piétri (du 4 novembre au 31 décembre 2013)

Projet GenhiEnsanté

- Matilde Karakachoff, chercheur à l'institut du Thorax-Inserm U915 (voir p. 14)



Cadre général de l'activité

- L'observation de la santé en Pays de la Loire repose sur de multiples acteurs régionaux mais aussi nationaux qui contribuent au recueil, au traitement, à l'analyse et à la valorisation des données concernant l'état de santé de la population et ses différents déterminants. Il s'agit notamment des agences et des services de l'Etat, de l'assurance maladie, des professionnels et des établissements de santé, des collectivités locales...
- L'Observatoire régional de la santé contribue à l'observation régionale de la santé, à travers la production, l'analyse et le partage des connaissances sur l'état de santé de la population et ses déterminants.
Ses activités peuvent être réparties en deux grands domaines, en fonction notamment de leur mode de financement.

Centre ressources

- Ces missions sont cofinancées par l'Agence régionale de santé et le Conseil régional, dans le cadre du Contrat de projet Etat/Région 2007-2013.
- Elles s'organisent selon trois axes, correspondant aux objectifs suivants :
 - **développer les outils et les méthodes** nécessaires à l'observation,
 - **produire des documents généraux ou thématiques** analysant les données de santé directement disponibles,
 - **partager l'information et l'expertise** de santé publique.
- Ces activités sont présentées au premier chapitre de ce document.

Etudes

- L'ORS réalise, par ailleurs, des travaux à la demande des décideurs régionaux ou parfois nationaux, qui font l'objet de financements spécifiques.
- Ce rapport d'activité distingue :
 - les grandes enquêtes régionales qui s'inscrivent, pour certaines d'entre elles, dans le cadre d'enquêtes nationales et sont développées dans un cadre pluriannuel (chapitre 2),
 - et les autres travaux qui sont de natures très diverses (chapitre 3).



Centre Ressources _____

1. Développement des outils et méthodes

Afin d'assurer la mise en œuvre d'une observation de qualité, l'ORS consacre une part de son activité au développement d'outils et de méthodes, tant en matière de veille statistique et de traitement des données que dans le champ de la documentation.

Cette activité s'inscrit dans un souci permanent de partenariat, notamment avec les acteurs régionaux contribuant à l'observation régionale de la santé ou concernés par cette observation, afin d'en améliorer la pertinence et d'en amplifier la dynamique.

1.1 Veille statistique et traitement des données

Contexte et objectifs

- L'analyse des données de santé collectées par les systèmes d'information est au cœur de la mission de l'ORS. Afin de lui permettre d'exercer cette mission, de nombreux organismes producteurs ou détenteurs de données mettent ces dernières à disposition de l'ORS. Certaines bases de données ou d'indicateurs sont ainsi mises à disposition de l'ORS par la Fédération nationale des ORS (Fnors) (voir page 14). D'autres sont obtenues directement auprès de leur producteur ou détenteur. Des conventions précisent le plus souvent les conditions d'exploitation et de diffusion des données.

L'ORS exploite également différentes bases en libre accès sur internet. Enfin, l'ORS utilise aussi les données issues d'exploitations de différentes bases à la demande, ponctuelle ou régulière, réalisées à son intention par leur détenteur, au plan régional ou national.

- La validation des données est assurée en permanence, à la fois de façon interne par des traitements et analyses *ad hoc*, et de façon externe, au moyen de comparaisons avec les données de la littérature, et grâce à des échanges avec les producteurs de données, en général les mieux à même de connaître d'éventuelles modifications dans les modalités de production susceptibles d'impacter certains indicateurs.

- Les traitements statistiques nécessaires à l'exploitation de ces bases de données, et notamment à la production d'indicateurs, sont principalement réalisés sous le logiciel SPSS.

- Enfin, dans un domaine qui connaît des évolutions permanentes, la veille est primordiale, afin d'identifier les nouvelles sources susceptibles d'être exploitées par l'ORS et d'enrichir ainsi l'analyse de la santé de la population régionale et des facteurs qui la déterminent.

Partenariat

- Cette activité nécessite l'entretien de liens réguliers avec les acteurs et institutions qui produisent et/ou utilisent des données de santé.

- Les principaux partenaires de l'ORS dans ce domaine sont :

- au niveau régional, l'Agence régionale de santé, les caisses d'assurance maladie (CPAM, MSA, RSI), le Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée, les cinq associations départementales de gestion du dépistage organisé des cancers, le Réseau "Sécurité naissance - Naître ensemble",
- au niveau national, la Fédération nationale des ORS, la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees), l'Institut de veille sanitaire (InVS), l'Institut de recherche et documentation en économie de la santé (Irdes), l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes), l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT), l'Agence des systèmes d'information partagés de santé (Asip).

Activité 2013

- Outre les mises à jour annuelles des différentes bases et indicateurs utilisés habituellement, deux nouvelles bases sont venues enrichir les outils dont dispose l'ORS pour ses travaux :
 - la base de résultats des enquêtes nationales Handicap-Santé 2008-2009 - volet Ménages et volet Institutions (licence d'usage accordée par la Drees),
 - le RPPS, répertoire partagé des professionnels de santé (extraction 2013 mise à disposition par l'Asip).
- Par ailleurs, le nombre et le poids croissants des différentes bases de données a conduit l'ORS à adapter ses outils dans ce domaine, notamment par l'installation, fin 2013, d'un logiciel de gestion de bases de données (SQL server).

1.2 Veille documentaire et enrichissement du fonds et de la base documentaires

Contexte et objectifs

- La veille documentaire repose sur un suivi quotidien de l'actualité de santé publique et sur l'identification des études et rapports nationaux et régionaux concernant le champ d'activité de l'ORS. Elle vise à identifier les informations les plus significatives, au niveau national. Elle offre une couverture plus complète, au plan régional, ainsi que sur les thèmes faisant l'objet d'études menées par l'ORS.

Cette veille est réalisée de façon manuelle, grâce aux abonnements à différents journaux, revues et lettres électroniques, et de façon automatique, à l'aide de différents outils de recherche sur internet.

Cette activité contribue à la connaissance scientifique et stratégique nécessaire aux travaux menés par l'ORS, ainsi qu'à la réponse aux diverses demandes d'informations ou d'expertises pour lequel il est sollicité.

Elle permet également d'alimenter le fonds et la base documentaire de l'ORS, ainsi que la page d'actualités du portail www.santepaysdelaloire.com (voir p.19).

- Le fonds et la base documentaire sont très liés à la veille documentaire. Avec le développement des outils informatiques et de communication, cette activité s'est progressivement transformée. Le fonds documentaire a ainsi été informatisé en 1990 et, depuis 2006, la base documentaire est accessible en ligne sur le site www.santepaysdelaloire.com. Depuis 2011, la gestion et l'accès à cette base sont réalisés sous le logiciel PMB.

Partenariat

- L'activité documentaire de l'ORS est développée en partenariat étroit avec l'Ireps Pays de la Loire (Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé).

Les deux structures assurent conjointement :

- la veille documentaire,
- la gestion et l'enrichissement de la base régionale en santé publique et promotion de la santé,
- la gestion d'outils documentaires communs (catalogue des périodiques, thésaurus de mots clés pour l'indexation).

- L'ORS est, par ailleurs, partenaire du Pôle régional de compétence en Promotion et éducation pour la santé. Cette plateforme ressource associe, outre l'Ireps, les associations ou structures régionales telles que Aides, l'Union régionale de la Fédération addiction, l'Anpaa, la Mutualité française, SIS Association.

Elle a pour objectif de "contribuer à l'essor et à la professionnalisation de l'éducation et de la promotion de la santé au sein des territoires des Pays de la Loire".

Dans le domaine de la documentation, elle propose notamment de développer la complémentarité et l'accessibilité d'une base de données documentaire partagée, et de coordonner et territorialiser l'offre documentaire des centres de ressources.

- L'ORS participe, par ailleurs, aux réunions du "Groupe doc santé", réseau nantais d'échanges de pratiques professionnelles regroupant les documentalistes des organismes locaux de santé suivants :
 - Arifts-Ponants (Centre de formation dans le social en Pays de la Loire - Pôle nantais en travail social),
 - ARS,
 - Cnam-USP Nantes (Unité de santé publique du Conservatoire national des arts et métiers),
 - Compas (Coordination mutualisée de proximité pour l'appui et le soutien), ex-Respavie,
 - CRA (Antenne de Nantes du Centre ressources autisme des Pays de la Loire),
 - CRAVS Pays de la Loire (Centre ressources pour l'aide à la prise en charge des auteurs de violences sexuelles),
 - CRJE (Centre de référence sur le jeu excessif),
 - Dif-CHU de Nantes (Département des Instituts de formation),
 - Ifsi-Ifas Croix-Rouge française (Institut de formation en soins infirmiers - Institut de formation d'aides-soignants),
 - Institut Les Hauts-Thébaudières,
 - Ireps.

Le groupe se réunit en moyenne trois fois par an et est accueilli successivement dans les différents centres de documentation.

Les échanges et retours d'expériences portent par exemple sur les logiciels et outils de veille, l'utilisation des réseaux sociaux Facebook et Twitter, les e-books et tablettes, les abonnements électroniques.

Activité 2013 et perspectives 2014

- La base régionale en santé publique et promotion de la santé comptait environ 20 000 références fin 2013, soit environ 1 000 références de plus que fin 2012. Ces références concernaient 8 600 ouvrages et rapports, 8 400 articles et revues et 2 900 outils pédagogiques. 13 700 références correspondent à des documents localisés au service documentation de l'ORS.
- La base documentaire en santé publique et promotion de la santé, accessible à partir du portail www.santepaysdelaloire.com, a enregistré 3 200 visites en moyenne par mois.
- Une évolution des modalités de gestion et d'accès à la base documentaire a été engagée en 2013, avec l'intégration d'un CMS (système de gestion de contenu) permettant une gestion plus dynamique des informations et un module de recherche simplifié. Cette évolution, menée sous l'égide de l'Ireps, a nécessité la participation à trois demi-journées de réunion et à deux journées de formation.
Un portail documentaire sera mis en ligne au printemps 2014.

1.3 Développement du partenariat

Onze accords-cadres et conventions de partenariat en vigueur en 2013

Ces accords-cadres et conventions de partenariat existent entre l'ORS et onze organismes régionaux, dans l'objectif de créer des synergies, en développant des échanges et des collaborations autour de la réalisation d'actions communes ou complémentaires.

A noter toutefois qu'un certain nombre de partenariats ne sont pas formalisés. C'est notamment le cas avec la Cellule interrégionale d'épidémiologie des Pays de la Loire (Cire), l'ARIMPL (Association des médecins DIM des Pays de la Loire), et la Maison des sciences de l'homme (MSH).

Activité 2013

Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (Ireps)

Des liens étroits existent entre l'Ireps des Pays de la Loire et l'ORS depuis de nombreuses années. Ce partenariat, formalisé depuis 2006 par un accord-cadre se matérialise principalement autour de l'activité documentaire, du portail internet commun, du pôle régional de compétences en promotion et éducation pour la santé.

Centre régional pour les enfants, adolescents et adultes inadaptés des Pays de la Loire (Creai)

- Le partenariat entre l'ORS et le Creai s'inscrit dans un accord-cadre signé en juillet 2011.
- En 2013, ce partenariat s'est concrétisé à travers un travail conjoint autour de deux projets :
 - la plateforme de la coordination de l'observation sociale et médicosociale (voir p. 51),
 - le diagnostic local de santé de la Communauté de communes de Pont-Château/Saint-Gildas-des-Bois (voir p. 36).

Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée

- Le partenariat entre l'ORS et le Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée s'inscrit dans le cadre d'une convention de partenariat signée en septembre 2005. En 2013, outre l'activité développée autour du Portail internet www.santepaysdelaloire.com, ce partenariat se concrétise notamment par la mise à disposition par le registre de données d'incidence sur les cancers, pour certains travaux de l'ORS.
- Le Dr Anne Tallec est par ailleurs membre du Conseil d'administration de l'association EPIC-PL.

Structures départementales de gestion du dépistage organisé des cancers

- Le partenariat ancien développé entre les cinq structures de dépistage organisé des cancers de la région a été formalisé en 2012 par la signature d'un accord-cadre et d'une convention de partenariat autour de la production et de l'analyse de données territorialisées. En 2013, ce partenariat s'est matérialisé autour de la mise à jour du tableau de bord annuel de dépistage et de la production de cartes par canton.

Réseau Onco Pays de la Loire

- La collaboration entre l'ORS et le réseau Onco Pays de la Loire engagée en 2012 autour d'une étude régionale sur les délais de prise en charge des cancers du côlon s'est poursuivie en 2013 (voir p. 48).
- Un accord-cadre permettant de définir les modalités d'un partenariat plus large entre l'ORS et Onco Pays de la Loire a été signé en mars 2013.

Réseau régional "Sécurité naissance - Naître ensemble"

- L'ORS et le Réseau "Sécurité naissance - Naître ensemble" des Pays de la Loire ont développé des liens depuis de nombreuses années. Leur partenariat s'inscrit dans un accord-cadre signé en juin 2012. Une convention précise également les modalités de coopération entre les deux structures pour la production annuelle du tableau de bord régional des indicateurs de santé périnatale.

- En 2013, outre la mise à jour de ce tableau de bord, le partenariat ORS/Réseau s'est concrétisé par l'édition en avril d'un rapport régional sur la santé périnatale (voir p.16).

Inserm Unité 915

- Un partenariat a été engagé en 2011 entre les chercheurs de l'unité Inserm 915 du CHU de Nantes et l'ORS autour du projet GenHiEnSanté, dans le cadre d'une convention de collaboration établie par la délégation régionale de l'Inserm.

Ces travaux, dont l'objectif général est d'identifier des zones géographiques à haute prévalence pour certaines pathologies afin de faciliter l'identification de variants génétiques rares, ont concerné initialement deux maladies cardiaques (troubles de la conduction et rétrécissement aortique calcifié), puis se sont élargis à d'autres affections.

En 2013, ce partenariat s'est poursuivi et inscrit dans une dynamique plus large, s'insérant notamment dans le projet Vacarme (Vaincre les maladies cardiovasculaires, respiratoires et métaboliques) financé par le Conseil régional. Un second projet (Gowest) qui s'étend à la Bretagne et aux Pays de la Loire, et associe donc désormais l'ORS Bretagne, a été soumis à l'appel à projets générique 2014 de l'Agence nationale de la recherche (ANR).

Maison des sciences de l'Homme Ange-Guépin

- En 2013, les collaborations entre l'équipe de l'ORS et des chercheurs en sciences sociales de la Maison des sciences de l'Homme (MSH) de Nantes, engagées depuis plusieurs années, se sont concrétisées en 2013 autour du projet de recherche en périnatalité Matter (Maternité et territoires).
- Ce partenariat s'est aussi concrétisé par la participation de l'ORS à l'élaboration du projet "Services collectifs de santé, coopérations professionnelles et parcours de soin" (SCOPS) coordonné par Anne-Chantal Hardy (MSH, UMR-CNRS 6297), qui a été soumis à l'appel à projets générique 2014 de l'ANR (*réponse en attente*).

1.4 Activités dans le cadre de la Fnors

- L'ORS Pays de la Loire est membre de la Fnors (Fédération nationale des ORS), et contribue au fonctionnement de cette instance par le versement annuel d'une cotisation.
- Deux conseils d'administration, deux réunions d'information et une assemblée générale ordinaire se sont tenus en 2013, les 23 avril et 25 juin. L'ORS Pays de la Loire a participé au Conseil d'administration et à la réunion d'information du 23 avril.
- L'ORS Pays de la Loire bénéficie grâce à la Fnors de l'accès à un certain nombre de bases de données régionales et/ou nationales (Base des causes médicales de décès, du CépiDc Inserm, base des admissions en ALD Cnamts-MSA-RSI, bases de données PMSI-MCO de l'ATIH, bases de données sociales Cnaf-CCMSA).
- L'ORS Pays de la Loire contribue, par ailleurs, à la réalisation d'un certain nombre de travaux nationaux multicentriques développés dans le cadre de la Fnors. A ce titre, il a en 2013 :
 - poursuivi sa participation au groupe de travail en charge de la conception et du suivi de la réalisation en région de profils de territoires (François Tuffreau) (voir p. 43).
 - participé au groupe de travail missionné par le conseil d'administration de la Fnors pour rédiger un document de réflexion sur la situation de l'observation de la santé en région et ses évolutions, dans le but d'engager une démarche d'évolution stratégique des ORS et de leur Fédération (François Tuffreau).
 - *Note préparatoire au Séminaire du 10 avril 2014 "Démarche d'évolution stratégique des Observatoires régionaux de la santé et de leur Fédération". 31 p. + annexes.*

2. Production de documents généraux ou thématiques sur la santé dans la région

2.1 Suicides et tentatives de suicide : bilan épidémiologique

Contexte et objectifs

• Le phénomène du suicide bénéficie d'une attention particulière de la part des autorités régionales en raison notamment de son importance relative dans les Pays de la Loire. Un bilan épidémiologique annuel, réalisé chaque année par l'ORS à l'occasion de la journée nationale de prévention du suicide du 5 février, permet de suivre l'évolution de ce problème dans la région.

Méthodologie

Ce bilan épidémiologique analyse les données concernant les décès par suicide dans la région et chacun des cinq départements, et les données sur les hospitalisations liées aux tentatives de suicide issues du PMSI médecine-chirurgie-obstétrique. Ce bilan se présente sous la forme d'un document régional de quatre pages, et de cinq documents départementaux de deux pages.

Activité 2013

- Les documents régionaux et départementaux actualisés ont été mis en ligne sur le site www.santepaysdelaloire.com le 7 février 2013.
- La communication sur cette production a été assurée par une brève sur la page d'accueil du portail internet www.santepaysdelaloire.com, ainsi que par un numéro spécial de la lettre électronique de l'ORS, diffusé à plus de 4 900 destinataires.

Publication 2013

ORS Pays de la Loire. (Février 2013). *Suicides et tentatives de suicide dans les Pays de la Loire. Bilan 2013*. 14 p.

Document téléchargeable sur www.santepaysdelaloire.com

2.2 Infection à VIH/sida : bilan épidémiologique

Contexte et objectifs

• L'infection par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH), de par sa gravité et son caractère transmissible, fait l'objet d'une politique de surveillance très développée. L'ORS réalise chaque année, à l'occasion de la journée mondiale du 1^{er} décembre, un bulletin décrivant la situation épidémiologique vis-à-vis de l'infection à VIH et du sida dans la région.

Partenariat

Cellule interrégionale d'épidémiologie (Cire)
Institut de veille sanitaire (InVS)
Corevih des Pays de la Loire

Méthodologie

Ce bilan épidémiologique présente les dernières statistiques produites par l'Institut de veille sanitaire concernant l'incidence de l'infection à VIH et du sida dans la région, son dépistage ainsi que le nombre de patients atteints par le VIH suivis par les établissements hospitaliers de la région.

Activité 2013

- L'actualisation annuelle de ce bilan a été mise en ligne sur le site www.santepaysdelaloire.com fin novembre 2013.
- La communication sur cette production a été assurée par une brève sur la page d'accueil du site, ainsi que par un numéro spécial de la lettre électronique de l'ORS, diffusé à environ 5 300 acteurs.

Publication 2013

ORS Pays de la Loire. (Novembre 2013). *VIH et sida. Situation épidémiologique dans les Pays de la Loire en 2012*. 4 p.

Document téléchargeable sur www.santepaysdelaloire.com

2.3 Périnatalité : tableau de bord et rapport régional

Contexte et objectifs

- La grossesse, l'accouchement et les premiers jours de vie des nouveau-nés justifient une attention particulière en raison de la fréquence très importante de ces événements (environ 45 000 naissances par an dans la région) et des enjeux considérables qui s'y rattachent, à court, moyen et long termes, notamment dans le domaine de la santé.

Ce secteur a en outre connu des évolutions importantes, la progression des connaissances et des pratiques de soins ayant permis un recul considérable de la mortalité autour de la naissance, mais ayant aussi fait émerger de nouvelles problématiques.

- Afin de favoriser l'élaboration et l'analyse d'indicateurs régionaux de périnatalité, et d'amplifier le partage de ces informations avec les acteurs régionaux et nationaux concernés, le Réseau "Sécurité naissance - Naître ensemble" (RSN) et l'ORS mutualisent leur travail autour de la production et de la mise à disposition des statistiques de santé périnatale.
- Au cours des années récentes, ce partenariat s'est traduit par la production de deux documents :
 - tableau de bord annuel rassemblant les principaux indicateurs de santé périnatale nationaux, régionaux, départementaux,
 - rapport régional sur la périnatalité.

Partenariat

Réseau "Sécurité naissance - Naître ensemble" des Pays de la Loire
Experts régionaux et nationaux (Drees, Inserm U953) de la spécialité

Méthodologie

Tableau de bord régional des indicateurs périnataux

- Les indicateurs retenus pour le tableau de bord sont issus principalement des sources de données suivantes : état civil (Insee), enquêtes annuelles du RSN auprès des maternités, causes médicales de décès (Inserm CépiDc), PMSI (ATIH), statistiques annuelles des établissements de santé (Drees), et enquêtes nationales périnatales (Drees).

Rapport régional sur la périnatalité

- Ce rapport a été organisé autour des thèmes suivants :
 - démographie en périnatalité : natalité, fécondité, caractéristiques sociodémographiques des parents, mortalité maternelle et infantile,
 - suivi et déroulement de la grossesse (comportements à risque, pathologies),
 - déroulement de l'accouchement,
 - santé des enfants durant la première année de vie,
 - mortalité autour de la naissance (maternelle, fœtale, néonatale, infantile),
 - activités d'assistance médicale à la procréation et de diagnostic anténatal.

Le rapport met les résultats des indicateurs régionaux et départementaux en regard de la moyenne nationale et de la situation des autres régions françaises. Il analyse aussi leur évolution dans le temps. Des éléments d'interprétation et de contexte internationaux sont proposés.

Activité 2013

- L'actualisation annuelle du tableau de bord a été assurée en partenariat avec le RSN. Sa dernière mise à jour a été mise en ligne sur le site www.santepaysdelaloire.com en juillet 2013.
- La rédaction du rapport régional sur la périnatalité engagée en 2012 s'est poursuivie jusqu'au premier trimestre de l'année 2013, en partenariat avec le RSN. Douze experts régionaux et nationaux ont bien voulu apporter leur contribution à ce travail, en mettant à disposition des données ou en relisant le rapport final.
- Ce rapport a été imprimé en 2 500 exemplaires en avril 2013, 1 930 exemplaires ayant été diffusés fin 2013¹. Cette publication a par ailleurs été annoncée par une brève sur le site internet, ainsi que par un numéro spécial de la lettre électronique de l'ORS. Ce document connaît une diffusion électronique très importante avec près de 10 000 téléchargements entre janvier et septembre 2013.

Publications 2013

- ORS Pays de la Loire, Réseau "Sécurité naissance - Naître ensemble" des Pays de la Loire. (2013). *Périnatalité dans les Pays de la Loire. Tableau de bord d'indicateurs. Mise à jour juillet 2013.* 149 p.
- ORS Pays de la Loire, Réseau "Sécurité naissance - Naître ensemble" des Pays de la Loire. (2013). *La santé périnatale dans les Pays de la Loire. Rapport 2013.* 192 p. Documents téléchargeables sur www.santepaysdelaloire.com

2.4 Dépistage des cancers : tableau de bord et analyses territoriales

Contexte et objectifs

- Trois cancers sont actuellement susceptibles de bénéficier d'un dépistage : le cancer du sein, le cancer colorectal et le cancer de l'utérus.

Le cancer du sein fait l'objet d'un programme de dépistage organisé qui fonctionne depuis de nombreuses années dans les cinq départements de la région. A côté de ces programmes, coexiste une pratique de dépistage individuel sur prescription médicale, qui semble toutefois limitée dans la région.

Pour le cancer colorectal, le programme de dépistage organisé concerne depuis 2008 l'ensemble des départements de la région.

¹ La moitié des frais de maquette et de reprographie ont été pris en charge par le Réseau "Sécurité naissance - Naître ensemble".

Le cancer du col de l'utérus bénéficie quant à lui d'un dépistage individuel sur prescription médicale. Depuis 2010, une expérience pilote de dépistage organisé est toutefois en cours dans treize départements français dont le Maine-et-Loire.

- Cinq associations assurent la gestion de ces dépistages organisés dans les Pays de la Loire.
- L'ORS contribue à cette dynamique en contribuant à la production régulière et à la diffusion d'indicateurs de participation à ces dépistages, adaptés aux besoins locaux.

Partenariat

- Structures de gestion du dépistage organisé des cancers : Cap santé plus 44 (Loire-Atlantique), Cap santé 49 (Maine-et-Loire), Camélia (Mayenne), Gems 72 (Sarthe), Audace (Vendée)
- Caisses primaires d'assurance maladie
- Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée

Méthodologie

Deux types de travaux sont produits par l'ORS :

Tableau de bord annuel d'indicateurs départementaux et régionaux

- Ce document présente, pour chacun des départements de la région, des données concernant le dépistage organisé et des données sur les bénéficiaires d'actes de mammographies et de frottis cervico-utérins remboursés par l'assurance maladie, complétées par des données sur la mortalité, les admissions en ALD et l'incidence des trois localisations cancéreuses concernées.

Analyses territoriales

- Des indicateurs territoriaux de participation aux dépistages organisés des cancers du sein et colorectal sont produits pour répondre aux besoins locaux. Ces indicateurs sont notamment calculés au niveau des cantons ainsi que pour quelques villes ou EPCI de la région. Ces indicateurs peuvent faire l'objet de représentations cartographiques.

Activité 2013 et perspectives 2014

Tableau de bord régional

- Ce tableau de bord a été actualisé et mis en ligne en mars 2013 sur www.santepaysdelaloire.com, et annoncé dans la lettre électronique d'actualités documentaires de l'ORS et de l'Ireps.

Analyses territoriales

- Les indicateurs cantonaux pour les dépistages des cancers du sein et colorectal ont été calculés par l'ORS et mis à disposition des structures de gestion du dépistage organisé.
- Les travaux d'exploitation commune des bases de données des associations ont en outre permis de fournir, en 2013, des indicateurs sur la participation aux dépistages organisés pour différents travaux réalisés par l'ORS et notamment :
 - les diagnostics flash des territoires de santé réalisés pour l'ARS (voir p. 42),
 - les diagnostics territoriaux de santé réalisés pour la ville de Saint-Nazaire d'une part, et pour le Pays de Pont-Château/Saint-Gildas-des-Bois d'autre part (voir p. 40 et p. 36).
- Par ailleurs, un travail a été engagé avec les Caisses d'assurance maladie afin d'obtenir des indicateurs fiables concernant le dépistage du cancer du col de l'utérus au niveau cantonal.

Publication 2013

Cap Santé Plus 44, Cap Santé 49, Camélia, Gems 72, Audace, ORS Pays de la Loire, caisses d'assurance maladie des Pays de la Loire, Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée (Mars 2013). *Dépistage des cancers dans la région Pays de la Loire et ses cinq départements*. 56 p. Document téléchargeable sur www.santepaysdelaloire.com

3. Partage de l'information et de l'expertise

• Le partage de l'information sur la santé de la population régionale, de la culture de santé publique, et de l'expertise en matière d'analyse des données de santé, constitue le troisième axe de l'activité du centre ressources de l'ORS.

Ce partage vise à contribuer :

- aux politiques de programmation stratégique dans le champ de la santé, les décideurs régionaux pouvant trouver dans les travaux de l'ORS des éléments nécessaires aux états des lieux et aux évaluations des différents plans et programmes,
 - à la démocratie sanitaire car ils permettent à tous, usagers, professionnels de santé, institutions, de mieux connaître les enjeux du système de soins.
- Les différentes activités qui concourent à cette dynamique sont développées au moyen d'un portail internet www.santepaysdelaloire.com et de lettres électroniques régulières. S'y ajoute une diffusion par voie postale, qui reste nécessaire pour les documents édités. Enfin, la participation de l'ORS à diverses manifestations régionales ou nationales, et éventuellement la réalisation de communications orales à cette occasion, contribue à ce partage de l'information sur la santé de la population régionale et de l'expertise de santé publique.

3.1 Portail www.santepaysdelaloire.com

Contexte, objectif et partenariat

- Le portail www.santepaysdelaloire.com, animé par l'ORS, constitue un outil de mise à disposition de l'information, partagé avec l'Ireps et le Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée.
- La page d'accueil du site permet un accès aux rubriques suivantes :
 - Pages ou site propres à chacun des trois partenaires,
 - Actualités : agenda et brèves régionales et nationales, lettre électronique,
 - "A la une" : défilement d'une sélection d'actualités,
 - Portail documentaire en santé publique et promotion de la santé,
 - Chiffres et données de santé,
 - Pôle de compétences en promotion et éducation pour la santé.
- La rubrique "Chiffres et données de santé" est structurée en trois sous-parties :
 - populations (santé des jeunes, santé périnatale...),
 - thématiques (suicide, infection à VIH...),
 - territoires.

Activité 2013

• Les rubriques de la page d'accueil sont actualisées plusieurs fois par semaine. En 2013, cette activité a permis d'annoncer 240 manifestations à la rubrique Agenda, et de publier 37 brèves régionales et 88 brèves nationales.

Par ailleurs, toutes les publications réalisées par l'ORS en 2013 y ont été mises en ligne.

• Le portail www.santepaysdelaloire.com, régional et thématique, a reçu 45 000 visites pour 112 000 pages consultées en 2013, soit en moyenne 123 visites et 306 pages consultées chaque jour (cf graphiques p. 20).

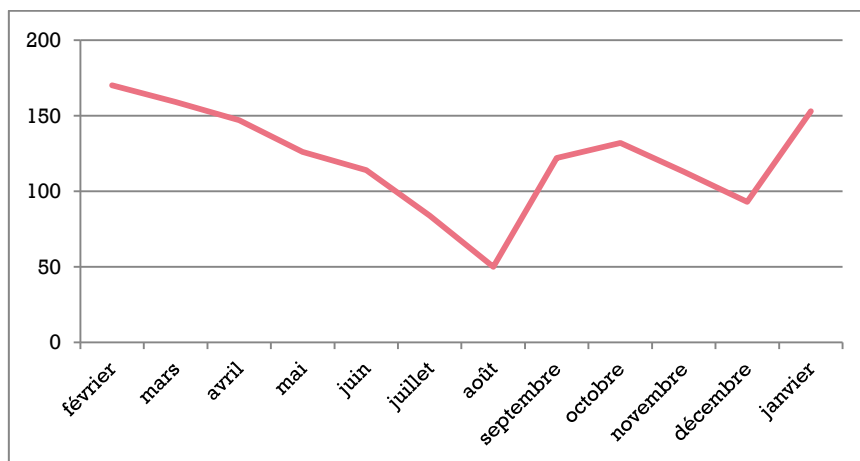
En raison de l'architecture du portail, ces données ne concernent pas la consultation des pages de l'Ireps ni celles du Pôle de compétences et de la base documentaire. Ces pages constituent en effet des sites propres et font donc l'objet d'un comptage d'activité spécifique.

- L'analyse des pages consultées selon les rubriques met en évidence les éléments suivants :
 - le portail et la rubrique Actualités représentent chacun un tiers des pages consultées,

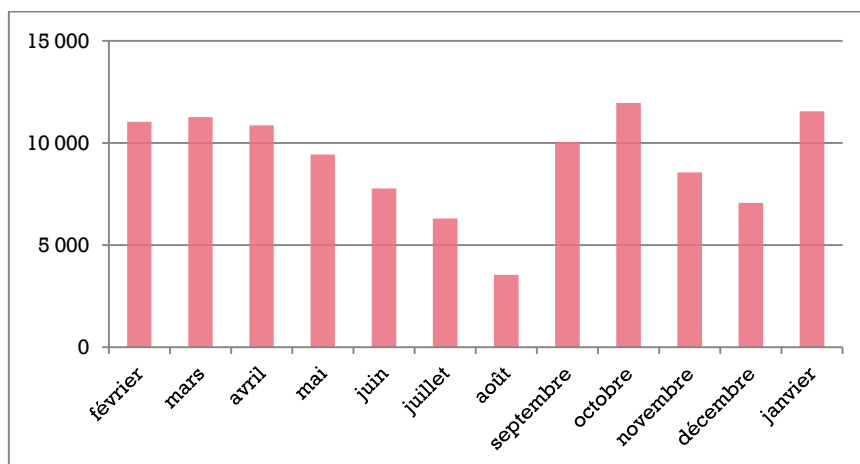
- l'importance de la fréquentation des pages Journées santé est à souligner avec 15 % des consultations. Il est vraisemblable qu'un nombre important d'acteurs de promotion de la santé prennent en compte ce calendrier national pour proposer leurs actions,
 - les pages Agenda, qui concernent des événements ayant lieu exclusivement dans la région, représentent 5 % des pages consultées,
 - 16 % des pages consultées concernent les pages de l'ORS, 10 % la rubrique Chiffres et données de santé et 6 % les pages du Registre.
- Les indicateurs concernant les téléchargements des différents documents disponibles en ligne permettent également d'illustrer la fréquentation du site en 2013 (voir p. 22).

Consultations du site www.santepaysdelaloire.com

Nombre de visites en moyenne par jour - Février 2013/Janvier 2014



Evolution du nombre mensuel total de pages vues - Février 2013/Janvier 2014



3.2 Lettre électronique

Contexte, objectif et partenariat

- L'ORS réalise régulièrement des lettres électroniques qui permettent une diffusion d'information rapide et peu coûteuse auprès des personnes qui figurent dans la base d'adresses email développée par l'ORS.

- Certaines de ces lettres ont pour objectif d'annoncer la parution des études de l'ORS ou d'en présenter les premiers résultats.

D'autres lettres sont produites en partenariat avec l'Ireps, et visent à informer de l'actualité documentaire régionale et nationale en santé publique et promotion de la santé. Elles signalent les nouveaux rapports, enquêtes, campagnes et brochures de prévention... disponibles sur internet.

Quelques-unes enfin permettent d'annoncer la parution d'études ou de travaux produits par des partenaires de l'ORS.

Commanditaires

Agence régionale de santé Pays de la Loire
Conseil régional des Pays de la Loire

Activité 2013

Production de lettres électroniques

Vingt-quatre numéros de la lettre électronique ont été produits et diffusés par l'ORS au cours de l'année 2013 :

- onze lettres avaient pour objet de présenter des études de l'ORS,
- onze lettres actualités documentaires ont été réalisées en partenariat avec l'Ireps,
- deux lettres concernaient des travaux propres à l'Ireps.

Diffusion de lettres électroniques

- Fin 2013, le nombre de destinataires de la lettre dépassait 5 300 (contre 4 900 fin 2012). Ce nombre comprend à la fois des personnes qui ont explicitement demandé à être abonnées (1 400) et des personnes à qui la lettre a été adressée à un moment donné, et qui n'ont pas souhaité se désabonner.

Font notamment partie de ces destinataires, les 2 300 praticiens hospitaliers du CHU de Nantes, Saint-Nazaire, Angers, Cholet, Le Mans, La Roche S/Yon, ainsi que les maîtres de stage en médecine générale de la faculté de médecine d'Angers.

- L'utilisation d'un nouveau logiciel d' emailing (Sarbacane), depuis juillet 2012, permet une gestion performante des adresses email du fichier, en particulier abonnements, désabonnements, adresses erronées...

Sarbacane offre également un suivi du comportement des destinataires des lettres électroniques, qui permet d'apprécier l'impact de l'information ainsi transmises (taux de messages ouverts, taux de fichiers d'études ouverts...).

- Ces données ont fait l'objet d'une analyse approfondie fin 2013 et ont mis en évidence l'impact considérable des campagnes d' emailing sur la diffusion des publications (voir p. 22).

3.3 Diffusion postale des documents

- Avec le développement d'internet et la diffusion électronique, la diffusion par voie postale a vu sa place se réduire. Elle reste toutefois utilisée pour la diffusion d'un certain nombre de travaux de référence produits et édités par l'ORS.

- En 2013, le seul document édité dans le cadre de l'activité du centre ressources est le rapport sur la périnatalité édité à 2 500 exemplaires. Entre mai et décembre 2013, 1 935 exemplaires de ce rapport ont été diffusés par voie postale.

D'autres documents, produits au cours des années précédentes ont été demandés à l'ORS et également adressés par voie postale.

Il s'agit principalement :

- du rapport "La santé observée 2012" : 260 exemplaires
- baromètre santé jeunes addictions : 647 exemplaires

- Cette diffusion par voie postale utilise une base régionale d'adresses qui compte 5 300 contacts fin 2013. Cette base fait l'objet d'une mise à jour permanente réalisée notamment grâce au suivi de l'actualité locale et à la gestion des retours. Environ, 15 % des contacts ont ainsi été actualisés entre 2011 et 2013.

L'enrichissement de cette base constitue également une préoccupation constante, afin d'amplifier le partage de l'information, notamment auprès des professionnels de la région.

En 2014, un nouvel outil de gestion sera mis en place pour rendre plus fonctionnelle l'utilisation de cette base.

Diffusion des études de l'ORS en 2013				
	Date de publication	Diffusion directe par l'ORS en 2013	Téléchargements à partir	
			du site internet*	de la lettre électronique de l'ORS
La santé observée (rapport complet)	janvier 2012	260	335	
La santé observée (fiches)	janvier 2012		1 227	
Bilan suicides et tentatives de suicide 2013	février 2013		445	1 394
Bilan infection à VIH/sida 2013	novembre 2013		30	436
Tableau de bord Périnatalité 2013	juillet 2013		184	2 550
Rapport régional sur la santé périnatale	avril 2013	1 935	144	9 967
Tableau de bord dépistage des cancers 2013	mars 2013		87	348
Dépistage des cancers - Cartes par canton	décembre 2012		98	555
Délais de prise en charge des cancers du côlon	décembre 2013		14	161
Le diabète et ses complications dans la région de Saint-Nazaire	mai 2013		68	674
Baromètre santé jeunes 2010 - Sexualité	janvier 2012	822	132	
Baromètre santé jeunes 2010 - Addictions	février 2012	647	309	
Baromètre santé jeunes 2010 Surpoids et obésité	septembre 2012	618	167	
Baromètre santé jeunes 2010 Environnement, santé et bien-être	février 2013	3 120	310	5 985
Panel Médecine générale 2 Emploi du temps	novembre 2012	2 890	45	2 591
Panel Médecine générale 3 Maladie rénale chronique	décembre 2012	2 890	18	442
Panel médecine générale 4 Exercice en groupe	février 2013	2 895	101	1 778
Panel médecine générale 5 Prise en charge de la dépression	mars 2013	2 895	66	1 144
Panel médecine générale 6 Prise en charge du risque suicidaire	mars 2013	2 895	103	855
Scolarisation des enfants avec autisme/Ted	octobre 2012	111	66	

* www.santepaysdelaloire.com

3.4 Interventions et contributions régionales

Outre le portail internet, les lettres électroniques, et la diffusion de documents par voie postale, les autres modalités de partage de la connaissance et de l'expertise sont notamment la participation à différents groupes de travail, les communications orales à la demande, la réponse aux demandes de données ou d'informations ponctuelles.

Ces contributions sont prioritairement réalisées à l'intention de l'ARS et du Conseil régional, qui financent le centre ressources.

Agence régionale de santé

- **Colloque organisé par l'ARS et l'Association régionale des organismes de Mutualité sociale agricole des Pays de la Loire - "Agir contre le suicide"**

Nantes, 7 février 2013

Communication orale : *"Suicides et tentatives de suicide dans les Pays de la Loire - Bilan épidémiologique"* (Jean-François Buyck)

Animation de la table ronde (François Tuffreau)

- **Rencontre régionale Pays de la Loire - ARS - Fédération Addiction - Mildt en lien avec la mise en place des Consultations jeunes consommateurs - "Prévenir les dommages chez les jeunes confrontés à des addictions"**

Nantes, 14 mars 2013

Communication orale : *"Les conduites addictives chez les 15-25 ans des Pays de la Loire. Eléments d'état des lieux en perspective du développement des CJC"* (Anne Tallec)

- **Séminaire d'échanges de pratiques avec le Département d'Observation et Analyse**

Nantes, 17 juin 2013

Participation de l'ensemble de l'équipe de l'ORS

- **Séance de travail sur les hospitalisations potentiellement évitables associant l'ARS, l'ANAP et le Pr Rodwin**

Nantes, 13 juin 2013

Communication orale : *"Hospitalisations évitables. Analyse des disparités territoriales dans les Pays de la Loire en 2007-2011"* (Jean-François Buyck)

- **Groupe de dialogue régional sur la pertinence des soins**

Nantes, 11 juillet 2013

Communication orale : *"Hospitalisations potentiellement évitables : travaux menés dans les Pays de la Loire"* (Jean-François Buyck)

Nantes, 20 novembre 2013

Participation (Anne Tallec et Jean-François Buyck)

Conseil régional

- **Schéma régional Formation, santé et territoires (Deuxième Conférence)**

Nantes, 21 février 2013

Animation des débats (François Tuffreau)

Participation (Anne Tallec)

- **Pass prévention/contraception (Comité de suivi)**

Nantes, 15 avril 2013

Présentation des principaux résultats des enquêtes menées auprès des établissements d'enseignement et des professionnels de santé (Sandrine David, Anne Tallec)

Autres interventions régionales

- **Journée d'étude sur l'exercice de la médecine face aux mutations du modèle libéral MSH Ange Guépin Nantes**

Nantes, 24 janvier 2013

Participation (Sandrine David, François Tuffreau)

- **Journée de travail de la Fédération Française des Réseaux de Santé en Périnatalité PMSI obstétrical et néonatal : aspects opérationnels**

Nantes, 14 février 2013

Présentation du "*Tableau de bord et du rapport périnatalité*" (Jean-François Buyck)

Participation (Anne Tallec, Marie-Cécile Goupil)

- **5^e journée du Réseau sécurité naissance - Naître ensemble des Pays de la Loire "Conduites addictives et grossesse"**

Nantes, 11 avril 2013

Communication orale : "*Les conduites addictives chez les 15-25 ans des Pays de la Loire*"

(Anne Tallec)

- **2^e journée régionale des pôles et maisons de santé libéraux organisée par l'Association des Pôles et Maisons de Santé Libéraux des Pays de la Loire et l'URPS-médecins libéraux**

Gétigné, 18 avril 2013

Participation (François Tuffreau)

- **Soirée-débat : "La prévention du pied diabétique : une démarche pluridisciplinaire", organisée par Sanofi au Centre hospitalier de Saint-Nazaire**

Saint-Nazaire, 28 mai 2013

Communication orale : "*L'épidémiologie du diabète et de ses complications dans la région de Saint-Nazaire*" (Jean-François Buyck, Anne Tallec)

- **Rencontres régionales de la Haute autorité de santé**

Nantes, 6 juin 2013

Participation (Anne Tallec)

- **Réunion du Groupe Matter organisée par la MSH Ange Guépin Nantes**

Nantes, 6 juin 2013

Présentation du rapport "*La santé périnatale dans les Pays de la Loire*" (Jean-François Buyck)

- **Journées de rencontre régionale des 3C - Réseau de cancérologie Onco Pays de la Loire**

Angers, 7 juin 2013

Participation (Jean-François Buyck)

Angers, 6 décembre 2013

Communication orale : "*Délais de prise en charge des cancers du côlon dans les Pays de la Loire*" (Jean-François Buyck)

- **Congrès organisé par l'Université d'été Anap** - "Evaluation pour améliorer le système de santé : du bon usage des indicateurs"

Nantes, 30-31 août 2013

Participation (Jean-François Buyck, Anne Tallec)

- **Les rencontres de La Baule - Colloque annuel de l'Union régionale des professionnels de santé-médecins libéraux**

La Baule, 18-19 octobre 2013

Communication orale : "*Impact de la démographie des professionnels de santé sur l'évolution des métiers*" (François Tuffreau)

- **Journée d'étude organisée par la Mutualité française des Pays de la Loire** destinée aux chargés de prévention et aux élus : "Santé des jeunes, maladies chroniques": des repères pour l'action"

Angers, le 14 novembre 2013

Présentation : "La santé des jeunes en Pays de la Loire. Constats et enjeux en matière de santé mentale et de conduites addictives" (Sandrine David)

Cette intervention a été indemnisée par la Mutualité française.

- **Réseau Grand Ouest des coordinateurs Ateliers Santé Ville organisé par le Résovilles**

Saint-Nazaire, 10 décembre 2013

Présentation des guides de la Fnors sur la réalisation des diagnostics locaux de santé

Participation à la table ronde sur l'observation locale de santé (Sandrine David)

3.4 Interventions et contributions nationales

Haut conseil de la santé publique

Anne Tallec est membre du Haut conseil de santé publique, et à ce titre, a participé aux différentes commissions et groupes de travail suivants en 2013 :

- **Commission spécialisée "Evaluation, stratégie et prospective"**

Cette commission réunit l'expertise scientifique nécessaire pour l'analyse de l'évolution de la santé de la population, l'identification des principaux déterminants de cette évolution, l'évaluation des plans et programmes de santé ainsi que l'évaluation de l'impact sur la santé des autres politiques publiques.

Participation aux séances plénières de cette commission : Paris, 24 janvier, 7 mars, 28 mars, 25 avril, 5 décembre.

- **Groupe de travail "Soutien méthodologique à l'évaluation du plan AVC"**

Ce groupe de travail a été mis en place pour répondre à la demande de soutien méthodologique formulée par la Direction générale de l'organisation des soins (DGOS) auprès du HCSP.

Participation à la rédaction du document méthodologique remis à la DGOS.

- **Groupe de travail transversal "Santé en régions"**

Ce groupe de travail, présidé par Anne Tallec, a pour objectif de favoriser le développement au sein du HCSP d'une réflexion sur la santé et les politiques de santé en région et plus particulièrement sur l'articulation des politiques nationales et régionales.

Une présentation de ses travaux a été réalisée lors du séminaire sur l'évaluation des plans de santé publique organisé par le HCSP.

Paris, 11 décembre 2013

Communication orale : "Politique nationale de santé publique et plans régionaux : quelle articulation pour l'évaluation et pour l'élaboration ?"

- **Groupe de travail en charge de la préparation du prochain rapport sur la santé en France**

La coordination globale des travaux préparatoires à la production du rapport sur la santé en France qui sera publié par le HCSP en 2014 a été confiée à Stéphane Le Bouler.

Anne Tallec assure avec Eric Jouglu la coordination de la première partie de l'ouvrage, consacrée aux problèmes de santé de la population et aux facteurs susceptibles de l'influencer.

- **Séminaire sur les systèmes d'information pour la santé publique, la surveillance et la recherche**

Paris, 12 février (participation)

Autres interventions et contributions nationales

- **13^e Congrès national des ORS** - "L'observation santé social médico-social - Nouveau périmètre, nouveaux enjeux"
Bordeaux, 4-5 avril 2013
Communication orale : "Hospitalisations évitables. Analyse des disparités territoriales dans les Pays de la Loire en 2007-2011" (Jean-François Buyck)
Communication affichée : "Identification des zones à haute prévalence pour deux pathologies dégénératives communes dans les Pays de la Loire" (Matilde Karakachoff, Françoise Lelièvre, Jean-François Buyck, Anne Tallec, Christian Dina)
Participation (Anne Tallec)
- **Conseil national de l'information statistique - Commission "services publics et services aux publics"**
Paris, 14 mai 2013
Participation (Anne Tallec)
- **Colloque organisé par la Drees et l'Institut de recherche sur le handicap** - "Handicap et autonomie. La diversité des apports des enquêtes handicap-santé"
Paris, 6 juin 2013
Participation (François Tuffreau)
- **Journée d'échanges sur le recueil d'informations médicalisé en psychiatrie organisée par l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH) en collaboration avec le Collège national de l'information médicale (CNIM)**
Paris, 26 juin 2013
Participation (Françoise Lelièvre, Jean-François Buyck)
- **Colloque "20 ans de la BDSP" organisé par l'EHESP** - "Les portails en santé publique : quel avenir?"
Rennes, 28 novembre 2013
Participation (Laurence Girard)
- **Forum Santé publique organisé par Sanofi** - "Citoyen et cancers : comment concilier éthique et efficience"
Paris, 13 décembre 2013
Participation (Jean-François Buyck)

3.5 Demandes directes de données, de documents d'études, de notes techniques

- De très nombreuses demandes d'information et de données sur la santé, de natures très diverses, sont formulées directement auprès de l'ORS. Ces demandes, qui ne font pas l'objet d'un dénombrement systématique, émanent principalement d'institutions et de professionnels du secteur sanitaire et social. Elles sont également formulées par des bureaux d'études en charge de travaux sur la région ou encore par des journalistes régionaux ou nationaux.
 - La réponse à ces demandes nécessite le plus souvent un investissement limité (sélection de quelques chiffres directement disponibles, envoi d'une étude de l'ORS, prêt d'un ouvrage à la documentation, formulation d'un avis par téléphone...).
- Mais certaines demandes peuvent requérir plusieurs heures de travail (mise à disposition de données nécessitant un travail statistique préalable, interview en vue d'un article de presse ou dans le cadre d'une émission radio...).



Grandes Enquêtes _____

2.1 Enquête Baromètre santé jeunes régional 2010

Contexte et objectifs

- L'enquête Baromètre santé jeunes Pays de la Loire, déjà réalisée en 2000 et 2005, a pour objectif de mettre à la disposition des acteurs régionaux des données sur la santé des jeunes ligériens et ses déterminants. La réalisation de ce Baromètre en 2010 permet d'actualiser les données concernant les connaissances, attitudes et comportements des jeunes de la région dans le domaine de la santé, et d'apprécier leur évolution depuis l'enquête précédente.
- La mise en œuvre simultanée de cette enquête avec le Baromètre santé national de l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes), selon le même protocole et par le même institut de sondage, permet de réaliser des comparaisons rigoureuses avec la moyenne nationale.
- Ce partenariat permet en outre de bénéficier de l'expertise de l'Inpes et de son réseau pour l'élaboration du questionnaire et du protocole de recueil. Des échanges avec l'Inpes ont également lieu lors de l'analyse des données.

Commanditaires

Agence régionale de santé Pays de la Loire
Conseil régional des Pays de la Loire

Partenariat

Institut national de prévention et d'éducation pour la santé
Experts régionaux des thèmes étudiés

Méthodologie

- Le Baromètre santé jeunes régional repose sur une enquête téléphonique d'une trentaine de minutes menée auprès d'un échantillon de 1 200 jeunes de 15 à 25 ans habitant en Pays de la Loire. L'enquête téléphonique a été réalisée par un institut de sondage de novembre 2009 à mai 2010, de façon concomitante à l'enquête nationale.
- Le protocole de l'enquête régionale est analogue à celui du Baromètre 15-85 ans de l'Inpes. Le questionnaire comprend majoritairement des questions utilisées au plan national, mais aussi quelques questions spécifiques à la région, notamment sur les relations à la famille et à l'école, déjà posées dans les enquêtes régionales 2000 et 2005.
- L'enquête explore les domaines suivants : réseau et support social, vie scolaire et professionnelle, qualité de vie, statut pondéral et perception du corps, sommeil, sports et loisirs, activités sédentaires, santé mentale, tentatives de suicide, violence agie et subie, accidents, vie affective et sexuelle, recours à la contraception et à l'IVG, addictions, morbidité ressentie, recours aux soins.
- L'anonymat et le respect de la confidentialité ont été garantis, conformément aux recommandations de la Cnil.

Activité 2013

- L'analyse statistique des données, engagée en octobre 2010, s'est poursuivie jusqu'en 2013. Elle a été organisée autour de quatre grands thèmes, afin de permettre la publication des résultats sous forme de quatre brochures thématiques analogues à celles publiées pour les Baromètres 2000 et 2005.
- Trois brochures ont été publiées en 2012 et la quatrième a été finalisée et diffusée en 2013.

- Les thèmes concernés par les travaux menés en 2013 sont les suivants :
 - environnement familial et social (relations familiales, rapport à l'école ou aux études, activités sociales et de loisirs, recours aux professionnels de santé),
 - santé et bien-être (profil de Duke, maladie chronique, limitations fonctionnelles),
 - épisodes dépressifs, idées et tentatives de suicide,
 - violence,
 - accidents.
- Les modalités de mise à disposition du public des résultats ont été les suivantes :
 - les premiers résultats Pays de la Loire ont été mis en ligne sur www.santepaysdelaloire.com en mars 2012,
 - la brochure thématique "Environnement, santé et bien-être, souffrance psychique, violence et accidents" de 20 pages a été éditée à 4 000 exemplaires.
 En février 2013, 2 500 exemplaires de cette brochure ont été diffusés par voie postale, auprès des acteurs régionaux et nationaux. S'y ajoutent 470 exemplaires diffusés à la demande entre mars et décembre 2013.

Publications 2013

- ORS Pays de la Loire. (Février 2013). *Environnement, santé et bien-être, souffrance psychique, violence et accidents. Baromètre santé jeunes Pays de la Loire 2010*. 20 p.

Document téléchargeable sur www.santepaysdelaloire.com

2.2 Enquête Baromètre santé environnement Pays de la Loire 2014

Contexte et objectifs

- Cette étude, analogue à celle déjà réalisée par l'ORS en 2007, a pour objectif de décrire les opinions, comportements et attentes des habitants de la région concernant l'environnement et ses liens avec la santé, ainsi que leurs évolutions depuis 2007. Elle a notamment pour objet de contribuer à l'évaluation des politiques menées dans ce domaine et à leur adaptation aux besoins des habitants des Pays de la Loire.
- La réalisation du Baromètre santé environnement 2014 a fait l'objet d'un appel d'offres de l'Agence régionale de santé à l'automne 2013.

Commanditaire

Agence régionale de santé Pays de la Loire

Activité 2013 et perspectives 2014

- L'ORS a répondu à l'appel d'offres de l'ARS en proposant un mémoire technique de 34 pages en octobre 2013. La proposition de l'ORS incluait notamment la sous-traitance du recueil téléphonique des données par l'institut de sondage Ipsos.
- La proposition de l'ORS a été retenue fin novembre par l'ARS, et l'ORS a alors engagé un travail d'ajustement du questionnaire aux attentes de l'ARS et aux contraintes de durée de passation prévues par le marché.

Le recueil de données par l'Institut Ipsos a commencé en février 2014, pour permettre que l'ensemble des documents de présentation des résultats soit achevé et remis à l'ARS en décembre 2014.

2.3 Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale

Contexte et objectifs

- Le Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale est un dispositif de recueil de données déclaratives auprès des médecins généralistes libéraux, relatif aux activités, attitudes et opinions sur l'organisation des soins, les pratiques médicales, les problématiques de santé publique...
- Il a été mis en œuvre en 2007-2009 dans cinq régions françaises : Basse-Normandie, Bourgogne, Bretagne, Pays de la Loire et Provence-Alpes-Côte d'Azur (Panel I).
- Le Panel a été renouvelé en 2010-2012 (Panel II) dans le cadre d'un projet associant un échantillon national et trois échantillons régionaux (Bourgogne, Pays de la Loire, Provence-Alpes-Côte d'Azur).
- Un troisième Panel concernant la période 2014-2016 est d'ores et déjà programmé, avec un échantillon national, et trois échantillons régionaux (Pays de la Loire, Poitou-Charentes, Provence-Alpes-Côte d'Azur).
- L'ensemble de ce projet est piloté par la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees) du Ministère chargé de la santé, les Unions régionales des professions de santé des médecins libéraux (URPS.ml) et les ORS des régions concernées.
- Dans les Pays de la Loire, l'ORS et l'URPS.ml ont porté conjointement le Panel dès son origine en 2007.

Partenariat (Panel II)

Régional : URPS.ml des Pays de la Loire,

National : Drees (Ministère chargé de la santé), ORS et URPS.ml des régions Bourgogne et Provence-Alpes-Côte d'Azur.

Organisation et méthode

- Le Panel II a été mis en place auprès de 2 600 praticiens au total, dont 450 pour les Pays de la Loire. Environ 17 % des médecins généralistes libéraux de la région participent à ce projet.
- Cinq enquêtes d'une durée moyenne de 15 à 20 minutes ont été réalisées au cours de la période 2010-2012 (une enquête en 2010, deux en 2011 et deux en 2012). Le questionnaire est commun à toutes les régions enquêtées. Un temps de recueil est prévu pour quelques questions propres aux régions (deux minutes d'interview).
Les interviews téléphoniques des médecins généralistes ont été menées par la plateforme téléphonique de l'ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur.
- Pour chaque enquête, une région est désignée comme coordonnateur. Cette mission consiste à concevoir le questionnaire commun, à analyser les résultats nationaux et à rédiger l'article de présentation de ces résultats.
- Les résultats nationaux sont publiés dans un numéro de la revue "Etudes et Résultats" de la Drees. En Pays de la Loire, une brochure de présentation des résultats régionaux est systématiquement publiée, après levée de l'embargo liée à la publication des résultats nationaux par la Drees.

Financement

Conception des questionnaires communs et analyse des résultats nationaux : Drees

Recueil des données : Drees (et ARS pour le suréchantillon régional)

Indemnisation des médecins : ARS (via l'URPS.ml)

Conception des questions régionales, analyse et diffusion des résultats régionaux : ARS

Gouvernance

Un comité de suivi a été institué en 2013 afin de faciliter les échanges entre les différents partenaires de ce projet. Il associe l'URPS.ml, l'ARS, et l'ORS.

Ce comité est chargé de coordonner l'élaboration des questions régionales qui sont proposées dans chaque enquête, et suit l'avancement des travaux : recrutement des panelistes, conception des questionnaires, exploitation des résultats, publications...

Le comité s'est réuni deux fois en 2013.

Activité 2013

En 2013, outre la diffusion des résultats régionaux de la seconde enquête du Panel II, les travaux de l'ORS ont principalement porté sur l'exploitation des troisième et quatrième enquêtes.

Troisième enquête du Panel II

- Cette enquête était consacrée à la prise en charge des épisodes dépressifs et des conduites suicidaires. Les questions spécifiques aux Pays de la Loire concernaient le suivi de la grossesse et de la période périnatale.

L'enquête a eu lieu au cours du deuxième semestre 2011.

L'analyse des résultats portant sur la prise en charge des épisodes dépressifs et des conduites suicidaires, a été publiée en mars 2013.

Les données portant sur le suivi de la grossesse et de la période périnatale ont été intégrées au rapport sur la périnatalité dans les Pays de la Loire publié en 2013 par l'ORS (voir p. 16).

Quatrième enquête du Panel II

- La région des Pays de la Loire a coordonné, avec la Drees, cette enquête portant sur le rôle des médecins généralistes dans la prise en charge des personnes âgées dépendantes, vivant à domicile ou en institution.

La collecte des données a eu lieu au printemps 2012. L'analyse des résultats, menée conjointement par l'ORS et la Drees, avec la coopération de l'URPS.ml, a eu lieu en 2013.

La brochure nationale "Etudes et résultats", et deux brochures régionales ont été publiées en février-mars 2014.

Perspectives 2014

En 2014, l'ORS exploitera les données recueillies dans le cadre de la cinquième enquête du Panel II et engagera les travaux liés au Panel III.

Cinquième enquête du Panel II

- Cette enquête porte notamment sur les nouveaux modes de rémunération, la coopération entre professionnels de santé, et les recommandations de bonnes pratiques (asthme, affections respiratoires hautes). Les questions régionales concernent certaines pratiques ou difficultés liées à la disponibilité des médecins généralistes ou de leurs confrères spécialistes, ainsi que la connaissance de certains aspects de la nomenclature des actes.

Le recueil des données a eu lieu fin 2012.

Première enquête du Panel III (recueil printemps 2014)

• Cette première enquête traite des opinions et attitudes des médecins généralistes en matière de vaccinations. Les questions régionales sont relatives aux agressions et incivilités subies par les médecins généralistes.

Deuxième enquête du Panel III (recueil : automne 2014)

• La deuxième enquête est consacrée à la périnatalité (suivi gynécologique, de grossesse, et des nouveau-nés). Les questions régionales porteront sur l'implication des médecins généralistes dans la prescription d'activités physiques.

L'ORS des Pays de la Loire est responsable au plan national, avec l'URPS.médecins libéraux de la région, du contenu de cette deuxième enquête.

Publications 2013-2014

• ORS Pays de la Loire, URPS.ml Pays de la Loire. (Mars 2014). *La prise en charge des personnes âgées dépendantes vivant en institution dans les Pays de la Loire. N° 8. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine libérale.* 12 p.

• ORS Pays de la Loire, URPS.ml Pays de la Loire. (Mars 2014). *La prise en charge des personnes âgées dépendantes vivant à domicile dans les Pays de la Loire. N° 7. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine libérale.* 12 p.

• ORS Pays de la Loire, Drees. (Février 2014). *La prise en charge en médecine générale des personnes âgées dépendantes vivant à domicile. "Etudes et résultats". N° 869.* 4 p.

• ORS Pays de la Loire, URPS.ml Pays de la Loire. (Mars 2013). *Les médecins généralistes des Pays de la Loire face au risque suicidaire. N° 6. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine libérale.* 4 p.

• ORS Pays de la Loire, URPS.ml Pays de la Loire. (Mars 2013). *La prise en charge de la dépression en médecine générale. N° 5. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine libérale.* 8 p.

• ORS Pays de la Loire, URPS.ml Pays de la Loire. (Mars 2013). *L'exercice en cabinet de groupe des médecins généralistes en Pays de la Loire. N° 4. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine libérale.* 8 p.

Documents téléchargeables sur www.santepaysdelaloire.com et www.urps-ml-paysdelaloire.fr

2.4 Panels d'observation des pratiques et des conditions d'exercice des chirurgiens-dentistes, masseurs-kinésithérapeutes et infirmiers

Contexte et objectifs

- La loi du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital, et relative aux patients, à la santé et aux territoires a mis l'accent sur l'organisation des soins de premier recours, notamment dans le but d'optimiser le parcours du patient à l'échelle des territoires.

Pour développer les connaissances dans ce domaine, il est apparu nécessaire de compléter les données recueillies auprès des médecins généralistes de la région dans le cadre du Panel d'observation des pratiques et conditions d'exercice (voir p. 30) par des informations analogues concernant les chirurgiens-dentistes, les masseurs-kinésithérapeutes et les infirmiers libéraux.

- L'ORS a été chargé par l'Agence régionale de la santé et les trois Unions régionales de professionnels de santé (URPS) concernées de mettre en œuvre un Panel d'observation pour chacune de ces professions, portant sur les pratiques et conditions d'exercice, l'organisation des soins de premier recours, et les coopérations interprofessionnelles.

Commanditaires

Agence régionale de santé Pays de la Loire

URPS des chirurgiens-dentistes Pays de la Loire

URPS des masseurs-kinésithérapeutes Pays de la Loire

URPS des infirmiers libéraux Pays de la Loire

Gouvernance

La gouvernance du projet repose sur deux types d'instances : un comité de pilotage, commun aux trois professions, et des comités techniques organisés par profession.

- Le **comité de pilotage** associe des représentants :

- de l'Agence régionale de santé,

- des Unions régionales de professionnels de santé des chirurgiens-dentistes, masseurs-kinésithérapeutes et infirmiers libéraux,

- de l'Observatoire régional de la santé.

Il est chargé de définir les grandes orientations du projet, d'assurer la cohérence de la démarche, et de suivre la mise en œuvre des travaux. La présidence et le secrétariat de ce comité sont assurés par l'ARS. Il se réunit en tant que de besoin, ou sur demande de l'un de ses membres.

- Un **comité technique professionnel** (CTP) est constitué pour chaque profession. Il comprend des représentants de l'URPS concernée, de l'ARS et de l'ORS. Le secrétariat est assuré par l'ORS.

Ce comité a pour mission de :

- proposer le contenu du questionnaire,

- définir les modalités pratiques du pilote et du recueil de données,

- participer à l'analyse des résultats.

Méthodologie

- Le cadre méthodologique retenu est celui d'interviews téléphoniques auprès d'échantillons représentatifs des professionnels libéraux de la région.

- La mise en œuvre du projet comprend, pour chacune des trois enquêtes, plusieurs grandes étapes :

- conception générale du projet et élaboration du questionnaire (2012),

- rédaction du cahier des charges de l'appel d'offres pour le choix de l'institut de sondage en charge de l'enquête téléphonique (2012),

- pilote de l'enquête (2012),

- constitution de l'échantillon et de la base de sondage,
- recueil de données (déclaration Cnil, information des professionnels, formation des enquêteurs, suivi du recueil), fin 2012-début 2013,
- exploitations statistiques et analyse des données, rédaction des documents de présentation des résultats (2013, début 2014).

Activité 2013

Recueil des données

- L'enquête auprès des chirurgiens-dentistes s'est déroulée entre le 3 décembre 2012 et le 10 janvier 2013. Celles auprès des masseurs-kinésithérapeutes et des infirmiers ont eu lieu du 21 janvier au 15 février 2013.

Exploitation des résultats

- Les premiers résultats (diaporama) ont été adressés aux Unions aux dates suivantes :
 - chirurgiens-dentistes : 29 mars 2013
 - infirmiers : 16 juillet 2013
 - masseurs-kinésithérapeutes : 27 juin 2013

Des échanges directs ont eu lieu avec les trois unions pour analyser et commenter ces premiers résultats (9 août/chirurgiens-dentistes, 12 août/infirmiers, 24 septembre/MK).

Un comité de pilotage s'est tenu le 17 octobre, à l'occasion duquel un diaporama croisant les données issues des trois enquêtes (mais également celles du Panel en médecine générale) a été présenté.

Le rapport détaillé de l'enquête auprès des chirurgiens-dentistes a été remis à l'URPS en décembre 2013 et une synthèse de l'étude, préparée par l'ORS, a été diffusée dans le journal de l'Union.

Perspectives 2014

- Les rapports détaillés des enquêtes auprès des infirmiers libéraux et auprès des masseurs-kinésithérapeutes seront finalisés et remis à leurs commanditaires en mars 2014.
- Trois nouvelles enquêtes seront conduites auprès des chirurgiens-dentistes, infirmiers, et masseurs-kinésithérapeutes libéraux des Pays de la Loire. Le contenu des questionnaires sera élaboré dans le cadre du comité technique professionnel, comme pour la première enquête.

Publications 2013 et 2014

- ORS Pays de la Loire, URPS chirurgiens-dentistes libéraux des Pays de la Loire (Décembre 2013). *Conditions d'exercice des **chirurgiens-dentistes omnipraticiens libéraux** des Pays de la Loire. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice auprès des chirurgiens-dentistes des Pays de la Loire.* 66 p.
- ORS Pays de la Loire, URPS infirmiers libéraux des Pays de la Loire. *Conditions d'exercice des **infirmiers** libéraux des Pays de la Loire. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice auprès des infirmiers libéraux.* (à paraître mars 2014).
- ORS Pays de la Loire, URPS masseurs-kinésithérapeutes des Pays de la Loire. *Conditions d'exercice des **masseurs-kinésithérapeutes**. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice auprès des masseurs-kinésithérapeutes.* (à paraître mars 2014).



Autres travaux _____

3.1 Diagnostic local de santé - Communauté de communes de Pont-Château /Saint-Gildas-des-Bois

Contexte et objectifs

- La Communauté de communes de Pont-Château/Saint-Gildas-des-Bois a engagé en 2012 une réflexion sur les besoins sanitaires et sociaux du territoire afin de :
 - proposer un service de proximité accessible à tous sur le territoire,
 - favoriser la coordination des différents acteurs du secteur sanitaire et social en vue d'assurer une prise en charge globale et efficiente des patients,
 - anticiper sur le risque de pénurie énoncé en matière d'offre de soins,
 - contribuer à maintenir, voire augmenter, l'attractivité du territoire.
- Afin de contribuer à cette réflexion, et suite à un appel d'offres, la Communauté de communes de Pont-Château/Saint-Gildas-des-Bois a confié à l'ORS la réalisation d'un diagnostic territorial de santé.

Commanditaires

Communauté de communes du Pays de Pont-Château/Saint-Gildas-des-Bois (communes de Crossac, Dréfféac, Guenrouët, Missillac, Pont-Château, Sainte-Anne-sur-Brivet, Saint-Gildas-des-Bois, Sainte-Reine-de-Bretagne, Sévérac).

Partenariat

Diagnostic conduit en partenariat avec le Centre régional pour les enfants, adolescents et adultes inadaptés des Pays de la Loire (Creai)

Gouvernance

Un comité de pilotage, constitué d'élus de la Communauté de communes et de membres du Conseil de développement, a été mis en place afin de coordonner la réalisation de l'étude.

Méthodologie

- La démarche proposée comporte plusieurs phases distinctes :
 - le diagnostic territorial proprement dit,
 - la réflexion prospective,
 - le rapport final.
- Le diagnostic a reposé sur la collecte et l'analyse de données qualitatives et quantitatives. Les données qualitatives ont été recueillies au moyen de questionnaires ou d'entretiens avec les professionnels de santé sur leurs conditions d'exercice et leurs perspectives d'avenir, d'entretiens avec les élus de la Communauté de communes, les acteurs du social et des représentants de la population.
- Quatre types de données statistiques ont été mobilisés :
 - caractéristiques démographiques et sociales du territoire,
 - principaux problèmes de santé,
 - offre en équipements et professionnels de santé,
 - accompagnement des personnes âgées dépendantes et des personnes en situation de handicap.

Activité 2013

Diagnostic

- La phase "diagnostic" s'est déroulée entre octobre 2012 et début 2013.
- Une étape de restitution orale de ce diagnostic auprès du comité de pilotage a eu lieu le 12 mars 2013, puis auprès des professionnels (28 mars 2013) et des usagers (10 avril 2013).
- Un rapport final provisoire a été transmis au comité de pilotage en avril 2013.

Le rapport définitif ainsi qu'une note de synthèse ont été remis par l'ORS à la Communauté de communes en juillet 2013.

Diverses présentations de ce rapport ont alors été réalisées à l'intention du comité de pilotage, de l'ARS, du Conseil régional et du Conseil général.

Accompagnement de la création d'un Pôle santé pluriprofessionnel

- L'ORS a apporté ensuite son appui à la constitution d'un Pôle santé pluriprofessionnel, qui a été officiellement constitué en octobre 2013 (création de l'association).

Publication

ORS Pays de la Loire (Juillet 2013). *Diagnostic local de santé - Communauté de communes Pont-Château - Saint-Gildas-des-Bois*. 117 p.

3.2 Observation locale de la santé dans les territoires de la Ville de Nantes

Contexte et objectifs

- Pour développer et orienter sa politique, la mission Santé publique de la Ville de Nantes souhaite s'appuyer sur des éléments d'état des lieux, issus notamment de l'analyse des données quantitatives disponibles au niveau communal et infracommunal.
- L'analyse de ces données doit contribuer à :
 - orienter la politique de santé publique,
 - partager la connaissance de la réalité du terrain avec les acteurs locaux,
 - suivre l'évolution de l'état de santé des Nantais,
 - restituer aux Nantais la connaissance de leur santé et de leur qualité de vie.
- Dans cette perspective, la Ville de Nantes a confié à l'ORS une mission d'assistance technique concernant l'observation locale de la santé dans la ville et ses quartiers, et la réalisation de différents travaux d'analyse des données.

Commanditaire

Ville de Nantes

Activité 2013 et perspectives 2014

- En 2013, l'ORS a apporté un soutien méthodologique en vue de l'analyse des données sur le recours aux soins et la couverture maladie transmises par la CPAM de Loire-Atlantique à la Ville de Nantes, à l'échelon communal et infracommunal. Ce soutien s'est concrétisé par la production de deux notes méthodologiques d'une dizaine de pages chacune.
- L'ORS a également été sollicité pour analyser la situation des consommations massives d'alcool chez les jeunes nantais à partir des données hospitalières de court séjour (PMSI MCO). Les objectifs de cette étude étaient de décrire les hospitalisations des jeunes de moins de 25 ans liées à une intoxication éthylique aiguë à Nantes, et notamment les hospitalisations les plus "graves" (c'est-à-dire celles avec coma et/ou soins de réanimation, intensifs ou de surveillance continue), d'en analyser l'évolution et de comparer la situation nantaise à celle d'autres échelons géographiques, et notamment à certaines grandes villes françaises. Les résultats de cette étude ont été diffusés en juin 2013 lors du Colloque européen sur le binge drinking qui s'est tenu à Nantes. Ils ont également été présentés en décembre 2013 lors d'une réunion organisée par la Ville de Nantes dans le cadre la Charte de la vie nocturne. En outre, cette étude fera l'objet d'une présentation sous forme d'un poster lors du congrès Emois, à Paris, en avril 2014.
- Pour 2014, l'ORS a été sollicité par la Ville de Nantes pour analyser les données mises à disposition de la Ville de Nantes par la CPAM, mettre à jour le rapport "Observation de la santé des Nantais" réalisé en 2010, et produire des données territorialisées sur la démographie des professionnels de santé.

3.3 Diagnostic local de santé - Ville de Laval

Contexte et objectifs

- La Ville de Laval développe une politique de promotion de la santé de ses habitants, avec comme enjeu la lutte contre les inégalités de santé.
Dans cette perspective, et notamment dans le cadre de la préparation d'un contrat local de santé, elle souhaite disposer d'un état des lieux sur l'état de la santé de la population et de ses principaux déterminants, à l'échelle de la ville et des quartiers.
- La Ville de Laval a sollicité l'ORS pour engager un premier travail dans ce champ.

Commanditaires

Ville de Laval
Centre communal d'action sociale de Laval

Partenaires

Service de l'Etat Civil de la Ville de Laval
Service informatique de la Ville de Laval
Association Camélia (gestion du dépistage organisé des cancers)

Méthodologie

- Une analyse de l'état de santé de la population lavalloise a été réalisée à partir des statistiques des causes médicales de décès, des admissions en ALD, des séjours hospitaliers de courte durée et des données du dépistage organisé des cancers du sein et du côlon-rectum.
Ces données ont notamment été analysées sur le plan de leur évolution dans le temps, et en comparaison avec celles d'autres villes de la région ou relativement comparables sur le plan sociodémographique.
- Cette analyse est complétée d'un focus sur la mortalité générale et prématurée à l'échelle infracommunale, grâce au géocodage des décès lavallois réalisé par le service de l'Etat civil et le service informatique de la Ville de Laval.

Activité 2013 et perspectives 2014

- Une première restitution des résultats a eu lieu en novembre 2013 auprès du comité de suivi de l'étude, ainsi qu'en février 2014 lors de la signature de la lettre d'engagement du Contrat local de santé entre la Ville de Laval et l'Agence régionale de santé.
- Le rapport définitif de cette étude sera remis en avril 2014.

Publication

- ORS Pays de la Loire. *Observation de la santé des Lavallois. Eléments de diagnostic* (20 diapositives).

3.4 Diagnostic local de santé - Ville de Saint-Nazaire

Contexte et objectifs

- Le comité de pilotage de l'Atelier santé ville (ASV) souhaite disposer d'un diagnostic local de santé à l'échelle de la Ville de Saint-Nazaire afin de mieux identifier les problématiques et enjeux de santé sur le territoire, et d'améliorer à moyen terme les réponses apportées aux besoins de santé de la population, notamment en termes de prévention et de promotion de la santé. Ce diagnostic doit également constituer le socle d'une démarche pérenne d'observation locale de la santé.
- Dans cette perspective, un groupe ressource "observation locale de la santé" a été mis en place et a produit un premier inventaire des sources et indicateurs pertinents à mobiliser. Cet inventaire a été présenté au comité de pilotage de l'ASV qui s'est réuni en janvier 2013. Ce comité a alors priorisé la démarche d'observation à réaliser selon deux axes :
 - une analyse globale de la santé de la population sur le territoire, à partir des données directement disponibles, à réaliser d'emblée,
 - des approches thématiques, portant sur les cancers dans un premier temps, puis sur les conduites addictives et la nutrition.
- Le CCAS de Saint-Nazaire a alors confié à l'ORS la réalisation de l'analyse globale de l'état de santé de la population, avec un focus sur la situation en matière de cancer.

Commanditaire

Centre communal d'action sociale de Saint-Nazaire

Partenariat

Agence de développement durable de la région nazairienne
Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée
Association Cap Santé Plus 44 (gestion du dépistage organisé des cancers)

Méthodologie

- Les travaux menés par l'ORS reposent sur une exploitation des statistiques des causes médicales de décès, d'admissions en ALD, et de séjours hospitaliers de courte durée. Ces données ont été analysées sur le plan d'une part de leur évolution dans le temps, d'autre part en comparaison avec celles concernant d'autres villes proches sur le plan sociodémographique, choisies en partenariat avec l'ADDRN. La situation épidémiologique locale en matière de cancers a été étudiée à partir des données d'incidence produites de façon spécifique pour cette étude par le Registre des cancers de Loire-Atlantique/Vendée, et des données concernant le dépistage organisé des cancers du sein et du côlon-rectum mises à disposition par l'association Cap Santé Plus 44.
- L'ORS a par ailleurs assuré parallèlement un accompagnement méthodologique des commanditaires et de l'ADDRN dans le but de les familiariser aux problématiques d'observation de la santé.

Activité 2013

Les travaux de diagnostic santé pour la Ville de Saint-Nazaire ont été menés tout au long de l'année 2013.

Une première restitution des résultats a eu lieu en juin 2013. Le rapport définitif a été remis le 3 décembre à la Ville de Saint-Nazaire et présenté au moyen d'un diaporama au comité de pilotage de l'Atelier santé ville puis, lors d'une réunion publique, aux acteurs locaux du secteur médical, social et médico-social du territoire.

3.5 Le diabète et ses complications dans la région de Saint-Nazaire

Contexte et objectifs

- L'étude du diabète et de ses complications dans la région de Saint-Nazaire s'inscrit dans le cadre du projet "Maladies chroniques et territoires - Pays de la Loire" porté par le laboratoire Sanofi, qui a pour objectif de promouvoir la prévention et le suivi des complications du membre inférieur chez les patients diabétiques.
- Un des volets de ce projet consiste à développer la connaissance de l'épidémiologie du diabète et de ses complications dans la région de Saint-Nazaire. Ce projet s'inscrit dans le cadre de la mise en place d'une consultation spécialisée dans la prise en charge de ces complications, commune aux établissements de santé et professionnels du territoire nazairien. L'ORS a été chargé de réaliser un bilan décrivant cette situation épidémiologique, et de produire un document de synthèse destiné aux professionnels concernés.

Commanditaires

Centre hospitalier de Saint-Nazaire
Laboratoire Sanofi

Méthodologie

- Les choix méthodologiques ainsi que la délimitation du territoire d'analyse ont été discutés et validés dans le cadre de réunions d'un groupe de travail associant les différents acteurs de la prise en charge du diabète dans la région de Saint-Nazaire.
- L'analyse épidémiologique se décline en trois parties : fréquence du diabète (données de prévalence et d'incidence), hospitalisations en lien avec le diabète (dont les séjours de personnes diabétiques pour plaie du pied ou amputation du membre inférieur), mortalité en lien avec le diabète.

Les données utilisées sont les suivantes :

- remboursements d'antidiabétiques oraux et/ou d'insuline des assurés du régime général (Cnamts),
- admissions en affection de longue durée par les principales caisses d'assurance maladie (Cnamts, CCMSA, RSI),
- séjours hospitaliers (ATIH/PMSI-MCO),
- causes médicales de décès (Inserm CépiDc).

La situation actuelle de la région de Saint-Nazaire, et son évolution dans le temps, sont comparées aux moyennes nationales et régionales.

Activité 2013

- Ce travail, engagé au cours du second semestre 2012, s'est poursuivi en 2013 :
 - en janvier, une réunion du groupe de travail a permis de valider l'analyse des résultats,
 - en mai, une réunion de présentation des résultats aux professionnels de santé s'est tenue au Centre hospitalier de Saint-Nazaire.
- Un document de quatre pages synthétisant les résultats de l'étude a été réalisé et mis à disposition de Sanofi (1 000 exemplaires) en mai 2013. Ce document a ensuite été remis aux professionnels de territoire par les visiteurs médicaux de ce laboratoire.

Publication

ORS Pays de la Loire. (2013). *Le diabète et ses complications dans la région de Saint-Nazaire*. 4 p. Document téléchargeable sur www.santepaysdelaloire.com.

3.6 Diagnostic flash pour les territoires de santé de proximité des Pays de la Loire

Contexte et objectifs

• L'ARS a confié à l'ORS une mission d'assistance technique pour l'élaboration et la mise en œuvre de "profils territoriaux" pour les territoires de santé de proximité des Pays de la Loire. L'objectif est de mettre à disposition des acteurs de la région un certain nombre d'indicateurs synthétiques, sur l'état de santé de la population et ses déterminants, pour des échelons géographiques de proximité.

Commanditaire

Agence régionale de santé Pays de la Loire

Partenariat

Agence régionale de santé Pays de la Loire/Département observation et analyses

Méthodologie

• Ces documents standardisés rassemblent, pour chacun des territoires de santé de proximité défini par l'ARS, les principaux indicateurs de santé disponibles.

• Chaque "diagnostic" comprend trois parties :

- une carte du territoire, accompagnée de quelques indicateurs généraux (page 1),
- un tableau présentant une centaine d'indicateurs (pages 2-3). Pour chaque indicateur, sont présentées les données brutes, la valeur de l'indicateur pour le territoire, et les valeurs permettant de situer le territoire par rapport aux autres territoires de la région,
- la définition des indicateurs utilisés (page 4).

• Les indicateurs présentés sont répartis en 10 groupes :

- caractéristiques sociodémographiques (24 indicateurs),
- santé des populations (8 indicateurs),
- problèmes de santé (15 indicateurs),
- déterminants de santé (3 indicateurs),
- soins de premier recours (14 indicateurs),
- recours aux soins hospitaliers (5 indicateurs),
- participation des 50-74 ans au dépistage organisé des cancers (2 indicateurs),
- périnatalité (3 indicateurs),
- accompagnement des personnes handicapées (9 indicateurs),
- accompagnement des personnes âgées (7 indicateurs).

Activité 2013

La conception des diagnostics flash et leur réalisation pour les 57 territoires de santé de proximité de la région ont été menées en 2013.

Ces documents ont été remis en juin 2013 à l'ARS, qui en assure la diffusion.

3.7 Profils des territoires de santé des Pays de la Loire réalisés dans le cadre de la Fnors

Contexte et objectifs

- Suite au séminaire inter-ORS d'octobre 2011, la réalisation par l'ensemble des ORS de profils de santé à l'échelle des territoires de santé, analysant les principaux indicateurs sanitaires et sociaux disponibles à ce niveau, a été décidée dans le cadre de la Fnors.
- Ces profils ont pour objectif de mettre à disposition des décideurs des informations synthétiques sur la santé de la population, afin de favoriser la mise en place des politiques de santé dans les territoires.

Partenariat

- Groupe de travail sous l'égide de la Fnors : ORS Aquitaine, Auvergne, Centre, Ile-de-France, Nord-Pas-de-Calais, Pays de la Loire, Rhône-Alpes
- Coordination : ORS Aquitaine

Méthodologie

- Le profil proposé se présente sous forme d'un document de quatre pages, qui contient les éléments suivants :
 - un commentaire synthétique dégagant les points forts et les problématiques du territoire au regard des données présentées,
 - deux représentations géographiques mettant en lumière certains indicateurs pour l'ensemble des territoires de santé,
 - deux ou trois représentations graphiques des évolutions pour le territoire, en comparaison avec la situation moyenne française,
 - une présentation synthétique, sous forme d'une feuille de calcul, d'une sélection d'indicateurs sanitaires, sociaux et médicosociaux du territoire de santé, comparés à ceux des autres territoires de santé étudiés dans le cadre du projet et aux moyennes nationales et régionales.
- Un programme informatique permettant de réaliser ces documents de façon semi-automatisée a été développé par l'ORS du Centre et mis à disposition de tous les ORS sur le web.

Activité 2013

- L'ORS Pays de la Loire avait participé en 2012 aux travaux du groupe de travail chargé de la conception des profils. Il avait réalisé également les cartes des territoires de santé intégrées dans les profils pour les quatre régions de l'ouest de la France (Bretagne, Pays de la Loire, Haute et Basse-Normandie).
- En 2013, l'ORS des Pays de la Loire a poursuivi sa participation au groupe de travail tout en réalisant les profils pour les cinq départements des Pays de la Loire. Ces cinq profils de territoire sont en cours de finalisation et seront mis en ligne sur www.santepaysdelaloire.com en avril 2014.

3.8 Travaux régionaux et nationaux autour des hospitalisations potentiellement évitables

Contexte et objectifs

- Les "hospitalisations potentiellement évitables" (HPE) sont des séjours hospitaliers qui auraient pu être évités par une prise en charge optimale en amont de l'hospitalisation. Les indicateurs basés sur les HPE sont utilisés dans de nombreux pays, anglo-saxons notamment, dans l'objectif d'évaluer la performance du système de soins. L'interprétation des résultats basés sur ce type d'indicateurs est toutefois complexe, et les données relatives aux HPE ne sauraient retranscrire uniquement des problématiques d'accessibilité et de qualité des soins ambulatoires.

L'étude des HPE est encore assez restreinte en France. Les principales études basées sur des données françaises ont été initiées dans les années 2000 par l'équipe du Pr Rodwin (professeur en gestion et politique de santé à la New York University). Ces travaux ont fait l'objet de plusieurs publications (rapport au Ministère chargé de la santé en 2007, et plusieurs articles) exposant une méthodologie de repérage des HPE.

Depuis 2012, plusieurs équipes françaises, dont l'ORS Pays de la Loire, ont repris ce cadre méthodologique pour des travaux autour des HPE. Ces travaux font actuellement l'objet d'un intérêt particulier de la part des instances de santé régionales et nationales.

L'ARS Pays de la Loire intègre ainsi dans le programme d'actions 2013-2014 du Groupe de dialogue régional sur la pertinence des soins, un axe de travail sur l'identification des actions possibles autour de la réduction des HPE.

La Direction générale de l'offre de soins (DGOS) a aussi initié des travaux sur l'amélioration de la pertinence des soins, visant à doter les institutions et les professionnels de santé d'outils de diagnostic et d'amélioration des pratiques professionnelles et à construire des dynamiques nationales, régionales et locales d'animation de la démarche.

Dans la continuité de ces travaux, un groupe de travail national a été constitué par la DGOS à l'été 2013 afin d'avoir une approche transversale des HPE. Les objectifs de ce groupe sont de doter les ARS d'outils et d'analyses comparatives, tout en capitalisant sur les initiatives locales d'optimisation des soins ambulatoires pour limiter le recours à l'hospitalisation lorsqu'il pourrait être évité.

Ce groupe de travail comprend la DGOS, l'Anap, la Cnamts, la HAS, l'ATIH, le Secrétariat général des ministères chargés des affaires sociales, les ORS Pays de la Loire et Ile-de-France, et dix ARS (Alsace, Auvergne, Basse-Normandie, Corse, Haute-Normandie, Ile-de-France, Languedoc-Roussillon, Nord-Pas-de-Calais, Pays de la Loire, Provence-Alpes-Côte d'Azur).

Commanditaires

Direction générale de l'offre de soins
Agence régionale de santé Pays de la Loire

Méthodologie

- La méthodologie de repérage et d'étude des HPE est en partie basée sur les travaux de l'équipe du Pr Rodwin, avec qui des échanges réguliers ont eu lieu.

- Au plan régional, l'ORS a réalisé des exploitations sur le taux d'HPE à différentes échelles territoriales : regroupements de communes (EPCI), territoires de santé et territoires de proximité définis par l'ARS Pays de la Loire. Les taux d'HPE ont été mis en regard d'un ensemble d'indicateurs permettant de caractériser les territoires sur le plan démographique, socioéconomique, de l'offre de soins et de l'état de santé.

- Au plan national, l'ORS a accompagné la DGOS dans la définition, la structuration et l'analyse des données portant sur les HPE, dans le cadre du groupe national sur les HPE.

Activité 2013 et perspectives 2014

- Début 2013, l'ORS a réalisé une analyse centrée sur les taux d'HPE à l'échelle des EPCI dans les Pays de la Loire (sur la période 2007-2011). Cette étude a fait l'objet d'une présentation au Congrès national des ORS qui s'est tenu à Bordeaux en avril 2013.
- A la suite de ces résultats, des échanges se sont engagés avec la Direction de l'efficacité de l'offre de l'ARS Pays de la Loire. Ces discussions se sont notamment concrétisées par une réunion en mai 2013 associant l'ARS, l'ORS, l'Anap et le Pr Rodwin, au cours de laquelle ont été discutés les travaux réalisés en Ile-de-France et dans les Pays de la Loire.
L'ORS participe également au Groupe de dialogue régional sur la pertinence des soins piloté par l'ARS, dont l'un des axes de travail traite des HPE.
- L'ORS a aussi contribué à l'animation du groupe de travail national sur les HPE piloté par la DGOS. Au cours des réunions de ce groupe, l'ORS a présenté les travaux engagés dans la région, a fourni des éléments d'interprétation sur les HPE et sur les limites de l'indicateur, et a présenté un état de la littérature internationale sur les facteurs explicatifs et les leviers d'action autour des HPE.
- L'ORS accompagne également l'ARS Pays de la Loire dans la démarche de diagnostic territorial proposée par la DGOS. Cet accompagnement s'inscrit dans le cadre d'un groupe de travail régional associant l'URPS.ml.
- L'ensemble de ces travaux se poursuivent en 2014. Au plan régional, l'ORS est notamment chargé, par l'ARS, de produire un document décrivant la situation régionale concernant les HPE. Ces travaux ont vocation à s'inscrire dans le champ d'activité "centre ressources" de l'ORS, financés par la Convention pluriannuelle d'objectifs et de moyens (CPOM) ARS-ORS.
Au plan national, l'ORS poursuit sa participation au groupe de travail sur les HPE, plus particulièrement dans le cadre d'un sous-groupe chargé de formaliser la méthodologie de diagnostic territorial centré sur le taux d'HPE.

3.9 Etude des séjours hospitaliers et pathologies en lien avec une transfusion de produits sanguins labiles en France

Contexte et objectifs

- Après un recul important pendant plusieurs années, la consommation de produits sanguins labiles (PSL) a tendance à augmenter au cours de la période récente en France. Or, il est primordial pour l'Etablissement français du sang (EFS) de pouvoir anticiper les évolutions dans ce domaine, à travers une connaissance précise des besoins transfusionnels et des déterminants de ces évolutions. De nombreux facteurs influencent en effet la demande de produits sanguins : croissance et vieillissement de la population (les transfusions sanguines sont beaucoup plus fréquentes aux âges élevés), modification des recommandations, augmentation de l'incidence de certaines pathologies, perception du risque transfusionnel...
- L'EFS a sollicité la Fnors afin d'une part d'analyser les caractéristiques des donneurs de PSL à partir des fichiers de l'EFS et d'autre part de repérer les pathologies en lien avec la réalisation de transfusion, et leurs caractéristiques épidémiologiques.
- La prestation réalisée par les ORS pour répondre à cette demande, comprend trois parties :
 - l'identification des pathologies en lien avec une transfusion à partir de l'exploitation des bases PMSI médecine chirurgie-obstétrique, sous la responsabilité de l'ORS Pays de la Loire,
 - l'analyse des prévalences de ces pathologies à l'échelle régionale, sous la direction de l'ORS Languedoc-Roussillon,
 - l'analyse du fichier des donneurs de PSL, sous la responsabilité de l'ORS Basse-Normandie.

Partenariat

Huit ORS ont été associés à ces travaux : Pays de la Loire, Bretagne, Haute-Normandie, Franche-Comté, Basse-Normandie, Centre, Bourgogne et Languedoc-Roussillon.
L'ORS Languedoc-Roussillon a coordonné ce projet pour la Fnors.

Commanditaire

Etablissement français du sang

Activité 2013 et perspectives 2014

- En 2012, l'ORS Pays de la Loire avait exploité la base PMSI France entière 2009 des séjours de services de médecine, chirurgie et obstétrique (MCO), en lien avec une transfusion. Cette analyse a fait l'objet d'un premier rapport produit par l'ORS.
- En 2013, l'ORS a poursuivi sa participation à l'écriture et à la relecture du document qui a été fourni à l'EFS. Ce document englobe le rapport 2012 de l'ORS sur les pathologies traceuses de transfusion, ainsi que les deux autres parties de l'étude.
- Fin 2013, l'ORS a été sollicité par l'EFS pour réaliser des exploitations complémentaires des bases PMSI, concernant les actes de transfusions sanguines, d'aphérèses et de saignées. Ces exploitations ont fait l'objet d'une note de résultats fournie à l'EFS en janvier 2014.

Publication

Le rapport définitif de l'étude conduite par l'ORS Pays de la Loire à partir des bases PMSI a été transmis à l'EFS à l'été 2013.

3.10 Gestion du recueil de données médicalisées dans sept hôpitaux locaux de la région

Présentation et objectifs

Depuis 1999, l'ORS assure pour un certain nombre d'hôpitaux locaux de la région les traitements statistiques et de groupage liés au Programme de médicalisation des systèmes d'information (PMSI), ainsi qu'une mission d'assistance technique. Cette activité concerne, selon les établissements, des services de médecine et/ou des services de soins de suite et de réadaptation (SSR).

Commanditaires

Sept hôpitaux locaux de la région des Pays de la Loire

- Loire-Atlantique
 - Le Loroux-Bottereau/Vertou (Médecine)
- Maine-et-Loire
 - Chemillé/Vihiers (SSR-Médecine)
 - Doué-la-Fontaine (SSR/Médecine)
 - Maison de soins de suite "les Récollets", Doué-la-Fontaine (SSR)
 - Longué-Jumelles (SSR)
- Mayenne
 - Evron (SSR/Médecine)
 - Ernée (SSR/Médecine)

Activité 2013

L'ORS a assuré pour ces établissements les prestations suivantes :

- **Traitement, analyse et transmission des données**

L'ORS effectue :

- tous les mois, pour l'activité médecine, le groupage des RSS (résumés de sortie standardisés),
- tous les deux mois, pour l'activité SSR, le groupage des RHS (résumés hebdomadaires standardisés).

Ces résultats sont ensuite télétransmis à l'ATIH, dans le cadre des obligations auxquelles sont soumis les établissements de santé.

Tous les semestres, l'ORS édite pour chaque établissement des tableaux de bord trimestriels qui répertorient les principaux résultats issus des traitements.

Enfin, l'ORS réalise annuellement un rapport d'activité propre à chaque établissement, ainsi qu'une synthèse des résultats de l'ensemble des établissements dont les traitements du PMSI sont effectués par l'ORS.

- **Assistance technique**

L'ORS apporte une assistance technique aux demandes d'intervention des hôpitaux (en particulier pour l'utilisation des logiciels de groupage et de chaînage).

Publications

Pour chacun des sept établissements

- tableaux de bord trimestriels 2013 (Médecine et SSR)
- rapport d'activité médicale 2013 (Médecine et SSR)

Pour l'ensemble des établissements

- rapport de synthèse de l'activité 2013 (Médecine et SSR)

3.11 Etude sur les délais de prise en charge des cancers du côlon dans les Pays de la Loire

Contexte et objectifs

- Dans le cadre de l'action 19.4 du Plan cancer 2009-2013, une étude sur les délais de prise en charge des quatre cancers les plus fréquents (sein, côlon, prostate et poumon) a été initiée en 2011 par l'Institut national du cancer (INCa). Cette étude a été menée en région par les Réseaux de cancérologie, et par les ORS avec l'appui de leur Fédération nationale.

Cette étude vise à dresser un état des lieux des délais de prise en charge les plus traceurs du parcours de soins des patients concernés, et à permettre une analyse des délais mesurés en fonction d'éléments de contexte (caractéristiques sociodémographiques des patients, éléments médicaux, caractéristiques des structures de prise en charge).

La première phase de l'étude portant sur les cancers du sein et du poumon a eu lieu en 2011, dans huit régions (les Pays de la Loire n'en faisant pas partie). La seconde phase s'est déroulée en 2012, avec une étude portant sur les cancers du côlon et de la prostate, réalisée dans treize régions dont les Pays de la Loire.

- En 2013, le Réseau de cancérologie Onco Pays de la Loire a sollicité l'ORS afin de réaliser une étude complémentaire des données collectées en région, afin de favoriser leur appropriation par les acteurs locaux concernés et notamment les 3C.

Commanditaire

Onco Pays de la Loire

Méthodologie

- La population source est constituée de patients pris en charge pour un cancer du côlon (quel que soit le stade) dans un établissement de santé autorisé pour le traitement du cancer, et dont le dossier a fait l'objet d'une réunion de concertation pluridisciplinaire (RCP) de première proposition thérapeutique entre mars et mai 2011.

- Les données ont été recueillies par Onco Pays de la Loire, en s'appuyant sur les Centres de coordination en cancérologie (3C). Ces données ont concerné près de 300 patients.

La saisie des données a été effectuée par Onco Pays de la Loire et l'ORS, via internet sur un serveur sécurisé développé par la Fnors.

L'anonymat et le respect de la confidentialité ont été garantis, conformément aux recommandations de la Cnil.

Activité 2013 et perspectives 2014

- En 2013, l'ORS a exploité les données régionales mises à disposition au mois de mai par l'INCa et la Fnors. Cette exploitation suit un plan d'analyse fixé au plan national par l'INCa.

Un rapport décrivant et interprétant les données régionales a été rédigé par l'ORS et validé par Onco Pays de la Loire en octobre 2013. Ce rapport est complété de fiches synthétisant les résultats de chacun des établissements et centres 3C de la région ayant participé à l'étude.

Ces résultats ont fait l'objet d'une restitution aux membres des 3C de la région, dans le cadre de la journée régionale des 3C organisée par Onco Pays de la Loire le 6 décembre 2013 au CHU d'Angers.

- L'ORS a participé, par ailleurs, aux réunions du groupe de travail régional "Evaluation des pratiques" piloté par Onco Pays de la Loire. L'objectif de ce groupe est de mettre en place et de coordonner les actions d'évaluation des pratiques et des organisations en cancérologie dans la région. Une réflexion autour du renouvellement d'une étude régionale sur les délais de prise en charge des cancers est en cours.

3.12 Evaluation du Pass prévention contraception

Contexte et objectifs

- Le "Pass prévention contraception" a été lancé en septembre 2012 dans les Pays de la Loire. Ce Pass est un chéquier composé d'une dizaine de coupons permettant aux lycéens et apprentis un accès gratuit et anonyme à la contraception et au dépistage des infections sexuellement transmissibles (IST).
- Afin de contribuer à l'évaluation de ce dispositif, le Conseil régional a confié à l'ORS la réalisation de deux enquêtes :
 - d'une part, auprès des référents des établissements scolaires qui distribuent le Pass,
 - d'autre part, auprès des professionnels de santé ayant demandé un remboursement d'un coupon du Pass.

Commanditaire

Conseil régional des Pays de la Loire

Méthodologie

Ces deux enquêtes ont été réalisées en mars 2013.

La première a été réalisée au moyen d'un questionnaire en ligne, auprès des 315 référents Pass des établissements scolaires (Lycées, CFA, MFR, EREA). La seconde a été adressée par voie postale aux 498 professionnels de santé qui avaient demandé un remboursement d'un coupon du Pass.

Activité 2013 et perspectives 2014

- L'ORS a assuré la conception du protocole d'enquête et des deux questionnaires, la saisie des données de l'enquête postale et l'analyse statistique de l'ensemble des données recueillies.
- Les principaux résultats de ces enquêtes ont été présentés le 15 avril 2013 dans le cadre du comité de suivi du Pass. Un diaporama présentant les résultats détaillés des enquêtes a été remis en juin 2013 au Conseil régional.
- Une seconde évaluation de ce dispositif, qui a connu des modifications notables en septembre 2013 suite à sa première évaluation, est programmée en février 2014. Dans ce cadre, l'ORS a été sollicité pour renouveler les deux enquêtes menées en 2013 et réaliser deux autres enquêtes auprès des 23 missions locales de la région et des 225 pharmacies de Vendée. Ces derniers peuvent en effet, depuis septembre 2013, distribuer le Pass à des jeunes de moins de 20 ans.

Publications

- ORS Pays de la Loire (Avril 2013). *Pass prévention contraception. Principaux résultats des enquêtes auprès des établissements d'enseignement et de professionnels de santé.*
- ORS Pays de la Loire (Avril 2013). *Pass prévention contraception. Résultats détaillés des enquêtes auprès des établissements d'enseignement et des professionnels de santé.*

Diaporamas accessibles sur le site internet du Conseil régional :

www.paysdelaloire.fr/politiques-regionales/sante/actu-detaillee/n/la-promotion-de-la-sante-et-la-prevention

3.13 Evaluation du Pass complémentaire santé

Contexte et objectifs

- Le "Pass complémentaire santé" a été lancé en septembre 2011 dans les Pays de la Loire. Il permet aux jeunes de 15-30 ans de la région souscrivant pour la première fois une complémentaire santé en leur nom de bénéficier d'une aide financière.
- Dans la cadre des travaux d'évaluation de ce dispositif, le Conseil régional a confié à l'ORS :
 - la réalisation d'une enquête auprès des jeunes afin d'évaluer l'impact de l'aide régionale sur la première souscription du contrat, et sur le renouvellement de ce contrat l'année suivante,
 - l'élaboration d'une note sur le niveau de couverture complémentaire santé des jeunes en France et dans la région.

Commanditaire

Conseil régional des Pays de la Loire

Méthodologie

- Une enquête par questionnaire en ligne a été réalisée en mars 2013 auprès de 5 680 jeunes bénéficiaires du "Pass complémentaire santé" lors de la première année de mise en place du dispositif (2011/2012). 756 jeunes ont répondu à cette enquête (13 %).
- Afin d'établir la note concernant le niveau de couverture complémentaire santé des jeunes, une recherche des données disponibles dans la littérature a été effectuée. Une exploitation spécifique des données de l'enquête ESPS a par ailleurs été réalisée par l'Irdes. Ces données ont ensuite été analysées et confrontées par l'ORS.

Activité 2013

- Pour l'enquête, la contribution de l'ORS s'est traduite par l'élaboration du protocole et du questionnaire ainsi que l'analyse statistique des données recueillies. Les principaux résultats ont été présentés au moyen d'un diaporama le 3 avril 2013, dans le cadre de la Conférence des acteurs de la jeunesse (Schéma régional des jeunes).
- Une note de huit pages sur la couverture complémentaire santé des jeunes a été élaborée et livrée au Conseil régional en septembre 2013.

Publication

ORS Pays de la Loire. (Mars 2014). *La couverture complémentaire santé des jeunes en France et dans les Pays de la Loire*. 10 p.

Ce document sera mis en ligne sur www.santepaysdelaloire.com en mars 2014.

3.14 Plateforme régionale d'observation sociale et médicosociale

Contexte et objectifs

- Une mission d'assistance à la mise en place d'une plateforme régionale d'observation sociale et médicosociale a été confiée par la Direction régionale de la jeunesse, de sports, et de la cohésion sociale (DRJSCS) à l'ORS et au Creai, suite à un appel d'offres lancé en octobre 2011.
- Cette instance a pris la suite de la plateforme de coordination de l'observation sociale et sanitaire (PCOSS), associant les Conseils généraux, l'ARS et la DRJSCS autour des thématiques de la dépendance et de la perte d'autonomie. Cette transformation répondait aux attentes de la Drees qui souhaitait une redéfinition du périmètre d'intervention autour de l'observation sociale, mais aussi de la gouvernance de la plateforme, afin de lui donner une assise politique forte.
- La plateforme vise à favoriser le développement de l'observation sociale
 - en facilitant l'accès aux systèmes d'information existants,
 - en faisant connaître et en partageant les travaux d'observation réalisés,
 - en rapprochant les différents acteurs régionaux de l'observation, en identifiant les besoins d'observation non couverts,
 - et en contribuant à faciliter l'évaluation des besoins dans le domaine social et médicosocial.

Commanditaires

Direction régionale de la jeunesse, des sports, et de la cohésion sociale, Drees

Partenariat

Centre régional pour les enfants, adolescents et adultes inadaptés des Pays de la Loire

Gouvernance

- La gouvernance de la plateforme repose sur un comité technique et une conférence des partenaires. Des groupes de travail sont constitués en tant que de besoin.

Le **comité technique**, qui administre la plateforme, comprend :

- la DRJSCS et les DDCCS,
- l'Agence régionale de santé,
- les Conseils généraux,
- le Conseil régional,
- l'Insee.

La **conférence des partenaires** se réunit une fois par an et décide du programme de travail. Elle est composée des adhérents de la plateforme, signataires de la charte constitutive.

- L'ORS et le Creai apportent leur assistance technique au fonctionnement de la plateforme (préparation des travaux, comptes-rendus, animation des réunions...).

Activité 2013

- Le comité technique, chargé de l'animation de la plateforme, s'est réuni quatre fois.
- La conférence des partenaires s'est tenue dans les locaux de la Carsat, le 19 novembre 2013 ; une quarantaine de personnes ont participé à ses travaux.
- Deux groupes de travail ont été constitués autour du thème "accès aux données" et des "statistiques d'hébergement-logement".

Perspectives 2014

- Les quatre réunions du comité technique ont été programmées pour l'année 2014.
- La Conférence des partenaires se tiendra le 18 novembre 2014 dans les locaux de la Carsat, comme en 2013. Le thème général de la conférence est "*l'observation sociale en matière de protection de l'enfance*".
- Le groupe "accès aux données" va orienter ses travaux en 2014 sur le projet de constitution d'un panier d'indicateurs d'observation sociale territoriaux, dans la continuité des travaux entrepris par l'Insee et la DRJSCS. L'objectif est d'aboutir à la définition d'un protocole d'accord entre les membres de la plateforme déterminant le contenu et les conditions de mise à disposition d'indicateurs d'observation sociale territoriaux, selon des échelles géographiques à déterminer.
- Le groupe "hébergement-logement" va poursuivre son recensement des sources d'information susceptibles d'être mobilisées au plan régional.

Publications

L'ensemble des documents de présentation de la plateforme sont téléchargeables sur www.pays-de-la-loire.drjscs.gouv.fr

3.15 Participation au projet de recherche Matter

Contexte et objectifs

- L'objectif du projet Matter est d'apporter des connaissances nouvelles sur les disparités sociales de santé dans le domaine des soins de proximité, en période périnatale. L'ORS avait apporté une assistance pour les choix méthodologiques et la rédaction de ce projet, qui a été retenu en 2012 pour un financement par le Réseau national des MSH.

- Ce projet est structuré autour de deux axes :

Un premier axe alimente la problématique centrale en se centrant sur des domaines particuliers : concept de "risques", mutation de la profession de sage-femme, inégalités de santé.

Un deuxième axe rassemble des études réalisées sur des territoires sélectionnés en fonction de leurs caractéristiques sociodémographiques, économiques et de santé.

Cet axe repose sur des travaux de terrain qualitatifs et quantitatifs, portant sur le recrutement des maternités et des professionnels de santé chargés du suivi ambulatoire des grossesses, sur les transferts de compétences et mécanismes de coopération entre professionnels de santé, et sur les parcours de suivi des grossesses.

Commanditaire

Maison des sciences de l'Homme Ange-Guépin - Nantes

Partenariat

MSH Ange-Guépin et MSH Bretagne

Départements de médecine générale des UER de médecine de Nantes, Rennes, Angers

Ecoles de sages-femmes de Nantes et Rennes

Organisation

- Ce projet rassemble quatre types de participants, dont les rôles sont complémentaires :
 - chercheurs en sciences humaines et sociales et étudiants (sociologie, histoire des sciences, histoire),
 - professionnels de santé publique,
 - professionnels de santé, chercheurs et étudiants,
 - praticiens de terrain (médecins et sages-femmes).
- Deux groupes de travail spécifiques ont été constitués : "professions et métiers de la périnatalité" et "risques en périnatalité".

Activité 2013

En 2013, l'ORS a participé à une réunion du groupe de recherche Matter. Il a notamment fait partager aux membres du groupe l'ensemble des données régionales sur la périnatalité recueillies dans le cadre du rapport "La santé périnatale dans les Pays de la Loire" (voir p. 16).

Liste des publications 2013

Délais de prise en charge des cancers du côlon dans les Pays de la Loire

ORS Pays de la Loire, Réseau régional de cancérologie Onco Pays de la Loire, décembre 2013, 29 p.

VIH et sida. Situation épidémiologique dans les Pays de la Loire en 2012

Etude cofinancée par l'Agence régionale de santé et le Conseil régional des Pays de la Loire

ORS Pays de la Loire, novembre 2013, 4 p.

Périnatalité dans les Pays de la Loire. Tableau de bord d'indicateurs. Mise à jour juillet 2013

Etude cofinancée par l'Agence régionale de santé et le Conseil régional des Pays de la Loire

ORS Pays de la Loire, Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" des Pays de la Loire, juillet 2013, 149 p.

Le diabète et ses complications dans la région de Saint-Nazaire

Etude financée par le Centre hospitalier de Saint-Nazaire, avec le soutien de Sanofi

ORS Pays de la Loire, mai 2013, 4 p.

La santé périnatale dans les Pays de la Loire. Rapport 2013

Etude cofinancée par l'Agence régionale de santé et le Conseil régional des Pays de la Loire

ORS Pays de la Loire, Réseau "Sécurité Naissance - Naître ensemble" des Pays de la Loire, avril 2013, 192 p.

Les médecins généralistes des Pays de la Loire face au risque suicidaire. N° 6. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine libérale

Etude réalisée avec le soutien et le financement de l'Agence régionale de santé Pays de la Loire et de la Drees, Ministère chargé de la santé

ORS Pays de la Loire, URPS.ml Pays de la Loire, mars 2013, 4 p.

La prise en charge de la dépression en médecine générale dans les Pays de la Loire. N° 5. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine libérale

Etude réalisée avec le soutien et le financement de l'Agence régionale de santé Pays de la Loire et de la Drees, Ministère chargé de la santé

ORS Pays de la Loire, URPS.ml Pays de la Loire, mars 2013, 8 p.

Dépistage des cancers dans la région Pays de la Loire et ses cinq départements. Mise à jour mars 2013. Tableau de bord des indicateurs de fréquence et de couverture du dépistage pour les cancers du sein, du côlon-rectum et du col de l'utérus

Etude cofinancée par l'Agence régionale de santé et le Conseil régional des Pays de la Loire

ORS Pays de la Loire, Cap Santé Plus 44, Cap Santé 49, Camélia, Gems 72, Audace, Caisses d'assurance maladie des Pays de la Loire, Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée, mars 2013, 56 p.

L'exercice en cabinet de groupe des médecins généralistes des Pays de la Loire. N° 4. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine libérale

Etude réalisée avec le soutien et le financement de l'Agence régionale de santé Pays de la Loire et de la Drees, Ministère chargé de la santé

ORS Pays de la Loire, URPS.ml Pays de la Loire, février 2013, 8 p. + annexes

Environnement, santé et bien-être, souffrance psychique, violences et accidents. Baromètre santé jeunes Pays de la Loire 2010

Etude réalisée en partenariat avec l'Inpes et cofinancée par l'Agence régionale de santé et le Conseil régional des Pays de la Loire

ORS Pays de la Loire, février 2013, 20 p. + annexes

Suicides et tentatives de suicide en Pays de la Loire - Bilan 2013

Etude cofinancée par l'Agence régionale de santé et le Conseil régional des Pays de la Loire

ORS Pays de la Loire, février 2013, 4 p. + 2 p. pour chaque document départemental + Méthode et repères bibliographiques





Observatoire régional de la santé des Pays de la Loire

Observatoire régional de la santé (ORS) Pays de la Loire
Hôtel de la région • 1 rue de la Loire • 44966 Nantes Cedex 9
Tél. 02 51 86 05 60 • Fax 02 51 86 06 61
accueil@orspaysdelaloire.com
www.santepaysdelaloire.com