

Observatoire régional de la santé des Pays de la Loire

2018  
Avril

# Rapport d'activité 2017





# Rapport d'activité 2017

---





## Vie associative et cadre général de l'activité



### 1. Centre ressources

<b>1. Développement d'une expertise scientifique en matière d'observation de la santé</b>	<b>12</b>
1.1 Exploitation des bases de données en santé .....	12
1.2 Approches qualitatives et démarches participatives .....	14
1.3 Activité documentaire .....	15
1.31 La veille documentaire.....	15
1.32 Le portail documentaire en santé .....	16
1.4 Partenariats.....	18
1.5 Fédération nationale des ORS .....	19
<b>2. Études sur la santé en région à partir des données directement disponibles.....</b>	<b>20</b>
2.1 Rapport sur la santé des habitants des Pays de la Loire.....	20
2.2 Diagnostics santé 2017 (Départements, territoires d'observation) .....	22
2.3 Panier d'indicateurs sanitaires et sociaux territoriaux (PISSTER) .....	23
2.4 La santé observée (LSO).....	23
2.5 Étude sur la Santé des hommes et des femmes en Pays de la Loire .....	24
2.6 Travaux dans le cadre du 3 <sup>e</sup> Plan régional santé travail .....	24
<b>3. Partage de l'information et de l'expertise .....</b>	<b>26</b>
3.1 Portail <a href="http://www.santepaysdelaloire.com">www.santepaysdelaloire.com</a> .....	26
3.2 Site de l'ORS <a href="http://www.santepaysdelaloire.com/ors">www.santepaysdelaloire.com/ors</a> .....	27
3.3 Chiffres et données de santé.....	27
3.4 Lettre électronique .....	27
3.5 Twitter .....	28
3.6 Diffusion des documents et données .....	28
3.7 Interventions et contributions régionales.....	30
3.8 Interventions et contributions nationales .....	31
3.9 Demandes directes de données, de documents d'études, de notes techniques.....	31
3.10 Prix de l'ORS .....	32



### 2. Grandes enquêtes

2.1 Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale .....	34
2.2 Enquête sur l'activité et les pratiques des pédicures-podologues .....	38



### 3. Autres travaux

3.1 Évaluation d'impact sur la santé du Programme d'actions de prévention des inondations de l'Île de Noirmoutier .....	42
3.2 Évaluation de l'intérêt pour la prévention des chutes d'une prise en charge par un pédicure-podologue en Ehpad.....	44
3.3 Démographie des professionnels de santé libéraux sur le territoire de Nantes Métropole.....	45
3.4 Analyse de l'offre de médecine générale libérale sur le territoire de la Ville de Nantes .....	46
3.5 Éléments concernant le recours aux soins hospitaliers liés à la santé mentale des jeunes nantais .....	47
3.6 Offre et besoins en médecine générale sur le territoire de l'Île de Noirmoutier .....	48
3.7 Analyse des données sur les soins dentaires issues du Système national des données de santé .....	49
3.8 Revue de la littérature sur les soins non programmés en médecine générale.....	50
3.9 Augmentation du recours aux services d'urgences dans les Pays de la Loire : perception et analyse des professionnels.....	51
3.10 Traitement et analyse des certificats de santé de l'enfant du département de Loire-Atlantique.....	52
3.11 Comportements et déterminants de santé chez les jeunes de Loire-Atlantique .....	53



### 4. Observatoire régional des urgences .....

<b>Liste des publications 2017 .....</b>	<b>61</b>
--	-----------





# 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 de l'ORS

---

Les missions de l'ORS 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 est composé de vingt-cinq membres :

- vingt-et-un membres élus avec voix délibérative, membres à titre personnel et adhérents, répartis en quatre groupes,
- quatre membres de droit avec voix consultative représentant l'ARS et le Conseil régional, principaux financeurs de l'ORS.

### Groupe 1 : professionnels de santé praticiens, notamment de premier recours

- Dr Marcel BOUC, médecin anatomopathologiste, membre actif du registre des cancers LA-Vendée
- Dr Dominique BRACHET, chirurgien-dentiste, président de l'URPS des chirurgiens-dentistes des Pays de la Loire
- Dr Emmanuel BRANTHOMME, médecin généraliste, vice-président du Conseil de l'Ordre des médecins de Vendée
- Pr Jacques DUBIN, président du Conseil de l'Ordre des médecins du Maine-et-Loire
- Dr Denis LEGUAY, psychiatre au Centre de santé mentale d'Angers, président de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA)
- Jean-Yves LEMERLE, président de l'URPS des masseurs-kinésithérapeutes des Pays de la Loire

### Groupe 2 : organismes de protection sociale et des collectivités territoriales (caisses de sécurité sociale, organismes complémentaires, Conseils départementaux, agglomérations, villes...)

- Dr Gérard BOUSSIN, médecin territorial, Ville d'Angers
- Dr Pascale BRIAND, inspectrice générale de l'Agriculture, maire des Moutiers-en-Retz
- Philippe CHALET, président de la Carsat des Pays de la Loire
- Jean-Michel LERAY, président de la commission prévention et promotion de la santé à la Mutualité française Pays de la Loire
- Gérard VILLETTE, maire de Chantonnay, vice-président du Conseil départemental de Vendée

## Conseil d'administration (suite)

---

### **Groupe 3 : 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**

- Eric BIDEZ, enseignant-chercheur, Université du Mans
- Anne-Chantal HARDY, sociologue, UMR CNRS Droit et changement social, Nantes
- Pr Leïla MORET, chef du Pôle santé publique, santé au travail et pharmacie, CHU de Nantes
- Pr Jean-Christophe ROZÉ, chef de service néonatalogie et réanimation pédiatrique, CHU de Nantes

### **Groupe 4 : 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**

- Françoise ANTONINI, experte auprès d'Alliance Maladies Rares
- Isabelle DERENDINGER, sage-femme, directrice de l'école de sages-femmes, CHU de Nantes
- Françoise JAN, présidente du Creai des Pays de la Loire
- Richard-Pierre WILLIAMSON, cadre de santé, directeur du CLIC de la Roche-sur-Yon Agglomération

### **L'Agence régionale de santé est représentée par**

- Dr Pierre BLAISE, directeur du Projet régional de santé
- Dr Christophe DUVAUX, directeur de la prévention et de la promotion de la santé

### **Et le Conseil régional par**

- Dr Catherine DEROCHE, sénatrice, conseillère régionale déléguée à la santé
- Marie-Cécile GESSANT, conseillère régionale, vice-présidente Insertion de la commission Emploi, apprentissage, formation professionnelle, insertion

## Bureau

---

### **Président**

- Dr Denis LEGUAY

Psychiatre au Centre de santé mentale d'Angers, président de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA)

### **Vice-présidents**

- Jean-Michel LERAY

Président de la Commission prévention et promotion de la santé à la Mutualité française Pays de la Loire

- Pr Jean-Christophe ROZÉ

Chef de service néonatalogie et réanimation pédiatrique, CHU de Nantes

### **Secrétaires**

- Françoise JAN

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

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

- Jean-Yves LEMERLE - trésorier adjoint

Masseur-kinésithérapeute, président de l'URPS des masseurs-kinésithérapeutes des Pays de la Loire





# Cadre général de l'activité et équipe

## 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 dans ce champ. Il s'agit notamment des professionnels et établissements de santé, des agences et services de l'État, de l'assurance maladie, des collectivités locales...

• **L'Observatoire régional de la santé** est un organisme scientifique indépendant qui 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 multiples déterminants (comportements, environnements, dispositifs de soins et d'accompagnement), regroupés aujourd'hui sous le terme d'exposome.

L'activité de l'ORS s'inscrit dans une double finalité :

- aide à la décision et contribution à l'évaluation, avec notamment une préoccupation désormais majeure de prise en compte des parcours et de lutte contre les inégalités sociales et territoriales de santé,
- information et évolution des connaissances et des représentations de tous les acteurs (usagers, professionnels de santé, institutions...), dans une logique de démocratie sanitaire.

Cette activité concerne les phénomènes de santé à cinétique lente, et exclut donc les questions de veille et d'alerte, qui relèvent exclusivement de la Cire (Cellule d'intervention en région de Santé publique France), et de l'Agence régionale de santé.

• L'ORS développe tout d'abord une activité de **centre ressources**, cofinancée par l'Agence régionale de santé et le Conseil régional des Pays de la Loire.

Cette activité, présentée au **chapitre 1** de ce document, s'organise selon trois axes, correspondant aux objectifs suivants :

- maintenir et développer une expertise scientifique en matière d'observation de la santé,
- produire des documents généraux ou thématiques analysant les données de santé directement disponibles, issues notamment des différentes bases de données médico-administratives,
- partager l'information ainsi produite, et plus largement l'expertise de santé publique.

• L'ORS mène par ailleurs, à la demande des décideurs régionaux ou parfois nationaux, des travaux ou activités 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 (**chapitre 2**),
- et les autres travaux, de natures très diverses (**chapitre 3**).

• Enfin, l'ORS a en charge l'animation de l'Observatoire régional des urgences (ORU), en partenariat avec le GCS e-santé (**chapitre 4**).

## Équipe de l'ORS

---



L'équipe de l'ORS compte onze personnes correspondant à près de 10 ETP au 31 décembre 2017.

### **Direction**

- Dr Anne Tallec, médecin de santé publique, directrice, temps plein jusqu'au 1<sup>er</sup> octobre 2017, puis 0,80 ETP

### **Chargés d'études**

- Marie-Christine Bournot, statisticienne, 0,80 ETP
- Dr Jean-François Buyck, médecin de santé publique, épidémiologiste, temps plein
- Sandrine David, épidémiologiste, 0,90 ETP
- Dr Paolo Bercelli, praticien hospitalier au Centre hospitalier de Lorient (dans le cadre d'une activité d'intérêt général)
- Clara Galland, ingénieure du génie sanitaire, 0,90 ETP
- Pierre-François Busson, chargé d'études, temps plein (du 1<sup>er</sup> janvier au 10 mars 2017)
- Marie Dalichamp, biostatisticienne, 0,80 ETP (du 15 mai 2017 au 30 juin 2018)

### **Techniciennes d'études**

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

### **Administration, gestion**

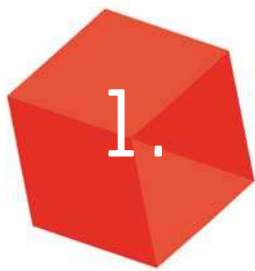
- Martine Bouvier, comptable, 0,44 ETP
- Brigitte Klok, assistante de direction, temps plein

### **Internes de santé publique**

- Lise Mandigny (du 1<sup>er</sup> janvier au 29 avril 2017)
- Nora Anthony (du 2 mai au 31 octobre 2017)
- Claire Fesquet (du 2 novembre au 30 avril 2018)

### **Projet "Vaincre les maladies Cardiovasculaires, Respiratoires et Métaboliques" (VaCaRMe)**

- Matilde Karakachoff, chercheur à l'institut du Thorax-Inserm U915



# Centre Ressources

---

L'activité « centre ressources » de l'ORS est financée par l'ARS et par le Conseil régional<sup>1</sup>. Elle vise à disposer, en région, d'une structure d'expertise indépendante en observation de la santé<sup>2</sup>.

Cette activité de centre ressources est structurée selon trois axes :

- maintenir et développer une expertise scientifique en matière d'observation de la santé,
- réaliser des études sur la santé en région à partir des données directement disponibles,
- partager l'information et l'expertise.

## 1. Développement d'une expertise scientifique en matière d'observation de la santé

L'ORS des Pays de la Loire met à la disposition des acteurs régionaux une expertise en matière d'observation de la santé reconnue tant régionalement que nationalement.

Cette expertise doit être entretenue et développée car, dans ce domaine comme dans d'autres, les évolutions sont considérables tant en matière d'outils et de méthodes que de connaissances et d'enjeux.

Ainsi, au cours des années récentes, les systèmes d'information en santé se sont multipliés et considérablement enrichis, mais aussi ils se sont aussi profondément transformés structurellement, notamment avec la mise en place du répertoire partagé des professionnels de santé (RPPS) et plus récemment du système national des données de santé (SNDS).

Certaines problématiques ont vu leur importance s'accroître, voire sont devenues centrales dans les politiques de santé : parcours de santé, inégalités sociales et territoriales, environnement, démographie médicale...

En réponse à ces enjeux, de nouveaux outils et de nouvelles méthodes se sont développés : chaînage des données, indicateurs d'accessibilité potentielle localisée, études d'impact en santé (EIS), diagnostics locaux...

- L'équipe de l'ORS doit donc adapter en permanence ses savoir-faire à ces évolutions, tout en conservant comme fil rouge aux informations produites leur intérêt en matière d'aide à la décision.

De plus, dans un souci d'efficacité et de pertinence, l'ORS développe cette dynamique en portant une attention particulière :

- aux partenariats avec les acteurs et organismes régionaux ou nationaux contribuant à l'observation de la santé ou directement concernés par cette observation, afin de mutualiser connaissances et savoir-faire, et de favoriser les synergies,
- aux échanges avec les professionnels de santé et plus largement du champ socio-sanitaire, afin d'éclairer les données par la perception de la situation et les connaissances qualitatives qu'ont les acteurs de terrain.

### 1.1 Exploitation des bases de données en santé

- L'exploitation statistique des données sur la santé recueillies par différents systèmes d'information et l'utilisation des bases de données d'indicateurs, qui se sont multipliées depuis quelques années, constituent le cœur de métier de l'ORS.

Les données ainsi mobilisées lui permettent de développer des approches quantitatives sur l'état de santé de la population régionale et ses multiples déterminants, à différents niveaux territoriaux.

L'équipe de l'ORS dispose donc d'une connaissance approfondie des différents systèmes d'information en santé, de leurs évolutions, de leurs limites... et entretient des relations régulières avec les acteurs qui les développent ou les alimentent (voir encadré ci-après). Ces échanges permettent notamment de connaître d'éventuelles évolutions dans les modalités de production susceptibles d'impacter certains indicateurs.

1 - En 2017, cette activité a bénéficié d'un financement supplémentaire de l'ARS lié à l'ampleur du travail nécessaire à la production de données sur la santé des habitants des Pays de la Loire dans le cadre de la préparation du second Projet régional de santé (PRS2) qui porte sur la période 2018-2022.

2 - Hors questions de veille et d'alerte, qui relèvent exclusivement de la Cire et de l'ARS.

## 1.1 Exploitation des bases de données en santé (2)

### Partenariat en matière d'exploitation des données

Au niveau régional	Au niveau national
<ul style="list-style-type: none"><li>- Agence régionale de santé (ARS),</li><li>- Associations de gestion du dépistage organisé des cancers,</li><li>- Caisses d'assurance maladie (CPAM),</li><li>- Direction régionale de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (DRJSCS),</li><li>- Institut national de la statistique et des études économiques (Insee),</li><li>- Rectorat,</li><li>- Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée,</li><li>- Réseau "Sécurité naissance - Naître ensemble".</li></ul>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Agence des systèmes d'information partagés de santé (Asip santé),</li><li>- Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH),</li><li>- Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés (Cnamts),</li><li>- Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees),</li><li>- Fédération nationale des ORS (Fnors),</li><li>- Institut de recherche et documentation en économie de la santé (Irdes),</li><li>- Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT),</li><li>- Santé publique France (SpF).</li></ul>

### Le Système national des données de santé (SNDS), un outil essentiel pour l'ORS

• La loi de santé publique de janvier 2016, en instituant le SNDS, a profondément transformé le paysage des systèmes d'information en santé, en regroupant au sein d'un dispositif unique, les principales bases de données médico-administratives. À ce jour, y sont intégrées les données du Sniiram concernant les bénéficiaires et prestataires des soins pris en charge par l'assurance maladie, les données hospitalières issues du PMSI, et les causes médicales de décès. Ce regroupement permet notamment un chaînage entre elles des données concernant une même personne.

**Le décret en Conseil d'État du 26 décembre 2016 a reconnu l'expertise des ORS en matière d'exploitation des bases de données en santé, en leur permettant un très large accès au SNDS et en leur ouvrant de ce fait un champ de travail d'une ampleur et d'un intérêt inédits. En soi, cela constitue une reconnaissance majeure de l'intérêt des Observatoires régionaux de la santé.**

• **Dans ce contexte, le développement rapide d'une expertise en matière d'exploitation du SNDS a constitué un choix stratégique pour l'ORS des Pays de la Loire, qui s'est traduit en 2017 par un important investissement financier et humain.**

Ainsi, pour permettre d'exploiter rapidement et avec toute la rigueur scientifique nécessaire ce système d'information particulièrement complexe, l'ORS a recruté, en mai 2017, une biostatisticienne ayant trois années d'expérience en matière d'exploitation du Sniiram. Par ailleurs, trois personnes de l'équipe permanente ont suivi, en octobre 2017, la formation leur ouvrant l'autorisation à exploiter le DCIR, magasin de données le plus complet du Sniiram.

L'accessibilité effective au SNDS a par ailleurs nécessité un important travail administratif et technique. Ainsi, le SNDS a été ouvert en avril 2017, les démarches d'autorisation d'accès pour l'ORS des Pays de la Loire ont été engagées en mai et cette autorisation a été obtenue en juillet. De nombreux obstacles informatiques ont dû être levés au coup par coup, en lien avec le service support, et l'accès a été effectif pour les données régionales fin septembre, et pour les données nationales début décembre.

### En 2018

L'ORS poursuivra son investissement en matière d'exploitation du SNDS, avec le double objectif de mieux identifier les possibilités offertes par ce système d'information et de développer des méthodologies d'exploitation adaptées, afin de répondre aux besoins des acteurs régionaux.

Dans cette perspective, des partenariats tels que celui développé avec l'URPS chirurgiens-dentistes (voir page 49) seront indispensables à construire, afin d'apporter à l'équipe de l'ORS une expertise métier sur les sujets étudiés.

## 1.2 Approches qualitatives et démarches participatives

• Depuis quelques années, l'ORS a élargi son expertise en développant un savoir-faire en matière d'approches qualitatives et de démarches participatives.

La formation d'un membre de son équipe à la réalisation d'études d'impact en santé (EIS) (voir page 42) a constitué l'un des leviers de cette évolution.

• Cette évolution a notamment conduit l'ORS à proposer une offre structurée en matière de réalisation de diagnostics locaux de santé. Un document de quatre pages présentant cette offre a ainsi été conçu et mis en ligne sur le site internet de l'ORS à la fin de l'année 2017.

Trois types de diagnostics peuvent être réalisés :

- tableau de bord (liste d'indicateurs comparatifs avec présentation éventuelle),
- diagnostic territorial global ou thématique (état des lieux de la situation et des besoins locaux),
- diagnostic local partagé (partage du constat et des enjeux).



### Partenariat en matière d'approches qualitatives et de démarches participatives

Pour enrichir son expertise dans ce domaine et notamment proposer une réponse plus pertinente à certains appels d'offre, l'ORS a développé un partenariat avec Patrick Berry, sociologue spécialiste de la promotion de la santé et des problématiques environnementales, de l'évaluation des politiques publiques, des démarches participatives et des approches qualitatives.

## 1.3 Activité documentaire

L'activité documentaire de l'ORS s'articule autour de la veille, du développement et de la gestion du fonds documentaire, de l'enrichissement de la base régionale, de la réalisation et de la maintenance d'outils documentaires. Ce travail est valorisé sur le Portail documentaire en santé.

Cette activité a historiquement été développée en partenariat avec l'Ireps (Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé), et les collaborations des deux organismes dans ce domaine restent très actives. Ainsi, ils assurent conjointement :

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

### 1.31 La veille documentaire

Elle 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 notamment à l'aide de différents outils de veille sur internet (Feedly, Twitter...).

Cette activité contribue à la connaissance scientifique et stratégique nécessaire aux travaux menés par l'ORS, ainsi qu'à la réponse aux diverses demandes qu'il reçoit.

Elle permet également d'alimenter le fonds et la base documentaires de l'ORS, consultable en ligne sur le Portail, ainsi que la page d'actualités du portail [www.santepaysdelaloire.com/ors](http://www.santepaysdelaloire.com/ors) (voir page 26).

#### Partenariat en matière d'activité documentaire

L'activité documentaire de l'ORS est principalement développée en partenariat avec l'Ireps, mais elle s'inscrit également au sein du **Pôle régional de compétences en promotion et éducation pour la santé** (voir page 18). En matière de documentation, l'activité du Pôle vise notamment à développer la complémentarité et l'accessibilité de l'offre documentaire en région au sein d'une base de données partagée, et de coordonner et territorialiser l'offre documentaire des centres de ressources.

L'ORS fait partie du **Groupe doc santé, réseau nantais d'échanges de pratiques**. Ce réseau fédère les documentalistes des organismes locaux suivants :

- Arifts-Ponants (Centre de formation social en Pays de la Loire - Pôle nantais en travail social),
- ARS (Agence régionale de santé),
- 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),
- CRJE/IFAC (Centre de référence jeu excessif/Institut fédératif addictions comportementales),
- CRP La Tourmaline,
- Dif-CHU de Nantes (Département des instituts de formation),
- IFM3R (École de masso-kinésithérapie et pédicurie-podologie) St Sébastien S/Loire,
- Ifsi-Ifas Croix-Rouge française (Instituts de formation en soins infirmiers - aides-soignants),
- Institut Les Hauts-Thébaudières,
- Ireps.

Ce réseau est sollicité très régulièrement par l'ORS, en particulier lors de recherche de publications scientifiques, ou pour informer de manifestations et colloques spécialisés.

En 2017, ce groupe s'est réuni à trois reprises, au Compas, à l'ORS et au Dif-CHU de Nantes. Les échanges et retours d'expériences ont notamment porté sur la veille via Twitter, les actions et outils de communication des services documentation, les pratiques de gestion et de conservation des abonnements et les indicateurs d'évaluation qualitative.

## 1.3 Activité documentaire (2)

### 1.32 Le portail documentaire en santé

Le portail documentaire commun à l'Ireps et à l'ORS, accessible à partir du portail [www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com) vise à faciliter et à accompagner les recherches documentaires des professionnels de la santé et de la prévention de la région.

En octobre 2017, une nouvelle version de ce portail a été mise en ligne. Doté d'un graphisme plus moderne et plus dynamique, et d'une ergonomie simplifiée, il permet un accès aux ressources et productions documentaires disponibles à l'ORS et à l'Ireps.

Ce portail offre un accès immédiat à quatre rubriques principales :

- Rechercher dans la base documentaire,
- Les nouveautés, (dernières acquisitions des centres de documentation du réseau ORS-Ireps),
- Sélections thématiques,
- Actus.

#### Rechercher dans la base documentaire

Cette base commune à l'ORS et à l'Ireps est composée de notices bibliographiques qui présentent des ouvrages, articles, outils pédagogiques de portée nationale en santé et promotion de la santé, et recense tout particulièrement les publications permettant d'appréhender la situation dans les Pays de la Loire.

Enrichie en temps réel, la base assure un accès aux parutions les plus récentes. Elle permet aussi la consultation directe des documents qui sont disponibles en ligne.

En lançant la recherche sur un ou plusieurs mots dans la barre de recherche simple, on accède à une liste de facettes qui permet d'affiner sa recherche selon différents critères : année d'édition, document accessible en ligne, territoires des Pays de la Loire, éditeur, type de document...

La recherche dans la base de données peut se faire via un module de recherche simple et un module de recherche avancée.

#### Sélections thématiques

Cette rubrique propose des sélections bibliographiques qui privilégient des thématiques de santé prioritaires notamment en Pays de la Loire.

Ces "étagères virtuelles" ne visent pas l'exhaustivité mais au contraire se veulent très sélectives. L'objectif est d'orienter les professionnels vers les documents les plus pertinents pour appréhender un thème de santé donné.

Les sélections proposent en général un sommaire en trois parties :

- *Zoom en Pays de la Loire*, pour faire le point sur la situation en Pays de la Loire,
- *Repères théoriques et données de santé*, pour appréhender les principaux éléments de connaissances,
- *Repères méthodologiques et pratiques, outils pédagogiques*, pour agir et intervenir sur le terrain.

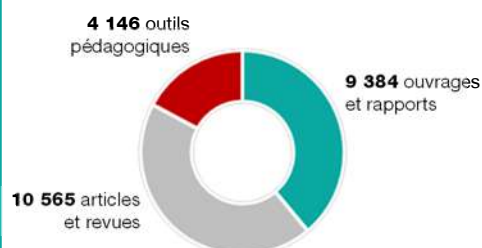


**25 343** visites en 2017  
soit **69** par jour

#### Base documentaire au 31 décembre 2017

**24 133** références

**61 %** à l'ORS  
**+ 1 150** par rapport à 2016





### 1.3 Activité documentaire (3)

- En 2017, l'ORS a coordonné la réalisation et alimenté trois étagères :
  - Inégalités sociales de santé,
  - Renoncement aux soins,
  - Soins de premier recours.

**Dix-sept sélections thématiques sont actuellement en ligne et mises à jour en permanence, en partenariat par l'ORS et l'Ireps :**

- Compétences psychosociales des enfants et adolescents,
- Éducation à un usage responsable des outils numériques,
- Éducation pour la santé : concepts, méthodes et pratiques,
- Éducation thérapeutique du patient,
- Efficacité en éducation et promotion de la santé,
- Évaluation des impacts sur la santé (EIS),
- Handicap mental et sexualité,
- Inégalités sociales de santé,
- Infection à VIH et sida,
- Jeunes et addictions,
- Nutrition et santé,
- Renoncement aux soins,
- Santé des jeunes,
- Santé des personnes âgées,
- Santé environnement,
- Soins de premier recours,
- Tabac et aide à l'arrêt.

#### **Perspectives 2018**

---

- En 2018, l'ORS assurera la poursuite de ces différentes activités, et notamment :
  - l'animation du Portail documentaire et des différents outils,
  - la veille documentaire,
  - l'enrichissement de la base documentaire,
  - l'actualisation des dix-sept sélections thématiques existantes fin 2017.
- Par ailleurs, l'ORS coordonnera la réalisation de trois **nouvelles sélections thématiques** sur les thèmes suivants :
  - changement climatique et santé,
  - santé mentale,
  - urgences et soins non programmés.

L'ORS participera également à l'alimentation de l'étagère Parentalité, dont la réalisation sera coordonnée par l'Ireps.

## 1.4 Partenariats

À côté de ceux évoqués dans les pages précédentes concernant l'exploitation des bases de données en santé, les approches qualitatives ou encore l'activité documentaire, l'ORS entretient un partenariat actif avec de multiples acteurs et structures des Pays de la Loire qui lui apportent une expertise métier et lui permettent de produire des analyses ajustées à la réalité régionale et de terrain.

Ces partenariats conduisent également l'ORS à répondre à différents appels d'offre nationaux ou régionaux.

L'ORS bénéficie ainsi de l'appui de nombreux professionnels de la région : médecins hospitalo-universitaires du CHU de Nantes et d'Angers, praticiens et cadres hospitaliers, professionnels de santé libéraux, acteurs institutionnels et associatifs...

- **Des accords-cadres ou des conventions de partenariat ont été établis entre l'ORS et les institutions régionales suivantes :**

- Centre régional d'études, d'actions et d'informations (Creai),
- Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (Ireps),
- Gérontopôle,
- Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée,
- Réseau OncoPL,
- Réseau Sécurité naissance - Naître ensemble,
- Structures de gestion du dépistage organisé.

- **À côté de ces liens formalisés, existent de multiples partenariats régionaux réguliers mais qui restent informels.**

C'est le cas notamment avec :

- la Cire (Cellule d'intervention en région) de Santé publique France,
- le laboratoire Droit et changement social de l'Université de Nantes (UMR CNRS 6297).

- **L'ORS s'appuie également sur un vaste réseau d'experts nationaux de santé publique** (hospitalo-universitaires, membres des grandes Agences de santé...) qu'il a construit depuis de longues années.

### **Pôle régional de compétences (PRC) en promotion et éducation de la santé des Pays de la Loire**

#### **Ireps, ORS, Mutualité, ANPAA, Fédération addictions, Aides et SIS Animation**

Le PRC fédère les compétences et ressources en prévention, promotion et éducation pour la santé de sept structures régionales, opérateurs ou concernées par ces champs. Il constitue ainsi une plateforme de ressources pour tous les acteurs concernés par la prévention et la promotion de la santé (institutions, associations, professionnels du secteur public ou privé, etc.).

En 2017, l'ORS a renouvelé sa participation à cette structure d'échange en répondant avec les autres partenaires à un appel d'offre de l'ARS pour la constitution d'une Plateforme régionale en prévention et promotion de la santé (PRPPS).

L'ORS a ainsi collaboré aux travaux du comité de pilotage (veille, gestion, enrichissement de la base documentaire en partenariat avec l'Ireps - voir page 15) et de la commission « transfert de connaissances » de la PRPPS en participant à la définition du contenu d'un « dossier de connaissances » sur la thématique « Tabac et aide à l'arrêt ». Ce premier dossier sera finalisé et publié en 2018.

## 1.4 Partenariats (2)

### Projet EPLA-LAV

#### **Université de Nantes, Unité mixte de recherche Espace (Aix-Marseille) Unité mixte de recherche MIVEGEC (IRD Montpellier)**

Le projet « Enquête sur les pratiques et logiques d'action en matière de lutte anti-vectorielle » (EPLA-LAV) a été construit en collaboration avec des chercheurs de l'Université de Nantes (Laboratoire de Psychologie des Pays de la Loire EA 4638 et Centre François Viète), de l'unité mixte de recherche ESPACE (Université Aix - Marseille) et de l'unité mixte de recherche Maladies Infectieuses et Vecteurs : Ecologie, Génétique, Évolution et Contrôle (MIVEGEC, IRD Montpellier). Après une première présentation en 2016, qui n'avait pas abouti, ce projet a été retenu dans le cadre de l'appel à projets du Programme national de recherche en environnement-santé-travail (PNRS EST) 2017 de l'Anses.

La participation de l'ORS consistera à enquêter les médecins généralistes et les pharmaciens sur leurs connaissances, représentations et pratiques en matière de lutte contre les moustiques potentiellement porteurs de maladies. Ce projet se déroulera en Pays de la Loire (Loire-Atlantique et Vendée) entre 2018 et 2020.

## 1.5 Fédération nationale des ORS

- L'ORS Pays de la Loire est membre de la Fédération nationale des ORS (Fnors), et contribue au fonctionnement de cette instance.

Au cours des années récentes, la Fnors a joué un rôle majeur dans l'ouverture aux ORS des différents systèmes d'information en santé.

En 2017, l'experte SNDS recrutée par l'ORS Pays de la Loire a été désignée par la Fnors comme l'une des quatre utilisateurs-référents du réseau des ORS, en charge de participer aux comités utilisateurs du SNDS co-organisés par l'Institut national des données de santé (INDS) et la Cnamts.

- L'équipe de l'ORS Pays de la Loire entretient par ailleurs des relations régulières suivies avec l'ORS Paca dans le cadre du Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice des médecins généralistes libéraux, ainsi qu'avec l'ORS Ile-de-France autour de la problématique générale de l'observation de la santé en région.

## 2. Études sur la santé en région à partir des données directement disponibles

Une part importante de l'activité de l'ORS consiste à produire des études, générales ou thématiques, sur la santé de la population régionale en s'appuyant sur une analyse des données disponibles dans les différents systèmes d'information.

Au cours des dernières décennies et tout particulièrement au cours des années récentes, les bases de données médico-administratives se sont multipliées et considérablement enrichies. Mais, généralement constituées dans une finalité autre qu'épidémiologique, la production d'une connaissance à partir des données qu'elles contiennent nécessite :

- une bonne connaissance de chacun des systèmes d'informations et de leurs limites, mais aussi de leurs évolutions,
- l'élaboration d'indicateurs précis,
- et la confrontation entre eux des résultats ainsi obtenus.

Ces préoccupations méthodologiques sont indispensables à la fiabilité des données, et à la possibilité d'en suivre l'évolution ou d'en réaliser des comparaisons entre territoires.

### 2.1 Rapport sur la santé des habitants des Pays de la Loire

#### Contexte et objectifs

---

- La production d'un état des lieux de santé de la population régionale a été entreprise en 2016. Elle s'inscrit dans les travaux d'élaboration du second Programme régional de santé (PRS2) menés par l'Agence régionale de santé, mais vise plus largement à mettre à la disposition de tous les décideurs et acteurs régionaux un document relativement complet analysant la situation de la population régionale en matière de santé.

Cette analyse vient compléter le rapport sur le contexte démographique, l'environnement social et l'environnement physique en Pays de la Loire produit de façon contemporaine par l'ARS.

#### Méthodologie

---

Le rapport sur la santé des habitants des Pays de la Loire est organisé selon une double approche : populationnelle, avec une analyse de l'état de santé aux différents âges de la vie, et par pathologie. Il comprend ainsi quatre parties : vue d'ensemble, santé des populations aux différents âges de la vie, problème de santé et pathologies, focus sur certains déterminants de santé.

Ce document intègre des éléments sur les inégalités sociales de santé. Y sont également présentés des éléments de prospective à dix ans, ces hypothèses ayant été établies sur les tendances épidémiologiques récentes et l'évolution des principaux facteurs de risque et de protection.

#### Activité 2017

---

- L'activité 2017 a été consacrée principalement à la finalisation de la rédaction des différents chapitres du rapport. Ce dernier, qui comporte environ 300 pages, a été mis en ligne en juin 2017.
- Une synthèse de ce rapport a également été réalisée et intégrée dans un document de seize pages élaboré en partenariat avec l'ARS, dans le cadre des travaux du PRS2.

#### Publications et communications

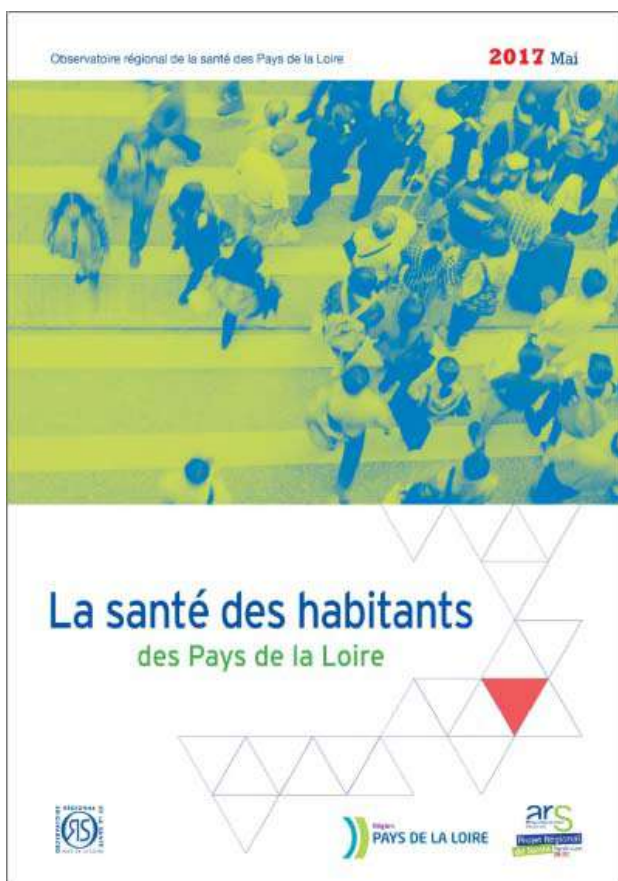
---

- ORS Pays de la Loire. (2017). La santé des habitants des Pays de la Loire. 303 p.
- ARS Pays de la Loire, Insee Pays de la Loire, ORS Pays de la Loire. (2017). Projet régional de santé 2018-2022. La santé des habitants des Pays de la Loire, situation actuelle et éléments de prospective. Synthèse. 16 p.

*Ces documents sont téléchargeables sur [www.santepaysdelaloire.com/ors](http://www.santepaysdelaloire.com/ors)*

- ORS Pays de la Loire. (2017). La santé des habitants des Pays de la Loire, situation actuelle et éléments de prospective. Travaux réalisés dans le cadre de la préparation du Projet régional de santé 2018-2022. [Diaporama] Présenté à Nantes, le 20 mars, aux différentes directions métiers de l'ARS, le 25 avril, aux différentes directions métiers de l'ARS « une heure, un thème » et le 15 décembre 2017 à la Commission Territoires Ruralité Santé Environnement.

## 2.1 Rapport sur la santé des habitants des Pays de la Loire (2)



### Projet Régional de Santé 2018-2022 La santé des habitants des Pays de la Loire, situation actuelle et éléments de prospective

ARS Département Observations et Analyses Z2005/0017

L'analyse de la situation actuelle et à venir des habitants des Pays de la Loire en matière de santé, et des facteurs qui la déterminent constitue un élément indispensable à la définition des orientations et objectifs du second projet régional de santé, qui porte sur la période 2018-2022. Ce document présente une synthèse des travaux réalisés dans cette perspective par le Département Observations et Analyses de l'ARS, l'Observatoire Régional de la Santé et l'Insee. Il est organisé en six parties : contexte démographique, facteurs de fragilité sociale, enjeux environnementaux, vue d'ensemble de la santé des Ligériens, santé des populations aux différents âges de la vie, et principale pathologie.

#### Contexte démographique

##### Une population en forte croissance

La population actuelle des Pays de la Loire est estimée à 3,6 millions d'habitants. Son taux de croissance annuelle, qui a atteint 0,8% entre 2007 et 2012, est supérieur à la moyenne France métropolitaine (0,5% par an). Cet accroissement représente 30 000 habitants supplémentaires par an.

Si cette dynamique se poursuit, la population régionale devrait croître de 12 %, soit d'environ + 440 000 habitants entre 2012 et 2027, pour atteindre les 4 millions d'habitants. Les cinq départements seraient concernés par cette progression, mais elle serait surtout marquée en Vendée (+17%) et en Loire-Atlantique (+14%), poursuivant la tendance observée entre 2007-2012 où la croissance s'est polarisée sur l'agglomération nantaise, l'axe Nantes-La Roche-Sur-Yon et le littoral (Fig. 1).

Certaines communes risquent toutefois de rester à l'écart de cette dynamique.

**Fig. 1. Évolution de la population entre 2007 et 2012**

##### Une augmentation marquée des tranches d'âge élevées à l'horizon 2027

La population âgée de plus de 65 ans a connu une forte croissance entre 2007 et 2012 (+8,7%, +52 000 personnes). Cette tendance se poursuivra à l'horizon 2027 : la population de cette tranche passerait de 646 000 aujourd'hui à 925 000 personnes (+ 280 000) en 2027 (Fig. 2).

**Fig. 2. Population régionale 2013, population estimée en 2027 et taux d'évolution 2013-2027**

Tranche d'âge	Population 2013	Population estimée 2027	Taux d'évolution (%)
0-14 ans	~1 000 000	~1 050 000	+5%
15-24 ans	~800 000	~850 000	+6%
25-34 ans	~800 000	~850 000	+6%
35-44 ans	~800 000	~850 000	+6%
45-54 ans	~800 000	~850 000	+6%
55-64 ans	~800 000	~850 000	+6%
65 ans et +	~646 000	~925 000	+43%

La population des 65 ans et plus représenterait 23% de la population régionale contre 18% actuellement. Cette croissance serait la plus marquée en Vendée.

Les personnes âgées de plus de 80 ans représentent aujourd'hui 34 000 personnes. Elles seraient 86 000 en 2027, avec donc un quasi-doublement prévu en 15 ans.

## 2.2 Diagnostics santé 2017 (Départements, territoires d'observation)

### Contexte et objectifs

• Dans le cadre des travaux d'élaboration du second Programme régional de santé (PRS2), l'ARS a sollicité l'ORS pour élaborer des tableaux de bord d'indicateurs, à l'échelle des départements de la région et de territoires infradépartementaux.

Ces documents viennent compléter les deux rapports élaborés, dans le cadre du PRS2, par l'ORS, sur la santé des habitants et par l'ARS, sur le contexte démographique, l'environnement social et physique. Ils mettent ainsi à disposition des acteurs un certain nombre d'indicateurs synthétiques pour des échelons géographiques de proximité.



### Méthodologie

Un travail collaboratif associant l'ARS et l'ORS a ainsi été mené pour définir le format et le contenu de ces tableaux de bord territoriaux.

Ces documents sont déclinés pour chacun des cinq départements de la région et pour vingt-cinq territoires infradépartementaux d'observation définis par l'ARS. Ils présentent sur huit pages plus de deux cent indicateurs, répartis en quatre groupes : démographie (16 indicateurs), environnement social (33), environnement physique (36), état de santé (115).

Les indicateurs des volets consacrés à la situation démographique, l'environnement social, et l'environnement physique ont été produits par l'ARS, et ceux concernant l'état de santé par l'ORS.

### Activité 2017

- La conception de ces diagnostics et leur réalisation pour les cinq départements et les vingt-cinq territoires d'observation ont été finalisées en 2017.
- Ces trente tableaux de bord (cinq départements + vingt-cinq territoires d'observation) ont été remis à l'ARS en novembre, et mis en ligne sur le site [www.santepaysdelaloire.com/ors](http://www.santepaysdelaloire.com/ors) en décembre 2017.
- Les indicateurs de ces tableaux de bord ont été intégrés en décembre 2017 dans l'outil PISSTER, accessible à partir de la rubrique « chiffres et données de santé » du portail Santé Pays de la Loire (voir page suivante).

### Publications et communications 2017

- ARS, ORS Pays de la Loire. (2017). Diagnostic santé 2017. 5 départements. 8 p. pour chacun des cinq documents
- ARS, ORS Pays de la Loire. (2017). Diagnostic santé 2017. 25 territoires d'observation. 8 p. pour chacun des 25 documents

*Ces documents sont téléchargeables sur [www.santepaysdelaloire.com/ors](http://www.santepaysdelaloire.com/ors)*

- ARS, ORS Pays de la Loire. (2017). Présentation des diagnostics santé du PRS 2 par territoires [Diaporama]. Présenté à Nantes, le 12 décembre 2017, aux différentes directions métiers de l'ARS « une heure, un thème »

## 2.3 Panier d'indicateurs sanitaires et sociaux territoriaux (PISSTER)

### Contexte et objectifs

- L'outil PISSTER (Panier d'indicateurs sanitaires et sociaux territoriaux), développé en 2015, vise à mettre à disposition, pour différents découpages territoriaux, un certain nombre d'indicateurs sous une forme commune.

### Activité 2017

- Cet outil a été enrichi et restructuré en 2017 afin d'intégrer les indicateurs présentés dans les documents « diagnostics santé 2017 » par départements et territoires d'observation (cf. page précédente), ainsi que le nouveau découpage territorial des EPCI (établissements publics de coopération intercommunale) au 1<sup>er</sup> janvier 2017.
- Pour les cinq départements de la région et les vingt-cinq territoires infradépartementaux d'observation ont été mis en ligne en décembre 2017 des indicateurs concernant la démographie, l'environnement social, l'environnement physique, l'état de santé, l'offre de soins de premier recours et d'accompagnement des personnes âgées (environ 220 indicateurs).



Pour les soixante-douze EPCI de la région, ont été mis en ligne une quarantaine d'indicateurs concernant la démographie, l'état de santé et l'offre de soins de premier recours et d'accompagnement.

Ces différents indicateurs ont été produits par l'ORS et l'ARS.

Ces données sont accessibles sur [www.santepaysdelaloire.com/chiffres-et-donnees-de-sante](http://www.santepaysdelaloire.com/chiffres-et-donnees-de-sante)

### Perspectives 2018

- L'outil PISSTER sera enrichi au premier trimestre 2018, pour l'échelon EPCI, par des indicateurs concernant la démographie, l'environnement social et l'environnement physique.

## 2.4 La santé observée (LSO)

### Contexte et objectifs

- *La santé observée* est un outil constitué des approches thématiques mis à jour périodiquement.

Ces documents sont organisés en six chapitres : vues d'ensemble, démographie, santé des populations, problèmes de santé et pathologies, conduites et style de vie, environnements, soins, prévention et accompagnement.

### Activité 2017 et perspectives 2018

L'un des enjeux de l'année 2017 était d'organiser la mise en cohérence du rapport « *La santé des habitants des Pays de la Loire* » (voir page 20) et de la démarche « *La santé observée* » constituée de documents thématiques, engagée depuis de nombreuses années.

Dans cette perspective, le rapport a été scindé selon ses différents chapitres (santé des populations, principales pathologies, facteurs de risque) et ceux-ci ont été intégrés aux rubriques correspondantes de « *La santé observée* », permettant ainsi leur actualisation.



## 2.4 La santé observée (2)

Pour 2018, la mise à jour des documents thématiques « *La santé observée* » consacrées à l'offre de soins sera prioritaire. Un travail sur la démographie des médecins a d'ores et déjà été engagé.

### Perspectives 2018

- En 2018, l'ORS produira un document thématique sur les médecins spécialistes en médecine générale et des documents de synthèse sur les autres spécialités.

## 2.5 Étude sur la Santé des hommes et des femmes en Pays de la Loire

L'ORS a réalisé cette étude à la demande du Conseil économique social environnemental (Cese) dans le cadre de l'élaboration d'un rapport sur l'égalité hommes/femmes.

Elle repose sur une approche épidémiologique et a pour objectif de décrire les principales différences entre les hommes et les femmes en matière de santé, ainsi que les tendances évolutives dans ce domaine. Elle s'appuie principalement sur les données présentées dans le rapport « *La santé des habitants des Pays de la Loire* » (voir page 20), ainsi que sur différents résultats d'études nationales.

Cette étude a été mise en ligne sur le site de l'ORS en octobre 2017 à l'occasion des travaux du Cese sur l'égalité hommes-femmes et annexé au rapport de cette institution.



### Publication

- ORS Pays de la Loire (2017). Santé des hommes et des femmes en Pays de la Loire. Quelles différences ? 16 p.

Ce document est téléchargeable sur [www.santepaysdelaloire.com/ors](http://www.santepaysdelaloire.com/ors)

## 2.6 Travaux dans le cadre du 3<sup>e</sup> Plan régional santé travail

### Contexte et objectifs

- Dans le cadre du 3<sup>e</sup> Plan régional santé travail (PRST3, 2016-2020), une action dont l'objectif est de développer la connaissance de la santé au travail dans la région, de favoriser l'exploitation et le partage des données recueillies par les différents acteurs, a été mise en place. Sa mise en œuvre s'appuie sur un groupe de travail animé par le Pr Deparis du Service de santé travail de la région nantaise (SSTRN), avec l'appui de Cécile Jaffré de la Direccte.

L'ORS (représenté par Marie-Christine Bournot) participe à ce groupe. Y sont également associés la Cire (Cellule d'intervention en région Santé publique France), l'équipe d'Épidémiologie en santé au travail et ergonomie (Ester) de l'Institut de recherche en santé environnement et travail (Irset, Inserm UMR 1085, Université d'Angers), les services statistiques de la Direccte et de la Carsat (depuis début 2018).

### Méthode

- Le groupe s'est fixé comme objectif de réaliser un état des lieux des données disponibles dans la région, en rencontrant les intervenants hébergeurs de données en santé travail, ceci afin d'envisager à terme la solution la plus efficace possible pour leurs regroupements. À cette fin, une grille de recueil standardisée des informations des bases de données en santé travail a été préparée.



## 2.6 Travaux dans le cadre du 3<sup>e</sup> Plan régional santé travail (2)

Les hébergeurs recensés sont les treize Services de santé au travail interentreprises (SSTI) de la région, les services autonomes, la Mutualité sociale agricole, la Carsat, la Direccte, l'ARS, l'ORS, Santé publique France (ex InVS), le réseau RNV3P (Dr Tripodi à Nantes, Pr Roquelaure à Angers), le réseau régional Evrest, les bases de données hospitalières et de soins de ville (SNDS).

### Activité 2017 et perspectives 2018

---

- Au cours de l'année 2017, l'ORS a participé aux deux réunions de travail du groupe (24 mars et 18 septembre).

L'ORS a également représenté le groupe à la réunion des pilotes de groupes du PRST3 (17 octobre). La contribution de l'ORS a consisté à proposer un projet de grille de recueil standardisée des informations des bases de données en santé travail. Le groupe a convenu d'étendre « l'entrée par les salariés » à « l'entrée par les entreprises », qui constitue une des spécificités des systèmes d'informations en santé travail.

- La prochaine réunion du groupe se déroulera le 27 mars prochain.

### Participation au Conseil régional d'orientation des conditions de travail (Croct)

- L'ORS est représenté au Conseil régional d'orientation des conditions de travail au titre du collège 4 « personnes qualifiées » par Marie-Christine Bournot. Ce conseil se réunit deux fois par an.
- L'ORS a participé à la première réunion du Croct le 14 mars 2017 et à la journée d'échanges entre les partenaires le 20 juin 2017. La nature et les missions de l'ORS y ont été présentées. La prochaine réunion du Croct est prévue le 15 mars 2018.

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

• Le partage de l'information sur la santé de la population régionale, de la culture et de l'expertise de santé publique constitue le 3<sup>e</sup> axe de l'activité développée par l'ORS dans le cadre de sa mission de centre ressources.

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 il permet 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 principalement développées au moyen d'un portail internet [www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com) et de lettres électroniques régulières.

La participation de l'ORS à diverses manifestations régionales ou nationales, et les communications orales parfois réalisées à cette occasion y contribuent également.

#### Stratégie de communication lors de la publication des études de l'ORS

- mise en ligne sur le site de l'ORS,
- annonce par
  - . une brève à la rubrique « Actualités » du portail [www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com),
  - . un tweet,
  - . un numéro spécial de la newsletter de l'ORS,
  - . une mention dans la lettre électronique mensuelle d'actualités documentaire de l'ORS et de l'Ireps,
- et pour certains documents
  - . la publication de « Chiffres-clés »,
  - . et la mise en ligne dans « Chiffres et données de santé ».

#### 3.1 Portail [www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com)

[www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com) est un portail commun à l'ORS, à l'Ireps, au Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée et au Pôle régional de compétences en promotion et éducation pour la santé.

L'ORS est en charge de son animation, en collaboration avec les deux autres partenaires.

Le portail [www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com) rassemble quatre sites différents :

- le site [www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com), porte d'entrée vers différents sites,
- le site de l'ORS,
- le site du Registre des cancers Loire-Atlantique/Vendée,
- le site « Chiffres et données de santé ».

Il donne accès, par des liens directs aux sites de l'Ireps, du Pôle régional de compétences en éducation pour la santé et promotion de la santé et au portail documentaire commun ORS-Ireps.

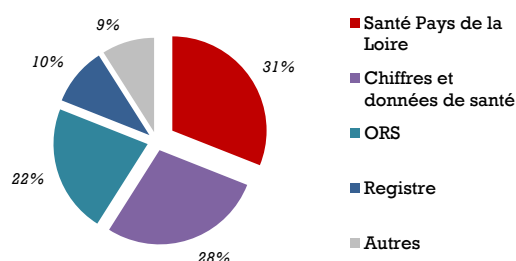
• Les rubriques de la page d'accueil sont actualisées plusieurs fois par semaine. En 2017, cette activité a permis d'annoncer 224 manifestations à la rubrique Agenda, et de publier 32 brèves régionales et 51 brèves nationales.



**30 600** visites en 2017 (27 700 en 2016)  
**75 800** pages consultées (70 600)  
Tablettes, smartphones : **13 %** (10 %)

## 3.1 Portail [www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com) (2)

### Répartition des pages consultées en 2017 selon les sites



Source : [www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com), Google analytics

- Le portail [www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com) représente 31 % du trafic : 14 % pour la page d'accueil et 17 % pour les rubriques détaillées (actualités nationales et régionales, agendas, journées santé).

## 3.2 Site de l'ORS [www.santepaysdelaloire.com/ors](http://www.santepaysdelaloire.com/ors)

Tous les travaux publiés par l'ORS en 2017 sont mis en ligne, sous réserve de l'accord de leurs commanditaires pour ceux réalisés hors de l'activité du centre ressources.

- 16 500 pages du site ORS ont été consultées en 2017. Cela représente 22 % de l'ensemble des pages visitées des différents sites du portail [www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com). Les rubriques les plus consultées sont la page d'accueil, et celles sur les publications et sur les données de santé.
- Les indicateurs concernant les téléchargements des différents documents disponibles en ligne présentés page 29, permettent d'apprécier les thèmes et études qui font le plus souvent l'objet de recherche.

### Perspectives 2018

- En 2018, le plan du site de l'ORS sera restructuré pour améliorer la navigation.
- Des travaux d'amélioration seront menés avec le prestataire web sur la page d'accueil du site de l'ORS sous réserve de moyens financiers disponibles.

## 3.3 Chiffres et données de santé

### [www.santepaysdelaloire.com/chiffres-et-donnees-de-sante](http://www.santepaysdelaloire.com/chiffres-et-donnees-de-sante)

En 2017, des aménagements importants ont été réalisés sur le site « Chiffres et données de santé ». Il propose désormais deux accès :

- par thématique ("La santé observée") : démographie, santé des populations, problèmes de santé et pathologies, habitudes de vie et environnement, offre et recours aux soins,
- par territoire : commune, EPCI, territoire d'observation, département, région, accès à PISSTER, panier de plus de 200 indicateurs territoriaux : démographie, environnement social et physique, état de santé, offre de soins et d'accompagnement (voir page 23),
- diagnostics locaux à la demande (voir page 14),
- base de données régionale d'études et de publications (moteur de recherche par mot-clé, auteur, année, territoire),
- dictionnaire de "définitions" et "sources d'information".



**21 000** pages consultées, soit 28 %  
La santé observée : **12 200** pages vues, soit 16 %

## 3.4 Lettre électronique

### Contexte, objectif et partenariat

- L'ORS réalise régulièrement des lettres électroniques qui permettent une diffusion d'informations rapide, relativement peu coûteuse et ciblée. Les personnes destinataires se sont abonnées ou ont été inscrites par l'ORS dans le fichier d'émailing.
- 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. Elles signalent les nouveaux rapports, enquêtes, campagnes et brochures de prévention... disponibles sur internet. Quelques-unes permettent enfin d'annoncer la parution d'études ou de travaux produits par des partenaires de l'ORS.

### Activité 2017

#### Production de lettres électroniques

Vingt-huit numéros de la lettre électronique ont été diffusés par l'ORS en 2017 :

- dix avaient pour objet de présenter des études de l'ORS,
- quinze étaient des lettres d'actualités documentaires réalisées en partenariat avec l'Ireps,
- et trois concernaient des travaux propres à l'Ireps.

#### Diffusion de lettres électroniques

Le nombre moyen de destinataires de la lettre est proche d'environ 4 800.

(4 987 en janvier, 4 748 en décembre 2017 : - 69 désinscrits ; - 429 NPAI ; + 259 nouveaux inscrits).

## 3.5 Twitter

L'ORS a ouvert un compte Twitter en février 2015 : @ORS\_PdL. 93 tweets ont été envoyés depuis 2015. Ces tweets annoncent le plus souvent la parution d'une étude de l'ORS. Ils sont envoyés au même moment que la lettre électronique réalisée dans cet objectif. En mars 2018, l'ORS compte 63 abonnements et 260 abonnés.



## 3.6 Diffusion des documents et données

### ► Base de correspondants

L'activité de l'ORS, et notamment la diffusion de ses études, nécessite de disposer d'une base de correspondants de qualité. Cette base régionale de correspondants (personnes et structures) de l'ORS compte environ 5 000 adresses (et environ 7 400 personnes contacts).

### ► Bilan des téléchargements 2017 des études de l'ORS

• L'analyse de l'activité du site de l'ORS permet d'approcher l'ampleur de la diffusion des études publiées par l'ORS. Ainsi on dénombre en 2017 plus de 8 000 téléchargements (3 000 pour les études publiées en 2017 et 5 000 pour celles publiées antérieurement) directement à partir du site ou via les lettres électroniques (voir tableau page suivante). Ce nombre ne prend pour l'instant pas en compte les téléchargements liés au trafic du portail documentaire et notamment les téléchargements à partir des sélections thématiques.

• Cinq études ont été particulièrement téléchargées en 2017 : « La santé des habitants des Pays de la Loire » (rapport et chapitres) (1 211), « Les médecins généralistes libéraux à Nantes métropole » (257), « Santé des hommes et des femmes » (247), « Évaluation des impacts sur la santé du Papi de l'île de Noirmoutier » (235) et « Diagnostics santé 2017. 5 départements et 25 territoires d'observation » (230). Deux publications réalisées en 2016 ont été téléchargées plus de 200 fois. Il s'agit du « Baromètre santé 2014 » et de « La santé observée. Santé des jeunes de 15 à 24 ans ». Pour les travaux diffusés en 2017, une diffusion en fin d'année peut expliquer un nombre limité de téléchargements.

À noter également de nombreux téléchargements pour des études antérieures à 2016 : plus de 1 500 fois pour d'autres thématiques de « La santé observée », 350 fois pour différentes études issues du Panel médecins généralistes...

## Bilan des téléchargements au cours de l'année 2017 des études publiées par l'ORS

	Année et mois de publication	Téléchargements de PDF depuis le site internet	Téléchargements en lien avec les lettres électroniques		Total
			Lettre dédiée	Lettre documentaire	
<b>2017</b>					
La santé des habitants des Pays de la Loire (chapitres)	mai	665			<b>665</b>
La santé des habitants des Pays de la Loire (rapport)	mai	374	147	25	<b>546</b>
Les médecins généralistes libéraux à Nantes métropole	juillet	111	141	5	<b>257</b>
Santé des hommes et des femmes	octobre	71	157	19	<b>247</b>
Évaluation des impacts sur la santé du Papi de l'île de Noirmoutier (rapport complet)	avril	100	113	22	<b>235</b>
Diagnostics santé 2017. 5 Dépts et 25 Ter. observation	décembre	230			<b>230</b>
Panel médecine générale 16 - Difficultés de rendez-vous et modalités d'échanges avec les spécialistes	décembre	32	124	10	<b>166</b>
Panorama Urgences 2016 - ORU	décembre	11	126	11	<b>148</b>
Diagnostic territorial de santé. Outil	décembre	125			<b>125</b>
Évaluation des impacts sur la santé (EIS). Outil	août	76		42	<b>118</b>
Chiffres-clés du Panorama Urgences 2016 - ORU	décembre	3	69	10	<b>82</b>
Panel médecine générale - Hospitalisation à domicile	juin	57		21	<b>78</b>
EIS Papi Ile de Noirmoutier. Diaporama	février	38	39		<b>77</b>
500 diagnostics aux urgences. Édition 2017 - ORU	avril	3		40	<b>43</b>
Décrire la santé des citoyens et ses déterminants. Urban Health. Diaporama	avril	37			<b>37</b>
<b>TOTAL PUBLICATIONS 2017</b>		<b>1 933</b>	<b>916</b>	<b>205</b>	<b>3 054</b>
<b>2016</b>					
Baromètre santé 2014. Résultats Pays de la Loire	septembre	254			<b>254</b>
La santé observée. Santé des jeunes de 15 à 24 ans	janvier	215			<b>215</b>
La santé observée. Évolution et structure de la pop.	janvier	149			<b>149</b>
La consommation de cannabis et autres drogues illicites chez les jeunes dans la région	mai	79			<b>79</b>
Panel médecine générale 15 - Suivi gynécologique	oct.	67			<b>67</b>
La consommation de tabac des jeunes dans la région	mars	60			<b>60</b>
La santé observée. Sages-femmes	juin	54			<b>54</b>
La santé observée. Chirurgiens-dentistes	juin	40			<b>40</b>
Panel médecine générale 14 - Suivi de grossesse	oct.	39			<b>39</b>
La santé observée. Mortalité prématurée	février	35			<b>35</b>
Panel Infirmiers libéraux	mars	32			<b>32</b>
La santé observée. Orthoptistes	juillet	27			<b>27</b>
Panel médecine générale 13 - Promotion et prescription de l'activité physique	mai	25			<b>25</b>
Panel Masseurs-kinésithérapeutes	mars	22			<b>22</b>
La santé observée. Pédiatres-podologues	mai	19			<b>19</b>
Panel Chirurgiens-dentistes	avril	18			<b>18</b>
Panel Pharmaciens	mars	13			<b>13</b>
État de santé de la population et organisation des soins en Chine. Éléments de diagnostic	mars	3			<b>3</b>
<b>TOTAL PUBLICATIONS 2016</b>		<b>1 151</b>			<b>1 151</b>
<b>PUBLICATIONS AVANT 2016</b>		<b>3 894</b>			<b>3 894</b>
<b>TOTAL GÉNÉRAL</b>		<b>6 978</b>	<b>916</b>	<b>205</b>	<b>8 099</b>

## 3.7 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

- **Les rencontres du PRS « La santé, un enjeu pour toutes les politiques ? »**

Nantes, 2 février 2017

Communication orale et diaporama : « Évaluation des impacts sur la santé du PAPI de l'île de Noirmoutier » (Clara Galland)

- **Comité de pilotage stratégique du Plan régional santé environnement 2016-2021**

Nantes, 1<sup>er</sup> mars 2017

Participation (Clara Galland)

- **Présentation de l'étude « La santé des habitants des Pays de la Loire : situation actuelle et éléments de prospective » dans le cadre des travaux préparatoires au Projet régional de santé 2**

Nantes, 20 mars 2017, aux différentes directions métiers de l'ARS (Anne Tallec)

Nantes, 25 avril 2017, aux différentes directions métiers de l'ARS « une heure, un thème » (Anne Tallec)

- **Présentation des diagnostics santé par territoires**

Nantes, 12 décembre 2017, aux différents services de l'ARS « une heure, un thème » (Anne Tallec, Sandrine David)

### Conférence régionale de la santé et de l'autonomie

- **Présentation de l'étude « La santé des habitants des Pays de la Loire : situation actuelle et éléments de prospective » dans le cadre des travaux préparatoires au Projet régional de santé 2**

Nantes, 30 mars 2017

Participation (Anne Tallec)

### Conseil régional

- **Réunion de concertation autour de l'éducation et de la promotion de la santé régionale**

Nantes, 25 avril 2017

Communication orale et diaporama : « La santé des jeunes des Pays de la Loire - Principaux enjeux » (Anne Tallec)

- **Commission Territoires Ruralité Santé Environnement**

Nantes, 15 décembre 2017

Présentation de l'activité de l'ORS, et de l'étude « La santé des habitants dans les Pays de la Loire » et des « diagnostics santé par territoires » (Anne Tallec)

### Autres interventions régionales

- **Séminaire national de formation des internes de santé publique - « Urban Health : la ville face aux enjeux de santé publique »**

Nantes, 27 avril 2017

Communication orale et diaporama : « Décrire la santé des citoyens et ses déterminants : quelles possibilités aujourd'hui ? quelles perspectives pour demain ? » (Anne Tallec)

### 3.7 Interventions et contributions régionales (2)

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

La Baule, 31 août 2017

Participation (Anne Tallec)

- **Journée de l'Ouest de santé publique** - Séminaire d'échanges et de travail en santé publique

Rennes, 7 septembre 2017

Participation (Sandrine David)

- **7<sup>e</sup> Assises Prévention addictions**

Ancenis, 23 novembre 2017

Participation (Claire Fesquet)

- **Comité 21 Grand Ouest** - Changements climatiques : comment s'adapter en Pays de la Loire

Nantes, 24 novembre 2017

Participation à l'atelier « santé et vulnérabilité climatique » (Clara Galland)

### 3.8 Interventions et contributions nationales

- **Inter-commission « Environnement et développement durable » et « services publics et services aux publics » du Conseil national de l'information statistique**

Paris, 26 avril 2017

Participation (Clara Galland)

- **Congrès Adelf - Société française de santé publique** - Sciences et acteurs en santé : articuler connaissances et pratiques

Amiens, 5 octobre 2017

Communication orale et diaporama : « Évaluation des impacts sur la santé (EIS) du PAPI de l'île de Noirmoutier » (Clara Galland - Patrick Berry)

- **Colloque de la Drees « Pratiques et conditions d'exercice des médecins généralistes »**

Résultats et enseignements du 3<sup>e</sup> Panel d'observation

Paris, 9 novembre 2017

Communication orale et diaporama : « L'adaptation des pratiques de prise en charge des médecins généralistes en situation d'offre de spécialités sous-dense avec l'exemple du suivi gynéco-obstétrical (Jean-François Buyck, Marie-Christine Bournot)

Présidente de séance (Anne Tallec)

- **Colloque organisé par le Ministère des Solidarités et de la Santé, l'Institut de santé publique de l'Inserm et l'équipe Constances** - Les déterminants sociaux et professionnels des inégalités de santé

Paris, 10 novembre 2017

Participation (Marie-Christine Bournot)

### 3.9 Demandes directes de données, de documents d'études, de notes techniques

- De 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 de responsables 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 ou télévision...).

### 3.10 Prix de l'ORS

• L'ORS a institué en 2015 un prix annuel destiné à encourager et récompenser des travaux de fin d'études de professionnels de santé dans le champ de la santé publique.

Outre le fait qu'il valorise des travaux qui restent souvent peu connus malgré leur qualité, ce prix permet également d'améliorer la notoriété de l'ORS auprès des jeunes professionnels de santé ligériens, et par là-même de les sensibiliser aux enjeux de l'observation de la santé.

• Les travaux éligibles sont :

- les thèses d'exercice de médecine, pharmacie, odontologie,
- les mémoires de fin d'études des sages-femmes, infirmiers, masseurs-kinésithérapeutes, orthophonistes, orthoptistes, pédicures-podologues,

*hors travaux d'étudiants en cours de spécialisation en santé publique*

- soutenus au cours de l'année scolaire (et non plus au cours de l'année civile comme pour les précédents prix),
- apportant une contribution à l'observation de la santé en Pays de la Loire, et plus largement au développement des approches de santé publique,
- proposés par les doyens ou les responsables des disciplines santé des Universités de Nantes et d'Angers, ainsi que par les directeurs des écoles de formation des professionnels de santé de la région.

Le lauréat est désigné par un jury composé d'administrateurs de l'ORS et de personnes qualifiées choisies en fonction des thèmes.

• En 2017, différents travaux ont été présentés, mais aucun d'entre eux ne remplissait l'ensemble des critères de sélection pour mériter une telle valorisation. En conséquence, le jury a décidé, pour la deuxième année consécutive, de n'attribuer aucun prix.

• Le Conseil d'Administration de l'ORS, lors de sa séance de travail du 21 décembre 2017, a décidé de ne pas renouveler ce prix.





# Grandes enquêtes

---

## 2.1 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 à leurs activités, attitudes et opinions sur l'organisation des soins et les problématiques de santé publique, ainsi que sur leurs pratiques.

- 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 a été constitué, 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 (URML) et les ORS des régions concernées.

Dans les Pays de la Loire, l'ORS et l'URML portent conjointement le Panel depuis son origine.

### Partenariat

---

Régional : URML et ARS Pays de la Loire

National : Drees (Ministère chargé de la santé), ORS et URML des régions Poitou-Charentes et Provence-Alpes-Côte d'Azur.

### Organisation et méthode

---

- Le Panel III a été mis en place auprès de plus de 2 900 praticiens au total, dont 500 pour les Pays de la Loire. Environ 17 % des médecins généralistes libéraux de la région participent au Panel.

- Cinq enquêtes d'une durée moyenne de 15 à 20 minutes sont réalisées au cours de la période 2014-2017 (une enquête en 2014, deux en 2015 et deux en 2016-2017). Le questionnaire est commun à toutes les régions enquêtées. Un temps de recueil supplémentaire est prévu pour quelques questions propres aux régions (deux minutes d'interview).

Les interviews téléphoniques des médecins généralistes sont 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 "*Études et résultats*" de la Drees. En Pays de la Loire, une ou plusieurs brochures de présentation des résultats régionaux sont systématiquement publiées, après levée de l'embargo lié 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 Pays de la Loire pour le suréchantillon régional)

Indemnisation des médecins : ARS Pays de la Loire (via l'URML)

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

### Gouvernance

---

- La Drees assure la maîtrise d'ouvrage du projet au niveau national, associée aux URML des régions disposant d'un suréchantillon régional (Provence-Alpes-Côte d'Azur, Poitou-Charentes et Pays de la Loire pour le Panel III).

- La maîtrise d'œuvre est confiée à l'ORS Paca.

## 2.1 Panel Médecine générale (2)

• Le pilotage national du Panel repose sur trois instances : le comité stratégique, le comité de pilotage et les comités de vague.

- Le comité stratégique est composé d'un pool d'experts issus de la Cnamts, du Secrétariat général des ministères sociaux, des Directions générales de l'offre de soins (DGOS), de la santé (DGS), et de la sécurité sociale (DSS), de la Haute autorité de santé (HAS), de l'Institut de recherche et documentation en économie de la santé (Irdes), de Santé publique France, de l'Institut de recherche en santé publique (IReSP), de l'Institut national de la santé et de la recherche médicale (Inserm), des ORS et URML des régions partenaires et de la Drees. Ces experts peuvent être sollicités lors des comités de vague.

Ce comité a notamment pour objectif de recueillir les besoins spécifiques de ses membres auxquels les questionnaires pourraient répondre, et de réunir des financeurs potentiels pouvant contribuer par exemple à développer des exploitations secondaires du Panel.

- Le comité de pilotage est constitué de la Drees, des ORS et URML des régions partenaires et de l'Unité Mixte de Recherche « Sciences économiques et sociales de la santé et traitement de l'information médicale » (UMR SESSTIM).

- Des comités de vague sont organisés pour chaque vague d'enquêtes, avec des experts choisis selon les thèmes. Ils sont coordonnés par l'institution responsable de la vague.

• Le pilotage régional est assuré par un comité de suivi qui associe l'URML, l'ARS et l'ORS. Ce comité coordonne le choix thématique des questions régionales proposées à chaque enquête, et suit l'avancement des travaux : recrutement des panelistes, conception des questionnaires, exploitation des résultats, publications...

### Activité 2017

#### ► Exploitations de la deuxième enquête du Panel III

##### Suivis gynécologiques et de grossesses

• Le questionnaire national de la deuxième enquête porte sur l'implication des médecins généralistes dans les suivis gynécologiques et des grossesses. Dans le cadre de cette enquête, les généralistes ont notamment été interrogés sur leurs pratiques de prise en charge des conduites addictives des femmes enceintes, ainsi que sur leurs consommations personnelles d'alcool et de tabac.

En 2017, l'ORS a participé à deux travaux portés par Santé publique France, qui ont concerné l'exploitation de ces questions : une publication sur le tabagisme des professionnels de santé en France (diffusée en octobre 2017 à l'occasion de la 2<sup>e</sup> édition du Mois sans tabac), et un article scientifique en cours de soumission à l'International Journal of Public Health.



#### ► Exploitations de la troisième enquête du Panel III

##### Prise en charge des patients atteints d'un cancer Hospitalisation à domicile

• Le questionnaire national de la troisième enquête est consacré au rôle des médecins généralistes dans la prise en charge des patients atteints d'un cancer après le diagnostic de la maladie. Les praticiens ont été interrogés entre décembre 2015 et mars 2016.

En 2017, l'ORS a finalisé les exploitations régionales de cette enquête. Une réunion de relecture et validation des résultats s'est déroulée en décembre, avec la participation de sept médecins généralistes représentant l'URML. La brochure régionale issue de cette analyse sera publiée en février 2018.

## 2.2 Panel Médecine générale (3)

- Le questionnaire régional a pour thématique les opinions et pratiques relatives à l'hospitalisation à domicile (HAD). Ces questions font suite à une sollicitation d'un groupe de travail associant l'ARS et différents services d'HAD de la région.

En 2017, l'ORS a produit une note de résultats, qui porte notamment sur la fréquence des prescriptions et prises en charge de patients en HAD, la qualité des échanges entre les médecins généralistes et les équipes des services d'HAD, la connaissance des dispositifs d'HAD, et les mesures susceptibles de favoriser l'adressage de patients aux services d'HAD.

### ► Exploitations de la quatrième enquête du Panel III Prise en charge des patients en situation de multimorbidités Gestion des effets indésirables liés aux médicaments

- Le questionnaire national de la quatrième enquête porte sur la prise en charge des situations de multimorbidités. Les praticiens ont été interrogés entre mai et septembre 2016. L'exploitation des données collectées a été engagée en 2017.

- Le questionnaire régional porte sur les perceptions et les pratiques des médecins généralistes en matière de prise en charge des événements indésirables potentiellement liés aux médicaments. Cette enquête régionale fait suite à une sollicitation des porteurs du projet de recherche Sircade et le questionnaire a été élaboré en partenariat avec eux.

En 2017, l'ORS a effectué les exploitations des données de cette enquête. Ce travail s'est composé d'une analyse descriptive des réponses des praticiens (tris à plats et tris croisés selon les caractéristiques des généralistes), complétée d'une typologie (analyse en composantes principales et classification ascendante hiérarchique) qui a permis de dégager cinq profils de praticiens en matière de gestion des événements indésirables liés aux médicaments. Ces résultats sont intégrés dans le rapport de recherche du projet Sircade, qui sera finalisé début 2018.

### Projet Sircade (UMR 6297 et Département de médecine générale, Université de Nantes)

Le projet de recherche Sircade vise à mieux comprendre les obstacles à la notification des événements indésirables graves survenant lors d'une chimiothérapie. Il est porté par le service de pharmacologie clinique et vigilances du CHU de Poitiers, et est financé par l'Institut national du cancer (INCa) et l'Agence nationale de sécurité du médicament (ANSM). Sircade rassemble trois équipes dont une équipe de l'Université de Nantes placée sous la responsabilité scientifique d'Anne-Chantal Hardy (Laboratoire Droit et changement social, UMR CNRS 6297). L'ORS est associé à ce travail à travers le Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale des Pays de la Loire, support d'une enquête qui permet d'explorer les perceptions et les pratiques de ces praticiens en matière de prise en charge des événements indésirables potentiellement liés aux médicaments.

### ► Exploitations de la cinquième enquête du Panel III Prise en charge des patients en situation de vulnérabilité sociale Difficultés de rendez-vous et modalités d'échanges avec les médecins libéraux de second recours

- Le questionnaire national de la cinquième enquête porte sur la prise en charge des situations de vulnérabilité sociale. Les praticiens ont été interrogés entre les mois de février et mai 2017, puis l'ORS a engagé les exploitations régionales des données recueillies.

- Le questionnaire régional porte sur trois thématiques : l'articulation entre médecins de premier et de second recours, la coopération avec d'autres professionnels de santé, et les dispositifs introduits par la nouvelle loi de santé.

En 2017, l'ORS a exploité les données portant sur l'évolution des difficultés de prises de rendez-vous et les modalités d'échanges avec les médecins libéraux de second recours. Cette analyse s'appuie à la fois sur la cinquième enquête du Panel III, et sur des données similaires recueillies en 2012-2013. Ce travail a fait l'objet d'une brochure régionale publiée au mois de décembre 2017 (n°16).



## 2.3 Panel Médecine générale (4)

### ► Colloque national de restitution des résultats du Panel III

• Le colloque "Pratiques et conditions d'exercice des médecins généralistes : résultats et enseignements du 3<sup>e</sup> Panel d'observation", organisé par la Drees et les ORS et URML des trois régions concernées, s'est tenu le 9 novembre 2017 à Paris.

L'ORS Pays de la Loire a coordonné l'organisation et assuré la présidence de la session "Spécialisations informelles en médecine générale : exemples de la gynéco-obstétrique et de la sexologie".

Il a par ailleurs présenté, dans le cadre de cette session, les résultats de la deuxième enquête du Panel ("Adaptation des pratiques des médecins généralistes en situation d'offre de spécialités sous-dense : l'exemple du suivi gynéco-obstétrical").

• L'ORS a également participé à la rédaction de l'article "Le Panel de médecins généralistes de ville : éclairages sur les enjeux de la médecine de premier recours d'aujourd'hui", publié dans la Revue française des affaires sociales à l'occasion du colloque.

### ► Mise en place du futur Panel IV 2018-2020

• En 2017, l'ORS a participé aux réflexions nationales autour de la mise en place d'un nouveau Panel sur la période 2018-2020. Il a notamment participé à la première réunion du Comité stratégique qui s'est tenue au mois de mars. Cette réunion avait vocation à prioriser les thématiques des futures enquêtes en lien avec les partenaires et financeurs nationaux (Cnamts, DGS, DSS, DSSIS, DGOS, CNSA, Santé publique France, Irdes...), et à échanger plus globalement sur les évolutions du protocole et de la méthodologie du Panel.

### Perspectives 2018

• En 2018, l'ORS finalisera les publications régionales du Panel III portant sur les prises en charge des patients en situation de multimorbidités (4<sup>e</sup> enquête) et de vulnérabilité sociale (5<sup>e</sup> enquête). En lien avec l'équipe de recherche du projet Sircade, l'ORS produira également une publication régionale synthétisant les résultats du Panel portant sur la prise en charge des événements indésirables potentiellement liés aux médicaments.

• Par ailleurs, dans le cadre du Panel IV, l'ORS participera en 2018 au pilotage national du projet, et à l'élaboration de la première enquête nationale dont le recueil est prévu à l'automne. Il coordonnera également la conception et l'exploitation du questionnaire régional de cette enquête, en lien avec l'URML et l'ARS Pays de la Loire.

### Publications et communications 2017

• ORS Pays de la Loire, URML Pays de la Loire. (Décembre 2017). Difficultés de rendez-vous et modalités d'échanges avec les médecins spécialistes libéraux de second recours : opinions et pratiques des médecins généralistes des Pays de la Loire. N°16. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale. 6 p.

• ORS Pays de la Loire, URML Pays de la Loire (Juin 2017). Hospitalisation à domicile : attitudes et pratiques des médecins généralistes dans les Pays de la Loire. Exploitation de questions régionales du Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale. Note de résultats. 3 p.

• Verger P, Bocquier A, Bournot MC, *et al.* (2017). Le panel de médecins généralistes de ville : éclairages sur les enjeux de la médecine de premier recours d'aujourd'hui. *Revue Française des Affaires Sociales*. Drees. n° 3. pp. 213 - 235.

Ces documents sont téléchargeables sur [www.santepaysdelaloire.com/ors](http://www.santepaysdelaloire.com/ors) et [www.urps-ml-paysdelaloire.fr](http://www.urps-ml-paysdelaloire.fr)

• Santé publique France. (Octobre 2017). Tabagisme des professionnels de santé en France. 5 p. (L'ORS n'est pas auteur mais relecteur).

• Andler R, Cogordan C, Pasquereau A, Buyck JF, Nguyen-Thanh V. The practices of French general practitioners regarding screening and counselling pregnant women for tobacco smoking and alcohol drinking. *International Journal of Public Health*. En cours de soumission, article acceptable sous réserve de modifications.

• ORS Pays de la Loire, URML Pays de la Loire (2017). Adaptation des pratiques des médecins généralistes en situation d'offre de spécialités sous-dense : l'exemple du suivi gynéco-obstétrical. 16 diapositives.

Diaporama présenté au colloque « Pratiques et conditions d'exercice des médecins généralistes. Résultats et enseignements du 3<sup>e</sup> Panel d'observation », Drees, ORS Provence-Alpes - Côte d'Azur, 9 novembre 2017 - Paris

## 2.2 Enquête sur l'activité et les pratiques des pédicures-podologues

### Contexte et objectifs

---

- L'activité des pédicures-podologues, qui exercent dans leur grande majorité en secteur libéral, est mal connue dans la mesure où la majorité des actes qu'ils délivrent ne sont pas remboursables par l'assurance maladie.

Selon le Conseil de l'Ordre des pédicures-podologues, les Pays de la Loire comptent 740 praticiens au 1<sup>er</sup> janvier 2015. 640 d'entre eux sont installés en secteur libéral et conventionnés par l'assurance maladie (hors remplaçants). Ces effectifs ont été multipliés par deux au cours des quinze dernières années, dans la région comme au plan national.

- Dans ce contexte, l'URPS des pédicures-podologues a confié à l'ORS, grâce au soutien financier de l'ARS, la mise en place d'une enquête auprès de ces professionnels afin de mieux connaître notamment leurs conditions d'exercice, le niveau et le contenu de leur activité, et leurs attentes.

### Commanditaire

---

URPS pédicures-podologues

### Gouvernance

---

- Un comité de pilotage, constitué de représentants de l'URPS pédicures-podologues et de l'ORS, a été mis en place afin de préciser les objectifs de l'enquête et le contenu du questionnaire, d'examiner les modalités pratiques du recueil de données, de définir les conditions de réalisation du pilote de l'enquête, et de participer à l'interprétation des résultats et à leur valorisation.

### Méthodologie

---

- Le questionnaire a été conçu par l'ORS en collaboration avec un groupe de travail, composé de trois membres de l'URPS (M. Casimont, M. Douaud, M. Supiot) et d'un représentant du Conseil régional de l'Ordre des pédicures-podologues (Mme Mary).

- L'enquête a fait l'objet d'une déclaration Cnil (n°2110371) conformément à la loi informatique et libertés.

- Les données ont été recueillies à l'aide d'un outil d'enquête en ligne (SurveyMonkey®), qui assure l'anonymat des réponses.

Les professionnels ont été informés de la réalisation de l'enquête, via un courrier d'annonce adressé par voie postale par l'URPS à l'ensemble des pédicures-podologues, et par des messages électroniques à l'occasion de l'envoi des questionnaires et des relances. L'enquête a également été annoncée sur le site [www.santepaysdelaloire.com/ors](http://www.santepaysdelaloire.com/ors) et par la lettre électronique de l'ORS.

### Activité 2017

---

- D'avril à décembre 2017, l'activité de l'ORS a consisté à concevoir le questionnaire d'enquête, à préparer, gérer et suivre le recueil des données.

Le questionnaire a été réalisé en collaboration avec le comité de pilotage. Cinq réunions de travail ont été organisées à cette fin. Les thématiques retenues concernent notamment la formation, l'installation, la composition, la description et la viabilité économique du cabinet, l'emploi du temps, les activités de soins, la description de la patientèle, les relations aux autres professionnels de santé. La programmation SurveyMonkey® a été réalisée entre septembre et novembre 2017.

Une phase pilote a été organisée en octobre 2017 auprès d'une dizaine de praticiens volontaires. L'ORS a assisté « en direct » à trois recueils afin de recueillir les impressions des professionnels, repérer les difficultés qu'ils rencontrent, et appréhender leur vécu général de l'enquête. Cette phase pilote a permis de réajuster le questionnaire et réviser certaines formulations. Un certain nombre de questions ont en outre été supprimées.

## 2.2 Enquête sur l'activité et les pratiques des pédicures-podologues (2)

Les supports de communication autour de l'enquête ont été préparés par l'ORS : courrier d'annonce, messages adressés lors de l'envoi des liens vers le questionnaire et les relances, présentation de l'enquête sur le site internet de l'ORS et via la lettre électronique de l'ORS.

La base d'adresses mails, transmise par le Conseil régional de l'Ordre a été nettoyée (recherche des doublons, repérages des adresses non valides...).

Le questionnaire a été adressé aux professionnels en novembre. Deux relances ont été effectuées à une semaine d'intervalle sur la période de recueil.

Vingt professionnels ont pris contact avec l'ORS pour un problème technique et ont fait l'objet d'un suivi individualisé.

- Au total, 350 pédicures-podologues ont répondu à l'enquête. 55 % des participants ont répondu la première semaine d'enquête, 32 % la seconde et 13 % la troisième.

### **Perspectives 2018**

---

- Les exploitations et analyses statistiques seront réalisées au premier trimestre 2018. Les résultats seront présentés et discutés avec le groupe de travail. Ils feront l'objet d'un rapport détaillé et d'un document de synthèse des principaux résultats.







# Autres travaux

---

## 3.1 Évaluation d'impact sur la santé du Programme d'actions de prévention des inondations de l'Île de Noirmoutier

### Contexte et objectifs

Sous l'impulsion de l'ARS, l'ORS a décidé, en 2015, de développer ses compétences et savoir-faire propres en matière d'EIS, et a engagé un travail en réseau dans ce domaine tant au plan régional qu'au niveau national.

- Fin 2015, en accord avec la Communauté de communes de l'Île de Noirmoutier, l'ORS a saisi l'opportunité de l'appel d'offres de Santé publique France pour réaliser une EIS du Programme d'actions de prévention des inondations (PAPI) de l'Île de Noirmoutier.

Dans un contexte de changement climatique susceptible d'entraîner une hausse du niveau de la mer et une augmentation de la fréquence des tempêtes, cette EIS avait pour objectif de répondre aux questions suivantes : en quoi les actions proposées et mises en œuvre dans le cadre du PAPI de l'Île de Noirmoutier participent à :

- la diminution du sentiment de vulnérabilité face au risque de submersion marine,
- l'amélioration de la connaissance de ce risque par les populations,
- la mise en œuvre, par les individus, de mesures de protections individuelles,
- au développement de solidarités ou de réseaux d'entraide,
- et influencent ainsi (positivement ou négativement) la santé et la qualité de vie des habitants et résidents de l'Île de Noirmoutier et participent à la réduction des inégalités de santé.



### Commanditaire

Communauté de communes de Noirmoutier

### Financement

Santé publique France (ex Inpes, dans le cadre d'un appel d'offre national)  
ARS Pays de la Loire  
Conseil régional Pays de la Loire  
Dreal Pays de la Loire

### Partenariat

- En appui à la démarche participative et au recueil de la parole des habitants, l'ORS s'est associé les compétences de Patrick Berry, sociologue spécialiste de la promotion de la santé et des problématiques environnementales, de l'évaluation des politiques publiques, des démarches participatives et des approches qualitatives.
- L'ORS a également bénéficié d'un conseil méthodologique de la part de Muriel Dubreuil, chargée d'études à l'ORS Île-de-France, qui dispose d'une expérience dans ce type de démarche.

### Gouvernance

- Un comité de pilotage a été mis en place afin de coordonner cette EIS. Il était constitué d'élus et de techniciens de la Communauté de communes de l'Île de Noirmoutier, de l'ARS, de la Dreal, de la Direction départementale des territoires et de la mer (DDTM), du Conseil départemental de Vendée, du Conseil régional des Pays de la Loire, des associations Vivre l'île 12 sur 12 et Les Amis de Noirmoutier. Sa présidence a été confiée à Marie-France Léculée, Maire de la Guérinière et première vice-présidente de la Communauté de communes de Noirmoutier.

## 3.1 Évaluation d'impact sur la santé du Programme d'actions de prévention des inondations de l'Île de Noirmoutier (2)

### Méthodologie

---

• Conformément aux méthodologies développées au niveau international, l'EIS, engagée début 2016, a croisé trois types de données, issues d'une part de la littérature dans les domaines de la santé publique et de l'environnement, d'autre part, du profil de territoire et enfin d'enquêtes qualitatives réalisées auprès de résidents, professionnels et collégiens de l'île.

Le recueil du point de vue des populations a été réalisé par le biais d'une enquête qualitative, comprenant des entretiens semi-directifs, un entretien collectif ou focus group et un questionnaire diffusé aux élèves de quatrième et troisième des deux collèges de l'Île de Noirmoutier.

### Activité 2017

---

- Les travaux liés à cette étude ont été principalement menés en 2016, et au cours du premier trimestre 2017, l'ORS a finalisé l'écriture du rapport d'étude.
- L'ORS et Patrick Berry ont organisé et animé une dernière réunion du comité de pilotage dédiée à la restitution et à la discussion du rapport intermédiaire. Cette réunion s'est tenue le 16 février 2017.
- Le rapport définitif a été remis aux membres du comité de pilotage ainsi qu'à l'ensemble des financeurs en avril 2017.
- Conformément aux termes de la convention passée avec Santé publique France, une note de capitalisation sur le processus de cette EIS, identifiant les principaux freins et leviers rencontrés au cours de l'étude, a également été produite à leur attention.

### Publications et communications

---

- ORS Pays de la Loire. (2017). Évaluation des impacts sur la santé du PAPI de l'Île de Noirmoutier. 82 p.
  - ORS Pays de la Loire, PB consultant. (2017). Évaluation des impacts sur la santé (EIS) du PAPI de l'Île de Noirmoutier. Congrès Adelf - Société française de santé publique, Amiens, 5 octobre 2017. 11 diapositives
  - ORS Pays de la Loire, PB consultant. (2017). Évaluation des impacts sur la santé (EIS) du PAPI de l'Île de Noirmoutier. Les rencontres du PRS, Nantes, 2 février 2017. 15 diapositives
- Ces documents sont téléchargeables sur [www.santepaysdelaloire.com/ors](http://www.santepaysdelaloire.com/ors)*
- Évaluation des impacts sur la santé (EIS) du PAPI de l'Île de Noirmoutier. (2017). Note de capitalisation. 8 p. (non diffusable)

## 3.2 Évaluation de l'intérêt pour la prévention des chutes d'une prise en charge par un pédicure-podologue en Ehpad

### Contexte et objectifs

- L'URPS pédicures-podologues des Pays de la Loire a mis en œuvre, avec le soutien de l'ARS, une action dans l'objectif d'évaluer l'apport d'un suivi podologique dans la prévention du risque de chute des personnes âgées en Ehpad (Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes).

L'action a été réalisée dans quinze établissements de la région. Elle consiste en la réalisation par les pédicures-podologues partenaires de deux bilans podologiques auprès des personnes âgées éligibles, le premier à leur entrée en Ehpad, et le second un an après. L'action a débuté en septembre 2014 et s'est terminée en septembre 2016. Les informations issues des bilans podologiques (caractéristiques des patients, antécédents médicaux et de chutes, examen des pieds, prise en charge podologique préconisée...), ont été recueillies sur des fiches standardisées conçues par l'URPS.

- L'ORS a été sollicité par l'URPS pédicures-podologues pour réaliser l'exploitation statistique des informations collectées dans ce cadre, leur analyse, ainsi que la réduction du rapport d'étude.



### Commanditaire

URPS pédicures-podologues

### Méthodologie

Après un nettoyage du fichier fourni par l'URPS pédicures-podologues, les analyses effectuées par l'ORS sont essentiellement descriptives et s'attachent à :

- décrire les résultats des bilans effectués à l'entrée en Ehpad (T0) et un an plus tard (T1), et leur évolution entre T0 et T1,
- étudier plus spécifiquement les facteurs associés aux risques de chutes et apprécier l'intérêt d'un suivi de pédicure-podologie dans la prévention des chutes.

L'ORS s'appuie pour cela sur des méthodes statistiques permettant d'analyser les mesures répétées chez un même patient (tests sur séries appariées notamment).

### Activité 2017

- Les travaux de nettoyage du fichier, d'exploitations et d'analyses statistiques des données ont été réalisés au 1<sup>er</sup> trimestre 2017.
- Deux réunions de travail ont été organisées avec le groupe de travail de l'URPS des pédicures-podologues, dans l'objectif de présenter et discuter les résultats (3 février et 14 avril).
- Une note de restitution de l'ensemble des résultats (37 pages avec annexes) et un diaporama de présentation des principaux résultats de l'enquête ont été ensuite remis à l'URPS.

### Publication 2017

- ORS Pays de la Loire, URPS pédicures-podologues des Pays de la Loire. (Avril 2017). Bilans de pédicure-podologie en Ehpad. Évaluation de l'intérêt d'une prise en charge par les pédicures-podologues dans la prévention des chutes des personnes âgées dans les Pays de la Loire. Note de présentation des résultats. 40 p.

Ce document est téléchargeable sur [www.santepaysdelaloire.com/ors](http://www.santepaysdelaloire.com/ors)

### 3.3 Démographie des professionnels de santé libéraux sur le territoire de Nantes Métropole

#### Contexte et objectifs

• Dans de nombreux territoires, l'augmentation et le vieillissement de la population, conjugués à ses attentes croissantes conduisent à une augmentation des besoins de soins et notamment de soins de premier recours. Les tendances au raccourcissement de la durée des séjours hospitaliers, et au maintien à domicile des personnes âgées amplifient encore cette demande.

Parallèlement, l'évolution de l'offre en soins de ville est contrastée, avec une démographie en hausse pour certains professionnels et en baisse pour d'autres. S'y ajoutent de fortes disparités selon les territoires. Ces évolutions démographiques surviennent alors même que les aspirations des jeunes professionnels de santé changent, et qu'ils privilégient de moins en moins le travail isolé ou les horaires de travail étendus.

Par ailleurs, a émergé une prise de conscience de l'ampleur des inégalités sociales et territoriales de santé en France, et de l'enjeu d'un égal accès aux soins de premier recours.

Dès lors, la démographie des professionnels de santé libéraux et les conditions de l'accès physique à ces professionnels constituent actuellement une préoccupation pour de nombreux acteurs et notamment pour les collectivités locales.

• Dans ce contexte et afin notamment d'alimenter les réflexions dans le cadre de la révision du plan de déplacements urbains 2018-2027, Nantes Métropole a demandé à l'ORS :

- de lui apporter des éléments de connaissance quant aux possibilités actuelles de mesurer et de suivre la démographie des professionnels de santé libéraux dans les communes de la Métropole,
- de réaliser une étude sur la démographie des médecins généralistes libéraux sur le territoire de Nantes Métropole.



#### Commanditaires

Nantes Métropole, Villes d'Orvault, Rezé, et Saint-Herblain

#### Méthodologie

Deux travaux ont été menés :

- production et présentation d'un diaporama de cadrage méthodologique sur la démographie et l'activité des professionnels de santé libéraux. Ce document décrit le contexte et les enjeux dans ce domaine, ainsi que les différentes sources de données mobilisables.
- étude de l'offre de médecine générale libérale en décembre 2016 à l'échelle de Nantes Métropole et pour chacune des 24 communes de l'agglomération, ainsi que chaque quartier prioritaire de la politique de la ville. Cette étude repose sur une analyse croisée des données du Répertoire partagé des professionnels de santé (RPPS), de l'assurance maladie, et des pages jaunes ou d'annuaires de praticiens d'établissements de santé privés. Des cartes d'implantation des praticiens ont été établies à partir de la géolocalisation des adresses des médecins généralistes libéraux installés.

#### Activité 2017

• Ces travaux engagés en 2016 ont été finalisés en 2017. Le rapport d'étude a été remis à Nantes Métropole au mois de juillet. Les résultats de ce rapport ont fait l'objet d'une restitution sous forme d'un diaporama auprès de Nantes Métropole et ses partenaires, en octobre et novembre 2017.

#### Publication et communication

- ORS Pays de la Loire. (Juillet 2017). Les médecins généralistes libéraux à Nantes Métropole. 40 p. Ce document est téléchargeable sur [www.santepaysdelaloire.com/ors](http://www.santepaysdelaloire.com/ors)
- ORS Pays de la Loire. (Novembre 2016). Démographie et activité des professionnels de santé. Quels outils de connaissances ? 15 diapositives (non diffusable)

### 3.4 Analyse de l'offre de médecine générale libérale sur le territoire de la Ville de Nantes

#### Contexte et objectifs

- En 2014, la mission Santé publique de la Ville de Nantes avait confié à l'ORS la réalisation d'un état des lieux quantitatif sur la démographie des professionnels de santé libéraux dans les quartiers prioritaires de la politique de la ville, notamment dans les quartiers de Bellevue et Nantes Nord.
- La mission Santé publique a souhaité poursuivre ces travaux en 2016, et a sollicité l'ORS pour disposer d'une photographie récente de l'offre de soins en médecine générale libérale à l'échelle de la ville.

#### Commanditaire

Ville de Nantes

#### Méthodologie

- Un recensement des médecins généralistes libéraux en activité en décembre 2016 a été mené à partir du Répertoire partagé des professions de santé (RPPS).
- Ces données ont été consolidées et complétées pour certaines caractéristiques par les données de l'assurance maladie (secteur de conventionnement, mode d'exercice particulier), et par celles des pages jaunes et des annuaires des praticiens des établissements de santé privés situés à Nantes.



#### Activité 2017

- L'analyse descriptive de l'offre et des caractéristiques sociodémographiques et professionnelles des médecins généralistes libéraux en activité à Nantes (hors médecins à mode d'exercice particulier) engagée fin 2016 a été finalisée en 2017. Ces données sont détaillées à l'échelle communale et infracommunale, avec notamment un focus sur l'offre de soins dans les quartiers prioritaires de la politique de la ville. Des cartes d'implantation des praticiens ont été établies à partir de la géolocalisation des adresses des médecins généralistes libéraux installés.
- Un rapport synthétique a été remis à la Mission santé publique de la Ville de Nantes en mars 2017.

#### Publication 2017

- ORS Pays de la Loire. (Mars 2017). Les médecins généralistes libéraux à Nantes. 26 p. Ce document est téléchargeable sur [www.santepaysdelaloire.com/ors](http://www.santepaysdelaloire.com/ors)

### 3.5 Éléments concernant le recours aux soins hospitaliers liés à la santé mentale des jeunes nantais

#### Contexte et objectifs

- La question des troubles mentaux et du comportement, et plus largement de la santé mentale, chez les adolescents et jeunes adultes constitue une préoccupation de multiples acteurs locaux, et notamment de la Ville de Nantes qui anime un conseil local de santé mentale.
- Différents travaux ont été menés sur ce thème au cours des années récentes. Notamment, la déclinaison nantaise de l'enquête internationale « santé mentale en population générale » a mis en évidence en 2014, une prévalence déclarée des troubles psychiques élevée dans la population nantaise, et plus particulièrement chez les jeunes adultes de 18-29 ans.
- Afin d'enrichir les résultats de cette enquête, la Mission santé publique de la ville de Nantes a sollicité l'ORS pour réaliser des analyses à partir des bases des données que l'Observatoire exploite en routine.



#### Commanditaire

Ville de Nantes

#### Méthodologie

- Une analyse exploratoire des passages aux urgences enregistrées en 2016 dans les services de la région Pays de la Loire a été réalisée, à partir des informations recueillies dans les résumés de passages aux urgences (RPU), afin de quantifier et de décrire les recours aux urgences chez les jeunes nantais de 10-24 ans en lien avec des troubles mentaux et du comportement et/ou une tentative de suicide.
- Une seconde analyse a été réalisée, à partir des données issues du PMSI-MCO (médecine, chirurgie, obstétrique), afin de décrire les hospitalisations liées à une intoxication éthylique aiguë chez les jeunes nantais de 10-24 ans, et notamment les hospitalisations avec complications sévères, d'en analyser l'évolution et de comparer la situation nantaise à celle d'autres échelons géographiques, et notamment à celles des grandes villes françaises.
- Une troisième analyse exploratoire, à partir des données hospitalières enregistrées dans le PMSI-MCO et du Rim-P (recueil médicalisé en psychiatrie), a été menée afin de quantifier et de décrire la population des jeunes nantais âgés de 10-24 ans qui ont fait l'objet sur les années récentes d'une hospitalisation en court séjour et/ou en psychiatrie à la suite d'une tentative de suicide.

#### Activité 2017

- Ces travaux ont été menés au dernier trimestre 2017 et un rapport d'une quarantaine de pages a été remis à la Ville de Nantes.

#### Publication 2017

- ORS Pays de la Loire. (Décembre 2017). Éléments concernant le recours aux soins hospitaliers liés à la santé mentale des jeunes nantais. 41 p. (non diffusable)

## 3.6 Offre et besoins en médecine générale sur le territoire de l'Île de Noirmoutier

### Contexte et objectifs

- La démographie des médecins généralistes constitue une préoccupation de nombreux élus dans un contexte de baisse du nombre de médecins généralistes en exercice et du risque d'accroissement des inégalités territoriales.

La Communauté de communes de l'Île de Noirmoutier a chargé l'ORS de mener une étude sur le territoire de l'Île de Noirmoutier afin de pouvoir disposer d'éléments permettant de mieux apprécier la situation actuelle et les perspectives concernant l'offre et la demande de soins en médecine générale sur le territoire, et d'identifier l'impact de l'afflux touristique.

### Commanditaire

Communauté de communes de Noirmoutier

### Méthodologie

- Cette étude propose une estimation des effectifs de la population présente sur l'île, et de ses variations saisonnières et décrit les caractéristiques de l'offre et de la demande de soins en médecine générale. Plusieurs sources d'informations ont été pour cela mobilisées.

#### ► Estimation de la population présente sur l'île

Cette estimation a été réalisée à partir des données du recensement de la population publiée par l'Insee, de volumétrie des déchets ménagers collectés par la Communauté de communes et de volumétrie d'eau potable mise en distribution par Vendée eau.

#### ► Offre et besoins en médecine générale

La caractérisation de l'offre et de la demande de soins s'appuie principalement sur les données d'effectifs, d'activité et de consommation en médecine générale issues du RPPS (répertoire partagé de professionnels de santé), et du Sniiram (système national d'informations interrégimes de l'assurance maladie). Des informations issues de l'Observatoire régional des urgences, et communiquées par les services d'urgences du département et le Conseil de l'Ordre départemental des médecins complètent ces éléments.

Une enquête téléphonique a par ailleurs été réalisée auprès de l'ensemble des médecins généralistes de l'île, afin de mieux connaître leurs conditions d'exercice et de recueillir leurs perceptions quant à la situation actuelle et aux perspectives pour les années à venir.

- Cette étude apporte également des éléments de réflexion sur la possibilité de prendre en compte les spécificités locales, et notamment le besoin des résidents temporaires, dans l'indicateur Accessibilité potentielle localisée (APL), indicateur utilisé pour définir les zones fragiles en termes d'offre de soins en médecine générale.

### Activité 2017

Les travaux d'étude ont été menés au premier semestre 2017. Les résultats ont été présentés à l'ensemble des médecins généralistes de l'île et à la Communauté de communes lors d'une soirée d'échanges qui s'est déroulée le 13 juin 2017 dans les locaux de la Communauté de communes. Le rapport définitif de l'étude a été remis à la Communauté de communes ainsi qu'à l'Agence régionale de santé en juin 2017.

### Publications 2017

- ORS Pays de la Loire. (Juin 2017). Offre et besoins en médecine générale sur le territoire de l'île de Noirmoutier. 21 p. + annexes [non diffusable]
- Lise Mandigny. (Décembre 2017). Besoins et offre de soins de médecine générale en lien avec les fluctuations saisonnières de population sur le territoire de l'île de Noirmoutier. Thèse de santé publique. Université de Nantes, faculté de médecine. 92 p.





## 3.7 Analyse des données sur les soins dentaires issues du Système national des données de santé

### Contexte et objectifs

---

- L'URPS chirurgiens-dentistes des Pays de la Loire souhaite disposer d'éléments d'information pour organiser l'offre de santé régionale et mesurer ses évolutions, et ainsi mieux répondre aux besoins de la population, à partir des données issues du SNDS (système national des données de santé).

Ce système, mis en place par la loi de santé de janvier 2016, regroupe les données de toutes les grandes bases médico-administratives françaises, et notamment les données du Sniiram (système national d'information interrégimes de l'assurance maladie).

Eu égard à l'expertise nécessaire pour comprendre l'architecture, les possibilités et les limites d'utilisation de ce système d'information ainsi que pour en exploiter les données d'une part, et les droits d'accès réglementaires à ces données d'autre part, l'URPS chirurgiens-dentistes a confié à l'ORS la réalisation de travaux d'exploitations du Sniiram adaptés à ses besoins.

### Commanditaire

---

URPS chirurgiens-dentistes

### Méthodologie

---

- Cette étude a été conduite en trois temps :
  - une phase de cadrage qui s'est achevée par la production d'un cahier des charges des travaux à réaliser,
  - une phase d'exploitation des données,
  - une phase de restitution des résultats.

### Activité 2017

---

- L'ORS a engagé ces travaux en présentant en juin 2017, au moyen d'un diaporama, l'architecture générale du Sniiram, du contenu détaillé des datamarts auxquels les Unions et l'ORS ont accès, ainsi que les possibilités et limites d'utilisation. Cette présentation a permis à l'URPS de formuler ses besoins et attentes en fonction des habilitations et a fait émerger le choix d'une étude portant sur le recours au cabinet dentaire des enfants de la région.

- L'exploitation des données a été engagée en septembre pour les données régionales, puis en décembre 2017 pour les données nationales.

### Perspectives 2018

---

- Les premiers résultats de l'étude, sous forme de tableaux et graphiques, sur le recours au cabinet dentaire des enfants en Pays de la Loire seront présentés à l'URPS en février 2018.

- La rédaction d'un rapport d'étude, analysant les données produites dans le cadre de ces exploitations, sera mise en œuvre au premier semestre 2018.

## 3.8 Revue de la littérature sur les soins non programmés en médecine générale

### Contexte et objectifs

---

Dans un contexte marqué par des tensions importantes sur les effectifs et conditions d'exercice des médecins généralistes, notamment dans certains territoires, et l'évolution des besoins et attentes de la population, l'Union régionale des médecins libéraux (URML) Pays de la Loire a confié à l'ORS la réalisation d'une revue de la littérature sur les soins non programmés en médecine générale. Ce document permettra à l'URML de disposer d'éléments de référence validés sur cette problématique.

### Commanditaire

---

Union Régionale des Médecins Libéraux

### Méthodologie

---

Ce travail a été mené en deux temps :

- Un travail préliminaire a consisté à définir la thématique, choisir les mots-clés à utiliser, identifier les sources d'information afin d'élaborer les stratégies de recherche à mettre en œuvre. Des bases de données bibliographiques de référence ont été interrogées pour sélectionner les références les plus adaptées à la demande et les plus pertinentes, et produire une bibliographie.

Cette revue de littérature a été limitée à la France, dans la mesure où la problématique étudiée est liée à l'organisation du système de santé de chaque pays.

- La production d'une note de synthèse sur les soins non programmés en médecine générale, qui présente les différentes études identifiées et compare les données statistiques disponibles.

### Activité 2017

---

- Ces travaux ont été menés au dernier trimestre 2017 et une synthèse de huit pages a été remise à l'URML en décembre.

### Perspectives

---

- La publication de cette revue de littérature est envisagée en 2018.

## 3.9 Augmentation du recours aux services d'urgences dans les Pays de la Loire : perception et analyse des professionnels

### Contexte et objectifs

---

Dans un contexte marqué par une augmentation continue du recours de la population aux urgences, la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie (CRSA) a mandaté l'ORS pour réaliser une enquête auprès des professionnels de ces services sur leurs perceptions et analyses de cette tendance.

### Commanditaire

---

Conférence régionale de la santé et de l'autonomie

### Méthodologie

---

Cette étude repose sur une démarche qualitative constituée d'entretiens semi-directifs et de focus-group réalisés dans huit établissements des Pays de la Loire.

Afin de varier les expériences et les réalités, l'enquête sera conduite :

- dans des établissements ayant enregistré une augmentation significative de leur activité au cours des dix dernières années. Les services sélectionnés pour l'enquête sont répartis dans les cinq départements de la région et prennent en compte la diversité des établissements en termes de volume d'activité, de statut, et de situation ou non en zone touristique.

Les huit établissements retenus sont : le CHU de Nantes, le Centre hospitalier de St Nazaire, la Clinique de l'Anjou, le Centre hospitalier de Laval, le Centre hospitalier du Mans, le Centre médicochirurgical du Mans, le Centre hospitalier Côte de Lumière (les Sables d'Olonne), et le CH de Châteaubriant.

- et auprès de différentes catégories de professionnels exerçant dans le service d'urgences. Dans chaque établissement, seront ainsi interrogés, dans la mesure du possible, le chef de service, un médecin urgentiste, un infirmier et une assistante administrative d'accueil.

### Activité 2017

---

- En décembre 2017, un comité de pilotage rassemblant trois représentants de la CRSA, un référent de la thématique au sein de l'ARS et l'équipe de l'ORS en charge de cette étude a été mis en place pour assurer la gouvernance du projet.

### Perspectives 2018

---

- L'enquête auprès des professionnels des services d'urgences ainsi que l'analyse de ses résultats seront réalisées au premier semestre 2018.
- Trois réunions du comité de pilotage seront organisées : la première pour présenter et discuter la méthode choisie et le projet de grille d'entretien, la seconde pour présenter les résultats préliminaires de l'étude et élaborer conjointement des préconisations, et la dernière pour présenter les résultats définitifs.

## 3.10 Traitement et analyse des certificats de santé de l'enfant du département de Loire-Atlantique

### Contexte et objectifs

---

- Les services de Protection maternelle et infantile (PMI) départementaux ont l'obligation de transmettre chaque année à la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques du Ministère chargé de la santé (Drees) la totalité ou bien un échantillon des certificats de santé de l'enfant renseignés par les généralistes et les pédiatres, lors des examens du 8<sup>e</sup> jour, du 9<sup>e</sup> mois et du 24<sup>e</sup> mois. La Drees en assure ensuite l'exploitation statistique nationale.
- Depuis 2014, l'ORS est chargé par le service de PMI de Loire-Atlantique de l'accompagner dans la constitution des échantillons de certificats de santé du 9<sup>e</sup> et du 24<sup>e</sup> mois et la saisie des données à transmettre à la Drees d'une part, et d'en assurer l'exploitation statistique de ces données d'autre part.
- En 2017, le service de PMI a étendu sa demande aux certificats de santé du 8<sup>e</sup> jour.

### Commanditaire

---

Conseil départemental de Loire-Atlantique

### Activité 2017

---

- L'ORS a organisé un tirage au sort au 1/10 pour chacun des groupes de certificats de santé. La saisie des données a concerné 1 680 certificats du 8<sup>e</sup> jour (correspondant à des enfants nés en 2016), 1 680 certificats de santé au 9<sup>e</sup> mois (enfants nés en 2015), 1 680 certificats du 24<sup>e</sup> mois (enfants nés en 2014). Les tableaux de saisie des données des certificats de santé ont été remis sous forme dématérialisée au service de PMI du Conseil départemental en août 2017.
- L'ORS a procédé ensuite à une analyse descriptive des trois bases de données ainsi constituées, et a restitué les résultats sous la forme de trois diaporamas communiqués au Conseil départemental de Loire-Atlantique et présentés lors d'une réunion de travail avec le service de PMI au mois de décembre 2017.

### Perspectives 2018

---

Ces travaux pour les certificats de santé du 8<sup>e</sup> jour, du 9<sup>e</sup> et du 24<sup>e</sup> mois seront reconduits en 2018.

### Publications 2017

---

- ORS Pays de la Loire. (Décembre 2017). Exploitation statistique des certificats de santé du 8<sup>e</sup> jour - validité 2016. Conseil départemental de Loire-Atlantique. 23 p. (diaporama) [non diffusable]
- ORS Pays de la Loire. (Décembre 2017). Exploitation statistique des certificats de santé du 9<sup>e</sup> mois - validité 2016. Conseil départemental de Loire-Atlantique. 17 p. (diaporama) [non diffusable]
- ORS Pays de la Loire. (Décembre 2017). Exploitation statistique des certificats de santé du 24<sup>e</sup> mois - validité 2016. Conseil départemental de Loire-Atlantique. 17 p. (diaporama) [non diffusable]

## 3.11 Comportements et déterminants de santé chez les jeunes de Loire-Atlantique

### Contexte et objectifs

---

- L'ORS a été sollicité par la Maison des adolescents (MDA) de Loire-Atlantique pour réaliser deux présentations publiques concernant la santé des jeunes et leurs déterminants :
  - la première, réalisée dans le cadre d'une journée départementale d'étude pour les professionnels de l'adolescence et le réseau de la MDA, portait sur la santé des jeunes de Loire-Atlantique.
  - la seconde, organisée dans le cadre de la création d'une nouvelle antenne de la MDA dans le sud du département, concernait la santé des jeunes de Loire-Atlantique et du Vignoble nantais.

### Commanditaire

---

Maison des adolescents (MDA) de Loire-Atlantique

### Méthodologie

---

- Pour chacune des deux présentations, un diaporama a été élaboré, comportant des données de cadrage et des données spécifiques au territoire d'étude, avec à la fois une approche descriptive et une approche comparative (comparaisons géographiques et évolutions).
- Ont été mobilisés des données sociodémographiques, des indicateurs d'état de santé et de recours aux soins (état de santé ressenti, santé mentale, causes médicales de décès, motifs d'hospitalisation, affections de longue durée...) et des indicateurs concernant les comportements et habitudes de vie (consommations d'alcool, de tabac, de cannabis, nutrition).

### Activité 2017

---

- Les diaporamas analysant ces données ont été réalisés en 2016.
- La présentation sur la santé des jeunes de la Loire-Atlantique a eu lieu à Nantes le 10 février 2017.
- La présentation sur la santé des jeunes de Loire-Atlantique et du Vignoble nantais s'est déroulée à Vallet le 14 novembre 2017.

### Communications

---

- ORS Pays de la Loire. (Novembre 2017). La santé des jeunes en Loire-Atlantique et dans le Vignoble nantais. Maison des adolescents de Loire-Atlantique, Vallet. 25 diapositives.
- ORS Pays de la Loire. (Février 2017). La santé des jeunes en Loire-Atlantique. Journée d'études pour les professionnels de l'adolescence et le réseau de la MDA 44, Nantes. 42 diapositives.

*Ces documents sont téléchargeables sur [www.santepaysdelaloire.com/chiffres-et-donnees-de-sante](http://www.santepaysdelaloire.com/chiffres-et-donnees-de-sante)*





# Observatoire régional des urgences

---

## Observatoire régional des urgences

### Contexte et objectifs

---

- Les établissements de santé qui disposent d'une autorisation pour un service d'urgences (adultes ou pédiatriques) ont, depuis le milieu de l'année 2014, l'obligation de renseigner pour chaque patient concerné un Résumé de passage aux urgences (RPU).
- L'Agence régionale de santé a mis en place, à la fin de l'année 2014, un Observatoire régional des urgences (ORU), afin de faciliter le déploiement des RPU et développer leur utilisation. Cet ORU s'est construit par rapprochement des compétences déjà existantes en matière de surveillance sanitaire (Cellule d'intervention en région [Cire] de Santé publique France), de système d'information (Groupe de coopération sanitaire [GCS] e-santé) et d'observation de la santé (ORS). L'ORS est chargé d'assurer la coordination technique de ce projet et d'exploiter les données collectées.
- Le Dr Mélanie Goument, praticien hospitalier, urgentiste au CHU de Nantes, est mise à disposition de l'ORS, à temps partiel (2 jours par mois) pour apporter une compétence métier sur ce projet.

### Commanditaire

---

ARS Pays de la Loire

### Gouvernance

---

- Le groupe technique régional (GT-ORU), constitué pour cette mission, comprend des représentants de l'Agence régionale de santé, de l'ORS, du GCS e-santé, et de la Cire.
- Ce groupe, dont l'ORS assure l'animation et le secrétariat, s'est réuni deux fois en 2017.

### Méthodologie

---

- Les établissements de santé disposant d'un service d'urgences autorisé ont l'obligation de transmettre quotidiennement, sur un concentrateur régional, des RPU qui contiennent 18 variables relatives aux caractéristiques des patients (âge, sexe, domicile), des séjours (mode d'entrée/provenance, transport, mode de sortie/destination...) et des conditions de prise en charge (diagnostics, actes...).
- L'ORU dispose d'un accès à distance à la base de données constituée à partir de ces transmissions, après remplacement des informations potentiellement identifiantes.

### Activité 2017

---

**Au plan régional**, l'activité de l'ORS engagée en 2015 dans le cadre de l'ORU s'est poursuivie en 2017 autour des missions suivantes :

- gestion du système d'information et qualité des données,
- exploitation et analyse des données,
- partage de l'information.

**Au plan national**, l'ORS a poursuivi sa participation aux réunions de travail et à certaines études de la Fédération nationale des ORU (FÉDORU).

### ► Gestion du système d'information et qualité des données

- L'ORS a contacté en début d'année l'ensemble des directions afin de disposer d'une **liste actualisée des "correspondants ORU"**. Il s'appuie sur cette liste lorsque des prises de contact sont nécessaires (par exemple lors de demandes de précisions sur les modalités et la fiabilité du recueil de certains items RPU). L'ORU gère ainsi un réseau de 200 correspondants, dont 32 directeurs d'établissements, 37 chefs de pôle/service d'urgences, 41 personnels des urgences, 20 directions des systèmes d'information (DSI), 19 départements d'information médicale (DIM), et 52 d'autres directions (finances, ressources humaines...).



## Observatoire régional des urgences (2)

- En collaboration avec le GCS e-santé et la Cire, l'ORS a poursuivi une **veille régulière des incidents de transmission des RPU** (ruptures de transmissions et/ou défauts d'enregistrements de certains items). Cette procédure s'appuie sur un outil de signalement d'incident permettant une prise en charge rapide des problèmes rencontrés. En 2017, 14 incidents concernant 11 établissements ont ainsi été signalés. Dans la plupart des cas, une récupération des données manquantes et/ou validées a pu être réalisée.

- L'ORS a poursuivi en 2017 l'élaboration des **tableaux de bord trimestriels** à destination des correspondants ORU des établissements : ces documents rassemblent les principaux indicateurs de suivi-qualité, avec une comparaison de la situation des établissements entre eux. Ils permettent notamment d'identifier les variables dont le contenu nécessite d'être amélioré. Ces documents ont été envoyés en mars 2017 (tableau de bord du 4<sup>e</sup> trimestre 2016), juin (1<sup>er</sup> trimestre 2017), septembre (2<sup>e</sup> trimestre) et décembre (3<sup>e</sup> trimestre).

- L'amélioration du recueil des informations cliniques (diagnostics principaux, gravité CCMU) par les établissements constitue un axe prioritaire de la démarche qualité de l'ORU. Dans ce cadre, en 2017, l'ORS a finalisé une **brochure "Les 500 diagnostics les plus utilisés aux urgences"** ayant pour objectifs d'aider le personnel des services d'urgences à coder les diagnostics dans leur logiciel métier, et de permettre ainsi une meilleure homogénéité des données collectées. Une aide au codage de la CCMU est également proposée.

Ce document, qui s'inspire d'un travail de l'ORU Aquitaine, a été élaboré avec l'appui de médecins urgentistes de plusieurs établissements de la région. La brochure a été éditée à 1 000 exemplaires et diffusée dans les services d'urgences en mai 2017 (puis en novembre à la demande de certains établissements, pour les nouveaux internes des services d'urgences). Elle a également été distribuée aux urgentistes participant à la Journée du Collège de médecine d'urgence des Pays de la Loire (CMUPL) de mai 2017.



- L'absence prolongée du chef de projet ORU du GCS e-santé a entraîné en 2017 le transfert vers l'ORS de certaines tâches de gestion du système d'information des RPU. Cette substitution a, en outre, entraîné un surcroît d'activité de l'ORS sur les différents aspects du suivi de la qualité des données RPU.

L'ORS a notamment assuré la prise en charge des ruptures de transmission et des contrôles-qualité des données RPU qui remontent sur le concentrateur régional, à l'occasion des changements de logiciel métier de trois établissements.

Il a en outre participé aux travaux liés à l'intégration des données du Centre hospitalier de Mamers sur le concentrateur Pays de la Loire, à partir du concentrateur Haute-Normandie.

L'ORS a également mené les travaux préparatoires à l'attribution par l'ARS des crédits du Fonds de modernisation des établissements de santé publics et privés 2016 (FMESPP) : présélection des établissements prioritaires à partir des données de qualité des RPU, échanges avec chacun des établissements présélectionnés pour identifier s'il existe des leviers d'amélioration pouvant répondre aux critères liés à cette enveloppe budgétaire, et enfin échanges avec la société OpenDev pour sélectionner, parmi les besoins d'amélioration de l'outil "Service RPU", ceux nécessitant un développement informatique qui serait susceptible d'être financé sur l'enveloppe FMESPP.

## Observatoire régional des urgences (3)

### ► Exploitation et analyse de données

- L'ORS a produit en 2017, avec le concours des membres du GT-ORU et de plusieurs médecins urgentistes relecteurs, le deuxième rapport annuel régional **"Panorama Urgences 2016. Activité des services d'urgences des Pays de la Loire"**.

Ce document s'inscrit dans une double vocation. D'une part, exposer l'activité de l'ORU à travers la présentation de l'ensemble des actions d'amélioration de la qualité du recueil des RPU entreprises. D'autre part, dresser un état des lieux de l'activité des trente SU de la région, à travers la présentation d'une sélection d'indicateurs portant sur les données RPU consolidées et fiables.

Par rapport à celui de 2015, ce Panorama 2016 a été enrichi par de nouveaux indicateurs, des éléments d'interprétation et de contexte. Une étude plus approfondie des disparités territoriales de recours aux SU a en outre nécessité des échanges avec les structures (ORU, GCS e-santé et/ou ARS) de Bretagne, Normandie, Centre-Val de Loire et Nouvelle Aquitaine, afin de prendre en compte les passages des Ligériens dans les SU de ces régions limitrophes.

Ce rapport a été publié et transmis à l'ARS et à chacun des établissements concernés en décembre 2017. Il s'est vu complété d'une fiche **"Chiffres clés"** reprenant les principaux résultats.

- Sollicité par l'ARS afin de produire des documents de synthèse de l'activité de chacun des services d'urgences de la région, l'ORS a édité à deux reprises, en mars 2017 (pour l'activité **2015** des services) et en décembre 2017 (activité **2016**), des **"fiches profils"** qui reprennent un ensemble d'indicateurs portant sur le volume d'activité annuel (global et selon l'âge des patients), les variations temporelles, les durées moyennes de passage, les caractéristiques cliniques des patients (niveau de gravité, type de diagnostic principal), et le mode de sortie.

Dans chacune de ces fiches, sont présentées, pour chaque indicateur, la valeur observée dans le service d'urgences étudié, ainsi que les valeurs minimales, maximales et moyennes observées parmi l'ensemble des services de la région disposant de données fiables.

- L'ORS a en outre réalisé quelques exportations et exploitations ponctuelles des données RPU à la demande de l'ARS Pays de la Loire, d'établissements (Centre hospitalier de Saint-Nazaire dans le cadre d'une étude KPMG sollicitée par l'ARS, CHU d'Angers, Centre médico-chirurgical du Mans), de collectivités territoriales (Ville de Nantes, Communauté de communes de l'Île de Noirmoutier), de la Cire Pays de la Loire, d'autres ORU et de la FÉDORU (mise à disposition de données agrégées dans le cadre d'enquêtes et travaux nationaux).

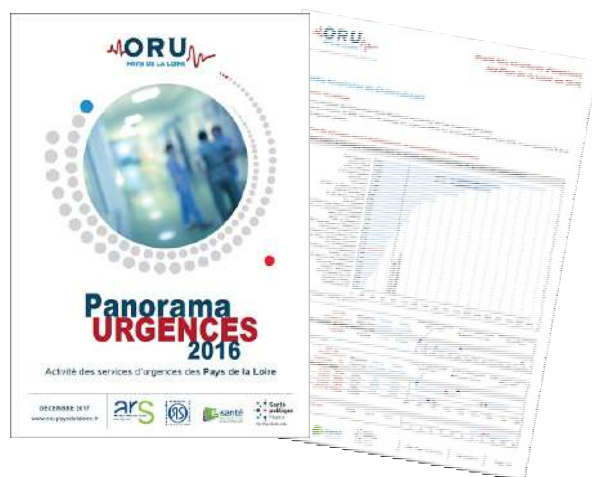
- L'ORS a enfin réalisé quelques exploitations des données RPU dans le cadre du rapport sur « L'état de santé de la population régionale », produit notamment dans le cadre du Projet régional de santé 2018-2022 (voir page 20) ainsi que dans les travaux sur la santé mentale des jeunes menés pour la Ville de Nantes (voir page 47).

### ► Communication et partage de l'information

Un des axes de travail de l'ORS a été d'amplifier le retour d'information aux SU. Outre la diffusion des fiches profils et tableaux de bord trimestriels, cela s'est traduit en 2017 par plusieurs actions :

#### • Site internet de l'ORU

Ce site propose notamment, outre une présentation de l'ORU et des services d'urgences de la région, des liens vers les différentes publications de l'ORU (Panorama régional, fiches profils des services d'urgences...), de la FÉDORU et de la Cire, des textes de références, ainsi que des outils



## Observatoire régional des urgences (4)

d'aide au recueil RPU et un espace collaboratif. En 2017, l'ORS a plus particulièrement développé la partie portant sur les actualités documentaires régionales et nationales dans le champ des soins urgents et non programmés.

### • Lettres électroniques

L'ORS a adressé deux lettres à ses 250 contacts, l'une à l'occasion de la parution de la brochure "Les 500 diagnostics les plus utilisés aux urgences" (mai 2017), et l'autre pour la diffusion du Panorama Urgences 2016 (décembre 2017).

### • Compte twitter @ORU\_PdL

L'ORS a ouvert ce compte, en novembre 2017, afin d'apporter une information la plus réactive possible sur ses travaux, et plus globalement sur l'actualité de santé publique régionale et nationale dans le domaine des soins urgents et non programmés.

### • Présentation des travaux de l'ORU aux partenaires régionaux

L'ORS va régulièrement à la rencontre des représentants des différentes parties prenantes du système d'information des urgences, afin de présenter l'ORU et ses travaux.

En 2017, l'ORS a ainsi participé aux journées bi-annuelles organisées par le Collège de médecine d'urgence des Pays de la Loire (CMUPL) en mai (pour une distribution de la brochure "Les 500 diagnostics les plus utilisés aux urgences") et novembre 2017 (pour une présentation des actualités de l'ORU et des principaux résultats du Panorama Urgences 2016).

L'ORS a également participé en janvier 2017 à une réunion de l'interface de concertation sur les urgences et les soins non programmés, portée par l'ARS et rassemblant les différentes parties prenantes dans ce domaine (représentants des établissements de santé, des Samu, URPS, associations départementales pour l'organisation de la permanence des soins (Adops), Conseils de l'Ordre des médecins, SOS médecins...).

### • Réunion plénière annuelle

Comme chaque année, l'ORS a organisé la réunion plénière de l'ORU, le 11 décembre 2017 au CHU d'Angers. Cette réunion a rassemblé les membres du GT-ORU, ainsi que 18 personnes (dont deux directeurs d'établissements, 12 chefs de pôle ou de services d'urgences, trois responsables DSI et un responsable DIM) représentant 13 des 25 établissements de la région disposant d'un service d'urgences. Cette réunion a notamment permis d'échanger de manière constructive sur la qualité du recueil RPU dans les établissements, les indicateurs d'activité des services d'urgences, ainsi que sur les évolutions à venir du recueil et notamment le prochain format "V3" des RPU.

### ► Participation aux travaux et réunions de la FÉDORU

L'ORU des Pays de la Loire est membre de la FÉDORU depuis 2016. Cette Fédération rassemble la plupart des structures régionales existantes, sachant toutefois que toutes les régions ne disposent pas d'un ORU, et que les missions confiées aux ORU sont assez différentes d'une région à l'autre.

En 2017, l'ORS a participé à plusieurs des réunions de travail mensuelles de la FÉDORU (actualités de la Fédération, point sur l'avancement de travaux et restitution des résultats d'enquêtes, échanges autour de l'élaboration de recommandations FÉDORU : qualité des données RPU, prochain format national "V3" des RPU...), ainsi qu'aux discussions de nature plus méthodologique dans le cadre de réunions du groupe de travail "exploitation des données".

L'ORS a également contribué à l'élaboration du dernier Panorama national de la FÉDORU par la transmission de données et indicateurs agrégés d'activité des services d'urgences des Pays de la Loire.

Il a également participé avec sept autres régions à la construction d'un score évaluant, pour chaque service, la qualité des transmissions et données RPU (en termes de continuité du flux RPU, d'exploitabilité des champs, et de cohérence inter-champs). Cet outil sera utilisé par l'ORU Pays de la Loire à partir de 2018.

## Observatoire régional des urgences (5)

### Perspectives 2018

---

• **Au plan régional**, la mission d'ORU confiée à l'ORS devrait être reconduite dans le cadre d'une nouvelle convention pluriannuelle avec l'ARS, portant sur la période 2018-2020. Dans cette perspective, le Dr Mélanie Goument continuera d'apporter sa compétence métier sur ce projet.

L'activité de l'ORU, dont la dimension qualité resterait primordiale, repose notamment sur la production des documents suivants :

- un "bilan qualité 2015-2017" pour chaque SU, support aux échanges téléphoniques avec les établissements dans le cadre de nouveaux "autodiagnostic qualité",
- une brochure "Les diagnostics les plus fréquents aux urgences pédiatriques",
- une édition réactualisée de la brochure "Les 500 diagnostics les plus fréquents aux urgences",
- les tableaux de bord trimestriels par SU,
- le Panorama Urgences 2017, la fiche Chiffres clés associée,
- les fiches de profil d'activité des SU.

Par ailleurs, l'ORS produira une à deux "Approches thématiques", documents synthétiques analysant une pathologie/filière de prise en charge, une population ou un territoire spécifique. Les thématiques seront définies en fonction des attentes exprimées par les membres du GT-ORU et les urgentistes.

À la demande d'institutions (notamment de l'ARS et de la FÉDORU) et des établissements et professionnels de santé de la région, l'ORS pourra, en outre, être amené à produire et diffuser d'autres publications portant sur des sujets spécifiques.

Par ailleurs, l'ORS intensifiera les actions de communication et d'information, notamment à travers l'enrichissement du site internet de l'ORU, la production de lettres électroniques d'actualité documentaire, et l'usage du compte twitter @ORU\_PdL.

L'ORS proposera enfin aux directeurs et représentants des DSI des établissements de santé de la région, une présentation de l'ORU et de ses travaux, et continuera de solliciter le CMUPL pour participer à ses journées et intervenir au moins une fois par an.

• **Au plan national**, l'ORS poursuivra sa participation aux réflexions et études de la FÉDORU.

• Il est à souligner que **le nouveau format V3 des RPU (plus étendu que le format actuel) sera possiblement mis en œuvre d'ici la fin de l'année 2018**. Cette évolution impactera nécessairement l'ampleur et les modalités d'accompagnement des établissements, les travaux qualité et les exploitations réalisés par l'ORS.

### Publications

---

- ORU (Observatoire régional des urgences) Pays de la Loire. (2017). Panorama Urgences 2016. Activité des services d'urgences des Pays de la Loire. 47 p.
- ORU (Observatoire régional des urgences) Pays de la Loire. (2017). Chiffres clés du Panorama Urgences 2016. 1 p.
- ORU (Observatoire régional des urgences) Pays de la Loire. (2017). Fiches de profil d'activité des structures d'urgences des Pays de la Loire 2016. 4 p. pour chacun des 30 SU de la région
- ORU (Observatoire régional des urgences) Pays de la Loire. (2017). Les 500 diagnostics les plus utilisés aux urgences. 20 p.
- ORU (Observatoire régional des urgences) Pays de la Loire. (2016). Fiches de profil d'activité des structures d'urgences des Pays de la Loire 2015. 4 p. pour chacun des 30 SU en région
- ORU (Observatoire régional des urgences) Pays de la Loire. (2016). Panorama 2015. 62 p.

*Ces documents sont téléchargeables sur [www.oru-paysdelaloire.fr](http://www.oru-paysdelaloire.fr)*



## Liste des publications 2017

- ▶ **Diagnostic santé 2017. Cinq départements**  
ARS, ORS Pays de la Loire, décembre 2017, 8 p. pour chacun des cinq documents
- ▶ **Diagnostic santé 2017. 25 territoires d'observation**  
ARS, ORS Pays de la Loire, décembre 2017, 8 p. pour chacun des 25 documents
- ▶ **Diagnostic territorial de santé : un outil au service des politiques locales**  
ORS Pays de la Loire, décembre 2017, 4 p. (mis à jour en janvier 2018)
- ▶ **Éléments concernant le recours aux soins hospitaliers liés à la santé mentale des jeunes nantais**  
ORS Pays de la Loire, décembre 2017, 41 p. (non diffusable)
- ▶ **Panorama Urgences 2016. Activité des services d'urgences des Pays de la Loire**  
ORU (Observatoire régional des urgences) Pays de la Loire, décembre 2017, 47 p.
- ▶ **Chiffres-clés du Panorama Urgences 2016. Activité des services d'urgences des Pays de la Loire**  
ORU Pays de la Loire, décembre 2017, 1 p.
- ▶ **Difficultés de rendez-vous et modalités d'échanges avec les médecins spécialistes libéraux de second recours : opinions et pratiques des médecins généralistes des Pays de la Loire. N° 16. Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale**  
ORS Pays de la Loire, URML Pays de la Loire, décembre 2017, 6 p.
- ▶ **Adaptation des pratiques des médecins généralistes en situation d'offre de spécialités sous-dense : l'exemple du suivi gynéco-obstétrical**  
ORS Pays de la Loire, URML Pays de la Loire, novembre 2017, 16 diapositives
- ▶ **La santé des jeunes en Loire-Atlantique et dans le Vignoble nantais**  
ORS Pays de la Loire, novembre 2017, 25 diapositives
- ▶ **Santé des hommes et des femmes en Pays de la Loire. Quelles différences ?**  
ORS Pays de la Loire, octobre 2017, 16 p.
- ▶ **Évaluation des impacts sur la santé (EIS) du PAPI de l'Île de Noirmoutier. Congrès ADELFF-SFSP, Amiens, 5 octobre 2017**  
ORS Pays de la Loire, PB consultant, octobre 2017, 11 diapositives
- ▶ **L'évaluation d'impacts sur la santé (EIS) : un outil pour promouvoir la santé des habitants de Pays de la Loire**  
ORS Pays de la Loire, août 2017, 4 p.
- ▶ **Les médecins généralistes libéraux à Nantes Métropole**  
ORS Pays de la Loire, juillet 2017, 40 p.
- ▶ **Offre et besoins en médecine générale sur le territoire de l'Île de Noirmoutier**  
ORS Pays de la Loire, juin 2017, 26 p. (non diffusable)
- ▶ **Hospitalisation à domicile : attitudes et pratiques des médecins généralistes dans les Pays de la Loire. Exploitation de questions régionales du Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale. Note de résultats**  
ORS Pays de la Loire, URML Pays de la Loire, juin 2017, 3 p.
- ▶ **La santé des habitants des Pays de la Loire**  
ORS Pays de la Loire, mai 2017, 303 p.
- ▶ **Projet régional de santé 2018-2022. La santé des habitants des Pays de la Loire, situation actuelle et éléments de prospective. Synthèse**  
ARS Pays de la Loire, Insee Pays de la Loire, ORS Pays de la Loire, mai 2017, 16 p.
- ▶ **Bilans de pédicurie-podologie en Ehpad. Évaluation de l'intérêt d'une prise en charge par les pédicures-podologues dans la prévention des chutes des personnes âgées dans les Pays de la Loire.**  
Note de présentation des résultats  
ORS Pays de la Loire, URPS pédicures-podologues des Pays de la Loire, avril 2017, 40 p.
- ▶ **Évaluation des impacts sur la santé du PAPI de l'Île de Noirmoutier**  
ORS Pays de la Loire, avril 2017, 82 p.
- ▶ **Les 500 diagnostics les plus utilisés aux urgences. Édition 2017**  
ORU (Observatoire régional des urgences) Pays de la Loire, avril 2017, 17 p.
- ▶ **Décrire la santé des citoyens et ses déterminants : quelles possibilités aujourd'hui, quelles perspectives pour demain ? Urban Health : la ville face aux enjeux de santé publique. Séminaire national de formation des internes de santé publique, Nantes, avril 2017**  
ORS Pays de la Loire, avril 2017, 31 p. [diapositives]
- ▶ **Les médecins généralistes libéraux à Nantes**  
ORS Pays de la Loire, mars 2017, 26 p.
- ▶ **La santé des jeunes en Loire-Atlantique**  
ORS Pays de la Loire, février 2017, 42 diapositives
- ▶ **Évaluation des impacts sur la santé (EIS) du PAPI de l'Île de Noirmoutier. Les rencontres du PRS, Nantes, 2 février 2017**  
ORS Pays de la Loire, PB consultant, février 2017, 15 diapositives



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 05 75

[accueil@orspaysdelaloire.com](mailto:accueil@orspaysdelaloire.com)

[www.santepaysdelaloire.com](http://www.santepaysdelaloire.com)