

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2021

PRÉSENTÉ À L'**ASSEMBLÉE GÉNÉRALE ORDINAIRE**
DU 31 MAI 2022

s o m m a i r e

I. RAPPORT MORAL <i>présenté par le Dr Jean-Marie DILHUYDY, Président</i>	5
II. LA VIE DE L'ORS	7
A. Vie de l'association.....	7
B. Collaboration / partenariats / représentation	8
C. Vie de l'équipe en 2021	8
D. Nouveau siège social – Nouveau logo	9
E. Le règlement général européen pour la protection des données (RGPD)	9
III. Les études	10
A. Répondre aux besoins d'observation de la santé, d'évaluation et d'accompagnement des politiques publiques dans la Nouvelle-Aquitaine	12
B. Favoriser la diffusion des connaissances en santé publique	15
IV. ANNEXES	16
A. Les instances	16
B. L'équipe salariée en 2021	19
C. Les études en 2021	20
D. Les publications et newsletter	29



I. RAPPORT MORAL

présenté par le Dr Jean-Marie DILHUYDY, Président

C'est le dernier rapport moral que je vous présenterai ; tout à l'heure, nous procéderons à l'élection d'un nouveau Conseil d'administration.

Aussi, vous me permettrez de faire un bref retour en arrière en forme de bilan que je partagerai avec l'ensemble des administrateurs et particulièrement Pierre INGRAND auquel j'ai succédé à la présidence de notre jeune association.

✓ Une gouvernance renforcée

Ces premières années nous ont permis de renforcer la gouvernance de notre association. Dès 2019, nous avons mis en place une commission financière dont je salue le travail. Elle nous a notamment permis de réajuster nos prix de journée et ainsi de consolider nos finances. D'autres réflexions sont en cours, notamment quant au développement éventuel des prestations sur appels d'offres.

En 2020, nous avons pu installer officiellement le Conseil scientifique présidé par le Pr Louis-Rachid SALMI. Les échanges se sont multipliés. D'ores et déjà, des membres ont pu apporter leur expertise à des travaux de l'ORS. Nous allons très prochainement organiser un échange plus important avec l'équipe salariée de l'Observatoire.

En 2021, un groupe d'administrateurs, issu du Bureau, a pu réfléchir à une adaptation de nos statuts. Il nous reste encore à nous doter d'un règlement intérieur d'association.

Je me félicite du dynamisme dont a pu faire preuve notre vie associative ; même au plus fort de la pandémie, nos instances se sont toujours réunies et adaptées.

✓ Un dialogue social de qualité

De même, sur le plan social, nous avons été en mesure de négocier un règlement intérieur et un accord d'entreprise définissant une nouvelle grille salariale. Puis, la pandémie de Covid 19 étant venue bousculer nos pratiques, nous avons su repenser notre organisation de travail et avons négocié une charte de télétravail.

✓ Une situation financière rassurante

2020 a été fortement impactée par la pandémie mais nous avons pu préserver notre capacité de travail et réaliser une grande partie de nos travaux. Malgré tout, des fonds dédiés importants ont grevé les comptes de cette année-là. En 2021, notre trésorier nous le communiquera tout à l'heure, nos comptes sont positifs. Les fonds dédiés sont encore importants mais les perspectives pour l'exercice 2022 nous permettent un optimisme raisonnable. Nos partenaires habituels nous renouvellent leur confiance, particulièrement l'ARS avec laquelle nous allons négocier une nouvelle convention triennale. Le carnet de commandes est plein et l'activité de l'année déjà acquise avant la fin du 1^{er} semestre. C'est assez inhabituel pour être souligné.

✓ Une visibilité de l'ORS encore à développer

Notre communication externe a toujours été une difficulté que nous n'avons eu de cesse de souligner. Des progrès ont été accomplis. Ainsi, nous nous sommes dotés en 2021 d'un nouveau logo qui nous ancre plus fermement dans le réseau des ORS et nous permet de profiter de sa force. Nous avons mis en place une lettre d'actualités régulièrement diffusée qui nous



permet de mieux informer sur nos publications. Nous venons de réaliser une plaquette de présentation et avons engagé une réflexion sur une éventuelle présence sur un réseau social.

✓ *Un avenir à inventer*

Nous nous sommes engagés dans l'élaboration d'un projet stratégique pour les 5 ou 10 prochaines années. Un groupe de réflexion composé d'administrateurs, de membres du Conseil scientifique et de salariés va se mettre en place. Il sera accompagné dans cette démarche dans le cadre du dispositif d'un dispositif local d'accompagnement (DLA).

Plusieurs enjeux se proposent à nous.

Nous devons être en mesure de répondre aux besoins de nos partenaires actuels, notamment l'ARS qui n'a pas caché réfléchir à l'articulation entre les différents opérateurs auxquels elle peut faire appel, et nous interroger sur d'autres partenariats à développer tel le Conseil régional. Comment nous positionnons-nous entre les universités et les bureaux d'études privés ? Quelle plus-value spécifique pouvons-nous apporter ?

Nous devons également nous interroger sur l'évolution de notre champ d'intervention. La santé environnementale, bien sûr, mais aussi la santé mentale ou la santé au travail sont des thèmes d'avenir. L'approche sociologique ou économique de la santé, la présence d'un médecin, peuvent être envisagées. Selon les orientations stratégiques qui seront arrêtées, il nous faudra développer ou acquérir des compétences.

L'évolution de la pyramide des âges des salariés de l'ORS nous donnera l'occasion de recrutements de nouveaux profils. Ainsi, dans les trois ans à venir, deux salariées sur trois du site de Bordeaux peuvent faire valoir leur droit à la retraite.

Les défis sont nombreux mais permettez-moi de vous dire toute ma confiance dans l'intelligence collective et les facultés d'adaptation de l'ORS pour les surmonter !

Dr Jean-Marie DILHUYDY

Président du Conseil d'administration

II. LA VIE DE L'ORS

A. Vie de l'association

✓ Réunions des instances

L'**Assemblée générale** ordinaire s'est tenue en juin 2021. Elle a eu lieu en visio conférence en raison de la persistance de la pandémie de Covid 19.

Le **Conseil d'administration** de l'ORS s'est réuni trois fois en 2021, en mars, mai et novembre. Ces réunions ont été organisées en visio conférence.

À l'occasion du Conseil de mars, un nouveau prix de journée de l'ORS a été adopté ainsi que le nouveau logo de l'association. Celui de novembre a permis l'adoption de la charte de télétravail permettant d'organiser de manière pérenne cette nouvelle modalité d'organisation du travail mise en œuvre au moment du confinement de 2020.

Des réunions du Bureau et de la Commission des finances ont eu lieu en amont des réunions du Conseil d'administration pour préparer les débats.

L'année 2021 a également été marquée par la mise en place d'un sous-groupe de membres du Bureau pour réfléchir à une **évolution nécessaire des statuts** de l'ORS.

✓ La Fnors et le réseau des ORS

L'année 2021 a été marquée par la tenue à Saint-Malo en novembre 2021 d'un séminaire inter ORS. La majorité des salariés ainsi que deux administrateurs ont pu participer aux travaux. Ces deux jours d'échanges qui intervenaient après plusieurs années sans rencontre ont été très appréciés des participants. La Fnors a souhaité pouvoir organiser plus régulièrement des journées d'échanges entre les ORS, probablement thématiques et accueillant d'autres acteurs de la santé publique.

Le directeur de l'ORS est membre du bureau de la fédération nationale des ORS et participe aux réunions des directeurs organisées chaque trimestre à Paris.

D'autres salariés participent également à des groupes de travail mis en place par la Fnors : l'instance qualité, le groupe SCORE-santé (qui gère la base d'indicateurs régionaux développée par la fédération et disponible en ligne www.scoresante.fr), le groupe des délégués à la protection des données dont l'ORS assure la coanimation, le groupe projet en charge de l'organisation d'un séminaire interne aux ORS (initialement prévu en mars 2020 et reporté en 2021), le groupe sur la démarche d'évaluation d'impact sur la santé (EIS), le groupe lié à l'exploitation du système national des données de santé (SNDS)...

Les salariés de l'ORS ont également collaboré à la rédaction de deux numéros d'Épitomé, la nouvelle publication de la Fnors (<https://www.fnors.org/epitome/>).

L'ORS contribue ainsi à la vie du réseau et au développement de la fédération.



B. Collaboration / partenariats / représentation

✓ *Participation à d'autres associations et instances de démocratie sanitaire*

L'ORS est également représenté au sein des assemblées générales ou conseils d'administration d'autres organismes. C'est notamment le cas de l'association régionale de coordination des dépistages des cancers, de l'association Atmo Nouvelle-Aquitaine ou encore de l'association pour l'utilisation du rein artificiel à domicile (Aurad) et de l'Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (Ireps).

Le directeur est membre suppléant de la commission spécialisée d'organisation des soins et de la commission spécialisée prévention de la Conférence régionale de la santé et de l'autonomie.

La directrice d'études est membre du Conseil départemental de la citoyenneté et de l'autonomie (CDCA) de Gironde.

Par ailleurs, des membres ou salariés de l'ORS sont également adhérents de l'Association pour le développement de l'épidémiologie en Aquitaine (ADEA).

✓ *Convention ORS / Mutualité française / MSA*

Cette convention en date du 21 novembre 2019 vise à reconnaître et à mutualiser les compétences des signataires dans l'accompagnement des projets de premier recours regroupés portés sur le territoire de l'ex-région Limousin par les professionnels de santé libéraux et les élus locaux avec le soutien de l'ARS et du Conseil régional.

✓ *Promotion de la démarche d'évaluation d'impact sur la santé (EIS) en Nouvelle-Aquitaine*

L'ORS, à travers les deux personnes formées à l'EIS, participe aux réunions d'échanges autour des démarches d'EIS de Nouvelle-Aquitaine. Ces réunions ont lieu dans le cadre du projet Comodeis.

Par ailleurs, une personne de l'ORS a soumis un article sur l'EIS réalisée à Limoges pour la revue Santé Publique (revue de santé publique à comité de lecture). L'article a été soumis en juillet 2020 et co-écrit avec la Ville de Limoges.

Les deux salariés de l'ORS participent également aux échanges qui ont lieu sur la pratique et le développement des EIS au sein du réseau des ORS où un groupe Fnors-EIS a été constitué. Ce groupe de travail a pour objectif d'échanger sur les pratiques de la réalisation des EIS au sein des différentes régions (développement de la démarche, méthodes, difficultés, leviers, livrables...) et les collaborations inter-ORS possibles pour des réponses à appel d'offres afin de mutualiser les compétences.

✓ *Interventions à l'occasion de séminaires, colloques ou formations*

Plusieurs salariés de l'ORS ont participé au congrès de la SFSP à Poitiers en octobre 2021. Une salariée y a également fait une présentation. Le directeur était membre des comités scientifique et d'organisation de la manifestation.

C. Vie de l'équipe en 2021

En 2021, ce sont 15 personnes qui ont travaillé pour l'ORS et ont représenté 13,7 équivalents temps plein. L'ORS a également accueilli trois stagiaires (en statistiques, environnement et communication) ainsi qu'un interne en santé publique.

L'année 2021 a été marquée par la pérennisation du télétravail, ce qui correspondait à une forte attente des salariés. Une charte a été négociée avec le CSE et adoptée par le Conseil d'administration. Elle prévoit deux modalités de télétravail : un télétravail régulier à concurrence de deux jours hebdomadaires maximum et une possibilité de recourir au télétravail de



façon ponctuelle à raison de 20 jours maximum par année civile. La grande majorité des salariés a souhaité recourir au télétravail et des avenants au contrat de travail ont été signés début 2022.

L'effort de formation du personnel s'est poursuivi en 2021. Ainsi, deux salariés ont été formés au logiciel de PAO InDesign, six au logiciel statistique R et deux au logiciel de cartographie QGIS.

D. Nouveau siège social - Nouveau logo

En 2021, les locaux bordelais, siège social de l'association, ont déménagé, toujours dans le centre-ville, à proximité des principales institutions avec lesquelles l'ORS peut être amené à travailler, notamment l'Agence régionale de santé.

À cette occasion, l'ORS s'est doté d'un nouveau logo. Pour marquer son appartenance au réseau des ORS, il a, comme plusieurs autres ORS, adopté la déclinaison régionale du nouveau logo de la Fédération.



La charte graphique de l'ORS a été adaptée pour tenir compte de cette nouvelle identité visuelle.

Parallèlement, la création d'une plaquette de présentation de l'ORS a été initiée (plaquette disponible début 2022).

E. Le règlement général européen pour la protection des données (RGPD)

En 2021, le registre des traitements a été régulièrement mis à jour. Aucune étude menée par l'ORS n'a nécessité de réalisation de PIA (Privacy Impact Assessment ou « évaluations de l'impact sur la vie privée »).

La déléguée à la protection de l'ORS co-anime le groupe inter-ORS des délégués à la protection des données. Ce groupe a pour objectifs la veille sur les questionnements de protection des données, de mutualiser les outils développés dans les ORS, de contribuer à l'acculturation des différents délégués et de les soutenir dans leur démarche.



III. Les études

Les missions de l'ORS sont de :

- répondre aux besoins d'observation de la santé, d'évaluation et d'accompagnement des politiques publiques dans la Nouvelle-Aquitaine ;
- concourir au développement d'outils d'observation en santé environnementale ;
- proposer aux partenaires régionaux un interlocuteur pour répondre à leurs besoins dans le champ de la santé, du social et du médicosocial ;
- participer à des études et travaux aux niveaux national et européen notamment dans le cadre de la Fédération nationale des ORS ;
- favoriser l'innovation et l'expérimentation en santé publique en faveur des usagers et des décideurs ;
- favoriser la diffusion des connaissances en santé publique.

(article 2 des statuts)

En 2021, ce sont plus de 40 études qui ont été conduites. Comme chaque année, l'essentiel de ces travaux a été réalisé dans le cadre de la convention d'objectifs et de moyens triennale que nous avons avec l'Agence régionale de santé. Les études menées pour les conseils départementaux ont également été importantes : notamment l'exploitation des données issues des différents certificats de santé des enfants de 0-4 ans pour les départements de la Corrèze, de la Creuse et des Pyrénées-Atlantiques. Les travaux du schéma de l'autonomie du Conseil départemental de la Gironde ont débuté et seront poursuivis au premier semestre 2022. La thématique de la santé mentale et celle de la santé environnementale – deux enjeux appelés à se développer encore dans les années à venir – ont accru leur importance dans nos travaux.

Enfin, l'ORS a poursuivi son accompagnement des collectivités et des délégations de l'ARS en amont de la signature de Contrats locaux de santé (CLS) ou pour des démarches évaluatives de ces dispositifs.

Par ailleurs, un effort important a été réalisé sur la diffusion grand public de nombres d'indicateurs sanitaires, sociaux ou encore environnementaux.

LES ÉTUDES EN 2021

+ de 40 études en cours

30 études publiées

17 newsletters



Comprendre les populations

La petite enfance :

En Creuse. Exploitation des certificats de santé du 8^e jour, du 9^e mois et du 24^e mois / Exploitation des bilans de santé à 4 ans

En Corrèze. Exploitation des certificats de santé du 8^e jour, du 9^e mois et du 24^e mois / Suivi longitudinal à 2 ans

En Pyrénées-Atlantiques. Exploitation des premiers certificats de santé

Les écoliers :

En Creuse. Lancement de l'évaluation du programme de prévention Prim'Prev mené auprès des élèves de CM1/CM2 d'une vingtaine d'écoles primaires

Les collégiens :

En Nouvelle-Aquitaine. Exploitation dépistages infirmiers réalisés en classe de 6^e / Focus sur la santé bucco-dentaire

Les jeunes :

En Charente-Maritime. Diagnostic départemental sur la santé des 12-25 ans

Les salariés :

Aide à domicile en Nouvelle-Aquitaine

Surveillance des **maladies à caractère professionnel** (MCP)

La population générale :

En Nouvelle-Aquitaine. Réalisation de la deuxième édition de l'enquête Zoom Santé auprès des Néo-Aquitains de 18 ans ou plus

Accompagner les territoires

Dans le cadre des **contrats locaux de santé**,

la base d'indicateurs à destinations des coordonnateurs a été mise à jour et divers diagnostics locaux ont été réalisés ou sont en cours : CLS de Haute-Saintonge (17), de Royan (17), de Bordeaux Métropole (33), d'Albret (47), du Pays Basque (64), de Poitiers (86) et de Limoges (87)

Accompagnement de la Communauté de communes Aunis Atlantique dans la réalisation de son **analyse des besoins sociaux**



Analyser les grands enjeux de santé publique

Offre et accès aux soins / Professionnels de santé

Démographie médicale. État des lieux sur la Communauté de communes Vienne et Gartempe

Maisons de santé. État des lieux des maisons de santé et des centres de santé en Nouvelle-Aquitaine

Baromètres professionnels de santé. Des enquêtes auprès des infirmiers libéraux et des masseurs-kinésithérapeutes de Nouvelle-Aquitaine

Santé mentale. Les équipes mobiles de psychiatrie en Nouvelle-Aquitaine

Santé environnementale :

Pollution : Impact de la pollution atmosphérique sur la santé des habitants de Bordeaux Métropole – Période 2013-2015

Santé environnement : État des lieux sur Bordeaux Métropole

Inégalités sociales et accès à la santé :

Interprétariat linguistique en santé. Enquête auprès des structures sanitaires, médicosociales et sociales de Nouvelle-Aquitaine potentiellement en contact avec un public allophone

Vieillesse / autonomie / vulnérabilités

Personnes âgées. Bien vieillir, bien se nourrir en Corrèze. Les habitudes alimentaires des personnes de 60 ans et plus

Habitudes de vie et vie sociale : quels impacts du confinement sur les personnes âgées à domicile ? Enquête auprès des retraités de la CARSAT Centre-Ouest et des MSA Charentes, Limousin et Poitou

Autonomie. L'habitat inclusif dans le département de la Vienne dans le cadre de la conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie Enquête sur la prise en charge des « patients lourds » par les Ssiad

Dispositif. Contribution à l'évaluation de l'unité mobile de réinsertion familiale et sociale (UMR-FS) pour patients cérébrolésés du centre hospitalier Esquirol (87)

Santé pénitentiaire. Analyse des rapports d'activité des unités sanitaires en milieu pénitentiaire (USMP) de Nouvelle-Aquitaine en 2018

Santé mentale. Recours à l'isolement et à la contention dans les établissements sanitaires autorisés en psychiatrie de Nouvelle-Aquitaine

Enquête sur le fonctionnement, les activités et les coopérations des équipes mobiles ressources de pédopsychiatrie ASE-PJJ de Nouvelle-Aquitaine



A. Répondre aux besoins d'observation de la santé, d'évaluation et d'accompagnement des politiques publiques dans la Nouvelle-Aquitaine

✓ Zoom santé : enquête régionale sur la santé ressentie

L'année 2021 a notamment été marquée par la reconduction de l'enquête Zoom santé, initiée en 2018, en population générale menée auprès de plus de 5 400 Néo-Aquitains de 18 ans ou plus. L'enquête s'est déroulée entre le 7 mai et le 30 juin 2021 au cours d'une période de couvre-feu liée aux restrictions sanitaires dues à la pandémie.

Plusieurs évolutions ont pu être notées entre les deux vagues d'enquêtes. De plus, la période à laquelle l'enquête a été réalisée a permis de faire apparaître des effets présumés de l'épidémie de Covid 19. Les principaux résultats sont les suivants :

- Une prévalence du tabagisme et du vapotage quotidien respectivement de 19 % et de 4 %, en augmentation depuis 2018 ;
- Une prévalence de la consommation quotidienne d'alcool de 7 %, en baisse depuis 2018, alors que les consommations excessives d'alcool augmentent ;
- Des indicateurs de santé mentale dégradée depuis 2018 : depuis 2018, la prévalence des tentatives de suicide a fortement augmenté, passant de 6 % en 2018 à 11 % en 2021 ainsi que celle des idées suicidaires au cours de l'année ;
- Plus des trois quarts des Néo-Aquitains sont favorables à la vaccination en général, comme en 2018. Au moment de l'enquête, 82 % des répondants adhéraient à la vaccination contre la Covid-19, 37 % avaient l'intention de se faire vacciner tandis que 45 % avaient débuté leur schéma vaccinal. Ces proportions sont conformes au statut vaccinal de cette période publié par Santé publique France ;
- Plus d'une personne sur deux est en surcharge pondérale et plus d'une personne sur cinq juge son alimentation déséquilibrée, en augmentation depuis 2018 ;
- Depuis 2018, les répondants sont plus nombreux à pratiquer une activité physique et plus de quatre personnes sur 10 ont une pratique d'activité physique favorable à la santé ;
- Malgré une perception de santé qui reste stable en 3 ans, le niveau de stress dans la vie personnelle a augmenté : depuis 2018, la qualité de vie s'est dégradée aux niveaux global, mental, physique et particulièrement au niveau social, surtout chez les femmes ;
- En 2021, les indicateurs sur les conditions de travail se caractérisent par des changements organisationnels du fait de la pandémie, un niveau de stress plus élevé et une augmentation de la pénibilité physique : à la suite du 1^{er} confinement, près de 6 actifs occupés sur 10 ont eu des modalités de travail qui ont été modifiées. 47 % ont continué à travailler mais avec un rythme différent, 12 % ont débuté le télétravail et 10 % ont arrêté de travailler de manière provisoire ou permanente. Le stress dans la vie professionnelle est plus fréquent que dans la vie personnelle.

Des évolutions le plus souvent marquées par les conséquences de la pandémie. Depuis 2018, la hausse des consommations de tabac et de consommation excessive d'alcool, la dégradation de la santé mentale et l'augmentation du niveau de stress ont déjà été identifiées comme des marqueurs des conséquences de la pandémie sur la population dans des études publiées par ailleurs. Une autre conséquence de la pandémie est la dégradation de la qualité de vie sociale, plus marquée chez les femmes que chez les hommes, à mettre en perspective par rapport aux mesures de protection limitant les relations sociales (confinement, couvre-feu, limitation des déplacements) depuis mars 2020.

Autre fait marquant du contexte actuel et particulièrement de la baisse du pouvoir d'achat, c'est l'importance accordée au budget dans le choix des menus ou des courses, initialement placé en 4^e position en 2018, après la qualité des produits, les

habitudes des foyers et la santé, alors qu'il se retrouve en 2^e position en 2021. L'enquête Zoom est aussi un reflet des inégalités sociales.

✓ *État des lieux des maisons de santé et centres de santé pluriprofessionnels en Nouvelle-Aquitaine*

Les maisons de santé et les centres de santé ont été introduits afin de permettre un mode d'exercice collectif entre professionnels de santé dans une approche de lutte contre la désertification médicale face à des constats inquiétants : inégale répartition des médecins sur le territoire et notamment dans les zones rurales sous-dotées, vieillissement de la population, départs à la retraite à compenser...

En 2021, l'étude menée par l'ORS auprès de 131 maisons de santé et de 14 centres de santé pluriprofessionnels de Nouvelle-Aquitaine ainsi que d'élus vise en particulier à décrire l'offre actuelle, à étudier le fonctionnement de ces structures et mesurer l'impact de leur installation sur les territoires et l'attractivité des dispositifs sur les professionnels de santé.

Ces structures concernent environ 2 000 professionnels de santé, nombre en augmentation depuis leur ouverture, confirmant la capacité d'attractivité des maisons de santé. Des disciplines nouvelles sont également venues s'ajouter au sein des projets : la proportion de maisons de santé dotées d'une sage-femme, d'un psychologue, d'un masseur-kinésithérapeute par exemple augmente parfois assez nettement dans les années qui suivent l'ouverture.

Elles proposent une amplitude horaire importante, 11 heures en moyenne chaque jour de la semaine, et pour la plupart réservent des créneaux à la prise en charge des soins non programmés dont plus de la moitié avec des créneaux spécifiques réservés à cet effet. Elles contribuent également à la formation avec plus de 200 médecins formateurs recensés en leur sein.

L'impact du développement de ces structures sur les territoires est plus compliqué à déterminer. Le nombre de professionnels et de disciplines augmente au sein des maisons de santé et les représentants des collectivités partenaires relèvent très largement un impact immédiat sur l'offre de soins, sur les pratiques, parfois même un léger impact démographique ou économique local. Cet impact reste tout de même modeste et n'est pas suffisant pour résoudre les problèmes d'accès aux soins de premier recours.

✓ *Santé environnement : situation de Bordeaux Métropole*

Bordeaux Métropole a souhaité disposer d'un état des lieux sur la santé environnementale sur son territoire. Des fiches thématiques sur les milieux (air, eau, sol), le climat, les conditions de vie ou encore la santé, ainsi qu'une typographie des communes métropolitaines ont été réalisées faisant apparaître quatre grandes classes de communes avec des situations très contrastées. Un premier groupe de 8 communes triplement favorisées (économie, environnement et santé) qui se situent essentiellement au nord-ouest de la métropole (notamment St-Médard-en-Jalles, Blanquefort ou Bruges). Un deuxième groupe de 11 communes connaît une situation sanitaire favorable mais des nuisances environnementales (sud-ouest de la métropole, notamment Mérignac, Pessac ou Talence). Le troisième groupe, le plus défavorisé (économie, environnement et santé) comprend 8 communes au nord-est sur la rive droite (Lormont, Cenon, Floirac...). Enfin, Bordeaux se distingue par une situation sanitaire et sociale mitigée et d'importantes nuisances environnementales.



✓ *Habitudes de vie et vie sociale : quels impacts du confinement sur les personnes âgées à domicile ? Enquête auprès des retraités de la CARSAT Centre-Ouest et des MSA Charentes, Limousin et Poitou*

Les personnes âgées ont subi dans le cadre de la pandémie de Covid 19 une double peine : celle d'être plus sensibles au virus et celle d'être potentiellement les plus isolées. Malgré le très lourd tribut payé par les résidents d'Ehpad durant l'année 2020, la majorité des personnes âgées vivent à domicile. Or, le confinement et les mesures de distanciation physique ont pu avoir pour ces dernières également des répercussions lourdes sur le plan physique ou psychique.

Aussi, la Carsat du Centre Ouest a souhaité (suite à un projet déposé par l'ORS) étudier les impacts des mesures restrictives sur le vécu des personnes âgées, sur son territoire (7 départements des Charentes, du Limousin et du Poitou), particulièrement concerné par deux phénomènes ayant potentiellement un impact sur le sujet : la sur-représentation des personnes âgées et des densités de population globalement faibles influençant fortement la question des mobilités. Les Mutualités sociales agricoles (MSA) des Charentes, du Limousin et du Poitou, également intéressées par la problématique, se sont jointes au projet.

Les principaux enseignements de cette enquête sont :

- **Des risques importants de repli sur soi et de perte d'autonomie** : pour une majorité de personnes, la crise sanitaire et les mesures de restriction ont engendré une forte baisse des relations sociales. Un sentiment de solitude est ainsi rapporté par 83 % des répondants.
- **Un accroissement de la fracture numérique** : tandis que les deux tiers des personnes âgées ne souhaitent pas utiliser Internet pour communiquer ou s'informer, les « connectées » en ont une utilisation plus importante que par le passé. Ces dernières ont mieux vécu l'isolement imposé, notamment grâce à l'utilisation des appels vidéo.
- **Un retard de soins** : près du quart des enquêtés (23 %) ont dû différer ou déprogrammer un rendez-vous médical ou des soins.
- **Les mairies et les médecins généralistes, interlocuteurs privilégiés** : 24 % des personnes âgées rapportent avoir été contactées par les premiers, 13 % par les seconds depuis le début de la crise ; en revanche, seuls 4 % ont bénéficié d'un appel de leur caisse de retraite au cours de cette période.
- **Des perspectives qui se dessinent** : chez les 90 ans ou plus, 18 % envisagent d'utiliser davantage un service de portage des courses à domicile au sortir de la crise (14 % y avaient déjà recours). Par ailleurs, si 19 % des personnes âgées déclaraient avoir déjà des rapports privilégiés avec leurs voisins, 29 % projettent d'en avoir de plus fréquents à l'avenir.
- **Un rôle social réaffirmé** : l'analyse des réponses met également en lumière le rôle important des personnes âgées en tant que soutien moral (36 %) et financier (16 %) auprès de leurs proches. La crise sanitaire et les mesures de restriction ont contribué à prouver aux personnes âgées qu'elles étaient encore capables (63 %).
- **Un impact conséquent des inégalités sociales de santé** : les résultats peuvent différer fortement entre les hommes et les femmes, les femmes étant dans des situations financières plus défavorables, avec davantage de problèmes de mobilité, un moindre accès aux nouvelles technologies et un sentiment de solitude plus important. De manière assez récurrente, on observe une dégradation des indicateurs avec l'avancée en âge et l'entrée dans la dépendance. De même, les résultats sont fortement associés à la situation financière : les plus défavorisés ont moins accès à internet, pratiquent moins souvent une activité physique, rapportent davantage de problèmes de mobilité et présentent des indicateurs de santé physique et de moral plus dégradés (sentiment de solitude plus fréquent et davantage de pensées suicidaires). Enfin, dans les territoires ruraux, certaines inégalités sont également perçues : une population plus éloignée des nouvelles technologies (téléphone portable, Internet), une pratique moindre de l'activité physique et davantage de déprogrammations de soins en raison de la situation sanitaire rapportées. **Le vécu du confinement a été plus compliqué pour les personnes cumulant les critères de fragilité** notamment en termes de mobilité ou d'accès à internet. Elles ont davantage rapporté un impact négatif de la crise sanitaire sur leur santé physique et leur moral. De plus, **les taux de vaccination affichés sont plus faibles chez les personnes présentant des critères de fragilité**, probablement du fait de **l'éloignement des centres de vaccination** mais aussi de **l'outil numérique**, les rendez-vous étant pris via ce canal.

B. Favoriser la diffusion des connaissances en santé publique

Depuis plusieurs années, l'ORS assure la diffusion d'une information fiable en santé publique. En 2021, une nouvelle newsletter a été mise en place : 17 numéros thématiques ont ainsi été diffusés, essentiellement pour relayer la publication de nos études.

L'année 2021 a également vu le renforcement de la mise à disposition d'indicateurs au moyen d'outils de cartographie dynamique, Geoclip®. Ils permettent de partager des indicateurs socio-démographiques, sanitaires, sociaux mais également environnementaux à des échelons géographiques divers (notamment EPCI, bassins de vie, territoires de CLS...).

Ces outils sont portés par l'Observatoire régional santé environnement et par la Plateforme d'observation sociale Ocarina dont l'ORS assure l'animation.

✓ *ORSE : les données santé environnement*

Mis en place par l'Agence régionale de santé et animé par l'ORS, l'Observatoire régional santé environnement (ORSE) est l'instance d'information, de concertation et d'aide à la décision en santé-environnement en Nouvelle-Aquitaine. L'une de ses missions est de contribuer à la diffusion de la connaissance en matière santé environnementale dans la Région.

Il met ainsi à disposition des usagers et acteurs un outil de cartographie dynamique accessible depuis les sites de l'ORS (<https://www.ors-na.org/>) et de l'ORSE (<https://www.observatoiresanteenvironnement-na.fr/>). Il permet de générer des cartes et tableaux pour des indicateurs relatifs à la qualité de l'air, de l'eau (notamment d'alimentation), aux sols, aux conditions d'habitat mais également des indicateurs socio-démographiques ou encore d'état de santé. Ces indicateurs sont régulièrement mis à jour au fur et à mesure de leur production.

En 2021, la séance plénière de l'ORSE s'est tenue en juin sous forme d'un webinaire et a notamment permis à la soixantaine de participants d'échanger autour des problématiques de santé liées au déploiement de la 5G.

En novembre 2021, s'est tenue la deuxième déclinaison locale de l'ORSE sur le territoire du CLS Sud Gironde portant sur la thématique « pesticides et santé ». L'enjeu était de présenter aux différentes parties prenantes des éléments objectivés sur cette thématique et la situation locale et d'échanger sur les problématiques et besoins éventuels sur le territoire, ainsi que sur des pistes d'actions pour répondre aux enjeux identifiés. Cette séance a été l'occasion de présenter notamment la mise à jour de l'expertise de l'Inserm et de faire un zoom sur les spécificités du territoire, autant sur les données de santé que les proximités agricoles avec les riverains.

✓ *Ocarina : les données sociales*

Ocarina est une plateforme regroupant l'ARS, la Dreets, l'UDCCAS de Dordogne et l'ORS Nouvelle-Aquitaine. Accessible depuis le site de l'ORS, elle met à disposition des indicateurs socio-démographiques et sociaux à différents niveaux géographiques, notamment les EPCI, territoires de CLS ou encore zones d'emploi. Pour chaque indicateur, il est possible d'éditer une cartographie ou d'exporter les données. Il est également possible de générer un document synthétique présentant les différents indicateurs, sous forme de graphiques, tableaux et cartes, sur un territoire donné.

Des conventions sont négociées avec différents partenaires pour enrichir cette base de leurs propres indicateurs.

À terme, d'autres outils de cartographie dynamique pourront être développés sur telle ou telle thématique avec d'autres partenaires.

IV. ANNEXES

A. Les instances

✓ *Le Conseil d'administration élu le 16 octobre 2020*

Bureau

Président	Dr Jean-Marie DILHUYDY (33 – Gironde) médecin
Vice-Président	Dr Michel BARRIS (87 – Haute-Vienne) médecin, Ordre régional Médecins
Vice-Président	Pr Pierre INGRAND (86 – Vienne) enseignant chercheur à l'université de Poitiers, adhérent individuel
Secrétaire	Claire PRIN-LOMBARDO (33 - Gironde) infirmière, directeur de soins retraitée past présidente du conseil régional de l'ordre des infirmiers d'Aquitaine, adhérente individuelle
Trésorier	Dr Michel JACQUET (87 – Haute-Vienne) médecin, Ordre départemental Médecins 87
Trésorier adjoint	Albert KLEIN (33 – Gironde) ancien directeur de l'IRTS Nouvelle-Aquitaine, adhérent individuel
Membre	Dr Victor CADET (16 – Charente) médecin, adhérent individuel
Membre	Guy CLUA (47 – Lot-et-Garonne) Association des maires ruraux de France
Membre	Dr Philippe DOMBLIDES (33 – Gironde) Ordre des médecins – Conseil régional de Nouvelle-Aquitaine
Membre	Michel PERDRISSET (33 – Gironde) France Assos santé – Délégation de Nouvelle-Aquitaine



Hors Bureau

Yann **BUBIEN** (33 – Gironde)

CHU de Bordeaux

Christian **CHASSERIAUD** (64 – Pyrénées-Atlantiques)

CESER Nouvelle-Aquitaine

Dr Gautier **DEFOSSEZ** (86 – Vienne)

Registre des cancers de Poitou-Charentes

Bruno **DELHOMME** (87 – Haute-Vienne)

Ordre des infirmiers - Conseil régional de Nouvelle-Aquitaine

Claire **LÉTÉ** (33 – Gironde)

URPS orthophonistes de Nouvelle-Aquitaine

François **MARTIAL** (33 – Gironde)

URPS Pharmaciens de Nouvelle-Aquitaine

Éric **MARTINEZ** (16 – Charente)

FHF, Délégation Nouvelle-Aquitaine

Dr Claire **MORIN PORCHET** (86 – Vienne)

Réseau cancer Nouvelle-Aquitaine

Pr Jean-Luc **PELLEGRIN** (33 – Gironde)

Université de Bordeaux

Francis **POT** (16 – Charente)

URAF de Nouvelle-Aquitaine

Norbert **VIDAL** (87 – Haute-Vienne)

IREPS de Nouvelle-Aquitaine



✓ *La commission des finances*

Président	Dr Michel JACQUET trésorier
Membres	Dr Jean-Marie DILHUYDY président
	Albert KLEIN trésorier adjoint
	Michel PERDRISSET administrateur
	Magalie CHIFFRE experte-comptable
	Élisabeth LÉPINE assistante en charge de la comptabilité

✓ *Le Conseil scientifique*

Président : Pr Louis-Rachid **SALMI**

Secrétaire général de l'ORS NA, ISPED, Université de Bordeaux

Sandrine **CUEILLE-RENUCCI**

Maître de conférences en sciences de gestion à l'Université de Pau et des Pays de l'Adour (IAE)

Dr Jean-Marie **DILHUYDY**

président de l'ORS NA

Hélène **HOARAU**

Docteur en Anthropologie de la santé, Université de Bordeaux

Pierre **INGRAND**

Vice-Président de l'ORS NA, Université de Poitiers

Michel **PERDRISSET**

Trésorier adjoint de l'ORS NA, Association France Rein Aquitaine

Joséphine **TAMARIT**

Retraitée de l'Agence régionale de santé

Jérôme **WITTWER**

Professeur d'économie Université de Bordeaux,
responsable de l'équipe EMOS



B. L'équipe salariée en 2021

✓ La direction :

Directeur : Julien **GIRAUD**

✓ Le personnel d'études :

Béatrice **BOUFFARD** *documentaliste / technicienne d'études (Poitiers)*

Ruth **CRECEL** *technicienne d'études – CDD (Poitiers)*

Olivier **DA SILVA** *chargé d'études (Limoges)*

Julie **DEBARRE** *chargée d'études (Poitiers)*

Céline **GARNIER** *directrice d'études (Bordeaux)*

Simon **LEPROUX** *chargé d'études santé environnement (Limoges)*

Mélanie **PUBERT** *technicienne d'études supérieure (Poitiers)*

Stéphane **ROBIN** *chargé d'études (Poitiers)*

Béatrice **ROCHE-BIGAS** *technicienne d'études supérieure (Limoges)*

Audrey **ROUCHAUD** *chargée d'études (Limoges)*

Nadine **SCANDELLA** *chargée d'études (Bordeaux)*

✓ Le personnel administratif :

Elisabeth **LÉPINE** *secrétaire / assistante d'études (Limoges)*

Geneviève **PONS** *assistante de direction / assistante d'études
déléguée à la protection des données (Bordeaux)*

Nathalie **TEXIER** *secrétaire / assistante d'études (Poitiers)*

C. Les études en 2021

✓ *Panorama de la santé de la région Nouvelle-Aquitaine*

Enquête ZOOM santé (N-A) – deuxième édition

Zoom santé est une enquête en population générale type baromètre santé ayant pour but de mesurer certaines évolutions comportementales dont la traduction sur les indicateurs de santé ne se vérifiera, le cas échéant, que des années plus tard. Elle sera répétée dans le temps afin de contribuer au suivi d'indicateurs traceurs du cadre d'orientation stratégique (COS) du PRS 2018-2028 élaboré par l'ARS (4 des indicateurs traceurs du COS sont issus de l'enquête Zoom santé).

En 2021, une nouvelle phase d'enquête a été lancée.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : en cours

Publication en 2022

✓ *Les dispositifs d'observation pluri annuels*

L'Observatoire régional santé environnement (ORSE) de Nouvelle-Aquitaine (N-A)

L'ORS NA a en charge l'animation de l'ORSE (organisation de sessions annuelles, communication...), la constitution de bases et leur actualisation et la création d'un site dédié avec mise en place d'une cartographie dynamique.

Le site internet de l'ORSE est mis à jour régulièrement : <http://www.observatoiresanteenvironnement-na.fr/>, ainsi que celui dédié aux données en santé-environnementale : <https://geoclip.ors-na.org/#c=home>

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : pérenne

Dépistages infirmiers auprès des élèves de 6^e (DI-NA)

L'ORS a mis en place un recueil sécurisé et anonymisé des informations issues des dépistages infirmiers réalisés auprès des élèves de 6^e et réalise chaque année une exploitation de ces données. L'objectif de ce projet DI-NA est de suivre l'état de santé des jeunes et leurs comportements de santé au fil du temps.

Des fiches départementales sont réalisées avec les principaux résultats pour chaque année scolaire. Par ailleurs l'ORS réalise et met à disposition des infirmiers un bilan annuel pour leur établissement.

Cette étude contribue au suivi d'indicateurs traceurs du cadre d'orientation stratégique du PRS 2018-2028 élaboré par l'ARS.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : pérenne

Dépistages infirmiers des élèves de sixième en 2019/2020 – publication en janvier 2021

Dépistages infirmiers des élèves de sixième en 2020/2021 – publication en novembre 2021

Santé des collégiens de Nouvelle-Aquitaine en 2018/2019 : Santé bucco-dentaire – publication en janvier 2021

BADOIT – banque de données des indicateurs territoriaux

L'ARS Nouvelle-Aquitaine a mis en place une base de données d'indicateurs territoriaux à usage interne : BADOIT qui comprend notamment des indicateurs de mortalité.

L'ORS a la charge du calcul et de la fourniture des indicateurs de mortalité par sexe et âge pour la région Nouvelle-Aquitaine à différents échelons territoriaux. Cette année, aucune actualisation n'a pu être réalisée. La cause en est l'attente de l'accord de la Cnil pour accéder aux données de mortalité ; l'accord a été acté le 15 avril 2021.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : pérenne

Dispositif addictologie (N-A)

Il s'agit de l'analyse des rapports d'activité des structures médico-sociales intervenant dans la prévention, l'accompagnement et la prise en charge des addictions. Le projet a été étendu au dispositif médico-social pour les personnes présentant des difficultés spécifiques. En 2021, l'analyse a également porté sur l'activité des unités sanitaires en milieu pénitentiaire.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : pluriannuel

Rapports 104 et 105 – publication en janvier 2021

OSCARS® en Nouvelle-Aquitaine

L'ARS avait déjà confié à l'ORS la saisie sur le logiciel OSCARS des actions de promotion de la santé financées par l'Agence sur les périmètres des anciennes régions de Poitou-Charentes et du Limousin. Depuis 2019, elle lui a également confié la saisie des actions menées en ex-Aquitaine.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : pluriannuel

Mise en place d'un panel d'observation des pratiques des professionnels libéraux

Après une étude de faisabilité menée en 2018, le questionnaire d'enquête du baromètre professionnels de santé a été élaboré en 2019 pour les professions d'infirmiers et de masseurs-kinésithérapeutes. Il s'agit de définir en collaboration avec l'ARS et les différentes URPS les conditions de la mise en œuvre d'un dispositif d'observation périodique des pratiques, des besoins et des opinions des professionnels de santé. Ce projet a été suspendu avec la pandémie.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : suspendu

Rapports 110 et 111 – publication en avril 2021

Système national des données de santé (SNDS) – mise à disposition d'indicateurs

L'ORS a accès depuis 2017 aux données du SNDS, notamment au DCIR et au DCIRS. Il est ainsi possible de traiter les données de consommations de soins pour les bénéficiaires inter régimes domiciliés en région Nouvelle-Aquitaine. Dans ce cadre, l'ORS a débuté plusieurs travaux nécessitant une exploitation du SNDS, participant ainsi à améliorer la connaissance de l'état de santé de la population. En 2020, une collaboration avec le service statistique de l'ARS a débuté pour coordonner les analyses autour du SNDS entre les deux structures. L'ORS a initié les travaux sur les requêtes liées aux consommations de soins et aux prévalences de plusieurs pathologies *via* notamment la cartographie des pathologies et des dépenses réalisées par l'Assurance maladie.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : pluriannuel

Ocarina : plateforme sociale – mise à disposition d'indicateurs territorialisés

Le comité de pilotage de la plateforme d'observation pilotée par la Dreets a décidé la création d'un outil de partage d'indicateurs. L'UDCCAS de Dordogne et l'ORS sont chargés de ce projet. Il consiste en la mise en place d'un site internet interactif permettant de mettre à disposition des indicateurs sanitaires et sociaux à une échelle infra départementale par une cartographie dynamique.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : pluriannuel

✓ Les enquêtes spécifiques

Étude sur les délais d'accès aux soins

À la demande de la CRSA et de l'ARS, l'ORS doit proposer une mesure objective des délais de rendez-vous pour accéder à certaines spécialités.

Après mise au point d'un protocole en association notamment avec l'URPS, l'enquête a été engagée courant 2019 auprès des dermatologues, des gynécologues et des ophtalmologues de Nouvelle-Aquitaine. Elle devait se terminer début 2020 mais a été stoppée par l'émergence du coronavirus et le confinement.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : suspendu

Prim'Prev : une étude sur une action de prévention dans des écoles de Creuse (CM2)

Prim'Prev est un programme pilote de prévention des addictions auprès des élèves de CM2 mené en Creuse en partenariat avec l'Éducation nationale. L'ARS a sollicité l'ORS pour une évaluation de ce programme. L'étude se déroule sur plusieurs années.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : en cours

La santé des lycéens

Le Schéma régional des 2018-2028 prévoit notamment dans son axe 1 plusieurs actions visant les déterminants de santé. Plus particulièrement, l'ARS vise à favoriser le développement des actions de promotion de la santé et de prévention en milieu scolaire, universitaire et périscolaire. Dans ce cadre, l'ORS réalise un état des lieux sur la santé des lycéens à l'échelle de la région Nouvelle-Aquitaine. Devant s'appuyer sur une enquête auprès des lycéens, cette étude a été interrompue par la pandémie et devrait être réalisée en 2022.

Commanditaires : ARS Nouvelle-Aquitaine /
Région Nouvelle-Aquitaine

Statut : en cours

Analyse de la couverture territoriale des actions de prévention et mesure de l'adéquation aux besoins sur le département de la Corrèze

La Direction départementale de Corrèze a souhaité disposer d'un outil de pilotage permettant d'identifier, par thématique, les territoires insuffisamment couverts en matière d'actions de prévention afin d'orienter les financements d'actions à venir. L'ORS réalise un recensement des actions réalisées et en propose une cartographie par thématique, public cible et type d'action. Une analyse de l'adéquation avec les besoins du territoire est présentée.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : terminé

Rapport 117 – publication en juillet 2021

Contribution à l'évaluation de l'Unité mobile de réadaptation fonctionnelle et sociale (UMR FS) pour patients cérébrolésés du centre hospitalier Esquirol (87)

L'UMR FS accompagne en ambulatoire la réhabilitation psycho-sociale et la réinsertion. Elle s'adresse à des personnes lourdement dépendantes, résidant en Haute-Vienne, afin de les maintenir dans leur lieu de vie. Elle apporte une aide aux aidants, notamment la compréhension des troubles cognitivo-comportementaux de leur proche.

Dans le cadre de l'évaluation de cette unité, l'ORS décrit le fonctionnement de l'UMR FS (processus de recrutement des blessés, accompagnement apporté, nombre de patients suivis...), évalue la qualité du dispositif perçue par les bénéficiaires et les aidants, liste les apports, faiblesses, limites et les besoins repérés par les professionnels, les patients et les familles. Il propose des pistes d'amélioration dans le cadre d'un élargissement du territoire d'action.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : terminé

Rapport 116 – publication en mai 2021 – non diffusable

Gestion du risque infectieux en secteur ambulatoire : perceptions et pratiques professionnelles

Le développement de la politique de prévention du risque infectieux constitue un enjeu fort de santé publique inscrit dans le programme national d'actions de prévention des infections liées aux soins (PROPIAS) et le programme régional de santé (PRS) de l'ARS Nouvelle-Aquitaine. L'ARS souhaite identifier la perception du risque infectieux en ambulatoire et les pratiques en matière de prévention pour avoir une meilleure visibilité des actions prioritaires à développer.

Ce projet a débuté en 2019, avant la crise sanitaire liée au coronavirus (enquête initialement prévue pour se dérouler au printemps 2020). Le calendrier de l'enquête et l'objectif ont été revus pour intégrer des questions liées à cet événement. Devant se dérouler en novembre-décembre 2020, l'ARS a finalement souhaité suspendre cette étude pour ne pas solliciter les professionnels de santé pendant la crise.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : suspendu

Enquête santé environnement intérieur

Dans le cadre de la stratégie petite enfance de l'ARS, l'objectif est de réduire les expositions aux substances chimiques présentes dans les environnements intérieurs des femmes enceintes et leurs jeunes enfants. Une première enquête a été menée en octobre 2018 auprès des 44 maternités afin d'évaluer le niveau de connaissances sur ces risques. L'ORS doit reprendre le protocole d'enquête pour modifier quelques éléments, et relancer l'enquête dans les mêmes conditions.

Compte tenu de la situation sanitaire, l'enquête a été reportée en 2022.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : en cours

Interprétariat en santé

La nécessité de recourir à des formes professionnelles d'interprétariat en santé lors des consultations médicales avec des patients allophones est reconnu par la loi de modernisation de notre système de santé 2016. Les situations régionales étant très diverses, il est difficile de décrire avec précision les ressources existantes en Nouvelle-Aquitaine, d'estimer les besoins, de savoir si ces besoins sont couverts ou non couverts, et leur répartition sur le territoire.

L'ARS a confié à l'ORS la mission d'estimer les besoins, d'étudier et cartographier leur répartition géographique, d'analyser leur fonctionnement et d'identifier les ressources sur le territoire régional et d'estimer la fréquence de recours et l'activité des structures intervenantes.

En raison de la crise sanitaire, cette étude a été reportée en 2021.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : en cours

Publication à venir en 2022

Organisation territoriale de la réponse à l'urgence psychiatrique (ambulatoire et établissements)

Le parcours en santé mentale débute souvent par un état de crise qui constitue un épisode traumatique pour la personne et ses proches. Aussi, il est nécessaire de mettre en place autant que possible des dispositifs visant à la prévention des situations de crise et d'urgence et une meilleure prise en charge de ces épisodes. L'organisation en amont d'un accès simplifié à des consultations en ambulatoire, à l'intervention au domicile d'équipes mobiles constitue des réponses à ces situations problématiques.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : en cours



Évaluation des pôles ressources de proximité développés à partir des Ehpad

« L'EHPAD de demain » sera plus ouvert sur son territoire et fournira des ressources de proximité dans ou en dehors de ses murs. Aussi, afin de pouvoir intégrer ces ressources dans la politique de santé de l'ARS, il est nécessaire de connaître ce que les 105 EHPAD ont pu mettre en place dans le cadre du financement octroyé par l'ARS pour l'expérimentation « EHPAD, pôle ressource de proximité ». L'ORS est chargé de faire un bilan des actions réalisées dans le cadre de l'appel à candidature 2019 et d'identifier les leviers et freins à la réussite de expérimentations.

Cette étude a été reportée en 2021.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : en cours

Étude sur les patients lourds en Ssiad

Les patients dits « lourds » ont besoin de plus de soins infirmiers techniques (AMI) que la moyenne. Ils nécessitent par ailleurs des passages plus fréquents, à des plages horaires élargies, ainsi qu'un temps de coordination accru. Ces différents éléments pèsent sur l'organisation et le budget des Ssiad, qui ont tendance à sélectionner les patients en fonction de leur pathologie, dans une optique, notamment, d'équilibre financier. Qu'il soit actif ou passif, ce phénomène de sélection des patients compromet le maintien à domicile des personnes et désorganise l'ensemble de la chaîne de soins, entraînant par exemple des prises en charge non pertinentes en HAD.

Pour permettre à tous les patients qui le nécessitent d'être pris en charge en Ssiad, il convient d'objectiver l'incidence de la charge en soins sur le coût de la prise en charge et sur l'organisation des Ssiad. Dans un second temps, et en fonction du diagnostic, un panel de réponses adaptées devra être proposé. L'objectif principal est de proposer des actions permettant de soutenir les Ssiad dans leurs prises en charge des patients « lourds ».

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : en cours

État des lieux des MSP

Afin de faire le bilan du déploiement des maisons de santé et centres de santé pluriprofessionnels, le Conseil régional et l'ARS ont souhaité confier à l'ORS la réalisation d'une étude qui vise à évaluer l'attractivité de ces structures et à en étudier le fonctionnement sur différents aspects : coordination des soins, mise en œuvre du projet de santé, système d'information, implication des patients, maillage territorial, partenariat avec les collectivités...

Commanditaires : ARS Nouvelle-Aquitaine et Conseil régional
Nouvelle-Aquitaine

Statut : terminé

Publication à venir en 2022

✓ Les contrats locaux de santé

Tableau de bord de suivi des indicateurs du CLS (N-A)

Depuis plusieurs années, l'ORS suit un certain nombre d'indicateurs à destination des élus, des coordinateurs de CLS et des délégués territoriaux de l'ARS pour leur permettre de suivre des indicateurs sociodémographiques, d'état de santé et d'offre de santé sur leur territoire. En parallèle à la transmission d'un fichier Excel, ces indicateurs ont été rendus disponibles en 2021 sous forme de cartographie dynamique via le site de l'ORSE : <https://geoclip.ors-na.org/#c=indicators>

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : pérenne

Contrat local de santé Haute Lande Armagnac (40)

L'ORS réalise un état des lieux quantitatif sur le territoire complété d'une enquête qualitative auprès des acteurs du territoire afin d'identifier les axes prioritaires du futur CLS. Il en assure une restitution à l'ensemble des acteurs engagés dans la démarche de CLS.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : terminé

Contrat local de santé du Pays basque (CAPB) (64)

L'ORS a accompagné la mise en place d'un contrat local de santé sur le territoire de la communauté d'agglomération du Pays basque. Un état des lieux quantitatif sur le territoire a été réalisé et l'ORS a participé au groupe technique constitué de l'agglomération, de l'ARS et de l'Ireps pour définir la méthode d'élaboration du CLS, la mise en place de l'enquête qualitative auprès des acteurs du territoire et la réalisation d'un séminaire de travail. Tous ces éléments ont permis au groupe technique d'identifier les problématiques territoriales et de proposer au COPIL les axes et objectifs prioritaires du futur CLS. Avec la crise sanitaire, le séminaire s'est tenu en visio-conférence sur 2 demi-journées le 16 et 17 novembre 2020 avec environ 75 participants. Les axes et objectifs du CLS ont été validés en COPIL le 15/12/2020. L'ORS a finalisé en 2021 les livrables à savoir une synthèse d'une trentaine de pages de l'état des lieux, ainsi que des fiches par pôles territoriaux (10 pôles au sein de la CAPB).

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : terminé

Rapport 115 – publication en mars 2021 Publication à venir

Contrat local de santé de La Rochelle (17)

L'ORS réalise un état des lieux quantitatif sur le territoire complété d'une enquête qualitative auprès des acteurs du territoire afin d'identifier les axes prioritaires du futur CLS. L'élaboration de ce CLS a été un peu retardée par le contexte sanitaire et la définition du territoire à prendre en compte.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : en cours

Contrat local de santé d'Albret Communauté (47)

Il s'agit ici d'un CLS de 2^e génération. Ce projet a été suspendu avec la crise sanitaire et relancé en 2021.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : en cours

Contrat local de santé de Xaintrie-Val'Dordogne (19)

L'ORS réalise un état des lieux quantitatif sur le territoire complété d'une enquête qualitative auprès des acteurs du territoire afin d'identifier les axes prioritaires du futur CLS. Il en assure une restitution à l'ensemble des acteurs engagés dans la démarche de CLS. Avec la crise sanitaire, ce projet a été suspendu.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : suspendu

Contrat local de santé de l'agglomération Pau Béarn Pyrénées (CAPBP) (64)

L'ORS a accompagné la mise en place d'un contrat local de santé sur le territoire de la communauté d'agglomération du Pau Béarn Pyrénées. Il s'agit d'un CLS 2^e génération. Pour ce CLS, la collectivité a fait appel à l'Agence d'urbanisme Atlantique et Pyrénées (AUDAP) pour la réalisation du diagnostic. Une collaboration ORS/Audap a donc été mise en place pour la réalisation de l'état des lieux quantitatif et l'ORS a également participé au groupe technique constitué de l'agglomération, de l'ARS, de l'Ireps et de l'Audap pour définir la méthode d'élaboration du CLS, la mise en place de l'enquête qualitative auprès des acteurs du territoire et la réalisation de groupes de travail et du séminaire de travail. Les travaux ont débuté en septembre 2020 et ont été finalisés en 2021.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : terminé

Contrat local de santé de la Communauté d'agglomération du bassin de Brive (19)

L'ORS réalise un état des lieux quantitatif sur le territoire complété d'une enquête qualitative auprès des acteurs du territoire afin d'identifier les axes prioritaires du futur CLS. Il en assure une restitution à l'ensemble des acteurs engagés dans la démarche de CLS.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : terminé

Contrat local de santé de la Bordeaux Métropole (33)

Afin de pouvoir outiller et sensibiliser les élus et les services des différentes communes de la Métropole aux enjeux de santé au sens large, il a été proposé de mettre à disposition des 28 communes une batterie d'indicateurs à l'échelle communale. L'ORS réalise ainsi une fiche santé pour chacune des 28 communes de Bordeaux Métropole ainsi qu'une pour la métropole.

Commanditaires : ARS Nouvelle-Aquitaine /
Bordeaux Métropole

Statut : en cours

Contrat local de santé de la Cobas – santé mentale (33)

Dans le cadre de l'élaboration d'un conseil local en santé mentale sur le territoire de la Cobas, l'ORS réalise un tableau de bord d'indicateurs en santé mentale, notamment à partir des données de consommation de soins *via* le SNDS.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine

Statut : en cours



Contrat local de santé de Poitiers (86)

Il s'agit d'un CLS de 3^e génération. L'ORS réalise une synthèse commentée des éléments marquants de la santé des jeunes du territoire et fournit des tableaux reprenant l'ensemble des indicateurs produits sur le territoire.

Commanditaires : ARS Nouvelle-Aquitaine / Ville de Poitiers **Statut :** en cours

Contrat local de santé de Limoges (87)

L'ORS réalise un état des lieux du territoire et accompagnera les acteurs du CLS dans la définition des axes et objectifs du CLS. Le territoire a été étendu à l'ensemble de la communauté urbaine de Limoges. L'ORS accentuera particulièrement son action sur l'offre de soins du territoire et une enquête auprès de l'ensemble des acteurs du champ sanitaire, social et médico-social.

Commanditaire : ARS Nouvelle-Aquitaine **Statut :** en cours

✓ Les études menées pour le Conseil régional

Attractivité et conditions d'exercice des métiers de l'aide à domicile

Le vote par les élus régionaux en juin 2018 de la feuille de route du « bien vieillir » a défini 3 grands chantiers parmi lesquels « aider au bien vieillir ». Dans cette optique, la Région souhaite valoriser les métiers de l'autonomie notamment en améliorant les conditions de travail des salariés et en rendant les métiers plus attractifs. Il s'agit donc de dresser un premier état des lieux régional de la filière de l'aide à domicile et notamment des difficultés et des conditions d'exercice afin d'aider au pilotage et au suivi de la feuille de route de la Région. Pour cela, une enquête spécifique a été menée auprès des salariés des services d'aide à domicile représentatifs au niveau régional. Cette approche a été complétée par des entretiens auprès des directeurs de services d'aide à domicile.

Commanditaire : Conseil régional **Statut :** terminé

Rapport 122 – publication en septembre 2021

Étude E-santé

La Région Nouvelle-Aquitaine est particulièrement impliquée dans le déploiement de la santé numérique au travers 3 des 4 chantiers prioritaires qu'elle a fixés dans sa feuille de route santé 2018-2021. Elle est plus spécifiquement impliquée dans le déploiement de la télémédecine, considérée dans une perspective d'aménagement du territoire et d'équilibre entre les territoires dans le cadre du premier de ces chantiers (développement des territoires de santé et lutte contre la déprise médicale). C'est donc légitimement qu'elle a souhaité conduire une étude cherchant à identifier les leviers et les freins perçus par les professionnels libéraux afin de faciliter le développement de la télémédecine et de la santé numérique dans les territoires de la région.

Prévue en 2020, cette étude a été reportée en 2021 du fait de la crise sanitaire.

Commanditaire : Conseil régional **Statut :** terminé

✓ Les études menées pour les départements

Conseil départemental de Corrèze – certificats de santé du jeune enfant (19)

L'ORS réalise la saisie et l'exploitation des certificats de santé reçus par le service de Protection maternelle et infantile du Département (8^e jour, 9^e mois, 24^e mois, 4 ans) permettant un suivi de la santé de la mère et de l'enfant dans le département.

Commanditaire : CD Corrèze

Statut : Mission au long cours.

Suivi longitudinal à 2 ans des enfants nés entre 2014 et 2016 : rapport 099 – publication en février 2021
Exploitation des certificats de santé du 8^e jour des enfants nés en 2019 : rapport 107 – publication en mars 2021
Exploitation des certificats du 9^e mois enfants nés en 2018 : rapport 106 – publication en mars 2021
Exploitation des certificats du 24^e mois enfants nés en 2017 : rapport 113 – publication en juin 2021

Conseil départemental de la Creuse – certificats de santé du jeune enfant (23)

L'ORS réalise la saisie et l'exploitation des certificats de santé reçus par le service de Protection maternelle et infantile du Département (8^e jour, 9^e mois, 24^e mois, 4 ans) permettant un suivi de la santé de la mère et de l'enfant dans le département.

Commanditaire : CD Creuse

Statut : Mission au long cours

Exploitation des certificats du 8^e jour des enfants nés en 2019 : rapport 098 – publication en février 2021

Exploitation des certificats du 9^e mois des enfants nés en 2018 : rapport 108 – publication en mai 2021

Exploitation des certificats du 9^e mois des enfants nés en 2019 : rapport 122 – publication en octobre 2021

Exploitation des certificats de santé du 24^e mois des enfants nés en 2017 : rapport 114 – publication en juin 2021

Exploitation des certificats de santé du 24^e mois des enfants nés en 2018 : rapport 124 – publication en décembre 2021

Exploitation des bilans de 4 ans des enfants nés en 2015 : rapport 119 – publication en septembre 2021

Conseil départemental de Gironde : activité des psychologues en Ehpad (33)

L'ORS a réalisé un formulaire en ligne (sous Voozano®) permettant aux psychologues intervenant dans les Ehpad et USLD du département de renseigner leur activité. L'ORS assure la maintenance du dispositif et remet ensuite aux services du Département la base des données collectées. Pour l'activité 2020, un formulaire « Covid » a été ajouté. L'ORS a réalisé une analyse des données d'activité au cours de l'année 2021.

Commanditaire : CD Gironde

Statut : mission pluri annuelle terminée

Conseil départemental de Gironde : schéma de l'autonomie (33)

L'ORS accompagne le Département dans la réalisation de son nouveau schéma de l'autonomie. Il réalise un bilan des actions du précédent schéma et un état des lieux des personnes âgées et/ou handicapées et des dispositifs de leur prise en charge.

Commanditaire : CD Gironde

Statut : en cours

Conseil départemental des Pyrénées-Atlantiques : certificats de santé du jeune enfant (64)

L'ORS réalise l'exploitation des premiers certificats de santé reçus par le service de Protection maternelle et infantile du Département en proposant des résultats départementaux et par territoire SDSEI. En 2021, l'analyse a porté sur les enfants nés en 2019.

Commanditaire : CD Pyrénées-Atlantiques

Statut : mission annuelle

Rapport 120 – publication en décembre 2021

Conseil départemental des Deux-Sèvres : perte d'autonomie des personnes âgées (79)

En 2015, l'installation de la Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées (CFPPA) avait donné lieu à la réalisation d'un diagnostic territorial des besoins pour cinq ans (2015-2021). Ayant réalisé d'une part le diagnostic territorial préalable à la mise en place de la Conférence, et ayant mené d'autre part une première mission d'évaluation des actions financées en 2015/2016 par la CFPPA des Deux-Sèvres, l'ORS a proposé son expertise pour la réalisation de cette évaluation devant conduire au renouvellement du programme coordonné de financement. Sa candidature a été retenue.

Commanditaire : CD Deux-Sèvres

Statut : en cours

Conseil départemental de la Vienne : habitat inclusif (86)

Menée dans le cadre de la Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées (CFPPA), l'étude a pour objectif principal de recenser les dispositifs d'habitat inclusif déjà existants ou en projet. Les caractéristiques de ces dispositifs ont été recueillies et analysées en termes de localisation géographique, de public cible, de cadre et de fonctionnement, et de partenariats.

Commanditaire : CD Vienne

Statut : terminé

Rapport 112 – publication en mai 2021

● Autres collectivités locales

Évaluation d'impact sur la santé sur Bordeaux Métropole (33)

L'ORS est membre d'un groupement pour la réalisation d'EIS sur le territoire de Bordeaux Métropole. Ce groupement a été mis en place pour répondre à un appel d'offres de la collectivité. Il est composé d'Énergies demain (mandataire), de la plateforme Cassiopée et de l'ORS. Une première EIS a débuté en 2019 sur le réaménagement de la place Gauguin à Talence. C'est Énergies demain qui pilote la réalisation de cette EIS, l'ORS intervient ponctuellement pour apporter son expertise. Cette étude a été un peu impactée par la Crise Covid-19 et les élections municipales. L'analyse des impacts a été finalisée fin 2020, les recommandations ont été émises en 2021.

Commanditaire : Bordeaux Métropole

Statut : en cours



État des lieux santé environnement sur Bordeaux Métropole (33)

L'ORS réalise un état des lieux de la santé environnement présentant sous forme de fiches synthétiques des thématiques de contexte socio-démographique, de milieu, d'environnement en lien avec l'état sanitaire des populations métropolitaines. Il réalise également une typologie des communes.

Commanditaire : Bordeaux Métropole

Statut : en cours

Publication en 2022

AirQ+

L'ORS accompagne la collectivité de Bordeaux Métropole dans l'évaluation des impacts sanitaires liés à la pollution de l'air sur son territoire et à la maîtrise de l'outil AirQ+. Ce projet est mené en collaboration avec Santé publique France qui promeut l'utilisation de cet outil développé par l'OMS. L'association agréée de surveillance de la qualité de l'air (Atmo NA) est également partenaire de ce projet. Les résultats permettront d'estimer le nombre de décès et d'hospitalisations qui pourraient potentiellement être évités si les niveaux de concentration de polluants dans l'air étaient en-dessous des valeurs guides définies par l'OMS.

Commanditaire : Bordeaux Métropole

Statut : terminé

Rapport n° 101 – publication en juin 2021

État des lieux de la démographie médicale en Vienne-et-Gartempe (86)

L'ORS réalise un état des lieux de la démographie médicale sur le territoire de la communauté de communes Vienne et Gartempe afin d'aider la collectivité à définir une politique d'accompagnement des professionnels de santé sur son territoire (axe 1 de son CLS).

Commanditaire : CC de Vienne-et-Gartempe

Statut : terminé

Rapport n° 123 – publication en septembre 2021

> Autres études

Dispositif des Maladies à caractère professionnel (MCP) en Nouvelle-Aquitaine

Poursuite de l'enquête régionale pérenne sur les maladies à caractère professionnel à travers deux quinzaines MCP.

Commanditaires : Santé Publique France, Direccte

Statut : Étude au long cours

Projet moisissures

L'ORS de Nouvelle-Aquitaine participe, avec ceux d'Auvergne-Rhône-Alpes et d'Île de France, à la réalisation de cette étude qui vise à estimer, *via* des analyses du SNDS, les impacts à court terme de l'exposition aux moisissures et aux pollens sur la consommation de médicaments pour crise d'asthme et rhino-conjonctivite allergique dans quatre agglomérations françaises.

Commanditaire : Association LAENNEC

Statut : en cours

État des lieux de l'activité des masseurs-kinésithérapeutes libéraux de Nouvelle-Aquitaine

L'ORS réalise une analyse territoriale de la démographie des masseurs-kinésithérapeutes libéraux et analyse les dynamiques démographiques. Il effectue une mesure du volume moyen d'activité par territoire selon les caractéristiques des professionnels ainsi qu'une analyse du type d'acte réalisé (base AMOS).

Commanditaire : URPS masseurs-kinésithérapeutes

Statut : en cours

> Les travaux menés dans le cadre de la Fédération nationale des ORS

SCORE-Santé

Le site d'information en santé SCORE-Santé met à disposition des décideurs, des professionnels de santé et du grand public des informations fiables, homogènes et comparables sur la santé de la population et ses déterminants. Il repose sur l'expertise développée sur le terrain depuis plus de 30 ans par les observatoires régionaux de la santé. Il a vocation à être un outil de référence en matière d'indicateurs de santé et est accessible en ligne à l'adresse www.scoresante.org.

Un membre du personnel de l'ORS participe au groupe projet de SCORE-Santé qui a en charge le choix des indicateurs et la réflexion sur l'évolution de la base de données.

Commanditaire : Fnors / DGS

Statut : Mission au long cours



Démarche qualité

Les ORS se sont engagés depuis 2010 dans une démarche qualité. Le directeur de l'ORS est référent qualité au sein de l'ORS NA et membre au niveau national de l'instance qualité qui contribue à la définition de référentiels qualité disponibles pour tous les ORS.

Commanditaire : Fnors / DGS

Statut : mission au long cours

Groupe de travail SNDS

Ce groupe de travail a pour objectif de partager les expériences et les pratiques sur le SNDS, de mutualiser des algorithmes et de transmettre à l'ensemble des personnes formées au SNDS les actualités ou les travaux en cours au sein d'autres structures (notamment SpF, Cnam).

Commanditaire : Fnors

Statut : en cours

Groupe de travail EIS

Ce groupe de travail a pour objectif d'échanger sur les pratiques de la réalisation des EIS au sein des différentes régions (développement de la démarche, méthodes, difficultés, leviers, livrables...) et les collaborations inter-ORS possibles pour des réponses à appel d'offres afin de mutualiser les compétences.

Commanditaire : Fnors

Statut : en cours

Conditions d'emploi et parcours de soins : recherches des singularités hommes femmes face aux souffrances mentales

Dans le cadre de l'étude confiée à la Fnors par la Drees et la Dares, l'ORS participe aux travaux menés avec les ORS de Bourgogne-Franche-Comté (responsable du projet), Centre Val de Loire et Grand Est.

Commanditaires : DREES, DARES

Statut : en cours

D. Les publications et newsletter

✓ *Les publications de l'ORS Nouvelle-Aquitaine au 31 décembre 2021*

- Rapport n° 001 **Inégalités sociales de santé en Nouvelle-Aquitaine.** Approche à partir d'une typologie des bassins de vie – Juin 2017 – 4 p.
- Rapport n° 002 **Les EPCI de Nouvelle-Aquitaine : Territoires d'action pour une santé durable** – Juin 2017 – 16 p. (plus une série de 153 fiches – 4 p.)
- Rapport n° 003 **Les problématiques de santé et d'offre de soins dans la ville de Limoges et dans ses quartiers** – Juillet 2017
- Rapport n° 004 **État de santé de la petite enfance en Creuse.** Exploitation des bilans de 4 ans. Analyse triennale – Juillet 2017
- Rapport n° 005 **État des lieux territorial sur les problématiques de santé en Creuse et dans ses territoires** – Septembre 2017
- Rapport n° 006 **Diagnostic territorial santé-social sur la Communauté de communes du Haut-Limousin-en-Marche (87)** – Septembre 2017
- Rapport n° 007 **État de santé de la petite enfance en Creuse.** Exploitation des certificats de santé du 9^e mois. Analyse annuelle, enfants nés en 2015 – Septembre 2017
- Rapport n° 008 **Réduction des risques et des dommages en milieu festif en Nouvelle-Aquitaine.** État des lieux et enquête auprès des acteurs – Septembre 2017
- Rapport n° 009 **État des lieux territorial sur les problématiques santé dans l'agglomération de Tulle (19)** – Octobre 2017
- Rapport n° 010 **État de santé de la petite enfance en Corrèze.** Exploitation des certificats de santé du 24^e mois. Analyse annuelle, enfants nés en 2014 – Octobre 2017
- Rapport n° 011 **Facteurs de non-recours aux soins des personnes en situation de précarité.** Étude qualitative auprès de personnes accueillies dans les dispositifs d'hébergement et de logement temporaire en Nouvelle-Aquitaine – Octobre 2017
- Rapport n° 012 **Évaluation du programme d'activité physique adaptée Apeseo du Comité départemental de la Ligue contre le cancer (87)** – Novembre 2017
- Rapport n° 013 **État de santé de la petite enfance en Creuse.** Exploitation des certificats de santé du 8^e jour. Analyse annuelle, enfants nés en 2016 – Novembre 2017
- Rapport n° 014 **État de santé de la petite enfance en Creuse.** Exploitation des certificats de santé du 24^e mois. Analyse annuelle, enfants nés en 2014 – Novembre 2017
- Rapport n° 015 **État de santé de la petite enfance en Corrèze.** Exploitation des certificats de santé du 8^e jour. Analyse annuelle, enfants nés en 2016 – Novembre 2017
- Rapport n° 016 **Santé au travail des personnels de l'Entreprise Véolia de Feytiat (87) :** exploitation des données de l'observatoire Evrest – Décembre 2017 (rapport à diffusion restreinte)
- Rapport n° 017 **Diagnostic santé social de la Communauté de communes du Pays Loudunais :** document réalisé dans le cadre de l'élaboration du contrat local de santé – Décembre 2017
- Rapport n° 018 **La santé des stagiaires de la formation professionnelle : perception par les centres de formation.** Enquête de terrain en Nouvelle-Aquitaine – Février 2018
- Rapport n° 019 **La santé des habitants du Grand Libournais (33) :** réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Mars 2018
- Rapport n° 020 **Évaluation du contrat local de santé Nord-Landes (40) :** réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Mars 2018
- Rapport n° 021 **Diagnostic territorial de santé sur la Communauté d'agglomération du Grand Périgueux (24)** – Mars 2018



- Rapport n° 022 **Diagnostic territorial de santé sur la Communauté d'agglomération Bergeracoise (24)** – Mars 2018
- Rapport n° 023 **Exploitation des bilans de santé réalisés en classe de 6^e dans les collèges de l'académie de Limoges année 2016-17** – Mai 2018
- Rapport n° 024 **Offre et accès aux soins sur le territoire de Grand Cognac : état des lieux et perspectives** – avril 2018
- Rapport n° 025 *annulé*
- Rapport n° 026 **Dispositif médicosocial d'addictologie de Nouvelle-Aquitaine en 2016** : analyse des rapports d'activité des structures – avril 2018
volet 1 : les CAARUD
volet 2 : les CSAPA ambulatoires
volet 3 : les consultations jeunes consommateurs (CJC)
volet 4 : les interventions des CSAPA en milieu carcéral
volet 5 : les CSAPA avec hébergement
- Rapport n° 027 **La santé des élèves de 6^e de l'académie de Bordeaux** : bilans 2015/2016 et 2016/2017 – évolutions depuis 2012/2013 – Juin 2018
- Rapport n° 028 **État de santé de la petite enfance : devenir à 2 ans et à 4 ans des enfants nés entre 2009 et 2013 (23)** – Août 2018
- Rapport n° 029 **Prise en charge de la fin de vie en EHPAD en Nouvelle-Aquitaine** – Mai 2018
- Rapport n° 030 **Enquête sur la couverture horaire des interventions assurées par les services de soins infirmiers à domicile (SSIAD) et les difficultés rencontrées** : enquête auprès des directions des services et auprès d'un échantillon de patients – Avril 2018
- Rapport n° 031 **État des lieux santé social de la Communauté d'agglomération du Grand Châtelleraut** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Septembre 2018
- Rapport n° 032 **Impact de la pollution atmosphérique sur la santé des habitants de Bordeaux Métropole** : synthèse des informations disponibles – Décembre 2018
- Rapport n° 033 **Les besoins de formation et d'information sur la santé mentale et les addictions des acteurs du Châtelleraudais** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Juin 2018
- Rapport n° 034 **État de santé de la petite enfance en Creuse (23)** : exploitation des bilans de 4 ans des enfants nés en 2012 – Octobre 2018
- Rapport n° 035 **État de santé de la petite enfance en Creuse (23)** : exploitation des certificats de santé du 9^e mois des enfants nés en 2016 – Novembre 2018
- Rapport n° 036 **État des lieux santé social de la Communauté de communes de Charente Limousine** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Novembre 2018
- Rapport n° 037 **État des lieux santé social du Pays du Ruffécois** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Novembre 2018
- Rapport n° 038 **État des lieux santé social de la ville de Soyaux** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Novembre 2018
- Rapport n° 039 **État des lieux santé social de la ville d'Angoulême (16)** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Novembre 2018
- Rapport n° 040 **État des lieux santé social du Pays Sud Charente** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Novembre 2018
- Rapport n° 041 **État des lieux santé social de la ville de Cognac** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Novembre 2018
- Rapport n° 042 **État de santé de la petite enfance en Corrèze (19)** : exploitation des certificats de santé du 9^e mois des enfants nés en 2016 – Novembre 2018
- Rapport n° 043 **État de santé de la petite enfance en Corrèze (19)** : exploitation des certificats de santé du 24^e mois des enfants nés en 2015 – Novembre 2018
- Rapport n° 043 **État de santé de la petite enfance en Creuse (23)** : exploitation des certificats de santé du 24^e mois des enfants nés en 2015 – Novembre 2018



- Rapport n° 045 **La santé des détenus** : étude de faisabilité sur la mise en place d'un recueil de données harmonisées sur la santé des personnes nouvellement détenues dans les établissements pénitentiaires de Nouvelle-Aquitaine – non diffusable – Décembre 2018
- Rapport n° 046 **État de santé de la petite enfance en Corrèze (19)** : exploitation des certificats de santé du 8^e jour des enfants nés en 2017 – Décembre 2018
- Rapport n° 047 **Atlas de la santé Nouvelle-Aquitaine** : réalisé en collaboration avec l'agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine – Décembre 2018
- Rapport n° 048 **Santé des habitants du Périgord Noir** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Novembre 2018
- Rapport n° 049 **Surveillance des maladies à caractère professionnel en Nouvelle-Aquitaine en 2017** : réalisé en collaboration avec Santé publique France – Décembre 2018
- Rapport n° 050 **Évaluation du contrat local de santé du Grand Périgueux** : évaluation du CLS 2016-2019 et perspectives pour le CLS 2019 – Décembre 2018
- Rapport n° 051 **Santé des habitants de l'Est Béarn** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Décembre 2018
- Rapport n° 052 **État de santé des nouveau-nés en Pyrénées-Atlantiques** : secteur Pays basque 2015 et secteur Béarn 2016 – Février 2019
- Rapport n° 053 **Dispositif médicosocial d'addictologie de Nouvelle-Aquitaine en 2017** : analyse des rapports d'activité des structures – avril 2019
volet 1 : les CAARUD
volet 2 : les CSAPA ambulatoires
volet 3 : les consultations jeunes consommateurs (CJC)
volet 4 : les interventions des CSAPA en milieu carcéral
volet 5 : les CSAPA avec hébergement
- Rapport n° 054 **Dispositif médicosocial en faveur de personnes présentant des difficultés spécifiques de Nouvelle-Aquitaine en 2017** : analyse des rapports d'activité des structures : les lits halte soins santé – avril 2019
- Rapport n° 055 **Dispositif médicosocial en faveur de personnes présentant des difficultés spécifiques de Nouvelle-Aquitaine en 2017** : analyse des rapports d'activité des structures : les appartements de coordination thérapeutique – avril 2019
- Rapport n° 056 **État de santé de la petite enfance en Creuse (23)** exploitation des certificats de santé du 8^e jours des enfants nés entre 2015 et 2017 – Février 2019
- Rapport n° 057 **PRESCRIMOUV' bouger sur ordonnance** : Grand Poitiers, Saintes et Grand Cognac - Évaluation du dispositif – Février 2019
- Rapport n° 058 **La santé des apprentis de Nouvelle-Aquitaine en 2018** : ressentis, comportements et attitudes – Mars 2019
- Rapport n° 059 **Les centres médico-psychologiques de Nouvelle-Aquitaine** : enquête auprès des CMP – Mai 2019
volet 1 : les CMP infanto-juvéniles
volet 2 : les CMP pour les adultes
- Rapport n° 062 **Santé des habitants du Sud-Gironde** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Mars 2019
- Rapport n° 063 **État des lieux santé social du Civraisien en Poitou** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – Avril 2019
- Rapport n° 064 **État de santé ressentie des habitants de Nouvelle-Aquitaine** : enquête Zoom Santé 2018 – Mars 2019
- Rapport n° 065 **État de santé et conditions de vie des étudiants et élèves des formations sanitaires et sociales de Nouvelle-Aquitaine** – Mars 2019
- Rapport n° 066 **Exploitation des bilans de santé réalisés en moyenne section de maternelle en Corrèze** : bilans réalisés auprès des enfants nés en 2013, année scolaire 2017-2018 – Mars 2019
- Rapport n° 069 **Santé des habitants de la communauté de communes Aunis Atlantique** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – décembre 2019



- Rapport n° 070 **Évaluation d'impact sur la santé du projet de reconversion de la caserne Marceau à Limoges** : avec la collaboration de la Ville de Limoges, la DREAL Nouvelle-Aquitaine et l'ARS Nouvelle-Aquitaine - février 2020
- Rapport n° 071 **Création d'une maison médicale de garde à Brive-la-Gaillarde** : opportunité perçue par les médecins généralistes libéraux du bassin – novembre 2019
- Rapport n° 073 **État de santé des nouveau-nés en Pyrénées-Atlantiques** : exploitation des premiers certificats de santé des enfants nés en 2017 – novembre 2019
- Rapport n° 074 **État de santé de la petite enfance en Creuse** : exploitation des bilans de 4 ans des enfants nés en 2013 – janvier 2020
- Rapport n° 075 **Dispositif médicosocial en faveur de personnes présentant des difficultés spécifiques de Nouvelle-Aquitaine en 2018** : analyse des rapports d'activité des structures : les appartements de coordination thérapeutique – février 2020
- Rapport n° 076 **Dispositif médicosocial en faveur de personnes présentant des difficultés spécifiques de Nouvelle-Aquitaine en 2018** : analyse des rapports d'activité des structures : les lits halte soins santé – février 2020
- Rapport n° 077 **Dispositif médicosocial d'addictologie de Nouvelle-Aquitaine en 2018** : analyse des rapports d'activité des structures : les centres d'accueil et d'accompagnement à la réduction des risques pour usagers de drogues (Caarud) – février 2020
- Rapport n° 078 **Dispositif médicosocial d'addictologie de Nouvelle-Aquitaine en 2018** : analyse des rapports d'activité des structures : les centres de soins, d'accompagnement et de prévention des addictions ambulatoires (Csapa) – février 2020
- Rapport n° 079 **Dispositif médicosocial d'addictologie de Nouvelle-Aquitaine en 2018** : analyse des rapports d'activité des structures : les interventions des Csapa en milieu carcéral – février 2020
- Rapport n° 080 **Dispositif médicosocial d'addictologie de Nouvelle-Aquitaine en 2018** : analyse des rapports d'activité des structures : les consultations jeunes consommateurs – février 2020
- Rapport n° 081 **Dispositif médicosocial d'addictologie de Nouvelle-Aquitaine en 2018** : analyse des rapports d'activité des structures : les centres de soins, d'accompagnement et de prévention des addictions avec hébergement – février 2020
- Rapport n° 082 **Santé des habitants de la Saintonge romane** : réalisé dans le cadre du contrat local de santé – mars 2020
- Rapport n° 083 **État de santé de la petite enfance en Corrèze** : exploitation des certificats de santé du 9^e mois des enfants nés entre 2015 et 2017 – février 2020
- Rapport n° 084 **La santé des jeunes accompagnés en mission locale** : enquêtes menées auprès des jeunes et des référents des actions santé en 2019 en Nouvelle-Aquitaine – avril 2020
- Rapport n° 085 **État de santé de la petite enfance en Creuse** : exploitation des certificats de santé du 9^e mois des enfants nés entre 2015 et 2017 – février 2020
- Rapport n° 086 **État de santé de la petite enfance en Corrèze** : exploitation des certificats de santé du 24^e mois des enfants nés entre 2014 et 2016 – mars 2020
- Rapport n° 087 **État de santé de la petite enfance en Creuse** : exploitation des certificats de santé du 24^e mois des enfants nés entre 2014 et 2016 – avril 2020
- Rapport n° 088 **Offre de soins en Médoc** : situation actuelle et perspective – Élaboré dans le cadre du contrat local de santé – mai 2020
- Rapport n° 089 **État de santé de la petite enfance en Corrèze** : exploitation des certificats de santé du 8^e jour des enfants nés entre 2016 et 2018 – mai 2020
- Rapport n° 090 **Diagnostic départemental sur la santé des jeunes** : état de santé des 12-25 ans en Lot-et-Garonne – juin 2020
- Rapport n° 091 **La santé des jeunes de Nouvelle-Aquitaine** : déterminants socio-démographiques, état de santé, comportements de santé – décembre 2020



- Rapport n° 092 **État de santé des nouveau-nés en Pyrénées-Atlantiques** : exploitation des premiers certificats de santé des enfants nés en 2018 – juillet 2020
- Rapport n° 093 **État de santé de la petite enfance en Corrèze** : exploitation des bilans de santé réalisés en moyenne section de maternelle au cours des années scolaires 2017-2018 et 2018-2019 auprès des enfants nés en 2013 et 2014 – juillet 2020
- Rapport n° 094 **Les travailleurs saisonniers de Nouvelle-Aquitaine** : santé, conditions de vie et de travail – septembre 2020
- Rapport n° 095 **État de santé de la petite enfance en Creuse** : exploitation des bilans de 4ans réalisés au cours des années scolaires 2016-2017, 2017-2018 et 2018-2019 auprès des enfants nés entre 2012 et 2014 – septembre 2020
- Rapport n° 096 **État de santé de la petite enfance en Creuse** : suivi longitudinal à 4ans des enfants nés entre 2012 et 2016 – octobre 2020
- Rapport n° 097 **État de santé de la petite enfance en Creuse** : exploitation des certificats de santé du 8^e jour des enfants nés en 2018 et 2016 – octobre 2020
- Rapport n° 098 **État de santé de la petite enfance en Creuse** : exploitation des certificats de santé du 8^e jour des enfants nés en 2019 – novembre 2020
- Rapport n° 099 **État de santé de la petite enfance en Creuse** : suivi longitudinal à 2 ans des enfants nés entre 2014 et 2016 – décembre 2020
- Rapport n° 101 **Impact de la pollution atmosphérique sur la santé des habitants de Bordeaux Métropole** : évaluation des impacts sur la période 2013-2015 – mars 2021
- Rapport n° 102 **Bien vieillir, bien se nourrir en Corrèze**. Les habitudes alimentaires des personnes de 60 ans et plus en Corrèze – septembre 2020
- Rapport n° 103 **Les équipes de liaison et de soins en addictologie (Elsa) de Nouvelle-Aquitaine en 2018** : Le dispositif sanitaire d'addictologie – janvier 2021
- Rapport n° 104 **Les unités sanitaires en milieu pénitentiaire (USMP) de Nouvelle-Aquitaine, volet somatique, en 2018** – janvier 2021
- Rapport n° 105 **Les unités sanitaires en milieu pénitentiaire (USMP) de Nouvelle-Aquitaine, volet psychiatrique, en 2018** – janvier 2021
- Rapport n° 106 **État de santé de la petite enfance en Corrèze** : exploitation des certificats de santé du 9^e mois des enfants nés en 2018 – décembre 2020
- Rapport n° 107 **État de santé de la petite enfance en Corrèze** : exploitation des certificats de santé du 8^e jour des enfants nés en 2019 – janvier 2021
- Rapport n° 108 **État de santé de la petite enfance en Creuse** : exploitation des certificats de santé du 9^e mois des enfants nés en 2018 – février 2021
- Rapport n° 109 **Les équipes mobiles de psychiatrie en Nouvelle-Aquitaine** – mai 2021
- Rapport n° 110 **Baromètre Professionnels de santé**. Enquête auprès des infirmiers libéraux de Nouvelle-Aquitaine – avril 2021
- Rapport n° 111 **Baromètre Professionnels de santé**. Enquête auprès des masseurs-kinésithérapeutes libéraux de Nouvelle-Aquitaine – avril 2021
- Rapport n° 112 **L'habitat inclusif dans le département de la Vienne** dans le cadre de la conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie – avril 2021
- Rapport n° 113 **État de santé de la petite enfance en Corrèze** : exploitation des certificats de santé du 24^e mois des enfants nés en 2017 – mars 2021
- Rapport n° 114 **État de santé de la petite enfance en Creuse** : exploitation des certificats de santé du 24^e mois des enfants nés en 2017 – mars 2021
- Rapport n° 115 **Santé des habitants du Pays basque**. État des lieux élaboré dans le cadre du contrat local de santé – mars 2021



Rapport n° 116	Contribution à l'évaluation de l'unité mobile de réinsertion familiale et sociale (UMR-FS) pour patients cérébrolésés du CH Esquirol (87) – mai 2021 – non diffusable
Rapport n° 117	Analyse de la couverture territoriale des actions de prévention et mesure de l'adéquation aux besoins (19) – avril 2021
Rapport n° 118	Les actions santé financées par l'Agence régionale de santé Nouvelle-Aquitaine en 2019. Analyse réalisée à partir de la base de données OSCARS – septembre 2021
Rapport n° 119	État de santé de la petite enfance en Creuse. Exploitation des bilans de santé à 4 ans des enfants nés en 2015 – juillet 2021
Rapport n° 120	État de santé des nouveau-nés en Pyrénées-Atlantiques. Exploitation des premiers certificats de santé des enfants nés en 2019 – août 2021
Rapport n° 122	État de santé de la petite enfance en Creuse. Exploitation des certificats de santé du 9ème mois des enfants nés en 2019 – août 2021
Rapport n° 123	État des lieux de la démographie médicale. Communauté de communes Vienne et Gartempe – septembre 2021
Rapport n° 124	État de santé de la petite enfance en Creuse. Exploitation des certificats de santé du 24 ^e mois des enfants nés en 2018 – octobre 2021
Rapport n° 125	Habitudes de vie et vie sociale : quels impacts du confinement sur les personnes âgées à domicile ? Enquête auprès des retraités de la CARSAT Centre-Ouest et des MSA Charentes, Limousin et Poitou – juillet 2021
Fiche thématique	Santé des collégiens de Nouvelle-Aquitaine 2017/2018 : Nutrition – octobre 2019
Fiche thématique	Santé des collégiens de Nouvelle-Aquitaine 2018/2019 : Résultats départementaux – décembre 2019
Fiche thématique	Santé des collégiens de Nouvelle-Aquitaine 2018/2019 : Santé bucco-dentaire – septembre 2020
Fiche thématique	Santé des collégiens de Nouvelle-Aquitaine 2019/2020 – décembre 2020
Fiche thématique	Dépistages infirmiers des élèves de sixième en 2020/2021 – novembre 2021
Synthèse	L'aide à domicile en Nouvelle-Aquitaine. Septembre 2021 – Publié en septembre 2021
Synthèse	Recours à l'isolement et à la contention dans les établissements sanitaires autorisés en psychiatrie de Nouvelle-Aquitaine. D'après l'exploitation des rapports annuels – Décembre 2021 – Publié en décembre 2021

Par ailleurs, l'ORS a contribué à :

Surveillance des maladies à caractère professionnel (MCP). Résultats 2017. Région Nouvelle-Aquitaine. Décembre 2018

Surveillance des maladies à caractère professionnel (MCP). Résultats 2018. Région Nouvelle-Aquitaine. Novembre 2019

Surveillance des maladies à caractère professionnel (MCP). Résultats 2019. Région Nouvelle-Aquitaine. Septembre 2020

La Couronne : réaménagement de l'espace Saint-Jean. Définition du projet et évaluation d'impact sur la santé. Février 2019



✓ *Les newsletters de l'ORS Nouvelle-Aquitaine en 2021*

- NL 1** : Pour une information en santé publique fiable, indépendante et partagée / informations générales sur la vie de l'ORS – Octobre 2020
- NL 2** : Maladies à caractère professionnel : les $\frac{3}{4}$ des pathologies professionnelles potentiellement indemnissables n'ont pas fait l'objet d'une déclaration de reconnaissance – Novembre 2020
- NL 4** : Les travailleurs saisonniers – Décembre 2020
- NL 4** : Présentation des vœux – Janvier 2021
- NL 5** : La santé des 850 000 jeunes de 12-24 ans de Nouvelle-Aquitaine : une préoccupation d'avenir – Janvier 2021
- NL 6** : Plus de 50 portraits de territoires pour mieux connaître les CLS de Nouvelle-Aquitaine – Mars 2021
- NL 7** : Baromètres professionnels de santé Nouvelle-Aquitaine / conditions d'exercice, pratiques professionnelles et aspiration des infirmiers et masseurs-kinésithérapeutes libéraux – Mai 2021
- NL 8** : La santé des mères et des nouveau-nés : un champ d'étude en partenariat avec plusieurs départements de la région – Mai 2021
- NL 9** : Nouvelle adresse / nouveau logo : des informations sur la vie de l'ORS – Juin 2021
- NL 10** : Lancement de la deuxième édition de l'enquête « Zoom santé Nouvelle-Aquitaine » – Juin 2021
- NL 11** : AirQ+ : un outil au service de la santé environnementale – Juillet 2021
- NL 12** : OCARINA : un nouvel outil dynamique de mise à disposition d'indicateurs sociaux – Juillet 2021
- NL 13** : Les équipes mobiles de psychiatrie en Nouvelle-Aquitaine / recensement et activités – Septembre 2021
- NL 14** : L'habitat inclusif dans le département de la Vienne / État des lieux des dispositifs existants et en projet en 2020 – Octobre 2021
- NL 15** : L'aide à domicile en Nouvelle-Aquitaine / Attractivité et conditions d'exercice – Octobre 2021
- NL 16** : OSCARS[®] : un outil d'observation et de suivi cartographique des actions régionales de santé – Novembre 2021
- NL 17** : Habitudes de vie et vie sociale : quels impacts du confinement sur les personnes âgées à domicile ? – Décembre 2021



RAPPORT D'ACTIVITÉ 2021

Téléchargeable sur le site de l'ORS NA (www.ors-na.org)

Pour nous joindre

SIÈGE

58 rue Abbé de l'Épée
33000 BORDEAUX
05.56.56.99.60

Antenne de LIMOGES

4 avenue de la Révolution
87000 LIMOGES
05.55.32.03.01

Antenne de POITIERS

203 route de Gençay
86280 SAINT BENOÎT
05.49.38.33.12

✉ contact@ors-na.org
🌐 www.ors-na.org