

**Rapport**  
**d'activités** de l'ORS  
*Réunion 2010*



# RAPPORT MORAL

Par Mme la Présidente - Dr Irène STOJCIC

**2010** a été l'année de la mise en œuvre de la loi HPST et de l'installation de l'ARS OI le 1 avril 2010.

La présidente de la FNORS a rappelé dans son rapport moral, lors de l'Assemblée Générale de la structure, le 9 juin 2011, que l'article L.1431-2 qui liste les missions des ARS, cite la mise en œuvre au niveau régional de la politique de santé publique en liaison avec les autorités compétentes dans les domaines de la santé au travail, de la santé scolaire et universitaire et de la protection maternelle et infantile. Pour cela, il est mentionné en tout premier, que ces agences organisent, en s'appuyant en tant que de besoin sur les Observatoires Régionaux de la Santé, la veille sanitaire, l'observation de la santé dans la région, le recueil et le traitement des signalements d'évènements sanitaires.

Au-delà, du fait que les ORS soient mentionnés dans un texte de loi, ce qui constituait quand même une première, il n'est pas inutile de le rappeler, l'observation de la santé devenait ainsi officiellement l'un des outils majeurs de la politique régionale de santé.

L'ORS de la Réunion a, en 2010, comme le docteur Rachou nous le présentera dans le rapport d'activités qui va vous être présenté, répondu favorablement à toutes les demandes de participation aux réflexions régionales et aux politiques de santé.

L'inscription de l'ORS dans le paysage régional s'est concrétisée par la participation effective de l'ORS au réseau SEGA. 2010 a été également l'année de la départementalisation pour l'île de Mayotte. La dimension régionale de l'activité de l'ORS doit lui permettre de soutenir la mise en place d'une activité d'observation à Mayotte.

Le développement constant de partenariats s'est poursuivi en 2010 : ARS, CIRE, réseau REPERE, délégation aux droits des femmes, service prévention de la CGSS, REUNISAF, REUCARE, REPOP, ARRMEL, commune du Port, Naître Aujourd'hui, sont restés les partenaires des projets en 2010 mais aussi DRJSCS, MILDT, Missions locales, COI, etc. Une grande majorité d'ORS a, en métropole, développé des partenariats avec les conseils régionaux ce que malheureusement nous n'avons pu concrétiser en 2010. Nous souhaitons pouvoir développer cette possibilité en 2011.

L'ORS est également entre dans le processus de démarche qualité sur proposition de la FNORS ; la référente pour la structure en étant la directrice, cette démarche sera conduite avec rigueur et détermination soyons en sûrs.

La réorganisation du système de santé a commencé en 2009. L'observatoire a été sollicité pour participer à cette réorganisation et j'avais souhaité l'an dernier que l'ORS puisse continuer à remplir les objectifs qui sont les siens dans le nouveau cadre et qu'il trouve toute sa place dans cette réorganisation. Il me semble que l'ORS a répondu pour sa part aux attentes formulées à l'AG de 2010 Je souhaite que l'ORS tout en conservant la structure associative qui en enrichit tous les jours le fonctionnement puisse continuer à jouer ce rôle que la loi lui a assigné.

Je salue ici le dynamisme et l'implication de toute l'équipe que je voudrais remercier pour tous les efforts consentis afin que ce souhait puisse se réaliser.

Le centre de documentation a connu une cure de jouvence en 2010 puisque entres autres innovations nous avons maintenant un profil FACEBOOK. Merci à Amandine Gavins qui nous quitte malheureusement cette année. Félicitations pour le travail accompli. Tous les vœux de réussite du CA l'accompagnent pour ses futurs projets.

Je voudrais aussi remercier les membres du Conseil d'Administration pour leur disponibilité leur compétence et surtout pour l'enthousiasme et la bonne humeur dont ils font preuve et qui rendent les Conseils d'Administration si riches et agréables. Je voudrais tout particulièrement remercier Guillaume Brionne qui a été un trésorier exemplaire disponible impliqué et compétent. Merci à lui de rester au conseil d'administration, même s'il quitte ses fonctions de trésorier.

Et bien sûr merci à vous tous d'être présents et de nous manifester ainsi votre intérêt pour l'Observatoire Régional de la Santé de la Réunion.

## **LISTE DES PRINCIPAUX SIGLES UTILISES**

---

<b>ANPAA</b>	Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie
<b>AROI</b>	Association Recherche Océan Indien
<b>ARS OI</b>	Agence de Santé de l'Océan Indien
<b>ALD</b>	Affection de Longue Durée
<b>BIG</b>	Bulletin d'Interruption de Grossesse
<b>CAF</b>	Caisse d'Allocations Familiales
<b>CHR</b>	Centre Hospitalier Régional
<b>CIRE OI</b>	Cellule de l'Institut de Veille Sanitaire en Région
<b>COABS</b>	Centre d'Observation et d'Analyse des Besoins en Santé
<b>CODESS</b>	Groupe de Coordination de l'Observation Des Etudes Sanitaires et Sociales
<b>CODEV</b>	COmité DEpartemental de lutte contre les Violences faites aux femmes
<b>COI</b>	Commission Océan Indien
<b>COPIL</b>	Comité de Pilotage
<b>CRA</b>	Commission Régionale sur les Addictions
<b>CRIRC</b>	Comité Régional de l'Insuffisance Rénale Chronique
<b>CROSS</b>	Comité Régional de l'Organisation Sanitaire et Sociale
<b>CRN</b>	Commission Régionale de la Naissance
<b>CVAGS</b>	Cellule de Veille, d'Alerte et de Gestion Sanitaire
<b>DDE</b>	Direction Départementale de l'Equipeement
<b>DPJJ</b>	Direction de la Protection Judiciaire de la Jeunesse
<b>DRASS</b>	Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales
<b>DRDFE</b>	Délégation Régionale aux Droits des Femmes et à l'Egalité entre les hommes et les femmes
<b>DREES</b>	Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques
<b>DRSM</b>	Direction Régionale du Service Médical
<b>DU</b>	Diplôme Universitaire
<b>FELIN</b>	Fédération de Lutte Contre les Infections Nosocomiales
<b>FIQCS</b>	Fonds d'Intervention pour la Qualité et la Coordination des Soins
<b>FNORS</b>	Fédération Nationale des ORS
<b>GAP</b>	Groupe d'Analyse de Pratiques
<b>GRSP</b>	Groupement Régional de Santé Publique
<b>HAS</b>	Haute Autorité de Santé
<b>IFSI</b>	Institut de Formation des Soins Infirmiers
<b>INSEE</b>	Institut National de la Statistique et des Etudes Economiques
<b>IREPS</b>	Instance Régionale d'Education et de Promotion de la Santé
<b>IRTS</b>	Institut Régional du Travail Social
<b>IVG</b>	Interruption Volontaire de Grossesse
<b>JPC</b>	Jacques De Palmas Consultant
<b>NAJ</b>	Naître Aujourd'hui
<b>ODR</b>	Observatoire du Développement de La Réunion
<b>OI</b>	Océan Indien
<b>OMS</b>	Organisation Mondiale de la Santé
<b>ORA</b>	Observatoire Réunionnais de l'Air
<b>OREF</b>	Observatoire Régional de l'Emploi et de la Formation
<b>PMA</b>	Procréation Médicalement Assistée
<b>PRSP</b>	Programme Régional de Santé Publique
<b>REPERE</b>	Réseau Périnatal Réunion
<b>REPOP</b>	Réseau de Prévention et de Prise en charge de l'Obésité Infantile
<b>REUCARE</b>	Réunion Cœur Artères Rein Education
<b>REUNISAF</b>	Réseau de Prévention du Syndrome d'Alcoolisation Fœtale
<b>SUFP</b>	Service Universitaire de Formation Permanente

<b>ORGANISATION .....</b>	<b>7</b>
1. MISSIONS ET INSTANCES.....	8
1.1. Missions.....	8
1.2. L'Assemblée Générale.....	8
1.3. Le Conseil d'Administration.....	8
1.4. Le Bureau.....	9
2. MOYENS.....	10
2.1. Personnel.....	10
2.2. Locaux & moyens techniques.....	12
3. ACTIVITES.....	13
3.1. Activités administratives.....	13
3.2. Convention entre le GRSP et l'ORS pour les missions générales.....	13
3.3. Etudes et enquêtes, autres travaux d'observation, réseaux.....	13
3.4. Démarche Qualité.....	13
4. PARTENAIRES.....	14
4.1. Un réseau de partenaires.....	14
4.2. Le Réseau de la FNORS.....	14
<b>PARTICIPATION AUX INSTANCES REGIONALES .....</b>	<b>15</b>
<b>FORMATION ET INTERVENTIONS PEDAGOGIQUES.....</b>	<b>17</b>
<b>CENTRE DE DOCUMENTATION.....</b>	<b>20</b>
1. LA VEILLE DOCUMENTAIRE ET LA DOCUMENTATION.....	21
2. LES REPONSES AUX DEMANDES.....	23
3. LE SITE INTERNET.....	25
4. LA LETTRE DE L'ORS.....	27
5. DIFFUSION DE L'INFORMATION ET COMMUNICATION.....	29
<b>INDICATEURS, TABLEAUX DE BORD ET SYNTHESES .....</b>	<b>32</b>
1. DONNEES TERRITORIALES DE SANTE.....	33
2. INDICATEURS NON PROGRAMMES, REPONSES AUX DEMANDES SPECIFIQUES.....	34
3. LES INDICATEURS DE LA LOI DE SANTE PUBLIQUE, ACTUALISATION 2010.....	36
4. LE TABLEAU DE BORD ADDICTIONS.....	38
5. LE TABLEAU DE BORD PRECARITE.....	40
6. LES INDICATEURS SUR LES TRANSFERTS PERINATAUX.....	41
7. LES INDICATEURS PERISTAT.....	42
8. EXPLOITATION DES BULLETINS D'INTERRUPTION DE GROSSESSE (BIGs).....	43
9. PARTICIPATION AU DISPOSITIF D'APPUI TERRITORIAL (DAT).....	44
10. TREND.....	46
11. TABLEAU DE BORD SUR LES VIOLENCES FAITES AUX FEMMES EN SITUATION DE COUPLE – 2EME EDITION.....	47
<b>PARTICIPATION A DES RESEAUX DE SURVEILLANCE .....</b>	<b>49</b>
1. DEVELOPPEMENT D'OUTILS DE RECUEIL INFORMATISES POUR LE RESEAU DE SURVEILLANCE DE LA GRIPPE.....	50
2. PARTICIPATION AU RESEAU SEGA.....	51
3. SURVEILLANCE DANS LE CADRE DU PROJET DE REUTILISATION DES EAUX USEES DE LA COMMUNE DU PORT.....	53
<b>EVALUATION, ACCOMPAGNEMENT METHODOLOGIQUE, ANALYSE DE DISPOSITIFS ET DE PRATIQUES.....</b>	<b>54</b>
1. AIDE METHODOLOGIQUE A REUNISAF.....	55
2. DEMARCHE QUALITE DE LA REGULATION AU 15 PAR L'ARRMEL.....	56
3. PARTICIPATION A L'EVALUATION D'UNE ACTION DE PREVENTION CIBLEE DE L'OBESITE INFANTILE.....	58

<b>ETUDES ET ENQUETES SPECIFIQUES .....</b>	<b>59</b>
1. ETUDE SUR LES BESOINS DES AIDANTS DES PATIENTS ATTEINTS DE LA MALADIE D'ALZHEIMER .....	60
2. ETUDE QUALITATIVE SUR LE PARCOURS IVG .....	61
3. ENQUETE DE COUVERTURE VACCINALE .....	62
4. EXPLOITATION DES DONNEES DU REGISTRE DES MALFORMATIONS CONGENITALES DE LA REUNION DE L'ASSOCIATION NAJ .....	63
5. ETUDE SUR LE DEPISTAGE DU CANCER DU COL DE L'UTERUS .....	64
7. ETUDE SUR LES SANS DOMICILES FIXES .....	66
8. ETUDE SUR LES CANCERS PROFESSIONNELS A LA REUNION .....	68
9. ETUDE SUR LA SANTE DES JEUNES PRIMO INSCRITS EN MISSION LOCALE .....	69
10. ETUDE SUR LES ADDICTIONS SANS PRODUITS .....	71
11. ETUDE DE RECENSEMENT DES PATIENTS ATTEINTS DE TROUBLES ENVAHISSANTS DU DEVELOPPEMENT (TED) .....	73
<b>PERSPECTIVES 2011 .....</b>	<b>75</b>
<b>ANNEXES .....</b>	<b>79</b>

# ORGANISATION

**1. Missions et instances**

**2. Moyens**

**3. Activités**

**4. Partenariats**

## **1. Missions et instances**

### **1.1. Missions**

L'ORS a pour objectif de mettre à disposition des différents acteurs de Santé Publique des données sanitaires, médico-sociales, sociales, actualisées, validées, utilisables et tenant compte des spécificités locales (éloignement de la métropole, insularité, climat tropical et contexte socio-culturel) afin qu'ils puissent prendre des décisions adaptées et efficaces, suivre la mise en place des programmes et mesurer les résultats des actions mises en œuvre.

Pour atteindre cet objectif, l'ORS met en œuvre différentes activités :

- la participation aux réflexions régionales et aux politiques régionales de santé
- la participation à la formation initiale ou continue des professionnels sanitaires et sociaux
- le développement et la structuration d'un centre de documentation
- la mise à jour, la production et l'analyse d'indicateurs, tableaux de bord ou synthèses sur l'état de santé et sur les déterminants de la santé de la population de la région
- l'animation de réseaux de surveillance
- l'évaluation, l'analyse de dispositifs et de pratiques
- la mise en œuvre d'études et enquêtes spécifiques.

### **1.2. L'Assemblée Générale**

L'Association se compose de membres actifs (personnes physiques ou morales), de membres de droit et de membres d'honneur.

L'Assemblée Générale compte 38 membres. Le montant de la cotisation est de 15 €.

Une assemblée générale extraordinaire et ordinaire s'est réunie le 27 mai 2010.

### **1.3. Le Conseil d'Administration**

Le Conseil d'Administration détermine la politique générale de l'Observatoire, décide des orientations stratégiques de l'association et veille à sa gestion. Il se réunit trois fois par an (ou plus si nécessaire).

En application de l'article 9 des statuts de l'Association, révisés lors de l'Assemblée Générale Extraordinaire du 27 Mai 2010, le Conseil d'Administration de l'Observatoire Régional de la Santé de La Réunion est composé de 12 membres, élus pour 3 ans (renouvelables par tiers) par les adhérents de l'association.

#### **Membres en 2010**

Mr Guillaume BRIONNE - Responsable de l'OREF

Mme Joëlle BRUNET - Consultante en Communication

Dr Emmanuel CHIRPAZ - Praticien Hospitalier au DIM, CHR Félix Guyon

Mme Danièle GALLINARO - Responsable ressource et Développement à l'IRTS

Mme Marie-Paule GONTHIER - Maître de Conférence Universitaire, Université de La Réunion

Mme Cécile MOURLAN - Coordinatrice de la FELIN

Dr Georges ONDE - Psychiatre à l'EPSMR

Mr Cédric PEDRE – Directeur de l'IREPS

Mme Sonia RIBES – Responsable du Muséum  
Dr Lina SAFY MANCHE – Médecin généraliste  
Dr Irène STOJCIC - Médecin du travail, Service de médecine préventive pour agents administratifs  
Mr Eric WAGNER – Masseur Kinésithérapeute

## 1.4. Le Bureau

Parmi les 12 membres élus, 6 font partie du Bureau, renouvelé tous les ans par vote des membres du Conseil d'Administration :

Le bureau se réunit tous les 2 ou 3 mois (ou plus si nécessaire).

Bureau 2010 :

Présidente :	Dr Irène STOJCIC
Vice-présidente :	Mme Danièle GALLINARO
Secrétaire :	Dr Emmanuel CHIRPAZ
Secrétaire-adjointe :	Mme Marie-Paule GONTHIER
Trésorier :	Mr Guillaume BRIONNE
Trésorière-adjointe :	Mme Joëlle BRUNET

## 2.1. Personnel<sup>1</sup>

### Personnel salarié en contrat à durée indéterminée

#### Secrétaire comptable

Mlle Gladys BULIN, 100% ETP

#### Documentaliste

Mme Amandine GAVINS, 100% ETP

#### Directrice

Dr Emmanuelle RACHOU, 100% ETP de janvier à septembre, 90% ETP depuis octobre 2010.

#### Chargée de missions, responsable de l'observation

Mlle Monique RICQUEBOURG, 100% ETP

#### Chargées d'études

Mme Claire BERNEDE-BAUDUIN, 80% ETP

Mlle Bérengère DASSA, 100% ETP pendant 9 mois (prise de fonction en Avril 2010).

### Personnel salarié en contrat à durée déterminée

#### Chargées d'études

Mlle Bérengère DASSA, 100% ETP pendant 3 mois

Mlle Stelly CHOPINET, 100% ETP (départ en décembre 2010).

Mlle Nadège SAVARD, 50% ETP pendant 4 mois (départ en Avril 2010).

#### Secrétaire en Contrat d'Aide à l'Embauche (CAE)

Mlle Marina MADARASSOU, 50% ETP pendant 8 mois (contrat CDI en mars 2010).

### Formations du personnel en 2010

Pour la formation professionnelle de ses salarié-es, l'ORS cotise à Uniformation-ARGFP.

**Les formations suivies en 2010 dans le cadre de la formation professionnelle sont les suivantes :**

- Formation des utilisateurs au client Cindoc Web et module Push - Chemdata - Saint-Denis - 28/04/2010  
Amandine GAVINS
- Formation Administrateur Voozanoo - EpiConcept - Saint-Denis - 28 et 29/05/2010  
Stelly CHOPINET, Bérengère DASSA, Monique RICQUEBOURG
- Préparation et validation TOEIC - ISM.OI - Saint-Denis - du 22/10 au 05/11/2010  
Marina MADARASSOU
- Animer et encadrer une équipe - CCIR - Saint-Denis - 14/15 et 28/06/2010  
Emmanuelle RACHOU

<sup>1</sup> Les CV sont en annexe.

- Les fondamentaux de la qualité - AFNOR - Paris - les 2 et 3/12/2010  
Emmanuelle RACHOU
- Animation d'un centre de documentation, veille bibliographique, diffusion sélective de l'information, droits d'auteur et de reproduction - ISPED/IREPS - Saint-Paul - 29/10/2010  
Amandine GAVINS.
- Accompagner le handicap psychique : vivre avec, vivre ensemble, une évolution culturelle ? - IRTS - Saint-Paul - le 08/12/2010  
Emmanuelle RACHOU

**Formations en interne réalisées en 2010 :**

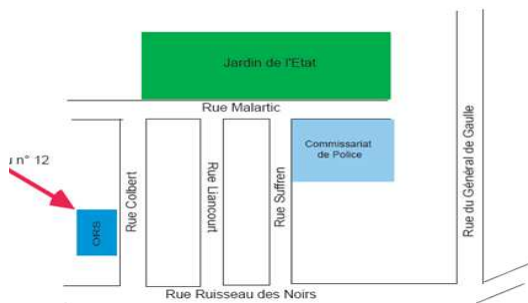
- Présentation du logiciel STATA - Claire BERNEDE-BAUDUIN - ORS -30/04/2010  
Equipe ORS
- Présentation du logiciel EPIDATA - Emmanuelle RACHOU - ORS - 14/09/2010  
Claire BERNEDE-BAUDUIN, Stelly CHOPINET

**Fig 1. Organisation de l'équipe au 31/12/2010.**

<p style="text-align: center;"><b>Direction et coordination</b></p> <p>Dr Emmanuelle Rachou <i>Directrice</i></p> <p>Gladys Bulin <i>Secrétaire comptable</i></p> <p>Marina Madarassou</p>	<b>Observation, études et évaluation</b>
	<p>Monique Ricquebourg <i>Chargée de missions – Responsable de l'observation</i></p> <p>Claire Bernede-Bauduin Stelly Chopinet Bérengère Dassa <i>Chargées d'études</i></p>
	<b>Réseaux de surveillance</b>
	<p>Bérengère Dassa <i>Chargée d'études</i></p>
	<b>Documentation</b>
	<p>Amandine Gavins <i>Documentaliste</i></p>
	<b>Formation-interventions pédagogiques</b>
	<p>Emmanuelle Rachou Monique Ricquebourg</p>

### 2.2. Locaux & moyens techniques

#### Locaux



Depuis mai 2005, l'association loue une maison de 2 étages disposant de 4 bureaux, d'une salle de réunion et d'une grande pièce au rez de chaussée dédiée au Centre de Documentation.

Ce local est au 12 rue Colbert, à Saint-Denis.

#### Equipement

L'ensemble des 7 ordinateurs fixes (PC) de l'ORS est en réseau poste à poste, reliés à un NAS de sauvegarde qui permet des sauvegardes quotidiennes. Ces 7 postes sont reliés à 2 imprimantes dont 1 imprimante laser-photocopieuse-scanner en location. L'ORS possède également 1 ordinateur PC portable.

#### Logiciels

Pour les logiciels, l'ORS dispose :

- de suites logicielles Office de Microsoft
- d'un logiciel de documentation : CINDOC
- d'un logiciel de comptabilité : EBP
- d'un logiciel de cartographie : Cartes et Données
- d'un logiciel de veille : Web Site Watcher
- de logiciels de gestion et de traitement de données : ACCESS, Epidata, EpiInfo version 6 et version 3, STATA
- d'un logiciel de sauvegarde.

#### Autres matériels

L'ORS dispose d'un matériel de vidéo-projection portable et d'un appareil d'enregistrement numérique.

#### Partenaires techniques

- MEDIALIGHT : fournisseur d'accès Internet et hébergement du site Internet.
- EXPERNET & Aurélien CROUS : réalisation et maintenance du site Internet.
- BAC Réunion : entretien des locaux.

### 3. Activités

#### 3.1. Activités administratives

Une partie des activités de l'ORS est consacrée aux tâches courantes administratives et de gestion de l'association :

- Administration : courrier, commandes de fournitures, préparation des réunions de l'association (Bureaux, Conseils d'Administration, ...), ....
- Enregistrement des écritures comptables (qui sont ensuite transmises au cabinet comptable), rapprochements bancaires ...
- Suivi des indicateurs comptables et financiers, suivi des projets et des conventions.
- Ressources humaines.
- Réponses aux appels à projet...

**Réalisation** : Gladys BULIN – Emmanuelle RACHOU – Marina MADARASSOU

**Partenaires – prestataires** :

Mr Omar AKOONE, expert-comptable,

Mr Jean Lou GUENEAU, Commissaire aux Comptes de l'association depuis Septembre 1995.

#### 3.2. Convention entre le GRSP et l'ORS pour les missions générales

Une convention relative au programme de travail annuel de l'ORS est établie entre le GRSP et l'ORS.

Le programme d'activité 2010 s'organise en 4 axes :

- participation aux instances et à l'élaboration des groupes de travail régionaux,
- participation à la formation des acteurs de la santé publique,
- développement d'un centre de documentation en santé publique,
- production d'indicateurs, de tableaux de bord ou de synthèses thématiques.

#### 3.3. Etudes et enquêtes, autres travaux d'observation, réseaux

L'ORS réalise chaque année des travaux d'observation, d'études, d'évaluation ou de participation à des dispositifs de surveillance à la demande de décideurs ou acteurs régionaux qui font l'objet de financements spécifiques.

Ces travaux sont présentés dans ce rapport en précisant leur commanditaire.

#### 3.4. Démarche Qualité

- L'ORS Réunion participe à la démarche qualité lancée fin 2010 par la FNORS. La référente Qualité de l'ORS Réunion est la directrice.

- Le site Internet de l'ORS respecte la charte [HONCODE](#).



### 4. Partenaires

Le travail de l'ORS repose sur un réseau d'échanges et de partenariat multidisciplinaire avec les différents acteurs de la Région et les autres ORS.

#### 4.1. Un réseau de partenaires

Les partenariats de l'ORS sont divers : partenariats financiers, producteurs de données, sources d'information, partenariat méthodologique ...

- ARS OI, COABS
- InVS & Cire OI
- Délégation Régionale aux Droits des Femmes et à l'Égalité entre les hommes et les femmes
- Direction Régionale de La Jeunesse des Sports et de la Cohésion Sociale (DJSCS)
- CGSS-Prévention des risques professionnels-DROS
- Direction Régionale du Service Médical (DRSM)
- CODESS
- Education Nationale
- Caisse d'Allocations Familiales (CAF)
- INSEE
- Etablissements sanitaires et médico-sociaux, maisons de retraite
- Médecins libéraux, centres hospitaliers, Laboratoires d'analyses Médicales, Médecine du travail
- Fédération de Lutte contre les Infections Nosocomiales (FELIN)
- Observatoire Régional de l'Emploi et de la Formation (OREF)
- Instance Régionale en Education Pour la Santé (IREPS)
- Réseaux : REUCARE, REUNISAF, REPOP, REPERE, Run Dépistage
- Associations : Réunion Alzheimer, Naître Aujourd'hui, Réseau Oté, ANPAA 974, ORA, FRAR ...
- Institut Régional du Travail Social (IRTS)
- Université de La Réunion
- Association Recherche Océan Indien (AROI)
- IFSI, Ecole de Puéricultrices, Ecole de Sage-Femme ...
- Organisation Mondiale de la Santé (OMS)
- Commission de l'Océan Indien (COI)
- Conseil Général, Observatoire du Développement de La Réunion (ODR)
- Direction de la Protection Judiciaire de la Jeunesse (DPJJ)
- Direction Départementale de l'Équipement (DDE)
- SJA Conseil, JPC....
- ...

L'ORS est membre de différentes structures telles que : l'IREPS, l'ORA, l'IRTS, le Réseau Oté ...

#### 4.2. Le Réseau de la FNORS

- L'ORS fait partie du Réseau des 26 ORS français, coordonné par une Fédération Nationale (la FNORS) [www.fnors.org](http://www.fnors.org). La FNORS offre un réseau d'échanges aux ORS et permet la mise en place de travaux et projets communs (par exemple les tableaux de bord, l'enquête Urgences en ville, SCORE-Santé ...).
- La présidente de l'ORS fait partie du Conseil d'Administration de la FNORS depuis 2009.

# **PARTICIPATION AUX INSTANCES REGIONALES**

### **Financement & calendrier**

Convention annuelle entre le GRSP et l'ORS pour les missions générales  
Activité en continu.

### **Objectif**

Participer à l'élaboration ou au suivi de la politique régionale de Santé Publique.

### **Contenu de l'activité**

Participation aux instances régionales, groupes de travail et divers comités de pilotages.  
Cette activité est une des missions générales de l'ORS.

### **Moyens humains mobilisés**

Claire BERNEDE-BAUDUIN – Stelly CHOPINET - Bérengère DASSA - **Emmanuelle RACHOU** - Monique RICQUEBOURG

### **Activités réalisées**

#### **Participation aux instances et groupes de travail régionaux suivants :**

- Comité de l'Insuffisance Rénale Chronique (CRIRC)
- Comité Régional d'Organisation Sanitaire (CROS – devenu CSOS)
- Cellule de Veille Sanitaire Elargie (CVSE)
- Pôle de compétences en Promotion de la santé
- Commission Addictions sans produits
- Schéma Régional des Professions Sanitaires et sociales (SRPSS)
- Groupe Coordination de l'Observation Des Etudes Sanitaires et Sociales (CODESS) : COPIL et groupes thématiques
- Pôle Ressource Recherche en Sciences sociales
- Comité de Veille Sociale
- Groupe « Experts » (pour le PRSP)
- Groupe « Maladies Chroniques »
- Conférence Régionale de Santé et d'Autonomie (CRSA)
- Commission Prévention
- Commission sur les Violences Faites aux femmes
- Commission sur les métiers de l'aide à domicile.

#### **Journées régionales spécifiques**

- L'ORS a été « rapporteur » lors des Journées de l'Education à la Santé organisée par le l'IREPS, le 2 et 3 novembre 2010 (Emmanuelle RACHOU).

# **FORMATION ET INTERVENTIONS PEDAGOGIQUES**

### Commanditaire & calendrier

Commanditaires : Ecoles de formation, associations de professionnels ...  
Financement : commanditaires, OPCA + co-financement GRSP - missions générales.  
Activité en continu.

### Objectif

Participer à la formation initiale ou continue des professionnels sanitaires, sociaux ou médico-sociaux de La Réunion.

### Contenu de l'activité

- **Interventions pédagogiques :**
  - méthodologie : concepts de base, épidémiologie, statistiques, démographie, conception et construction de bases de données, ...
  - état de santé de la population.
- **Formation professionnelle continue**  
L'ORS a reçu un numéro d'organisme de formation en juin 2009.
- **Encadrement de stagiaires**

### Moyens humains mobilisés

Emmanuelle RACHOU - Monique RICQUEBOURG

### Activités réalisées

- **Interventions pédagogiques pour des Instituts ou écoles de formation**

#### ***Ecole de Sage-femme***

Introduction à l'Epidémiologie – 08/02 et 15/02/2010 – (E. Rachou)  
La saisie des données avec Epidata – 06/07, 07/07 et 08/07/2010 – (E. Rachou)  
L'analyse des données avec EPI windows – 26/10, 28/10 et 12/11/2010 – (E. Rachou)

#### ***Ecole de puéricultrices***

Introduction à l'Epidémiologie et à la Démographie – 17/02 et 22/02/2010 – (E. Rachou)

#### ***IFSI de Saint-Denis***

Epidémiologie des cancers à La Réunion – 16/02/2010 – (E. Rachou)  
Epidémiologie des maladies de l'appareil digestif à La Réunion – 16/03/2010 – (E. Rachou)  
Epidémiologie des maladies de l'appareil digestif à La Réunion – 14/10/2010 – (E. Rachou)

#### ***IFSI de Saint-Pierre***

Outils en Santé Publique et statistiques – 29/09 et 15/11/2010 - (E. Rachou)

### ***Préparation aux concours des carrières sanitaires et sociales – Lycée Saint-Paul IV***

La santé – 01/10/2010 – (E. Rachou)

- **Interventions dans le cadre de formations continues**

### ***Académie de La Réunion – formation des professeurs d’histoire et géographie***

La santé à La Réunion – 26/05/2010 – (E. Rachou)

### ***SISTBI***

Les addictions à La Réunion – 15/11/2010 – (M. Ricquebourg)

- **Interventions dans le cadre du SUFP**

### ***DU santé publique et promotion de la santé (DUSP)***

Jury du DUSP – 27/09/2010 – (E. Rachou)

- **Encadrement de mémoires**

Session 1 / mémoires des étudiantes sage-femme - 19/11 et 25/11/2010 – (E. Rachou)

Encadrement de 3 mémoires du DUSP (E. Rachou)

- **Accueil de stagiaire**

Accueil d’une Stagiaire en reconversion professionnelle du 10 au 28/05/2010.

# **CENTRE DE DOCUMENTATION**

**1. La veille documentaire et la documentation**

**2. Les réponses aux demandes**

**3. Le Site Internet**

**4. La Lettre de l'ORS**

**5. Diffusion de l'information et communication**

## **1. La veille documentaire et la documentation**

### **Commanditaire & calendrier**

Commanditaire : DRASS-GRSP – Financement GRSP (missions générales).  
Activité en continu.

### **Objectifs**

Développer un réseau structuré de collecte de l'information : identifier, collecter et centraliser les informations disponibles (ouvrages, périodiques, rapports d'études, dossiers de presse thématiques...) pour les mettre à disposition de l'équipe, du public et des professionnels.

### **Contenu de l'activité**

- Veille informationnelle, revue de presse quotidienne (presse locale, presse nationale, presse Océan Indien).
- Développement d'une stratégie d'acquisition, de sélection et de centralisation d'informations et de données.
- Participation à des colloques, congrès ou séminaires.
- Classement et archivage.
- Partage de ces données au sein de l'équipe.
- Recherches bibliographiques spécifiques pour les membres de l'équipe.
- Mise à disposition de l'information.

### **Moyens humains mobilisés**

- **Réalisation** : Amandine GAVINS.
- **Partenaire** : Chemdata OI (logiciel CIndoc).

### **Activités réalisées**

- Plus de 231 sites sont répertoriés pour la veille informationnelle informatisée.
- L'ORS est abonné à 17 revues, certaines traitant du contexte économique et social de l'île et d'autres de Santé Publique et 52 News-Letters ou bulletins papier et/ou informatique.

En 2010 le fond documentaire de l'ORS compte 1 274 ouvrages ou études locales et nationales, en format papier ou en version électronique sur des thèmes de Santé Publique intégrés à la base documentaire CINDOC (contre 800 fin 2009).

- L'équipe a assisté aux séminaires et journées suivantes :
  - Séminaire sur la Pauvreté – IRTS – Saint-Benoît - 27/04/2010
  - Séminaire « Santé au travail et santé des sans travail » – Université – Saint-Denis - 27/04/2010
  - Conditions et moyens de la prise en charge commune de la qualité sanitaire de La Réunion face aux maladies vectorielles – CRVOI – Saint-Denis – 01/07/2010
  - Journées de l'Education à la Santé de l'IREPS – 2 et 3 novembre 2010

**1. La veille documentaire et la documentation**

- Journée de la FRAR – Saint-Gilles – 06/11/2010
  - Congrès des ORS – Lyon – 9 et 10/11/2010.
  - Colloque de la CUMP – Saint-Gilles – 26/11/2010
  - 5<sup>ème</sup> rencontre de Qualitropic – Sainte-Marie – 02/12/2010
  - Journée de la Veille Sanitaire – Saint-Denis – 07/12/2010
  - Colloque « Accompagner le Handicap Psychique » - Saint-Gilles – 08/12/2010.
- La documentaliste de l'ORS a mis à disposition de la documentation lors du forum santé de l'IRTS en novembre 2010.

► La liste des abonnements et des acquisitions est en Annexe du rapport d'activité.

## **2. Les réponses aux demandes**

### **Commanditaire & calendrier**

Commanditaire : DRASS-GRSP – Financement GRSP (missions générales).  
Activité en continu.

### **Objectif**

Apporter de l'information adaptée aux demandes spécifiques de documentation.

### **Contenu de l'activité**

- Accueil du public ou réception des demandes faites par téléphone, mail ou courrier.
- Les réponses apportées peuvent être :
  - la délivrance d'informations orales ou écrites
  - la diffusion de documents disponibles à l'ORS (publications de l'ORS ou des autres partenaires)
  - une recherche documentaire personnalisée
  - l'orientation vers d'autres partenaires
- Les demandes (et réponses apportées) sont enregistrées dans un classeur de suivi des demandes.

### **Moyens humains mobilisés**

**Amandine GAVINS** - Monique RICQUEBOURG

### **Activité réalisée**

- En 2010, l'ORS a traité environ 130 demandes externes. Le nombre de demandes tend à se tasser par rapport aux années antérieures. L'essentiel des demandes est fait par téléphone ou mail.
- Les principaux demandeurs sont les étudiants.
- Les thématiques des demandes ont été très variées ; les demandes les plus fréquentes restent les addictions et la nutrition.

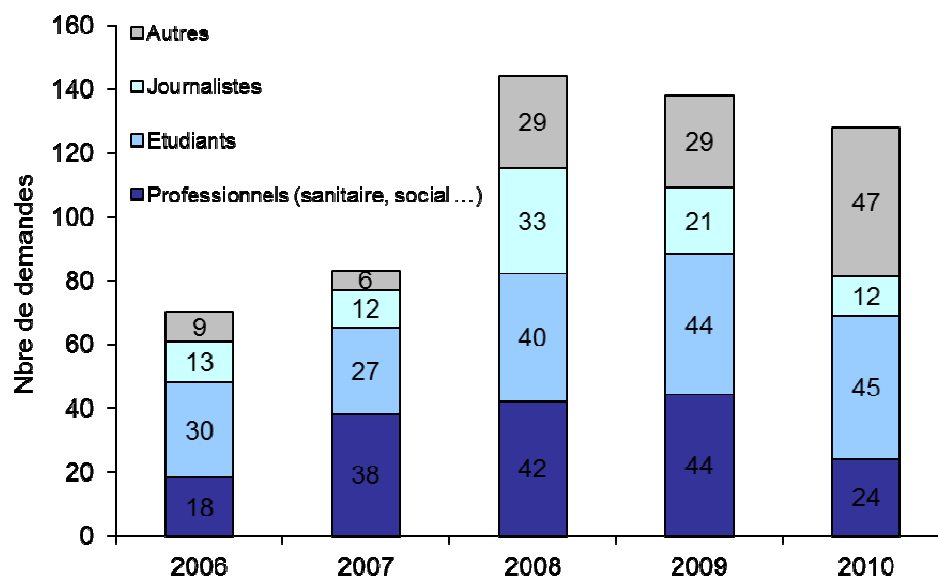
**Tableau 1. Evolution des demandes de documentation traitées par l'ORS de 2006 à 2010.**

	<b>2006</b>	<b>2007</b>	<b>2008</b>	<b>2009</b>	<b>2010</b>
<b>Nombre de demandes</b>	70	83	149	138	128
<b>Origine de la demande</b>	étudiants (42%)	professionnels (47%)	professionnels (29%)	étudiants (32%) professionnels (32%)	étudiants (28%)
<b>Thématique la plus demandée</b>	nutrition-diabète (29%)	addictions (18%)	nutrition-diabète (17%)	addictions (15%) nutrition (15%)	addictions (13%) nutrition (12%)

Source : classeur des demandes.

2. Les réponses aux demandes

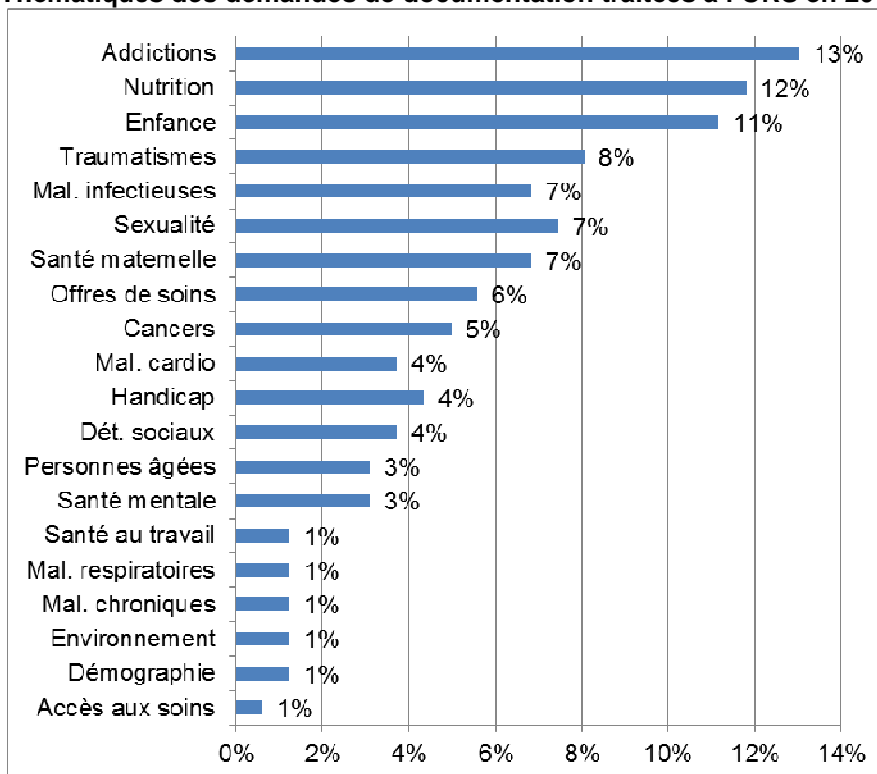
Graph 1. Evolution de l'origine des demandes de documentation traitées à l'ORS de 2006 à 2010.



Source : classeur des demandes.

Le total par année du graphique peut différer de l'effectif total en raison de données manquantes.

Graph 2. Thématiques des demandes de documentation traitées à l'ORS en 2010 (n=128).



Source : classeur des demandes.

## 3. Le site Internet



[www.ors-reunion.org](http://www.ors-reunion.org)

## Commanditaire & calendrier

Commanditaire : DRASS-GRSP – Financement GRSP (missions générales).  
Activité en continu.

## Objectif

Le site Internet de l'ORS a pour objectifs de diffuser et de rendre accessibles les données rassemblées et produites par l'ORS sur l'état de santé de la population et de ses déterminants.

## Contenu de l'activité

- Les travaux publiés par l'ORS sont systématiquement mis en ligne et téléchargeables sur le site, actualisé chaque semaine.
- Le site est agréé HONCode<sup>2</sup>.

## Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Amandine GAVINS.
- **Partenaires-prestataires** : Expernet – Médialight – Aurélien CROUS.

<sup>2</sup> HON est une organisation non gouvernementale, internationalement connue pour son travail pilote dans le domaine de l'éthique de l'information médicale en ligne, notamment pour l'établissement de son code de conduite de déontologie, le HONcode.

### 3. Le site Internet

#### Activités réalisées

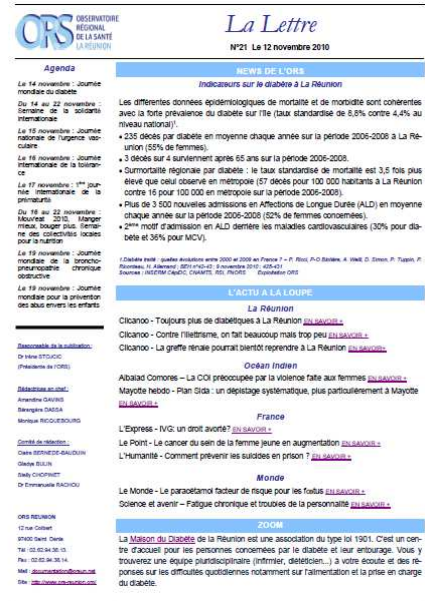
- Le site de l'ORS est organisé autour de grandes rubriques :
  - « qui sommes-nous » : présentation de nos missions, de l'équipe, de l'association ...
  - « la santé observée » : tableaux de bord et études téléchargeables
  - « liens utiles » : liens avec les différents partenaires ou adresses d'autres ressources en santé publique
  - « la lettre » : archives de La Lettre et liste d'abonnements.
- La rubrique sur le réseau de surveillance de la grippe<sup>3</sup> a été remplacée par une rubrique sur le centre de documentation.
- Une nouvelle rubrique **Comen i lé doc ?** a été créée en septembre 2010. Cette rubrique comprend les dernières acquisitions du centre de documentation et une partie agenda des événements locaux. Ainsi le public « acquis », via La Lettre de l'ORS ou par habitude de navigation, peut régulièrement connaître l'évolution du fonds documentaire et se tenir informer des événements à venir.
- Un module d'administration permet à la documentaliste de mettre le site à jour de façon autonome. La mise à jour est hebdomadaire.
- Depuis la restructuration du site en juin 2009, les dernières publications de l'ORS sont accessibles depuis la page d'accueil. C'est pourquoi les pages du site les plus visitées sont « l'accueil » avec un peu moins de ¼ des visites et l'onglet la « santé observée » avec environ 20%.
  - ▶ Au cours de l'année 2010, le site a enregistré :
    - 8 727 visites, soit une vingtaine de visites par jour,
    - et 6 875 visiteurs.

---

<sup>3</sup> Le Réseau est animé par la CIRE OI depuis le 01/01/2010.

4. La Lettre de l'ORS

L'ORS Réunion édite et diffuse depuis fin octobre 2006 une Lettre d'information hebdomadaire.



Commanditaire & calendrier

Commanditaire : DRASS-GRSP – Financement GRSP (missions générales).  
 Activité en continu.

Objectif

Apporter aux différents partenaires une information synthétique sur l'actualité en Santé Publique et l'actualité de l'ORS.

Contenu de l'activité

- La Lettre comprend 5 rubriques :
  - Un point d'information sur un sujet d'actualité (selon le calendrier des journées nationales ou internationales)
  - Les dernières données de l'Observatoire
  - L'actualité sanitaire et sociale à La Réunion, dans l'Océan Indien et en France-Europe
  - Un zoom sur un site d'informations en Santé Publique ou une association
  - Calendrier-agenda.

- La diffusion se fait par voie électronique, sur inscription à la liste de diffusion sur le site Internet de l'ORS.

La Lettre est également disponible sur le site Internet de l'ORS :

<http://www.ors-reunion.org/Lettres-d-information->

## 4. La Lettre de l'ORS

## Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Claire BERNEDE-BAUDUIN – Stelly CHOPINET - Bérengère DASSA - **Amandine GAVINS** - Emmanuelle RACHOU - Monique RICQUEBOURG.
- **Partenaires-prestataires** : Expernet – Aurélien CROUS.

## Activités réalisées

- 24 Lettres ont été réalisées et diffusées en 2010.

Tableau 2. Dates et thématique des Lettres réalisées en 2010.

N°	Date	Thématiques
1	05/02/2010	<i>Indicateurs sur le suicide à La Réunion</i>
2	12/02/2010	<i>Indicateurs sur les cardiopathies congénitales à La Réunion</i>
3	26/02/2010	<i>Indicateurs sur la drépanocytose à La Réunion</i>
4	05/03/2010	<i>Indicateurs sur les femmes à La Réunion</i>
5	12/03/2010	<i>Indicateurs sur le cancer du colon-rectum à La Réunion</i>
6	19/03/2010	<i>Indicateurs sur la tuberculose à La Réunion</i>
7	26/03/2010	<i>Indicateurs sur les IVG à La Réunion</i>
8	09/04/2010	<i>Le Pôle de Compétence en Education pour la santé</i>
9	16/04/2010	<i>Dernières publications</i>
10	23/04/2010	<i>Dernières publications</i>
11	14/05/2010	<i>Indicateurs sur les familles à La Réunion</i>
12	27/05/2010	<i>Indicateurs sur le tabac à La Réunion</i>
13	11/06/2010	<i>Dernières publications</i>
14	09/07/2010	<i>Les dispositifs d'observation de la santé</i>
15	20/08/2010	<i>Dernières publications</i>
16	17/09/2010	<i>Indicateurs sur la Maladie d'Alzheimer à La Réunion</i>
17	24/09/2010	<i>Indicateurs sur la mucoviscidose à La Réunion</i>
18	01/10/2010	<i>Le cancer du sein chez les femmes à La Réunion</i>
19	08/10/2010	<i>Indicateurs sur les troubles envahissants du développement à La Réunion</i>
20	29/10/2010	<i>Indicateurs sur les accidents vasculaires cérébraux à La Réunion</i>
21	12/11/2010	<i>Indicateurs sur le diabète à La Réunion</i>
22	19/11/2010	<i>Indicateurs sur les abus envers les enfants à La Réunion</i>
23	03/12/2010	<i>Indicateurs sur le sida-VIH à La Réunion</i>
24	31/12/2010	<i>Les addictions à La Réunion</i>

► Les Lettres sont archivées et téléchargeables sur le site Internet de l'ORS.

## 5. Diffusion de l'information et communication

## Diffusion des publications « ORS »

La stratégie de diffusion des travaux de l'ORS repose majoritairement sur la voie électronique : liste de mails et mise en ligne sur le site Internet.

- Lettre de l'Observatoire : la diffusion se fait par voie électronique.
- Tableaux de Bord : les diffusions se font par voie électronique, des exemplaires « papier » sont disponibles à l'ORS et adressés aux financeurs.
- Rapports d'études : les diffusions se font par voie électronique. Des exemplaires « papier » sont disponibles à l'ORS et adressés aux financeurs. Certains rapports ne sont pas diffusables, la diffusion relevant de la responsabilité du commanditaire.

La liste de diffusion de la Lettre, des tableaux de bord et des rapports comprend environ 600 destinataires : adhérents de l'association, décideurs, institutionnels, acteurs et professionnels de la santé, du social et du médico-social, responsables de centres de ressources de lycées et d'organismes de formation.

Le Tableau suivant présente les principales publications de l'ORS en 2010. Le détail de ces publications figure dans le chapitre correspondant à chaque projet.

**Tableau 3. Liste des principales publications de l'ORS en 2010.**

Publications	Dates de publication
• <b>La Lettre de l'Observatoire</b>	24 numéros
• <b>Tableaux de Bord</b>	
<i>Tableau de bord violences faites aux femmes en situation de couple</i>	28/01/10
<i>Indicateurs sur le cancer du col de l'utérus</i>	01/03/10
<i>Tableau de bord précarité</i>	12/04/10
<i>Tableau de bord tabac</i>	27/05/10
<i>Analyse des bulletins statistiques d'interruption de grossesse de La Réunion en 2009</i>	24/06/10
<i>Tableau de bord addictions</i>	31/12/2010
<i>Indicateurs régionaux 2010</i>	31/12/2010
• <b>Rapports</b>	
<i>Pratiques et perceptions de la prise en charge de l'IVG</i>	25/03/10
<i>Les besoins de la prise en charge de la maladie d'Alzheimer à La Réunion en 2009 - Enquête qualitative</i>	23/04/10
<i>Enquête de couverture vaccinale à La Réunion en 2009</i>	16/04/10
<i>Les personnes sans domicile fixe usagères des services d'aide à La Réunion</i>	20/08/10

**5. Diffusion de l'information et communication**

**Interventions orales**

1. Ricquebourg M. Présentation des données sur les addictions aux jeux du TDB addictions - Groupe Addictions sans Produits – Préfecture - 25/01/2010.
2. Ricquebourg M. - Présentation du Tableau de bord sur les violences faites aux femmes - Formation Spécialisée contre les Violences faites aux femmes – Préfecture – 28/01/2010.
3. Ricquebourg M. Indicateurs sur les suicides à La Réunion - 14<sup>ème</sup> Journée nationale de prévention du suicide « Prévention du suicide et opinions » - Saint-Denis - 05/02/2010.
4. Stojcic I. Table ronde sur l'activité des réunionnais – Journée de la DRJSCS – Plaine des Cafres – 26/02/2010.
5. Rachou E. Présentation des résultats de l'enquête de couverture vaccinale – Cellule de Veille Sanitaire élargie – ARS OI – 01/04/2010.
6. Stojcic I. Présentation du Tableau de Bord sur les Violences Faites aux Femmes – Visite de Mme Penchard – Le Tampon - 22/05/2010.
7. Dassa B. Analyse des BIG - Séminaire du COABS - Saint-Denis - 09/07/2010.
8. Perche M. Résultats de l'analyse qualitative sur le parcours de recours à l'IVG - Séminaire du COABS - Saint-Denis - 09/07/2010.
9. Rachou E. Présentation de l'enquête sur les SDF – COFIL du CODESS – ARS – 08/09/2010.
10. Stojcic I. Présentation du Tableau de bord sur les violences faites aux femmes – Colloque genre et Gouvernance – Maurice - 29/10/2010.
- 11.
12. Ricquebourg M. Présentation du Tableau de bord sur les violences faites aux femmes - Congrès des ORS – Lyon – 09/11/2010.
13. Rachou E. La Santé - Forum santé de l'IRTS - Saint-Benoit - 26/11/2010.
14. Ricquebourg M. Présentation du Tableau de Bord sur les violences faites aux femmes - 2<sup>ème</sup> congrès de la CUMP – Saint-Gilles - 26/11/2010.
15. Ricquebourg M. Indicateurs sur l'obésité et le surpoids à La Réunion - 5<sup>ème</sup> rencontre de Qualitropic – Sainte-Marie - 02/12/2010.

**Communications écrites**

- Bernede-Bauduin C et al. Poster sur le Tableau de Bord Précarité - Congrès des ORS – Lyon – 09/11/2010.

## 5. Diffusion de l'information et communication

### Communications médias

- **29/01/2010** : Conférence de presse sur le Tableau de Bord Violences Faites aux Femmes – Préfecture - Monique Ricquebourg.
- **05/02/2010** : intervention sur RFO Radio sur les indicateurs suicides – Monique Ricquebourg.
- **21/05/2010** : intervention sur RFO Radio sur les indicateurs obésité - surpoids – Monique Ricquebourg.
- **29/05/2010** : intervention sur RFO Radio sur les violences faites aux femmes – Emmanuelle Rachou.

► [La revue de presse sur l'ORS est disponible sur demande auprès de la documentaliste.](#)

### Nouveaux outils

- **Création d'un profil facebook « Equipe ORS La Réunion »**

Le profil facebook, intitulé **Equipe ORS La Réunion** est un profil pour atteindre un public non accessible par les autres moyens de communication.

La documentaliste y diffuse des articles de presse sur la santé (locale, nationale et internationale), des dates de conférences...

Pour compléter le profil, la documentaliste a créé une page **ORS Observatoire Régional de la Santé de La Réunion**.

Sont présentés sur cette page :

- les liens des dernières publications de l'ORS,
- les liens sur les articles de presse citant l'ORS.

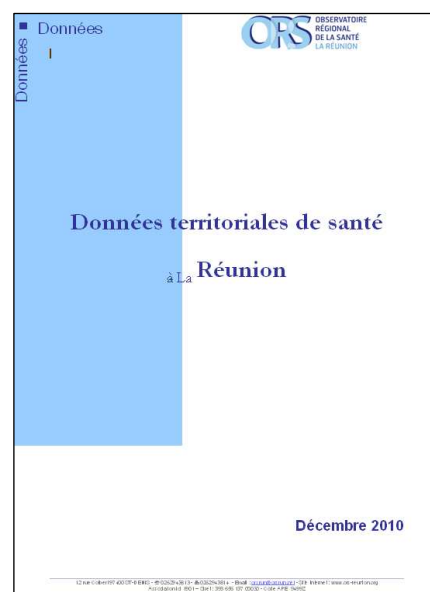
# **INDICATEURS, TABLEAUX DE BORD ET SYNTHÈSES**

- 1. Données territoriales de santé**
- 2. Indicateurs non programmés, réponses aux demandes spécifiques**
- 3. Les indicateurs de la loi de Santé Publique, actualisation 2010**
- 4. Le Tableau de bord Addictions**
- 5. Le Tableau de Bord Précarité**
- 6. Les indicateurs sur les transferts périnataux**
- 7. Les indicateurs PERISTAT**
- 8. Exploitation des Bulletins d'interruption de grossesse (BIGs)**
- 9. Le dispositif d'Appui Territorial (DAT)**
- 10. TREND**
- 11. Le Tableau de Bord sur les violences faites aux femmes –  
2ème Edition**

### 1. Données territoriales de Santé

Dans le cadre des travaux préparatoires à l'élaboration du PRSP, une démarche diagnostique a été mise en place par l'ARS-OI.

Dans le cadre de cette démarche, l'ORS a mis à jour, les principales données sanitaires disponibles par territoire de santé Régional.



#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : DRASS-GRSP – Financement GRSP (convention 2010 - missions générales)  
Mission réalisée en continu.

#### Objectifs

Exploiter les bases de données de mortalité et de morbidité et produire les indicateurs démographiques et sanitaires de cadrage, par commune et territoire de santé.

#### Contenu de l'activité

- Exploitation par commune et territoire de santé et à l'échelle de la région des bases de données :
  - de mortalité (causes de décès domiciliées de l'INSERM),
  - des Affections de Longue Durée.
- Production de 3 types d'indicateurs (déclinés par sexe) : effectifs, proportions, taux bruts et standardisés.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Claire **BERNDE-BAUDUIN** - Monique **RICQUEBOURG**.
- **Partenaires** : COABS, FNORS, DRASS, INSERM, INSEE, CNAMTS, RSI , RSA.

#### Activités réalisées

- 15 indicateurs ont été calculés et présentés à l'échelle de la région, des territoires de santé, des micro-régions et des communes.
- Les indicateurs ont été remis aux équipes de l'ARS-OI sous format Excel en décembre 2010.

### 2. Indicateurs non programmés, réponses aux demandes spécifiques

#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : DRASS-GRSP – Financement GRSP (missions générales).  
Mission réalisée en continu.

#### Objectifs

Produire les indicateurs pour le suivi des programmes sur les thématiques prioritaires du GRSP.

#### Contenu de l'activité

- Ce travail repose sur la synthèse des données existantes à travers la mise à jour d'indicateurs généraux de mortalité, de morbidité et d'indicateurs spécifiques aux différentes thématiques.
- Cette activité peut se décliner sous la forme :
  - d'un état des lieux de sources de données
  - de la mise à jour d'indicateurs dans le cadre de demandes spécifiques sur des thématiques du PRSP de La Réunion
  - l'élaboration et la diffusion de tableaux de bord thématiques
  - de synthèses pour des groupes de travail.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Monique RICQUEBOURG.
- **Partenaires** : FNORS, DRASS, INSERM, INSEE, groupes de travail spécifiques et l'ensemble des organismes disposant de données sur l'état de santé de la population de La Réunion ...

#### Activités réalisées

- **En 2010, l'ORS a répondu à 13 demandes spécifiques d'indicateurs concernant les priorités de santé de La Réunion.**
  - addictions : données sur la consommation d'alcool
  - cancers : cancer du col de l'utérus, cancers professionnels, ensemble des cancers, ...
  - maladie de Parkinson
  - professionnels de santé
  - suicides
  - grossesses et ivg chez les mineures ...
  - précarité, CMU.
- **Mise à jour des Indicateurs du « BOP »**

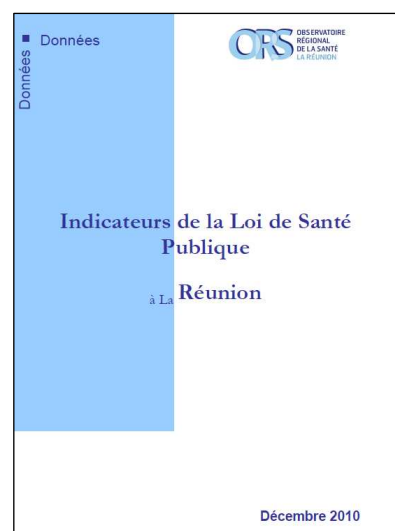
### **2. Indicateurs non programmés, réponses aux demandes spécifiques**

- **Réponses à des demandes spécifiques de l'ARS-OI pour l'actualisation du diagnostic régional ou pour les groupes de travail du SRSP.**
    - Données sur les accidents de la route, les ALD, les suicides.
    - Exploitations spécifiques des bases ALD (ALD chez les moins de 6 ans, ALD chez les adultes).
    - Analyse de la mortalité prématurée.
    - Maladies chroniques.
    - Cardiopathies ischémiques.
- ▶ Ces résultats sont rendus aux demandeurs mais ne sont généralement pas diffusés.

### 3. Les indicateurs de la loi de Santé Publique, actualisation 2010

La loi de Santé Publique de 2004 définit 100 objectifs de santé quantifiés pour la période 2004-2008 recouvrant près d'une trentaine de problématiques de Santé Publique. Des indicateurs de suivi de ces objectifs ont été mis en place au niveau national par la DGS et la DREES (divers partenaires nationaux y sont également associés).

Dans le cadre de la préparation du PRSP, l'ORS a mis à jour les indicateurs relatifs aux objectifs de la loi de Santé Publique.



#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : DRASS-GRSP – Financement GRSP (missions générales)

#### Objectifs

Actualiser et mettre à disposition les indicateurs de la loi de Santé Publique afin de guider les politiques régionales de santé (PRSP).

#### Contenu de l'activité

Ce travail repose sur la synthèse des données existantes à travers la mise à jour d'indicateurs généraux de mortalité, de morbidité et d'indicateurs spécifiques aux différentes thématiques.

Les grandes étapes sont les suivantes :

- Recueil des données.
- Actualisation des indicateurs.

#### Moyens mobilisés

- **Réalisation** : Monique RICQUEBOURG.
- **Partenaires** : FNORS, DRASS, CODESS, INSEE, l'ensemble des organismes disposant de données sur l'état de santé de la population de La Réunion.

**3. Les indicateurs de la loi de Santé Publique, actualisation des indicateurs**

**Activités réalisées**

- Au final 49 thématiques ont été actualisées.
- 232 indicateurs principaux et 534 sous-indicateurs ont été actualisés.
- Les indicateurs ont été diffusés sous format Excel en décembre 2010.

► Les fichiers Excel sont téléchargeables sur le site Internet de l'ORS.

### 4. Le Tableau de bord Addictions

L'alcoolisme, le tabagisme et la toxicomanie sont des problèmes majeurs de Santé Publique à La Réunion.

C'est dans ce contexte qu'en 2001, le Comité de pilotage de Lutte contre la Drogue et de Prévention des Dépendances, en lien avec le PRS Addictions, a souhaité disposer d'un système de surveillance permettant le suivi des consommations de substances psycho actives et de leurs conséquences dans notre région.

L'ORS est chargé de suivre les indicateurs et de produire ce tableau de bord depuis 2001.



#### Commanditaire & calendrier

Financement GRSP (missions générales).  
Mission réalisée en continu.

#### Objectifs

- Décrire et suivre l'évolution des comportements des Réunionnais vis à vis de la consommation d'alcool, de tabac et de produits illicites ou détournés de leur usage afin de pouvoir définir les orientations à suivre en terme de prévention.
- Depuis 2008, l'observation porte également sur les addictions sans produit, en particulier sur les jeux de hasard et d'argent.

#### Contenu de l'activité

- Ce travail repose sur la synthèse des données existantes à travers la mise à jour d'indicateurs généraux de mortalité, de morbidité et d'indicateurs spécifiques sur la consommation, les infractions et la production-vente disponibles sur le tabac, l'alcool et la toxicomanie à La Réunion et des indicateurs sur les jeux de hasard et d'argent.
- Les informations se présentent sous la forme d'une fiche synthétique de résultats, accompagnés des principales tendances à La Réunion.
- Les données nécessaires au calcul des différents indicateurs sont recueillies chaque année depuis 2001.

### 4. Le Tableau de bord Addictions

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation :** Monique RICQUEBOURG.
- **Partenaires :** *l'ensemble des organismes producteurs de données : ANPAA 974, ARS OI, AVENTIS, CERP-SIPR, CGSS, CHGM, CHR site Félix Guyon et site GHRS, CSST-CAARUD Kaz'Oté, COREVIH, Département de La Réunion, DDE, Direction Régionale des Douanes et Droits Indirects, DRSM, Française des Jeux, INSEE, INSERM, FNORS, OFDT, PHARMAR, PMU, Préfecture de La Réunion, SITAR, SOREDIP.*
- **COPIL spécifique.**

#### Activités réalisées

- En 2010, l'ORS a actualisé les 9 indicateurs de la fiche tabac, diffusée en mai 2010.
- Le contenu du Tableau de Bord Addictions a été mis à jour : l'ORS a actualisé les 130 indicateurs du TDB, le TDB a été diffusé en décembre 2010.
  - ▶ Ces fiches ont été diffusées à nos partenaires et sont disponibles sur le site Internet de l'ORS rubrique Santé Observée/Tableaux de bord.

### 5. Le Tableau de Bord Précarité

Depuis 1999, et pour répondre aux besoins locaux d'observation induits notamment par les politiques d'insertion et de lutte contre les exclusions, des plateformes de l'observation sociale ont été progressivement mises en place dans les régions françaises.

A La Réunion cette plateforme de Coordination de l'Observation Des Etudes Sanitaires et Sociales (CODESS) existe depuis 2001 et a édité en 2003 un premier tableau de bord de la précarité.

Le travail de réactualisation de ce tableau de bord a été confié par le CODESS à l'ORS, sous l'égide d'un groupe de travail composé de partenaires tels l'INSEE, la CAF, la DRASS, la CGSS, l'IRTS, JPC et l'ODR.



#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire et financement : CODESS.  
Calendrier : 2009-2010.

#### Objectifs

- **Objectif général** : actualiser et mettre à disposition des indicateurs de précarité afin de guider les politiques régionales.
- **Objectifs spécifiques** : juger de la pertinence et de la disponibilité des indicateurs, mettre à disposition des données départementales, voire communales sur la précarité.

#### Contenu de l'activité

- Ce travail repose sur la synthèse des données existantes à travers la mise à jour d'indicateurs spécifiques aux différentes thématiques : démographie, précarité financière, logement, chômage et emploi, accès aux soins, formation et scolarité.
- Les étapes sont les suivantes : définition d'une approche de la précarité ; identification des indicateurs ; recueil des données ; actualisation des indicateurs ; rédaction : commentaires, graphiques, cartes ; publication sous forme de fiches thématiques.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Claire BERNEDE-BAUDUIN – Emmanuelle RACHOU - Monique RICQUEBOURG.
- **Partenaires** : ANCCAS, CAF, CGSS, CODESS, Conseil Général, DRASS, INSEE, IRTS, JPC, ODR, Rectorat, l'ensemble des organismes disposant de données sur l'état de santé et la précarité de la population de La Réunion.

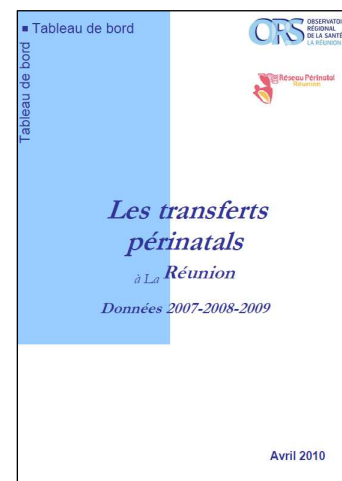
#### Activités réalisées

- Le Tableau de bord a été diffusé début avril 2010 en version électronique.
- ▶ [Le document et les tableaux Excel sont disponibles sur les sites Internet de l'ORS et du CODESS.](#)

### 6. Les indicateurs sur les transferts Périnataux

La circulaire DHOS/01/03/CNAMTS n°2006-151 du 30 mars 2006 relative au cahier des charges national des réseaux de santé en périnatalité prévoit qu'une démarche d'évaluation soit réalisée au sein de chaque réseau. L'évaluation doit notamment mesurer l'impact de la politique de réseau en étudiant l'adéquation entre le lieu d'accouchement et le niveau de risque des patientes et/ou de leurs nouveau-nés.

Deux conventions entre le réseau REPERE et l'ORS concernant les transferts périnataux ont été signées, en 2008 et 2009. L'ORS a été chargé de recenser, recueillir et rassembler, analyser, valider l'ensemble des données permettant de produire des indicateurs sur les transferts/retransferts inter-établissements réalisés au cours de l'année 2007 et 2008 à La Réunion. Un premier rapport de synthèse, faisant l'état des lieux des données de transferts disponibles, a été produit par l'ORS et rendu en décembre 2009.



#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : REPERE.  
Conventions 2008 et 2009 – calendrier 2008-2010.

#### Objectifs

- **Objectif général** : recueillir les données pour le calcul des indicateurs de transferts à La Réunion.
- **Objectif final** : mesurer l'impact de la politique du réseau.

#### Contenu de l'activité

Mise en place d'un dispositif d'observation : définition des indicateurs, bilan des sources de données, recueil des données, saisie et exploitation des données, analyse, rédaction et diffusion.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Bérengère DASSA
- **Partenaires** : REPERE, CRN, maternités et services de néonatalogie.

#### Activités réalisées

- La méthode utilisée est une enquête retrospective sur les transferts inter établissements à La Réunion pour les années 2007, 2008 et 2009. Les données ont été recueillies dans les maternités.
- Le tableau de bord a été rendu au commanditaire en avril 2010.

► Ces documents sont disponibles auprès de REPERE.

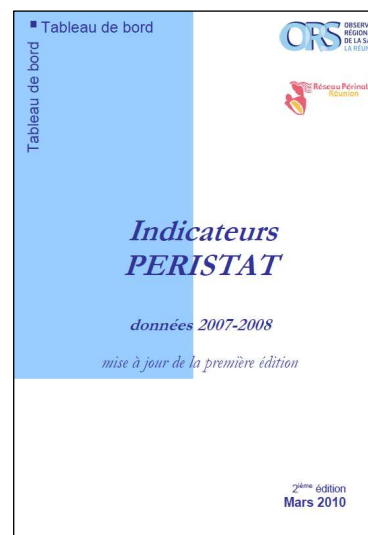
### 7. Les indicateurs PERISTAT

La périnatalité est un domaine doté, depuis des décennies, d'indicateurs de résultats qui permettent à la fois de suivre des objectifs précis et d'effectuer des comparaisons internationales.

Le projet PERISTAT est un projet européen coordonné par une équipe de l'Unité de recherches épidémiologiques en santé périnatale et santé des femmes, U149 Inserm. Son objectif est de développer une série d'indicateurs, avec des définitions communes, pour l'évaluation de la santé périnatale.

L'ORS a été chargé en 2008 par le réseau REPERE de produire un tableau de bord sur la santé périnatale à La Réunion dont l'objectif était de disposer des indicateurs PERISTAT essentiels et/ou recommandés décrivant la situation à La Réunion en 2007 et 2008.

Un premier tableau de bord a été diffusé en mai 2009.



#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : REPERE.

Conventions 2009 et 2010 – calendrier 2009-2011.

#### Objectifs

- **Objectif général** : recueillir les données nécessaires au calcul des indicateurs essentiels et/ou recommandés sur l'ensemble des naissances survenues en 2007 et 2008 à La Réunion.
- **Objectif final** : disposer d'indicateurs régionaux partagés.

#### Contenu de l'activité

- Mise en place d'un dispositif d'observation : définition des indicateurs, bilan des sources de données, recueil des données, saisie et exploitation des données, analyse, rédaction et diffusion.
- Le dispositif d'observation mis en place repose sur l'utilisation des sources de données disponibles à La Réunion : INSEE, CépiDc, Registre des malformations congénitales, enquêtes périnatales ... ; l'exploitation des données du Relevé Epidémiologique Périnatal SUD Réunion (REPSR) et l'exploitation des données recueillies par l'ORS dans les maternités non couvertes par le REPSR.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Bérengère DASSA.
- **Partenaires** : REPERE, CRN, maternités et services de néonatalogie.

#### Activité réalisée

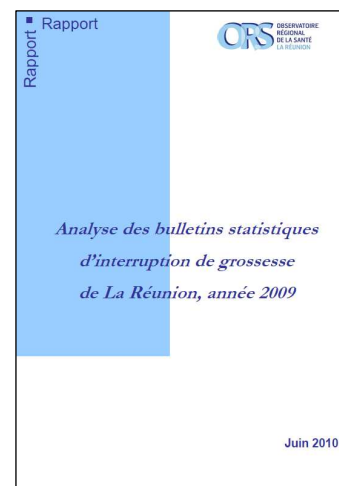
- La première version du rapport a été remise aux commanditaires en mars 2009.
- Le rapport concernant la mise à jour de ces données a été rendu au commanditaire en avril 2010.

► Ces documents sont disponibles sur le site Internet de l'ORS ou auprès de REPERE.

### 8. Exploitation des Bulletins d'interruption de grossesse (BIGs)

L'article 4 de la loi de 1975 relative à l'IVG oblige à déclarer tous les avortements pratiqués en France. Le médecin pratiquant l'intervention doit remplir un bulletin statistique individuel anonyme contenant des informations sur la femme qui avorte et sur l'intervention. Cette déclaration est obligatoire pour ne pas rendre l'acte illégal. Les bulletins d'interruption de grossesse doivent être envoyés à la DRASS.

Jusqu'à présent, l'exploitation des BIGs était réalisée en métropole par la DREES. Dans le cadre d'une convention entre le Réseau de Périnatalité de La Réunion et l'ORS, il a été décidé de les exploiter localement.



#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : REPERE.  
Conventions 2008 et 2009 – calendrier 2008-2010.

#### Objectifs

- Permettre aux professionnels de santé d'avoir un suivi de leur activité.
- Fournir des indicateurs généraux sur les IVG à La Réunion.

#### Contenu de l'activité

- Saisie et analyse des BIG transmis par la DRASS (saisies sous Epi-Data<sup>®</sup> et analyses sous Epi-Info<sup>®</sup>).
- Rédaction d'une analyse intermédiaire et d'un rapport annuel.

#### Moyens humains mobilisés

- Réalisation : Bérengère DASSA – Marina MADARASSOU.

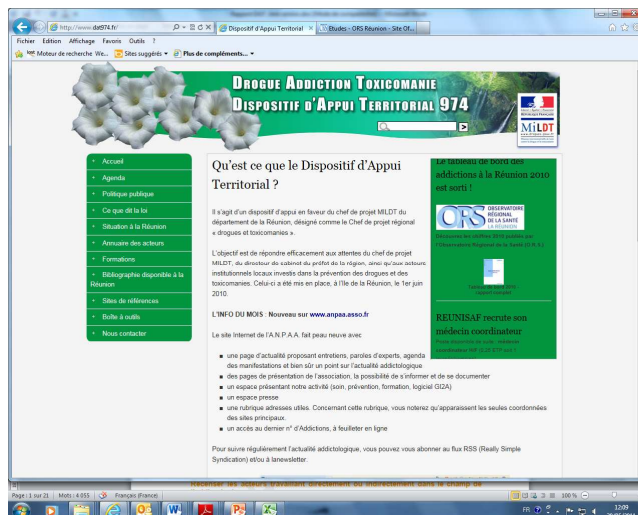
#### Activités réalisées

- Les BIGs sont saisis mensuellement.
- Le rapport d'analyse des BIGs de l'année 2009 a été remis au commanditaire en juin 2010.
- Les résultats ont été présentés lors d'un séminaire organisé par le COABS le 09/07/2010.
- Des BIGs 2010 sont encore en cours de saisie, le rapport d'analyse des BIGs 2010 sera diffusé en juin 2011.
  - ▶ Le rapport 2009 est disponible sur le site Internet de l'ORS et auprès de REPERE.

### 9. Participation au Dispositif d'Appui Territorial (DAT)

Le DAT est un dispositif d'appui en faveur du chef de projet MILDT du département de La Réunion, désigné comme le Chef de projet régional « drogues et toxicomanies ». Son objectif est de répondre efficacement aux attentes du chef de projet MILDT, du directeur de cabinet du préfet de la région, ainsi qu'aux acteurs institutionnels locaux investis dans la prévention des drogues et des toxicomanies. Celui-ci a été mis en place, à l'Ile de La Réunion, le 1er juin 2010. Le DAT est porté par REUNISAF.

La mission « Aide au diagnostic local » du DAT (Axe 1 du Dispositif d'Appui Territorial) est confiée à l'ORS.



#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire et financement : MILDT.  
Conventions 2010 et 2011 – calendrier 2010-2011.

#### Objectifs de la mission observation

- Construire et partager un diagnostic local sur la question des drogues.
- Permettre aux différents acteurs locaux de disposer de connaissances actualisées et partagées sur les phénomènes d'addiction et de toxicomanie.

#### Contenu de l'activité

- Réalisation d'un état des lieux de la situation des drogues et de son évolution à La Réunion en rassemblant et en valorisant les différentes sources d'information disponibles.
- Recueil et centralisation d'informations sur ces problématiques.
- Mise en place d'outils/documents utiles pour le diagnostic local.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation : Monique RICQUEBOURG.**
- **Partenaires du DAT : REUNISAF, IREPS, C3I Océan Indien.**
- **Producteurs de données et partenaires du champ des addictions.**
- **COPIE spécifique.**

**9. Participation au Dispositif d'Appui Territorial (DAT)**

**Activités réalisées**

- Participation à la mise en place et exploitation de l'enquête sur les besoins en information des acteurs locaux (enquête finalisée en février 2011).
- Réalisation d'un état des lieux de l'observation sur les addictions à La Réunion (résultats présentés au COPIL en janvier 2011)
- Mise en place d'une veille statistique sur la thématique des addictions à La Réunion.
- Création de la rubrique « situation locale à La Réunion » sur le site Internet du DAT en 2010.

► L'ensemble de ces éléments est disponible sur le site du DAT [www.dat974.fr](http://www.dat974.fr).

### 10. TREND

La Réunion ne dispose pas de tout l'éventail de dispositifs d'observation présents au niveau national dans le champ de la toxicomanie. Néanmoins, la réalisation régulière du tableau de bord sur les addictions permet un état des lieux quantitatif des phénomènes liés aux drogues illicites ou des produits détournés de leur usage. Au-delà de cette approche quantitative, les données qualitatives restent insuffisantes et anciennes (TREND 2003). L'évolution inquiétante du phénomène sur l'île nécessite de s'appuyer sur différentes sources d'informations. La mise en relation de données qualitatives et quantitatives permettrait ainsi d'avoir une vision plus réelle et complète de la situation dans notre île.

Afin de palier à ce manque de données d'ordre qualitatif, l'ORS a été sollicité en 2008 pour assurer comme par le passé la mise en œuvre du dispositif TREND dans notre région, dans le cadre d'un financement du GRSP.

#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : DRASS – financement GRSP.

Calendrier : 2008-2011.

#### Objectifs

- **Objectif général** : élargir les connaissances sur la toxicomanie à La Réunion.
- **Objectifs spécifiques** : identifier et décrire les populations émergentes d'usagers de drogues, les perceptions et les représentations des produits, les produits émergents, les modalités d'approvisionnement en proximité, les modalités d'usage de substances illicites, les dommages sanitaires et sociaux associés à la consommation de drogues.
- **Objectif final** : produire des informations utiles à la prise de décision dans le champ de la toxicomanie : orienter les actions de prévention et élaborer des réponses rapides et adaptées lorsque la protection des usagers ou celle de la population se révèlent nécessaires.

#### Contenu de l'activité

La méthodologie d'enquête est celle du dispositif TREND mis en place au niveau national par l'OFDT en 1999 et mis en œuvre localement par le passé, de 2001 à 2003.

Pour le nouveau protocole 2008/2009, des adaptations locales ont été intégrées.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Monique RICQUEBOURG.
- **Partenaires** : DRASS, Etablissements de santé, Réseau Oté, ANPAA 974, ARAST Sud ...

#### Activités réalisées

La mise en place du COPIL s'est faite fin 2008. Le protocole a été élaboré en 2009.

- ▶ Ce projet a été suspendu en 2009, il devrait être relancé au cours du 2nd semestre 2011.

### 11. Tableau de bord sur les violences faites aux femmes en situation de couple – 2<sup>ème</sup> édition

L'ORS a été chargé en 2009 d'élaborer un outil de pilotage en définissant et produisant des indicateurs relatifs au suivi de cette problématique. Ce travail a été piloté par un COPIL issu de la Formation spécialisée relative à la lutte contre les violences faites aux femmes et un premier tableau de bord a été rendu aux acteurs en décembre 2009.

Ce tableau de bord a identifié 6 axes d'observation : révélation des faits, repérage des situations ; sécurisation et protection des victimes ; prise en charge, accompagnements (femmes victimes et auteurs) ; facteurs de risque et déterminants des violences ; conséquences médicales, état de santé des femmes victimes ; prévention, formation et communication. Au final, 62 indicateurs ont été identifiés, 51 ont pu être obtenus dans la première édition de ce travail. Des déficits d'information ont été soulevés, notamment l'absence de données permettant d'évaluer l'impact sur la santé physique de ces violences sur les femmes.

L'ORS propose donc de poursuivre le travail initié en 2009 afin de disposer d'indicateurs en continu et de renforcer ce dispositif de pilotage notamment sur l'axe des conséquences sanitaires.



### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : Délégation Régionale aux droits des Femmes et à l'Égalité entre Hommes et Femmes (DRDFE) – financement FIPD & DRDFE.

Calendrier : 2010-2011.

### Objectifs

- **Objectif général** : permettre un suivi des indicateurs sur les violences faites aux femmes à La Réunion.
- **Objectifs spécifiques** :
  - actualiser et consolider les indicateurs précédemment identifiés,
  - mettre en place un dispositif pour recueillir des indicateurs sur les conséquences sanitaires des violences faites aux femmes à La Réunion.
- **Objectif final** : permettre à la Formation spécialisée relative à la lutte contre les violences faites aux femmes de disposer d'un outil de pilotage afin d'orienter ses actions, de les suivre et de les évaluer.

### Contenu de l'activité

Mise en place d'un dispositif d'observation : identification et définition des indicateurs, bilan des sources de données, recueil des données, saisie et exploitation des données, analyse, rédaction et diffusion.

**11. Tableau de bord sur les violences faites aux femmes en situation de couple – 2<sup>ème</sup> édition**

### **Moyens humains mobilisés**

- **Réalisation :** Monique RICQUEBOURG.
- **Partenaires :** DRDFE, Police, Gendarmerie, Etablissements sanitaires et sociaux, Conseil Général (115), DRASS, associations ...
- **COPIL :** Formation Spécialisée relative à la lutte contre les violences faites aux femmes.

### **Activités réalisées**

- **Volet classique (cf première édition) :**  
Les indicateurs classiques ont été actualisés au cours du 4<sup>ème</sup> trimestre 2010.  
La rédaction de ce volet est en cours : publication prévue au cours du 2<sup>nd</sup> semestre 2011.
- **Volet sanitaire :**  
Initialisation en cours.  
Mise en œuvre prévue pour le 2<sup>nd</sup> semestre 2011.

# **PARTICIPATION A DES RESEAUX DE SURVEILLANCE**

- 1. Développement d'outils de recueil informatisés pour le réseau de surveillance de la grippe**
- 2. Participation au Réseau SEGA**
- 3. Surveillance dans le cadre du projet de réutilisation des eaux usées de la commune du Port**

## **PARTICIPATION A DES RESEAUX DE SURVEILLANCE**

### **1. Développement d'outils de recueil informatisés pour le réseau de surveillance de la grippe**

L'ensemble des données du réseau est transmis, selon le choix du médecin, par fax, mail ou téléphone à l'ORS (ou à la CIRE OI depuis le 01/01/2010) qui saisit ensuite ces données et les exploite. Cela représente une charge de travail non négligeable pour le médecin, et par ailleurs, ces données sont parfois transmises avec retard.

Après avis de l'ensemble des médecins sentinelles sur leurs contraintes et leurs attentes, il est clairement ressorti qu'ils souhaitaient une simplification des outils de recueil, tout en gardant une adaptabilité. Il est donc nécessaire d'améliorer le dispositif en dotant le réseau d'outils de transmission utilisant Internet, en s'inspirant du modèle d'autres réseaux (réseau de surveillance de la dengue aux Antilles).

Ce projet s'est mis en place en 2009 et s'est poursuivi en 2010 malgré le transfert du Réseau vers la CIRE Réunion Mayotte.



### **Commanditaire & calendrier**

- Commanditaire : DRASS – financement OMS.
- Calendrier : 2009-2010.

### **Objectifs**

Améliorer le fonctionnement du Réseau et permettre une surveillance en ligne.

### **Contenu de l'activité**

Mise en place d'un outil web de centralisation des données permettant la saisie des relevés hebdomadaires, la saisie des fiches cliniques et permettant de saisir tout autre événement nécessitant une surveillance.

### **Moyens mobilisés**

- **Réalisation** : Bérengère DASSA.
- **Prestataire** : EPICONCEPT.
- **Partenaires** : CIRE OI..

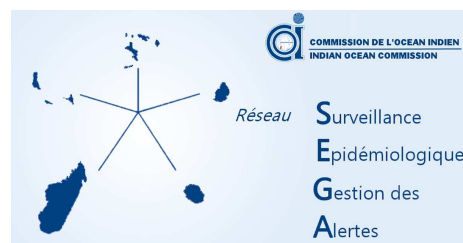
### **Activités réalisées**

- Elaboration du cahier des charges des outils, mise en forme des données historiques par l'ORS.
- Mise en place de la base VOOZANOO en juillet 2009 par Epiconcept.
- Formation réalisée en mai 2010.

### 2. Participation au Réseau SEGA

Suite à l'épidémie de chikungunya, les Ministres de la Santé de la COI se sont engagés en 2006 à mettre en réseau leurs services publics de surveillance des maladies, développer une veille sanitaire active et renforcer leurs capacités d'action, pour détecter au plus tôt les épidémies et réduire leur impact sur les populations. Ainsi est né le projet RSIE, lancé en 2008 par la COI et financé par l'Agence Française de Développement.

L'Unité de Veille Sanitaire de la Commission de l'Océan Indien est en charge d'animer et de développer le réseau SEGA (Surveillance des Epidémies et Gestion des Alertes). C'est dans ce cadre, et dans les suites de sa participation au réseau REVE, que l'ORS a été chargé de participer au dispositif.



<http://www.reseausega-coi.org>

### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : COI – financement AFD (Projet RSIE Commission de l'Océan Indien).  
Calendrier : 2010.

### Objectifs du SEGA

Initier des habitudes de travail en commun et développer la concertation entre les responsables de la Santé Publique de 5 Etats de l'Océan Indien (Madagascar, Comores, Maurice, Réunion, Seychelles) dans le domaine de la surveillance des maladies transmissibles.

### Contenu de l'activité

- Elaboration et diffusion d'une Revue de presse hebdomadaire sur l'actualité concernant les pathologies infectieuses et les risques environnementaux dans la zone Océan Indien (RPOI).
- Elaboration et diffusion hebdomadaire d'un Bulletin de Veille Epidémiologique OI concernant les phénomènes épidémiologiques survenant dans la zone ou pouvant menacer la zone.
- Elaboration d'un Bulletin d'activité trimestriel du Réseau.
- Mise à jour de l'Annuaire du SEGA.
- Participation aux regroupements du SEGA.
- Participation à l'élaboration et la mise à jour du Site Internet du SEGA.

### Moyens mobilisés

- **Réalisation** : Amandine GAVINS – Bérengère DASSA.
- **Partenaires** : Unité de Veille Sanitaire, points focaux, CIRE Réunion Mayotte ...

### ***2. Participation au Réseau SEGA***

#### **Activités réalisées**

- 43 revues de Presse de l'Océan Indien ont été rédigées et diffusées au Réseau SEGA.
- 46 Bulletins de Veille ont été réalisés et diffusés au Réseau. Depuis mai 2010, les bulletins sont également rédigés en anglais.
- 3 Bulletins Trimestriels ont été réalisés et diffusés.
- L'ORS a participé à 5 événements :
  - ateliers Surveillance-laboratoire du 18 au 26 janvier 2010 aux Seychelles.
  - réunion des points focaux à Maurice le 15 et 16 juin 2010.
  - ateliers régionaux, Tananarive, du 26/09/2010 au 02/10/2010
  - formation « site web SEGA v2 » du 22 au 23/11/2010 à Maurice (BD et AG)
  - réunion RSIE/RSME/AnimalRisk le 08/12/2010 à La Réunion.

► Les données du réseau ne sont pas diffusables, certaines sont accessibles sur le site du SEGA : <http://www.reseausega-coi.org/>

### **3. Surveillance dans le cadre du projet de réutilisation des eaux usées de la commune du Port**

De part sa situation géographique, la commune du Port subit un déficit régulier en eau. Pour pallier à ce problème récurrent, la commune du Port développe un projet de réutilisation des eaux usées traitées pour l'arrosage de ses espaces verts et des usages industriels qui devrait être effectif en 2011. Ce projet prévoit la mise en œuvre de moyens techniques afin d'obtenir un niveau de qualité des eaux A+.

Dans le cadre de ce projet, il est prévu d'une part un suivi environnemental de la qualité des eaux (en sortie de la station de décontamination et dans le réseau de distribution) et d'autre part un suivi sanitaire auprès des populations exposées. La commune du Port a chargé l'ORS de la mise en place de ce suivi sanitaire et de sa mise en œuvre.

#### **Commanditaire & calendrier**

Commanditaire : la commune du Port.  
Calendrier : 2008-2012.

#### **Objectifs**

Identifier des phénomènes inhabituels en lien avec la réutilisation des eaux usées épurées.

#### **Contenu de l'activité**

Pour répondre à ces objectifs, le système de surveillance reposera sur 4 axes complémentaires :

- la mise en place d'un dispositif de signalement et d'investigation des cas groupés de gastro-entérites aiguës,
- l'investigation des cas pour identifier l'exposition,
- le renforcement du Réseau de surveillance des gastro-entérites sur la commune du Port,
- la mise en réseau avec le volet technique.

#### **Moyens mobilisés**

- **Réalisation** : Bérengère DASSA.
- **Partenaires** : commune du Port, CIRE, service environnement de l'ARS OI, Société du Canal de Provence et d'Aménagement de la Région Provençale ...

#### **Activités réalisées**

- Elaboration du protocole de surveillance.
- Le dossier d'autorisations est en cours, la construction de la station de traitement devrait commencer fin 2011.

# **EVALUATION, ACCOMPAGNEMENT METHODOLOGIQUE, ANALYSE DE DISPOSITIFS ET DE PRATIQUES**

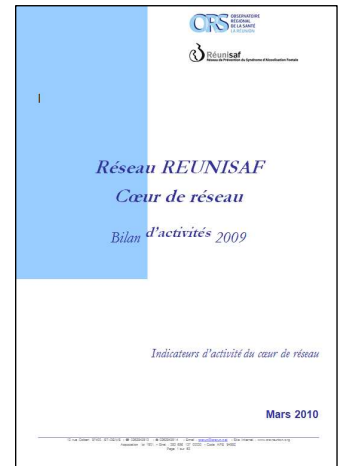
- 1. Aide Méthodologique à REUNISAF**
- 2. Démarche qualité de la régulation au 15 par l'ARRMEL**
- 3. Participation à l'évaluation d'une action de prévention ciblée de l'obésité infantile**

## 1. Aide Méthodologique à REUNISAF

Le problème des syndromes d'alcoolisation fœtale (SAF) est une préoccupation forte à La Réunion. Différentes études ont montré l'importance quantitative du phénomène. Les acteurs de terrain décrivent la difficulté des prises en charge des mères exposant leurs enfants à ce risque. C'est pourquoi, en 2001, un réseau pluridisciplinaire de prévention et de prise en charge du SAF s'est mis en place dans le Sud de l'île.

REUNISAF intervient auprès des femmes en âge d'être mère présentant ou ayant présenté un mésusage du produit alcool associé ou non à d'autres substances. La finalité du réseau est d'éviter les effets liés à l'alcoolisation fœtale, diminuer les conséquences de l'alcool sur la santé et la qualité de vie des femmes.

L'ORS est chargé, depuis 2001, d'une aide méthodologique pour la production d'indicateurs d'activité du Réseau.



### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : Réseau REUNISAF  
Calendrier : début de la collaboration en 2001.

### Objectifs

Produire les indicateurs permettant de décrire le fonctionnement du réseau d'une part, ses résultats d'autre part.

### Contenu de l'activité

L'ORS est chargé de :

- compléter et améliorer la base de données, mise en place sous ACCESS en 2005, selon les besoins du réseau.
- réaliser, à partir de la base de données, une analyse statistique pour le rapport d'évaluation annuelle du réseau.

### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Monique RICQUEBOURG.
- **Partenaires** : Membres et salariés du réseau REUNISAF.

### Activité réalisée

- L'amélioration de la base de données a été réalisée en continu, selon les besoins.
- L'analyse des données a été remise au réseau en mars 2010 pour le rapport d'évaluation annuelle.

► Le document est téléchargeable sur le site de REUNISAF : [www.reunisaf.com](http://www.reunisaf.com)

## **2. Démarche qualité de la régulation au 15 par l'ARRMEL**

Depuis 2003, les médecins libéraux réunionnais participent à la régulation du SAMU 974 dans le cadre de la permanence des soins. Cette activité est portée par l'ARRMEL (Association Réunionnaise de Régulation par le Médecins Libéraux).

En réponse à la demande du FIQCS, et dans la suite de son évaluation externe réalisée en 2003-2004, l'ARRMEL souhaite engager en 2009 une démarche qualité. Ces démarches qualité sont encouragées au niveau national, mais il n'existe pas pour l'instant, de référentiel validé concernant la qualité dans le domaine de la régulation par les libéraux en dehors d'un guide du SAMU de France « Guide d'aide à la régulation au SAMU centre 15 ».

La démarche envisagée par l'ARRMEL repose tout d'abord sur l'élaboration de référentiels puis sur l'organisation de séances d'analyse de pratiques. Dans le cadre de ces activités, l'ARRMEL a sollicité l'ORS pour l'accompagner dans cette démarche et évaluer l'évolution de ses pratiques.

### **Commanditaire & calendrier**

Commanditaire : ARRMEL.

Calendrier : 2009-2011.

### **Objectifs**

- **Objectif de l'action** : mettre en place une démarche qualité.
- **Objectif de l'évaluation** : évaluer l'application des critères qualité.
- **L'objectif final de la démarche globale est d'améliorer la prise en charge des patients.**

### **Contenu de l'activité**

- L'action repose sur la mise en œuvre de 3 séances de Groupes d'Analyse des Pratiques (GAP). Ces séances reposent sur l'analyse, par les médecins régulateurs, selon des critères qualité définis au préalable, de 3 bandes sonores de régulation, tirées au sort, présentées à chacune des séances.
- L'évaluation repose sur une étude d'observation « avant-après » : il s'agit de comparer l'application des critères qualité avant et après la mise en œuvre des GAP par l'analyse de 100 bandes de régulations tirées au sort.
- Les critères qualité sont définis par les médecins de l'ARRMEL.
- L'ORS est chargé de l'élaboration du protocole des GAP et de l'évaluation de la démarche.

### **Moyens humains mobilisés**

- **Réalisation** : Bérengère DASSA - Emmanuelle RACHOU.
- **Partenaires** : ARRMEL, SAMU974, CGSS.

### **Activités réalisées**

- **Séances de GAP (Groupes d'analyses de Pratiques)**
  - GAP 1 nord le 27/04/2010 à Saint Denis
  - GAP 2 ouest le 26/05/2010 à Saint Gilles

## **2. Démarche qualité de la régulation au 15 par l'ARRMEL**

- GAP 3 nord le 10/11/2010 à Saint-Denis
  - GAP 4 ouest le 09/12/2010 à Saint-Gilles
  - Les dernières réunions ont eu lieu le 07/04 et 11/05/2011.
- **Tirage au sort des bandes de régulation de la phase AVANT.**
    - ▶ Finalisation du projet prévue pour le dernier trimestre 2011.

### **3. Participation à l'évaluation d'une action de prévention ciblée de l'obésité infantile**

Actuellement la prévention de l'obésité infantile se fait de manière collective, au niveau de la population générale. Or la majorité des enfants ne deviendra pas obèse : seuls les enfants génétiquement prédisposés pourront le devenir. Cette prévention collective risque d'induire des troubles du comportement alimentaire chez ceux qui ne courent aucun risque et accroître la stigmatisation et la discrimination des enfants obèses. Une prévention précoce, ciblée sur les enfants à risque (ayant un parent obèse et un rebond précoce de l'IMC) paraîtrait préférable et plus efficace.

Les professionnels du Réseau REPOP souhaitent mettre en place une action ciblée à La Réunion et l'évaluer. Le public cible serait un échantillon d'enfants de 5 ans dépistés comme à risque d'obésité. L'action reposerait sur une éducation spécifique, faite par des médecins de REPOP, auprès des parents de ces enfants et visant à leur faire adopter des comportements alimentaires adaptés au cours d'un suivi régulier de 3 ans. Le Réseau REPOP a sollicité un accompagnement méthodologique pour l'évaluation de cette action.

#### **Commanditaire & calendrier**

Commanditaire : REPOP.

Calendrier : 2009-2012 (Convention 2009-2010).

#### **Objectifs**

- **Objectif de l'action** : modifier l'évolution de l'IMC chez les enfants présentant un rebond précoce et ayant un parent en surcharge pondérale.
- **Objectif de l'évaluation** : évaluer l'efficacité de l'action.
  - décrire la réalisation et l'application de l'action.
  - comparer les comportements AVANT/APRES, sur le plan de l'alimentation et de l'activité physique des enfants à risque ayant bénéficié de l'action.
  - comparer l'évolution de l'IMC des enfants à risque ayant bénéficié de l'action et celle des enfants à risques n'ayant pas suivi l'action, après les 3 ans de suivi.

#### **Contenu de l'activité**

- Elaboration du protocole d'évaluation et demandes d'autorisations réglementaires.
- Participation à la coordination de l'action et au recueil de données.
- Saisie des données et analyse.

#### **Moyens humains mobilisés**

- **Réalisation** : Claire BERNEDE-BAUDUIN - Emmanuelle RACHOU.
- Partenaires : REPOP, Rectorat et Service de santé scolaire.

#### **Activités réalisées**

- Etude de faisabilité au cours du 2<sup>nd</sup> trimestre 2010.
- Finalisation du protocole en septembre 2010.
- Dépôt des autorisations réglementaires CCTIRS (mars 2010 et mai 2010) et CNIL (août 2010).
- Présentation du protocole par REPOP aux médecins scolaires en octobre 2010.

► Inclusion des enfants en cours.

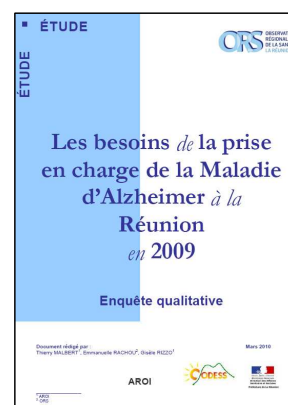
# **ETUDES ET ENQUETES SPECIFIQUES**

- 1. Etude sur les besoins des aidants des patients atteints de la maladie d'Alzheimer**
- 2. Etude qualitative sur le parcours IVG**
- 3. Enquête de couverture vaccinale**
- 4. Exploitation du Registre des Malformations congénitales de La Réunion de l'Association NAJ**
- 5. Etude sur le dépistage du cancer du col de l'utérus**
- 6. Etude sur la priorisation des priorités de santé**
- 7. Etude sur les Sans Domiciles Fixes**
- 8. Etude sur les cancers professionnels à La Réunion**
- 9. Etude sur la santé des jeunes primo inscrits en mission locale**
- 10. Etude sur les addictions sans produits**
- 11. Etude de recensement des patients autistes**

### 1. Etude sur les besoins des aidants des patients atteints de la maladie d'Alzheimer

Considérée de façon croissante au plan national comme une priorité de Santé Publique, la maladie d'Alzheimer sollicite une véritable mobilisation sociale.

En complément du tableau de bord quantitatif élaboré en 2008, il est nécessaire de préciser les besoins de prise en charge pour les prochaines années puisque la détermination d'une politique dans ce domaine constitue un véritable enjeu social et médical pour les décennies à venir. C'est pourquoi une étude qualitative a été mise en place.



### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : CODESS.

Calendrier : 2008-2010.

### Objectifs

- **Objectif principal** : faire émerger les besoins de prise en charge des patients atteints de la maladie d'Alzheimer sur l'île de La Réunion en 2008, par les aidants professionnels et naturels.
- **Objectif final** : orienter les actions en faveur des personnes âgées atteintes de la maladie d'Alzheimer et de leurs aidants sur l'île de La Réunion et mettre en place des solutions de prise en charge adaptées.

### Contenu de l'activité

- Elaboration du protocole : étude qualitative, échantillon de 45 aidants (tirage au sort par grappes, qui sélectionne d'abord les malades).
- Coordination du recueil des données réalisé par AROI.
- Coordination de la rédaction réalisée par AROI.

### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Fanny AUZERAL - Elise BROTTET – Emmanuelle RACHOU – **AROI**.
- **Partenaires** : **AROI**, DRASS, Actions de Santé-Conseil Général, Société de gériatrie et de gérontologie de La Réunion, Unité mobile de gériatrie du CHR site Félix Guyon, Association Réunion Alzheimer, EHPAD Astéria de St-Denis, Maisons de retraite de Saint-Joseph et du Tampon.

### Activités réalisées

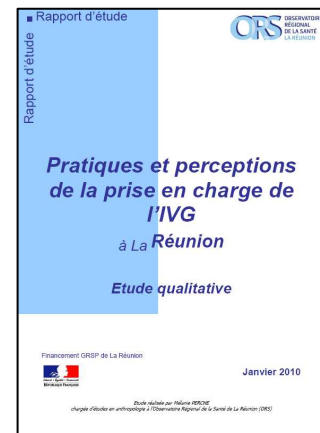
- Les données ont été recueillies et analysées par l'AROI en 2009.
- Le rapport a été rédigé et rendu au commanditaire et aux partenaires en avril 2010.

► Le document est disponible sur les sites Internet de l'ORS et du CODESS.

### 2. Etude qualitative sur le parcours IVG

A La Réunion en 2006, plus de 4 500 IVG ont été pratiquées, soit 23,8 IVG pour 100 conceptions contre 21,2 en métropole.

Ce constat a suscité un questionnement des autorités sanitaires qui souhaitent mettre en œuvre une stratégie de prévention, notamment concernant les IVG itératives.



#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : DRASS – financement GRSP.  
Calendrier : 2008-2010.

#### Objectifs

- **Objectif principal** : obtenir un « portrait qualitatif » de l'IVG à partir de la manière dont est perçu le « parcours IVG » aujourd'hui à La Réunion.
- **Objectifs secondaires** : mieux comprendre les motifs du recours important à l'IVG à La Réunion aujourd'hui ; identifier où et comment améliorer la prise en charge globale des femmes y ayant recours.

#### Contenu de l'activité

- Elaboration du protocole : étude anthropologique, échantillon composé d'une trentaine de femmes ayant eu recours à l'IVG et de professionnels pratiquant des IVG.
- Recueil des données.
- Saisie et analyse.
- Rédaction, diffusion.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Mélanie PERCHE - Emmanuelle RACHOU.
- **Partenaires** : DRASS, CHR site Félix Guyon, CH Gabriel Martin, Clinique Ste-Clotilde, Clinique St-Vincent, Maternité de St-Louis ...

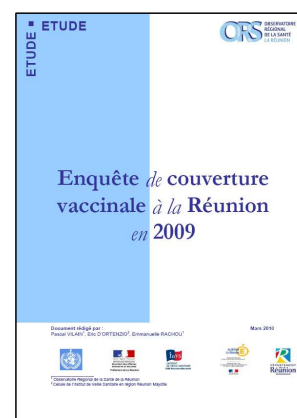
#### Activités réalisées

- Les données ont été recueillies de janvier à novembre 2009.
- Le rapport a été rédigé et rendu au commanditaire et aux partenaires en avril 2010.
- Les données ont été présentées lors du séminaire du COABS le 09/07/2010.  
▶ Le document est disponible sur le site Internet de l'ORS.

### 3. Enquête de couverture vaccinale

Les données disponibles en routine sur la couverture vaccinale de la population réunionnaise semblent parcellaires, insuffisantes ou inexistantes et anciennes (les dernières données disponibles concernant la couverture vaccinale des enfants et adolescents en population générale remontent à 1995).

Or les maladies à prévention vaccinales sont encore présentes à La Réunion. Dans le contexte de recentralisation des actions de santé assurées auparavant par le Département, la DRASS a souhaité disposer de données actualisées sur la couverture vaccinale à La Réunion.



#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : DRASS – financement GRSP et OMS.

Calendrier : 2008-2010.

#### Objectif

Evaluer le taux de couverture vaccinale pour les vaccinations obligatoires ou recommandées dans le calendrier vaccinal chez les enfants et les jeunes adultes résidant à La Réunion.

#### Contenu de l'activité

- Elaboration du protocole : enquête par sondage en grappes (méthode OMS) pour les tranches d'âge 24-59 mois ans, 7-8 ans, 14-15 ans et 19-28 ans pour tous les antigènes du calendrier vaccinal.
- Recueil des données à l'aide d'un questionnaire papier, par un enquêteur à partir du carnet de vaccination auprès de 30 grappes de 7 à 8 personnes par classes d'âge.
- Saisie et analyse des données.
- Rédaction.

#### Moyen humains mobilisés

- **Réalisation** : Claire BERNEDE-BAUDUIN - Gladys BULIN - Amandine GAVINS - Pascal VILAIN - Emmanuelle RACHOU - 15 enquêteurs et une opératrice de saisie recrutés pour le recueil des données et leur saisie : Pascale AGOSTINI-NAVARRI - Juliana BOULBEN - Alexia BOYER - Marine BOYER - Elodie BRABANT - Maryline CARO- Emmanuelle CARRON - Marina CERVEAU - Julie De BOLLIVIER - David FOCK CHOW THO - Myriam LAGARRIGUE - Magalie MOREL - Mickael MOREL - Julie PASSEPORT - Claire RICQUEBOURG - Mickaël ZETTOR.
- **Partenaires** : CIRE OI, DRASS, Rectorat de La Réunion, Conseil Général, INSEE.

#### Activités réalisées

- Le recueil des données a été réalisé en septembre 2009.
- Les résultats préliminaires ont été rendus au COPIL en octobre 2009.
- Des analyses complémentaires ont été réalisées en 2010.

► Le rapport final a été diffusé en avril 2010. Il est téléchargeable sur le site de l'ORS.

### 4. Exploitation des données du Registre des Malformations congénitales de La Réunion de l'Association NAJ

Depuis 2002, l'association Naître Aujourd'hui (NAJ) coordonne le Registre des Malformations congénitales de La Réunion. Toutes les malformations constatées chez les enfants vivants, les morts nés, les fœtus de plus de 16 Semaines d'Aménorrhées et les Interruptions Médicales de Grossesse quel que soit le terme sont recueillies de la naissance à la fin de la première année de vie.

Les données sont saisies sur le logiciel EUROCAT et l'exploitation des données est faite par EUROCAT. Les objectifs de ce Registre sont de connaître et de suivre les malformations congénitales à La Réunion, de générer des projets de recherche mais aussi de fournir aux professionnels un outil pour juger de la pertinence de leurs actions. C'est pourquoi, NAJ souhaite pouvoir disposer d'une analyse régionale pour certaines pathologies.



#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire & financement : Naître Aujourd'hui.  
Calendrier : 2009-2010.

#### Objectifs

- **Objectif général** : disposer d'indicateurs régionaux permettant de guider les actions de prévention et de dépistage.
- **Objectifs spécifiques** : disposer d'indicateurs régionaux concernant la Trisomie 21, les malformations du tube neural, les pieds bots varus équins, les cardiopathies congénitales, les fœtopathies au Valproate et les malformations liées à des expositions prénatales spécifiques.
- **Objectif final** : améliorer les pratiques de dépistage et de prévention.

#### Contenu de l'activité

- Construction d'un plan d'analyse avec un groupe de travail de NAJ.
- Nettoyage de la base de données.
- Analyse de la base de données.
- Rédaction d'un document de synthèse.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Claire BERNEDE-BAUDUIN.
- **Partenaires** : membres de l'association NAJ et directrice de NAJ.

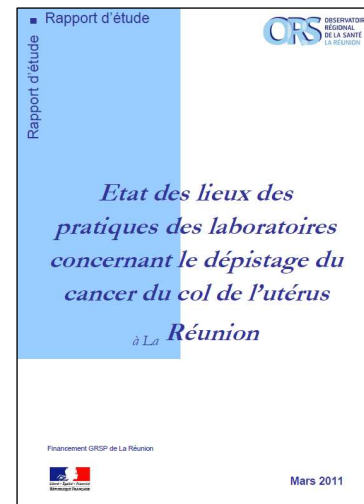
#### Activités réalisées

- Rédaction et remise du rapport au commanditaire en juin 2010.

### 5. Etude sur le dépistage du cancer du col de l'utérus

Le cancer du col utérin est le 3ème cancer le plus fréquent chez les Réunionnaises. Or, le taux de dépistage du cancer du col n'est pas satisfaisant et les professionnels se mobilisent pour améliorer ce taux de dépistage, notamment de la part des médecins généralistes libéraux. Par ailleurs, La Réunion a été retenue pour être un département pilote pour le dépistage organisé du cancer du col de l'utérus.

Les données existantes ne suffisent pas à appréhender l'ensemble des pratiques concernant les frottis cervico-utérins à La Réunion. Pour répondre à ces interrogations et dans la perspective de la mise en place du dépistage organisé, la DRASS de La Réunion a chargé l'Observatoire Régional de la Santé de conduire une enquête descriptive auprès des laboratoires de l'île.



#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : DRASS – financement GRSP.  
Calendrier : 2008-2010.

#### Objectifs

Réaliser un état des lieux des modalités de dépistage du cancer du col de l'utérus à La Réunion.

#### Contenu de l'activité

Mise en place d'un dispositif d'observation : définition des indicateurs, bilan des sources de données, recueil des données, analyse et rédaction.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Claire BERNEDE-BAUDUIN – Bérengère DASSA.
- **Partenaires** : DRASS, RunDépistage, Registre des cancers ...
- **COFIL spécifique**.

#### Activités réalisées

- Protocole remis au commanditaire en mars 2010.
- Recueil des données en décembre 2010.
- Rapport rendu au commanditaire en mars 2011.

### 6. Etude sur la priorisation des priorités de santé

Une priorité de santé est un champ sur lequel il paraît nécessaire de mettre des moyens spécifiques au regard de la situation actuelle.

La Direction Régionale des Affaires Sanitaires et Sociales (DRASS) de La Réunion a procédé à l'évaluation du PRSP. Cette évaluation a mis en évidence une priorisation et hiérarchisation insuffisantes des priorités de santé : les objectifs du PRSP de La Réunion étant jugés trop nombreux et insuffisamment priorisés. L'évaluation a également souligné que le processus d'élaboration du plan et de ses objectifs n'apparaissait pas clairement, les acteurs estimant ne pas avoir été suffisamment consultés. C'est pourquoi, dans les suites de l'évaluation, un groupe projet chargé de mettre en place une démarche de priorisation des priorités de santé, piloté par la DRASS, s'est mis en place.

#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire : DRASS – financement GRSP.  
Calendrier : 2009-2010.

#### Objectifs

Constituer une aide à la décision pour l'élaboration de programmes de prévention futurs :

- contribuer à l'identification des priorités de Santé Publique de La Réunion en matière de prévention
- hiérarchiser ces priorités de Santé Publique en fonction des spécificités régionales
- obtenir un consensus régional autour de ces priorités.

#### Contenu de l'activité

La méthode retenue est une enquête de consensus type DELPHI.

L'ORS est chargé, en lien avec le groupe projet :

- De l'élaboration du protocole.
- Des contacts et de la constitution du panel.
- Du recueil et de la saisie des données.
- De l'analyse.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Stelly CHOPINET - Emmanuelle RACHOU.
- **COFIL spécifique.**

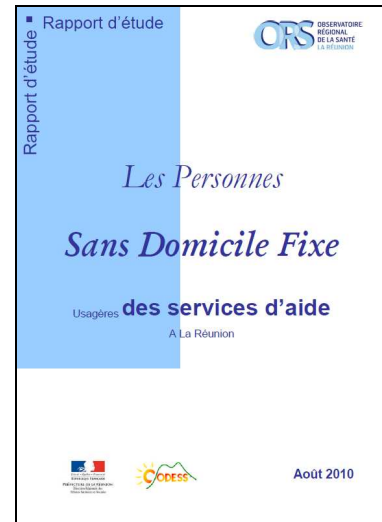
#### Activités réalisées

- Protocole finalisé en janvier 2010.
- Action suspendue par l'ARS.

### 7. Etude sur les Sans Domiciles Fixes

La DRASS estime à environ 400 le nombre de personnes sans domicile fixe, cependant cette estimation varie selon les sources et les définitions retenues. Les professionnels en charge de ces personnes soulignent les difficultés rencontrées dans la prise en charge et l'approche de cette population (population en situation d'exclusion sociale, souvent exclue du système de soins de droit commun malgré l'ouverture des droits systématique, qui bien souvent n'est pas en demande).

C'est dans ce cadre que la DRASS a souhaité réaliser un état des lieux qualitatif et quantitatif de cette population afin de mieux identifier les besoins de ces personnes et d'orienter les actions à mettre en place pour répondre à ces besoins.



#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire et financement : Pôle Social de la DRASS – CODESS.  
Calendrier : 2009-2010.

#### Objectifs

- **Objectif général** : faire un état des lieux qualitatif et quantitatif sur les personnes sans domicile fixe à La Réunion.
- **Objectifs spécifiques** :
  - étudier la prise en charge existante : partenaires, structures, services offerts ...,
  - étudier et décrire la population : profil socio-démographique, état de santé ...,
  - définir les besoins de prise en charge.
- **L'objectif final** est d'adapter la réponse institutionnelle aux besoins.

#### Contenu de l'activité

- Elaboration d'un protocole d'étude.
- Mise en place d'une étude quantitative, un jour donné dans les structures prenant en charge la population SDF et d'une étude qualitative auprès de professionnels et de personnes SDF.
- Saisie et analyse des données.
- Rédaction d'un document de synthèse.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Stelly CHOPINET – Monique RICQUEBOURG – Nadège SAVARD.
- **Partenaires** : Croix Rouge, DRASS, CCAS, Boutiques Solidarité, PASS, Médecin du Monde, Fondation Abbé Pierre, Conseil Général, Missions Locales, autres associations de terrain ...
- **COFIL spécifique**.

**7. Etude sur les Sans Domiciles Fixes**

**Activités réalisées**

- Le protocole général a été présenté au COPIL fin 2009.
- L'enquête un jour donné a été réalisée en janvier 2010. Les entretiens ont été réalisés de janvier à mars 2010.
- Les résultats préliminaires ont été rendus au COPIL le 27 avril 2010.

► Le rapport final a été diffusé en août 2010. Il est téléchargeable sur le site de l'ORS.

### 8. Etude sur les cancers professionnels à La Réunion

#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire et financement : CGSS – Service de prévention des risques professionnels.  
Calendrier : 2010-2011.

#### Objectifs

- **Objectif général** : dresser un état des lieux sur les cancers d'origine professionnelle à La Réunion.
- **Objectifs spécifiques**
  - rechercher d'éventuelles expositions professionnelles à risque chez les personnes atteintes d'un cancer à La Réunion,
  - rechercher d'éventuels freins à la déclaration en maladie professionnelle auprès des professionnels de santé, plus particulièrement des médecins du travail,
  - s'intéresser à la mise en œuvre pratique de la reconnaissance en maladie professionnelle à La Réunion.
- **Objectifs finaux**
  - mettre en place des actions de prévention ciblée à La Réunion,
  - favoriser la reconnaissance des cancers au titre des risques professionnels en mobilisant tous les acteurs.

#### Contenu de l'activité

- Elaboration d'un protocole d'étude.
- Recueil des données.
- Saisie et analyse des données.
- Rédaction d'un document de synthèse.

#### Moyens humains mobilisés

- **Réalisation** : Claire BERNEDE-BAUDUIN - Monique RICQUEBOURG
- **Partenaires** : Santé au travail, CGSS, DRSM, Registre des cancers, ONCORUN.
- **COFIL spécifique**.

#### Activités réalisées

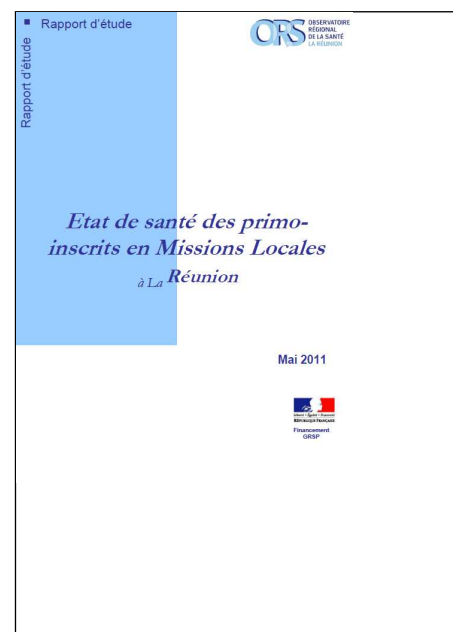
- Elaboration du protocole en mai 2010.
- Action suspendue suite à la redéfinition des objectifs (action parallèle DRSM oct 2010).
- Projet réactivé au premier semestre 2011 (COFIL prévu en juin).

### 9. Etude sur la santé des jeunes primo inscrits en mission locale

Créées en 1982 et organisées en réseau, les Missions Locales (ML) et Permanences d'Accueil, d'Information et d'Orientation (PAIO) sont des associations assurant une mission de service public en vue d'aider les jeunes de 16 à 25 ans à résoudre l'ensemble des problèmes relatifs à leur insertion sociale et professionnelle dans une perspective d'accès à l'emploi.

Dans le cadre de leurs activités, les responsables des pôles santé des missions locales souhaitent disposer de données sur la santé et les besoins de l'ensemble de la population prise en charge en mission locale. Mieux connaître les pratiques de santé et les difficultés rencontrées par ces jeunes en démarche d'insertion sur les questions de santé permettrait aux différents acteurs de mettre en place des mesures mieux adaptées à l'ensemble des besoins.

C'est dans cet objectif que les 4 missions locales de l'île ont sollicité l'ORS de La Réunion pour réaliser un état des lieux sur la santé des jeunes de 16-25 ans nouvellement inscrits dans les missions locales du Département.



### Commanditaire & calendrier

Commanditaire et financement : Missions locales – financement GRSP.  
Calendrier : 2010-2011.

### Objectifs

- **L'objectif général** de cette étude est de réaliser un état des lieux sur la santé des jeunes de 16 à 25 ans, déscolarisés, en difficulté d'insertion et nouvellement inscrits en mission locale à La Réunion.
- **Les objectifs spécifiques de cette étude sont de :**
  - Décrire la santé de ce public,
  - Identifier les besoins et les attentes en matière de santé de ces jeunes,
  - Recenser les actions de santé mises en place en direction de ce public par les Missions Locales.
- **Les objectifs finaux sont de :**
  - Permettre aux Missions Locales (ML) de mettre en place des actions adaptées pour garantir l'accès aux soins et à la prévention aux jeunes fréquentant les missions locales,
  - De fournir un support informationnel pour les Missions Locales, susceptible d'être force de proposition pour les tutelles.

## **9. Etude sur la santé des jeunes primo inscrits en mission locale**

### **Contenu de l'activité**

- Elaboration d'un protocole d'étude.
- Mise en place d'une étude quantitative et qualitative.
- Saisie et analyse des données.
- Rédaction d'un document de synthèse.

### **Moyens humains mobilisés**

- **Réalisation** : Claire **BERNEDE-BAUDUIN** – Stelly **CHOPINET** – Marina **MADARASSOU** - Monique **RICQUEBOURG**
- **Partenaires** : Missions locales, Service prévention de l'ARS OI, COABS ...
- **COFIL spécifique**.

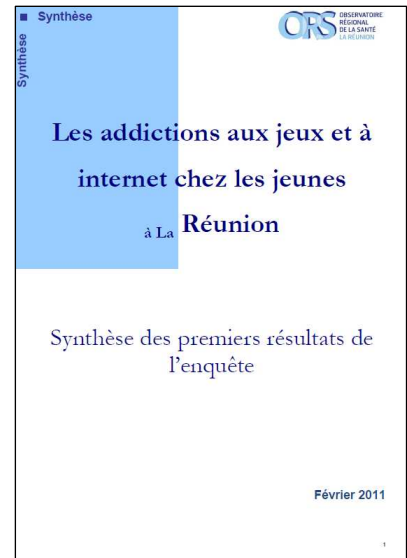
### **Activités réalisées**

- Les données ont été recueillies dans les missions locales d'août à octobre 2010.
  - La saisie a été réalisée par l'ORS en novembre 2010.
  - L'analyse a été réalisée au cours du 1<sup>er</sup> trimestre 2011.
- Le rapport final a été rendu au commanditaire en avril 2011. Une diffusion est prévue en juin par les missions locales. Le document sera disponible sur le site de l'ORS en juin 2011.

### 10. Etude sur les addictions sans produits

Les addictions sans produits (ASP) englobent différentes addictions : addictions alimentaires, addictions aux jeux, cyberaddictions, addictions au sport, au sexe, au travail, au crime, au suicide et les achats compulsifs. Les addictions aux jeux, concernent les jeux d'argent ou de hasard et les addictions à Internet et aux jeux vidéo.

Le jeu problématique et le jeu pathologique ainsi que la cyberdépendance sont devenus une préoccupation croissante des pouvoirs publics. Or, il n'existe pas de données sur les populations, les pratiques ludiques ou les addictions aux jeux ou à internet. Dans ce contexte, une commission de travail sur les addictions sans produits (ASP) pilotée par la Direction de la Jeunesse et des Sports, s'est mise en place en 2009. Devant le manque de données sur la prévalence et l'importance quantitative du phénomène, la commission a souhaité mettre en place une étude exploratoire. La Commission a sollicité la participation de l'ORS pour mener à bien cette étude.



### Commanditaire & calendrier

Commanditaire et financement : Commission Addictions Sans Produit – financement MILDT.  
Calendrier : 2010-2011.

### Objectifs

- **Objectif général** : élargir les connaissances sur les addictions aux jeux et à Internet chez les jeunes réunionnais.
- **Objectifs spécifiques** :
  - mieux connaître les pratiques de jeux de hasard et d'argent, de jeux vidéo et l'usage d'internet des jeunes réunionnais,
  - estimer la prévalence d'addiction aux jeux vidéo,
  - estimer la prévalence de l'usage problématique d'internet,
  - évaluer la coexistence avec la consommation de produits psycho actifs.
- **Objectif final** : mieux connaître la problématique pour guider les actions de prévention.

## **10. Etude sur les addictions sans produits**

### **Contenu de l'activité**

- Elaboration d'un protocole d'étude.
- Mise en place d'une étude quantitative.
- Saisie et analyse des données.
- Rédaction d'un document de synthèse.

### **Moyens humains mobilisés**

- **Réalisation** : Claire BERNEDE-BAUDUIN - Marina MADARASSOU - **Monique RICQUEBOURG**.
- **Partenaires** : DRJSCS, ANPAA974, CHR site Félix Guyon, Service de Médecine Préventive Universitaire.
- **COFIL spécifique**.

### **Activités réalisées**

- Le recueil de données a été réalisé du 28 septembre au 31 octobre 2010.
- La saisie a eu lieu en novembre 2010.
- Les premiers résultats ont été présentés au COFIL en février 2011 e lors du colloque régional « Addictions, jeunes et dépendance le 29 avril 2011. Des analyses complémentaires sur les facteurs associés aux usages problématiques sont en cours.

► Le rapport final est prévu en septembre 2011.

### 11. Etude de recensement des patients atteints de Troubles Envahissants du Développement (TED)

La classification de référence des TED identifie huit catégories de troubles envahissants du développement : autisme infantile, atypique, syndrome de Rett, syndrome d'Asperger, TED non spécifié, autres TED, troubles désintégratif de l'enfance et le retard mental avec stéréotypies et hyperactivité.

Les TED constituent un handicap important, qui entrave le fonctionnement et le développement socio-cognitivo-comportemental et affectif de la personne. Trois symptômes, identifiables dès l'enfance, caractérisent les TED : troubles de la communication et du langage, troubles des interactions sociales, comportements répétitifs.

De nombreuses régions françaises ont mis en place des études de recensement et de description des personnes atteintes de TED. Or, à La Réunion à ce jour, il n'existe pas de données épidémiologiques sur la prévalence et le profil des patients (sex-ratio). Or la nécessité de disposer de données de cadrage sur la population autistique de l'île apparaît essentielle. Mieux connaître cette population permettrait notamment la mise en place d'actions de planification, de formation et d'accompagnement spécifiques.

C'est dans cet objectif que le CRIA a souhaité mener une étude de prévalence sur les personnes atteintes de TED à La Réunion. Ainsi, un partenariat avec Organigram, chargé du suivi et de la coordination du projet, et l'Observatoire Régional de la Santé (ORS) a été mis en place.

#### Commanditaire & calendrier

Commanditaire & financement : CRIA/Organigramm – financement DRASS.  
Calendrier : 2010-2011.

#### Objectifs

- **Objectif général** : recenser et décrire les personnes (enfants, adolescents et adultes) présentant un TED à La Réunion en 2011.
- **Objectifs spécifiques**  
Estimer le nombre de personnes atteintes de TED à La Réunion en 2011,  
Décrire les caractéristiques socio-démographiques,  
Décrire le diagnostic posé,  
Décrire les troubles associés au TED,  
Décrire le niveau d'autonomie et de communication,  
Décrire la prise en charge actuelle et le type d'accompagnement.
- **Objectif final** : disposer d'un outil de pilotage permettant d'orienter les actions pour la population autistique réunionnaise et ainsi répondre à ses besoins.

#### Contenu de l'activité

- Participation à l'élaboration d'un protocole d'étude.
- Saisie et analyse des données.
- Rédaction d'un document de synthèse.

## **11. Etude de recensement des patients atteints de Troubles Envahissants du Développement (TED)**

### **Moyens humains mobilisés**

- **Réalisation** : Claire BERNEDE-BAUDUIN – Bérengère DASSA – Emmanuelle RACHOU.
- **COPIL spécifique.**

### **Activités réalisées**

- Protocole présenté au COPIL le 01/12/2010.
- Autorisations réglementaires (CCTIRS, CNIL) en cours.

▶ Recueil des données prévu en septembre 2011.

# PERSPECTIVES 2011

En introduction de cette présentation de nos perspectives, je voudrais remercier l'ensemble de nos commanditaires et financeurs pour la confiance qu'ils nous ont accordée en nous chargeant de ces missions.

Je voudrais également noter le rôle important du Conseil d'Administration et du Bureau et remercier les administrateurs qui apportent une véritable impulsion aux missions de l'ORS, toujours dans une démarche de travail en partenariat, et un soutien constant à l'équipe.

Enfin, je tiens à souligner le travail, l'engagement et le dynamisme des salariées de l'équipe de l'ORS Réunion qui mettent en œuvre avec enthousiasme des projets de plus en plus nombreux et complexes. La réalisation de l'ensemble de nos missions n'est possible que grâce à leur rigueur et leur professionnalisme ainsi qu'à un esprit d'équipe sans faille permettant la mutualisation de nos compétences. Cette mutualisation est la base de notre travail, tant au sein de l'équipe qu'avec nos partenaires.

L'année 2011 sera d'ailleurs marquée par des besoins en ressources humaines avec la nécessité, suite à des départs fin 2010 et mi 2011, de recruter une chargée d'études et une documentaliste.

Nos perspectives 2011 sont les suivantes :

## **Répondre aux besoins d'observation, participer à l'élaboration de la stratégie régionale de santé et consolider les dispositifs d'observation**

L'observation est une des missions centrales de l'ORS.

- Nos orientations concernant l'observation en 2011 portent notamment sur la structuration et l'analyse à l'échelle géographique la plus pertinente des bases de données dont nous disposons (bases de données de mortalité, ALD, BIG, CDAG ...).
- L'identification des besoins de l'ARS OI et des membres des groupes de travail dans le cadre de l'élaboration de la prochaine stratégie régionale de santé est également un de nos enjeux. Nous espérons travailler en complémentarité du COABS, participer activement à cette réflexion et être un outil pour la mise en œuvre d'un diagnostic « communautaire » et du suivi des actions mises en place dans le cadre de ce Plan.
- Parmi les thématiques d'observation, la thématique sur les addictions continue à se structurer :
  - Tableau de Bord Addiction : identification de nouveaux indicateurs et poursuite du recueil en 2011
  - participation au DAT,
  - faisabilité de la reprise du dispositif TREND,
  - étude sur les addictions sans produits.

Ce dispositif repose sur un large partenariat mobilisant l'ensemble des partenaires du champ des addictions.

- Le travail engagé en 2009 et 2010 sur la problématique des violences faites aux femmes se poursuit en 2011 et se complète d'une approche sur les conséquences sanitaires aux urgences.

## **Consolider le centre de documentation en santé publique et valoriser les travaux et données disponibles**

Le centre de documentation de l'ORS est une « plateforme » permettant :

- l'identification des sources de données et le recueil des données nécessaires à l'observation,
- la mise à disposition des données sur la santé de la population, par le site internet (travaux de l'ORS et liens utiles vers les partenaires), La Lettre et les réponses aux demandes.

Un de nos objectifs 2011 est de pouvoir valoriser et mettre à disposition l'ensemble des travaux réalisés à La Réunion par l'ensemble des acteurs de l'observation grâce à la mise en ligne de la base documentaire de l'ORS. Cette mise en ligne permettra un libre accès aux données documentaires disponibles.

## **Consolider et valoriser la participation à la formation**

Parmi nos missions générales, la participation à la formation initiale ou continue des acteurs de santé de La Réunion est un axe à consolider et à valoriser, notamment en termes de partenariats (nous intervenons par exemple depuis une dizaine d'année à l'école de puéricultrices, depuis 5 ans à l'école de sages-femmes ...).

## **Participer à des travaux avec les acteurs de l'océan Indien**

Dans les suites de l'animation du réseau REVE, nous nous sommes engagés, en 2010, dans le projet d'animation du réseau SEGA (Surveillance Epidémiologique et Gestion des Alertes) pour la Commission Océan Indien, cette participation se poursuit en 2011.

L'extension de l'ARS aux 2 îles Réunion-Mayotte ouvrira peut-être encore plus largement notre champ d'action sur la zone Océan Indien.

## **Poursuivre et engager des travaux d'évaluations, des études et projets spécifiques**

- Nous finaliserons ou poursuivrons en 2011 les actions engagées antérieurement : aide méthodologique à REUNISAF, démarche qualité de l'ARRMEL, étude sur le dépistage du cancer du col de l'utérus, étude sur les cancers professionnels, étude sur les SDF, étude sur la santé des jeunes en mission locale, étude sur les patients atteints de TED.
- Par ailleurs d'autres projets spécifiques se mettront en place avec de nouveaux partenaires (étude sur l'image de la femme à Saint-Paul avec l'association Etre ou Paraître, par exemple).

## **Développer et renforcer nos partenariats**

L'observation n'a de sens que si elle s'inscrit dans l'action et dans une démarche de promotion de la santé, c'est pourquoi l'ORS s'est engagé en 2009 dans le Pôle de Compétences en Education pour la Santé animé par l'IREPS et poursuivra cet engagement en 2011.

L'observation repose sur un réseau d'échanges et de partenaires, c'est pourquoi, nous sommes particulièrement attachés à ce travail en « réseau » et à notre mission de valorisation des données existantes. Cette démarche sera bien évidemment maintenue et renforcée en 2011.

## **Poursuivre la démarche qualité et participer aux travaux de la FNORS**

- La Fédération Nationale des ORS a initié en 2010 une démarche qualité à laquelle participe l'ORS Réunion. Cette démarche est poursuivie en 2011.
- Par ailleurs, l'ORS Réunion poursuivra sa participation aux travaux engagés par la Fédération Nationale des ORS (base Score Santé par exemple).

Dr Emmanuelle RACHOU  
Directrice

# ANNEXES

Annexe 1 – « CV » de l'équipe salariée de l'ORS  
Situation au 31/12/2010

**Claire BERNEDE-BAUDUIN**

Email : c.bernede@orsrun.net

Chargée d'études

**EMPLOI ORS**

Juin 2009 Chargée d'études à l'Observatoire Régional de la Santé de la Réunion

**CURSUS UNIVERSITAIRE**

2002 Diplôme ENSAI (Rennes)  
1999 Classes préparatoires aux Grandes Ecoles (Paris-Pau) – DEUG MAS (Paris VI)

**Gladys BULIN**

Email : g.bulin@orsrun.net

Secrétaire-comptable

**EMPLOI ACTUEL**

1994 Secrétaire à l'Observatoire Régional de la Santé de la Réunion

**CURSUS UNIVERSITAIRE**

1988 BAC Sciences Médico Sociales (Saint-Paul – Ile de la Réunion)

**Bérengère DASSA**

Email : b.dassa@orsrun.net

Chargée d'études

**EMPLOI ACTUEL**

Octobre 2009 Chargée d'études à l'Observatoire Régional de la Santé de la Réunion

**CURSUS UNIVERSITAIRE**

2009 Formation professionnelle d'Attaché de Recherche Clinique, CLINACT, Sèvres  
2006 Master 2 Professionnel Santé Publique spécialité Epidémiologie, ISPED Bordeaux  
2005 Master 1 Santé Publique, ISPED Bordeaux  
2003 Maîtrise de biologie Cellulaire et physiologie, option Neurosciences, Bordeaux 1

## Amandine GAVINS

Email : documentation@orsrun.net

Documentaliste

### EMPLOI ACTUEL

Février 2009 Documentaliste à l'Observatoire Régional de la Santé de la Réunion

### CURSUS UNIVERSITAIRE

2005 DUT Information – Communication, option Information & Documentation des entreprises (Havre)

2003 Baccalauréat STT, option Action et Communication Commerciales (Yvetot)

## Emmanuelle RACHOU

Email : e.rachou@orsrun.net

Directrice

### EMPLOI ACTUEL

Depuis juillet 2006 Directrice de l'Observatoire Régional de la Santé de la Réunion  
Nov 1999 – juillet 2006 Chargée d'études à l'Observatoire Régional de la Santé de la Réunion

### CURSUS UNIVERSITAIRE

Avril 1999 DES de Santé Publique  
1998 DEA de Santé Publique, option Epidémiologie (Université Paris XI)  
1997 Maîtrise de Sciences Sanitaires et Sociales, Mention Santé Publique (Université Paris XI)

Juin 1994 Nomination au concours de l'Internat en Médecine, Région Ile de France, spécialité Santé Publique

1987-1994 Etudes de Médecine à la Faculté de Montpellier

## Monique RICQUEBOURG

Email : mricquebourg@orsrun.net

Chargée de missions

### EMPLOI ACTUEL

Août 2007 Chargée de missions à l'Observatoire Régional de la Santé de la Réunion  
Août 2001 Chargée d'études en statistiques à l'Observatoire Régional de la Santé de la Réunion

### CURSUS UNIVERSITAIRE

2001 DESS « Méthodes Quantitatives et de modélisation pour l'entreprise » (Université de La Réunion)

2000 Maîtrise en Mathématiques, Mention Ingénierie Mathématiques (Université de La Réunion)

## Annexe 2 – Liste des abonnements du centre de documentation

Abonnements « papier »	Abonnements électroniques
<p style="text-align: center;"><b>Lettres et bulletins</b></p> <p><u>AURAR et Clinique OMEGA</u>- La lettre</p> <p><u>Assurance Maladie</u>- Points de repère</p> <p><u>Agence française de sécurité sanitaire des aliments</u>- Bulletin épidémiologique</p> <p><u>ARPS</u>- Actu de l'ARPS</p> <p><u>CHR</u>- Convergence</p> <p><u>Cercle de prévention &amp; travail</u>- Le journal</p> <p><u>CPNEF</u>- La lettre trimestrielle</p> <p><u>CRES Réunion</u>- CRES infos</p> <p><u>CREDOC</u> – Consommation et modes de vie</p> <p><u>DRASS de la Réunion</u>- Infos Réunion études et statistiques</p> <p><u>European Monitoring Centre for Drugs and Drug Addiction (EMCDDA)</u></p> <p><u>Fédération des réseaux de santé de Franche Comté</u>- La lettre</p> <p><u>Décideurs économiques et financiers des hôpitaux</u>- Finances hospitalières</p> <p><u>Fondation Médéric Alzheimer</u>- La lettre de l'observatoire</p> <p><u>Groupement régional de santé publique de Midi Pyrénées</u>- Vecteur santé</p> <p><u>HAS</u>- La lettre d'information de la Haute Autorité de santé</p> <p><u>INPES</u>- Evolution : résultats et recherches en prévention et en éducation pour la santé</p> <p><u>INVS</u>- BEH</p> <p><u>IREB</u>- Recherche &amp; Alcoologie</p> <p><u>Mission Nationale d'Appui en Santé Mentale</u>- Pluriels</p> <p><u>Medtronic</u>- La lettre</p> <p><u>Observatoire du médicament</u>- La lettre de l'observatoire du médicament</p> <p><u>OFDT</u>- Tendances</p> <p><u>Ordre des pédicures podologues</u>- Repères</p> <p><u>Ordre des médecins</u>- Le bulletin de l'ordre des médecins</p> <p><u>ORS</u>- Bulletin des ORS</p> <p><u>Union Régionale des Caisses d'Assurance Maladie de Franche Comté (URCAM)</u>- Objectifs santé (lettre et dossier)</p> <p><u>Unapej</u>- Vivrensemble</p>	<p style="text-align: center;"><b>Lettres et Bulletins</b></p> <p>INCA</p> <p>Ligue contre le cancer</p> <p>CODEES</p> <p>Destination santé</p> <p>Toute la diététique !</p> <p>Fondation Alzheimer</p> <p>HAS</p> <p>HCSP</p> <p>URML</p> <p>INPES</p> <p>INSEE</p> <p>IRDES</p> <p>INVS</p> <p>Magazine E-Santé</p> <p>MILDT</p> <p>Observatoire des inégalités</p> <p>OMS</p> <p>ONPES</p> <p>Les ORS</p> <p>CPS – prévention du suicide</p> <p>Le Quotidien du médecin</p> <p>Santé log</p> <p>Sentiweb</p> <p>Service Public</p>

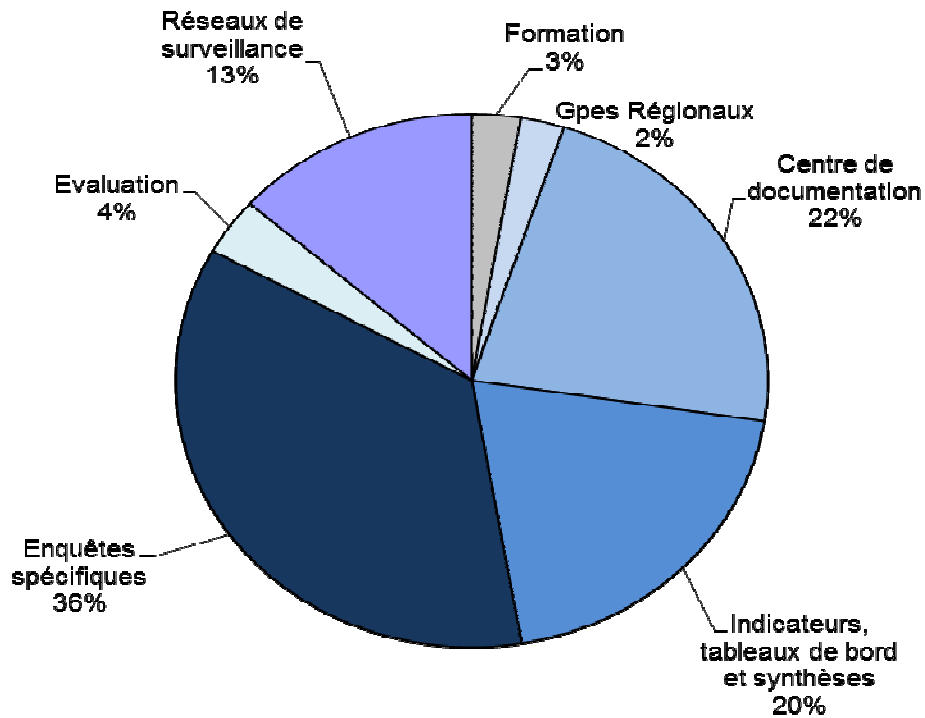
<p style="text-align: center;"><b>Revues</b></p> <p>Associations mode d'emploi  ADSP (la documentation française)  Addictions (ANPAA)  AKOZ (Département Réunion)  Dentiste mag (UFSBD)  Extra pol (INVS et ADEME)  Economie de la Réunion (INSEE)  Génération solidaire (LMDE)  Grain de sucre  La santé de l'homme (INPES)  La revue (IASS)  La gazette santé social  Médecins (ordre des médecins)  Premier secours  Pharmaceutiques  Panorama du médecin</p>	
<p style="text-align: center;"><b>Journaux</b></p> <p>Le Quotidien et Le JIR</p>	

## Annexe 3 – Affectation des temps

Les projets en cours ou engagés en 2010 sont découpés en phases et actions ce qui permet de leur affecter le nombre de jours consacrés chaque mois à leur réalisation.

Cette gestion des temps est réalisée quotidiennement par chaque membre de l'équipe.

Répartition des temps affectés en 2010 par types d'activité (hors direction).





**Observatoire Régional de La Sante**

12, rue Colbert

97400 Saint-Denis

Tél : 02.62.94.38.13

Fax : 02.62.94.38.14

Site : <http://www.ors-reunion.org>

Courriel : [orsrun@orsrun.net](mailto:orsrun@orsrun.net)

Documentation : [documentation@orsrun.net](mailto:documentation@orsrun.net)