

Assemblée générale ORS Grand Est Activité 2023

4 juin 2024



Ordre du jour

- / Accueil, membres présents, représentés, pouvoirs
- / Approbation du compte-rendu de l'Assemblée générale de l'ORS Grand Est du 28 juin 2023
- / Rapport moral
- / Rapport d'activité de l'exercice 2023, focus étude
- / Rapport financier de l'exercice 2023
- / Rapport du Commissaire aux comptes
- / Renouvellement du mandat du Commissaire aux comptes
- / Points divers (DLA, déménagement) / Questions diverses



/ Accueil, membres présents, représentés, pouvoirs



✓ Approbation du compte-rendu de l'Assemblée générale de l'ORS
Grand Est du 28 juin 2023

Vote :



✓ Lecture du rapport moral par M. Le Président JY PABST

Vote :

Rapport d'activité de l'exercice 2023

Assemblée générale Ors Grand Est – 4 juin 2024



L'ORS en quelques chiffres/mots

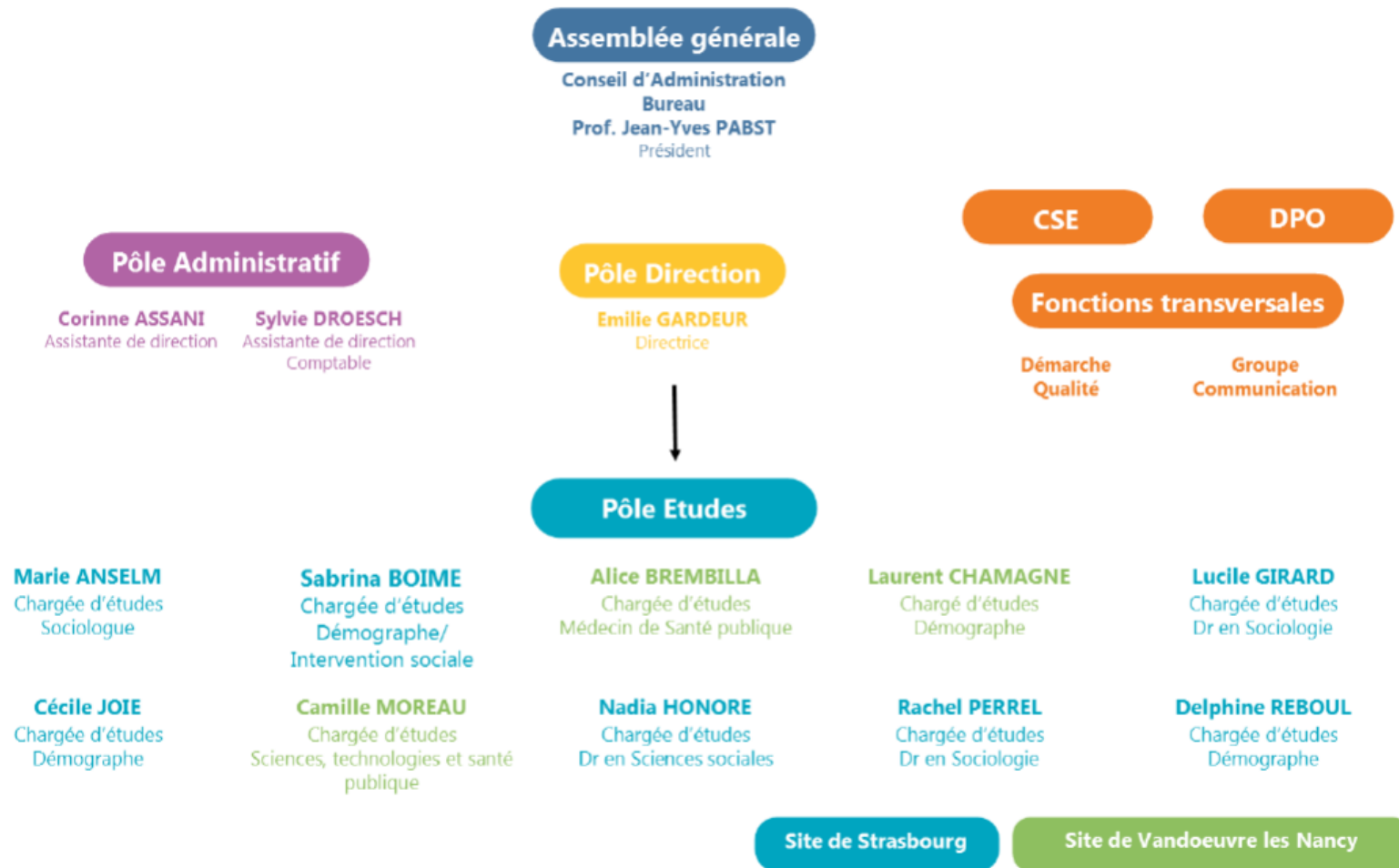
13
SALARIE.E.S fin
2023

1
équipe
pluridisciplinaire

Mais aussi
toujours de
accueil de
stagiaires,
apprenti.es et
internes de santé
publique

UNE EQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE

Notre organigramme fin 2023





L'ORS en quelques chiffres/mots

13
SALARIE.E.S fin
2023

1
équipe
pluridisciplinaire

Mais aussi
toujours de
accueil de
stagiaires,
apprenti.es et
internes de santé
publique





L'ORS en quelques chiffres/mots

35 études en 2023

17 finalisées

14 nouvellement engagées

MERCI À NOS PARTENAIRES ET FINANCEURS





L'ORS en quelques chiffres/mots



Notre site Internet

<https://ors-ge.org/>



Notre page LinkedIn:

<https://www.linkedin.com/company/ors-ge/>

20 351
visites sur le
site internet en
2023
(+vs 12 282 en
2022)

48 424
pages consultées

5 380
documents
téléchargés

36 articles
d'actualités

1 247
Abonnés à la
page
LinkedIn



ACCUEIL ACTUALITÉS PRÉSENTATION - NOS PRODUCTIONS - NOS OUTILS - CONTACT

ACTUALITÉS

31
MAY



31/05/2024 - Journée mondiale sans tabac 2024

29
MAY



Intervention - 7e rencontre "Handicap, Recherche et Citoyenneté" de la Firah

07
MAY



Asthme, allergies et BPCO en région Grand Est : Chiffres clés



Observatoire Régional de la Santé Grand Est (ORS GE)

Administration publique · Strasbourg · 1 K abonnés · 11 50 employés

+ Suivre Envoyer un message

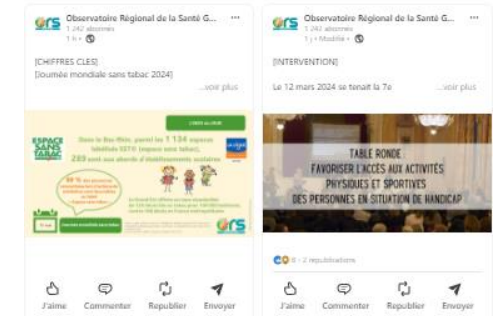
Accueil À propos Posts Emplois Personnes

Infos

Créé en 2017, l'ORS Grand Est est issu de la fusion des ORS Alsace et Lorraine, tous deux forts d'une expérience de plus de 40 ans d'observation en santé publique dans la région.

Afficher tous les détails →

Posts de la page





L'ORS en quelques chiffres/mots

<p>1 réseau national</p>	<p>La participation à 6 groupes inter-ORS</p>
---	---



La co-animation de la réunion des Directions en juin 2023

La participation aux CA et AG de la Fnors et à la réflexion sur le nouveau projet stratégique Fnors en cours

NOTRE RESEAU NATIONAL

Un réseau national

L'ORS Grand Est est membre de la Fédération nationale des observatoires régionaux de la santé.



La participation de l'ORS Grand Est au réseau des ORS

En 2023, l'ORS a poursuivi sa participation aux différents groupes de travail de la Fnors et inter-ORS

Système national des données de santé SNDS
Laurent Chamagne

Règlement pour la protection des données RGPD
Sabrina Boime

Groupe EIS
Nadia Honoré

Communication
Nadia Honoré



Documentation
Sylvie Droesch

Groupe Santé-environnement
Lucile Girard, Nadia Honoré



L'ORS en quelques chiffres/mots

Épitomé
Un condensé de l'Observation santé au cœur des territoires
#5 - Mai 2023
Santé des jeunes

L'ambition de cette collection thématique est de vous offrir un condensé de l'observation de la Fnors et des ORS et d'en extraire les tendances majeures de l'action en santé sur les territoires. La qualité scientifique du réseau et son agilité en termes de méthodologie et de coopération seront mises en avant pour toujours plus inspirer et éclairer les décideurs, les acteurs, au-delà du seul champ de la santé, et la société civile. Cette aide à mieux saisir les contextes locaux pour agir de façon appropriée.

2 n°de
Épitomé en
2023

<https://www.fnors.org/epitome/>

Épitomé
Un condensé de l'Observation santé au cœur des territoires
#6 - Décembre 2023
Santé des personnes âgées

L'ambition de cette collection thématique est de vous offrir un condensé de l'observation de la Fnors et des ORS et d'en extraire les tendances majeures de l'action en santé sur les territoires. La qualité scientifique du réseau et son agilité en termes de méthodologie et de coopération seront mises en avant pour toujours plus inspirer et éclairer les décideurs, les acteurs, au-delà du seul champ de la santé, et la société civile. Cette aide à mieux saisir les contextes locaux pour agir de façon appropriée.

édito

Pour le thème de ce 5^e numéro d'Épitomé, nous avons choisi pour la première fois une approche populationnelle en retenant la question de la santé des jeunes.

Ce choix nous a mis directement face à cette importante question : que recouvre le thème « jeunes » dans la population cela nous renvoie ? Mieux saisir les contextes locaux pour agir de façon appropriée, le choix de nous concentrer sur la santé des jeunes, au-delà de l'adolescence au début de l'âge adulte.

Reboul D, Boime S, Gardeur E. **Exploitation des données des bilans infirmiers réalisés en classe de 6^{ème} en Alsace recueillies dans le logiciel L2S**. Observatoire régional de la santé (ORS) Grand Est. Juin 2022. 64 p.

Santé des Jeunes de 15-29 ans en Grand Est. Observatoire régional de la santé (ORS) Grand Est. Novembre 2020. 238 p.

édito

Après un 5^e numéro d'Épitomé consacré à la santé des jeunes, nous continuons notre approche populationnelle de la santé dans ce 6^e numéro abordant la question des personnes âgées.

Les problématiques abordées dans ce numéro sont multiples : la dénutrition, la prévalence de la maladie chronique, la perte d'autonomie, la dépendance, la santé mentale, la santé cognitive, la santé physique, la santé sociale, la santé économique, la santé environnementale, la santé numérique, la santé des personnes âgées résidant en institution en Grand Est : enquête.

Moreau C, Imbert F, Lemaire A, Gardeur E. **Dénutrition des personnes âgées résidant en institution en Grand Est : enquête**. Observatoire régional de la santé (ORS) Grand Est. Décembre 2022. 40 p.



L'ORS en quelques chiffres/mots

12 salariés de l'ORS Grand Est au séminaire des ORS/Fnors

Investi dans l'animation, les comptes-rendus ou la restitution d'ateliers



PROGRAMME

SÉMINAIRE DES ORS ET DE LA FNORS

**CAPITALISONS NOS SAVOIRS ET
EXPÉRIENCES AUTOUR DE LA MISE
EN OEUVRE DE PROJETS**

BESANÇON 8 - 10 NOVEMBRE 2023

CHAMBRE DE COMMERCE ET D'INDUSTRIE



EN AMONT DU PROJET

- Prospective et développement de partenariats
- Appels à projets - Appels d'offres
- Suivi administratif et opérationnel des projets
- Dimensionner un projet et anticiper son déploiement
- Temps dédié pour les administrateurs

RÉALISATION D'UN PROJET

- Bases de données : SNDS, enquête et autres systèmes d'information
- Études quantitatives
- Études qualitatives
- Traitement de données : datavisualisation, SIG, cartographie

EVALUATION, PERSPECTIVES

- Communication volet 1 : Valorisation de la structure
- Communication volet 2 : Valorisation des travaux
- Évaluer ses projets
- Intelligence artificielle



L'ORS en quelques chiffres/mots

3^{ème} année d'exercice du Comité social et économique (CSE)

Au programme, entre autres :

- Affichage obligatoire
- Consultation des salariés à mi-mandat
- DUERP

Une activité CSE soutenue

11 réunions

7 notes

3 consultations



Strasbourg, le 15 février 2024

COMITE SOCIAL ET ECONOMIQUE

Objet : Bilan annuel 2023 du CSE de l'ORS Grand Est

-ORS_GE
Administratif
Affichage CSE

BILAN 2023
Représentantes du personnel

Marie ANSELM Titulaire

Sabrina BOIME Suppléante

[@CSE-personnel](#)
[@ors-ge.org](#)

L'objectif de ce bilan est de pouvoir restituer sur un format court les chantiers entrepris par le Comité social et économique (CSE) au cours de l'année.

Ce document est à destination interne de l'ORS Grand Est : équipe et bureau.

Pour rappel, le CSE a été installé en mars 2021 pour la première fois au sein de l'ORS Grand Est, suite aux élections organisées en février 2021. L'année 2023 correspond à la 3^{ème} année d'exercice du CSE.

Les réunions de l'instance CSE

Les membres représentant Les réunions d'information

Source : Comité 18/12/2023



Le registre du CSE

Selon l'organi (RP suppléant

Pour l'année : manière conc (juillet-aout).

4 réunions

COMITE SOCIAL ET ECONOMIQUE

-ORS_GE
Administratif
Affichage CSE

BILAN 2023

Représentantes du personnel

Marie ANSELM Titulaire

Sabrina BOIME Suppléante

[@CSE-personnel](#)
[@ors-ge.org](#)

L'employeur doit convoquer les membres du CSE au moins 1 fois par mois.

Les réunions du CSE rassemblent l'employeur ou son représentant et les membres de la délégation du personnel. Les suppléants participent aux réunions en l'absence des titulaires.

Les membres du CSE présentent leurs demandes écrites au moins 2 jours ouvrables avant la réunion.

L'employeur répond par écrit dans les 6 jours ouvrables suivant la réunion. Les demandes et les réponses de l'employeur sont inscrites dans un registre spécifique.

Ce registre est ouvert par l'employeur et doit être tenu à la disposition des personnes suivantes :

- Salariés de l'entreprise pendant 1 jour ouvrable tous les 15 jours et en dehors du temps de travail
- Inspecteur du travail
- Membres du CSE

Source : Comité social et économique (CSE) [vérifiée le 29/09/2022] <https://www.service-public.fr/particuliers/vosdroits/F34474/>

Il a été fait le choix à l'ORS d'un registre dématérialisé. Celui-ci est accessible via l'affichage dématérialisé (voir « communication » point suivant).

L'onglet « Registre CSE » du fichier « ORS Grand Est_CSE_The Outil » recense les questions formulées et un lien hypertexte permet d'accéder aux réponses motivées (fichier PDF daté).

En 2023, deux réunions ont été l'occasion de soumettre 5 questions à la direction, auxquelles une réponse motivée a été apportée et consignée au registre.

Pour rappel, les questions ont touché aux sujets suivants :

- Les canaux de diffusion des informations (notamment administratives et liées à l'équipe)
- La complémentarité santé ; augmentation de la cotisation et qualité du contrat
- L'avancement relatif au processus d'actualisation des grilles salariales
- Les modalités de suivi de la charte télétravail, d'un point de vue individuel (actualisation de la situation) et collectif (bilan)
- La machine à café (site Strasbourg)



OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE GRAND EST

DOCUMENT UNIQUE D'ÉVALUATION DES RISQUES PROFESSIONNELS

Version numéro 1 Date première rédaction 22/12/2023 Date de la dernière mise à jour 22/12/2023

Site STRASBOURG / Siège
Hôpital Civil, Bâtiment 02, 1^{er} étage – 1, place de l'Hôpital – 67091 STRASBOURG Cedex
Tél. : 03 88 11 66 80

Site NANCY
2, rue du Doyen Jacques Parisot – 54500 VANDELVRE-LES-NANCY
Tél. : 03 83 67 66 98

Site internet : www.ors-ge.org - E-mail : contact@ors-ge.org

Dominante	Identification du risque	Description du risque potentiel	Question posée	SETE	SERVICES / SERVICES	PROBABILITE (E)	IMPACTS (E)	COTATION (E)	MESURES DE PROTECTION EXISTANTES	Le risque est-il analysé ?	Mesures à mettre en œuvre (2024)
Locaux en général	Intoxication endogène	La présence de personnes endormies au service peut engendrer des complications liées aux comportements, accidents, etc.	Y a-t-il des moyens de protection contre les intoxications de personnes endormies ?	STRASBOURG	TOUS	2	2	4	Affichage des CSE de bureaux et clés de la porte d'entrée principale Demande de renforcer les incidents constatés le plus tôt possible aux assistantes de direction, puis à la direction. Existence du service Sécurité HUG - numéro dédié Rapport de consignes de mise en sécurité à l'équipe - enter d'être suivi dans les locaux	3 - LE RISQUE EST PARTEILLEMENT COUVERT	Mise en place d'un registre des incidents (date et nature des événements, conséquences éventuelles) Affichage d'une information spécifique avec les numéros à contacter dans les bureaux
Locaux en général	Intoxication endogène	La présence des personnes endormies au service peut engendrer des complications liées aux comportements, accidents, etc.	Y a-t-il des moyens de protection contre les intoxications de personnes endormies ?	VANDOEUVRE LES NANCY	TOUS	1	2	2	Demande de renforcer les incidents constatés le plus tôt possible aux assistantes de direction, puis à la direction. Existence du service Sécurité UC-CMP - numéro dédié Rapport de consignes de mise en sécurité à l'équipe - enter d'être suivi dans les locaux	3 - LE RISQUE EST PARTEILLEMENT COUVERT	Mise en place d'un registre des incidents (date et nature des événements, conséquences éventuelles) Affichage obligatoire avec les numéros à contacter
Locaux en général	Renouvellement d'air insuffisant	Renouvellement d'air insuffisant faisant encourir de potentiels risques d'exposition à des polluants indésirables (Particules, COV, etc.) pouvant être à l'origine d'une mauvaise qualité de l'air intérieur dans les bureaux. Ce risque est lié aux méthodes de ventilation des bâtiments, aux matériels de construction employés et au mobilier.	Les installations de renouvellement d'air permettent-elles d'assurer une qualité de l'air intérieur satisfaisante ?	TOUS	TOUS	2	2	4	Rappel des consignes d'aération Préabonnement d'air original par UC-CMP à VHS (mai 2022), présence d'immatriculation dans les salles de sci. résultats conformes aux normes (aucune pollution de la paroi n'a été mise en évidence)	3 - LE RISQUE EST PARTEILLEMENT COUVERT	Consignes d'aération. Suivi des mesures de qualité de l'air prises à VHS en 2022
Environnement physique de travail de bureau	Risques et contraintes liés à la situation de travail Travail sur écran	Fatigue visuelle, baisse de l'acuité visuelle, douleurs ostéonées des bras de travail (migraine)	L'aménagement du poste de travail des postes de travail est-il adapté ?	TOUS	TOUS	4	3	10	Sensibilisation du personnel (livret d'accueil) Achat de confort avec écran 14" min (installation d'écrans flex) Consignes (livret d'accueil, rappels oraux) - pauses de quelques minutes régulières - enter d'avoir une feuille dans le dossier (aménagement de disposition des bureaux et des écrans) Rappel (dans le livret d'accueil de la poste) à adapter - des pauses de quelques minutes à respecter régulièrement. Mobilier adapté - achat d'un 1er bureau assise assise (Steg), changement de bureau (Steg grand VHS) Achat d'un ballon de piscine (Steg)	3 - LE RISQUE EST PARTEILLEMENT COUVERT	Attention portée à la taille des écrans des portables dans le cadre du renouvellement du parc informatique (conseil ergonomique 17) Consigne de limiter le double affichage si la taille des écrans portables (l'axe est trop différente - solution au maximum l'angle entre les écrans et l'objet travaillé face à un écran "principal" (écran écran "secondaire")
Environnement physique de travail de bureau	Risques et contraintes liés à la situation de travail Contraintes posturales	Station assise prolongée (déclatant), mauvaise posture Le mobilier doit être choisi en fonction des caractéristiques physiques de l'utilisateur. Il doit offrir des réglages qui répondent à la diversité des constitutions morphologiques professionnelles... La réalisation des contrats d'utilisation au sein du bureau.	Les équipements et le mobilier sont-ils conformes et adaptés ? Des mesures ont-elles été prises pour optimiser une utilisation du classeur et val le bureau ?	TOUS	TOUS	4	3	10	Recensement des besoins et mise à disposition d'écrans flex, rétroéclairage d'écran, chaises adaptées. Rappel dans le livret d'accueil de la poste à adapter - des pauses de quelques minutes à respecter régulièrement. Mobilier adapté - achat d'un 1er bureau assise assise (Steg), changement de bureau (Steg grand VHS) Achat d'un ballon de piscine (Steg)	3 - LE RISQUE EST PARTEILLEMENT COUVERT	Veille sur les besoins informatiques, mobilier

16 / 23

Page 1 / 4

L'ordre du jour tchat dédié n

Pour chacune représentante

OBSEF
Siège : Hôpital Civil – Bâtiment 02, 1, place de l'Hôpital – 67091 Stra

Site internet : www.ors-ge.org



L'ORS en quelques chiffres/mots

Une dynamique encore renforcée en 2023

Présence d'une apprentie Master droit et gouvernance des données de santé (Inès Latrèche)















Après le registre des activités études, mise en place du registre ressources humaines

Sensibilisation de l'équipe : toujours plus

Production de notices et fiches pratiques

Mise en pratique
du RGPD

En constante
progression

-  La Notice RGPD 1 Partie 1 KeePass
-  La Notice RGPD 1 Partie 2 KeePass
-  La Notice RGPD 2 Documenter sa mise en conf...
-  La Notice RGPD 3 La violation des données
-  La Notice RGPD 4 Partie 1 Cyberattaques
-  La Notice RGPD 4 Partie 2 Cyberattaques
-  La Notice RGPD 5 Partie 1 Bonnes pratiques
-  La Notice RGPD 5 Partie 2 Bonnes pratiques
-  La Notice RGPD 6 Le traitement de données
-  La Notice RGPD 7 Finalités du traitement
-  La Notice RGPD 8 RT, Co-RT, ST, Prestataire
-  La Notice RGPD 9 L'information des personnes
-  La Notice RGPD 10 Anonymisation
-  La Notice RGPD 11 La pseudonymisation



The image shows two overlapping screenshots of 'La Notice RGPD' documents. The top document is titled 'La Notice RGPD' with the number 'N°5' and date '26/01/2023'. It is titled 'Bonnes pratiques – Partie 1' and contains the following text: '1. Lorsque je m'absente de mon poste de travail :'. Below this, there is an illustration of a person at a desk with a speech bubble that says: 'Que je sois la seule personne présente dans le bureau ou non, je me déconnecte du serveur et je verrouille ma session avant de m'absenter de mon poste de travail.' Another speech bubble from the person says: 'Dans tous les cas, lorsque je m'absente de mon poste de...'. Below the illustration, it says: 'Le raccourci pour verrouiller ma session : Windows + L'. A thought bubble from the person says: 'En fin de journée, j'adopte le clean desk, je ne laisse rien de confidentiel traîner sur mon bureau.' The bottom document is titled 'La Notice RGPD' with the number 'N°7' and date '14/02/2023'. It is titled 'Finalités du traitement' and contains the following text: '1. Qu'est-ce que la finalité du traitement ?'. Below this, it says: 'La finalité du traitement est l'objectif principal de l'utilisation de données personnelles. Les finalités d'un traitement doivent être légitimes, précises, explicites et déterminées.' There are three bullet points: 'Légitimes : les finalités doivent être conformes aux lois et règlements applicables, et ne pas porter atteinte aux droits et libertés des personnes concernées. Les finalités doivent également être justifiées par une raison valable, telle que l'exécution d'un contrat, l'intérêt légitime de la structure, une mission d'intérêt public ou le consentement de la personne concernée.', 'Précises et explicites : les finalités doivent être formulées de manière claire et spécifique, en évitant toute ambiguïté ou généralité. Les finalités doivent être suffisamment précises pour permettre à la personne concernée de comprendre comment ses données seront utilisées (durée de conservation, destinataires, et ses droits en matière de protection des données, etc).', and 'Déterminées : les finalités doivent être définies à l'avance et ne peuvent pas être modifiées ultérieurement de manière incompatible avec la finalité initiale. Les finalités doivent être limitées aux seules activités nécessaires pour atteindre les objectifs poursuivis.' At the bottom, it says: 'Ce qui me permet d'effectuer un traitement, c'est la base légale. Avant de mettre en place mon traitement et de définir mes finalités (objectifs), je dois me demander quelle est la base légale qui m'autorise à effectuer mon traitement.'



D'autres faits marquants

- / Des interventions diverses
 - Et même un passage en télévision cette année

- / Décès de M. Y Schléret, fondateur de l'ORSAS Lorraine
 - « Des valeurs qui constituent un héritage pour notre observatoire »



Et nos études alors



APPUI À LA DÉCISION ET ÉVALUATION

Dénormaliser le tabac dans les espaces publics : **les espaces sans tabac** dans le Bas-Rhin

Evaluation de **l'action CAAPS 4** : conseils et accompagnement pour agir en promotion de la santé auprès des jeunes

Etude de la dynamique de l'offre territoriale en médecins généralistes traitants en Grand Est : Travaux conduits dans le cadre de **l'évaluation du zonage médecins** de 2022

PUBLICS OU PATHOLOGIES SPECIFIQUES

Etude sur la **dénutrition** des personnes âgées vivant en Ehpad

Etude sur les usagers des dispositifs **LHSS LAM ACT**

Identifier, quantifier et réduire les inégalités sociales et environnementales de santé du **nouveau-né**

Exploitation des données des bilan infirmiers réalisés en **classe de 6ème** en Alsace et recueillis par le logiciel L2S

Etat des lieux territorialisés de l'offre de soins et accompagnements à destination des **personnes en situation de précarité**

Etat des lieux sur **l'activité physique** des adultes **en situation de handicap** vivant hors établissements médico-sociaux

Mise à jour des chiffres-clés du **diabète**

Chiffres-clés **BPCO, Asthme et Allergies**

Le registre REIN et les recherches associées

Parcours **surpoids et obésité de l'enfant** : diagnostic de la prévalence et de l'offre de prise en charge par département en Grand Est

DIAGNOSTICS, OUTILS

Recensements des **ressources** dans le champ de la prévention et promotion de la santé sur le territoire des Ardennes

Observatoire Local de Santé de l'Eurométropole de Strasbourg

Etat des lieux des **ressources mobilisables en matière d'Activité Physique** et Sportive à des fins de santé pour tous en Grand Est

Eléments de diagnostic en vue de prioriser les **territoires où développer des programmes ETP**

Réalisation de diagnostics territoriaux feuille de route « **lutte contre le cancer** »

Analyse des rapports d'activité des **CLAT, CV et CEGIDD**

Accompagnement à l'élaboration - **Plate-forme d'observation sociale**

Diagnostic Local de Santé du Pays-Haut

Mise à jour de la **base morbidité-mortalité**

Vaccination contre la Covid -19 en Grand Est.



SANTÉ ENVIRONNEMENT

« Observatoire **de la santé des riverains** du projet de centre de stockage de Bure » (OSaRiB)

et « **Analyse contextuelle** sur les territoires proches des sites ou projets de site potentiellement pollués » (ESSPOL)

Accompagnement à l'élaboration d'une démarche d'observation de **la santé des riverains** du Centre de Stockage de l'Aube (CSA)

Ademe - AQACIA 2020 - IMPACT HEALTH : Quelle intervention aujourd'hui pour une meilleure prise en compte de la **Qualité de l'air et une santé** pour tous demain : contribution d'une étude Territoriale

Accompagnement au **diagnostic de PRSE4** Grand Est

Sensibilisation aux **changements de comportements via l'utilisation de microcapteurs** citoyen COM'PAIR

Etude sur la filière des déchets issus des activités de soins à risque infectieux (DASRI) en Grand Est

Prévention des **risques de cancers cutanés en lien avec l'exposition professionnelle** aux UV solaires

Participation au **dispositif MCP** : maladies à caractère professionnel en Grand Est

ADDICTOLOGIE

Analyse des rapports d'activité **des CSAPA/CJC et CAARUD** 2020-2021

Addictologie en territoire **Nord-Meusien**

Diagnostics addictologiques par département en Grand Est

DÉMOCRATIE EN SANTÉ, DROITS DES USAGERS

Rapport annuel de la CRSA relatif au respect des **droits des usagers** du système de santé - 2020 et 2022

« **Ma santé, mes droits : je m'exprime !** » **Consultation des habitants en Grand Est**

Assemblée générale

5 juin 2024

FOCUS : Diagnostics territoriaux addictologiques par département en Grand Est



Camille Moreau & Rachel Perrel





Contexte

- ✓ En 2019, réalisation d'un diagnostic partagé sur les comportements addictifs et leur prévention en Meuse
- ✓ Stratégie de recueil de données quantitatives et qualitatives (grâce aux acteurs de terrains)

→ Suite à cette première étude, réalisation des diagnostics territoriaux addictologiques sur les autres départements de la région.





Objectifs

- ✓ Réaliser un état des lieux territorial addictologique par départements et notamment sur :
 - Les spécificités du territoire (en termes de consommations, problématiques, émergences de nouveaux produits et comportements addictifs),
 - Les offres de prise en charge du territoire existantes (prévention, sanitaire, médico-sociale),
 - Les actions spécifiques mises en œuvre (ex : appels à projet (AAP) ou actions expérimentales),
 - Les freins et leviers identifiés par les acteurs de la prise en charge addictologique.



Méthodes : deux phases

- ✓ Phase de recueil de **données quantitatives** via l'extraction et le traitement de bases de données à disposition de l'ORS.

- ✓ Des bases de données comme :
 - Le système national des données de santé (SNDS) → données relativement nouvelle
 - Ex d'indicateurs : nombre et taux de patients pris en charge pour des troubles addictifs (alcool, tabac, autres substances)

 - Agence technique de l'information sur l'hospitalisation - Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information des services de Médecine-Chirurgie-Obstétrique (ATIH-PMSI MCO)
 - Ex d'indicateurs : nombre et taux de patients hospitalisé en MCO pour un usage de drogue illicite

 - Institut national de la santé et de la recherche médicale- centre d'épidémiologie sur les causes médicales de Décès (Inserm-CépiDC).
 - Ex d'indicateurs : nombre et taux de décès lié au tabac

 - Etc.

- ✓ Mais aussi des données provenant de **rapports d'activités des structures addictologiques régionales** (CSAPA, CJC, CAARUD).



Méthodes : deux phases

- / Une phase de recueil de **données qualitatives** via la consultation d'acteurs de sorte à offrir un point de vue complémentaire aux données quantitatives.
- / Consultation d'acteurs par entretien téléphonique/visioconférence :
 - Prise en charge (et actions de prévention),
 - Relations partenariales,
 - Ressources humaines et financements,
 - Addictions sans substance.
- / La totalité des acteurs de l'addictologie répertoriés dans l'annuaire GEA ont été contactés entre janvier et juillet 2023.
- / Les acteurs de terrain composant l'échantillon final sont ceux qui ont répondu par la positive à notre demande d'entretien.

→ **Au total, ce sont 67 entretiens qui ont été effectués sur le Grand Est (hors Meuse et Ardennes)**



Quelques résultats

- / Sont présentés ici
 - des points communs à plusieurs territoires du Grand Est
 - des points spécifiques à certains territoires susceptibles d'éclairer la situation d'autres territoires

Peu de spécificités par territoires mises en évidence lors de la consultation des structures porteuses

... mais de nombreuses problématiques qui traversent le Grand Est



Quelques résultats

- Principaux troubles addictifs identifiés sur le Grand Est en 2019 sont liés à :



ALCOOL

20 846 patients



TABAC

10 920 patients



CANNABIS

1 909 patients



AUTRES SUBSTANCES

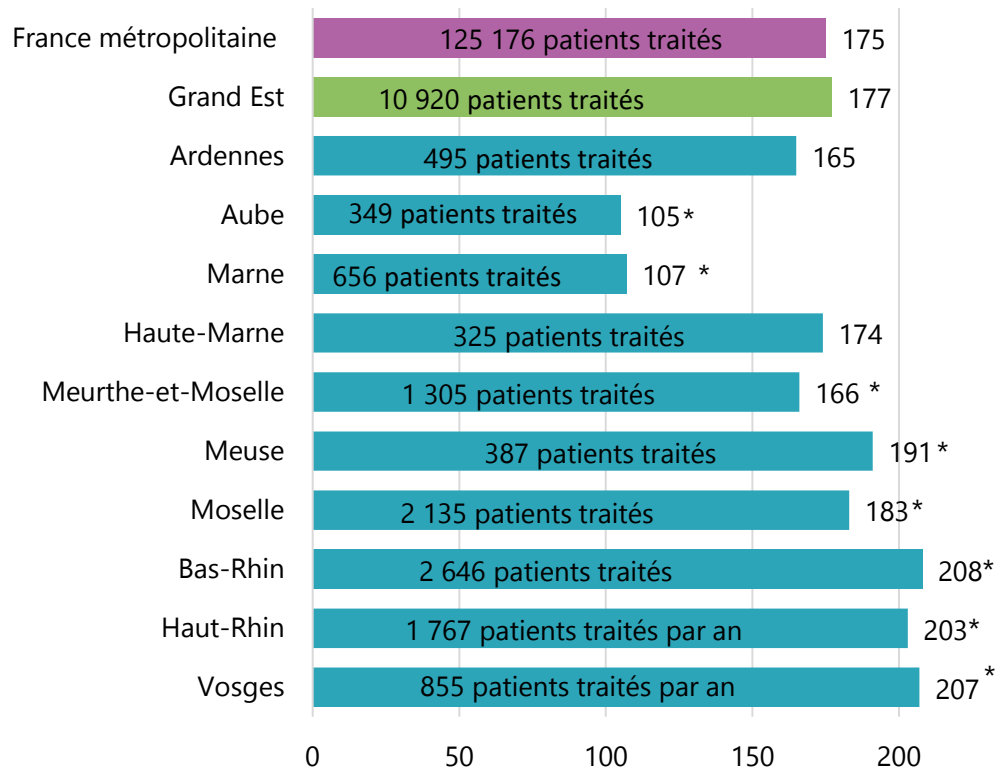
5 101 patients

Source : cartographie des pathologies - SNDS

- Pas de détails sur les « autres substances » → d'où l'intérêt du qualitatif

Résultats : une donnée quantitative parmi tant d'autres ...

Taux standardisés (pour 100 000 hab.) de patients traités pour un trouble addictif lié au tabac en 2019



Les taux permettent de comparer les territoires entre eux. Il est toutefois difficile d'interpréter les sur-prévalences ou sous-prévalences de prise en charge.

Différents facteurs peuvent intervenir : moindre ou sur-prévalence effective, présence ou non d'une offre de prise en charge pouvant aussi impacter les taux de patients traités, organisation de l'offre et pratiques de prises en charge.

L'indicateur comprend les personnes en ALD au cours de l'année n avec codes CIM-10 de troubles mentaux ou du comportement liés à l'utilisation du tabac et/ou les personnes hospitalisées pour ces mêmes motifs - dans un établissement de santé MCO (diagnostic principal (DP) ou diagnostic relié (DR)) et/ou psychiatrique (DP ou diagnostic associé (DA)) et/ou soins de suite et de réadaptation (SSR) (affection morbide principale (MMP), affection étiologique (AE) ou DA) - durant au moins une des 2 dernières années. Il est calculé selon le lieu de résidence des personnes.

**statistiquement différent du Grand Est pour les départements, statistiquement différent de la France métropolitaine pour le Grand Est*



... mises en perspectives par la consultation des acteurs

✓ Tabac rarement mentionné par les acteurs.

– La consommation de tabac semble donc « *oubliée* ».

✓ Plusieurs informations tirées des entretiens permettent d'éclairer ce phénomène :

– Le tabac n'est pas considéré comme une « *drogue* » par les usagers,

– de ce fait, le tabac est rarement le produit qui conduit l'utilisateur à demander une prise en charge en addictologie.

✓ Différence entre les représentations des usagers concernant le tabac et les considérations de santé publique (le tabac est une des 1^{ères} cause de mortalité évitable¹).

¹[Tabac en France : premières estimations régionales de mortalité attribuable au tabagisme en 2015](#)



Les « autres substances »

Produits	Constats	Problématiques associées
Cocaïne / crack	<ul style="list-style-type: none">✓ Consommation nouvelle ou en augmentation sur la totalité des territoires étudiés✓ Consommation parfois associée à celle de l'héroïne	<ul style="list-style-type: none">✓ Pas de traitement de substitution ?✓ Un produit souvent consommé par un public inséré professionnellement qui cherche à éviter la stigmatisation et donc les CSAPA/CAARUD
Nouveaux Produits de Synthèse (NPS)	<ul style="list-style-type: none">✓ Phénomène nouveau sur la totalité des territoires étudiés✓ Concerne principalement le public « jeunes » et les chemsexuels	<ul style="list-style-type: none">✓ Produits nouveaux et qui évoluent constamment, les acteurs ont du mal à maintenir leurs connaissances à jour
Détournement de médicaments	<ul style="list-style-type: none">✓ Détournement de médicaments opioïdes en Alsace (Skenan, Fentanyl, Codéine, Tramadol) + détournement de Lyrica✓ Détournement de benzodiazépines sur le Haut-Rhin, Moselle et Vosges✓ Produits obtenus de façon légale via prescription✓ Concerne des personnes qui n'ont pas le profil classique des usagers de drogues	<ul style="list-style-type: none">✓ Difficultés de repérage



Des situations qui complexifient la prise en charge

- / Prise en charge des poly-consommations / addictions
- / Comorbidité psychiatrique
- / Droits sociaux / régularisation

Face à ce phénomène nouveau, les acteurs doivent parfois inventer des co-substitution

« On observe une augmentation des situations complexes, lourdes : des associations de produits, une fragilité psychique, environnementale, économique et sociale. Le climat social n'aide pas non plus. »



Problèmes de coordination médico-sociale et sanitaire

- / Manque de lits de sevrage et de places de post-cure
- / Problèmes de relais avec la médecine de ville
- / Problèmes de relais avec la psychiatrie
- / Difficultés pour hospitaliser les usagers lors de problématiques somatiques
- / Problèmes de relais avec les logements

Situation aggravée dans les milieux ruraux à cause du manque de moyens de transport en commun

« On a l'exemple d'une personne qui se sentait persécutée par sa voisine et l'a frappée. Dans ce cas la psychiatre a dit que c'était de l'ordre du trouble des consommations et que ça ne relevait pas de la psychiatrie. On se renvoie la balle (...) on se sent seul sur des situations complexes. »

« Les usagers nous demandent de nous substituer aux médecins de ville. »

« Il manque de structures, des lits de sevrages et de postcure. Des personnes, pour arrêter, se retrouvent en hôpital psy ou en maison de repos (...). Parfois, ils n'ont rien à faire de la journée à part attendre (dans ces structures). »



Manque de ressources humaines

Difficultés mentionnées :

- / Manque de personnel
- / Difficultés à recruter par manque de candidatures ou manque de moyens pour recruter
- / Turn over

Qui impactent le délai de prise en charge, mais aussi :

- / Génère un « tri » des patients
- / Impact sur réponse à appel à projet et réalisation de projets
- / Impact sur la volonté de mettre en place de l'éducation thérapeutique du patient

« On a des soucis pour recruter du personnel. Il y a un déficit de professionnels pluridisciplinaires : médecins, infirmières, neuropsychologues, ergothérapeutes, psychomotriciens... De ce fait, on ne répond volontairement pas à de nombreux projets, car ils seraient impossibles à mettre en place et à encadrer. »

« Le plus gros frein est le manque de personnel qui impacte cette unité et le dispositif tabacologie de manière générale. Ainsi, les différentes actions menées contre le tabac ne sont pas ce qu'elles devraient être. La lutte contre le tabac devrait être aussi effective que pour les autres substances. De même les activités d'éducation thérapeutique du patient ne sont pas aussi développées par manque de personnel... »



Conclusion et perspective

/ Conclusion :

- Consommation : on retrouve sans surprise le trio de tête « Alcool, Tabac, Cannabis » dont le tabac est le grand oublié de la PEC (professionnels et usagers)
- Face aux besoins et aux problématiques qui émergent sur le territoire (situation complexe, nouveaux produits etc.), le système de soins se retrouve en difficultés (coordination, ressources humaines...)

/ Perspective : le diagnostic en Meuse a mis en exergue une problématique d'hébergement qui a été considérée comme prioritaire d'où une étude en cours par l'ORS.



À retrouver sur notre site internet

- ✓ Diagnostic partagé sur les comportements addictifs et leur prévention en Meuse. Juillet 2019
- ✓ Diagnostics territoriaux addictologiques par département du Grand Est. Novembre 2023
- ✓ Mais aussi sur la même thématique : exploitation des rapports d'activités des CSAPA et des CAARUD (de 2019 à 2021)
 - Analyse des rapports d'activités 2021 des dispositifs médico-sociaux d'addictologie et évolutions récentes en Grand Est. Février 2024



/ Merci de votre attention

/ Quelques minutes d'échanges



/ Rapport activité 2023

Vote :

Rapport financier de l'exercice 2023

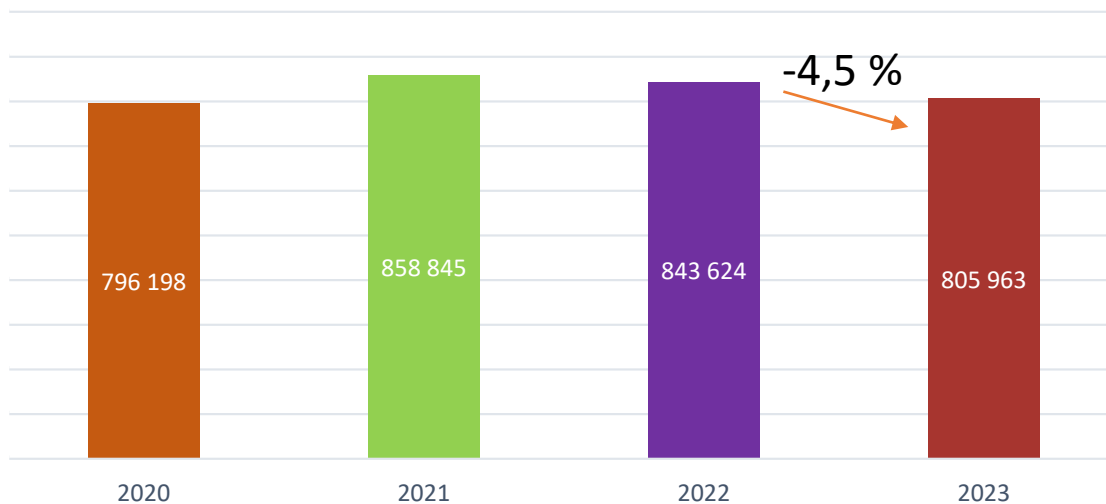
Assemblée générale Ors Grand Est – 4 juin 2024



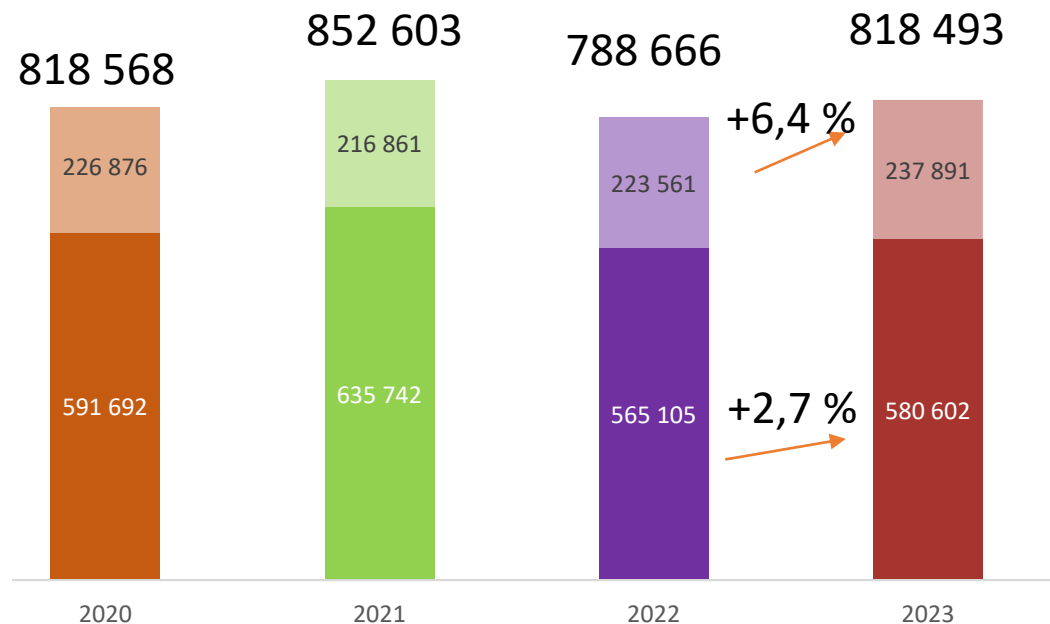
Rapports financiers – année 2023

- Présentation du bilan et compte de résultats 2023 par M. le Trésorier J. LOSSON
- En synthèse :

Total des produits (€)



Total Charges (€)



Résultat : -12 530 €



		COMPTE RESULTAT 2020	COMPTE RESULTAT 2021	COMPTE RESULTAT 2022	BUDGET 2023	BUDGET 2023	COMPTE RESULTAT 2023
DEPENSES		validé CA et AG 17 06 2021	validé CA et AG 20 06 2022	validé CA et AG 28 06 2023	validé CA et AG 28 06 2023	Réajusté et présenté Bureau 22 11 2023 puis CA du 11 12 2023	vu CAC 11/04/2024
60630	Petit équipement et entretien (Fournitures administratives, petit équipement)	3 923	1 458	1 765	2 500	4 100	3 607
606310	Adaptation poste travail/télétravail		471	435	1 500	105	104
60640	Fournitures administratives	938	515	947	2 500	550	548
	Amélioration outil de partage (wifi)						
606810	Achat produits Covid	5 178	324		500		
60	ACHATS (y compris informatique)	10 039	2 768	3 147	7 000	4 755	4 258
613	Locations et charges (Location immobilières)	55 750	51 946	55 303	60 000	59 655	59 034
	Augmentation coût énergie				25 000	10 000	
615	Entretien et réparation	17 566	25 584	23 851	27 000	24 500	23 615
616	Prime d'assurance	2 490	2 497	2 451	3 000	3 000	2 629
617	Travaux tiers (Prestataires)	16 076	16 707	12 085	20 000	18 000	13 088
618	Documentation Achat données	6 504	367	375	1 000	300	296
618110	Ouvrages	156	367	326	400		
618120	Abonnements				200	300	296
618130	Bases de données	6 540		49			
618500	Frais de colloques	192			400		
61	SERVICES EXTERIEURS	98 385	97 101	94 066	136 000	115 455	98 663
622	Pers. intérimaire, honoraires.	4 110	4 090	4 411	5 000	5 000	4 572
623	Frais de publication	385					
624	Transports biens et transports collectifs	992	1 756	2 239	2 500	2 000	2 200
625	Missions et réceptions	12 120	9 073	23 362	28 750	23 850	20 921
625	Missions	10 000	8 552	20 008	25 000	22 000	19 196
625	Missions Administrateurs	320	84	129	250	150	118
625	Missions CVS	1 000					
625	Receptions	800	436	3 226	3 500	1 700	1 607
625500	Frais de déménagement						
626	Frais postaux et télécommunications	5 738	4 364	4 172	5 000	4 300	4 286
627	Services bancaires	543	435	374	1 200	1 200	788
628	Divers (cotisation FNORS inclus Or2S)	7 144	13 428	12 983	14 000	14 000	13 069
62	AUTRES SERVICES EXTERIEURS	31 031	33 145	47 541	56 450	50 350	45 836

Détails- année 2023



BUDGET Compte de résultat

	DEPENSES	COMPTE RESULTAT 2020	COMPTE RESULTAT 2021	COMPTE RESULTAT 2022	BUDGET 2023	BUDGET 2023	COMPTE RESULTAT 2023
		validé CA et AG 17 06 2021	validé CA et AG 20 06 2022	validé CA et AG 28 06 2023	validé CA et AG 28 06 2023	Réajusté et présenté Bureau 22 11 2023 puis CA du 11 12 2023	vu CAC 11/04/2024
631	Taxes sur les salaires	21 550	26 015	20 886	27 000	22 000	20 997
6333	Formation à payer	10 017	7 118	2 492	10 000	8 300	8 792
637800	Taxes diverses	1 000					
63	IMPOTS ET TAXES	32 567	33 133	23 378	37 000	30 300	29 789
641	Rémunérations	454 409	472 077	424 968	446 764	429 346	430 735
641100	Stagiaires	3 494	3 440	6 815	10 000	6 805	6 804
641200	Contrat de professionnalisation	2 817	8 193	3 721	8 500	8 500	8 720
641300	Prime Macron /Prime PPV	5 475		9 725	2 761	2 817	2 817,0
645	Charges patronales	137 283	163 665	140 137	161 817	159 942	149 867
645200	Mutuelle complémentaire	8 030	6 693	7 386	7 000	8 200	6 599
647100	T. Restaurant	14 259	9 963	12 665	16 000	14 200	14 399
647500	Médecine du Travail	1 579	1 741	1 333	1 500	1 300	1 371
64	CHARGES DE PERSONNEL	627 347	665 771	606 751	654 341	631 110	621 312
654	CREANCES IRRECOURVABLES	-	-	-	-	-	-
658	CHARGES DE GESTION COURANTE	35	579	-	-	-	48
66	CHARGES FINANCIERES	190	190	1 165	1 170	1 170	1 214
67	CHARGES EXCEPTIONNELLES	-	3 031		5 000	3 600	3 458
681110	Immobilisations incorporelles	591	369	52	100		
681120	Immobilisations corporelles	15 669	16 440	12 548	9 000	8 858	8 858
681500	Dotat. aux prov. charges exploitation / provision retraite	2 523			3 000	3 000	5 025
68	DOTATION AUX AMORTISSEMENTS + FONDS DEDIES	18 784	16 810	12 600	12 100	11 858	13 883
695	IMPOTS	190	74	19	100	100	33
	TOTAL DES DEPENSES	818 568	852 603	788 666	909 161	848 698	818 493

Détails – année 2023

	RECETTES	2020	2021	2022	2023	2023	2023
706	ETUDES	339 755	403 202	306 580	194 385	294 497	280 622
	Recettes probabilité +/- élevée		9 586		68 450		
	Créances à recevoir COSAN			30 668			
730	SUBVENTION DE FONCTIONNEMENT	419 000	419 000	535 950	419 000	451 603	451 603
	Dont subvention annuelle ARS	419 000	419 000	419 000	419 000	419 000	419 000
	Dont AVENANT 1			57 750		32 603	32 603
	Dont AVENANT 2			59 200			
	PRODUITS CONSTATE D'AVANCE			56 000	56 000	56 000	56 000
	PRODUITS CONSTATE D'AVANCE					4 900	
	PRODUIT A RECEVOIR						
75	COTISATIONS +divers	23	-	2 505	-	-	9
76	PRODUITS FINANCIERS	530	421	781	400	400	2 477
77	PRODUITS EXCEPTIONNELS	11 005	10 853	7 171	2 580	2 580	1 796
781500	Reprise aux prov. charges exploitation / provision retraite		3 576	7 527	-	-	-
78	STOCK et EN-COURS	-	3 576	7 527	-	-	-
791000	Transfert de charges d'exploitation (TCE)	3 624	994	3 017	2 000	1 300	2 456
791300	TCE - Autres y compris CPAM / Rbt Formation	22 260	1 338	2 758	-	3 300	5 667
79	TRANSFERT CHARGES EXCEPT.	25 885	2 332	5 775	2 000	4 600	8 123
79	Aides Exceptionnelles		9 875	2 667	5 333	5 333	5 333
	Part restant à trouver pour l'équilibre			54 957	- 229 463	- 38 585	- 12 530
	Part restant à trouver pour l'équilibre en %			-6,97%	25,24%	4,55%	1,53%
	TOTAL DES RECETTES	796 198	858 845	843 624	679 698	810 113	805 963
	RESULTAT (avec recettes certaines)	- 22 369	6 242	54 957	- 229 463	- 38 585	- 12 530
	RESULTAT (avec recettes probabilité +/- élevée)	-		54 957	- 161 013	- 38 585	- 12 530
	REMBOURSEMENT EMPRUNT	6 750	14 250	16 500	34 391	34 391	34 391
875	Bénévolat	959	888	2 336			2 244



Rapports financiers – année 2023

/ Lecture des rapports du Commissaire aux comptes



/ Rapports financiers

Votes

- approbation du CR financier
- affectation du résultat
- quitus aux administrateurs

Commissaire aux comptes



10, La Tannerie
BP 50020
57072 METZ Cedex 03
Tél. : +33 (0)3 87 75 86 86
Fax : +33 (0)3 87 75 86 87
E-mail : metz@sologest.fr
www.sologest.fr

OBSERVATOIRE REGIONAL DE SANTE
GRAND EST
A l'attention de Monsieur PABST
1, Place de l'Hôpital
67091 STRASBOURG CEDEX

Saint-Julien-lès-Metz, le 28 Mai 2024

Proposition de lettre de mission Exercice clos le 31 décembre 2024

Monsieur le Président,

Dans le cadre de notre mission de commissaires aux comptes de votre Association, nous vous confirmons ci-après les dispositions relatives à notre mission pour l'exercice clos le 31 décembre 2024.

1 Étendue de la mission

Notre programme d'intervention comprend :

- L'audit des comptes annuels établis selon les règles et principes comptables français ;
- Les vérifications spécifiques prévues par la loi (relatives au rapport de gestion, aux conventions réglementées ...).

Les travaux seront conduits selon les normes d'exercice professionnel et la doctrine professionnelle de la Compagnie Nationale des Commissaires aux Comptes (CNCC). L'annexe 1 rappelle les objectifs et démarches d'un audit, ainsi que les obligations respectives de la direction et des commissaires aux comptes.

2 Organisation de la mission

Notre démarche d'audit nécessite une bonne communication entre la direction et nous-mêmes, indispensable à la réalisation de notre mission.

Afin d'optimiser l'efficacité de nos équipes, nous vous communiquerons une liste indicative des documents et analyses dont nous souhaitons disposer. Nous comptons particulièrement sur le respect des dates indiquées pour nous permettre d'accomplir au mieux notre mission.

Afin de confirmer les diverses déclarations recueillies au cours de la mission, et le fait que toutes les informations importantes nous ont été communiquées, nous demandons à la direction, à la fin des travaux d'audit, une lettre d'affirmation dont vous trouverez un exemple en annexe 2.

Compte tenu de la date de clôture et des délais légaux à respecter, nous sommes convenus de la planification de nos interventions comme suit :

Phases :	Dates
Audit des comptes :	2 ^{ème} Trimestre 2025
Diligences spécifiques et préparation des rapports :	2 ^{ème} Trimestre 2025

L'organisation de la mission, sous la responsabilité de l'associé signataire, sera assurée par :

Responsable de mission :	Delphine TRAPP
--------------------------	----------------

Conformément aux dispositions de l'article L.823-13 du Code de commerce, nous pourrions à toute époque de l'année nous faire assister ou représenter, sous notre responsabilité, par des experts ou d'autres professionnels de notre choix que nous ferons connaître nommément à votre Association.

3 Honoraires

Le budget des honoraires couvre les travaux décrits dans cette lettre. Les éventuelles autres interventions feront l'objet d'un accord séparé.

Nos honoraires sont fonction du niveau de qualification requis par la nature et la complexité des travaux effectués et du temps passé. Nos honoraires s'élèveront à 3 500 € hors taxes.

Les frais de déplacement et autres débours, incluant les frais au titre du financement du H3C (art. L. 821-5 du Code de Commerce) et du contrôle qualité, vous seront facturés en sus en fonction des dépenses engagées.

Cette proposition repose sur des conditions de déroulement normal de nos travaux et sur l'assistance active de vos services. Au cas où nous rencontrerions des difficultés particulières en cours de mission, nous vous en avertirions afin de réviser cette estimation.

Selon la pratique habituelle, nous vous proposons de vous faire parvenir des demandes d'acomptes sur honoraires selon l'avancement de nos travaux.



Commissaire aux comptes

/ Vote pour le renouvellement du Commissaire aux comptes



Points divers

Point membres

- Renouvellement à mi-mandat de la moitié des membres du CA fin année 2023
- Puis vote membres bureau en CA le 11/12/2023

Pr Jean-Yves PABST	Président
M. Gérard HOUOT	Vice-Président
M. Joseph LOSSON	Trésorier
Mme Pia BUCCIARELLI	Trésorière-adjointe
Pr Nicolas MEYER	Secrétaire
Mme Anne FRAIPONT	Secrétaire-adjointe

Membres de droit

Dr Alexandre FELTZ	Conseiller eurométropolitain – Adjoint à la mairie de Strasbourg – chargé de la santé publique et environnementale
Mme Françoise MAGER	Présidente de L'Union Régionale Interfédérale des Œuvres et Organismes Privés non lucratifs Sanitaires et Sociaux, URIOPSS Grand Est
Dr Henri METZGER	Conseiller Municipal Délégué à la Santé - Ville de Mulhouse
M. Maxime ROUCHON	Directeur de la CPAM du Bas-Rhin et Coordonnateur Assurance Maladie du Grand Est
Pr Simon SCHRAUB	Vice-Président du Comité du Bas-Rhin de la Ligue contre le cancer

Personnes morales physiques et qualifiées

Mme Pia BUCCIARELLI	Directrice du Centre d'information et de ressources sur les drogues et dépendances (CIRDD) Alsace
M. Nicolas CAUCHI-DUVAL	Maitre de conférence, Unistra, Directeur adjoint de l'Institut de Démographie de Strasbourg
Mme Emmanuelle DRAB-SOMMESOUS	Directrice Accompagnement et Développement - ATMO Grand Est
Mme Anne FRAIPONT	Vice-Présidente du Conseil départemental des Ardennes, Maire de Le Mont Dieu (Les Ardennes), Secrétaire-Adjointe de l'ORS Grand Est
Mme Nadège HORNBECK	Vice-Présidente de la Région Grand Est
M. Gérard HOUOT	Ex-Président CROI Lorraine, Président de l'Association Amitiés Tsiganes Premier Vice-Président de l'ORS Grand Est
M. Joseph KLEINPETER	Ancien directeur de l'ASPA puis d'ATMO Grand Est.
M. Joseph LOSSON	Directeur honoraire de la CPAM du Bas-Rhin Trésorier de l'ORS Grand Est
Pr Nicolas MEYER	Professeur des universités – Praticien hospitalier - Pôle de Santé Publique - Santé au Travail - Hôpitaux Universitaires de Strasbourg Secrétaire de l'ORS Grand Est
Dr Céline MONGARET	Pharmacienne MCU-PH à la Pharmacie hospitalière du CHU de Reims
Pr Jean-Yves PABST	Professeur des universités, Droit et économie pharmaceutiques, EA 7307, Centre d'études internationales et européennes, Faculté de pharmacie, Université de Strasbourg Président de l'ORS Grand Est
Monsieur Dominique PELJAK	Directeur Général du Centre Hospitalier Régional de Metz-Thionville
Docteur Nicole SCHAUDER	Médecin de santé publique, ex Directrice de l'IREPS Alsace, formatrice en promotion de la santé



Points divers

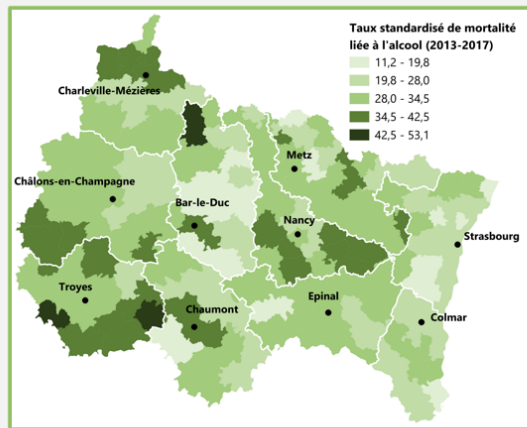
- ✓ Engagement dans un DLA : Dispositif local d'accompagnement
 - Echange le 26 octobre avec Mme Lhuillier
 - Dossier ORS accepté fin 2023
 - Point avec Direction début janvier
 - Rencontre équipe le 5 février et certains membres du bureau
 - Diagnostic posé => Accompagnement sur volet RH et modèle économique
 - Appel à candidatures
 - Choix du cabinet Endrix
 - 1^{er} échange préparatoire le 30 avril 2024
 - 2 temps d'équipe prévu pour travailler sur missions/fiches de postes : 5 et 14 juin
 - Ingénierie jusqu'en septembre environ



Points divers

- ✓ Réflexion déménagement locaux de Vandœuvre-lès-Nancy
 - Vétustes, se dégradant, plus adaptés (pas de fibre, éloignés, etc.)
 - Visites avec 2 agences
 - Choix a priori porté sur un local, bail en cours de relecture, commentaires
 - Prévision déménagement septembre

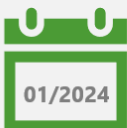
Et en 2024 : zoom sur nos info flash



Le CHIFFRE du MOIS

Sur la période 2013-2017,
La région Grand Est
enregistre en moyenne
1 623
décès par an liés à l'alcool
 (soit 3,2% des décès du Grand Est)

Taux standardisé de 29,4 décès pour 100 000 habitants en Grand Est
 vs. 28,2 décès pour 100 000 habitants en France métropolitaine

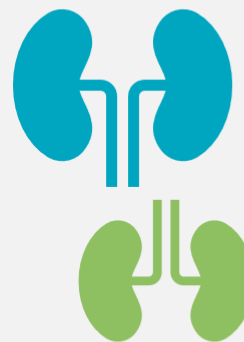


Dry January



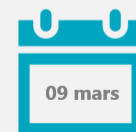
Le CHIFFRE du JOUR

Au **31 décembre 2021**, en Alsace
 la **prévalence** de la
maladie rénale chronique (MRC) stade 5
traitée par dialyse ou greffe est de **2 696** patients
 soit un taux standardisé de **1 393** par million d'habitants
 (non significativement différent de la valeur nationale - 1 332)



En Grand Est la prévalence est de **7 811** patients
 En France hexagonale, elle est de **88 675** patients
 En France entière, elle est de **92 535** patients

La prévalence d'une région prend en compte les patients qui y résident quelle que soit leur région de traitement



Journée mondiale du rein



Le CHIFFRE de la SEMAINE

72 décès en moyenne
 par an en Grand Est
 (sur la période 2013-2017)

En 2021, **2 452** femmes sont
 couvertes par le dispositif d'**ALD** pour
 cancer du col de l'utérus
 (soit un taux standardisé de 84,8 pour 100 000 femmes en
 Grand Est vs. 78,0 pour 100 000 femmes en France
 métropolitaine)



Couverture vaccinale HPV en 2022 : schéma complet à 16 ans
 Garçons **9,3 %** Grand Est vs. **8,5 %** France entière
 Filles **44,8 %** Grand Est vs. **41,0 %** France entière

En Grand Est, sur la période
 2013-2017, en moyenne par an

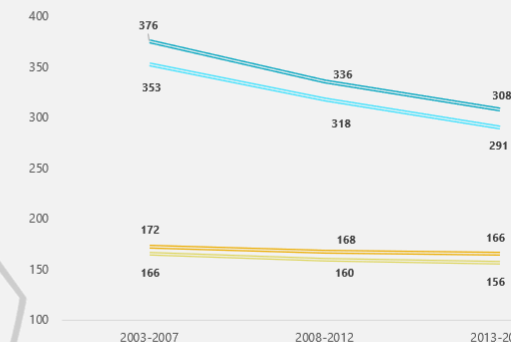
8 196
 &
6 096
 décèdent pour cause
 de cancer



**Semaine nationale de lutte
 contre le cancer**

Le CHIFFRE de la SEMAINE

Evolution des taux standardisés de mortalité par sexe
 pour la région Grand Est et la France métropolitaine
 sur la période 2003-2007 à 2013-2017



Source: FDR cancer / SNDS



**Semaine européenne de la
 Prévention du cancer du col
 de l'utérus**



Et en 2024 : zoom sur nos info flash

90,8 % des enfants scolarisés en 6ème dans l'Académie de Strasbourg déclarent se brosser les dents quotidiennement

Selon les circonscription ce taux varie entre 78,3 % et 97,5 % (année scolaire 2020-2021)



En Grand Est la part des enfants de moins de 16 ans visés par le programme MT dents ayant bénéficié d'au moins un examen bucco-dentaire est de **77,5 % vs. 73,9 %** en France



Journée de la santé Bucco-dentaire

Source: Académie de Strasbourg_ Exploitation L2S
Source: DCIR/SNDS/SNIIRAM (Année glissante du 01/07/2022 au 30/06/2023)



Le CHIFFRE du JOUR



Consultation
« Ma santé, Mes droits, Je m'exprime ! »



des répondants déclarent bien connaître leurs droits en santé



Journée mondiale de la santé

Source: Consultation « Ma santé, mes droits, je m'exprime » _ ORS Grand Est _ FAS Grand Est 2023

Le CHIFFRE du JOUR

Dans les faits, certains droits sont bien connus par les habitants, d'autres beaucoup moins...



Le droit de choisir son professionnel de santé et le droit d'accéder directement à son dossier médical sont des droits connus par 6 répondants sur 10



Résultats des Quinzaines des Maladies à caractère professionnel (MCP) 2020-2021 en Grand Est

Un programme de Santé publique France

Des équipes de Services de Prévention et de Santé au Travail volontaires

Une collaboration avec l'Inspection médicale de la DREETS Grand Est et l'ORS Grand Est



Journée mondiale sur la sécurité et la santé au travail

Source: « Surveillance des maladies à caractère professionnel en région Grand Est : résultats des quinze années 2020-2021 », Santé publique France, DREETS Grand Est, ORS Grand Est, 2024



Le CHIFFRE du JOUR

Plus de 4 500 salariés vus en consultation

308 pathologies signalées en MCP

Un taux de signalement de 6,6 %

Nombre de salariés pour lesquels au moins un signalement de MCP a été réalisé rapporté au nombre de salariés vus

Chez les femmes vues en visite, une prévalence plus élevée de souffrance psychique et de troubles musculosquelettiques que chez les hommes

Nombre de signalements de la pathologie rapporté au nombre total de salariés vus



Dans le Bas-Rhin, parmi les 1 134 espaces labélisés EST® (espace sans tabac), 289 sont aux abords d'établissements scolaires



89 % des personnes rencontrées lors d'actions de médiation sont favorables au label « Espace sans tabac »

Le Grand Est affiche un taux standardisé de 128 décès liés au tabac pour 100 000 habitants, contre 108 décès en France métropolitaine



Journée mondiale sans tabac

Source : Ligue contre le cancer 67, Médiations réalisées auprès de 877 personnes rencontrées à Strasbourg et dans 6 communes du département, entre mai 2022 et novembre 2023.
Source : Inserm, CépiDc, moyenne annuelle 2015-2017.





Questions diverses



Merci de votre attention

Observatoire régional de la santé Grand Est (ORS Grand Est)

Siège : Hôpital Civil – Bâtiment 02 – 1^{er} étage
1, place de l'hôpital
67091 Strasbourg cedex

Site de Nancy : 2, rue du Doyen Jacques Parisot
54500 Vandœuvre-lès-Nancy

Tél : 03 88 11 69 80

E-mail : contact@ors-ge.org

Site internet : www.ors-ge.org