

Direction de la recherche, des études,  
de l'évaluation et des statistiques  
DREES

SÉRIE  
PROGRAMMES

**DOCUMENT  
DE  
TRAVAIL**

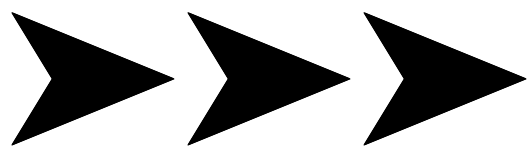
Programme d'études et de statistiques  
des services déconcentrés  
en 2003

Juin 2003

## SOMMAIRE

	Pages
<b>Les grandes lignes des programmes d'études et de statistiques des services déconcentrés</b>	7
<b>Les travaux par thème</b>	15
<b>A – Domaine social</b>	15
A1 – Développement social et lutte contre les exclusions	15
A2 – Planification, études des besoins des prises en charge, souvent menées dans le cadre des schémas régionaux et départementaux	16
A3 – Professions et formations sociales	18
A4 – Offre de services dans le domaine social	19
<b>B – Domaine sanitaire</b>	19
B1 – Démographie des personnels médicaux et paramédicaux	19
B2 – Santé publique	20
B3 – Observation sanitaire, évaluation de programmes et outils	21
B4 – Offre de soins et activités des établissements de santé	21
<b>C – Observation et évaluation sanitaire et sociale</b>	22
Constitution d'outils : base de données, atlas, tableaux de bord	22
Accès aux soins, professions sanitaires et sociales	22
Autres projets transversaux	23
<b>Les travaux d'études et de statistiques par région envisagés en 2003</b>	27
◆ Alsace	27
◆ Antilles-Guyane	33
◆ Aquitaine	36
◆ Auvergne	44
◆ Bourgogne	51
◆ Bretagne	54
◆ Centre	59
◆ Champagne-Ardenne	63
◆ Corse	67
◆ Franche-Comté	69
◆ Ile de France	73
◆ Languedoc-Roussillon	81
◆ Limousin	85
◆ Lorraine	92
◆ Midi-Pyrénées	99
◆ Nord-Pas-de-Calais	112
◆ Basse-Normandie	122
◆ Haute-Normandie	130
◆ Pays de la Loire	134
◆ Picardie	140
◆ Poitou-Charentes	153
◆ Provence- Alpes Côte d'Azur	160
◆ La Réunion	166
◆ Rhône-Alpes	178
<b>Tableau de bord des travaux réalisés en 2002</b>	191

**LES GRANDES LIGNES DES PROGRAMMES  
D'ÉTUDES ET DE STATISTIQUES  
DES SERVICES DÉCONCENTRÉS**



## **Les grandes lignes des programmes d'études et de statistiques des services déconcentrés Avril 2003**

Les programmes d'études et de statistiques des services déconcentrés se caractérisent cette année par une orientation plus marquée vers des thèmes du domaine social que du domaine sanitaire.

Le détail des opérations ci-joint correspond aux programmes prévisionnels des travaux de statistiques et d'études régionaux, en dehors des travaux habituels sur les répertoires, enquêtes nationales, aides à la constitution de bases de données et publications de résultats d'enquêtes.

Cette synthèse suit le découpage traditionnel en sanitaire et social, la séparation entre ces deux domaines n'est cependant pas totale. En effet, l'observation des caractéristiques des publics les plus éprouvés sur le plan de la santé ou de la pauvreté et de la précarité pousse les régions à mieux coordonner les deux approches en se dotant notamment de structures ad hoc et en associant de façon accrue des partenaires nombreux et divers.

Dans ce cadre, les études portant sur les pathologies et la dépendance des personnes âgées et handicapées sont très nombreuses. Celles qui concernent la souffrance psychique, la santé mentale et les conduites addictives, en particulier chez les personnes précaires et notamment chez les jeunes, constituent des approches sanitaires et sociales coordonnées des processus d'exclusion. Des études sur les liens entre la santé et le travail (effets des conditions de travail sur le cancer par exemple) sont amorcées.

D'autres aspects des programmes d'études et de statistiques des services déconcentrés méritent d'être signalés. Ainsi, les travaux d'évaluation des programmes ou des dispositifs mis en place, l'analyse des zones les plus déficitaires en professionnels de santé et du social ainsi qu'en offre de services à domicile, prennent une place importante.

Les groupes de travail sur l'appui social individualisé (ASI) et celui sur le programme d'accès à la prévention et aux soins (PRAPS) ont abouti à la réalisation de cahiers des charges régionaux utiles pour lancer des études sur ces thèmes dans plusieurs régions. Le groupe de travail pour l'appui à la coordination sanitaire et sociale, qui s'est réuni deux fois en 2002, a donné lieu à de nombreux échanges et travaux et continuera son activité en 2003. Le groupe de travail sur les personnes handicapées initialisé en 2002 poursuivra sa réflexion en 2003.

De nouveaux groupes de travail doivent être lancés en 2003 sur les personnes âgées, les professions sociales et sur la souffrance psychique, en fonction des disponibilités des intéressés.

## **A – DOMAINE SOCIAL**

### **Observation des publics en situation de pauvreté ou de précarité**

L'observation des publics atteints de pauvreté ou de précarité ainsi que la constitution de coordinations régionales pour observer l'ensemble du champ social sont parmi les sujets de préoccupation les plus fréquents.

Sous ce thème, les études de l'observation des publics bénéficiaires du revenu minimum d'insertion (RMI), de l'appui social individualisé (ASI), du fonds d'aide aux jeunes (FAJ) et de la couverture maladie universelle (CMU) ainsi que des personnes en difficulté bénéficiant de mesures d'accueil et d'hébergement se développent, notamment en lien avec l'insertion ou l'emploi. On voit également émerger des nouveaux sujets d'étude sur la trajectoire résidentielle des publics dans les dispositifs relevant de l'accueil, de l'hébergement et de l'insertion (Languedoc-Roussillon), l'évaluation du programme d'autonomisation et d'insertion des réfugiés (Rhône-Alpes) ou les actions d'accompagnement de la scolarité (Limousin).

### **Personnes handicapées et personnes âgées**

Certains travaux portent sur le lien entre le handicap et la dépendance des personnes âgées ; une étude concerne les personnes handicapées vieillissantes (Picardie) et une autre l'accueil des personnes âgées et handicapées (Limousin).

Un intérêt particulier est porté aux études concernant les enfants et adultes handicapés, sous l'aspect des allocations qui leur sont accordées (Auvergne), le maintien à domicile des personnes lourdement handicapées (Lorraine, Basse-Normandie), le dépistage précoce (Nord-Pas-de-Calais), le parcours des jeunes handicapés (Basse-Normandie) ou l'analyse des besoins et des réponses en matière de handicap (Pays de la Loire). Des études plus ciblées concernent la prise en charge et le suivi des personnes autistes (Aquitaine, Ile-de-France, Picardie), les besoins des enfants déficients auditifs (Franche-Comté) ou des traumatisés crâniens. L'évaluation de la politique d'intégration scolaire des enfants handicapés (Bourgogne, Picardie) ou l'analyse épidémiologique des données médicales des CDES (PACA) constituent d'autres points de vue spécifiques.

L'analyse de l'évolution des solidarités familiales et de son impact sur la prise en charge des personnes âgées (Corse) est un axe d'étude également à relever.

### **Professions et formations sociales**

L'observation des professions et des formations sociales se développe dans le prolongement des « Schémas des professions sociales » avec la création d'un observatoire des besoins et des métiers (Alsace), et également avec la réalisation d'enquêtes auprès des employeurs de travailleurs sociaux (Centre, Poitou-Charentes) et de l'évaluation des besoins de formation aux métiers d'aide à la personne (Franche-Comté, Midi-Pyrénées). Des analyses sont effectuées en Basse-Normandie sur les besoins en formation de cadres, chefs de service et directeurs, sur les métiers traditionnels, les emplois émergents et les incidences en matière

d'emploi du dispositif d'aide aux personnes âgées (APA) et, en Rhône-Alpes sur la mise en place d'un système d'information sur l'emploi en milieu ouvert.

### **Offre de services dans le domaine social**

L'activité des services de soins à domicile pour personnes âgées (SSIAD) fait l'objet d'études approfondies dans plusieurs régions et une enquête de satisfaction auprès des usagers des services et établissements médico-sociaux est prévue en Aquitaine.

## **B - LE DOMAINE SANITAIRE**

### **Démographie des professionnels médicaux et paramédicaux**

Ce thème occupe la première place des programmes d'études et de statistiques des services déconcentrés dans le domaine sanitaire. Un repérage des besoins en professionnels de santé médicaux et paramédicaux est réalisé dans des zones déficitaires (Nord-Pas-de-Calais, Poitou-Charentes). Une étude d'aide à la décision en matière de formation est prévue en Midi-Pyrénées. Ces analyses concernent aussi bien l'offre de soins de ville qu'en établissements. L'évaluation des besoins en personnel des pharmacies internes à l'hôpital et en infirmiers fait l'objet d'études en Aquitaine et en Basse-Normandie respectivement. Les Pays de la Loire analysent le statut de cadre infirmier, « un métier à reconstruire », et la Haute-Normandie, le flux d'internes de sa région vers l'extérieur de la région. Les besoins en formation dans les métiers de cadre de santé et d'aide-soignant sont analysés en Provence – Alpes - Côte d'Azur.

### **État de santé de la population**

C'est le second thème des programmes d'études dans le domaine sanitaire. Pour l'analyse de l'état de santé de la population générale, quatre régions ont prévu de démarrer à la fin de l'année 2003 des études sur les résultats fournis par les extensions régionales de l'enquête décennale santé de l'Insee (Champagne-Ardenne, Ile de France, Nord-Pas-de-Calais et Picardie). La région PACA, qui a également mis en place avec l'Insee une extension de l'enquête santé a reporté ces travaux sur 2004.

Un nombre important d'études porte par ailleurs sur des pathologies particulières telles que le diabète, l'asthme, les allergies, les pathologies héréditaires (La Réunion), les causes de décès (DOM, Aquitaine) ou les liens entre les conditions de travail et le cancer (Alsace).

Plusieurs études concernent la périnatalité et les interruptions volontaires de grossesse.

### **Évaluation des programmes**

L'évaluation de la mise en place de dispositifs se développe : Programme d'accès à la prévention et aux soins (PRAPS) en Ile-de-France, Permanence d'accès aux soins de santé (PASS) en Limousin, évaluation des réseaux de soins à La Réunion. Les travaux d'évaluation

du PRAPS 2002 donnent lieu en Lorraine à la poursuite d'investigations sur les besoins de formation en éducation pour la santé et la place de la santé dans les politiques publiques locales. Les analyses géographiques des problèmes de santé et l'étude des prévalences de certaines maladies (La Réunion), la programmation régionale en santé publique et l'observation des femmes « aidantes » en santé (Midi-Pyrénées), la mise en réseau des études sur la santé (Rhône-Alpes) ou l'analyse des dépenses de l'assurance maladie (Antilles – Guyane) constituent d'autres axes d'observation.

### **Offre de soins**

L'exploitation des données du PMSI, de la statistique annuelle d'établissements (SAE) ou de l'enquête sur les laboratoires d'analyses médicales (LABM) donnent lieu à des investigations régionales particulières, tandis que des systèmes de recueil et d'enregistrement de données se mettent en place sur l'insuffisance rénale chronique terminale (IRCT) en Bretagne, les maternités publiques et privées (Midi-Pyrénées), les activités de réanimation et la sécurité sanitaire (Picardie) ou les pouponnières à caractère sanitaire (PACA).

D'autres études portent sur la morbidité hospitalière des personnes âgées (Aquitaine), les urgences liées à la continuité des soins (Franche-Comté), les pharmacies et les pharmaciens (Midi-Pyrénées).

Dans le domaine de la psychiatrie, les régions Nord-Pas-de-Calais et Picardie étudient les secteurs alors que la Haute-Normandie s'intéresse aux besoins d'accueil en structures sociales ou médico-sociales des patients hospitalisés depuis plus d'un an.

## **C – OBSERVATIONS SANITAIRE ET SOCIALE COORDONNÉES**

De nombreux sujets d'études relèvent de plus en plus des deux domaines sanitaire et social à la fois. En effet, c'est une évidence, les problèmes de santé des populations les plus démunies trouvent leur explication dans les paramètres sociaux et inversement des situations sociales peuvent avoir pour origine des problèmes de santé, résultant d'un comportement à risque par exemple.

Plusieurs travaux sont conduits dans ce cadre. Il s'agit notamment des travaux de mise à disposition d'atlas ou d'indicateurs territoriaux (Aquitaine, Auvergne, Haute-Normandie, Languedoc-Roussillon, Lorraine).

Par ailleurs plusieurs études portent sur la souffrance psychique et la santé mentale des populations en situation de précarité (Auvergne, Bretagne) et les conduites addictives à risques (Nord-Pas-de-Calais).

L'Ile de France analyse les trajectoires des jeunes et leur santé pour comprendre le processus d'exclusion et la Bretagne la prise en charge des jeunes « border line ».

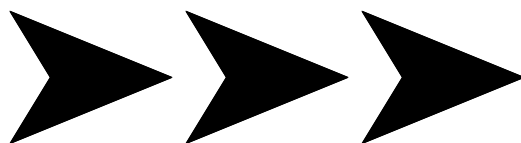
Dans le domaine des professions sanitaires et sociales, une étude particulière concerne l'expérimentation d'une formation sur la fonction d'« Aide » : aide à domicile, aide médico-psychologique et aide-soignant (Bretagne).

Des études transversales concernent les femmes (Champagne-Ardenne, La Réunion), la prise en charge sanitaire et sociale des publics les plus éloignés de l'emploi et les liens entre précarité et santé (PACA) ainsi que l'évaluation des études des DRASS (Rhône-Alpes).

Le programme d'études et de statistiques des services déconcentrés qui reprend l'ensemble des projets qui ont été élaborés en CTRI avec les DRASS et DDASS de la région, est ici présenté par thème puis par région de façon plus détaillée.



## **LES TRAVAUX PAR THÈME**



## **LES TRAVAUX PAR THÈME**

### **A – DOMAINE SOCIAL**

#### **A.1 Développement social et lutte contre les exclusions**

**A.1.1 Coordination sociale et observatoires** : études générales, tableaux de bord, atlas et bases de données pour l'observation sociale

- Dispositif de recueil et de diffusion de l'évolution des **bénéficiaires des minima sociaux** (Centre)
- Approfondir les **sources de données** dans le cadre de la Mission régionale d'information , d'observation et d'échange sur la pauvreté et l'exclusion sociale : (*Ile de France*)
- **Précarité et solidarité** en Limousin (*Limousin*)
- **Étude de besoins pour le développement d'actions en matière** d'accompagnement à la scolarité (*Limousin*)
- **Annuaire des acteurs participant à la lutte contre l'exclusion** (*Limousin*)
- **La pauvreté - précarité en Lorraine** (*Lorraine* )
- **Tableaux de bord de la précarité** (évolutions, localisations cantonales...) (*Midi-Pyrénées*)
- Amélioration des **indicateurs de répartition régionale des crédits 46.81.20 (LCE)** (*Midi-Pyrénées*)
- **Observation Sociale**: constitution d'une base de données sociales et mise à disposition de ces données aux partenaires de l'observation sociale (*Basse-Normandie*)
- **Observation sociale des territoires**, 2<sup>ème</sup> étape : analyse des dynamiques à l'œuvre sur les territoires du Maine et Loire (*Pays de la Loire*)
- **Poursuite du développement de l'Observatoire social en Picardie** ( *développer la base d'indicateurs et mise en forme sur un site Internet*) (*Picardie*)
- Élaboration d'**outils de suivi** de la mise en œuvre des **schémas médico-sociaux** (*Picardie*)
- Repérage et évolution des **territoires de pauvreté et de précarité en Poitou-Charentes** (*Poitou-Charentes*)
- **Tableau de bord des CLI** (*Rhône-Alpes*)
- Note de conjoncture sociale : **synthèse semestrielle sur la précarité dans la région** (*Rhône-Alpes*)
- **Le point sur la précarité en Rhône-Alpes** : caractériser les différentes sous-population qui relèvent de l'exclusion dans le cadre du PRAPS 2 (*Rhône-Alpes*)

#### **A.1.2 Étude par type de mesures et de dispositifs d'aide**

Emploi, chômage et minima sociaux et aides

- **Travailleurs indépendants et bénéficiaires du RMI** (*Corse*)
- **Observation et acceptation des publics les plus éloignés de l'emploi** (*Paca*)
- **Conditions d'entrée et de sortie du RMI au niveau local** (*Rhône-Alpes*)

## Aides individuelles : ASI et FAJ

- **Impact des mesures ASI dans les parcours d'insertion** (*Aquitaine*)
- **Poursuite de l'étude régionale ASI** : Adaptation et harmonisation des outils de pilotage de la mesure ASI et formation à l'utilisation des outils (*Auvergne*)
- **Exploitation des fiches de suivi individuel du FAJ 2002** (*Rhône-Alpes*)
- **Exploitation des fiches de suivi individuel de l'ASI** (*Rhône-Alpes*)

## Accueil, hébergement, logement

- **Recueil d'information sauf les personnes recueillies dans les CHRS** (*Alsace*)
- **Publics accueillis dans les dispositifs d'accueil et d'hébergement** (*Franche-Comté*)
- Exploitation régionale de l'enquête SDF (*Ile-de-France*)
- **Trajectoire résidentielle des publics** dans les dispositifs relevant du schéma de l'accueil, de l'hébergement et de l'insertion (SAHI) (*Languedoc-Roussillon*)
- **Évaluation de la mobilisation des différents dispositifs d'insertion par le logement** : Hébergement d'urgence et CHRS (*Lorraine*)
- Analyse de la **file d'attente active des CHRS et des structures d'ALT** dans le département de l'Eure (*Haute-Normandie*)
- **Analyse des publics en structures CHRS et accueil d'urgence** (*Pays de la Loire*)
- Étude de la **participation des CHRS et autres structures d'insertion aux politique d'emploi des personnes en situation d'exclusion** (*Rhône-Alpes*)

## Populations et migrations

- **Les demandeurs d'asile** (*PACA*)
- **Évaluation du programme d'autonomisation et d'insertion des réfugiés** (*Rhône-Alpes*)

## CMU

- **La consommation en soins des bénéficiaires de la CMU** (*Auvergne*)
- Enquête qualitative et quantitative sur la population des bénéficiaires et sur le dispositif CMU (*La Réunion*)
- **Mise au point d'un tableau de bord CMU** (*Rhône-Alpes*)
- **Part des bénéficiaires de la CMU** (*Nord Pas de Calais*)

## A.2 Planification des besoins de prises en charge des personnes âgées et/ou handicapées notamment dans le cadre des schémas régionaux et départementaux)

### A.2.1 Personnes handicapées et âgées

- Retours d'information aux enquêtés : publication des résultats sur les personnes âgées et handicapées (*Auvergne*)
- Mieux connaître le **dispositif d'accueil temporaire des personnes âgées et des personnes handicapées** (*Limousin*)
- **Étude régionale et interdépartementale sur le vieillissement des personnes handicapées** dans les établissements médico-sociaux (*Picardie*)

- **Problématique du maintien à domicile** (*Nord Pas de Calais*)

#### **A.2.1.1 Personnes handicapées**

- État des lieux préalable au schéma en faveur des **personnes handicapées – DDASS 40 - (Aquitaine)**
- **Les autistes** dans les établissements sociaux (*Aquitaine*)
- **Les SESSAD** (*Aquitaine*)
- **Attribution de l'allocation adultes handicapés en Auvergne** (*Auvergne*)
- **Les besoins des personnes en perte d'autonomie : personnes handicapées** (*Auvergne*)
- **Étude action des attentes d'aide aux aidants des personnes handicapées** (*Auvergne*)
- Évaluation de la **politique d'intégration scolaire des enfants handicapés** (*Bourgogne*)
- Schéma d'organisation de **l'enfance handicapée** dans le Cher (*Centre*)
- **La clientèle adulte handicapée** (*Champagne - Ardenne*)
- **Étude de besoins concernant les enfants déficients auditifs** de Haute-Saône (*Franche-Comté*)
- Suivi sur cinq ans d'une cohorte régionale **d'enfants et d'adolescents porteurs d'autisme** ou de troubles apparentés (*Ile-de-France*)
- **Exploitation régionale des données HID** (*Ile de France*)
- **Exploitation régionale de l'enquête auprès des établissements et des services pour enfants et adultes handicapés (ES 2001)** (*Ile de France*)
- **Enfants et adultes handicapés (suite 2001)** (*Limousin*)
- Étude préalable au schéma **d'organisation médico-sociale en faveur des enfants et adolescents handicapés** en Moselle (*2003-2007*) (*Lorraine*)
- **Les adultes lourdement handicapés à domicile** DDASS des Vosges (*Lorraine*)
- **Les personnes handicapées à domicile (2003-2004) – DDASS 54 –** (*Lorraine*)
- **Enfants, adultes handicapés et personnel**, à partir de l'exploitation de l'enquête ES (*Midi-Pyrénées*)
- Guide méthodologique **d'élaboration des schémas départementaux sur le handicap** (*Midi-Pyrénées*)
- Exploitation des résultats de l'enquête ES 2001 (*Nord Pas de Calais*)
- **Dépistage précoce des enfants handicapés** (*Nord-Pas-de-Calais*)
- **Listes d'attente COTOREP** (*Nord-Pas-de-Calais*)
- Aide à l'élaboration du **schéma enfance handicapée** dans le département du Nord (*Nord-Pas-de-Calais*)
- **Les besoins en matière d'aide à la personne en faveur des personnes lourdement handicapés à domicile (enfants et adultes)** (*Basse-Normandie*)
- Les **parcours des jeunes handicapés**, étude de faisabilité et mise au point de la méthodologie (*Basse-Normandie*)
- Les **Jeunes handicapés accueillis dans les IME-IR de 16 à 20 ans** (*Basse-Normandie*)
- Les **jeunes adultes de plus de 20 ans maintenus en IME** (*Basse-Normandie*)
- Les **enfants et adultes handicapés en établissement** (*Basse-Normandie*)
- Analyse épidémiologique des **données médicales des CDES** (*PACA*)
- Exploitation de l'enquête ES 2001 : les enfants et les adultes (*Pays de la Loire*)
- **Analyse des besoins et des réponses en matière de handicap sur le département** (*Pays de la Loire*)
- **Intégration scolaire des enfants handicapés** (*Picardie*)

- Prise en charge des **traumatisés crâniens** (*Picardie*)
- Étude de la prise en charge des **personnes autistes** (*Picardie*)
- **Analyse de la clientèle des jeunes handicapés pris en charge** dans les établissements médico-sociaux du Poitou-Charentes (amendement CRETON) (*Poitou-Charentes*)
- Mise en place d'un système d'informations sur **les besoins en accueil de personnes handicapés adultes** (*Rhône-Alpes*)
- **Enquête statistique qualitative** pour l'aide à l'élaboration des schémas départementaux des **personnes handicapées** (*Rhône-Alpes*)

#### A.2.1.2 Personnes âgées

- **Enquête sur les EHPAD de la région** (*Bourgogne*)
- **Les modalités de soutien aux aidants (naturels et professionnels) pour favoriser le maintien à domicile et la sociabilité des personnes âgées** (*Bretagne*)
- **Schéma d'organisation des personnes âgées dans le Cher** (*Centre*)
- **Analyse de l'évolution ces 20 dernières années des solidarités familiales** en Corse et de son impact sur la prise en charge des personnes âgées (*Corse*)
- **Schéma gérontologique départemental** (*Franche-Comté*)
- **Évaluation et prospective des besoins en personnels et aidants auprès des personnes âgées** (*Languedoc-Roussillon*)
- **Étude « offre de soins » personnes âgées. Prospective** (*Languedoc-Roussillon*)
- **Évaluation de la prévalence future de la dépendance des personnes âgées à domicile** (*Limousin*)
- **Conditions d'habitat des personnes âgées et leur maintien à domicile** (*Limousin*)
- **Monographies départementales sur la problématique de la prise en charge des personnes âgées** (*Midi-Pyrénées*)
- **Recueil l'APA** (*Midi-Pyrénées*)
- **Collecte de EHPA 2003** (*Nord-Pas-de-Calais*)
- **Indicateurs d'évaluation des mesures de maintien à domicile des personnes âgées** (*Nord-Pas-de-Calais*)
- **Évaluation de la réforme des EHPAD** (*Basse-Normandie*)
- **Dépendance des personnes âgées** (exploitation des données des Conseils Généraux) (*PACA*)
- **Enquête** auprès d'un échantillon de 5000 **personnes âgées** de 60 ans et plus représentatif de la diversité de cette population sur le territoire départemental. (*Pays de la Loire*)

#### A.3 Professions et formations sociales

- **Aide au démarrage de l'observatoire des besoins et des métiers relatifs aux formations sociales** (*Alsace*)
- **Observation des emplois de travail social**, étude ciblée auprès des employeurs (*Centre*)
- **Les métiers de l'aide à la personne : besoins de formation** (*Franche – Comté*)
- **Emplois et besoins de professionnalisation des intervenants sociaux auprès des personnes** (*Midi-Pyrénées*)
- **Besoins en professions sociales** (*Nord-Pas-de-Calais*)

- **Étude sur les besoins en formation de cadres, chefs de service et directeurs** (*Basse-Normandie*)
- **Les incidences en matière d'emploi et de formation de l'Aide aux personnes âgées (APA)** (*Basse-Normandie*)
- **Étude des métiers traditionnels et des emplois émergents** (Partenariat DRASS/CREAI) (*Basse-Normandie*)
- **Politique de recrutement des employeurs dans le secteur social et médico-social** (*Poitou-Charentes*)
- **Mise au point d'un système d'information sur l'emploi social en milieu ouvert** (*Rhône-Alpes*)
- **Enquête insertion des jeunes diplômés en travail social** (*Rhône-Alpes*)

#### **A.4 Offre de services dans le domaine social**

- Enquête de satisfaction auprès des usagers des établissements et services médico-sociaux
- **Exploitation de l'enquête SSIAD** (*Aquitaine*)
- **Activité et clientèle des SSIAD** (*Champagne – Ardenne*)
- **Enquête auprès des SSIAD** (*Ile de France*)
- **Les besoins en services de soins à domicile pour personnes âgées**
- **Exploitation des rapports des SSIAD** (*Midi-Pyrénées*)
- **Exploitation des résultats de l'enquête SSIAD** (*Nord Pas de Calais*)
- **Les services d'aide à domicile** (*Nord-Pas-de-Calais*)
- **Analyse des résultats des rapports d'activité des SSIAD** (*Picardie*)

## **B – DOMAINE SANITAIRE**

### **B.1 Démographie des personnels médicaux et paramédicaux**

- **État des lieux de la profession d'infirmier** (*Alsace*)
- **Étude sur les besoins en professionnels paramédicaux**, et possibilités d'ouverture d'écoles inter régionales (*Antilles -Guyane*)
- Grille d'évaluation des **besoins en personnel des pharmacies à usage interne** (*Aquitaine*)
- Mesurer le **taux de couverture du fichier ADELI** avec les fichiers SIGMED et celui de l'ordre des médecins (*Centre*)
- **La démographie des professions de santé**, (médecins et paramédicaux) (*Champagne - Ardenne*)
- **Démographie des professionnels de santé** (*Franche-Comté*)
- **Étude des professions paramédicales** (*Languedoc-Roussillon*)
- Aide à la décision en matière de **politique de formation des professionnels de santé** (*Midi-Pyrénées*)
- **Repérage des zones déficitaires en professions médicales**, à partir d'Adeli (*Nord-Pas-de-Calais*)
- Définition et mise en place d'**indicateurs de suivi des besoins en formation des infirmiers** (*Basse-Normandie*)

- **Démographie médicale** (*Basse-Normandie*)
- **Maquettes et affectations en stage des médecins** sur 2 régions (*Haute-Normandie*)
- Flux d'internes de la région à l'extérieur de la région (*Haute-Normandie*)
- **Cadre infirmier** dans les hôpitaux publics, **un métier à reconstruire** (*Pays de la Loire*)
- **Les professions médicales et paramédicales** (*Picardie*)
- Opération qualité d'Adeli pour les **effectifs salariés dans les établissements de santé** (*Picardie*)
- **Démographie médicale** : cartographie (*Poitou-Charentes*)
- Analyse de l'épuisement professionnel **des médecins généralistes libéraux** (*Poitou-Charentes*)
- Analyse de l'offre et de la demande de soins dans une **zone rurale identifiée** comme connaissant des problèmes de **démographie médicale** (*Poitou-Charentes*)
- Les besoins de **formation dans les métiers de cadres de santé et d'aide soignants** (*PACA*)

## **B.2 Santé publique**

### État de santé général

- **Enquête sur l'état des vigilances** (*Aquitaine*)
- **Travail et cancer** dans le cadre du futur plan de lutte contre le cancer (*Alsace*)
- **Les causes de mortalité chez les jeunes** (*Aquitaine*)
- Étude sur les **causes médicales de décès** dans les DOM (*Antilles – Guyane*)
- **Analyse de l'eau et nuisances** dans les installations d'eau privées (*Bretagne*)
- **Consommation alimentaire** chez les bretons (*Bretagne*)
- **Extension régionale de l'enquête décennale de santé** de l'Insee (suite) (*Champagne - Ardennes*)
- **Extension régionale de l'enquête décennale de santé** de l'INSEE (*Ile-de-France*)
- Enquête **alcool** (*Ile de France*)
- **Enquête de santé** (*Nord-Pas-de-Calais*)
- Fin de l'**exploitation de l'enquête alcool** (*Nord Pas de Calais*)
- Analyse régionale de l'**extension du Baromètre santé – nutrition** (*Nord-Pas-de-Calais*)
- **Extension régionale de l'enquête décennale santé de l'INSEE** (*Picardie*)
- Étude sur la **santé des jeunes appelés** (toxicomanie et nutrition) (*La Réunion*)
- **La santé des enfants** (allergies) (*La Réunion*)
- **Prévalence de la maladie asthmatique** à La Réunion en population générale (*La Réunion*)
- **Analyse des causes de décès médicales** (*La Réunion*)
- **Réalisation de l'enquête vie quotidienne et santé chez les jeunes** (*La Réunion*)
- **Évolution et déterminants des consommations et comportements alimentaires** (*La Réunion*)
- Approche territoriale de l'**état de santé des populations** (*Rhône-Alpes*)
- Extension de l'enquête « **Alcool auprès des patients hospitalisés** » (*Rhône-Alpes*)

## Périnatalité et interruptions volontaires de grossesse (IVG)

- **Impact de la loi du 4 juillet 2001 sur la pratique des IVG** (*Centre*)
- Enquête sur les **grands prématurés** (*Ile-de-France*)
- **IVG et pilule du lendemain** (*Midi-Pyrénées*)
- Exploitation des bulletins **des IVG** (*Picardie*)

### **B.3 Observation sanitaire, évaluation de programmes et outils**

- Analyse de l'**évolution des dépenses de l'Assurance Maladie** (*Antilles -Guyane*)
- **Géographie de la santé** (*Ile-de-France*)
- **Évaluation du PRAPS** (*Ile-de-France*)
- **Évaluation des activités des PASS** (Permanences d'accès aux soins de santé) (*Limousin*)
- Enquête sur les **besoins de formation en éducation pour la santé** (*Lorraine*)
- **Santé et territoires** : quelle place pour la santé dans les politiques publique (*Lorraine*)
- **Construction d'indicateurs** pour une programmation régionale en santé publique (*Midi-Pyrénées*)
- **Observation de la santé – femmes aidantes et santé** (*Midi-Pyrénées*)
- **Diagnostic et élaboration du PRAPS 2003/2006** (*La Réunion*)
- **Évaluation des réseaux de soins** (*La Réunion*)
- **Étude sur la prévalence des maladies, analyse géographique d'un problème de santé** (*La Réunion*)
- **Mise en réseau des études sur la santé dans la région** (*Rhône-Alpes*)

### **B.4 Offre de soins et activité des établissements de santé**

- **Morbidité hospitalière des personnes âgées** (*Aquitaine*)
- **Exploitation annuelle des données du PMSI** (*Aquitaine*)
- **Risques iatrogènes en soins de ville** (*Aquitaine*)
- Système d'enregistrement permanent des **données épidémiologiques et médicales concernant la population atteinte d'Insuffisance Rénale Chronique Terminale (IRCT)** en région (*Bretagne*)
- **Exploitation de la SAE** sur des thèmes à définir (*Champagne-Ardenne*)
- **Les urgences et la continuité des soins** (*Franche-Comté*)
- **Exploitation régionale de l'enquête SAE pour les années 2000 et 2001** (*Ile-de-France*)
- **Exploitation régionale de l'enquête Laboratoire 2001** (*Ile-de-France*)
- **SAE - PMSI – Ratios** (*Limousin*)
- **Tableau de bord des maternités publiques et privées** (*Midi-Pyrénées*)
- **Pharmacies et pharmaciens** (*Midi-Pyrénées*)
- **Les secteurs de psychiatrie en 1999 et 2000** (*Nord Pas de Calais*)
- Les besoins d'**accueil en structures sociales et médico-sociales des patients hospitalisés** depuis plus d'un an en **psychiatrie** (*Haute-Normandie*)
- Analyse de l'**activité des secteurs psychiatrie** (*Picardie*)
- **Schéma régional de sécurité sanitaire** (*Picardie*)
- **État des lieux des activités de réanimation** (*Picardie*)



- Exploitation des résultats de l'enquête **SAE 2001**, cartographie. (*Poitou-Charentes*)
- Besoins en structures et lits de pouponnières à caractère sanitaire (*PACA*)

## C - OBSERVATION ET EVALUATION SANITAIRE ET SOCIALE

### Constitution d'outils

- **Atlas régional** (*Aquitaine*)
- **Diagnostic sanitaire et social d'une zone territoriale** (*Auvergne*)
- **Typologie des cantons d'Auvergne** (*Auvergne*)
- **Base d'indicateurs agrégés « santé/social » territorialisée** (*Languedoc-Roussillon*)
- **Système d'informations statistiques DRASS du Limousin** (dont atlas) (*Limousin*)
- **STATISS Limousin** (*Limousin*)
- **STATISS 2002 sur internet et intranet** (*Nord-Pas-de-Calais*)
- **Système d'Information socio-sanitaire Spatialisé en Lorraine (SISAL)** (*Lorraine*)
- **Étude sur la territorialisation des indicateurs « santé / social »** (*Haute-Normandie*)
- **Mémento STATISS sur 10 ans** (*Midi-Pyrénées*)
- **Onze ans de mémento** (*Poitou-Charentes*)
- **Base de données sur les études et recherches** (*La Réunion*)
- **Évaluation** des actions en **santé** et dans le domaine **social** (*Rhône-Alpes*)

### Accès aux soins, prévention : souffrance psychique et conduites à risques

- La prise en compte de **la souffrance psychique des populations en situation précaire** dans les dispositifs de LCE mis en place (accueil de jour – CHRS – ateliers santé) (*Auvergne*)
- Mesurer la qualité de la prise en charge de **la souffrance psychique et des troubles de la santé mentale** dans les situations de précarité et d'exclusion (*Bretagne*)
- Analyse des articulations entre **les secteurs de psychiatrie et de pédopsychiatrie et les services et établissements sociaux, médico-sociaux et judiciaires pour la prise en charge des jeunes « border line » âgés de 16 à 20 ans** (*Bretagne*)
- Mission régionale d'information, d'observation et d'échange sur la pauvreté et l'exclusion sociale, groupe **santé des jeunes : analyse des trajectoires, comprendre le processus d'exclusion** (*Ile-de-France*)
- Étude sur la **santé mentale** à Mayotte (*La Réunion pour Mayotte*)
- Système d'informations sur **les conduites addictives à risque** (*Nord-Pas-de-Calais*)

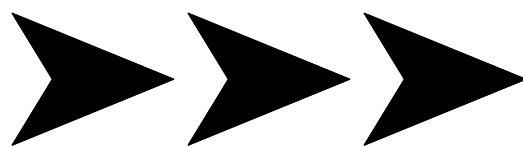
### Professions sanitaires et sociales

- Besoins en **professions paramédicales et sociales** à l'horizon 2010 (*Bourgogne*)
- Évaluation de l'expérimentation du tronc commun des **formations aide à domicile - aide médico-psychologique - aide soignant** (*Bretagne*)

## Divers

- **Les femmes** en Champagne-Ardenne (partenariat animée par la déléguée régionale aux droits des femmes et à l'égalité) (*Champagne -Ardenne*)
- **Prise en charge globale sanitaire et sociale des publics les plus éloignés de l'emploi** (suite des travaux entrepris en 2001) (*PACA*)
- **Précarité et santé** (*PACA*)
- **Enquête violence faite aux femmes (suite)** (*La Réunion*)
- **Évaluation des études des DRASS** (*Rhône-Alpes*).

**TRAVAUX D'ÉTUDES ET DE STATISTIQUES  
PAR RÉGION ENVISAGÉS EN 2003**



# TRAVAUX D'ÉTUDES ET DE STATISTIQUES PAR RÉGION ENVISAGÉS EN 2003

## *RÉGION ALSACE*

### **Points d'investissement particuliers**

*Le programme 2003 du SSER s'articule autour de 3 axes principaux :*

*1 - le travail de valorisation de l'enquête ES tant pour la mise à disposition de la planification régionale des structures d'accueil pour personnes handicapées que dans l'analyse des personnes accueillies ;*

*2 – des études sur la démographie médicale et paramédicale. La profession d'infirmier fera l'objet d'un investissement particulier.*

*3 – l'observation sociale et plus spécifiquement l'accompagnement de la mise en place d'un recueil permanent d'informations auprès des structures d'accueil d'urgence.*

*Ces travaux seront généralement menés en partenariat avec d'autres services DRASS et DDASS.*

*(3 fiches étude ont été rédigées pour décrire ces opérations)*

### **Travaux d'analyse et d'études**

#### **1. Démographie médicale.**

Un premier travail a été réalisé en 2002 sur la démographie médicale et les perspectives à dix et vingt ans (commande de la DRASS et de l'ARH à partir des projections de démographie médicale réalisées par la DREES). Pour 2003, cette étude devrait être affinée, notamment sur les praticiens hospitaliers.

L'objectif est la publication d'un dossier relativement complet, abordant différents aspects : la situation de la région par rapport aux autres, la médecine libérale, les médecins salariés des hôpitaux, une analyse par secteur sanitaire.

#### **2. Démographie paramédicale – la profession d'infirmier**

Une analyse particulière de cette profession est demandée, du fait notamment de difficultés de recrutement rencontrées dans la région.

Ce travail devrait aborder à la fois la question de l'offre de formation et du recrutement dans les écoles, que ceux des personnes en exercice, en libéral ou comme salariées. Un volet abordera également les SSIAD et leurs personnels infirmiers – en lien avec les travaux d'exploitation de l'enquête SSIAD.

#### **3. La prise en charge des personnes handicapées – exploitation de l'enquête ES**

Outre la production de tableaux de résultats de cette enquête, des thématiques d'études particulières émergent des discussions avec les services ;

- offre de structure et espace régional ;
- lien avec les schémas départementaux du handicap ;
- populations accueillies – analyse des âges et type de handicaps et niveaux d'incapacité;
- personnels salariés de ces structures – qualifications et professions.

Le programme de travail définitif concernant cette opération sera validé début d'année 2003.

#### **4. Les SSIAD**

Un travail de réflexion est en cours à la DRASS en lien avec les DDASS sur le développement des SSIAD et/ou leur restructuration sur le territoire régional. Dans ce cadre, des analyses seront à menées début 2003 par l'exploitation des rapports d'activité de ces structures : couverture régionale, clientèle, personnel,...

#### **5. Observation sociale – travaux spécifiques d'études**

##### **Personnes accueillies dans les centres d'hébergement d'urgence**

Les DDASS des deux départements de la région mènent un travail de recueil d'informations auprès des structures d'hébergement d'urgence. Cette collecte est mise en œuvre par la délégation régionale de la FNARS, selon un cahier des charges concerté avec les DDASS.

Une étude devra mettre en perspective régionale ces données, en spécifiant les logiques locales de prise en charge des personnes, ainsi qu'une analyse socio-démographique des populations accueillies.

**ALSACE – Étude n° 1 :**

<b>Intitulé</b>	<i>Aide au démarrage de l'Observatoire des besoins et des métiers relatifs aux formations sociales</i>
<b>Nom du responsable</b>	FX CLAUDEL - DRASS
<b>Partenariat</b>	Maître d'ouvrage : comité de pilotage DRASS – DDASS – DRJS – DRTEFP – Rectorat – collectivités locales  Maître d'œuvre : CREAMI d'Alsace
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Se doter d'outils permettant une meilleure connaissance de : - l'offre et des besoins en emplois qualifiés ; - la demande de formation continue des personnels qualifiés.
<b>Zone géographique</b>	Alsace
<b>Méthodologie utilisée</b>	Extension des enquêtes réalisées dans le cadre des travaux préliminaires du schéma sur les besoins en personnels qualifiés et le devenir des nouveaux diplômés.
<b>Calendrier</b>	Année 2003
<b>Valorisation</b>	Publications
<b>Cadre de travail</b>	Schéma régional des formations sociales
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b>	Enquête annuelle sur les étudiants en formation (DREES – DRASS)

**ALSACE - Étude n° 2 :**

<b>Intitulé</b>	<i>Travail et cancer en Alsace dans le cadre du futur plan de lutte contre le cancer 2003-2007</i>
<b>Nom du responsable</b>	J. STOLL (DRASS), F. SEILER
<b>Partenariat</b>	Maître d'ouvrage : groupe projet du PRS Maître d'œuvre : registres des départements 67 et 68 ou ORSAL
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Avoir une meilleure connaissance des cancers professionnels en Alsace. Devrait permettre d'orienter les actions de prévention du programme futur de lutte contre le cancer : 2003-2005.
<b>Thèmes abordés</b>	Cancers liés aux conditions de travail et d'emploi. Recensement des différentes sources d'information existantes dans la région (CRAM, MSA, inspection du travail, médecins du travail, registres des cancers). Analyse critique de l'existant et amélioration de la validité des données. Approche du facteur de risque professionnel (industriel et agricole) dans le phénomène cancérologique alsacien.
<b>Zone géographique</b>	Région Alsace

<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Élaboration d'un protocole s'appuyant sur l'exploitation de données existantes. Méthodes de validation des données. Modèle épidémiologique permettant de comparer les différentes sources de données : registres d'une part, sources d'information spécifiques sur les cancers professionnels d'autre part.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Recensement des sources : décembre 2002 Exploitation des données et rapport intermédiaire : juillet 2003 Approche de l'importance du risque professionnel et rapport final : décembre 2003.
<b><i>Valorisation</i></b>	Réalisation d'un document de présentation des résultats et d'une publication de synthèse. Séminaire de présentation des résultats et d'un cadre d'intervention en matière de prévention : décembre 2003.
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Loi quinquennale de santé publique. Déclinaison régionale du Programme national de lutte contre le cancer, priorité nationale.
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	SREPS Institut de veille sanitaire : département travail et santé
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Difficultés de mobiliser les registres pour des raisons différentes selon le département : 67 : discontinuité institutionnelle 68 : financement non pérenne
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région Lorraine
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête auprès des intervenants en éducation pour la santé, dans différents types de structures intervenants en éducation pour la santé, des champs sanitaire, social, éducatif... (échantillon représentatif des types de structures et des 4 départements).
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Premier trimestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Résultats présentés lors d'une journée régionale avec les acteurs de la formation initiale et continue en éducation pour la santé, en parallèle à une étude sur l'offre de formation faite par le CRES, afin de dégager avec les acteurs des pistes d'amélioration des formations existantes ou de création de nouvelles offres de formation continue.
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Schéma régional d'éducation pour la santé (SREPS) – Axe Formation du PNES.
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Groupe Formation (inventaire des formations continues) du PRS dépendances.

**ALSACE - Étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Recueil d'information sur les personnes accueillies dans les centres d'hébergement d'urgence (CHRS)</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	DDASS 67 et DDASS 68 (chaque DDASS finance une collecte d'informations organisée dans les structures d'accueil par la FNARS)
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Au sein de la DRASS : Pôle social et SSER (C. FISCHER).</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Mettre en place un recueil permanent d'informations. Construire un tableau de bord de suivi des flux. Constituer une base de données pour permettre des analyses thématiques.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Structure par âge – origine – parcours,....
<b><i>Zone géographique</i></b>	Départements et mise en perspective régionale des 2 opérations menées séparément dans les départements
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Évaluation du questionnement, suivi des modalités de collecte dans les structures. Travaux d'analyse.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Définition des questionnaires négociés dans chaque département et début de collecte : 2002 Suivi régional des opérations réalisées par le prestataire et travail sur la mobilisation des informations : année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	A préciser
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Observation sociale
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Schémas départementaux
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Faire converger deux opérations (une par département) réalisées séparément.



**ALSACE - Étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>État des lieux de la profession d'infirmier.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	C. FILSER (service PROF – professions paramédicales) C. FISCHER (SSER)
<b><i>Objectif de l'étude</i></b>	Analyse multi-approches de la profession.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Structure par âge, origine, ventilation libéraux – salariés. Spécificités régionales. Évaluer et analyse la pénurie de professionnels. Nouveaux besoins.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Alsace
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Approche quantitative – travail sur les données existantes. Approche qualitative par interviews.
<b><i>Calendrier</i></b>	Année 2003.
<b><i>Valorisation</i></b>	A préciser
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Enquête DREES auprès des instituts de formation.

## **RÉGION ANTILLES - GUYANE**

Trois niveaux de priorité d'action ont été établis entre les différents travaux d'initiative régionale ou nationale.

Le service statistique de la DSDS de Martinique en liaison avec la CROMI, a l'intention de rendre plus accessible aux utilisateurs les fichiers et bases statistiques actuellement disponibles. Ce travail pourra ensuite être « dupliqué » dans les deux autres directions de Guadeloupe et de Guyane au fur et à mesure de l'installation de services statistiques régionaux.

Le service statistique espère que sur l'exercice 2002 la nouvelle enquête SAE sera enfin opérationnelle et réalisée dans les délais prévus. En effet la réalisation sur l'exercice 2000 a été tronquée et incomplète, celle sur l'exercice 2001 a été améliorée au niveau de l'exhaustivité mais pas des délais.

Après la PSD, le service statistique suit l'APA, auprès des Conseils Généraux.

Les enquêtes Toxico et Ecoles Paramédicales qui avaient disparu en 2002 du programme national, vont être de nouveau réalisées, soit dans le cadre national, soit à titre d'initiative locale. Pour l'enquête Ecoles la région sera parmi les trois régions à tester un nouveau questionnaire, à base d'enregistrements individuels.

La fin des travaux d'exploitation de l'enquête ES 2001 et d'étude des résultats se réalisera tout au long de l'année 2003.

L'**INFO SANTÉ** sur l'évolution des dépenses de santé, prévu sur le programme 2002, est décalé et ne sera réalisé qu'en 2003.

Enquête sur l'activité 2002 et le personnel des S.S.I.A.D.

La réalisation de **STATISS 2003** prévue dépend de l'achèvement des enquêtes du service, et de sources extérieures comme l'INSEE ou les Conseils Généraux.

A partir des données INSERM, une étude sur les causes médicales de décès « 1999 » sera réalisée. Il s'agit de la dernière année codée selon la CIM 9. Comme pour la métropole les causes de l'année 2000 seront codées en CIM 10 et ne pourront donc faire l'objet de comparaisons directes, et encore moins d'agrégats. Un **INFO SANTÉ** ou une publication plus importante y sera consacré.

Après la fin des enquêtes sur les personnels paramédicaux en milieu hospitalier, réalisées tout au long de l'année 2002 dans les trois départements, les résultats seront synthétisés et une étude sur les besoins en Infirmières et sur les surveillantes réalisée.

L'enquête Périnatale INSERM a vu la sortie d'un Info Santé ; une étude en liaison avec le services de PMI de Guyane a été réalisée ; sa publication qui devait être faite sous double timbre, a été suspendue du fait des démissions successives du Chef de la PMI et du Directeur des services sociaux du département.

Le renforcement du service par un cadre A maîtrisant le domaine de la Protection Sociale, qui devait permettre :

- ⇒ De réaliser pour le compte de l'ARH de Martinique, le rapport sur l'évolution des dépenses maladies, présenté tant à la COMEX qu'au CROSS.
- ⇒ De mieux étudier les évolutions des dépenses de l'Assurance Maladie des trois départements.
- ⇒ De mieux suivre l'évolution de la perception des différents minima sociaux.
- ⇒ D'aboutir à la réalisation d'un INFO SANTÉ sur un thème relevant de la Protection Sociale.

Tous ces travaux ont été reportés sur le premier semestre 2003.

Une étude sur les causes médicales de décès sera réalisée à partir des dernières données disponibles (1999) à l'INSERM ; à partir de 2000, l'INSERM effectuera un codage différent en utilisant la CIM 10 de l'OMS.

A la demande de la D.S.D.S de Guyane et de ses différents partenaires institutionnels, le service études & statistiques fera une étude sur la démographie médicale dans ce département. Tous les responsables connaissent la pénurie médicale qui frappe ce département, aussi bien en libéral qu'en hospitalier. Aussi cette étude ne devra pas se contenter de mieux chiffrer cette pénurie, mais également de proposer des solutions pour pallier à ces insuffisances.

## ETUDES & DIFFUSION

### PUBLICATIONS

- Le Mémento Statistique a été remplacé par un STATISS 2002 concernant les D.F.A. et diffusé en septembre 2002. Cette publication sera poursuivie en 2003.
- Dans la série **INFO SANTÉ** nous avons vu que nous prévoyons un numéro sur les professions para médicales durant le premier semestre 2003

Le numéro prévu en 2002 sur l'évolution des dépenses de santé n'a pu être réalisé et est repoussé en 2003.

- Selon l'aboutissement de l'étude sur les causes médicales de décès, un **INFO SANTÉ** ou une publication plus importante seront consacrés à cette étude.
- A partir des résultats de l'enquête SAE, un Info Santé sur l'évolution de l'activité hospitalière entre 1996 et 2001 sera réalisé.

Une diffusion à la demande de résultats détaillés sera effectuée en fonction des outils informatiques que doit mettre à notre disposition la DREES.

### ***BASE DE DONNEES***

Tout est à revoir. Si la BDSL continue à ignorer les DOM, il faudra envisager d'autres solutions plus locales, en partenariat avec l'INSEE et les partenaires institutionnels locaux.

Avec l'aide de la CROMI une action pour développer l'utilisation des outils informatiques existants sera lancée en Martinique. En fonction des résultats et de l'évolution des moyens de l'appareil statistique dans les DSDS des deux autres départements, elle pourra être étendue.

### ***CONSEIL TECHNIQUE***

Il est assuré prioritairement aux divers services des D.S.D.S. et des A.R.H.

## ***REGION AQUITAINE***

Le programme d'études 2003 poursuit les travaux engagés en 2002, d'une part, sur le domaine de la sécurité sanitaire (vigilances, risques iatrogènes), et, d'autre part, les problèmes dus au vieillissement de la population (morbidité hospitalière des personnes âgées, SSIAD).

Un certain nombre d'études seront réalisées à partir de l'enquête ES

Enfin une impulsion importante est donnée en direction d'une meilleure connaissance des usagers (enquêtes directes auprès des usagers).

<b>N°</b>	<b>Libellé de l'étude</b>
<b>1</b>	<b><i>ETAT DES LIEUX PRÉALABLE AU SCHÉMA DÉPARTEMENTAL EN FAVEUR DES PERSONNES HANDICAPÉES</i></b>
<b>2</b>	<b><i>ENQUETE SUR L'ETAT DES VIGILANCES</i></b>
<b>3</b>	<b><i>ATLAS REGIONAL</i></b>
<b>4</b>	<b><i>ENQUÊTE DE SATISFACTION AUPRÈS DES USAGERS DES ÉTABLISSEMENTS OU SERVICES MÉDICO SOCIAUX</i></b>
<b>5</b>	<b><i>MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE DES PERSONNES ÂGÉES</i></b>
<b>6</b>	<b><i>LES CAUSES DE MORTALITÉ CHEZ LES JEUNES</i></b>
<b>7</b>	<b><i>L'ACTIVITÉ DES SSIAD</i></b>
<b>8</b>	<b><i>LES AUTISTES DANS LES ÉTABLISSEMENTS SOCIAUX</i></b>
<b>9</b>	<b><i>LES SERVICES D'ÉDUCATION SPÉCIALE ET DE SOINS À DOMICILE</i></b>
<b>10</b>	<b><i>EXPLOITATION ANNUELLE DES DONNEES DU PMSI</i></b>
<b>11</b>	<b><i>GRILLE D'ÉVALUATION DES BESOINS EN PERSONNEL DES PHARMACIES À USAGE INTERNE</i></b>
<b>12</b>	<b><i>IMPACT DES MESURES ASI DANS LE PARCOURS D'INSERTION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE</i></b>
<b>13</b>	<b><i>RISQUE ISTROGÈNE ET SOINS EN VILLE</i></b>

**AQUITAINE - Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>État des lieux préalable au schéma départemental en faveur des personnes handicapées</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	DDASS 40 - Thierry PERRIGAUD – Inspecteur D.D.A.S.S.
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Maître d'ouvrage : D.D.A.S.S. et Conseil Général des Landes</i></b> <b><i>Maître d'œuvre : prestataire extérieur (type CREAHI Aquitaine)</i></b> Niveau de participation des partenaires : Comité de pilotage : D.D.A.S.S. – Conseil Général, Inspection Académique, DDTEFP, CRAM, 4 représentants d'associations gestionnaires ou représentatives d'usagers
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Objectifs : recensement de la population handicapée de tous âges sur le département, bénéficiant d'une orientation vers le secteur social et médico-social, par secteur géographique, tranches d'âges et type de handicap recensement de l'offre de prise en charge existante (quantitative et qualitative) recensement des sorties d'IME depuis 5 ans et projections d'orientations pour la tranche d'âge 15-20 ans recensement des origines géographiques des enfants pris en charge par le CAMSP Comparaison de ces informations pour proposition de grandes évolutions du dispositif
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Handicap CDES COTOREP Établissements et services pour personnes handicapées
<b><i>Zone géographique</i></b>	Département des Landes
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	- Données pré-existantes : - Fichiers CDES et COTOREP - Enquête CRAM Aquitaine 1997 sur établissements pour enfants handicapés - Enquête ES 97 - Enquête Handiscol' 2001 - Enquête 2000 CDES – D.D.A.S.S. sur prises en charges par les hôpitaux de jour pour enfants - Analyse 2002 liste d'attente MAS par DDASS - Schéma départemental Conseil Général de 1999 - Enquête Personnes Handicapées Vieillissantes DRASS 2002
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	- 1 <sup>er</sup> semestre 2003 - 2 <sup>ème</sup> semestre 2003 : élaboration du schéma
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication destinée aux professionnels du secteur Mise sur internet D.D.A.S.S.-DRASS
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Schéma départemental.
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Schéma sanitaire Schéma personnes âgées
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Exploitation du fichier COTOREP au niveau des attentes de places

**AQUITAINE - Étude n° 2 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Enquête sur l'état des vigilances</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	DRASS d'Aquitaine - Le sous-directeur du pôle santé – Anne BURSTIN
<i><b>Partenariat</b></i>	Au sein de la DRASS : Pôle santé ; coordonnateur d'hémovigilance, service Ressources : statistiques. En interne
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Bilan des vigilances Etat de la montée en charge des dispositifs de vigilance Descriptif quantitatif et qualitatif des procédures mises en place. Test sur les indicateurs élaborés par la CCRéSSA à la demande de la DGS
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	Vigilances – Sécurité sanitaire
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Suite à la constitution de l'annuaire des vigilants, exploitation des données collectées
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Année 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication papier, Intranet, Conférence
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Commission consultative régionale de sécurité sanitaire en Aquitaine (CCRéSSA) rattachée à la DRASS

**AQUITAINE - Etude n° 3 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>ATLAS REGIONAL</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Drass d'Aquitaine – Service statistique Christian EGEA
<i><b>Partenariat</b></i>	URCAM d'Aquitaine – ORS Aquitaine, <b>Maîtrise d'œuvre</b> : DRASS et prestataire extérieur
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Suite des travaux sur l'atlas régional, afin de maintenir facilement dans le temps les cartes publiées. Répondre aux sollicitations nombreuses et croissantes des services de la DRASS en matière d'indicateurs, de données sur les établissements, à des niveaux locaux (commune, canton, ZE, dép.)
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région – Département - Commune
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Construire une base de données géographique, alimentée à partir d'extractions des répertoires (FINESS, ADELI), des enquêtes (SAE, EHPA, ES ...) Intégration d'un outil de requêtes (SQL, BO, autre) à définir Mise sur réseau intranet DRASS, éventuellement sur extranet dans le cadre des outils communs de la plate-forme sanitaire et sociale
<i><b>Calendrier</b></i>	Année 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Cédérom, Internet
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Se situe dans le projet plus général de mettre en place un fonds de données statistiques structuré, à disposition des services déconcentrés et des partenaires extérieurs.
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	Mise en place plate-forme d'observation sanitaire et sociale

**AQUITAINE - Étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Enquête de satisfaction auprès des usagers des établissements ou services médico-sociaux</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Drass d'Aquitaine – Service statistique Christian EGEA
<b><i>Partenariat</i></b>	Interne : Service PSMS
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Compléter le dispositif de connaissance des enquêtes auprès des établissements Renforcer le rôle de l'inspection et du contrôle
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Satisfaction, insatisfaction des usagers
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête directe
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Définition de la problématique : 1 <sup>er</sup> trimestre 2003 Réalisation collecte, exploitation et analyse :
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication, Internet,
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Mission inspection contrôle

**AQUITAINE - Etude n° 5 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Morbidité hospitalière des personnes âgées</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Drass d'Aquitaine : Dr Florence BUI
<b><i>Partenariat</i></b>	A construire : <b>Maîtrise d'œuvre</b> : DRASS – Service études et statistiques Pôle santé
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Connaissance de la morbidité des personnes âgées hospitalisées dans la région
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Morbidité des personnes âgées
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des données du PMSI et des données de caisses d'assurance maladie
<b><i>Calendrier</i></b>	2 au 4 <sup>ème</sup> trimestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Utilisation dans le cadre d'une politique régionale pour les personnes âgées
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Réflexion globale sur la réponses aux besoins dans le cadre de la mise en place de l'APA
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Mise en place de l'APA Plan cancer



**AQUITAINE - Étude n° 6 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les causes de mortalité chez les jeunes</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Drass Aquitaine – Pôle santé – Suzanne MANETTI
<b><i>Partenariat</i></b>	Maîtrise d’ouvrage DRASS Partenariat DRASS, DDE, ORS <b>Maîtrise d’œuvre</b> : ORS probable
<b><i>Objectif de l’étude et résultats attendus</i></b>	Chez les jeunes de 12 à 25 ans analyse des causes de mortalité par cause évitable (accidents, suicides, intoxications, sida...) et causes non évitables à un niveau local
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des bases Inserm
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication Conférence
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Programme régional de santé jeunes

**AQUITAINE - Etude n° 7 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>L’activité des SSIAD</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Drass Aquitaine – Service statistique – Dominique MORIZUR Service Politiques sociales et médico-sociales – Annie COUDERC
<b><i>Partenariat</i></b>	Interne DRASS Pôle social, service statistique <b>Maîtrise d’œuvre</b> : service statistique
<b><i>Objectif de l’étude et résultats attendus</i></b>	Connaissance des personnes prises en charge par les services de soins infirmiers. Activité des SSIAD. Couverture géographique
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Soins infirmiers – personnes âgées
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des rapports d’activité Exploitation des arrêtés d’autorisation
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Utilisation dans le cadre d’une politique régionale pour les personnes âgées Publication
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Réflexion globale sur la réponses aux besoins dans le cadre de la mise en place de l’APA
<b><i>Articulation éventuelle avec d’autres projets</i></b>	Mise en place de l’APA

**AQUITAINE - Étude n° 8 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Les autistes dans les établissements sociaux</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Drass Aquitaine – Service statistique – Dominique MORIZUR Service Politiques sociales et médico-sociales – Chantal de RICCARDIS
<i><b>Partenariat</b></i>	Interne DRASS <b>Maîtrise d’œuvre</b> : Pôle social, service statistique
<i><b>Objectif de l’étude et résultats attendus</b></i>	Analyse des besoins de la population autiste dans les établissements d’accueil.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation de l’enquête ES
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Début 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication, restitution au Comité régional sur l’autisme aux partenaires institutionnels concernés par le plan d’action
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Actualisation du plan d’action régional sur l’autisme Programme national exceptionnel 2002 sur l’autisme dans le cadre du programme triennal

**AQUITAINE - Etude n° 9 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Les services d’éducation spéciale et de soins à domicile (SESSAD)</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Drass Aquitaine – Service statistique – Dominique MORIZUR Service Politiques sociales et médico-sociales – Chantal de RICCARDIS
<i><b>Partenariat</b></i>	Interne DRASS <b>Maîtrise d’œuvre</b> : Pôle social, service statistique
<i><b>Objectif de l’étude et résultats attendus</b></i>	Analyse des besoins en places de SESSAD par type de handicap
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation de l’enquête ES
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Début 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Programmes nationaux : Plan triennal et plan Handiscol
<i><b>Articulation éventuelle avec d’autres projets</b></i>	Études menées par les DDASS et les inspections académiques dans le cadre du plan Handiscol

**AQUITAINE - Étude n° 10**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Exploitation annuelle des données du PMSI</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Drass Aquitaine – Pôle santé - Service Offre de soins – Florence BUI
<i><b>Partenariat</b></i>	DRASS ARH <b>Maîtrise d'œuvre</b> : DRASS
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Suivi pluriannuel du profil d'activité des établissements de santé de la région
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation des bases RSA du PMSI
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Début 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Documents
<i><b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b></i>	Document d'aide aux analyses de programmation, planification et allocations budgétaires

**AQUITAINE - Étude n° 11 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Grille d'évaluation des besoins en personnel des pharmacies à usage interne</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Drass Aquitaine – Pôle santé - Service Offre de soins – Vincent HOUDRY
<i><b>Partenariat</b></i>	<b>Maîtrise d'œuvre</b> DRASS
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Comparer les effectifs des pharmacies à usage intérieur des établissements d'offre de soins en fonction des activités exercées et du type de lits.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation de données existantes
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication
<i><b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b></i>	Utilisation interne pour les conférences budgétaires.

**AQUITAINE - Étude n° 12 :**

<i>Intitulé</i>	<b><i>Impact des mesures ASI dans le parcours d'insertion sociale et professionnelle</i></b>
<i>Nom du responsable</i>	Drass Aquitaine – Service Politiques sociales et médico-sociales – Marie-Pierre CANITROT
<i>Partenariat</i>	Les DDASS, le SPER (DRTEFP, ANPE, AFPA, AGEFIPH) <b>Maîtrise d'œuvre</b> : Cabinet d'études sous traitant
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Connaître l'impact réel sur les populations cibles des mesures ASI. Connaître les publics
<i>Thèmes abordés</i>	Insertion sociale et professionnelle
<i>Zone géographique</i>	Région
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des bilans départementaux ASI (modèle DGAS) Enquête sur les bénéficiaires : questionnaire aux organismes conventionnés sur les personnes ayant fait l'objet d'une prise en charge ASI en 2001.
<i>Calendrier des opérations</i>	Novembre 2002 – Juin 2003 (Etude non réalisée en 2002, reportée en 2003)
<i>Valorisation</i>	Publication, restitution au SPER

**AQUITAINE - Étude n° 13 :**

<i>Intitulé</i>	<b><i>Risques iatrogènes en soins de ville</i></b>
<i>Nom du responsable</i>	Drass d'Aquitaine – Médecin Inspecteur Régional – Marie-Laure BUESTEL Animateur CCRÉSSA – Béatrice LOULIÈRE
<i>Partenariat</i>	A construire : DRASS URML Aquitaine Comité de coordination de l'évaluation clinique et de la qualité en Aquitaine (CCECQA) URCAM <b>Maîtrise d'œuvre</b> : Non déterminée
<i>Objectif de l'étude</i>	Recueil des évènements iatrogènes en médecine libérale Identification et quantification de ces risques Développer la culture des vigilances et de la sécurité sanitaire en médecine ambulatoire
<i>Zone géographique</i>	Région
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation statistique des dossiers patients pour un échantillon de généralistes et spécialistes Analyse : causes / conséquences Comparaisons : rural / urbain généralistes / spécialistes différentes spécialités
<i>Calendrier des opérations</i>	Étude non réalisée en 2002, reportée en 2003
<i>Valorisation</i>	Conférences en particulier dans le cadre de la CCRéSSA (Commission consultative régionale de sécurité sanitaire en Aquitaine) Publication
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	Adaptation du projet sur l'estimation du risque iatrogène dans les établissements de santé en France à la médecine libérale en Aquitaine
<i>Difficultés réelles ou prévues</i>	Transposition de la méthodologie des établissements à la médecine libérale Adhésion des professionnels de santé à l'intérêt de l'enquête

## **RÉGION AUVERGNE**

Après l'état des lieux fait par l'Atlas Social, une question se pose sur les différences très marquées en matière d'attribution d'allocations pour adultes handicapés,

Après l'inventaire de l'offre en matière de services de maintien à domicile pour les personnes âgées et handicapées, nous souhaitons pouvoir construire des espaces territoriaux pertinents. Aussi, il est important de bâtir une méthode pour réaliser un diagnostic sanitaire et social sur les territoires, méthode que l'on testera sur trois sites :

Un site de Communautés Urbaines (Clermont-Ferrand)

Un site avec des zones de pays (arrondissement d'Ambert) · un site avec des CLIC (département de l'Allier)

Pour compléter l'étude réalisée avec l'INSEE, les CONSEILS GENERAUX, la Fédération des MSA et les DDASS sur les besoins des personnes âgées en matière d'autonomie, nous souhaiterions développer un volet semblable sur les personnes handicapées. Cela permettra de réaliser un programme régional de santé autonomie dans les meilleures conditions de connaissance des populations concernées.

### **AUVERGNE - Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les besoins des personnes en perte d'autonomie : personnes handicapées</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Huguette PERRIER
<b><i>Partenariat</i></b>	DRASS – CREAHI – COTOREP – CDES – CONSEILS GENERAUX – DDASS – DRTEFP – AGEFIPH - URCAM
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Déboucher sur un programme régional de santé « perte d'autonomie » en complément à l'étude « personnes âgées »
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Conditions de vie, satisfaction de l'offre des services
<b><i>Zone géographique</i></b>	Auvergne
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête auprès d'un échantillon de personnes handicapées Base de sondage : fichiers COTOREP - CDES
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Fin 2002 – 1 <sup>er</sup> semestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Aide à l'élaboration du PRS : perte d'autonomie
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Enquête sur les besoins des personnes âgées

### AUVERGNE - Étude n° 2 :

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Attribution de l'allocation adultes handicapés en Auvergne</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Huguette PERRIER en liaison avec Bureau d'Etude
<b><i>Partenariat</i></b>	CONSEILS GENERAUX – CAF – MSA - CREAHI
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Cerner pourquoi une différence très significative de taux apparaît en Haute-Loire par rapport aux autres départements de la région
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Conditions d'attribution AAH et typologie des handicaps
<b><i>Zone géographique</i></b>	Départements d' Auvergne
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	A définir avec Bureau d'Etude
<b><i>Calendrier</i></b>	Année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Plan d'action éventuel pour utiliser les mêmes critères d'attribution
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Suite de l'Atlas Social

### AUVERGNE - Étude n° 3

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Diagnostic sanitaire et social d'une zone territoriale</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Huguette PERRIER
<b><i>Partenariat</i></b>	INSEE – DRASS – IRS – Pôle Social – Service Médical d' Auvergne
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	- Quelles sont les données à sélectionner sur la population pour permettre un diagnostic sanitaire et social ?
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Indicateurs sanitaires et sociaux
<b><i>Zone géographique</i></b>	1 Pays dans le Cantal : val d'Allier, 1 zone CLIC dans l'Allier et Communauté Grand Clermont
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Construire des indicateurs permettant de caractériser un territoire : ses points forts, ses points faibles
<b><i>Calendrier</i></b>	Année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Outil pouvant être utilisé pour différents zonages
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Inventaire de l'offre des services Atlas Social

#### AUVERGNE - Étude n° 4 :

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Typologie des cantons d'Auvergne</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Christian BERGER
<i><b>Partenariat</b></i>	INSEE – CERAMAC – DRASS (maître d'ouvrage)
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	Social
<i><b>Zone géographique</b></i>	Auvergne
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	A partir de l'Atlas Social caractériser les communautés de communes en définissant une typologie
<i><b>Calendrier</b></i>	Année 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Prolongement et valorisation des informations contenues dans l'Atlas Social

#### AUVERGNE - Étude n° 5

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>La consommation en soins des bénéficiaires de la CMU</b></i>
<i><b>Partenariat</b></i>	DRASS – URCAM – CPAM – Bureau d'Etude
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Mieux connaître l'état de santé des bénéficiaires de la CMU et les raisons de leur surconsommation
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	Soins des bénéficiaires de la CMU : médecin – dentiste – ophtalmo...
<i><b>Zone géographique</b></i>	Auvergne
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête – entretiens – exploitation de fichiers de l'assurance maladie
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Année 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Suite de l'évaluation de la CMU faite en 2001

## AUVERGNE - Étude n° 6

<b>Intitulé</b>	<b>Retours d'informations aux enquêtés : publication de résultats sur les personnes âgées et handicapées</b>
<b>Nom du responsable</b>	Service Statistique DRASS
<b>Partenariat</b>	DRASS – DR INSEE - SMRA
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Restituer l'information issue des résultats d'enquête aux unités interrogées (ménages et/ou établissements et services)
<b>Thèmes abordés</b>	Besoins Personnes Agées – Besoins Personnes Handicapées – Enquête ES - SSIAD
<b>Zone géographique</b>	Auvergne
<b>Méthodologie</b>	Support papier
<b>Calendrier des opérations</b>	Année 2003
<b>Valorisation</b>	4 pages – 6 pages – 8 pages
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Groupe de travail « Agitateurs d'idées » de la plate-forme de l'observation sanitaire et sociale d'Auvergne

## AUVERGNE DDASS 03 - Étude n°7 :

<b>Intitulé</b>	<b>Poursuite de l'étude régionale ASI : Adaptation et harmonisation des outils de pilotage de la mesure ASI et formation à l'utilisation des outils</b>
<b>Partenariat</b>	Prescripteurs (services sociaux – ANPE) ANPE – DDTEFP – CONSEIL GENERAL - Prestataires : organismes sociaux et de formation
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Aide au pilotage – notions partagées entre les partenaires (prescripteurs, prestataires, ANPE, DDASS, Conseil Général, DDTEFP)
<b>Thèmes abordés</b>	ASI : partage des informations, parcours d'accompagnement vers l'emploi
<b>Zone géographique</b>	Région
<b>Méthodologie utilisée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Mise en perspective régionale des outils mis en place localement</li> <li>- Proposition d'harmonisation</li> <li>- Formation à l'utilisation pour les prestataires</li> <li>- Définition des objectifs, élaboration d'un plan d'actions, description des résultats attendus, étapes d'évaluation pendant le parcours ASI</li> </ul>
<b>Calendrier des opérations</b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<b>Valorisation</b>	Diffusion aux partenaires concernés
<b>Cadre de travail</b>	PDI – LCE – CDIAE – SPER - SPED
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Prolongation à l'étude régionale ASI



**AUVERGNE DDASS 03 - Étude n° 8 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>La prise en compte de la souffrance psychique des populations en situation précaire dans les dispositifs de LCE mis en place (accueil de jour – CHRS – ateliers santé)</i></b>
<b><i>Partenariat</i></b>	Associations gestionnaires des lieux d'accueil – CHRS – Ateliers santé CH – (PASS – SASPP...)
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Mieux connaître les organisations mises en place pour répondre à la souffrance psychique Impliquer les professionnels sociaux, médico-sociaux et de santé et formation des partenariats
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Souffrance psychique et exclusion sociale
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Mise en perspective régionale des organisations mises en place notamment dans les lieux d'accueil de jour, les CHRS, les ateliers santé...
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Rapport de synthèse et diffusion aux partenaires Conseil Général, ARH, CH
<b><i>Cadre de travail</i></b>	PRAPS – PDI – SROSS

**AUVERGNE DDASS 15 - Étude n° 9 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Étude action des attentes d'aide aux aidants des personnes handicapées</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	M. ROUQUET, Président ADAPEI du Cantal
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage : ADAPEI CANTAL + AMFD Maître d'œuvre : AMFD – autres partenaires : CAF – MSA – CPAM – CG 15 – CRAM – DDASS
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Produire une évaluation des attentes et des besoins d'aide aux aidants de personnes handicapées (volet étude) et une première expérimentation de réponses (volet action)
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Personne handicapée, aidant, interdisciplinarité, étude, action
<b><i>Zone géographique</i></b>	4 cantons du Cantal : Aurillac 4 – Saint-Flour Sud – Salers - Montsalvy
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Identification des familles (soutien CAF, CRAM, CONSEIL GENERAL, MSA, élus, travailleurs sociaux, médecins) Visites aux aidants (famille, établissement de scolarisation et non spécialisés) Reprise sur grille d'enquête Traitement des urgences Exploitation des données recueillies
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Début action : 15 octobre 2002 Remise rapport d'étude : 15 mai 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rapport d'étude – action</li> <li>- Développement d'un réseau pour transformer l'expérience en service d'aide aux aidants</li> <li>- Apprentissage utile pour préparer un site pour la vie autonome</li> </ul>
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Guide méthodologique en 9 points avec grilles d'enquête associées
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Expérience utilisable pour le pôle handicap de la DDASS du Cantal pour accompagner le développement futur d'un site pour la vie autonome
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Identification des familles (c'est le large soutien sollicité à cette étape) Comment pourrait-on reprendre les résultats de cette étude dans l'analyse des besoins des personnes handicapées (Etude DRASS n° 1) ?

## **Programme de la plate forme de l'observation sanitaire et sociale d'Auvergne**

### **1 - Développer des études sur des approches territoriales des questions sanitaires et sociales**

- Approche territoriale par zonages
- Typologie des cantons d'Auvergne
- Diagnostic sanitaire et social d'une zone
- Fréquentation médicale sur la commune de Clermont-Ferrand
- Jumelage Picardie Auvergne
- La santé des populations précaires : analyse des inégalités cantonales (programme 2002)

### **2 - Préparer les travaux de planification sur les schémas médico sociaux, le PRS autonomie**

- Les besoins des personnes en perte d'autonomie : personnes handicapées (étude financée avec le partenariat de la DREES)
- Etude sur les besoins des populations en perte d'autonomie : personnes âgées (programme 2002)
- Etude sur la population accueillie dans les CAT (programme 2002)
- Etude action des attentes d'aide aux aidants des personnes handicapées (Cantal)

### **3 - Exploiter les travaux réalisés en approfondissant les questions qu'ils posent**

- Attribution de l'allocation adultes handicapés en Auvergne (étude financée avec le partenariat de la DREES)
- Poursuite de l'étude régionale ASI : adaptation et harmonisation des outils de pilotage de la mesure et formation à l'utilisation des outils (Allier)
- Etude sur la morbidité périnatale (programme 2002)

### **4 - Mener les travaux d'observation utiles au développement du plan de santé régional visant à réduire la surmortalité en Auvergne**

- Suicide : connaître les caractéristiques de la mortalité des populations à risque  
Identifier les moyens létaux les plus utilisés
- Accidents de la circulation : disposer d'une base de données épidémiologiques  
Exploiter l'enquête R.E.A.G.I.R  
Développer les autopsies pour recherche les causes lésionnelles
- Dépistage des troubles de la conduite alimentaire auprès des élèves de 3ème (programme 2002)
- Nutrition

### **5 - Évaluer nos politiques dans le domaine sanitaire et social**

- Evaluation sanitaire dentaire des ressortissants de la CMU dans le Puy de Dôme (programme 2002)
- Impact de la CMU sur la consommation sanitaire de ses bénéficiaires
- Evaluation du plan régional autisme (programme 2002)
- Mieux connaître l'impact sur la santé de la mise en œuvre des PRS et des PRAPS (programme 2002)
- Evaluation du PRAPS 1<sup>ère</sup> génération
- Evaluation du programme départemental d'insertion des bénéficiaires du RMI (programme 2002)
- Les modes de garde de la petite enfance (programme 2002)
- La prise en compte de la souffrance psychique des populations en situation précaire dans les dispositifs de LCE mis en place (Allier)
- Quelles actions d'éducation pour la santé et de prévention dans le domaine de la consommation de soins de bénéficiaires de la CMU ?

### **6 - Études sur des questions spécifiques**

- L'accès aux droits et aux soins des jeunes adultes (programme 2002)
- Evaluation du risque lié à la présence de radon en Auvergne (programme 2002)
- La santé des jeunes en Auvergne (programme 2002)
- Surveillance post professionnelle des personnes soumises à risques sur la santé (programme 2002)
- Démographie médicale des secteurs public et privé (programme 2002)

## **RÉGION BOURGOGNE**

Le programme de travail 2003 est essentiellement un travail de *production d'informations* : SAE2001 & SAE2002; Écoles sanitaires et sociales; ES2001; ..., *validation de professionnels ADELI - médecin*, mise en forme du *STATISS*, restitutions d'enquêtes, études et *approvisionnement du site Internet régional et interdépartemental*.

Parmi *les objectifs prioritaires en 2003* de la DRASS de Bourgogne, certains relèvent de la responsabilité du service régional de la statistique et des études pour leur suivi ou leur exécution.

### **Études régionales sans financement DREES.**

- **Les maternités en Bourgogne** : Après un PRS modèle "autour de la naissance" et une série de transformations de "petites maternités" en "centres de grossesse", il est nécessaire de rétablir la base du système d'information sur tout ce qui est lié à la naissance.

- **Les IVG en Bourgogne** : Les consultations régionales de santé ont mis en avant la problématique des récidives d'IVG. Le but de ce travail est de trouver s'il existe un parcours type de la récidive qui permettrait aux médecins de mieux prévenir ce risque.

- **L'emploi dans le sanitaire et le social en Bourgogne**. Par le nombre et la localisation, c'est le second domaine d'emploi en Bourgogne. Il est nécessaire d'entretenir les bases d'une connaissance indispensable des évolutions.

- **L'offre sanitaire et sociale par pays**. Cette nouvelle dimension géographique doit être intégrée dans les bases d'informations. Une mise à disposition pour les nombreux acteurs/demandeurs d'information nous fait privilégier une présentation Internet.

### **Études régionales avec financement DREES**

- Fiche EHPAD de Bourgogne.
- Fiche Handiscol

## BOURGOGNE - Étude n° 1 :

<i>Intitulé</i>	<i>Enquête sur les EHPAD de la région Bourgogne (Seconde et dernière partie)</i>
<i>Nom du responsable</i>	M Jacques d'USSEL, <i>Ingénieur Régional de l'Équipement à la DRASS de Bourgogne.</i>
<i>Partenariat</i>	Maître d'ouvrage : DRASS de Bourgogne Maître d'œuvre : Bureau d'études BENOÎT.  Partenaires concernés: DDASS et Conseils Généraux
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Faire le point sur la conformité des 350 EHPAD de la région avec l'arrêté du 26 avril 1999 concernant «les recommandations relatives à la qualité de vie des résidents».
<i>Méthodologie</i>	Rappel de la 1 <sup>ère</sup> partie. Enquête auprès des 350 établissements : élaboration du questionnaire, validation du questionnaire, envoi du questionnaire, récupération des données, mise à plat des réponses.  Seconde partie : Analyse des données, exploitation et publication des résultats de l'enquête. Cette partie ne peut-être réalisée que par des spécialistes du domaine, tels que ceux qui sont, retenus ci-dessus.
<i>Calendrier des opérations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Exploitation de l'enquête et publication : 1<sup>er</sup> semestre 2003.</li> </ul>
<i>Valorisation</i>	Publications papier, mise en ligne sur le site Internet de la DRASS
<i>Cadre de travail</i>	Réforme de la tarification
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	Par négociation, le plan de mise en conformité peut-être intégré au contrat de plan État - Région 2006-2012
<i>Difficultés réelles ou prévues</i>	La première partie est pratiquement entièrement financée DREES. <b>Le financement sollicité est indispensable.</b> Le marché est lancé sur une base négociée à la baisse de 25703,17 € TTC. <b>Cette partie ne peut-être réalisée que par des spécialistes du domaine</b> , tels que ceux qui sont ici retenus après appel d'offre.

**BOURGOGNE - Étude n°2:**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Évaluation de la politique d'intégration scolaire des enfants handicapés à partir du dispositif HANDISCOL.</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	M Michel FALLET, responsable du service régional de la statistique et des études de la DRASS.
<i><b>Partenariat</b></i>	<i>Maître d'ouvrage: DRASS de Bourgogne.</i> <i>Maître d'œuvre : Prestataire extérieur non déterminé à ce jour.</i>
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Disposer au niveau régional et interdépartemental d'une vision d'ensemble de la situation de chaque département en matière d'intégration scolaire des enfants handicapés en mettant en évidence les effets de la mise en place du dispositif HANDISCOL.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Construction d'un système d'informations régional et interdépartemental capitalisant les données existantes fort éparées.</li> <li>• Réalisation d'entretiens avec les partenaires impliqués dans ce domaine ainsi qu'avec des usagers pour compléter qualitativement le champ observé.</li> </ul>
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Prévisionnel : 1 <sup>er</sup> semestre 2003.
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication papier des résultats généraux de l'étude, Mise sur l'Internet de la DRASS.
<i><b>Cadre de travail</b></i>	L'intégration ou l'insertion des enfants en milieu ordinaire fait partie des données à structurer pour avoir une vision plus globale du "traitement du handicap"
<i><b>Difficultés réelles ou prévues</b></i>	Ce travail important ne peut qu'être sous traité à l'extérieur et nécessite un financement que nous ne pouvons pas assumer.

## **RÉGION BRETAGNE**

Le programme d'études 2003 de la DRASS Bretagne s'inscrit dans le programme d'enquêtes et d'études défini dans le cadre du comité régional de l'observation sanitaire et sociale.

Dans le domaine social, l'exploitation des résultats régionaux des enquêtes auprès des établissements sociaux (ES) et des SSAID sera la priorité du service statistique de la DRASS. Elle donnera lieu à des publications, tableaux de données et études. Un bilan de la première année de mise en place de l'APA (Aide Personnalisée Autonomie) sera publié.

Deux autres études seront réalisées par la DRASS Bretagne, dans le domaine social, elles concernent la prise en charge de la souffrance psychique dans les situations de précarité et pour la population spécifique des jeunes « border line » âgés de 16 à 20 ans.

Dans le domaine de la santé, les études porteront sur les équipements lourds (imagerie) en complément de la SAE, sur la démographie des personnels de santé.

La dialyse fera l'objet de la mise en place d'une base de données, "Breizh-rein" sur les données épidémiologiques des patients atteints d'insuffisance rénale.

Dans ce domaine le programme sera arrêté au printemps 2003 par le comité régional de l'observation sanitaire et sociale.

### **BRETAGNE - Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Evaluation de l'expérimentation du tronc commun des formations aide à domicile - aide médico psychologique - aide soignant</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	D.R.A.S.S. - Mme Fauconnier-Chabalier M. Bonnafont
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>D.R.A.S.S. G.R.I.M.E.S. - ARCADES Formation - I.F.S.I. Vannes Auray</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	- Evaluer la pertinence pédagogique d'une formation tronc commun à trois métiers de niveau V d'aide aux personnes (expérimentation démarrée en 2001) et mesurer la construction d'une culture commune aux trois métiers pour l'harmonisation de la prise en charge globale de la personne malade, handicapée et ou dépendante.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Entretiens auprès de stagiaires, d'employeurs, d'usagers, de responsables d'équipes pédagogiques. Document existant : étude préalable, bilan de formation, productions des élèves...
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	- Document de synthèse - Publication dans la presse régionale et la presse spécialisée - Conférence
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Schéma régional des formations sociales
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	- Réforme de la formation D.E.A.V.S.(diplôme d'Etat auxiliaire de vie sociale) - Mise en œuvre de la V.A.E.(validation des acquis expériences) dans le champ des formations sanitaires et sociales. - Mise en place de l'A.P.A.(Allocation personnalisée Autonomie) et de la réforme de la tarification des établissements

**BRETAGNE - Étude n° 2 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<b>Mesurer la qualité de la prise en charge de la souffrance psychique et des troubles de la santé mentale dans les situations de précarité et d'exclusion</b>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Nicole DUPUIS-BELAIR, CTRTS à la DRASS
<i><b>Partenariat</b></i>	Maîtres d'ouvrage : DDASS, Conseil général d'Ille-et-Vilaine, CES, CPAM de Rennes, FNARS, Rectorat Maître d'œuvre : Consultant
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	1-Favoriser le développement de collaborations spécifiques entre intervenants sociaux et de santé. 2-Tendre vers une organisation en réseau pour les populations en situation d'exclusion et de précarité afin de mieux identifier la souffrance psychique en dehors des situations d'urgence.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	1-Etat des lieux des collaborations existantes par les DDASS 2- Evaluation de ces collaborations par Cabinet Consultant : AFRESC (Paris 4 <sup>e</sup> ) pressenti.
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	1 <sup>er</sup> trimestre 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication des résultats de l'étude aux CHS, services sociaux des collectivités territoriales et CRAM, etc...
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Contexte : élaboration PRAPS 2
<i><b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b></i>	Travail sur la précarité dans le SROS de santé mentale



**BRETAGNE - Étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Analyse des articulations entre les secteurs de psychiatrie et de pédopsychiatrie et les services et établissements sociaux, médico-sociaux et judiciaires pour la prise en charge des jeunes « border line » âgés de 16 à 20 ans.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Christylla Etienne-Jacquet, responsable du service « médico-social » à la DRASS de Bretagne.
<b><i>Partenariat</i></b>	<i>Maître d'ouvrage : la DRASS en partenariat avec l'ARH Appel d'offre au niveau régional pour déterminer le maître d'œuvre,</i>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Mesurer les avancées des articulations entre les prises en charge sanitaire et médico-sociale, sociale et judiciaire (conventions, réactivité des réponses)
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête préalable sur la population concernée, ses besoins, les réponses apportées- Entretiens sur place – Enquête de satisfaction – Analyse des critères d'orientation, réseaux mis en place, mouvements de ces populations.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Janvier-Avril 2003 enquête , entretiens Mai-Juin 2003 exploitation, analyse Juillet 2003 résultats
<b><i>Valorisation</i></b>	Additif au schéma de santé mentale Publication
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Le schéma de santé mentale, les schémas de l'enfance et de l'adolescence handicapée et inadaptée.
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	La fiche intitulée « prise en charge de la souffrance psychique et des troubles de santé mentale dans les situations de précarité et d'exclusion »
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	La pluralité des structures concernées : établissements sanitaires, médico-sociaux, sociaux (ASE , CHRS) et judiciaire (PJJ). Un département breton ou un secteur sanitaire peut être choisi

**BRETAGNE - Étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les modalités de soutien aux aidants pour favoriser le maintien à domicile et la sociabilité des personnes âgées</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Christylla Etienne-Jacquet, responsable du service « actions médico-sociales » à la DRASS de Bretagne
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Maître d'ouvrage : la DRASS en partenariat avec les DDASS, les Conseils Généraux, les MSA et les CPAM</i></b> <b><i>Appel d'offre au niveau régional pour désigner la maître d'œuvre</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Mesurer les besoins des aidants (nature du soutien, <i>naturels : famille, voisins, bénévoles, autres visiteurs - professionnels : médecins, infirmières, aides à domicile, assistants sociaux</i> ) et proposer la mise en place de réseaux et dispositifs sociaux et médico-sociaux (quelles échelles, articulation ?) pour favoriser le maintien à domicile et la sociabilité des personnes âgées ( <i>état des lieux, difficultés rencontrées, besoins, articulations</i> )
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête préalable auprès des personnes âgées et de leur entourage - analyse des difficultés et besoins au niveau d'une commune ou d'un secteur gérontologique.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Janvier-Avril 2003 : enquête, entretiens Mai-Juin 2003 : exploitation, analyse Juillet 2003 : résultats
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication y compris sur internet, communication lors de conférences spécialisées.
<b><i>Cadre de travail</i></b>	La mission de concertation des politiques en faveur des personnes âgées, les schémas gérontologiques,
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	L'évaluation des prises en charge familiale et sociale est rarement appréhendée (aspect sociologique) même si elles sont primordiales pour le bien être des personnes âgées qui souhaitent vivre à domicile.

**BRETAGNE - Étude n° 5 :**

<i>Intitulé</i>	<b>BREIZH – REIN</b> <i>Système d'enregistrement permanent des données épidémiologiques et médicales concernant la population atteinte d'Insuffisance Rénale Chronique Terminale (IRCT) traitée par épuration extra rénale domiciliée en Région Bretagne</i>
<i>Nom du responsable</i>	<b>Dr Véronique Joyeux</b> Présidente de l'association Breizh Rein
<i>Partenariat</i>	<b>Maître d'Ouvrage : Association Breizh rein</b> (regroupant tous les néphrologues de la région Bretagne et les représentants de l'UHNO, de la FEHAP et de la FIEHP) <b>Maître d'œuvre :</b> <i>SIB (Syndicat Inter-Hospitalier Breton) : pour la partie système de recueil et de transmission des données</i> <b>ORSB :</b> pour la partie exploitation et valorisation des données
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Système d'information permettant de <b>suivre les évolutions de l'incidence et de la prévalence de l'IRCT</b> en Bretagne dans les différentes modalités de traitement. Outil nécessaire <ul style="list-style-type: none"> <li>à la <b>planification des équipements</b> dans une pathologie dont on connaît l'évolution croissante de la prévalence (autour de 5 % dans les différentes enquêtes ponctuelles nationales).</li> <li>A l'<b>évaluation</b> des actions menées dans le cadre du SROS</li> </ul>
<i>Méthodologie utilisée</i>	<b>SIB :</b> réalisation du logiciel de saisie et d'un module de transmission, constitution de la base de données et hébergement du serveur d'un site web dynamique sécurisé. <b>ORSB :</b> Exploitation de la base. Calcul des principaux indicateurs. Utilisation des taux standardisés. Production d'un tableau de bord <b>Breizh Rein / Drass :</b> Mise en cohérence des informations obtenues avec la SAE et le système Cristal (base de données des greffes rénales)
<i>Calendrier des opérations</i>	<b>Opération en cours :</b> Phase expérimentale réalisée en année N (2002) En année N+1, mise en œuvre des opérations de saisie en routine et production d'un tableau de bord standardisé
<i>Valorisation</i>	Publication déjà réalisée pour partie sur l'intranet ARH Publication écrite ou plaquette à prévoir
<i>Cadre de travail</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Programme National d'Actions, Insuffisance Rénale Chronique, 2002-2003-2004</li> <li>Volet IRC du Schéma Régional d'Organisation Sanitaire</li> <li>Constitution du Projet REIN National</li> </ul>
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>Projet REIN National</li> <li>Exploitation régionale de la SAE</li> </ul> (exploitation annuelle depuis 1998 faite par la DRASS des informations d'activités obtenues à partir des bordereaux « insuffisance rénale » de la SAE. Mise en cohérence nécessaire à trouver avec les données du système Breizh-Rein)
<i>Difficultés réelles ou prévues</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>financement obtenu pour le démarrage du projet et la montée en charge du système par l'ARH uniquement en année N</li> <li>première année de mise en place opérationnelle en routine à soutenir (contrôle des opérations et de la base)</li> <li>Jonction à trouver en attendant que le système national soit réellement opérationnel dans toutes les régions et son montage financier stabilisé.</li> </ul>

## **RÉGION CENTRE**

Le programme d'études de la région Centre, en 2003 répond à 3 préoccupations: l'observation sanitaire et sociale, l'expertise de la qualité du fichier ADELI et l'exploitation des bulletins statistiques IVG.

Observation santé: Le partenariat de la plate forme santé a fait l'objet de plusieurs réunions en 2002. Le groupe a pour projet une étude épidémiologique sur le cancer qui permettrait de retracer le parcours des patients de l'ambulatorio à l'hospitalisation avec un chaînage entre établissements. Une demande de report de crédits 2002 en 2003 devrait permettre la réalisation de l'étude.

Observation sociale: une demande forte du CTRI s'est exprimée pour la mise en place d'un dispositif d'observation des minima sociaux à des niveaux infra départementaux.

Fichier ADELI: Des appariements de fichiers et des comparaisons d'effectifs seront réalisés avec les fichiers CEPAM(professionnels de santé libéraux), SIGMED(médecins salariés hospitaliers) et ordre des médecins(ensemble des médecins).

Bulletins IVG: l'exploitation des bulletins permettra de connaître l'impact de la loi de juillet 2001 sur les délais et les pratiques de l'IVG dans les établissements.

### **CENTRE - Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Schéma d'organisation des personnes âgées dans le Cher</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Didier COUTEAUD - Martine ROUSTIC
<b><i>Partenariat</i></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Démarche conjointe DDASS/ Conseil Général du Cher</li><li>- Établissements</li></ul>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Etat des lieux, diagnostic points forts et points faibles, objectifs de l'offre de prise à charge à développer pour personnes âgées sur 5 ans dans le Cher</li></ul>
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Appui d'un consultant externe pour la réalisation de l'état des lieux, le diagnostic et la formalisation de propositions</li></ul>
<b><i>Calendrier</i></b>	Septembre 2003 dans la foulée du schéma adultes handicapés en cours
<b><i>Valorisation</i></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- support papier</li><li>- support intranet (voire internet)</li></ul>
<b><i>Cadre de travail</i></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Schéma personnes âgées</li></ul>
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	<ul style="list-style-type: none"><li>- Mise en œuvre de l'APA et de son incidence sur le développement des services d'aide à domicile</li></ul>

**CENTRE - Étude n° 2 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Mise en place d'un dispositif de recueil et de diffusion de l'évolution des effectifs de bénéficiaires des minima sociaux</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	DRASS Pôle social
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>groupes de travail: -contractualisation observation santé-social -coordination de l'observation sociale Service statistiques de la DRASS</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Présentation de résultats au niveau infra-régional des effectifs de bénéficiaires des minima sociaux, de leur évolution et des dépenses correspondantes.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Sous-traitance à un prestataire de l'élaboration d'un outil d'observation des minima sociaux et autres éléments permettant de connaître les situations de pauvreté et précarité.
<b><i>Calendrier</i></b>	Années 2003 et 2004
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication des données et mise à disposition sur internet
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Mise en place d'une démarche d'observation pérenne
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Contractualisation de l'observation santé-sociale
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Adhésion partenariale externe à mobiliser

**CENTRE - Étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Schéma d'organisation de l'enfance handicapée dans le Cher</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Didier COUTEAUD - Elisabeth MERLIN-GUILLET
<b><i>Partenariat</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Le Conseil Général réalise dans le même temps un schéma « Petite Enfance », ce qui permettra d'articuler certaines prises en charge relevant des champs de compétences respectifs état/département</li> <li>- Education Nationale (IA)</li> <li>- Associations de familles, Etablissements et services gestionnaires</li> </ul>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Diagnostic des prises en charge, définition des besoins, et évolution des structures existantes (plan national Handiscol)
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	- Appui d'un consultant externe pour le recueil et l'exploitation des données existantes et la formalisation du schéma
<b><i>Calendrier</i></b>	Année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- document papier</li> <li>- supports intranet voire internet (cf. travaux du groupe communication dans le cadre de la démarche « Contractualisation » de la région Centre</li> </ul>
<b><i>Cadre de travail</i></b>	- Schéma d'organisation de l'enfance handicapée
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Travaux du groupe Handiscol 18</li> <li>- Schéma « petite enfance » (PCG)</li> </ul>

**CENTRE - Étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Observation des emplois de travail social : étude ciblée auprès des employeurs</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Pascale LIPIRA
<b><i>Partenariat</i></b>	Conseils généraux, CRAM, CAF, MSA, CCAS, Education nationale, DREES, etc... Statistiques en interne
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	- meilleure connaissance des emplois d'assistants sociaux tant sur le plan qualitatif que quantitatif, - évolutions des emplois - besoins non couverts
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	- Élaboration d'outils d'observation : pyramide des âges, départs en retraite jusqu'en 2015... - Enquête auprès des employeurs : lien formation-emploi, prévision d'embauche, de départ et d'évolution d'activité,
<b><i>Calendrier</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003, après mise en place du financement
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Schéma régional des Formations sociales : dispositif d'observation des emplois sociaux(fiche action n°4)
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Action complémentaire de l'expérimentation GESTE initiée par la DGAS concernant les besoins d'emplois sociaux - DRASS inscrite pour tester la méthode
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	La gestion prévisionnelle des besoins de création d'emplois nécessitera des contacts individualisés avec les responsables RH des employeurs concernés.

**CENTRE - Étude n° 5 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Mesurer le taux de couverture du fichier ADELI par département en comparant les fichiers ADELI, SIGMED et ordre des médecins</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Moïsette CROSNIER SSR DRASS du Centre
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>IRS DRASS Centre</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Mesurer la qualité du fichier pour les médecins salariés et donner des informations aux DDASS pour la mise à jour de leur fichier Faire des propositions de redressement des effectifs de médecins à la DREES
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Analyse des fichiers pour le choix des strates pour le calcul des taux de redressement. Appariement des fichiers sous EXCEL ou SAS pour les mises à jour
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	A partir de novembre 2002 rapprochement des données des fichiers ADELI et SIGMED Rapprochement des fichiers SIGMED et ADELI à partir de 2003 Mise au point de l'appariement et traitements des fichiers en 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	proposition à la DREES de taux de redressement publication des données
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Statistiques de démographie médicale. Utilisation d'un fichier SIGMED local de très bonne qualité et comportant plus de données que le fichier SIGMED national.
<b><i>Difficultés prévues</i></b>	Mise à disposition des données et des fichiers de l'ordre des médecins

**CENTRE - Étude n° 6 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Impact de la loi du 4 juillet 2001 sur la pratique des IVG.</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Jean-Paul Guyonnet et Moïsette Crosnier
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>IRS SSR DRASS Centre</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude</b></i>	Mesurer l'impact de la loi
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation des bulletins IVG de l'année 2002
<i><b>Calendrier</b></i>	fin 2002 et 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Outil de décision pour la planification familiale
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Politique de l'orthogénie

## **RÉGION CHAMPAGNE-ARDENNE**

Le contrat de plan État - Région a inscrit dans les objectifs du volet "santé - social" le principe de l'observation des besoins de santé de la population.

En outre, l'amélioration des politiques régionales de santé est une des priorités de santé publique. L'enquête décennale de santé de l'Insee avec une extension régionale est un bon outil pour répondre aux préoccupations régionales en mesurant l'état de santé des champardennais et leurs consommations médicales.

Par ailleurs, en raison du déficit chronique de professionnels de santé et la perspective de hausse des départs en retraite, le Préfet avait demandé, lors de la dernière conférence régionale de santé, de continuer le travail engagé avec l'étude de la démographie médicale réalisée en 2001.

Cette deuxième étape de l'étude concerne les médecins spécialistes, spécialité par spécialité, et les professions paramédicales.

### **CHAMPAGNE-ARDENNE - Étude n° 1:**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Enquête décennale santé 2002/2003</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Carole CRETIN (MIR)
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Enquête réalisée par l'Insee avec des partenaires : ARH, Urcam, Cram, Drass, ORS</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Mesurer l'état de santé (morbidité déclarée et indicateurs de santé), la consommation de soins et de prévention (en volume et en valeur)
<b><i>Zone géographique</i></b>	régional
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Extension régionale d'enquête
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Collecte fin 2002- 2003 Exploitation des résultats en 2004
<b><i>Valorisation</i></b>	Forme non encore définie



**CHAMPAGNE-ARDENNE - Étude n° 2 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Démographie des professions de santé (médecins et paramédicaux)</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Clarisse Lefèvre (statisticienne régionale)
<b><i>Partenariat</i></b>	DRASS, ORS, URCAM, CREDES, pour l'exploitation et l'analyse des données ARH, URML, UFR de médecine, Conseils de l'Ordres, au comité de pilotage
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	bilan de l'existant, prévision d'effectifs, réflexion sur le déficit chronique de professionnels de santé dans la région
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Démographie des professions de santé, accessibilité et analyse de leur activité
<b><i>Zone géographique</i></b>	Variable selon la profession. Cantonal, départemental, unité urbaine selon le cas
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des données ADELI ainsi que des données de l'Assurance Maladie
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication papier ainsi que tableau de bord
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Demande du préfet

**CHAMPAGNE-ARDENNE - Étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les femmes en Champagne-Ardenne</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Annie Gérardin, déléguée régionale aux droits des femmes et à l'égalité
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage = DRDFE Maître d'œuvre = groupe de travail constitué de la DRDFE, la DRTEFP, l'Education nationale, l'INSEE et la DRASS
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Etat des lieux de la situation des femmes en Champagne-Ardenne au regard de différents critères
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Démographie, santé, scolarité, emploi, chômage, politique.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Régional
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Mise à jour de la publication réalisée en 2001 et ajout éventuel de nouvelles fiches
<b><i>Calendrier</i></b>	1 <sup>er</sup> trimestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication sous forme de chemise contenant des fiches selon les thèmes
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Interministériel

**CHAMPAGNE-ARDENNE - Étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>La clientèle adulte handicapée</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Clarisse Lefèvre
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Service statistique en lien avec le pôle social</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude</i></b>	Le profil des adultes handicapés en Champagne-Ardenne
<b><i>Zone géographique</i></b>	La région Champagne-Ardenne et ses départements
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Validation, exploitation et analyse des données de l'enquête ES 2001
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Etude initialement prévu au 2 <sup>e</sup> semestre 2002 et reporté en 2003 pour cause de décalage dans les délais de saisie des questionnaires
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication dans la série Flash Stat

**CHAMPAGNE-ARDENNE - Étude n° 5 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Activité et clientèle des SSIAD</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Clarisse Lefèvre
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Service statistique en lien avec le pôle social</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Analyse de l'activité des SSIAD et de leur clientèle
<b><i>Zone géographique</i></b>	La région Champagne-Ardenne et ses départements
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Validation, exploitation et analyse des données de l'enquête SSIAD 2002
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Courant 2003 en fonction de la date de réception des fichiers de saisie
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication dans la série Flash Stat

**CHAMPAGNE-ARDENNE - Étude n° 6 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Exploitation de la SAE</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Clarisse Lefèvre
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Avec l'inspection régionale de la santé et le service actions de santé</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Exploitation des données de la SAE 2001
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Thèmes à définir avec les autres partenaires de l'étude
<b><i>Zone géographique</i></b>	Champagne-Ardenne
<b><i>Valorisation</i></b>	Eventuellement sous forme de publication dans la série Flash Stat

## RÉGION CORSE

### Études

- **Analyse de l'évolution ces 20 dernières années des solidarités familiales en Corse et de son impact sur la prise en charge des personnes âgées :**  
Etudier les modifications intervenues ces dernières années dans le comportement des familles corse, plus particulièrement l'évolution des solidarités familiales et de village. Essayer de comprendre si cette évolution a un impact sur la prise en charge des personnes âgées. Rapprocher cette évolution du sous équipement actuel en structures d'accueil pour personnes âgées. En tirer des enseignements pour le présent et le futur.
- **Travailleurs indépendants et bénéficiaires du RMI :**  
L'objectif de l'étude est de cerner le parcours de bénéficiaires du RMI qui souhaitent devenir travailleurs indépendants : à quelles difficultés sont ils confrontés, comment évolue leur nouveau statut de TI, quel lien existe-t-il entre TI et travailleurs saisonniers ? Quelles solutions pour rendre le parcours du bénéficiaire du RMI vers le statut de TI peuvent elles être préconisées ?

### Autres travaux

- Résumé cartographique de la situation sanitaire et sociale de Corse
- Publication de l'atlas social réalisé en partenariat avec l'INSEE, les CAF, la DRTEFP, la DRE et la CRAM dans le cadre de l'observatoire social.
- Réalisation d'un tableau de bord des données sanitaires et sociales disponibles en DRASS et DDASS  
*(L'objectif est de recenser les informations jusqu'à présent dispersées dans différents services de façon à en améliorer la diffusion et l'exploitation).*

### CORSE - Étude n°1 :

<b>Intitulé</b>	<i>Analyse de l'évolution ces 20 dernières années des solidarités familiales en Corse et de son impact sur la prise en charge des personnes âgées.</i>
<b>Nom du responsable</b>	DDASS de Haute-Corse
<b>Partenariat</b>	Le Maître d'ouvrage sera le CTRI de Corse, et le Maître d'œuvre l'Université de Corte.
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Etudier les modifications intervenues ces dernières années dans le comportement des familles corse, plus particulièrement l'évolution des solidarités familiales et de village. Essayer de comprendre si cette évolution a un impact sur la prise en charge des personnes âgées. Rapprocher cette évolution du sous équipement actuel en structures d'accueil pour personnes âgées. En tirer des enseignements pour le présent et le futur.
<b>Thèmes abordés</b>	Personnes âgées, dépendance, soins, solidarité, gériatrie.
<b>Zone géographique</b>	Ile de Corse
<b>Méthodologie utilisée</b>	Il s'agit d'une étude sociologique et historique qui mobilisera toutes les données existantes et nécessitera une analyse sur le terrain (village). Cette étude devrait être menée par une équipe d'étudiants de l'Université.

<b>Calendrier des opérations</b>	2003
<b>Valorisation</b>	L'étude donnera lieu à une publication et à une présentation au Conseil Régional de Santé.
<b>Cadre de travail</b>	Intégration des résultats de l'étude dans la planification et des établissements et services pour personnes âgées.
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b>	L'étude pourra être le point de départ d'un P.R.S. personnes âgées après présentation en Conseil Régional de Santé.

### **CORSE - Étude n° 2 :**

<b>Intitulé</b>	« <i>Travailleurs indépendants et bénéficiaires du RMI</i> »
<b>Nom du responsable</b>	Morin Renaud
<b>Partenariat</b>	Maître d'ouvrage : DSS
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	L'objectif de l'étude est de cerner le parcours de bénéficiaires du RMI qui souhaitent devenir travailleurs indépendants : à quelles difficultés sont ils confrontés, comment évolue leur nouveau statut de TI, quel lien existe-t-il entre TI et travailleurs saisonniers ? Quelles solutions pour rendre le parcours du bénéficiaire du RMI vers le statut de TI peuvent elles être préconisées ?
<b>Thèmes abordés</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- contrat d'insertion, allocation RMI</li> <li>- dispositifs d'aide aux travailleurs indépendants</li> <li>- travail saisonnier</li> </ul>
<b>Zone géographique</b>	Corse du SUD
<b>Méthodologie</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- données RMI : DSS, CLI, CAF,</li> <li>- données DDTEFP</li> <li>- données ANPE</li> </ul>
<b>Calendrier des opérations</b>	2003
<b>Valorisation</b>	Publication papier
<b>Cadre de travail</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- PDI</li> <li>- plans locaux d'action</li> </ul>
<b>Difficultés réelles ou prévues</b>	Il ne s'agit pas d'un contrôle de l'activité des bénéficiaires du RMI. Les données exploitées devront impérativement conserver un caractère anonyme.

## **RÉGION FRANCHE-COMTÉ**

Le service statistique de la DRASS de Franche Comté réalisera en 2003 **trois documents de mise à disposition de résultats d'enquête** :

- **SAE 2002** : pour les établissements hospitaliers, des fiches de synthèse par établissement et pour divers regroupements géographiques et de statuts
- **ES 2001** : les principaux résultats d'activité, de personnel et de clientèle, de l'enquête auprès des établissements destinés aux personnes handicapées ou en difficulté
- **Ecoles sanitaires et sociales 2002** : des informations sur les élèves de ces écoles et sur les diplômes délivrés

Le CTRI de Franche Comté a prévu pour 2003 la réalisation de **six études ponctuelles**, quatre à caractère social ou médico-social, deux à caractère sanitaire :

- *Les publics accueillis dans les dispositifs d'accueil et d'hébergement*
- *Les besoins des enfants déficients auditifs de Haute-Saône*
- *Le schéma gérontologique départemental du Jura*
- *Les besoins de formation des métiers de l'aide à la personne*
- *La démographie des professionnels de santé*
- *Les urgences et la continuité des soins.*

### **FRANCHE-COMTÉ - Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Publics accueillis dans les dispositifs d'accueil et d'hébergement</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Yvonne MILANDRI – Pôle social DRASS FC
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Existe-t-il une dynamique globale sur l'Aire Urbaine Nord Franche Comté ? Si non, faut-il un dispositif cohérent sur l'AU ? Est-ce que le public le plus en situation d'exclusion « tourne » dans les différents dispositifs ou bien les orientations proposées offrent-elles un parcours progressif et adapté aux personnes accueillies ? Analyser le rôle du 115 en matière de veille sociale et d'orientation.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Aire urbaine Nord Franche Comté (à cheval sur 3 départements : 25,70,90)
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Utilisation de l'enquête ES 2001 et des fichiers administratifs des établissements. Enquête clientèle par interview et reconstitution de parcours
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Premier semestre 2003.
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Suite de la mise en perspective régionale des schémas de l'accueil, de l'hébergement et de l'insertion

**FRANCHE-COMTÉ - Étude n° 2 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Étude de besoins concernant les enfants déficients auditifs de Haute-Saône</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Pôle social DDASS70 (Mme LISCHKA-FATON)
<b><i>Partenariat</i></b>	- Association Haute-Saônoise pour la Sauvegarde de l'Enfant à l'Adulte (A.H.S.S.E.A.) 70000 FROTEY LES VESOUL - Association des Parents d'Enfants Déficiants Auditifs (A.P.E.D.A.) – 70000 VESOUL - CREA I de Bourgogne
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Recommandations pour améliorer les réponses en direction des enfants déficients auditifs de Haute-Saône
<b><i>Zone géographique</i></b>	Département de Haute Saône
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Mise en place d'un comité de pilotage Enquêtes par questionnaire auprès des enfants déficients auditifs et leur famille, des orthophonistes libéraux, des enseignants Entretiens avec représentants de l'association Contacts avec partenaires : pédopsychiatrie – CMPP – CAMSP – CEEDA Rédaction d'un rapport final
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Rapport d'étude et proposition(s) d'action
<b><i>Cadre de travail</i></b>	- Schéma pour l'enfance et l'adolescence handicapées - Programmation des équipements et services médico-sociaux
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Suite de l'étude sur la restructuration du dispositif départemental en faveur de l'enfance handicapée (1998-99) et de l'étude sur l'intégration scolaire (2001)

**FRANCHE-COMTÉ - Étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Démographie des professionnels de santé</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	IRS - STAT
<b><i>Partenariat</i></b>	URCAM – URML - ORS
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	État des lieux de la démographie des professions médicales et paramédicales : cohérence des sources, répartition infrarégionale actuelle et à venir
<b><i>Zone géographique</i></b>	Franche-Comté
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des fichiers de professionnels de santé, d'équipements, de consommation de soins, ... Utilisation des projections à horizon 2020 réalisées par la DREES
<b><i>Calendrier</i></b>	Année 2003

**FRANCHE-COMTÉ - Étude n° 4 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Schéma gérontologique départemental</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	DDASS39 – Direction des Services Sociaux du Département
<i><b>Partenariat</b></i>	Schéma conjoint Etat-Département Etablissements, services d'aide à domicile, assurance maladie, CODERPA
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Couverture des besoins des personnes âgées à domicile et en établissement.
<i><b>Zone géographique</b></i>	Département du Jura
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête auprès des établissements et des services : population accueillie, flux, listes d'attente. Enquête sur les besoins des personnes à domicile.
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Premier trimestre 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Conférence de presse
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Schéma
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	Schéma départemental des personnes handicapées
<i><b>Difficultés prévues</b></i>	Manque de disponibilité des services du département du fait de l'APA.

**FRANCHE-COMTÉ - Étude n° 5 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Les urgences et la continuité des soins</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	DRASS Planification Hospitalière – IRS - STAT
<i><b>Partenariat</b></i>	ARH, URML, URCAM, ORS
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Mieux connaître l'offre ambulatoire et hospitalière. Disposer d'un cadre régional afin de promouvoir une bonne organisation des gardes.
<i><b>Zone géographique</b></i>	Franche Comté.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Analyse des appels aux centres 15 Enquête sur la prise en charge des urgences en médecine de ville (description des urgences et appréciation des médecins sur leur rôle)
<i><b>Calendrier</b></i>	Premier semestre 2003 : démarrage d'un processus de collecte de données



**FRANCHE-COMTÉ - Étude n° 6 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les métiers de l'aide à la personne : besoins de formation</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	DRASS Pôle social (E. DEPASSE)
<b><i>Partenariat</i></b>	Statisticien, IRTS et autres centres de formations, Rectorat, DDASS, DRTEFP, Conseil Régional, Conseils Généraux Cabinet de consultants
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Evaluer les besoins en formation DEAVS et VAE. Réaliser un plan pluriannuel de formation validé par les organismes employeurs.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Franche Comté
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	En complément de l'enquête SAPAD99, étudier les missions, les fonctions, les tâches effectuées ainsi que les durées de vie professionnelle et les besoins de formation dans ce secteur d'activité. Enquêtes auprès des employeurs par questionnaire et entretiens sur l'emploi, la qualification des personnels, les formations suivies. Evaluer les besoins en aide à domicile à venir
<b><i>Calendrier</i></b>	Année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication Documents d'appui à la programmation des formations
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Prolongement du schéma régional des formations sociales Appui technique pour la réalisation d'un des axes d'orientation du schéma régional des formations sociales : "favoriser et réguler l'offre de formation dans le secteur de l'aide à domicile".
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Participation de la DRASS à une étude de faisabilité et à la mise en place d'un Observatoire Régional des Professions Sociales

## **RÉGION ILE DE FRANCE**

Le service Etudes et Statistiques de la DRASS d'Ile-de-France a programmé en 2003 treize travaux d'études.

Quatre études ont été engagées en 2002 et se poursuivront en 2003.

### Secteur sanitaire

- Enquête sur les grands prématurés menée en 1999 et en 2000 dans les maternités d'Ile-de-France : La phase de collecte et de constitution des tableaux statistiques est presque terminée. La valorisation se fera en collaboration avec l'IRS et la commission régionale de la naissance.
- Géographie de la santé : En relation avec le pôle santé de la DRASS et d'autres partenaires (INSEE, ARH, DDASS, URCAM, ORS, ...etc.), avec comme objectif la conception d'un atlas de géographie de la santé. Ces travaux demandent un financement sur crédit d'études.
- Extension régionale de l'enquête décennale de santé : La phase de collecte réalisée par l'INSEE a débuté à la fin de l'année 2002 et se poursuivra en 2003. La valorisation devrait débuter en 2004.
- Suivi sur cinq ans d'une cohorte d'enfants autistes, en relation avec le pôle santé, l'ARH, l'INSERM et l'association ACANTHE. L'enquête en est à ses débuts. La constitution de la cohorte est en cours. L'enquête devrait sur poursuivre sur cinq années.

Trois études programmées en 2002 et qui n'ont pas pu être réalisées figurent au programme 2003 :

- Exploitation régionale de l'enquête Sans domiciles fixes, en collaboration avec la direction régionale d'Ile-de-France de l'INSEE.
- Exploitation régionale des données HID et mise en perspective avec l'enquête AMS (AGGIR-Morbidité-Soins), en relation avec la direction régionale de l'INSEE et en articulation avec le PRS santé et le schéma des adultes handicapés.
- Exploitation de l'enquête alcool (dans les établissements) réalisée en 2001, en relation avec l'IRS et dans le cadre du PRS addictions.

### Secteur social

Cette étude a été engagée en 2002 et se poursuivra en 2003 :

- Etude menée dans le cadre de la mission régionale d'information, d'observation et d'échange sur la pauvreté et l'exclusion sociale : Mise à jour du recueil de données et lancement de deux enquêtes auprès des CHRS et centres d'accueil d'urgence. Ces travaux se font en partenariat avec le pôle social de la DRASS, l'INSEE, la DRTE-FP, l'ANPE, la DRE, les rectorats, les conseils généraux, les DDASS et les associations caritatives.

Cinq études nouvelles sont programmées en 2003.

### Secteur sanitaire

- Exploitation régionale de l'enquête SAE 2000.
- Exploitation régionale de l'enquête SAE 2001.
- Exploitation régionale de l'enquête laboratoires 2001 : En collaboration avec l'IRP, une étude sera entreprise (activité, personnel, comparaison avec les résultats 1999) dès l'achèvement de l'enquête.

### Secteur social

- Exploitation régionale de l'enquête auprès des établissements et des services pour enfants et adultes handicapés (ES 2001) : Thèmes d'études à définir. L'étude sera lancée dès la mise à disposition des données.
- Évaluation des actions financées dans le cadre de PRAPS1 en relation avec le pôle social

Cette liste de travaux arrêtée en décembre 2002 n'est pas nécessairement exhaustive. D'autres travaux pourront être programmés en cours d'année, en fonction du besoin et des demandes émanant de la DRASS.

Ainsi, sont d'ores et déjà envisagés :

- Exploitation régionale des données de l'enquête Ecoles 2000 : En vue de la préparation de l'enquête Ecoles 2002 qui sera lancée à l'été 2003, une exploitation des données 2000 est prévue.
- SSIAD 2002 : Si la phase de collecte s'achève suffisamment tôt, une exploitation des données sera faite en 2003, à défaut en 2004.
- Enquête auprès des structures d'aides à domicile auprès des personnes âgées : A l'initiative du pôle social, cette enquête a pour objectif de mesurer l'impact de l'APA sur l'emploi dans ces structures.

### **ILE DE FRANCE - Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Enquête sur les grands prématurés</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	M. THIERY. Mme CHAIEB
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>DRASSIF - IRS</i></b> Les membres de la Commission régionale de la Naissance Les maternités
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Évaluation des naissances prématurées et suivi des bébés jusqu'au 28 <sup>ième</sup> jour.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête spécifique avec des données socio-démographiques sur la "mère" et une fiche descriptive de l'état de santé du nouveau né jusqu'au 28 <sup>ème</sup> jour
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	La phase de codification et de saisie puis exploitation statistique des données des années 1999 et 2000 a été achevée en 2002. Valorisation en 2003.
<b><i>Valorisation</i></b>	Projet de publication : 4 pages, documents statistiques. Mise en ligne sur intranet et internet.
<b><i>Cadre de travail</i></b>	.PRS périnatalité.

**ILE DE FRANCE - Étude n° 2 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Géographie de la santé</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Mme L'HELGOUALC'H
<b><i>Partenariat</i></b>	INSEE, ARH, DDASS; URCAM, CRAM, URML, Conseil régional, ORS, IAURIF, Université.
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Conception, réalisation, édition d'un atlas de géographie de la santé comportant des cartes et commentaires
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation de données existantes, croisement de données sanitaires et sociales, avec apport méthodologique de géographes de la santé.
<b><i>Calendrier</i></b>	Année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Document- partagé sur la santé des franciliens, valorisation prévue pour piloter et conduire l'action. Mobilisation des partenaires ; identification d'une méthode, choix des premières thématiques
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Bien définir la méthode, mobiliser les acteurs sur des productions tangibles.

**ILE DE FRANCE - Étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Extension régionale de l'enquête décennale de santé</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	M. THIERY
<b><i>Partenariat</i></b>	INSEE, ARH, URCAM, CRAM, Conseil régional (en projet).
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Disposer d'une base de données fiable pour des études régionales et infra régionales en santé.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Lancement de l'enquête par l'INSEE au début du 4 <sup>ème</sup> trimestre 2002. Poursuite de l'enquête en 2003.
<b><i>Valorisation</i></b>	Publications, internet, cdrom pour appropriation des connaissances par les partenaires régionaux
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Le Conseil régional conditionne sa participation et son financement à l'obtention de résultats au plan infra-régional (au moins départemental).

**ILE DE France - Étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Suivi sur cinq ans d'une cohorte régionale d'enfants et d'adolescents porteurs d'autisme ou de troubles apparentés.</i></b>
<b><i>Nom du responsable administratif</i></b>	Dr ROSEVEGUE ( DASS 75 )
<b><i>Partenariat</i></b>	DRASSIF pôle santé, ARH, INSERM, Association ACANTHE
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Identification des parcours suivis par ces jeunes.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Recueil de données par questionnaires : d'abord un questionnaire d'inclusion destiné à repérer, auprès de toutes les structures concernées, les enfants autistes, puis questionnaire de suivi renseigné systématiquement par les référents de chaque enfant
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Inclusion : 2003, puis suivi sur 5 ans.
<b><i>Valorisation</i></b>	L'enquête permettra d'identifier les points de blocage de la prise en charge et de quantifier les places manquantes
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Formellement, cadre contractuel : une convention a été signée entre les quatre partenaires mentionnés plus haut ; sur le fond, l'étude s'inscrit dans le cadre de la politique en faveur des personnes autistes, politique dont l'un des axes consiste à renforcer la connaissance des situations

**ILE DE FRANCE - Etude n° 5 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Exploitation régionale de l'enquête SDF</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	M. THIERY
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>DR d'ILE DE France de l'INSEE</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Connaissance de la population en situation de grande précarité.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation régionale d'une enquête nationale. Mise en perspective éventuelle avec l'enquête une nuit donnée qui aura lieu à la fin de l'année 2002 (mission pauvreté-précarité).
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	2 <sup>ème</sup> semestre 2003. Les travaux pourront se poursuivre en 2004.
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication : forme à déterminer avec la DR INSEE

**ILE DE FRANCE - Étude n° 6 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Exploitation régionale des données HID</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	M. THIERY. M. PARAIRE
<i><b>Partenariat</b></i>	DR d'ILE DE France de l'INSEE
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Evaluation des problèmes de dépendance de la population Francilienne.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation régionale d'une enquête nationale. Mise en perspective avec l'enquête AMS ( AGGIR-Morbidité-Soins).
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Année 2003.
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication 4 pages en collaboration avec l'INSEE.
<i><b>Cadre de travail</b></i>	PRS personnes âgées, schéma des adultes handicapés.

**ILE DE FRANCE - Étude n° 7 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Enquête alcool</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	M. THIERY. Mme CHAMBOREDON
<i><b>Partenariat</b></i>	DRASSIF-IRS
<i><b>Objectif de l'étude</b></i>	Définir le taux de prévalence des problèmes d'alcool.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête spécifique réalisée en 2001 .
<i><b>Calendrier</b></i>	Année 2003.
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication : 4 pages , Etudes statistiques.
<i><b>Cadre de travail</b></i>	PRS addictions.
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	Projet de présentation des résultats avec l'ORS.

**ILE DE FRANCE - Étude n° 8 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Mission régionale d'information, d'observation et d'échange sur la pauvreté et l'exclusion sociale.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	M. THIERY. Mme CHAMBOREDON
<b><i>Partenariat</i></b>	DRASSIF-PPI INSEE - DRTEFP - ANPE - DRE - Les Rectorats - Le Conseil régional - Les Associations caritatives.
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Son objectif est d'optimiser la connaissance des besoins sociaux, fondement de l'efficacité et de l'efficience des politiques publiques.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Les travaux de la Mission vont se poursuivre en 2003. Groupe statistique: approfondir les sources de données, faire des évolutions, cartographier les zones de précarité Groupe "santé des jeunes": analyse des trajectoires, comprendre le processus d'exclusion. Des études complémentaires seront définies après la réunion du bureau de la mission : Exploitation des enquêtes menées à la fin de l'année 2002 : une nuit donnée (CHRS et centres d'accueil d'urgence) et enquête qualitative (études des sorties des CHRS).
<b><i>Calendrier</i></b>	Année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication, présentation de travaux en assemblée générale
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Contrat de plan avec la région.

**ILE DE FRANCE - Étude n° 9 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Exploitation régionale de l'enquête SAE pour les années 2000 et 2001</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	M. PARAIRE
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Exploitation des résultats 2000 et 2001 de la SAE. Pour l'année 2000 : étude centrée sur l'activité.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Début 2003 : résultats 2000 (début des travaux à la fin 2002). 1 <sup>er</sup> semestre 2003 : résultats 2001.
<b><i>Valorisation</i></b>	4 pages, Etudes et Statistiques.

**ILE DE FRANCE - Étude n° 10 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Exploitation régionale de l'enquête Laboratoire 2001</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	M. THIERY, Mme CHAIEB
<b><i>Partenariat</i></b>	DRASSIF - IRP
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Enquête laboratoires 2001 : activité et personnel.
<b><i>Calendrier</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003.
<b><i>Valorisation</i></b>	4 pages

**ILE DE FRANCE - Étude n° 11 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Exploitation régionale de l'enquête auprès des établissements et des services pour enfants et adultes handicapés (ES 2001).</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	M. THIERY, M. PARAIRE, Mmes ESCURE et GIRARD
<b><i>Objectif de l'étude</i></b>	Enquête ES 2001. Thèmes à définir.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003, suivant la date de mise à disposition des données 2001.
<b><i>Valorisation</i></b>	4 pages, Etudes et Statistiques ou Documents Statistiques.

**ILE DE FRANCE - Étude n° 12 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>PRAPS</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Mme REYNOT. Mme FARGE (PPI)
<b><i>Partenariat</i></b>	Assurance maladie, CRAMIF
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Évaluation des actions financées dans le cadre de PRAPS 1 afin d'avoir des éléments pour élaborer le PRAPS 2.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Etude de documents et entretiens avec les partenaires (DDASS, assurance-maladie, associations...)
<b><i>Calendrier</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	A l'appui des travaux préparatoires de PRAPS 2.
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Dans la perspective de l'élaboration de PRAPS 2.



**ILE DE FRANCE - Étude n° 13 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Enquête auprès des SSIAD</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	M. THIÉRY
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Exploitation régionale des données issues de l'enquête 2002 auprès des SSIAD : thèmes d'études à définir
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003 : fin de la collecte et correction des anomalies. 2 <sup>ème</sup> semestre 2003 (après mise à disposition des bases de données) : valorisation
<b><i>Valorisation</i></b>	4 pages, documents statistiques

## **RÉGION LANGUEDOC-ROUSSILLON**

Le programme d'études et statistiques des services déconcentrés du Languedoc-Roussillon, pour l'année 2003, s'inscrit dans le prolongement des priorités d'actions engagées (exclusions, personnes âgées, handicap) l'année précédente en cohérence avec les orientations nationales (Plans ou Schémas).

Les objectifs sont réaffirmés : Promouvoir la santé publique, développer la prévention et l'éducation pour la santé, améliorer la qualité des soins, favoriser le progrès social.

### **Champ social et médico-social**

Les études retenues gravitent autour d'une meilleure connaissance des populations en situation d'exclusion, de précarité ou de handicap. Elles visent à mieux définir les modalités d'intervention en matière d'action sociale, de protection sociale, à mettre en œuvre les procédures et à finaliser les schémas.

La prévention, l'approche des besoins, une meilleure évaluation des problèmes d'offre de soins et de service sont contenues dans ces nécessaires investigations.

Ces analyses s'articulent avec les Programmes Régionaux de Santé et des SROS.

### **Champ sanitaire**

L'accent est mis sur :

Le développement et la promotion de la Santé dans le cadre de la préparation de la loi d'orientation en santé publique.

Un relais plus standardisé des plans nationaux.

La poursuite de l'évolution de l'organisation hospitalière intégrant une nécessaire mise à niveau par rapport aux soins.

Une meilleure prise en compte de la sécurité sanitaire.

Une meilleure formalisation des procédures et des suites à donner dans le cadre des missions « contrôles et inspections ».

Une meilleure ajustement des besoins en personnels médicaux et paramédicaux (recrutement et formation)

### **Champ transversal**

Sont confirmées :

La réalisation du schéma régional d'éducation pour la santé.

La poursuite du Praps et la mise en œuvre du Praps de 2<sup>ème</sup> génération, des PRS, pour mieux cerner les besoins, notamment, ceux liés au vieillissement de la population.

La mise en œuvre de projections de démographie médicale et paramédicale.

L'enrichissement et la mise en place de bases

## LANGUEDOC-ROUSSILLON - Étude n° 1 :

<b>Intitulé</b>	<i>Trajectoire résidentielle des publics dans les dispositifs relevant du schéma de l'accueil, de l'hébergement et de l'insertion (SAHI).</i>
<b>Nom du responsable</b>	DRASS. (Christine Bonnard)
<b>Partenariat</b>	Associations. Partenaires du SAHI.
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Dégager des parcours-type résidentiels afin de proposer des réponses plus appropriées.
<b>Thèmes abordés</b>	Variables socio-démographiques des individus hébergés. Indicateurs de parcours.
<b>Zone géographique</b>	Région
<b>Méthodologie utilisée</b>	Enquête auprès des Directeurs d'établissements (voie postale ou visite)
<b>Calendrier des opérations</b>	2003
<b>Valorisation</b>	Publication. Journées de restitution avec les structures.
<b>Cadre de travail</b>	Les CHRS, urgences de nuit, dispositif ALT, résidences sociales. Pensions de famille
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Schéma de l'accueil, de l'hébergement, et de l'Insertion.
<b>Difficultés prévues</b>	Mise en œuvre

## LANGUEDOC ROUSSILLON - Étude n° 2 :

<b>Intitulé</b>	<i>Base d'indicateurs agrégés « santé/social » territorialisée.</i>
<b>Nom du responsable</b>	Drass (S.Cros)
<b>Partenariat</b>	<i>Insee, Cram, Urcam</i>
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Mise en place d'une Base de données mise à jour régulièrement sur des indicateurs santé et sociaux
<b>Zone géographique</b>	Région, Départements.
<b>Méthodologie utilisée</b>	Rassembler les informations de diverses sources. Visualiser une plate -forme d'observation sanitaire et sociale.
<b>Calendrier</b>	2003
<b>Valorisation</b>	Accès à des Bases agrégées
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Coordination avec des travaux existants (Bdsl, Base de Précarité,...)

### LANGUEDOC-ROUSSILLON - Étude n° 3 :

<b>Intitulé</b>	<i>Évaluation et prospective des besoins en personnels et aidants auprès des personnes âgées.</i>
<b>Nom du responsable</b>	Drass (JP Romarin)
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Prévoir les effectifs et les qualifications des professionnels et bénévoles exerçant dans l'environnement des personnes âgées à l'horizon 2010.
<b>Thèmes abordés</b>	Personnes âgées, vieillissement dépendance, APA (Allocation Personnes Agées), formations sociales et sanitaires, qualification,...
<b>Zone géographique</b>	Région Languedoc-Roussillon.
<b>Méthodologie utilisée</b>	Recensement des personnels : métiers, aidants à domicile, états des lieux,... Projections démographiques personnes âgées par tranche d'âge, type de dépendance, pathologie, territoire.
<b>Calendrier des opérations</b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<b>Valorisation</b>	Publications, Journées d'informations, conférence, site internet.
<b>Cadre de travail</b>	Cette étude se situe dans un cadre de mise en place des programmes de recrutement et de formation.
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Enquête HID (Handicap, Invalidité, dépendance) Enquêtes Insee Schéma des professions sociales.
<b>Difficultés réelles ou prévues</b>	Evaluation prospective des types de dépendances. Contenu des différents métiers, qualification des aidants notamment bénévoles.

### LANGUEDOC-ROUSSILLON - Étude n° 4 :

<b>Intitulé</b>	<i>Étude « offre de soins » personnes âgées. Prospective .</i>
<b>Nom du responsable</b>	DRASS (B. Lavit)
<b>Partenariat</b>	INSEE, CRAM, URCAM, DRASS.
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Données de cadrage sur l'évolution de l'offre de soins et de la démographie des « personnes âgées ».
<b>Thèmes abordés</b>	Profil des personnes âgées et perspectives d'évolution. Rapprochement avec l'offre de soins.
<b>Zone géographique</b>	Région Languedoc-Roussillon.
<b>Méthodologie utilisée</b>	Exploitation de bases existantes.
<b>Calendrier des opérations</b>	2003
<b>Valorisation</b>	.Publication.
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Commission régionale du vieillissement.

**LANGUEDOC-ROUSSILLON - Étude n°5 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Étude des professions paramédicales.</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	DRASS (S. CROS)
<i><b>Partenariat</b></i>	ORS
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Déterminer une typologie de professions paramédicales réglementées. Essai de prospective pour mesurer les besoins en formation.
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région Languedoc-Roussillon.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation de données existantes.
<i><b>Calendrier</b></i>	2003
<i><b>Valorisation</b></i>	.Publication.
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	Répertoire ADELI.

## **RÉGION LIMOUSIN**

Tout en cherchant à assurer un socle permanent et à jour de statistiques santé, affaires sociales (SYSTAT) pour l'ensemble des partenaires, le programme d'études de l'année 2003 du service statistique de la DRASS du Limousin s'inscrit à la fois :

- dans le prolongement des études définies et engagées en 2002 : connaissance des flux des structures pour handicapés
- dans l'exploitation régionale d'enquête nationale pour connaître les besoins en services de soins à domicile pour personnes âgées
- dans la réalisation d'études locales pour faire le point sur la précarité et la solidarité en Limousin (en partenariat avec l'INSEE) ou pour réaliser des travaux locaux comme le suivi d'activité des PASS (permanence d'accès aux soins de santé)

### **LIMOUSIN - Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les besoins en services de soins à domicile pour personnes âgées</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Jean-Paul DENARDOU
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>DRASS - DDASS pôles sociaux</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Localiser les zones où des problèmes de prise en charge à domicile des personnes se font d'ores et déjà sentir ou pourront apparaître compte tenu de l'augmentation du nombre des personnes âgées.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Personnes âgées dépendantes à domicile
<b><i>Zone géographique</i></b>	région Limousin
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	A partir du recueil exhaustif des rapports des SSAD et de leurs analyses de clientèle
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	- publication - mise dans SYSTAT (système d'information du service statistique de la DRASS : CD Rom, Réseau)
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	- projections de population selon le handicap - voir avec INSEE - APA
<b><i>Difficultés prévues</i></b>	qualité des informations des SSAD

**LIMOUSIN - Étude n° 2 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Enfants et adultes handicapés (suite 2001)</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Jean Paul DENARDOU
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>DDASS</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Connaître les flux de patients, leurs origines, les taux de rotation, le passage des structures enfants à celles pour adultes. Préciser les situations des plus de 60 ans.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	- flux clientèle : sorties 2001 - âges > 60 ans
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région Limousin
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête ES
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	janvier - juin 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	- publication - mise dans SYSTAT
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	En complément des résultats 2002

**LIMOUSIN - Étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>SAE - PMSI - Ratios</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Jean Paul DENARDOU
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>DRASS - ES</i></b> <b><i>CRAM - CMR - MSA</i></b> <b><i>ARH</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude</i></b>	Comparaisons entre établissements.
<b><i>Zone géographique</i></b>	région Limousin
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Utiliser les différentes sources pour harmoniser une batterie de ratios devant servir aussi bien à l'allocation de ressources qu'au contrôle des projets d'établissements.
<b><i>Calendrier</i></b>	2 <sup>ème</sup> et 3 <sup>ème</sup> trimestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	CD Rom à tous les partenaires y compris les établissements Sera inclus dans CD Rom sur SAE et dans SYSTAT
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Groupe de travail ARH
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Utilisation PMSI et des points ISA de la DG
<b><i>Difficultés prévues</i></b>	Multiplicité de ratios

**LIMOUSIN - Étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Système d'informations statistiques DRASS du Limousin</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Jean Paul DENARDOU
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	<p>Mettre à disposition des DDASS, DRASS, ARH, partenaires, l'ensemble des connaissances et données disponibles au service statistique de la DRASS du Limousin sous forme de fichiers bureautiques directement utilisables avec de nombreuses cartes nationales ou régionales.</p> <p>Sur un même produit figure :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ATLAS santé action sociale du Limousin : géographie - population - établissements de santé : soins de courte durée, soins de suite, psychiatrie - accueil des personnes âgées - enfants et adultes handicapés - accueil, hébergement et réadaptation sociale - protection de l'enfance - professionnels de santé - protection sociale (tableaux, cartes, études)</li> <li>- FINESS : listes adresses des établissements et services sanitaires et sociaux</li> <li>- ADELI : listes de professionnels de santé</li> <li>- STATISS 2002 : la version Limousin</li> <li>- Annuaire des acteurs participant à la lutte contre les exclusions</li> <li>- SAE - PMSI: fiches de synthèse, fiches ratios et disciplines, tableaux de bord des établissements sur 5 ans, données globales PMSI pour allocations de ressources</li> </ul>
<b><i>Zone géographique</i></b>	région Limousin
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Mise à jour toute l'année Diffusion janvier - juin - janvier
<b><i>Valorisation</i></b>	CD Rom et serveurs DRASS - DDASS

**LIMOUSIN - Étude n° 5 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Annuaire des acteurs participant à la lutte contre les exclusions</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Jean Paul DENARDOU
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>DDASS -services des Conseils Généraux</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Intégration des associations œuvrant dans le cadre de la parentalité et mise à jour globale..
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Association (adresse, responsables, contacts, services proposés, publics concernés, intervention d'urgence, description littéraire des missions) participant à la lutte contre l'exclusion.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région Limousin
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête auprès des associations indiquées par les DDASS et les services des Conseils Généraux, saisie pour mise dans produit existant.
<b><i>Valorisation</i></b>	CD Rom mis à disposition de l'ensemble des associations.
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Lutte contre les exclusions



**LIMOUSIN - Étude n° 6 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>STATISS Limousin</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Jean Paul DENARDOU
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>DDASS, Conseils Généraux</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Mettre à disposition des données récentes et homogènes par département et région
<b><i>Zone géographique</i></b>	- Limousin par département
<b><i>Calendrier</i></b>	Décembre 2002 - janvier 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication en février 2003.

**LIMOUSIN - Étude n° 7 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Étude de besoins pour le développement d'actions en matière d'accompagnement à la scolarité</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Jean Paul DENARDOU
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>DDASS - CAF</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Localiser les zones urbaines et rurales des départements où les besoins en matière d'accompagnement à la scolarité ne sont pas couverts.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Association œuvrant dans le domaine de l'aide aux devoirs, d'ateliers éducatifs divers.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Département 87 - voir région Limousin
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Bilan de l'existant par enquête auprès des associations déjà repérées dans l'annuaire des acteurs participant à la lutte contre les exclusions. Description des zones couvertes. Evaluation quantitative et qualitative des actions menées.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	En fonction des besoins exprimés selon l'évolution de l'analyse.
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Schéma DDASS 87 et CAF 87
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	- Annuaire des acteurs participant à la lutte contre les exclusions - Par la suite, articulation avec des actions de soutien à la parentalité

**LIMOUSIN - Étude n° 8 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Évaluation des activités des PASS (Permanences d'accès aux soins de santé)</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Jean Paul DENARDOU
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>CTRTS DRASS MATICE</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Evaluer l'activité des PASS grâce à la connaissance de la clientèle qu'elles reçoivent et des actions menées.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Situation individuelle, motifs venue, ressources, CMU, travail, orientation, prise en charge, suivi social ...
<b><i>Zone géographique</i></b>	Limousin : 4 PASS
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Mise en place au sein des PASS d'un questionnaire sur la prise en charge sociale et fourniture d'un produit bureautique pour en assurer l'exploitation.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	- rapports d'activité de chaque PASS - Evaluation régionale des PASS
<b><i>Cadre de travail</i></b>	LCE - PRAPS

**LIMOUSIN - Étude n° 9 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Précarité et solidarité en Limousin</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Jean Paul DENARDOU et Véronique LIVERTOUT INSEE
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>INSEE avec convention</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Connaître l'évolution géographique de la précarité en Limousin en 5 ans en même temps que faire le point complet sur les populations en situation de précarité.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Minima sociaux, revenus, logement, protection sociale
<b><i>Zone géographique</i></b>	région Limousin / canton
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Utilisation des fichiers CAF - MSA (INSEE), URCAM, DRTEFP, INSEE
<b><i>Calendrier</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre, 3 <sup>ème</sup> trimestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	- publication 2 000 exemplaires
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Il s'agit d'un suivi de l'étude déjà réalisée en partenariat avec l'INSEE sur les données 1996. En 2004, pourrait se réaliser la même étude par IRIS.
<b><i>Difficultés prévues</i></b>	Obtention de données récentes

## Études réalisées dans le cadre de l'Observatoire social du Limousin (OSLIM)

### LIMOUSIN - Étude n° 1 Obs. :

<b>Intitulé</b>	<i>Évaluation de la prévalence future de la dépendance des personnes âgées à domicile</i>
<b>Nom du responsable</b>	Philippe <b>BOISSON</b> - Responsable service « Actions sociales »
<b>Partenariat</b>	<i>Maître d'ouvrage : Observatoire social du Limousin</i> DRASS – DDASS, Conseils généraux, CRAMCO, MSA, CCAS, URIOPSS
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Evaluer la prévalence future de la dépendance, disposer de projections sur les problématiques rencontrées (perspectives médicales, données sur l'habitat, environnement des personnes âgées), encadrer les évolutions à venir par le biais d'actions de prévention, améliorer les emplois qualifiés. Aider à mieux définir les actions qui seront issues du PRS « Handicap et dépendance ».
<b>Thèmes abordés</b>	Personnes âgées dépendantes - APA - GIR
<b>Zone géographique</b>	Région Limousin
<b>Méthodologie utilisée</b>	Recensement des données existantes sur la dépendance, sur évolutions démographiques. Croisement et mise en perspective
<b>Calendrier des opérations</b>	Janvier – février 2003 : conception des outils, recensement Mars à juin 2003 : réalisation de l'étude
<b>Valorisation</b>	Publication, parution Observatoire Social du Limousin
<b>Cadre de travail</b>	PRS Handicap et dépendance, schémas départementaux.
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Recueil de données APA</li> <li>➤ Etude sur les besoins en services de soins à domicile pour personnes âgées</li> </ul>
<b>Difficultés prévues</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ disponibilité des conseils généraux</li> </ul>

**LIMOUSIN - Étude n° 2 Obs. :**

<b>Intitulé</b>	<b>Conditions d'habitat des personnes âgées et leur maintien à domicile</b>
<b>Nom du responsable</b>	Observatoire Social du Limousin
<b>Partenariat</b>	Co-pilotage DRASS / DRE Partenariat : Cramco, Conseils généraux, Associations d'aide à domicile, CAF, ADIL, Pactarim
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Mesurer plus en amont les conditions d'habitat des personnes âgées, proposer des solutions d'adaptation des logements pour améliorer leur maintien à domicile, esquisser les conséquences économiques pour le secteur de l'habitat et de la domotique.
<b>Thèmes abordés</b>	Personnes âgées à domicile Habitat – logement - domotique
<b>Zone géographique</b>	Région Limousin
<b>Méthodologie utilisée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Inventaire des données socio-économiques (populations concernées, habitat, conséquences économiques).</li> <li>➤ Etat des lieux des études déjà réalisées.</li> <li>➤ Phase de diagnostic permettant de mesurer les avantages et inconvénients pour les personnes âgées, les professionnels sanitaires et médico-sociaux, les financeur, le secteur de l'habitat.</li> </ul>
<b>Calendrier des opérations</b>	2 <sup>ème</sup> semestre 2003
<b>Valorisation</b>	Publication
<b>Cadre de travail</b>	PRS Handicap et dépendance, schémas départementaux.

**LIMOUSIN - Étude n° 3 Obs. :**

<b>Intitulé</b>	<b>Mieux connaître le dispositif d'accueil temporaire des personnes âgées et des personnes handicapées</b>
<b>Partenariat</b>	DRASS – DDASS , Conseils généraux – CCAS – associations d'aide à domicile
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Localiser ces dispositifs, s'interroger sur la nécessité de développer un dispositif complet de structures légères d'accueil temporaire.
<b>Thèmes abordés</b>	personnes âgées dépendantes à domicile hébergement ponctuel
<b>Zone géographique</b>	Région Limousin
<b>Méthodologie utilisée</b>	Recueil de données. Enquête à réaliser auprès des associations d'aide à domicile, des SSIAD, des établissements sur l'offre existantes. Questionnaire aux familles pour mesurer leurs besoins.
<b>Calendrier des opérations</b>	2 <sup>ème</sup> semestre 2003
<b>Valorisation</b>	Publication
<b>Cadre de travail</b>	PRS Handicap et dépendance, schémas départementaux.
<b>Difficultés prévues</b>	Remontée des informations et des questionnaires

## ***REGION LORRAINE***

Le programme d'étude de la région Lorraine pour 2003 s'articule essentiellement autour de trois problématiques :

- La pauvreté et l'exclusion
- Le handicap
- Santé et territoire, éducation à la santé

### **Pauvreté et exclusion**

Une étude sur le fonctionnement et l'identification des difficultés pour la mobilisation des différents dispositifs d'insertion par le logement dans le cadre des sorties de CHRS a déjà été menée en 2002. Elle est poursuivie en 2003, celle-ci devrait aider à mieux prendre en charge ce public en difficulté d'insertion sociale.

La précarité sera également abordée sous son angle monétaire. C'est ainsi qu'une étude menée par l'INSEE en partenariat avec les CAF, CRAV-CRAM, MSA, DRTEFP, DRASS, Conseil Régional, Conseil généraux, devrait permettre de mieux caractériser les populations à bas revenus parmi les allocataires des CAF.

Par ailleurs, l'évaluation du PRAPS devrait être poursuivie sur le programme de 2<sup>ème</sup> génération.

### **Handicap**

Le handicap sera appréhendé à travers trois études départementales. La première doit dresser un état des lieux de l'accueil des enfants et adolescents handicapés (dans la Meuse et les Vosges). Les deux autres s'intéressent aux adultes handicapés restant à domicile en évaluant les besoins et l'offre de services sur les territoires concernés ; à terme ces deux dernières seront étendues à l'ensemble de la Lorraine.

### **Santé et territoire, éducation à la santé**

Sur le champ sanitaire, le projet SISAL (Système d'Information socio-sanitaire Spatialisé en Lorraine) réalisé en partenariat avec différents acteurs de la région (DRASS, CRAM, ARH, URCAM, Rectorat, DRTEFP, URML) a débuté ses travaux en fin d'année 2002 autour du thème de la dépendance aux produits. Il va se poursuivre en 2003.

Par ailleurs, une étude devra faire l'état des lieux de la prise en compte de la santé dans les politiques publiques. Cette étude s'inscrit dans un travail de partenariat sur le thème de la santé des jeunes et du développement local. Par ailleurs, une enquête sera menée sur les bilans de santé des jeunes.

Enfin, une enquête menée au 1<sup>er</sup> trimestre 2003 cherchera à évaluer les besoins de formation en éducation pour la santé auprès des professionnels des champs sanitaire, social et éducatif.

**LORRAINE - Étude n° 1 :**

<b>Intitulé</b>	<b><i>La pauvreté - précarité en Lorraine</i></b>
<b>Nom du responsable</b>	Danielle Dell ERA
<b>Partenariat</b>	<u>Maître d'ouvrage</u> : INSEE <u>Maître d'œuvre</u> : collective, assurée par l'ensemble des partenaires du projet (INSEE, CAF, CRAV-CRAM, MSA, DRTEFP, DRASS, Conseil Régional, Conseils Généraux, communes de Metz et d'Epinal, communauté urbaine du Grand Nancy)
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Mieux connaître le profil des allocataires à bas revenus (structure familiale, activité,...) et fournir ainsi des références aux acteurs des politiques sociales sur les enjeux individuels et familiaux. Situer géographiquement les allocataires des grandes communes au sein des quartiers infracommunaux d'environ 2 000 habitants. Etudier les liens entre les inégalités de revenus observées parmi les allocataires et des informations sur le chômage, la composition socioprofessionnelle ou l'attractivité. Le travail réalisé à partir des fichiers CAF, MSA, CRAV-CRAM îlotés et les données du RP 99 permettra de fournir aux acteurs des politiques sociales des éléments descriptifs multithèmes sur les quartiers et communes : inégalités de revenus, attractivité, mixité sociale, chômage,...).
<b>Thèmes abordés</b>	Pauvreté – précarité – revenus – chômage
<b>Zone géographique</b>	Lorraine
<b>Méthodologie utilisée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- description des bas revenus pour connaître leur profil</li> <li>- cadrage régional pour situer globalement la Lorraine</li> <li>- approche par aire urbaine</li> <li>- approche par agglomération, en descendant au niveau des quartiers (IRIS 2000) pour l'aide à la Politique de la Ville</li> </ul> cartes infracommunales pour une connaissance fine des inégalités au sein des villes avec contour des ZUS afin de permettre une utilisation par les acteurs de la Politique de la Ville
<b>Calendrier</b>	L'objectif est de terminer le projet pour juin 2003
<b>Valorisation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- un ouvrage « de prestige » de 120 pages (la moitié en cartes)</li> <li>- un CD-ROM de tableaux, cartes, ...</li> <li>- un ou plusieurs « quatre pages » de synthèse</li> <li>- mise sur le site Internet de l'INSEE de tout ou partie de l'ouvrage</li> </ul>
<b>Cadre de travail</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Politique de la Ville</li> </ul> Coordination de l'observation sociale
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Ce projet vient compléter l'ouvrage réalisé en 2001 en partenariat avec les CAF et la DRTEF : « Une approche cantonale de la précarité en Lorraine », en abordant le volet monétaire de la précarité.

## LORRAINE - Étude n 2 :

<b>Intitulé</b>	<b>Système d'Information socio-sanitaire Spatialisé en Lorraine (SISAL)</b>
<b>Nom du responsable</b>	Danielle Dell ERA
<b>Partenariat</b>	- maître d'ouvrage : un comité de gestion piloté par la DRASS pour la première année - maître d'œuvre : ORSAS Partenaires : ARH, CRAM Nord-Est, CRAM d'Alsace-Moselle, Rectorat Nancy-Metz, Centre de Médecine Préventive, URCAM, Ecole de Santé Publique, URML, DRASS, DRTEFP
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Confronter l'état de santé de la population de la population au système de soins. Les indicateurs retenus devront permettre d'évaluer l'évolution de l'état de santé de la population mais aussi l'impact des politiques de santé. Ce travail s'inscrit dans les préoccupations de l'ARH pour l'élaboration d'un tableau de bord des bassins de santé et secteurs sanitaires, de l'URCAM pour la mise en œuvre d'un outil statistique des dépenses ambulatoires de la région.
<b>Thèmes abordés</b>	Dépendance aux produits
<b>Zone géographique</b>	Lorraine
<b>Méthodologie utilisée</b>	Mise au point d'une méthodologie de recueil et d'exploitation des données qui puisse être reproduite dans le temps sur d'autres régions. La démarche sera accompagnée par le Professeur Gérard SALEM (Paris X Nanterre/ORSTOM/MIRE).
<b>Calendrier des opérations</b>	La mise en place d'une base de données en préalable, implique que cette opération se déroule en plusieurs phases sur une période supérieure à l'année. Une période probatoire de trois ans doit permettre de tester l'intérêt et le mode de fonctionnement du projet qui est destiné à être pérennisé. Lors de sa réunion du 12/11/01, le comité de gestion a décidé que le premier thème de SISAL concernera la « dépendance aux produits », thème retenu comme prioritaire par la Conférence régionale de santé et faisant l'objet d'un PRS. L'année 2002 a vu le démarrage du projet avec les premiers travaux d'inventaire des sources de données sur la dépendance par l'ORS. La constitution de la base de données doit se concrétiser en 2003.
<b>Valorisation</b>	Réalisation d'un atlas régional de santé lorsque plusieurs thèmes auront été traités.
<b>Cadre de travail</b>	Coordination de l'observation sanitaire en région

**LORRAINE - Étude n° 3 :**

<b>Intitulé</b>	<i>Étude préalable au schéma d'organisation médico-sociale en faveur des enfants et adolescents handicapés en Moselle (2003-2007)</i>
<b>Nom du responsable</b>	<b>DDASS 57 - Mme BERG</b>
<b>Partenariat</b>	Maître ouvrage : DDASS 57. Maître œuvre : CREAI. Partenaire : Education Nationale
<b>Objectif de l'étude</b>	Etat des lieux
<b>Méthodologie utilisée</b>	Exploitation de données existantes (démographie du département, taux d'équipement), données spécifiques, typologie des enfants et adolescents handicapés, prise en charge dans les établissements - listes d'attente, amendements Creton, degré de satisfaction et attente des parents d'enfants relevant de l'éducation spéciale
<b>Calendrier</b>	Année 2003
<b>Valorisation</b>	publication de l'étude
<b>Cadre de travail</b>	schéma d'organisation médico-sociale en faveur des enfants et adolescents handicapés

**Lorraine - Étude n° 4 :**

<b>Intitulé</b>	<i>Évaluation de la mobilisation des différents dispositifs d'insertion par le logement</i>
<b>Nom du responsable</b>	Service Politique et Action Sociales – Annie PERROSE
<b>Partenariat</b>	Maîtrise d'ouvrage : DRASS-DDASS. Partenaire associé : DRE. Maîtrise d'œuvre : cabinet d'études désigné dans le cadre d'un appel d'offre. Restreint ou de gré à gré après élaboration d'un cahier des charges
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Améliorer notre connaissance des dispositifs mobilisés pour l'insertion par le logement (recenser offre de logement, analyser les mesures d'accompagnement social proposées) <b>dans le cadre des sorties de structures d'hébergement : Hébergement d'urgence (y compris structures financées au titre de l'ALT) et CHR</b> Identifier les difficultés de mise en œuvre des mesures et dispositifs liés au logement Analyser les complémentarités et la coordination des acteurs concernés Mesurer l'impact du dispositif « ALT » sur les bénéficiaires (au regard des crédits alloués)
<b>Méthodologie utilisée</b>	Recenser les données existantes : outils de programmation, études, fichiers départementaux des demandeurs prioritaires... Rencontre avec les acteurs (DDASS, DRE, CAF, opérateurs) Exploitation des données existantes : conventions, bilans, évaluations Enquête qualitative auprès d'un échantillon de bénéficiaires
<b>Calendrier des opérations</b>	Etude menée en 2 temps : état des lieux e+ préconisations Elaboration du cahier des charges : 1 <sup>er</sup> semestre 2002 Lancement de l'étude : 4 <sup>ème</sup> trimestre 2002 Déroulement de l'étude : 4 <sup>ème</sup> trimestre 2002 – 1 <sup>ème</sup> semestre 2003



<b>Valorisation</b>	Rapport d'évaluation Synthèse du rapport diffusée aux acteurs sous forme d'un « 4 pages » Également disponible sur internet
<b>Cadre de travail</b>	Mise en perspective régionale des schémas AHI - Plan d'action régionale N°4 : « Coordination avec les dispositifs convergents vers le logement »
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Programme de travail DDASS/DRASS « Action sociale » relatif à l'allocation de ressources (analyse et définition de critères de répartition des crédits des chapitres 46-81/20 « Lutte contre les exclusions » et 46-81/40 « CHRS »

### LORRAINE - Étude n° 5 :

<b>Intitulé</b>	<b><i>Santé et territoire : quelle place pour la santé dans les politiques publiques</i></b>
<b>Nom du responsable</b>	DRASS : M Valet
<b>Partenariat</b>	DRASS –DDASS – URCAM - DRTEFP – DRPJJ – SGAR - DRJS –Rectorat, Centre de Médecine Préventive, Association régionale des missions locales
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	<u>Objectif général</u> : dégager des schémas d'organisation territoriale permettant une prise en compte concertée de la santé dans les politiques publiques <u>Objectif opérationnel n° 1</u> : réaliser un état des lieux régional de la prise en compte de la santé dans les politiques publiques <u>Objectif opérationnel n° 2</u> : sur des territoires à définir, dégager les atouts et les freins pour une organisation territoriale cohérente et transversale
<b>Calendrier des opérations</b>	Année 2003
<b>Valorisation</b>	- Publication - Utilisation des sites Internet existant - Présentation au CRPS
<b>Cadre de travail</b>	- Cahier des charges de l'étude élaboré avec les partenaires cités - Mise en place d'un comité de pilotage et de suivi
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	PRAPS – PRS Cette étude s'inscrit dans un travail de partenariat sur le thème de la santé des jeunes et du développement local ; interministériel, avec l'Assurance Maladie et les collectivités locales

**LORRAINE - Étude n° 6 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Enquête sur les besoins de formation en éducation pour la santé</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	JF. Valet – M. Ricard
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>DRASS – URCAM – Rectorat ...Maître d'œuvre : ORSAS</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Bilan des formations reçues par les intervenants en éducation pour la santé et analyse de leur adaptation à la pratique professionnelle. Etude des besoins de formations de ces professionnels
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Formations initiales et continues en éducation pour la santé suivies par ces professionnels : nature et adaptation à leur besoins.</li> <li>- Pistes de réflexion pour adapter les formations initiales (du point de vue des professionnels)</li> <li>- Besoins de formation continue en éducation pour la santé</li> </ul>
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région Lorraine
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête auprès des intervenants en éducation pour la santé, dans différents types de structures intervenants en éducation pour la santé, des champs sanitaire, social, éducatif...(échantillon représentatif des types de structures et des 4 départements).
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Premier trimestre 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Résultats présentés lors d'une journée régionale avec les acteurs de la formation initiale et continue en éducation pour la santé, en parallèle à une étude sur l'offre de formation faite par le CRES, afin de dégager avec les acteurs des pistes d'amélioration des formations existantes ou de création de nouvelles offres de formation continue.
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Schéma régional d'éducation pour la santé (SREPS) – Axe Formation du PNES.
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	Groupe Formation (inventaire des formations continues) du PRS dépendances.

**LORRAINE - Étude n° 7 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Les adultes lourdement handicapés restant à domicile en Lorraine</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	DDASS des Vosges

**LORRAINE - Étude n° 8 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les personnes handicapées à domicile.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	DDASS 54 / POLE SOCIAL
<b><i>Partenariat</i></b>	Maîtrise d'ouvrage : DDASS (Conseil Général- à préciser). Partenaires associés : DRASS / CDES / COTOREP / SPVA / HANDISCOL / CRAM / CONSEIL GENERAL
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Analyse des besoins et de l'offre de service sur un (ou deux) territoire donné dans tous les domaines de cause sociale. Améliorer et informer sur la connaissance des dispositifs mobilisés pour la prise en charge des personnes handicapées en établissement et à domicile. Identifier les besoins. Adapter l'offre de service. Formation des professionnels
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recenser les données existantes (audits / études / démographie / professionnels sociaux et de santé) et les services publics</li> <li>- Rencontrer les acteurs et décideurs (collectivités territoriales / DDE / Education Nationale...)</li> <li>- Identifier les problématiques de territoires : transport, accessibilité des locaux...)</li> </ul>
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	2003 / 2004
<b><i>Valorisation</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Publication</li> <li>- Intervention des publics concernés</li> <li>- Présentation aux acteurs de terrain</li> <li>- Présentation au CCDPH, etc...</li> </ul>
<b><i>Cadre de travail</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Coordination de l'action sociale</li> <li>- Mise en perspective des schémas enfants et adultes handicapés</li> <li>- Mise en œuvre de la loi du 2/01/2002</li> </ul>
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Avec les schémas des autres départements</li> <li>- Avec les schémas gérontologiques</li> </ul>

## RÉGION MIDI-PYRÉNÉES

Le programme d'études et de statistiques du service « Études et Statistiques » de Midi-Pyrénées est organisé autour de quatre axes. Il ne peut tenir compte d'impondérables, comme cela a été le cas en 2002 pour la réalisation des études « vieillir en Midi-Pyrénées », « typologie des cantons ruraux au regard de phénomènes de précarité, évaluation du PRS santé mentale des adolescents réalisés en 2002. Il est d'ailleurs prévisible que le service statistique ait à mener des travaux en 2003 dans le cadre de la loi de santé publique, dans la réflexion régionale sur les besoins de formation des professionnels de santé (cf. fiches n° 9 et 10) ou dans le cadre d'un schéma régional pour la rééducation professionnelle. D'une manière plus générale, le service statistique peut rencontrer des difficultés à réaliser des études suite à une demande conjoncturelle s'il ne dispose pas d'une marge de manœuvre financière.

1) Dans le domaine du social : continuer les travaux dans l'observation sociale et la lutte contre l'exclusion, poursuivre et compléter les tableaux de bord (RMI, APA, CMU), observation des emplois et qualifications sociales. Le service statistique est impliqué dans le développement de la BDSL, à travers le groupe de projet national.

2) Dans le domaine médico-social :

Populations handicapées : production d'analyses dans le domaine des enfants et adultes handicapés à partir de l'enquête ES, aide aux acteurs départementaux sur l'élaboration des schémas départementaux sur le handicap.

Populations âgées : Poursuite des analyses et les prospectives engagées en 2002, pour les besoins d'hébergement, SSIAD et professionnalisation des intervenants sociaux.

3) Dans le domaine sanitaire : Contribuer à la mise en place d'indicateurs de suivi des objectifs de la loi en santé publique. Participer à la réflexion, en partenariat, sur les besoins en formation des professionnels de la santé. Continuer l'évaluation de l'activité des urgences. Appui technique pour la détermination d'éléments d'évaluation dans le cadre de SROS et du PRS.

4) Le service continuera également ses efforts sur la mise à disposition sur Internet de tous éléments statistiques et d'analyses qui pourront résulter des travaux engagés en 2003. il est à signaler que le site Midi-Pyrénées est en cours de reconfiguration et disposera à la fin du premier trimestre 2003 d'un moteur de recherche.

N°	Étude
1	<b>Emplois et besoins de professionnalisation des intervenants sociaux auprès des personnes âgées</b>
2	<b>Exploitation des rapports SSIAD</b>
3	<b>Monographies départementales sur la problématique de la prise en charge des personnes âgées</b>
4	<b>Enquête Sociale 2001</b>
5	<b>Guide méthodologique d'élaboration des schémas départementaux sur le handicap</b>
6	<b>Tableau de bord Précarité</b>
7	<b>Recueil APA</b>
8	<b>Amélioration des indicateurs de répartition régionale des crédits du 46-81-20 (dispositif national de lutte contre les exclusions)</b>
9	<b>Construction d'indicateurs pour une programmation régionale en santé publique</b>
10	<b>Aide à la décision en matière de politique de formation des professions de santé</b>
11	<b>Observation de la santé – Femmes aidantes et santé</b>
12	<b>Pharmacies et pharmaciens</b>
13	<b>IVG – Pilule du lendemain</b>
14	<b>Tableau de bord des maternités publiques et privées</b>
15	<b>Mémento STATISS sur 10 ans et STATISS 2002</b>

## MIDI-PYRÉNÉES - Étude n° 1 :

<b>Intitulé</b>	<b>Emplois et besoins de professionnalisation des intervenants sociaux auprès des personnes âgées</b>
<b>Nom du responsable</b>	Service études et statistique : Bernard MAGNIER - Joël NAVARRO - Catherine GINESTA Pôle social : Michelle LABIE, Anne PHILIPPE
<b>Partenariat</b>	<b>Maître d'ouvrage</b> : DRASS, <b>Maître d'œuvre</b> : Service statistique et prestataire de service. Partenaires associés : Conseil régional (Direction de la formation et de l'apprentissage), Organismes Paritaires Collecteurs Agréés (Promofaf et Uniformation), <i>Centres de formation aux métiers de l'aide à domicile</i> , Centre de formation d'A.M.P.
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Connaissance des emplois d'intervenants sociaux auprès des personnes âgées et objectivation des besoins de professionnalisation à moyen terme
<b>Thèmes abordés</b>	Emplois et besoins de professionnalisation des intervenants sociaux auprès des personnes âgées
<b>Zone géographique</b>	Région et département
<b>Méthodologie utilisée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Exploitation partielle des données de l'enquête SAPAD</li> <li>➤ Enquêtes auprès des employeurs (établissements d'hébergement, services à domicile, réseaux gérontologiques...). L'enquête EHPA nationale sera lancée trop tard pour que ses résultats puissent être exploités dans les délais. Cette enquête sera largement sous-traitée</li> <li>➤ Projections de population et mise en perspective</li> <li>➤ Modélisation pour évaluer les besoins en terme de formation/qualification (sous-traité)</li> </ul>
<b>Calendrier des opérations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 2002 : conception et lancement des enquêtes (phase réalisée)</li> <li>➤ 2003 : exploitation et finalisation de l'étude</li> </ul>
<b>Valorisation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Publication, Internet, retour aux établissements enquêtés.</li> <li>➤ Présentation en Commission Consultative Professionnelle (instance de suivi du Schéma régional des professions sociales)</li> </ul>
<b>Cadre de travail</b>	Réalisation dans le cadre de la programmation du Schéma régional des professions sociales
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b>	Articulation avec les travaux liés à la connaissance des professions paramédicales et aux besoins en terme d'effectifs à former d'aides soignantes....
<b>Difficultés réelles ou prévues</b>	Complexité et étendue du champ à enquêter (d'où la difficulté d'établir un plan de sondage), difficultés à saisir les besoins de formation à moyen terme.

## MIDI-PYRÉNÉES - Étude n° 2 :

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Exploitation des rapports des SSIAD</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Service statistique : C. BORE, MF KMITA</li> <li>➤ Pôle social : Michelle LABIE</li> </ul>
<b><i>Partenariat</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maître d'ouvrage : DREES</li> <li>➤ Maître d'œuvre : Service Etudes et Statistiques.</li> <li>➤ Partenaire : URCAM pour l'activité des infirmiers libéraux</li> </ul>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Connaissance des répartitions géographiques de prise en charge.</li> <li>➤ Connaissance des types de prise en charge</li> <li>➤ Activité du personnel employé</li> <li>➤ Couplage avec l'activité des infirmiers libéraux (couverture des zones non couvertes)</li> </ul>
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	SSIAD Prise en charge des personnes âgées
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région, départements
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Exploitation des rapports SSIAD</li> <li>➤ En partenariat avec l'URCAM, traitement de l'activité des infirmiers libéraux à l'égard des patients âgés.</li> </ul>
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Premier et deuxième trimestre 2003, exploitation de la partie intervention clientèle, exploitation des données URCAM</li> <li>➤ Troisième et quatrième trimestre 2003, exploitation du volet personnel/activité</li> </ul>
<b><i>Valorisation</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Flash-Info</li> </ul>
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Travail de la Commission interdépartementale des politiques médico-sociales : Secteur des personnes âgées
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Monographies départementales sur la prise en charge des personnes âgées</li> <li>➤ Réflexion prospective sur la répartition des places SSIAD</li> <li>➤ Volet infirmiers ou AS de l'étude sur les politiques de formation des professions de santé (éventuel).</li> </ul>

### MIDI-PYRÉNÉES - Étude n° 3 :

<b>Intitulé</b>	<b>Monographies départementales sur la problématique de la prise en charge des personnes âgées</b>
<b>Nom du responsable</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Service Statistique : Claude AZEMA</li> <li>➤ Pôle social : Michelle LABIE</li> </ul>
<b>Partenariat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maître d'ouvrage : Commission interdépartementale Personnes Agées – CTRI, maître d'œuvre : Service statistique et pôle social. Divers fournisseurs d'informations : ORS, URCAM, CORERPA, CRAM</li> </ul>
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Données départementales dressant un état des lieux autour de la problématique de la prise en charge des personnes âgées dépendantes</li> <li>➤ Réflexion prospective en terme de besoins et d'offre</li> </ul>
<b>Thèmes abordés</b>	Prise en charge des personnes âgées et prospectives
<b>Zone géographique</b>	Région, départements
<b>Méthodologie utilisée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Collecte d'informations existantes, soit au service statistique, au Pôle social ou auprès des partenaires précédemment cités.</li> <li>➤ Eléments de prospectives sur la dépendance à partir de l'étude interne « personnes âgées ».</li> </ul>
<b>Calendrier des opérations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Première maquette fin d'année 2002</li> <li>➤ Réalisation des monographies : premier et second trimestre 2003</li> </ul>
<b>Valorisation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Documents à usage des DDASS et DRASS</li> <li>➤ Possibilité de mise sur internet</li> </ul>
<b>Cadre de travail</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Commission interdépartementale des politiques médico-sociales : Secteur des personnes âgées</li> </ul>
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Etude « démographie des personnes âgées et approche de la dépendance »</li> <li>➤ Exploitation des rapports SSIAD</li> <li>➤ Recueil APA</li> <li>➤ Etude sur la professionnalisation des intervenants sociaux auprès des personnes âgées.</li> </ul>

**MIDI-PYRÉNÉES - Étude n° 4 :**

<i>Intitulé</i>	<i>Enquête Sociale 2001</i>
<i>Nom du responsable</i>	Service études et statistiques : J. NAVARRO Pôle social de la DRASS : M. LABIE, N.FABRE
<i>Partenariat</i>	Maîtrise d'ouvrage : DREES Maîtrise d'œuvre : DRASS – Service études et statistiques-Pôle Social Participants : outre les maîtres d'ouvrage et d'œuvre, les DDASS de la région
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	<b>Populations handicapées :</b> Mise à disposition de données d'observation pour les départements de la région dans le cadre de la réalisation des schémas départementaux enfants et adultes handicapés (refonte de la Loi de 1975). Production d'une vision régionale et évolutive des populations enfants et adultes handicapés avec étude des flux interdépartementaux, de la scolarisation. <b>Personnels éducatifs et sociaux :</b> Actualisation des bases de données sur l'emploi et observation de l'évolution des emplois éducatifs et sociaux dans ce champ Alimentation ultérieure du modèle d'analyse emploi-formation
<i>Thèmes abordés</i>	Accueil des adultes et enfants handicapés Personnels éducatifs et sociaux des établissements d'accueil.
<i>Zone géographique</i>	Région, départements
<i>Méthodologie</i>	Enquête auprès des structures pour enfants et adultes handicapés comprenant plusieurs volets : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Activité des établissements et services ;</li> <li>- Description individuelle des enfants et adultes au 31/12/2001 ;</li> <li>- personnel en fonction au 31/12/2001</li> </ul> La région a demandé l'interrogation des clientèles enfants et adultes ainsi que du personnel de manière exhaustive.
<i>Calendrier des opérations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Lancement de l'enquête en décembre 2001 ;</li> <li>➤ Collecte de janvier à juin 2002 ;</li> <li>➤ Mise à disposition des données décembre 2002</li> <li>➤ Exploitation et valorisation de janvier à octobre 2003.</li> </ul>
<i>Valorisation</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Diffusion aux DDASS des premiers résultats (données chiffrées), par département, dès les premières tabulations.</li> <li>➤ Deux publications régionales, sur les adultes handicapés et les enfants handicapés avec données comparées, évolution, origines, flux,...</li> <li>➤ Retours d'informations aux unités enquêtées</li> </ul>
<i>Cadre de travail</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Schémas départementaux de l'enfance et des adultes handicapés.</li> <li>➤ Schéma régional des professions sociales.</li> </ul>
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Travaux préparatoires aux futurs schémas départementaux sur le handicap (refonte de la loi de 1975).</li> <li>➤ Articulation avec les travaux régionaux sur les professions para médicales.</li> </ul>
<i>Difficultés réelles ou prévues</i>	Retard dans la saisie donc la mise à disposition des informations.



**MIDI-PYRÉNÉES - Étude n° 5 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Guide méthodologique d'élaboration des schémas départementaux sur le handicap</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Mr BLAY de la DDASS du Gers mandaté par la commission interdépartementale des politiques médico-sociales : Secteur des personnes handicapées
<i><b>Partenariat</b></i>	<b>Maître d'ouvrage :</b> Commission interdépartementale des politiques médico-sociales : Secteur des personnes handicapées <b>Maître d'œuvre:</b> Prestataire de service à déterminer <b>Partenaires :</b> DRASS (pôle social, service statistique), DDASS, CG Prestataire de service
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Elaboration d'un guide méthodologique pour la réalisation de schémas départementaux permettant leur mise en cohérence au niveau régional.
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	Schéma départementaux Enfants handicapés Adultes handicapés
<i><b>Zone géographique</b></i>	Départements
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Sous-traitance par un prestataire Participation du service statistique dans le nécessaire état des lieux, principalement à l'aide des résultats d'ES (à déterminer)
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Décembre 2002 : rédaction du cahier des charges, choix du prestataire Premier trimestre 2003 : réalisation du guide.
<i><b>Valorisation</b></i>	Réalisation du guide. Pas de valorisation externe
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Schémas départementaux sur le handicap
<i><b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b></i>	Exploitation de l'enquête ES
<i><b>Difficultés réelles ou prévues</b></i>	Hétérogénéité des contextes départementaux Etude devant être achevée au cours du 1 <sup>er</sup> semestre 2003 pour être utilisée lors du lancement des schémas.

## MIDI-PYRÉNÉES - Étude n° 6 :

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Tableau de bord Précarité</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pilotage : le COPIL comprenant les signataires de la convention d'études</li> <li>➤ Service Etudes et Statistiques : B. MAGNIER</li> <li>➤ Pôle social de la DRASS : M. LABIE</li> </ul>
<b><i>Partenariat</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maîtrise d'ouvrage : COPIL composé de la Fédération des CAF, de l'Union régionale des caisses MSA, de l'Insee, de la CRAM, de la DRASS de Midi-Pyrénées et de l'ASSEDIC.</li> <li>➤ Maîtrise d'œuvre : Equipe technique composée d'agents des six institutions du partenariat</li> </ul>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Actualisation d'un Tableau de bord réalisé en 2001 dans le cadre de la convention d'études signée entre les six partenaires de Midi-Pyrénées visant à mettre à disposition des acteurs locaux des informations et des indicateurs validés et reconnus.</li> <li>➤ En 2002 (publication en 2003), le thème porte sur une analyse de la précarité à un niveau infra communal pour les huit chefs lieu de département.</li> </ul>
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	La précarité à travers les minima sociaux et les bas revenus.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région, département, l'étude est réalisée au niveau cantonal.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Les partenaires mettent des informations en commun, réalisent ensemble le projet de présentation, rédigent les commentaires. L'exploitation des fichiers CAF, MSA, CRAM et ASSEDIC est effectuée par l'Insee.</li> <li>➤ Le partenariat consiste également à cofinancer cette ou ces opérations.</li> </ul>
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 1<sup>er</sup> trimestre 2003 publication de l'étude sur l'exercice 2001</li> <li>➤ 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> trimestre 2003 : réalisation et sortie du Tableau de bord relatif aux données des exercices 2002 et 2001.</li> </ul>
<b><i>Valorisation</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ce travail est essentiellement destiné à être publié et à être largement diffusé dans le cadre du partenariat.</li> </ul>
<b><i>Cadre de travail</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ce document fait partie des actions de partenariat qu'il est important de conduire en région et qui permettent à une DRASS de fédérer des initiatives et d'impulser une production de connaissance ciblée et utile à tous.</li> <li>➤ Le partenariat permet de mettre à disposition des acteurs locaux du secteur social des données, des informations et des indicateurs validés et reconnus et peut déboucher sur d'autres études ou analyses faisant l'objet de préoccupations communes</li> </ul>
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Lien avec les travaux initiés dans le cadre du contrat de plan Etat –Région pour lequel la DRASS est chargée du pilotage d'un programme d'observation sociale défini en partenariat.</li> </ul>

**MIDI-PYRÉNÉES - Étude n° 7 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Recueil APA</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Service Etudes et Statistiques : C. BORE, C. GINESTA
<b><i>Partenariat</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maîtrise d’ouvrage : DREES (remontées nationales)</li> <li>➤ Maîtrise d’œuvre : DRASS – Service «Etudes et Statistiques »</li> <li>➤ Participants : outre les maîtres d’ouvrage et maîtres d’œuvre, le Pôle social de la DRASS, les conseils généraux et la CRAM (fournisseurs des informations)</li> </ul>
<b><i>Objectif de l’étude et résultats attendus</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Assurer l’exhaustivité des remontées APA et faire un retour d’information.</li> <li>➤ Alimenter le débat sur la prise en charge des personnes âgées.</li> </ul>
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	APA
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région département
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Contacter et relancer les fournisseurs (CG, CRAM) pour améliorer les taux de réponse.</li> <li>➤ Les sensibiliser avec des retours d’information fréquents et valorisant leurs données au moyen d’une publication (déjà réalisée en 2000).</li> </ul>
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Quatrième trimestre 2002 : Collecte, si possible des informations manquantes (notamment en Haute Garonne).</li> <li>➤ 1<sup>er</sup> et 2<sup>ème</sup> trimestre 2003 : Mise en place du tableau de bord trimestriel APA, première restitution d’information. Bilan du passage PSD/APA.</li> </ul>
<b><i>Valorisation</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Retour d’information trimestriel aux DDASS, Conseils Généraux et à la CRAM</li> <li>➤ Flash Info DRASS DDASS</li> </ul>
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Mise en place de l’APA
<b><i>Articulation avec d’autres projets</i></b>	<p>La mise en valeur et l’exploitation des remontées APA doit s’articuler et aider à la réflexion sur la prise en charge de la dépendance.</p> <p>Articulation avec l’étude sur les besoins en formation des intervenant sociaux auprès des personnes âgées.</p> <p>Articulation avec les monographies départementales sur la prise en charge de personnes âgées</p>

**MIDI-PYRÉNÉES - Étude n° 8 :**

<b>Intitulé</b>	<i>Amélioration des indicateurs de répartition régionale des crédits du 46-81-20 (dispositif national de lutte contre les exclusions)</i>
<b>Nom du responsable</b>	Pôle social : Anne ARDITI Service statistiques : Bernard Magnier
<b>Partenariat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maître d'ouvrage : DRASS pôle social</li> <li>➤ Maître d'œuvre : DRASS pôle social</li> <li>➤ Le service statistique : sur les indicateurs disponibles, sur l'aide méthodologique concernant un ou des indicateurs synthétiques de répartition.</li> <li>➤ Les DDASS</li> </ul>
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Approfondissement du travail sur la répartition départementale de crédits selon des clés ayant fait consensus dans les départements.</li> <li>➤ Objectif : utilisation du modèle pour la répartition des crédits 2004.</li> </ul>
<b>Zone géographique</b>	Départements
<b>Méthodologie utilisée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Réunions de groupe de travail interdépartemental pour déterminer les nouveaux indicateurs de précarité pris en compte</li> <li>➤ Détermination de ou des indicateurs synthétiques</li> <li>➤ Construction du modèle de répartition</li> </ul>
<b>Calendrier des opérations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Deuxième et troisième trimestre 2003 réunions du groupe de travail</li> <li>➤ Construction du modèle pour fin octobre 2003</li> </ul>
<b>Valorisation</b>	Pas de valorisation externe, uniquement outil interne
<b>Cadre de travail</b>	Répartition des crédits LCE
<b>Difficultés réelles ou prévues</b>	Arriver à un consensus sur les clés de répartition.

**MIDI-PYRENEES - Étude n° 9 :**

<b>Intitulé</b>	<i>Construction d'indicateurs pour une programmation régionale en santé publique</i>
<b>Nom du responsable</b>	Service statistique : C. BORE
<b>Partenariat</b>	<b>ORS , ARH ,URCAM ...</b>
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Dans le cadre de la préparation de la loi de programmation quinquennale en santé publique, il faudra disposer d'indicateurs de suivi des objectifs définis au cours des prochains mois, suite aux consultations régionales, en terme d'état de santé, de prévalence d'un facteur, de comportement à risque.
<b>Thèmes abordés</b>	Etat de santé Prévalence Comportement à risque
<b>Zone géographique</b>	Région, département, éventuellement contours infra départementaux à déterminer.

<b>Méthodologie utilisée</b>	Détermination des indicateurs Utilisation de sources existantes et mise en place de systèmes de collecte d'informations. Opérations sous-traitées
<b>Calendrier des opérations</b>	Fonction des consultations régionales et nationales : concertation, détermination des indicateurs, mise en place du système d'observation.
<b>Valorisation</b>	Information du comité régional des politiques de santé
<b>Cadre de travail</b>	Loi de programmation quinquennale en santé publique
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b>	Liens à établir avec les programmes régionaux de santé lancés au niveau régional : santé mentale, VIH, accès aux soins...
<b>Difficultés réelles ou prévues</b>	Attendre le résultat de la consultation régionale et la définition des objectifs

### MIDI-PYRENEES - Étude n° 10 :

<b>Intitulé</b>	<i>Aide à la décision en matière de politique de formation des professions de santé</i>
<b>Nom du responsable</b>	C. BORE-B.MAGNIER
<b>Partenariat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maîtrise d'ouvrage : DRASS</li> <li>➤ Maîtrise d'œuvre : DRASS – Service «Etudes et Statistiques »</li> <li>➤ Participants : URCAM, CRAM, professionnels...</li> </ul>
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	En l'absence d'un schéma national ou régional des formations, il serait utile d'amorcer une première approche régionale prenant en compte les évolutions de la démographie des professions de santé, ainsi que les besoins des services et des établissements, enfin en intégrant les éléments de prospective (réorientations de services, nouveaux métiers...)
<b>Thèmes abordés</b>	Formation des professionnels de santé
<b>Zone géographique</b>	Région, départements
<b>Méthodologie utilisée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Evolutions de la démographie des professionnels de santé (étude déjà menée ou à mener selon la profession), mises en perspective avec des éléments de prospective (réorientations des services, nouveaux métiers,...).</li> </ul>
<b>Calendrier des opérations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Premier trimestre : réunion des divers partenaires et détermination du domaine d'étude</li> <li>➤ A partir du second trimestre : élaboration de la méthodologie.</li> </ul>
<b>Valorisation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Dossier sur la ou les professions choisies</li> <li>➤ Flash-info</li> </ul>
<b>Cadre de travail</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Approche régionale des besoins en formation des professionnels de santé.</li> </ul>
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b>	Table de concertation régionale animée par l'ARH.
<b>Difficultés réelles ou prévues</b>	Détermination des priorités en matière de profession investiguée

**MIDI-PYRÉNÉES - Étude n° 11 :**

<b>Intitulé</b>	<b>OBSERVATION DE LA SANTE – Femmes aidantes et santé</b>
<b>Nom du responsable</b>	Service Etudes et Statistique : B. MAGNIER
<b>Partenariat</b>	Maîtrise d’ouvrage : Groupe études régionales de santé (GERS) Maître d’œuvre : Groupe constitué de partenaires du GERS Partenaires : DRASS, CG, MSA, DDASS (lot et Aveyron), CRAM, ADAPEI, délégations départementales au droit de la femme Le service statistique de la DRASS en appui méthodologique.
<b>Objectif de l’étude et résultats attendus</b>	Faire émerger et interpréter les diverses expressions des femmes à propos des situations vécues et les confronter, les mettre en comparaison avec l’offre existante.
<b>Thèmes abordés</b>	Femmes et prise en charge de personnes dépendantes
<b>Zone géographique</b>	Lot, Aveyron et Toulouse (intra muros)
<b>Méthodologie utilisée</b>	Recensement des populations ciblées Tirage de l’échantillon Collecte d’informations par interview
<b>Calendrier des opérations</b>	Démarrage de l’étude fin 2002 Collecte de début janvier à septembre Exploitation fin 2003
<b>Valorisation</b>	Information du comité régional des politiques de santé.
<b>Cadre de travail</b>	Comité régionale des politiques de santé
<b>Articulation avec d’autres projets</b>	D’autres études sont prévues, notamment sur les travailleurs précaires. Cette étude devrait être engagée courant 2003.

**MIDI-PYRÉNÉES - Étude n° 12 :**

<b>Intitulé</b>	<b>Pharmacies et pharmaciens</b>
<b>Nom du responsable</b>	DRASS-IRP : Pierre LABESSE Service statistique : B. Magnier, C. AZEMA
<b>Partenariat</b>	➤ Maître d’ouvrage :DRASS-IRP ➤ Maître d’œuvre : Service statistique et pôle santé-IRP
<b>Objectif de l’étude et résultats attendus</b>	➤ Monographie des pharmacies en Midi-Pyrénées. ➤ Profil des pharmacies et des pharmaciens ➤ Connaissance de l’implantation des pharmacies dans l’agglomération toulousaine (document interne à la DRASS)
<b>Thèmes abordés</b>	➤ Pharmacies ➤ Pharmaciens
<b>Zone géographique</b>	Région, départements
<b>Méthodologie utilisée</b>	➤ Exploitation de FINESS, Adeli, Phar. ➤ Géoréférencement en intra communal pour TOULOUSE, croisement avec les données RP99 par Iris.
<b>Calendrier des opérations</b>	➤ Premier trimestre : exploitation des sources Finess, Adeli, Phar. Exploitation infra communale sur Toulouse. ➤ Second trimestre : Réalisation de la plaquette
<b>Valorisation</b>	➤ Plaquette régionale avec un volet départemental. ➤ Etude interne sur Toulouse.

**MIDI-PYRÉNÉES - Étude n° 13 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>IVG – Pilule du lendemain</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Service Etudes et Statistiques : Claire BORE Pôle santé – IRS : Nassera MENOUE
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>ORS, INSERM</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Evolution récente du volume et profil des patientes Impact de la loi du 4 mars 2001 (allongement de 10 à 12 semaines, accès aux mineures) Impact de la pilule du lendemain sur les IVG (exploitation en 2004)
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	IVG Pilule du lendemain
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région, département
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des bulletins IVG (2002) et du PMSI 2001 Enquête une semaine donnée auprès des patientes en demande d'IVG Collecte d'information auprès de l'URCAM, les pharmacies pour l'étude sur la pilule du lendemain.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	1er semestre : exploitation PMSI et saisie exploitation d'un échantillon de bulletins IVG ; lancement de l'enquête auprès des patientes 2 <sup>ème</sup> semestre : publication des résultats sur les IVG ; mise en place de la collecte sur la pilule du lendemain
<b><i>Valorisation</i></b>	Etude et résultats
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Dans le cadre de la loi de programmation quinquennale.
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Les travaux trouvent parfaitement leur place dans les thèmes et réflexions abordés par la commission régionale de la naissance.</li> <li>➤ L'exploitation des bulletins IVG par le service découle de la relance, en 1999, des établissements de Midi-Pyrénées pour améliorer la remontée vers la DRASS, en terme de qualité et d'exhaustivité. Le taux de couverture (par rapport à la SAE) est ainsi passé de 60 à 80 % et devrait progresser encore.</li> <li>➤ Articulation éventuelle avec des études nationales de l'INSERM sur la contraception. Suivi de l'activité des centres de planification familiale.</li> </ul>
<b><i>Difficultés prévues</i></b>	La saisie des bulletins représente un travail important ; Les avis CNIL pour interrogation des patientes

**MIDI-PYRÉNÉES - Étude n° 14 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Tableau de bord des maternités publiques et privées</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	DRASS-IRS : Michel Clément Service statistique : C. BORE, B. Magnier
<b><i>Partenariat</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maîtrise d'ouvrage : DRASS-IRS-ETS</li> <li>➤ Maîtrise d'œuvre : DRASS – Service «Etudes et Statistiques »-IRS</li> <li>➤ Partenaire : Réseau MATERMIP</li> </ul>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Vision régionale et départementale au regard des objectifs du SROS</li> <li>➤ Evolution des types d'accouchements (sur 4 ans ou 5 ans)</li> <li>➤ Adéquation entre type d'accouchements et niveau des établissements</li> <li>➤ Zones d'attractions des maternités</li> <li>➤ Estimation du nombre d'accouchements à domicile et si possible de l'évolution</li> </ul>
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Maternités
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région, départements
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Exploitation du PMSI, de la SAE</li> <li>➤ Recherche de sources pour les accouchements à domicile</li> </ul>
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Deuxième trimestre : détermination des indicateurs des tableaux de bord Troisième trimestre : exploitation des sources
<b><i>Valorisation</i></b>	Document interne Restitution aux maternités
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Réseau MATERMIP SROS
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	SROS3



## **RÉGION NORD-PAS-DE-CALAIS**

En 2003, le programme d'études et de statistiques de la région Nord-Pas-de-Calais se caractérise par la poursuite de travaux engagés en 2002. Il s'intéresse à trois thèmes :

- ◆ **L'aide aux personnes handicapées ou dépendantes :**
  - Deuxième phase pour l'aide à l'élaboration du schéma enfance handicapée dans le département du Nord.
  - Problématique des listes d'attente COTOREP ; Dépistage précoce des enfants handicapés. Ces deux études s'inscrivent dans la poursuite des travaux réalisés sur le handicap au sein de la région.
  - Services d'aide à domicile, publication sur les SSIAD, enquête sur les structures d'hébergement pour personnes âgées : ces trois études s'inscrivent dans le suivi des politiques de maintien à domicile.
  
- ◆ **Les professions de santé :** Prévisions à l'horizon 2010 des besoins en professions paramédicales. Repérage des zones déficitaires en professions médicales, analyse des causes et recherche des solutions. Ces travaux font suite à l'état des lieux réalisé en 2002 sur la localisation des professions de santé.
  
- ◆ **L'état de santé de la population :** Etude des comportements alimentaires dans la région comparés au Languedoc Roussillon et au niveau national ; élaboration d'un système d'informations sur les conduites addictives à risque ; extension régionale de l'enquête Santé 2002-2003 (le financement s'étale de 2001 à 2004) ; publication sur les résultats de l'enquête Alcool ; Publication sur les résultats de l'enquête psychiatrie ; réalisation d'un article sur la CMU dans le bilan socio-économique publié par la direction régionale de l'INSEE. (Déjà réalisé en 2001 et 2002)

### **Liste des autres travaux à assurer par le Service Etudes et Statistiques**

#### **Travaux permanents :**

Réponse à la demande

Refonte FINESS, participation au groupe de suivi de FINESS et u groupe de la mission MARINE

Refonte ADELI

#### **Enquêtes nationales :**

**APA.** Travail de collecte et mise à disposition en février, mai, août et novembre.

**EHPA :** lancement de la collecte au dernier trimestre 2003.

**Enquête auprès des écoles 2002-2003.** Collecte et saisie.

**Enquête Labo 2002.**

**Enquête trimestrielle de conjoncture :** la collecte pour chaque trimestre s'étale sur deux mois et concerne 27 établissements.

**Rapports d'activité des SSIAD :** fin de la collecte et validation du premier volet (premier semestre 2003) collecte et validation du deuxième volet à partir du 15 avril 2003.

**SAE 2002.** Présentation du site aux établissements en janvier 2003. Collecte et validation au deuxième trimestre.

**Toxicomanie 2002 :** fin de la collecte et saisie au cours du premier trimestre 2003. Exploitation.

**Toxicomanie 2003 :** validation du champ en juillet 2003 et lancement de la collecte en octobre 2003

- Exploitation des résultats de l'enquête **ES 2001** avec publication d'un quatre pages.
- Publication du **STATISS 2003**

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Collecte de EHPA2003.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Laurence Hanquez et Danièle Rante
<b><i>Partenariat</i></b>	Convention entre L'Insee et la DRASS.
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Lancement de la collecte de l'enquête EHPA 2003
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Etablissements pour personnes âgées
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête : EHPA 2003
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	EHPA 2003 : date de départ fixée par la DREES
<b><i>Valorisation</i></b>	Publications

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 2 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Aide à l'élaboration du schéma enfance handicapée du département du Nord.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Laurence Lecoustre (DDASS du Nord), Josiane Boulanger (pôle social), Marie Michelle Legrand
<b><i>Partenariat</i></b>	La DRASS et la DDASS du Nord.
<b><i>Objectif de l'étude</i></b>	<b><i>Aide à l'élaboration du schéma enfance handicapée du département du Nord.</i></b>
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Enfance handicapée, maintien à domicile des polyhandicapés, intégration scolaire.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Département du Nord et zones d'emploi
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Organisation de réunions par zones d'emploi et de réunions par thème des acteurs œuvrant dans le champ du handicap pour faire émerger l'existant et les besoins. Utilisation des résultats de ES 2001. Enquête de population (listes d'attente CDES). Étude sur le maintien à domicile des polyhandicapés.
<b><i>Calendrier</i></b>	Une première étape est réalisée fin 2002. Poursuite des travaux en 2003.
<b><i>Valorisation</i></b>	Rapport de synthèse.
<b><i>Cadre de travail</i></b>	schéma enfance handicapée du département du Nord

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 3 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Enquête Santé.</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Marie Michelle Legrand et Véronique Yvonneau ( pôle santé)
<i><b>Partenariat</b></i>	Insee, Conseil régional, ORS, CRESGE, URCAM.
<i><b>Objectif de l'étude</b></i>	Etat des lieux de l'état de santé de la population de la région et de la consommation de soins.
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	Etat de santé, consommation de soins.
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région avec résultats par bassins de vie.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Extension de l'enquête régionale Santé de l'Insee.
<i><b>Calendrier</b></i>	Collecte d'octobre 2002 à septembre 2003. Traitement et apurement régional de novembre 2002 à novembre 2003.
<i><b>Valorisation</b></i>	Publications en 2004.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 4 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Besoins en professions paramédicales et sociales à l' horizon 2010. Zones déficitaires en professions médicales</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Marie Michelle Legrand, Nathalie Leuridan (planification sanitaire), Josiane Boulanger (PLAS)
<i><b>Partenariat</b></i>	Maître d'ouvrage : DRASS
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Evaluer les effectifs de professionnels de santé à former. Repérer les zones les plus déficitaires et chercher à y remédier pour répondre aux besoins de la population, évaluer les effectifs de professions sociales à former
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	Densité, besoins.
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Utilisation du répertoire ADELI. Enquête auprès des employeurs d'aides soignants. Utilisation de données de l'assurance maladie. Enquête auprès d'employeurs de professions sociales.
<i><b>Calendrier</b></i>	Démarrage des opérations : décembre 2002.
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication en 2003.
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Copil démographie médicale. Schéma régional des professions sociales.
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	Les travaux sur les professions de santé sont dans la continuité des travaux réalisés en 2002 : « état des lieux de la démographie des professions de santé au premier janvier 2002 dans la région Nord-Pas-de-Calais » financés par la DREES.
<i><b>Difficultés prévues</b></i>	Soutien méthodologique de la DREES souhaité.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 5 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Baromètre Santé Nutrition .</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Marie Michelle Legrand et Fabienne Coquelet (IRS)
<i><b>Partenariat</b></i>	FNORS.
<i><b>Objectif de l'étude</b></i>	Etat des lieux de l'état de santé de la population de la région et de ses habitudes alimentaires.
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	Etat de santé, habitudes alimentaires.
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région, Languedoc Roussillon, France.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Analyse du fichier de résultats de l'extension régionale du Baromètre Santé Nutrition de la FNORS.
<i><b>Calendrier</b></i>	Le fichier de résultats est disponible. Il faut l'exploiter.
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication en 2003.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 6 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Indicateurs d'évaluation des mesures de maintien à domicile des personnes âgées (CPER 2000 – 2006)</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Marie Michelle Legrand, Michel Demarquette (Protection Sociale)
<i><b>Partenariat</b></i>	Indicateurs demandés par le SGAR.
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Mesurer l'impact des mesures prises pour maintenir les personnes âgées à domicile en étudiant l'évolution des flux et du nombre de places en structures d'hébergement pour personnes âgées.
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	Nombre d'entrées et de sorties en 2000 et en 2002. Nombre de places au 31 décembre 2000 et au 31 décembre 2002.
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête auprès des établissements (un peu moins de 500).
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Démarrage des opérations : décembre 2002. Fin collecte : février 2003. Fourniture des indicateurs : mars 2003.
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Evaluation intermédiaire des contrats de plan en 2003.
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	Utilisation ultérieurement des résultats de l'enquête EHPA.
<i><b>Difficultés réelles ou prévues</b></i>	Pas de données sur les établissements fermés au cours de la période

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 7 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Listes d'attente COTOREP.</i></b>
<b><i>Partenariat</i></b>	La DRASS et les deux DDASS.
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Connaissance d'un point de vue qualitatif des personnes sur la liste d'attente COTOREP.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Handicap
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région avec des résultats infrarégionaux : - par département - par arrondissement administratif
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Etude des listes d'attente COTOREP : Analyse à partir d'une grille prédéfinie d'échantillons constitués des personnes par décision d'orientation (AP, MAS, FDT, CAT, F.O, S.O)
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication à annexer au Schéma Adultes Handicapés.
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Eléments complémentaires permettant d'approfondir les enquêtes conduites dans le cadre de la réécriture du schéma adultes handicapés.
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	En complément des travaux d'observation sociale sur le handicap.
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Accès aux dossiers médicaux limité à un personnel médical.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 8 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Problématique du maintien à domicile.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Marie Michelle Legrand.
<b><i>Partenariat</i></b>	La DRASS et les deux DDASS, CRAM, URCAM, Conseils Généraux..
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Connaissance d'un point de vue qualitatif du maintien à domicile.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Handicap, personnes âgées dépendantes
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région avec des résultats infra - régionaux.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête qualitative sur les services rendus par les services d'aides à domicile.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 9 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Système d'informations sur les conduites addictives à risque.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Marie Michelle Legrand, Véronique Yvonneau (pôle santé), Jean-Louis Wyart (pilote du PRS CCAR)
<b><i>Partenariat</i></b>	Les détenteurs d'informations sur ce thème.
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Recensement des informations existantes, des utilisations qui en sont faites et des besoins non satisfaits. Faire mieux connaître l'existant.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Toxicomanie, alcoolisme, tabagisme.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Entretiens avec les détenteurs d'information.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Une stagiaire IASS procédera aux entretiens au premier trimestre 2003.
<b><i>Valorisation</i></b>	Rapport de synthèse
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Aide à la décision en termes de choix de programmes de recherche et d'observation du PRS conduites addictives

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 10 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Dépistage précoce des enfants handicapés.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Marie Michelle Legrand
<b><i>Partenariat</i></b>	La DRASS et les deux DDASS.
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Etude de faisabilité sur la connaissance de la population des enfants handicapés au plus proche de la naissance
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Enfance handicapée, dépistage, diagnostic, CAMSP, bilans de santé.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Mise en place d'un groupe de travail qui réunira un médecin inspecteur, un administratif spécialiste du PMSI, un administratif chargé du handicap, le statisticien régional

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 11 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>STATISS 2002 sur intranet et internet.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Laurence Hanquez et Danièle Rante
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Diffusion auprès des institutionnels et du grand public
<b><i>Zone géographique</i></b>	Publication, Intranet, Internet.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des données préexistantes. Tronc commun national.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Collecte des données d'octobre 2002 à mars 2003. Diffusion publication : mai 2003

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 12 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Fin de l'exploitation de l'enquête alcool</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Marie Michelle Legrand et Jeanne Marie Miglionetti
<b><i>Partenariat</i></b>	Les ORS ont réalisé une enquête auprès de la clientèle des médecins de ville, les DRASS auprès des personnes hospitalisées. On peut envisager une publication commune avec l'ORS si celui-ci donne son accord.
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Etude de prévalence de l'alcoolisme et de ses conséquences sur l'état de santé.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Dépendance à l'alcool, risque vis à vis de l'alcool.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région qui peut être comparée à d'autres régions et à la moyenne nationale.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation du fichier de résultats
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Cette opération programmée en 2002 a été reportée en 2003 faute de moyens en personnels.
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication, Internet.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 13 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les secteurs de psychiatrie en 1999 et 2000 dans le Nord-Pas-de-Calais</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Jeanne Marie Miglionetti
<b><i>Partenariat</i></b>	Demande de la DDASS du Nord et de la DDASS du Pas-de-Calais
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Actualiser les travaux réalisés sur l'année 1997, afin de connaître l'évolution du secteur
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	File active.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des données préexistantes : enquête de secteur psychiatrie 1999 et 2000
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Cette opération a pris du retard car on ne dispose pas encore du fichier de résultats et les moyens humains manquaient en 2002 pour réaliser cette étude.
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication, Intranet, Internet

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 14 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Exploitation des résultats de l'enquête ES2001</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Legrand Marie Michelle, Laurence Hanquez et Danièle Rante.
<b><i>Partenariat</i></b>	
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Valoriser cette enquête dont les derniers résultats remontent à 1995 et sont peu connus.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Handicap, déficience, scolarisation, activité professionnelle, effectifs, vieillissement, flux.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des données de l'enquête nationale exhaustive ES2001.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Cette enquête est en cours de contrôle. L'analyse ne pourra commencer qu'avec le fichier définitif de données, soit au plus tôt au deuxième trimestre 2002.
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication, Intranet, Internet
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Outil pour les schémas départementaux du handicap.



**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 15 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Exploitation des résultats de l'enquête SSIAD 2002</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Legrand Marie Michelle, Anne Bugeaud.
<b><i>Partenariat</i></b>	
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Valoriser l'exploitation des rapports d'activité des SSIAD dont les derniers résultats remontent à 1996 et sont peu connus.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Typologie de la clientèle, nature des interventions. Effectifs, horaires, communes de compétence
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des données de l'exploitation statistique nationale des rapports d'activité des SSIAD..
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Cette enquête est en cours de collecte. Elle se décompose en deux parties. Un volet clientèle dont les questionnaires doivent être retournés pour le 15 novembre 2002 et dont les résultats pourraient être disponibles au 3 <sup>ème</sup> trimestre 2003. Un volet personnel dont les doivent être retournés pour le 15 avril 2003 et dont les résultats pourraient être disponibles au 1 <sup>er</sup> trimestre 2004. On peut faire une publication en 2003 sur la clientèle en 2003 et une autre sur le personnel en 2004.
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication, Intranet, Internet

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 16 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>La part des bénéficiaires de la CMU dans le Nord-Pas-de-Calais</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Marie Michelle Legrand
<b><i>Partenariat</i></b>	INSEE
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Comparer la part des bénéficiaires au sein de la région (par CPAM par type de régime) et au reste du territoire et suivre son évolution au cours de l'année (données mensuelles par CPAM)
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Le nombre de bénéficiaires de la CMU
<b><i>Zone géographique</i></b>	CPAM, département, région, autres régions, France
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation de données locales mensuelles (CPAM, MSA, CMR, régime minier) et de données nationales trimestrielles sur le nombre de bénéficiaires.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Exploitation des données : mars 2002 Publication : juin 2002
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication sur papier et sur Internet.
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Participation des services statistiques déconcentrés des ministères au bilan socio-économique de la région.
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Ne pas avoir les données à temps est toujours à craindre dans ce type d'opérations.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Étude n° 17 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Exploitation de ADELI.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Laurence Hanquez et Danièle Rante
<b><i>Partenariat</i></b>	Convention entre L’Insee et la DRASS. L’Insee met ces deux agents à disposition de la DRASS.
<b><i>Objectif de l’étude et résultats attendus</i></b>	Participation aux travaux sur les besoins en professionnels de santé à horizon 2010 et repérage des zones déficitaires en professions médicales.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Besoins en professionnels de santé
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Interrogation de ADELI.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	à partir de février 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publications
<b><i>Cadre de travail</i></b>	COPIL démographie médicale
<b><i>Articulation éventuelle avec d’autres projets</i></b>	Besoins en professionnels de santé à horizon 2010 et repérage des zones déficitaires en professions médicales

## ***RÉGION BASSE-NORMANDIE***

Le programme d'études et de statistiques 2003 comporte au total 11 études dont 7 portent sur le domaine du social et du médico-social, 1 concerne le domaine des personnes âgées et 3 celui des formations sanitaires et sociales.

### **I - DOMAINE SOCIAL ET MEDICO-SOCIAL**

Sur les 7 études du domaine social et médico-social, 2 poursuivent des travaux engagés antérieurement, 3 sont des travaux périodiques et 2 sont des travaux nouveaux.

1°) Observation Sociale : fiche 01

2°) Étude sur 3 ans des parcours des jeunes handicapés : fiche 02

3°) Enquête sur les handicapés de 16 à 20 ans en IME: fiche 03

4°) Enquête sur les jeunes de plus de 20 ans maintenus en IME : fiche 04

5°) Étude des besoins d'aide à la personne des personnes lourdement handicapées à domicile: fiche05

6°) Étude sur les incidences en matière d'emploi et de formation de l'APA : fiche 06

7°) Exploitation des résultats de l'enquête ES2001: fiche 07

### **II - PERSONNES AGÉES**

8°) Évaluation de la réforme des EHPAD: fiche 08

### **III - FORMATION**

Sur les 3 études du champ de la formation, 2 sont nouvelles et 1 s'inscrit dans le prolongement d'un travail initié en 2002.

9°) Étude des métiers traditionnels et des emplois émergents: fiche 09

10°) Définition et mise en place d'indicateurs de suivi des flux d'IDE (arrivées, départs, postes vacants) et des besoins en formation en découlant: fiche 10.

11°) Analyse des besoins en formation de cadres, chefs de service et directeurs: fiche 11

**BASSE-NORMANDIE - Étude n° 1**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Observation Sociale</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Mme François, chargée de mission « Observation sociale » En lien avec la CROMI et le service Statistiques et Etudes
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>DRASS-DDASS-DRTEFP-DRE-RECTORAT-ORS-CREAI-ARFIS-DRDF-DRJS-PJJ-INSEE- CG14,50,61, CAF14,50,61-</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude</b></i>	analyse partagée des indicateurs démarche d'élaboration d'un programme régional d'études
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	Lutte contre l'exclusion, Santé, Enfance, Personnes handicapées, Personnes âgées
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	constitution d'une base de données contenant les indicateurs permanents mise à disposition de la base de données aux partenaires de l'observation sociale signataires de la convention analyse partagée en groupes de travail thématiques
<i><b>Calendrier</b></i>	Juin 2003 : mise à disposition de la base de données aux partenaires Novembre 2003 : première analyse des données
<i><b>Valorisation</b></i>	CDRom Publication
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Observation Sociale Loi de lutte contre l'exclusion
<i><b>Difficultés réelles ou prévues</b></i>	Alimentation régulière de la base de données Travail d'analyse partagée

**BASSE-NORMANDIE - Étude n° 2 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Le parcours des jeunes handicapés</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Mme Chevalier – Pôle social DRASS En lien avec le service Statistiques et Etudes
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>Aucun</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude</b></i>	En 2003, étude de faisabilité et mise au point de la méthodologie.
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	Parcours des jeunes handicapés
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région + départements limitrophes
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Suivi de cohorte. Etudier une cohorte de jeunes handicapés sur 3 ans et mieux connaître leurs parcours (d'institutions à institutions, institutions vers structures pour adultes, sorties vers milieu ordinaire, etc)
<i><b>Calendrier</b></i>	2003 : Faisabilité et méthodologie 2004 : réalisation
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Programmation pluriannuelle des places médico-sociales.
<i><b>Difficultés prévues</b></i>	Méthodologie Prestataire de service

**BASSE-NORMANDIE – Étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les jeunes accueillis dans les IME – IR de 16 à 20 ans</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Pôle Social DRASS de Basse Normandie
<b><i>Partenariat</i></b>	Etablissements médico-sociaux IME - IR
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Quantifier et qualifier les jeunes accueillis dans les IME – IR et anticiper les évolutions de pyramide des âges Connaître le « poids » des capacités 16 – 20 ans de la Région
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Age des jeunes, domiciliation géographique, durée de séjour, orientations préconisées et réalisées sur le secteur adulte
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête déclarative auprès de l'ensemble des IME – IR de la Région
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Etude bi-annuelle (au 30 juin et au 31 décembre de l'année N)
<b><i>Valorisation</i></b>	Restitution de l'ensemble des données et plan de communication (établissements, CDES, COTOREP, Observatoire Régional Travail Handicap, Conseils Généraux,...)
<b><i>Cadre de travail</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aide à la décision pour la programmation pluri-annuelle de création de places nouvelles médico-sociales</li> <li>- Aide à la décision pour la définition d'axes politiques d'adaptation des capacités du secteur IME – IR</li> <li>- Connaissance des flux d'accueil des IME – IR de la Région</li> <li>- élément constitutif des schémas départementaux médico-sociaux</li> </ul>
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Avec les études menées par l'observatoire régional Travail Handicap et avec les travaux du Schéma Régional en faveur de la formation des personnes handicapées (Conseil Régional, Agefiph, DRTEFP, DRASS, Association « Alfaph »)
<b><i>Difficultés prévues</i></b>	Elles tiennent aux pratiques différentes des IME – IR lissées par la méthode d'enquête (questionnaire déclaratif)

**BASSE-NORMANDIE - Étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les jeunes adultes maintenus au titre de l'amendement Creton en IME – IR de plus de 20 ans</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Pôle Social DRASS de Basse Normandie
<b><i>Partenariat</i></b>	Etablissements médico-sociaux IME – IR
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Quantifier, qualifier, localiser les jeunes adultes maintenus au titre de l'amendement Creton accueillis dans les IME – IR</li> <li>- anticiper les « besoins » de placements</li> <li>- identifier les causes qui expliquent le « poids » des jeunes adultes de plus de 20 ans</li> </ul>
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Age des jeunes, domiciliation géographique, durée de séjour, orientations réalisées sur le secteur adulte
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête déclarative auprès des trois CDES de la Région
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Étude annuelle (au 31 décembre de l'année N)
<b><i>Valorisation</i></b>	Restitution de l'ensemble des données et plan de communication (CDES, COTOREP, Observatoire Régional Travail Handicap, Conseils Généraux,...)
<b><i>Cadre de travail</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aide à la décision pour la programmation pluri-annuelle de création de places nouvelles médico-sociales</li> <li>- Aide à la décision pour la définition d'axes politiques d'adaptation des capacités du secteur IME – IR et du secteur adulte (CAT et MAS) et pour les IME – IR les plus concernés par l'amendement CRETON</li> <li>- Élément constitutif des schémas départementaux médico-sociaux</li> </ul>
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Avec les études menées par l'observatoire régional Travail Handicap et avec les travaux du Schéma Régional en faveur de la formation des personnes handicapées (Conseil Régional, Agefiph, DRTEFP, DRASS, Association « Alfaph »)
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Elles tiennent aux pratiques différentes des IME – IR et des CDES, et également aux modalités de mise en œuvre de l'amendement

**BASSE-NORMANDIE - Étude n° 5 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les besoins en matière d'aide à la personne en faveur des personnes lourdement handicapés à domicile (enfants et adultes)</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	CREAI Normandie
<b><i>Partenariat</i></b>	Un comité de suivi a été instauré sur l'étude « enfants » et « adultes » Associations du secteur de l'aide à domicile – conseils généraux - DRASS – DDASS
<b><i>Objectif de l'étude</i></b>	Quantifier, qualifier, localiser les besoins (en infra – départemental) en matière d'aide à la personne en faveur des personnes lourdement handicapées
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Besoin en matière d'aides à la vie quotidienne des personnes lourdement handicapées enfants et adultes, en quantité et en qualité Description de l'environnement « aidant »
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Questionnaire auprès des personnes lourdement handicapées enfants et adultes Entretien semi – directif avec des personnes handicapées Animation de réunions territorialisées avec des associations prestataires et des personnes lourdement handicapées
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Etude finalisée d'ici la fin du premier semestre 2003 pour le volet « enfants » du fait de la montée en charge de la réforme de l'AES D'ici la fin du premier semestre 2003 pour le volet « adultes »
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication : restitution des données Éventuellement sous d'autres formes
<b><i>Cadre de travail</i></b>	- élément schéma départemental du médico-social - aide à la décision pour la montée en charge des postes d'auxiliaires de vie 2001 – 2003
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Etude régionale confiée à un prestataire extérieur : le CREAI A articuler avec l'étude besoins en matière d'emploi – formation liée à l'APA , confiée à l'OREFOM
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Elles tiennent aux difficultés de traitement des données CDES (AES notamment) et COTOREP (ACTP notamment)

**BASSE-NORMANDIE - Étude n° 6 :**

<b>Intitulé</b>	<i>Incidences en matière d'emploi et de formation de l'APA (participation à l'étude)</i>
<b>Nom du responsable</b>	OREFOM Basse Normandie
<b>Partenariat</b>	<i>Conseil Régional – DRETFP – DDTEFP - Associations du secteur de l'aide à domicile - FEPEM – DRASS – conseils généraux + commande Service Public de l'Emploi Régional</i>
<b>Objectif de l'étude</b>	Quantifier, qualifier, localiser les besoins en matière d'emploi et de formation du secteur de l'aide à domicile, liés à l'APA
<b>Thèmes abordés</b>	Questionnaire « employeurs du secteur » - « encadrant des services d'aide à domicile » - « personnels aide à domicile »
<b>Méthodologie utilisée</b>	Enquête auprès de l'ensemble des associations du secteur de l'aide à domicile de la Région
<b>Calendrier des opérations</b>	Publication – Restitution des données.
<b>Valorisation</b>	Restitution des données étude « papier »
<b>Cadre de travail</b>	- élément schéma régional des formations sociales - Aide à la décision pour la montée en charge de l'APA (programmation des aides financières formation (Conseil Régional, EDDF, Fonds de modernisation de l'aide à domicile ...)
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Etude régionale (prestataire CREAI) sur les besoins en matière d'aide à la personne en faveur des enfants et des adultes lourdement handicapés (juin 2002 – juin 2003)
<b>Difficultés réelles ou prévues</b>	Elles tiennent à l'hétérogénéité du secteur « aide à domicile » (modalités organisationnelles, localisations des interventions des associations, gestion des services mandataires et prestataires,.....)

**BASSE-NORMANDIE - Étude n°7**

<b>Intitulé de l'étude</b>	<i>Les enfants et adultes handicapés en établissement</i>
<b>Nom du responsable de l'étude</b>	<i>Service Statistiques et Etudes</i> Mme BIGOT Isabelle
<b>Partenariat</b>	Pôle social DRASS DDASS 14,50 et 61
<b>Objectifs de l'étude</b>	Exploitation régionale de l'enquête ES2001
<b>Thèmes abordés</b>	Adultes handicapés Enfants handicapés Personnes handicapées vieillissantes
<b>Méthodologie utilisée</b>	Statistique descriptive
<b>Calendrier</b>	Année 2003
<b>Valorisation</b>	Publication régionale



**BASSE-NORMANDIE - Étude n° 8 :**

<b>Intitulé</b>	<b>Évaluation de la réforme des EHPAD.</b>
<b>Nom du responsable</b>	Mr. FAURE - MRIICE - DRASS de Basse-Normandie. En lien avec le service Statistiques et Etudes
<b>Partenariat</b>	Commande du CTRI - inscrite dans le PPRIICE (validation COMEX de l'ARH et CAR. Préfets). Coordination MRIICE avec les 3 DDASS concernées.
<b>Objectif de l'étude</b>	Mesurer l'impact de la réforme et les modalités de montée en charge du dispositif sur la région.
<b>Thèmes abordés</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Evolution de l'équipement (diversification des prises en charge).</li> <li>- Activité (mesure de la dépendance).</li> <li>- Thèmes d'amélioration de la qualité dans les conventions signées.</li> <li>- Evolution des effectifs et de la qualification des personnels.</li> <li>- Eléments financiers.</li> </ul>
<b>Zone géographique</b>	La région - Tous les établissements EHPAD ayant passé une convention tripartite.
<b>Méthodologie utilisée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Saisie d'une fiche de synthèse au moment de la signature de la convention – données extraites de la convention et des annexes.</li> <li>- Saisie de la même fiche de synthèse au moment du renouvellement de la convention.</li> <li>- Exploitation statistique des informations par le service Statistiques et Etudes</li> </ul>
<b>Calendrier</b>	- Bilan chaque année du flux et du stock des établissements entrés dans la réforme des EHPAD.
<b>Valorisation</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>→ publication annuelle du bilan.</li> <li>→ publication sur la réforme en Basse-Normandie au terme de sa mise en œuvre.</li> </ul>
<b>Cadre de travail</b>	PPRIICE : Plan Pluriannuel Régional et Interdépartemental d'Inspection, de Contrôle et d'Evaluation 2002-2006.
<b>Difficultés réelles ou prévues</b>	Problèmes de l'homogénéisation du contenu des conventions et des annexes.

**BASSE-NORMANDIE - Étude n° 9 :**

<b>Intitulé</b>	<b>Les métiers traditionnels et des emplois émergents</b>
<b>Nom du responsable</b>	DRASS – Service concours - Mr Achille
<b>Partenariat</b>	Partenariat DRASS/CREAI dans le cadre du Schéma Régional des Professions Sociales
<b>Résultats attendus</b>	Connaissance des professions sociales traditionnelles et étude prospective sur les nouveaux emplois émergents
<b>Thèmes abordés</b>	Emploi, formation
<b>Zone géographique</b>	Région
<b>Méthodologie utilisée</b>	Groupe de travail, Entretiens avec professionnels du secteur social et médico-social
<b>Calendrier</b>	2003
<b>Valorisation</b>	Publication du schéma régional des professions sociales
<b>Cadre de travail</b>	schéma régional des professions sociales.
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	

**BASSE-NORMANDIE - Étude n° 10 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Indicateurs de suivi des besoins en formation de professionnels infirmiers (définition et mise en place)</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Melle LEGRAND, CTRSI DRASS En lien avec le service Statistiques et Etudes
<b><i>Partenariat</i></b>	Ecoles de formation en soins infirmiers Etablissements sanitaires
<b><i>Objectif de l'étude</i></b>	dans le cadre de la suite des travaux sur les professionnels infirmiers initiés en 2001 et 2002, il s'agit de connaître les flux d'IDE (arrivées, départs, postes vacants) et les besoins en formation en découlant
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Attractivité régionale/ fuite vers autres régions Postes vacants Quota des écoles de formation
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Suivi d'une batterie d'indicateurs utilisant les sources d'informations existantes et quelques informations complémentaires fournies par les IFSI
<b><i>Calendrier</i></b>	Initialisation en 2003 avec objectif de suivi pérenne dans le temps
<b><i>Valorisation</i></b>	Schéma des formations en soins infirmiers
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Schéma des formations en soins infirmiers.
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Modifications réglementaires à prévoir dans le domaine de la validation des acquis

**BASSE-NORMANDIE - Étude n° 11 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les besoins en formation de cadres, chefs de service et directeurs d'établissements sociaux et médico-sociaux</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	DRASS – Concours et formations - Mr D. Achille
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Etat de la qualification actuelle des cadres Inventaire de l'offre de formation disponible, y compris en dehors du secteur social Mesure de l'adéquation Offre/Demande de formation
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Besoins en compétences de cadres Comment augmenter le nombre de directeurs en formation CAFDES
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région Basse-Normandie
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête auprès des établissements pour personnes handicapées, pour personnes âgées Audition de formateurs de cadres et d'employeurs
<b><i>Calendrier</i></b>	2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Cette étude constituera l'un des volets du schéma régional des formations sociales
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Schéma Régional des Formations Sociales
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Taux de réponse des établissements

## **RÉGION HAUTE-NORMANDIE**

Le programme d'études 2003 de Haute-Normandie se décline en 4 grands thèmes :

- 1) Le premier thème concerne le domaine de la précarité et de l'exclusion avec la réalisation du second volet de l'analyse des CHRS et des structures d'ALT dans le département de l'Eure (le premier ayant été réalisé en 2002) .
- 2) Le second thème porte sur la démographie médicale, et plus précisément sur les flux internes et externes de médecins. Il s'agit de mesurer ce phénomène et d'identifier les leviers permettant de rendre la formation et les postes offerts en Haute-Normandie, et plus particulièrement dans certains secteurs, plus attractifs.
- 3) Le troisième thème se rapporte au secteur psychiatrique. Il serait nécessaire de déterminer les besoins en structures d'accueil sociales et médico-sociales pour les patients hospitalisés depuis plus d'un an en psychiatrie et pour lesquels une prise en charge sociale ou médico-sociale serait plus adéquate.
- 4) Le dernier thème concerne la territorialisation des indicateurs « santé-social ». L'objectif serait de recenser les différentes sources statistiques, de déterminer l'échelon territorial le plus pertinent et d'organiser la communication des données entre les acteurs concernés.

### **HAUTE-NORMANDIE – Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Analyse de la file active des CHRS et des structures d'ALT dans le département de l'Eure.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	M Bertrand ANOUILH, statisticien régional
<b><i>Partenariat</i></b>	<i>Maître d'ouvrage : DDASS 27 (Melle Isabelle PLANEIX, inspectrice principale pôle social)</i> <i>Maître d'œuvre : le cabinet OPSIS PASSION</i> <i>Consultation et enquête auprès des structures en ALT et des CHRS</i>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Vérifier la bonne adaptation des agréments des CHRS aux publics qu'ils accueillent et identifier, à partir de l'analyse des files actives, les pistes d'évolution des CHRS et des structures d'ALT nécessaires à l'adéquation des prises en charge pour répondre aux besoins des différents publics accueillis.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	CHRS- ALT- file active- agréments- adaptation- prise en charge
<b><i>Zone géographique</i></b>	Le département, l'ensemble des structures ALT et CHRS
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	L'étude porte sur les personnes entrées en CHRS ou en ALT au 30 juin 2002, Sur les personnes présentes de juin 2001 à juin 2002, sur les sortants au 31 décembre 2001 et sur les files d'attente au 30 juin 2002. Par ailleurs, il s'agira d'analyser l'adaptation des agréments des structures aux besoins identifiés et de voir en quoi les règlements intérieurs peuvent avoir un impact sur les files actives. Enfin, une approche des modalités d'implication des instances associatives dans l'élaboration et la mise en œuvre des projets de prise en charge pourrait être réalisée

<b>Calendrier des opérations</b>	<b>La phase 1 a concerné l'année 2002. La phase 2 concernera l'année 2003.</b> Début 2003
<b>Valorisation</b>	Publication et diffusion d'une synthèse
<b>Cadre de travail</b>	Schéma départemental d'accueil, d'hébergement et d'insertion
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b>	Cette étude a été lancée en 2002. La proposition faite par le cabinet OPSIS PASSION s'avère être supérieure au montant de l'enveloppe restante en fin d'année 2002, soit 36 573,68 euros TTC contre 30 490 euros restants. L'enquête a donc été scindée en deux phases : - 41 journées de charge d'étude pour 2002 - 8 jours de chargé d'étude et reprographie pour 2003

### HAUTE-NORMANDIE – Étude n° 2 :

<b>Intitulé</b>	<b>Maquettes et affectations en stage (planification des cursus des médecins sur 2 régions)</b>
<b>Nom du responsable</b>	M Bertrand ANOUILH, statisticien régional
<b>Partenariat</b>	Service des professions médicales et paramédicales DRASS Haute-Normandie (docteur SESBOÛE) , Faculté de médecine, DRASS d'autres régions
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Mise en place d'une planification des cursus individuels des internes et des résidents intégrant les perspectives de post-internat.
<b>Thèmes abordés</b>	Maquettes de formation, besoins en stages
<b>Zone géographique</b>	Région et deux autres régions
<b>Méthodologie utilisée</b>	A déterminer avec le prestataire
<b>Calendrier des opérations</b>	2 <sup>ème</sup> semestre 2003
<b>Valorisation</b>	Publication et diffusion d'une synthèse
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b>	Étude intervenant dans le cadre de la réflexion régionale en matière de démographie médicale.

### HAUTE-NORMANDIE – Étude n° 3 :

<b>Intitulé</b>	<i>Flux des internes hauts normands à l'extérieur de la Haute-Normandie</i>
<b>Nom du responsable</b>	M Bertrand ANOUILH, statisticien régional
<b>Partenariat</b>	Service des professions médicales et paramédicales DRASS Haute-Normandie (docteur SESBOÛÉ ), Faculté de médecine, Conseils de l'ordre des médecins
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Il s'agit d'étudier les flux de médecins spécialistes intra et extra régionaux après la fin de leur formation L'étude peut être étendue aux non hauts normands demeurant après leurs études et ou venus après. Etude de la gestion des soldes migratoires.
<b>Thèmes abordés</b>	Démographie médicale
<b>Zone géographique</b>	Région
<b>Méthodologie utilisée</b>	Suivi des mouvements (DES) à partir des données de la Faculté et du Conseil de l'ordre
<b>Calendrier</b>	2003
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b>	Etude intervenant dans le cadre de la réflexion régionale en matière de démographie médicale.

### HAUTE-NORMANDIE – Étude n° 4 :

<b>Intitulé</b>	<i>Les besoins d'accueil en structures sociales et médico-sociales des patients hospitalisés depuis plus d'un an en psychiatrie</i>
<b>Nom du responsable</b>	M Bertrand ANOUILH, statisticien régional
<b>Partenariat</b>	ARH (chef de projet santé mentale), pôles établissements sanitaires, médico-sociaux et sociaux de la DRASS et des DDASS, Etablissements, Conseil Général
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Analyser les données quantitatives et qualitatives relatives aux patients hospitalisés depuis plus d'un an en hôpital psychiatrique en vue de déterminer les besoins en structures sociales et/ou médico-sociales
<b>Thèmes abordés</b>	Santé mentale, handicaps, équipements sociaux et médico-sociaux
<b>Zone géographique</b>	Région
<b>Méthodologie utilisée</b>	Enquête auprès des établissements
<b>Calendrier</b>	2003
<b>Valorisation</b>	Publication et diffusion d'une synthèse
<b>Cadre de travail</b>	SROS, schémas départementaux de planification médico-sociale et programme régional de santé en matière de santé mentale

**HAUTE-NORMANDIE – Étude n° 5 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Etude sur la territorialisation des indicateurs « santé-social »</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	M Bertrand ANOUILH, statisticien régional
<b><i>Partenariat</i></b>	Pôle santé publique de la DRASS, pôles santé et sociaux des DDASS, partenaires de l'observation sociale régionale, ARH, conseil régional, conseils régionaux, organismes de sécurité sociale...
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Identifier les sources statistiques et les données existantes ainsi que les attentes des différents partenaires en matière d'indicateurs territorialisés intervenant dans les champs de la santé ou social en vue de déterminer les partenariats à formaliser et les outils à développer.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- données statistiques dans les secteurs de la santé et du social</li> <li>- territorialisation de la santé et de l'action sociale</li> </ul>
<b><i>Zone géographique</i></b>	Etude ayant un impact régional
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	A déterminer avec le prestataire
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication et diffusion d'une synthèse
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Observation sanitaire et sociale régionale

# RÉGION PAYS DE LA LOIRE

## 1 - Enquêtes

### 1.1 Programme d'enquêtes nationales

- **Domaine sanitaire**
  - enquête auprès des établissements de santé publics et privés : **SAE 2002**-équipement, activité et personnel
  - enquête sur les toxicomanes (*à confirmer*)
  - enquête sur les écoles de formation des professionnels de santé
  - Enquête sur les rapports de secteurs psychiatriques
  
- **Domaine médico-social**
  - Enquête sur les écoles de formation des professionnels du social
  - Dispositif statistique concernant l'APA

### 1.2 Programme d'enquêtes régionales

Enquête sur les rapports de secteurs psychiatriques  
Enquête sur l'activité des laboratoires d'analyse médicale  
Rapports d'activité des SIAD

### 1.3 Travaux sur les répertoires

- travaux de mises à jour des personnels hospitaliers dans ADELI à partir du fichier de l'Ordre sous réserve que l'on ait les fichiers de l'Ordre sur support informatique
- travaux de campagnes de mises à jour de Finess sur des domaines à définir
  - sorties d'une fiche de synthèse de toutes les informations présentes dans FINESS pour envoi à nos partenaires
- mise à jour de l'annuaire des acteurs de la lutte contre l'exclusion (AALCE) et sortie de la version papier pour 4 départements.

### 1.4 STATISS

Le service statistiques de la DRASS coordonnera les travaux concernant STATISS au niveau national.

## 2 - Programme d'études : résultats diffusés dans le quatre pages 'écho des stat' ou dossier

- **Domaine sanitaire**
  - Valorisation de l'enquête **SAE 2001** (à définir) **STAT**
  - Évaluation du SROS 2 à partir de SAE et du PMSI **STAT**
    - Les profils des secteurs sanitaires
  - Exploitation de **SPE** (fichier du personnel non médical des établissements publics de santé au 31/12/2001) **STAT**
    - les départs en retraite dans les hôpitaux
  - Exploitation du **PMSI 2001 court séjour**
    - La mère et l'enfant **STAT**
  - Exploitation du **PMSI moyen séjour** (thèmes à définir, en liaison avec le service médical de la CRAM ) **STAT**

- **Domaine social**

- refonte du document « quelques données sur la précarité ». **STAT**
- le métier de cadre infirmier dans les hôpitaux publics à partir d'une enquête envoyée à 900 cadres de la région. **STAT**
- dossier sur les professions sociales : 'd'où viennent les candidats, les études dans les écoles de formation sociale, et que deviennent -ils après leur diplôme ?' **STAT**
- analyse des dynamiques à l'œuvre sur les territoires du Maine et Loire : suite de 'l'observation sociale des territoires'
- enquête sur la clientèle des CHRS en vue d'établir une grille de suivi des entrées et des sorties, des refus d'admission et des réorientations dans un but de veille sociale

- **Domaine médico-social**

- exploitation de l'enquête ES2001 **STAT**
  - les enfants
  - les adultes
  - le personnel

- **Développement de l'observation sanitaire et sociale** : exploitation des bases BDSL, CORINTHE, recensement et exploitation des différentes sources détenues par nos partenaires
- Des sujets d'actualité en cours d'année pourront faire l'objet de numéros supplémentaires d'ECHO DES STAT.

### **3 - Publications régulières**

- mémento Statiss régional
- cahiers de démographie médicale
- les écoles de formations sanitaires et sociales : fiche par formation
- les fiches de synthèses SAE2000 des établissements de santé publics et privés
- le PMSI court séjour par spécialités (en liaison avec le service médical de la CRAM)

### **4 - Mises à disposition d'informations**

Retour d'informations aux établissements enquêtés :

- rapports d'activité SIAD
- laboratoires d'analyses médicales
- SAE2002
- ES2001
- APA

Réponse à la demande externe (notamment par l'édition de listes d'établissements spécifiques)

Réponse à la demande interne des services de la DRASS (expertise et conseil, statistiques et résultats, études et bilans, partenariats rédactionnels ...)

### **Commentaire**

**La grande priorité de l'année 2003 sera le développement de l'observation sanitaire et sociale.**

L'essentiel des partenariats se fera avec des institutionnels (DRTEFP, DRE et INSEE pour l'observation sociale, CRAM pour les résultats SAE, service médical de la CRAM pour les exploitations des PMSI).



**PAYS DE LA LOIRE - Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Observation sociale des territoires</i></b> <b><i>Deuxième étape : analyse des dynamiques à l'œuvre sur les territoires</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Ségolène Chappellon, directeur-adjoint DDASS
<b><i>Partenariat</i></b>	DDASS pilote, partenariat avec 4 autres services de l'Etat Charte de partenariat avec le Conseil Général, trois agglomérations, deux CAF, la MSA, deux CPAM et l'INSEE. Partenariat avec l'université paris XII pour la deuxième étape
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	1 <sup>ère</sup> étape (2001-02) : connaître les disparités infradépartementales, avoir une approche globale des populations par territoire 2 <sup>ème</sup> étape (2003) : comprendre comparer les dynamiques à l'œuvre sur des territoires présentant des indicateurs contrastés
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Pauvreté/précarité, emploi/chômage, accès au logement, accès aux soins Observation, population, processus ou dynamiques
<b><i>Zone géographique</i></b>	1 <sup>ère</sup> étape : 6 territoires du département correspondant aux pays en cours de constitution. 2 <sup>ème</sup> étape : 2 ou 3 territoires présentant des indicateurs contrastés (exemple le Choletais où les indicateurs révèlent tous une situation favorable et le Saumurois où au contraire ils révèlent tous une situation de grande précarité et pauvreté)
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Méthodologie à définir avec les universités et notamment Paris XII qui a déjà travaillé sur ce thème des dynamiques en cause pour l'observatoire national de la pauvreté et de l'exclusion et qui a donné son accord de principe
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication diffusée à 1 500 exemplaires, présentations locales aux acteurs socio-économiques des pays, ou à des acteurs sociaux, présentation en séminaire ou formation à l'ENSP
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Projet Territorial de l'Etat
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Avec une démarche d'observation du logement (PDALPD) qui s'engage Avec les indicateurs retenus dans le cadre de l'évaluation des contrats de ville

**PAYS DE LA LOIRE – Étude n° 2 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Analyse des publics en structures CHRS et accueil d'urgence</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	DRASS – A. TROHEL
<b><i>Partenariat</i></b>	Un comité de pilotage composé des DRASS et DDASS de la région. Un consultant qui participera à l'élaboration du questionnaire, mobilisera les structures pour une saisie exhaustive des données et réalisera l'exploitation statistique des données.
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Améliorer la connaissance des publics des CHRS (les parcours... la situation à l'entrée (familiale, ressources...) afin de mieux répondre à leurs besoins.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Questionnaire d'enquête auprès de l'ensemble des CHRS de la région. Analyse par le comité de pilotage.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	avril, mai 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Projet de grille de suivi des entrées et des sorties, des refus d'admission et des réorientations.
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Etude à faire dans le cadre de la mise en perspective régionale des schémas de l'accueil, de l'hébergement et de l'insertion dont les orientations ont été validées par le préfet de Région.
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Mise en œuvre des nouvelles dispositions réglementaires sur les droits et devoirs des usagers.

**PAYS DE LA LOIRE - Étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Enquête auprès d'un échantillon de 5000 personnes âgées de 60 ans et plus représentatif de la diversité de cette population sur le territoire départemental.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	DDASS : Mme Mollard -Blanzaco
<b><i>Partenariat</i></b>	Partenariat DDISS DDASS. Les maîtres d'ouvrage sont Le Conseil général et la DDASS 44. Le maître d'œuvre : le consultant ERNST et YOUNG
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Personnes âgées/ domicile /sChéma/ dépendance/ attentes
<b><i>Zone géographique</i></b>	Département 44
<b><i>Méthodologie</i></b>	Questionnaires
<b><i>Calendrier</i></b>	D'octobre 2002 à septembre 2003 pour le schéma
<b><i>Cadre de travail</i></b>	L'enquête s'inscrit dans l'élaboration du schéma conjoint Etat /Conseil Général en faveur des personnes âgées dans le département de Loire Atlantique ; elle est parallèle au diagnostic partagé que fera le consultant au vu des entretiens qu'il va mener auprès des différents partenaires.
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Absence de financement de la part de l'Etat dans un dispositif conjoint qui est pour l'instant uniquement financé par le Conseil général .

**PAYS DE LA LOIRE - Étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Analyse des besoins et des réponses en matière de handicap sur le département</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Nora Kihal, IP responsable du service politiques médico-sociales
<b><i>Partenariat</i></b>	DDASS en partenariat avec la DDTEFP, l'Inspection Académique et le Conseil Général Prestataire de service à rechercher
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Permettre de définir les objectifs et les grandes lignes d'action de la politique en faveur des personnes handicapées sur le département ; partager l'analyse avec nos partenaires.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Intégration scolaire, insertion sociale et professionnelle, autonomie, vie à domicile, services et établissements, qualité des prestations.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Le département du Maine-et-Loire
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Analyse des données de la Cotorep, de la CDES, de l'Education Nationale. Recueil de données auprès des structures Recueil de données qualitatives auprès des associations et des acteurs de terrain Identification des problèmes et définition d'objectifs
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Mars-octobre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication Diffusion et présentation locale
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Schéma départemental en faveur des personnes handicapées (à élaborer et faire adopter obligatoirement en 2003 en application de la loi du 2 janvier 2002, le département n'en ayant pas)

**PAYS DE LA LOIRE - Étude n° 5 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Cadre de santé infirmier : un métier à reconstruire</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Marie-Bernadette HAMET
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>Directeurs de soins de 7 établissements de santé et 14 cadres de santé infirmiers.</b></i> Demande d'intervention d'un sociologue du travail sur les métiers hospitaliers soignants
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Mieux cerner la fonction de cadre de santé infirmier pour mieux la valoriser dans l'avenir, dans la perspective d'un départ à la retraite de 40% des effectifs dans les 5 ans à venir et de difficultés de recrutement et/ou de formation.
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	Travail des cadres, soins, organisation du travail, plus value infirmière
<i><b>Zone géographique</b></i>	Etablissements publics de santé des Pays de la Loire
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Questionnaire envoyé aux cadres de santé infirmiers de proximité (infirmiers responsable d'une seule unité de soins) <ul style="list-style-type: none"> <li>- ventilation des activités et tâches actuelles</li> <li>- plus value infirmière ou non</li> </ul> Environ 850 questionnaires
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Fin 2002- 1 <sup>er</sup> trimestre 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication et recommandations aux établissements (resserrer la mission et les activités essentielles, redistribuer autrement certaines activités et métiers existants)
<i><b>Difficultés réelles ou prévues</b></i>	Résistance aux changements à prévoir.

**PAYS DE LA LOIRE - Étude n° 6 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Pôle de compétence STATISS</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Viviane MASSINON et Olivier JEAN
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>Ensemble des statisticiens régionaux des DRASS - services concernés de la DREES (SAE, Ecoles, PMI, ADELI)</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude</b></i>	Mettre à disposition des données récentes et homogène par département et région
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Produit réalisé sous Excel avec données de base et module de contrôle pour chaque région. Intégration dans un produit permettant de réaliser directement le STATISS "les régions françaises" après contrôles supplémentaires.
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Février - mai 2002
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication en mai - juin 2002 : 9 000 exemplaires "les régions françaises", Cédérom avec évolution sur 6 ans, Internet, Intranet Ministère idem.

## **RÉGION PICARDIE**

Les principaux axes de travail prioritaire de la DRASS pour l'année 2003 sont le développement de l'observation sociale, le financement de l'extension régionale de l'enquête décennale « santé » de l'INSEE, les travaux liés aux schémas médico-sociaux et l'amélioration de la qualité des répertoires.

Les services ont été interrogés pour remonter leurs projets d'études et de travaux statistiques pour l'année 2003.

Le CTRI du 3 octobre a évoqué ce point et donné un ordre de priorité en fonction des thèmes et des moyens disponibles. Les priorités retenues sont :

- 1 – la poursuite des travaux en cours ;
- 2 – les travaux liés aux schémas médico-sociaux ;
- 3 – l'amélioration de la qualité du répertoire ADELI .
- 4 – l'exploitation des bulletins IVG ;
- 5 – l'étude sur l'intégration scolaire des enfants handicapés en Picardie ;

Le choix des autres travaux se fera ultérieurement lorsque les demandes de financement seront précisées par les services demandeurs et pour les sujets entrant dans le cadre de travaux nationaux, en fonction des thèmes qui auront été retenus au niveau national.

### **I – Poursuite des opérations en cours**

- ⇒ La poursuite du développement de l'**Observatoire social de Picardie** avec l'enrichissement d'indicateurs sociaux en provenance des Conseils généraux.
- ⇒ La participation au financement de l'extension de l'**enquête décennale SANTE** de l'INSEE dont le but est de disposer d'indicateurs de santé de la population picarde représentatifs au niveau régional  
Financement DREES de 2002 à 2004

### **II – Travaux liés aux schémas médico-sociaux**

- ⇒ Étude régionale et interdépartementale sur le vieillissement des personnes handicapées accueillies dans les établissements médico-sociaux picards  
Étude en cours réalisée par le CREAI, attente des résultats de l'enquête ES2001 pour achever les travaux  
Source d'information : ES 1995 et 2001 - Participation du SSER  
Service demandeur : DOH / MS
- ⇒ Étude sur la prise en charge des personnes autistes en Picardie  
Étude réalisée par le CREAI avec la participation du SSER  
Source d'information : ES 2001  
Financement : à voir  
Service demandeur : DOH / MS
- ⇒ Étude sur la prise en charge des personnes traumatisées crâniennes en Picardie  
Étude réalisée par l'ORS avec la participation du SSER selon la source utilisée  
Source d'information : Non précisée à ce jour, l'utilisation du PMSI nécessite une information du COTRIM et de l'ARH  
Financement : à voir, éventuellement intégration dans le programme de travail de l'ORS  
Service demandeur : DOH / MS

### **III – Qualité des répertoires**

- ⇒ Améliorer la qualité du répertoire ADELI en ce qui concerne le champ des professionnels de santé salariés en activité dans les établissements de santé picards  
Opération de calage à réaliser avec les Établissements de santé, le SSER, les DDASS chargées des mises à jour et les conseils de l'Ordre  
ADELI est une source d'information utilisée pour les études sur les professionnels de santé : démographie, projections... par la DREES et à terme par l'Observatoire national de la démographie des professions de santé.  
Service demandeur : SSER

### **IV – Autres travaux envisagés**

#### **Pour certains de ces travaux les demandes de financement sont à évaluer**

- ⇒ Exploitation des bulletins d'IVG afin de disposer d'indicateurs récents pour évaluer les actions visant à diminuer les grossesses des adolescentes  
Service demandeur : Pôle santé  
Pas de financement
- ⇒ Intégration scolaire des enfants handicapés en Picardie.  
L'objectif est de repérer les freins à l'intégration scolaire et proposer des pistes de solution adaptées aux conditions locales  
Service demandeur : IRS  
Partenariat : Université de Picardie  
Financement : à demander
- ⇒ Analyse de l'activité des secteurs de psychiatrie sur l'exercice 2002, demande d'études de l'ARH  
Source d'information : Rapports de secteurs de psychiatrie 2002  
*Voir éventuellement l'Enquête de santé mentale en population générale programmée fin 2002*  
Participation du SSER : Collecte locale et saisie - contrôles des rapports de secteur de psy et exploitation des fichiers de saisie des 2 sources  
Service demandeur : DOH / MS  
Pas de financement
- ⇒ Étude sur l'évolution de l'activité des aides médico-psychologiques compte tenu de la réforme EHPAD pour alimenter l'élaboration de référentiels AMP et notamment celui de la validation des acquis de l'expérience  
Service demandeur : GPSS
- ⇒ Schéma régional de sécurité sanitaire en Picardie.  
L'objectif est d'identifier les besoins d'outils opérationnels des établissements de santé sur la mise à niveau de la sécurité sanitaire  
Service demandeur : ORISCAN
- ⇒ États des lieux des activités de réanimation en Picardie.  
L'objectif est de connaître la situation structurelle et opérationnelle des services et unités de réanimation, apprécier l'état de gravité des malades hospitalisés, étudier l'adéquation de ces unités par rapport au décret du 5 avril 2002, servir de base aux travaux préparatoires du SROS 3  
Service demandeur : IRS

- ⇒ Article sur les professions médicales et paramédicales dans le cadre de la participation au Bilan économique et social 2002 picard de l'INSEE  
Service demandeur : INSEE / SSER  
Pas de financement
- ⇒ Exploitation du PMSI : cancer, tableau de bord de la naissance  
*Contraintes :*
  - Les exploitations de la base PMSI sont possibles sous réserve de respecter la procédure d'information de l'ARH et du COTRIM
  - Les programmes des Hospices civils de Lyon sur le tableau de bord de la naissance doivent être actualisés
 Exploitation du SSER si les demandes d'actualisation des données sont renouvelées
- ⇒ Publication des principaux résultats d'enquêtes
  - SAE 2001 – Activité, équipements et personnels des établissements de santé
  - ES 2001 – Personnes handicapées prises en charge dans les établissements et services médico-sociaux et sociaux
  - Enquête TOXICO 2001 ou attendre l'actualisation avec l'enquête 2003
  - Implantation, activité et clientèle des SSIAD en 2002 à partir de l'exploitation des rapports d'activité
 Propositions de thèmes par le SSER, un ou deux thèmes peuvent être envisagés

### **Travaux relevant d'un cadre national**

- ⇒ Élaboration d'outils pour suivre la mise en œuvre des schémas médico-sociaux et l'évaluation  
Demande d'appui méthodologique à la DREES  
Service demandeur : DOH / MS
- ⇒ Étude sur l'insertion des infirmiers et le lieu d'exercice des élèves diplômés en 1997, 2001, 2002 afin d'estimer les effectifs infirmiers en activité dans les 5 et 10 années à venir (quotas, besoins en formation) et suivre la mise en œuvre du schéma régional en soins infirmiers  
Voir travaux DREES
  - Étude sur l'insertion dans la vie active des étudiants issus des écoles de formation des professions paramédicales réalisée en collaboration avec le CEREQ
  - Modèles de projections démographiques des professionnels de santé
 Participation du SSER  
Service demandeur : GPSS
- ⇒ Compléter l'enquête DREES « Centre de formation » par des items sur la situation sociale des élèves, données annuelles indispensables  
Participation du SSER en fonction de l'évolution de l'enquête DREES  
Service demandeur : GPSS

### LISTE DES ETUDES ET TRAVAUX STATISTIQUES 2003

Intitulé	Service responsable	Observation
Extension régionale de l'enquête décennale SANTE de l'INSEE	<b>ORS</b> <b>SSER</b> - Thérèse ROUSSEL	Opération financée sur 3 années : 2002 à 2004
Poursuite du développement de l'Observatoire sociale en Picardie	<b>DSPS</b> - Mme GUIGOU	Autre financement
Etude régionale et interdépartementale sur le vieillissement des personnes handicapées accueillies dans les établissements médico-sociaux picards	<b>DOHMS</b> - Anne DELAFOSSE	Poursuite de l'étude commencée en 2002
Etude sur la prise en charge des personnes autistes	<b>DOHMS</b> - Anne DELAFOSSE	Réalisée par le CREAM
Etude sur la prise en charge des traumatisés crâniens	<b>DOHMS</b> - Anne DELAFOSSE	Réalisée par l'ORS sur les crédits de fonctionnement
Opération qualité du répertoire ADELI pour les effectifs salariés des établissements de santé	<b>SSER</b> - Thérèse ROUSSEL	Aide technique de la DREES pour les outils d'appariement de fichiers
Exploitation des bulletins IVG	<b>Pôle Santé</b> - Alain CADOU - Directeur Adjoint	
Intégration scolaire des enfants handicapés en Picardie	<b>IRS</b> - Marie Christine AVARGUES - MISP	Réalisée par l'Université de Picardie Jules Verne
Analyse de l'activité des secteurs de psychiatrie en Picardie	<b>DOHMS</b> - Anne DELAFOSSE <b>SSER</b> - Thérèse ROUSSEL	
Schéma régional de sécurité sanitaire en Picardie	<b>IRS</b> - Jacques VALLERAND - MIR <b>IRP</b> - Christine JASION - PISP	
Etat des lieux des activités de réanimation en Picardie	<b>IRS</b> - Jacques VALLERAND - MIR	
Les professions médicales et paramédicales en Picardie	<b>SSER</b> - Thérèse ROUSSEL	Participation au bilan économique et social Picardie 2002 de l'INSEE
Analyse des résultats des rapports d'activité SSIAD 2002	<b>SSER</b> - Thérèse ROUSSEL	
Elaboration d'outils de suivi de la mise en œuvre des schémas médico-sociaux	<b>DOHMS</b> - Anne DELAFOSSE	Besoin de l'appui méthodologique de la DREES
<b>GPSS</b> : Gestion des Professions de santé et sociales	<b>DOHMS</b> : Division de l'Offre Hospitalière et Médico-Sociale	
<b>DSPS</b> : Division de la Solidarité et de la Protection Sociale	<b>IRS</b> : Inspection Régionale de la Santé	
<b>IRP</b> : Inspection Régionale de la Pharmacie	<b>SSER</b> : Service Statistiques et Etudes Régionales	



**PICARDIE - Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Extension régionale de l'enquête décennale santé de l'INSEE</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Monsieur TRUGEON, Directeur de l'ORS – Maître d'œuvre
<b><i>Partenariat</i></b>	INSEE, DRASS, Caisse régionale d'Assurance Maladie Nord Picardie, Conseil Régional de Picardie
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Obtenir des indicateurs de morbidité représentatifs au niveau régional à partir d'un échantillon représentatif de ménages picards
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête au domicile des ménages par enquêteur, 3 entretiens prévus pour chaque ménage, la collecte est étalée sur 12 mois
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Collecte des données d'octobre 2002 à septembre 2003 – Apurement et anonymisation de la base de novembre 2003 à mars 2004 pour fourniture du fichier aux partenaires en avril 2004
<b><i>Valorisation</i></b>	Programme d'études commun avec les différents partenaires
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Enquête décennale Santé de l'INSEE
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Compléter les données recensées au titre de l'OSP

**PICARDIE - Étude n° 2 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Poursuite du développement de l'Observatoire social en Picardie</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Madame GUIGOU - IPASS à la DRASS
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage : DRASS Maître d'œuvre : ORS Partenaires : Services déconcentrés de l'Etat, collectivités locales, organismes de protection sociale, associations
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Développer la base d'indicateurs disponibles par cantons et mise à disposition des données sur un site Internet
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication du « Croisement d'Informations Régionales » 2001 et 3 bulletins d'informations sur des thèmes particuliers
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Compléter les données recensées au titre de l'OSP

**PICARDIE - Étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Étude régionale et interdépartementale sur le vieillissement des personnes handicapées dans les établissements médico-sociaux</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Mme DELAFOSSE – IPASS à la DRASS (DOHMS)
<b><i>Partenariat</i></b>	CREAI – DDASS Etablissements médico-sociaux – Conseils généraux - URIOPSS
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Faire un état des lieux</li> <li>- Définir des orientations pour améliorer la prise en charge des personnes handicapées vieillissantes</li> </ul>
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Analyse des informations existantes : ES 1995 et 2001, données COTOREP</li> <li>- Groupes de travail</li> <li>- Enquête qualitative par interview auprès des personnels des établissements et des personnes prises en charge</li> </ul>
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Poursuite de l'étude commencée en 2002</li> <li>- Achèvement prévu en avril 2003</li> </ul>
<b><i>Valorisation</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Publication</li> <li>- Présentation de l'étude à la journée régionale médico-sociale en mai 2003</li> </ul>
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Schémas médico-sociaux prévus par la loi du 2 janvier 2002 portant rénovation de l'action sociale et médico-sociale
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Attente des résultats de l'enquête ES 2001

**PICARDIE - Étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Étude sur la prise en charge des personnes autistes</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Mme DELAFOSSE IPASS à la DRASS (DOHMS)
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage : CTRI Maître d'œuvre : CREAI Partenaires : Comité Technique Régional sur l'Autisme (DDASS, DRASS, ARH, Organismes de protection sociale, Associations, Conseils Généraux)
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	A partir d'un bilan quantitatif et qualitatif de l'existant, définir des orientations pour améliorer la prise en charge des autistes en Picardie. Cette étude s'inscrit dans l'élaboration des schémas médico-sociaux.
<b><i>Zone géographique</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Région</li> </ul>
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Sources d'information : ES 2001/CDES - COTOREP</li> <li>▪ Exploitation des données : CREAI avec participation du SSER</li> <li>▪ Validation de l'état des lieux et des premières orientations par le CTRA</li> <li>▪ Constitution de groupes de travail en fonction des premières orientations (volet qualitatif)</li> <li>▪ Rédaction CREAI</li> <li>▪ Validation CTRA</li> </ul>
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Janvier 2003 - janvier 2004
<b><i>Valorisation</i></b>	Diffusion du rapport aux partenaires, aux Etablissements de santé mentale et aux Etablissements médico-sociaux Intégration des résultats de l'étude dans les schémas médico-sociaux (cf. loi du 2 janvier 2002) Publication sur Internet (éventuel)
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Schémas médico-sociaux prévus par la loi du 2 janvier 2002 portant rénovation de l'action sociale et médico-sociale
<b><i>Difficultés prévues</i></b>	Délai de mise à disposition des résultats de l'enquête ES 2001

**PICARDIE - Étude n° 5 :**

<b>Intitulé</b>	<i>Etude sur la prise en charge des personnes traumatisées crâniennes</i>
<b>Nom du responsable</b>	Mme DELAFOSSE IPASS à la DRASS (DOHMS)
<b>Partenariat</b>	Maître d'ouvrage : CTRI Maître d'œuvre : ORS Partenaires : Comité de pilotage relatif aux personnes victimes d'un traumatisme crânien ou cérébro-lésés (DDASS, DRASS, ARH, associations, organismes de protection sociale, Centres de réadaptation fonctionnelle (CRF), CHU)
<b>Zone géographique</b>	Région
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	A partir d'un bilan quantitatif et qualitatif de l'existant, définir des orientations pour améliorer la prise en charge des traumatisés crâniens en Picardie.
<b>Méthodologie utilisée</b>	A définir avec l'ORS en concertation avec le Comité de pilotage
<b>Calendrier des opérations</b>	A définir sur l'année 2003
<b>Valorisation</b>	Publication des résultats de l'étude
<b>Cadre de travail</b>	schémas médico-sociaux prévus par la loi du 2 janvier 2002 portant rénovation de l'action sociale et médico-sociale

**PICARDIE - Étude n° 6 :**

<b>Intitulé</b>	<i>Opération qualité du répertoire ADELI pour les professionnels salariés des établissements de santé</i>
<b>Nom du responsable</b>	Thérèse ROUSSEL, Statisticienne à la DRASS
<b>Partenariat</b>	DDASS de la région - Etablissements de santé - Ordres des professions de santé
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Améliorer l'exhaustivité et la qualité des informations du répertoire ADELI
<b>Méthodologie utilisée</b>	- Cadrage des données avec la SAE 2001, données des Ordres professionnels : SSER - Extraction des fichiers de personnel auprès des Etablissements de santé : SSER - Appariement avec le répertoire ADELI : SSER - Mise à jour du répertoire en DDASS
<b>Calendrier des opérations</b>	- 1 <sup>er</sup> trimestre : réflexion et mise en place de la procédure avec les DDASS, contacts avec les Ordres professionnels, calendrier de traitement des établissements par département - 2 <sup>ème</sup> trimestre au 4 <sup>ème</sup> trimestre : opération de calage
<b>Cadre de travail</b>	Initiative régionale
<b>Difficultés prévues</b>	Disposer d'un outil informatique permettant l'appariement des fichiers

**PICARDIE - Étude n° 7 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Exploitation des bulletins I.V.G.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Alain CADOU – Directeur Adjoint – Pôle Santé
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d’ouvrage : DRASS Picardie Maître d’œuvre : DRASS Picardie Partenaires : établissements de santé
<b><i>Objectif de l’étude et résultats attendus</i></b>	Disposer d’indicateurs pour évaluer les actions visant à diminuer les grossesses des adolescentes
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Utilisation locale des fiches INSERM servant de support à l’enquête nationale
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Toute l’année (recueil en continu) analyse annuelle.
<b><i>Valorisation</i></b>	Document interne
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Politique régionale de santé.

**PICARDIE - Étude n° 8 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Intégration scolaire des enfants handicapés en Picardie</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Dr. Marie-Christine AVARGUES – M.I.S.P.
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d’ouvrage : DRASS Picardie. Maître d’œuvre : Université de Picardie Jules Verne
<b><i>Objectif de l’étude et résultats attendus</i></b>	Repérer les freins à l’intégration scolaire des enfants handicapés. Proposer des pistes de solution adaptées aux conditions locales.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Après un état des lieux, travail spécifique en deux phases : 2003 : analyse de situations d’intégration réussies ou faisant difficulté sur la base d’entretiens semi-directifs (parents / enseignants / professionnels...) 2004 : enquête destinée à vérifier les hypothèses résultant de la 1 <sup>ère</sup> phase.
<b><i>Calendrier</i></b>	Janvier 2003 à Décembre 2004.
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication d’un rapport d’étude
<b><i>Cadre de travail</i></b>	P.R.S. Jeunes : axe réussir à l’école

**PICARDIE - Étude n° 9 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b>Analyse de l'activité des secteurs de psychiatrie</b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	A.DELAFOSSE, IPASS DRASS (DOHMS) et T. ROUSSEL, statisticienne DRASS
<b><i>Partenariat</i></b>	ARH COPIL de suivi du SRO psychiatrie Etablissements de santé mentale
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Analyse de l'activité des secteurs, plus particulièrement des centres médico-psychologiques
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des rapports annuels de secteurs de psychiatrie sur l'exercice 2002
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	2 <sup>e</sup> trimestre 2003 : collecte 3 <sup>e</sup> trimestre 2003 : exploitation - fin 3 <sup>e</sup> trimestre : analyse 4 <sup>e</sup> trimestre 2003 : restitution
<b><i>Valorisation</i></b>	- Publication diffusée aux établissements, aux membres du COPIL et au réseau ARH - Réunion de présentation des résultats de l'analyse
<b><i>Cadre de travail</i></b>	SRO psychiatrie
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Articulation avec l'étude DREES 2000 Articulation avec l'enquête nationale sur les populations suivies en psychiatrie 2003.

**PICARDIE - Étude n° 10 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Schéma régional de sécurité sanitaire en Picardie</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Dr Jacques VALLERAND, Médecin inspecteur régional Mme Christine JASION, Pharmacien inspecteur de santé publique
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage : DRASS Maîtres d'œuvres - DDASS - DRASS : Oriscan (Observatoire Régional et Interdépartemental de sécurité sanitaire)
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Identifier les besoins d'outils opérationnels des établissements de santé publics et privés sur la mise à niveau de la sécurité sanitaire.</li> </ul>
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Questionnaire auto-administré par les établissements de santé construit par un comité de pilotage associant des différentes professions concernées par la sécurité sanitaire dans les EPS.</li> <li>▪ Construction des outils par des groupes ad hoc associant les mêmes partenaires.</li> <li>▪ Présentation officielle de cette démarche participative et expérimentale picarde aux responsables de la cellule de gestion des risques de la DHOS-DGS en juillet 2002.</li> </ul>
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Construction et remplissage du questionnaire : septembre 2002.</li> <li>▪ Traitement et exploitation anonymisées des réponses : novembre 2002.</li> <li>▪ Élaboration du schéma : décembre 2002.</li> <li>▪ Installation des groupes de travail thématiques : 1er semestre 2003.</li> <li>▪ Rendu des outils élaborés : fin 2003.</li> </ul>
<b><i>Valorisation</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Diffusion de la démarche et de ses résultats : bilan d'étude.</li> <li>▪ Partage et diffusion auprès des EPS dans le cadre de la mutualisation des moyens de l'état, aux autres régions, des outils opérationnels.</li> </ul>
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Schéma régional inspiré de la démarche des programmes régionaux de santé, appliqué au champ spécifique de la gestion des risques.
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Moyens informatiques : logiciel de traitement des données, imprimantes. Diffusion en nombre.

**PICARDIE - Étude n° 11 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>États des lieux des activités de réanimation en Picardie</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Dr Jacques VALLERAND, Médecin inspecteur régional
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage : DRASS - ARH Maîtres d'œuvres - DDASS - DRASS : (Inspection régionale de la santé), SMR (Services médicaux de l'assurance maladie : Régime général, MSA, CMR).
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Connaître la situation structurelle et opérationnelle des unités et services dits de « réanimation » dans les établissements de santé publics et privés.</li> <li>▪ Apprécier l'état de gravité des malades hospitalisés.</li> <li>▪ Étudier l'adéquation de ces unités par rapport au décret du 05 avril 2002.</li> <li>▪ Servir de base aux travaux préparatoires du SROS III.</li> </ul>
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Questionnaire déclaratif rempli par les établissements suivi d'une vérification sur site par un binôme constitué d'un médecin de santé publique et d'un médecin conseil.</li> <li>▪ Exploitation des données par l'IRS.</li> <li>▪ Établissements de scores par établissement (et service).</li> <li>▪ Extension de l'enquête aux services SPC (soins particulièrement coûteux) des cliniques privées.</li> <li>▪ Recherches d'autres indicateurs : attractivités, courbes isochrones....</li> </ul>
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Janvier à décembre : visites sur sites.</li> <li>▪ Rapport préliminaire : novembre 2002.</li> </ul>
<b><i>Valorisation</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ A définir : rédaction, mise en page, impression et diffusion du rapport.</li> </ul>
<b><i>Cadre de travail</i></b>	SROS III.
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Moyens informatiques insuffisants : logiciel de traitement des données, imprimantes. Diffusion en nombre.

**PICARDIE - Étude n° 12 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les professions médicales et paramédicales en Picardie</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Thérèse ROUSSEL, Statisticienne à la DRASS
<b><i>Partenariat</i></b>	INSEE
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Participer au Bilan économique et social de la Picardie année 2002 en intégrant des informations relatives aux domaines sanitaire et social
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	- Rédaction d'un article à partir des données existantes : ADELI, résultats d'enquêtes (SAE...), projections
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	- Article à remettre en mai 2003 à l'INSEE
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication diffusée aux abonnés de la revue INSEE - Dossiers
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Initiative régionale
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Disposer d'un outil informatique permettant l'appariement des fichiers



**PICARDIE - Étude n° 13 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Analyse des rapports d'activité des services de soins infirmiers à domicile 2002</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Thérèse ROUSSEL, Statisticienne à la DRASS
<b><i>Partenariat</i></b>	SSIAD - DDASS
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Mise à disposition des résultats de l'enquête
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Traitement statistique du fichier de saisie</li> <li>- Cartographie des communes picardes desservies ou non par un SSIAD</li> <li>- Enrichissement avec les données de population de 1999</li> <li>- Fiche individuelle des services</li> </ul>
<b><i>Calendrier</i></b>	- Article à remettre en mai 2003 à l'INSEE
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Initiative régionale
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Disposer des logiciels de saisie-contrôle et des bases SAS contrôlées dans des délais rapides

**PICARDIE - Étude n° 14 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Élaboration d'outils de suivi de la mise en œuvre des schémas médico-sociaux</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	A.DELAFOSSE, IPASS et T. ROUSSEL, statisticienne (DRASS)
<b><i>Partenariat</i></b>	Groupe d'Appui Régional et Interdépartemental pour l'élaboration des schémas médico-sociaux (DRASS, DDASS, CREAM, URIOPSS)
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Disposer d'indicateurs pertinents en routine pour élaborer un outil de suivi commun interdépartemental et régional
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Recensement des données existantes</li> <li>- Définir et mettre en place des indicateurs pertinents</li> </ul>
<b><i>Calendrier</i></b>	A définir en 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Outil commun accessible à l'ensemble des partenaires
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Loi du 2 janvier 2002 rénovant l'action sociale et médico-sociale
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Choix d'indicateurs pertinents</li> <li>- Créer un outil de suivi</li> <li>- Cohérence avec les indicateurs nationaux</li> </ul>

## **RÉGION POITOU-CHARENTES**

Trois études réalisées en 2002 seront à nouveau réalisées en 2003, dans le cadre d'un suivi régulier :

- « **La démographie médicale et paramédicale** »  
Document synthétique donnant des informations chiffrées et cartographiques utiles pour l'installation des professionnels de santé, ainsi que pour des études diverses. Les données sont issues du fichier ADELI.
- « **Onze ans de STATISS** »  
Le suivi des séries de données issues des STATISS des 11 dernières années, doit permettre de suivre les dernières évolutions dans le domaine sanitaire et social, en vue de prévisions éventuelles.
- « **SAE 2001** »  
Ce document donne l'ensemble des fiches de synthèses par établissement. Il met également en valeur les données de la SAE 2001, par l'intermédiaire de graphiques, cartographies et tableaux d'évolution.

Quatre études ponctuelles, dont trois à caractère social et une à caractère sanitaire, sont prévues d'être réalisées en 2003 :

- « **Repérage et évolution des territoires de pauvreté et de précarité en Poitou-Charentes** »  
L'objectif est de permettre la lecture infra-régionale des territoires de pauvreté et précarité et de leur évolution, à partir de données socio-démographiques et socio-sanitaires disponibles au niveau cantonal.
- « **Politique de recrutement des employeurs dans le secteur social et médico-social** »  
Ce document consiste à faire l'état des lieux, de cerner les motifs et les prévisions de recrutement, de dégager les professions à problème en vue d'une meilleure gestion des quotas.
- « **ES 2002** »  
A partir de tableaux récapitulatifs, de graphiques et de cartographies, cette étude portera sur l'offre, l'activité et le personnel des établissements pour handicapés. Une étude socio-démographique plus approfondie de la clientèle devrait permettre d'analyser les principaux handicaps et dépendances selon différents critères.
- « **Analyse de l'offre et de la demande de soins dans une zone rurale identifiée comme connaissant des problèmes de démographie médicale** »  
Cette analyse concerne les principaux composants de l'offre de soins locale. L'objectif est d'identifier les données pertinentes qui pourraient compléter les indicateurs mesurés par l'Observatoire des Services et des Professions de Santé, et de trouver des solutions aux problèmes rencontrés.

**POITOU-CHARENTES - Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Repérage et évolution des territoires de pauvreté et de précarité en Poitou-Charentes</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	S. LHUILLIER Conseillère technique travail et social DRASS Poitou-Charentes
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Maître d'ouvrage : DRASS Poitou-Charentes</i></b> <b><i>Maître d'œuvre : IRTS</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	A partir des données socio-démographiques et socio-sanitaires disponibles au niveau cantonal, permettre une lecture infra-régionale des territoires de pauvreté et de précarité et de leur évolution depuis 1997. Cette nouvelle observation sociale/santé doit faciliter l'élaboration et la mise en œuvre du PRAPS 2 <sup>ème</sup> génération.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Territoires de grande pauvreté, pauvreté et précarité.
<b><i>Zone géographique</i></b>	Poitou-Charentes par canton
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Utilisation de la BDSL et de CORINTHE pour mettre à jour et compléter l'étude réalisée en 1999 par l'ORS et l'IRTS « précarisation et accès à la prévention et aux soins » Utilisation de méthodes statistiques permettant de positionner chaque canton par rapport à l'ensemble de la région et ainsi de déterminer les territoires de grande pauvreté, de pauvreté et de précarité.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Attentes importantes des DDASS et de la DRASS pour l'élaboration des différents schémas départementaux et régionaux. L'accès aux résultats de l'étude doit être le plus facile et le plus clair possible (cartographie)
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Observation sociale régionale PRAPS 2 <sup>ème</sup> génération
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Mettre à jour et compléter l'étude réalisée en 1999 par l'ORS et l'IRTS « précarisation et accès à la prévention et aux soins »

**POITOU-CHARENTES - Étude n° 2 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Démographie médicale</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	SCHOEN (statisticien régional)
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Maître d'ouvrage : DRASS</i></b> <b><i>Maître d'œuvre : service statistique</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Produire un document synthétique donnant des informations chiffrées et cartographiques utiles pour les installations de professionnels de santé, ainsi qu'études diverses.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Démographie médicale et paramédicale. Projections et cartographie
<b><i>Zone géographique</i></b>	Commune-canton-département-région
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des données issues du fichier ADELI. Projection régionales issues du CDROM de la DREES Tableaux de données au niveau cantonal. Cartographie communale avec utilisation d'une méthode de double lissage.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Récupération des données début 2003. Traitement et valorisation des données courant printemps 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication diffusée largement auprès des partenaires (services DRASS, DDASS, INSEE, Professionnels de santé). Mise en ligne sur le futur site internet de la DRASS
<b><i>Cadre de travail</i></b>	S'inscrit dans une série annuelle de production et de diffusion d'information de démographie médicale

**Poitou-Charentes - Étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Politique de recrutement des employeurs dans le secteur social et médico-social</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	M. SAUMONEAU
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>IRTS et/ou ORS</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Etat des lieux, motifs de recrutement, prévisions de recrutement, professions à problème, gestion des quotas.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	motifs de recrutement, prévisions, quotas
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête par enquêteur auprès des établissements.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Pas encore fixé
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication et Internet sur le futur site de la DRASS
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Schéma régional des professions sociales

**POITOU-CHARENTES - Étude n° 4 :**

<i>Intitulé</i>	<b>ONZE ANS DE MEMENTO</b>
<i>Nom du responsable</i>	SCHOEN (service statistique)
<i>Partenariat</i>	<b>Maître d'ouvrage : DRASS</b> <b>Maître d'œuvre : service statistique</b>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Mettre en série les données de STATISS afin de voir les dernières évolutions pour des prévisions éventuelles
<i>Thèmes abordés</i>	STATISS sur 11 ans
<i>Zone géographique</i>	département
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des STATISS des onze dernières années avec l'aide de graphiques et de tableaux.
<i>Calendrier des opérations</i>	Réalisation durant le premier semestre 2003
<i>Valorisation</i>	Publication diffusée auprès des services à vocation d'études (services DRASS, DDASS, INSEE). Mise en ligne sur le futur site internet de la DRASS
<i>Cadre de travail</i>	Dans le cadre des nombreux schémas, les séries chronologiques de données sanitaires et sociales sont un outil souvent réclamé

**POITOU-CHARENTES - Étude n° 5 :**

<i>Intitulé</i>	<b>SAE 2001</b>
<i>Nom du responsable</i>	SCHOEN (service statistique)
<i>Partenariat</i>	<b>Maître d'ouvrage : Service statistique</b> <b>Maître d'œuvre : service statistique</b>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Mise en valeur des résultats issus de l'enquête SAE 2001.
<i>Thèmes abordés</i>	Activité, équipement et personnels des établissements de santé
<i>Zone géographique</i>	département
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des résultats de l'enquête SAE 2001, avec l'aide de graphiques et de tableaux et de cartes.
<i>Calendrier des opérations</i>	Réalisation durant le premier semestre 2003
<i>Valorisation</i>	Publication diffusée auprès des services à vocation d'études (services DRASS, ARH, DDASS, INSEE), ainsi qu'aux établissements ayant répondu à cette enquête. Mise sur le site intra net de la DRASS.
<i>Cadre de travail</i>	Outil d'accompagnement pour le service de planification de la DRASS.
<i>Difficultés réelles ou prévues</i>	Retard dans la disponibilité des données

**POITOU-CHARENTES - Étude n° 6 :**

<i>Intitulé</i>	<i>Analyse de la clientèle des jeunes handicapés pris en charge dans les établissements médico-sociaux du Poitou-Charentes (amendement CRETON)</i>
<i>Nom du responsable</i>	M. SAUMONEAU
<i>Partenariat</i>	<b>IRTS et/ou ORS</b>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Répartition géographique, motifs de résidence, politique de développement des places, suite à l'amendement CRETON
<i>Thèmes abordés</i>	Cartographie, motifs de résidence, politique de développement
<i>Zone géographique</i>	département
<i>Méthodologie utilisée</i>	Pas encore fixée
<i>Calendrier des opérations</i>	Pas encore fixé
<i>Valorisation</i>	Publication et Internet sur le futur site de la DRASS

**POITOU-CHARENTES - Étude n° 7 :**

<i>Intitulé</i>	<i>Analyse de l'épuisement professionnel des médecins généralistes libéraux.</i>
<i>Nom du responsable</i>	Dr BATAILLON
<i>Partenariat</i>	<b>Professeur DANIELLOU</b> (Professeur d'ergonomie au laboratoire d'ergonomie des systèmes complexes ISPDE – Université de Bordeaux 2), <b>Docteur DAVEZIES</b> (Maître de conférence des universités, Médecine et santé au travail – Université de Lyon 1). Partenariat en cours de finalisation avec le <b>Conseil Régional</b> du Poitou-Charentes
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Dans une étude réalisée en Bourgogne, la moitié environ des médecins libéraux sont touchés, sur certains points, par le <b>syndrome d'épuisement professionnel</b> (étude réalisée par Monsieur TRIUCHOT, maître de conférence en psychologie sociale à l'université de Reims pour le compte de l'URML). Au-delà de la charge de travail, <b>il existe d'autres facteurs qui expliquent vraisemblablement l'épuisement constaté</b> . Il s'agit entre autre de l'évolution de la relation médecin-malade, de l'évolution de l'identité professionnelle, du contenu du travail quotidien (tâches administratives...) et de son organisation (poids des évolutions technologiques et réglementaires...), des contraintes médico-légales, de la place de la vie professionnelle dans la vie personnelle... L'étude qui sera confiée aux deux chercheurs cités vise à mieux comprendre les phénomènes mis en évidence dans l'étude quantitative de l'URLM Bourgogne en vue d'apporter des solutions aux médecins concernés.
<i>Thèmes abordés</i>	<b>L'épuisement professionnel en médecine générale.</b> <b>Les conditions de travail en médecine générale.</b>
<i>Zone géographique</i>	La région Poitou-Charentes
<i>Méthodologie utilisée</i>	<b>1) Analyse du travail de quelques médecins</b> <u>1.1 Entretien approfondi</u> avec chaque médecin concernant son rapport au travail et les enjeux en termes d'identité et de santé. <u>1.2 Analyse globale de l'activité de chaque médecin</u> - Compréhension de l'organisation du temps à l'échelle de la semaine

	<p><u>1.3 Analyses de l'activité de consultation de chaque médecin.</u>  Nous considérerons la consultation comme un travail pour le médecin mais aussi pour le patient. Ce travail sera abordé par approches articulées.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Observations en consultation centrées sur l'analyse du processus de construction d'un point de vue partagé entre le médecin et le patient.</li> <li>- En sortie de consultation, entretiens avec quelques patients choisis en accord avec le médecin.</li> <li>- Avec le médecin, travail d'analyse portant sur certains aspects des matériaux recueillis.</li> </ul> <p><u>1.4 Entretien avec le conjoint</u> orienté sur les effets de l'activité dans la sphère privée.</p> <p><b>2) Entretiens avec un échantillon plus large de médecins volontaires mais non sélectionnés pour l'étude approfondie.</b> Entretiens identiques à ceux du point 1.1.</p> <p><b>3) Restitution et mise en discussion des résultats avec le groupe des médecins volontaires</b> (Actuellement, plus de 150 médecins volontaires).</p>
<i>Calendrier des opérations</i>	Démarrage de l'étude : Novembre 2002 Fin prévue : Mai 2003
<i>Valorisation</i>	<p><b>Diffusion d'un rapport d'étude - Rédaction d'articles médicaux</b></p> <p><b>Organisation d'un colloque régional</b> avec les médecins libéraux et les partenaires institutionnels régionaux (DRASS, URCAM, ARH, Conseil de l'ordre, ARACT...) pour la restitution des résultats.</p> <p><b>Organisation d'un atelier de travail</b> (plusieurs jours) avec une quinzaine de médecins généralistes qui rencontrent des difficultés pour faire face à leur charge de travail afin d'identifier avec eux des solutions. Cet atelier mobilisera des experts d'horizons professionnels variés et sera suivi d'un accompagnement à la mise en œuvre des solutions identifiées.</p>
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Articulation prévue avec l'Observatoire Régional des Services et des Professions de santé mis en œuvre dans le cadre d'un contrat plan état région.
<i>Difficultés réelles ou prévues</i>	Aucune en dehors du financement du coût global du projet

**POITOU-CHARENTES - Étude n° 8 :**

<i>Intitulé</i>	<i>Analyse de l'offre et de la demande de soins dans une zone rurale identifiée comme connaissant des problèmes de démographie médicale.</i>
<i>Nom du responsable</i>	Dr BATAILLON
<i>Partenariat</i>	<b>Observatoire Régional de la Santé</b>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	<p>L'objectif de cette étude est d'analyser l'offre et la demande de soins dans une zone géographique rurale connaissant des problèmes « de démographie médicale » en vu de d'identifier:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>o Les données pertinentes qui pourraient compléter les indicateurs mesurés par l'Observatoire des Services et des Professions de Santé.</li> <li>o Avec les professionnels de santé et les partenaires institutionnels, des solutions aux problèmes rencontrés.</li> </ul>

<b>Thèmes abordés</b>	<b>La démographie médicale. L'offre et la demande de soins</b>
<b>Zone géographique</b>	Une commune dans la région Poitou-Charentes
<b>Méthodologie utilisée</b>	<p><b><u>Analyse de l'offre de soins de premier recours.</u></b>  Cette analyse concerne les principales composantes de l'offre de soins locale. Elle sera réalisée</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Par l'ORS à partir des données contenues dans la base de l'Observatoire</li> <li>○ A partir de données recueillies au cours d'entretiens avec les différents professionnels concernés (médecins généralistes, infirmières, SSIAD...).</li> </ul> <p><b><u>Analyse de l'offre de soins de second recours</u></b>  L'analyse de l'offre de soins spécialisés sera réalisée :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Par l'ORS à partir des données contenues dans la base de l'Observatoire.</li> <li>○ A partir d'une enquête auprès des patients qui se rendent chez les médecins généralistes de la zone d'analyse. Le questionnaire concernera les modalités de recours aux soins et leur l'accessibilité....</li> </ul> <p><b><u>Analyse de la demande de soins</u></b>  L'analyse de la demande de soins sera réalisée à partir des données recueillies dans le questionnaire rempli par les patients dans les salles d'attente (cf. analyse précédente). Ce questionnaire interrogera les patients sur leurs caractéristiques sociodémographiques, leurs antécédents, le motif de la consultation, la nature de la consommation de soins au cours des 3 derniers mois...</p>
<b>Calendrier des opérations</b>	Démarrage de l'étude : Novembre 2002 Fin prévue : Décembre 2002
<b>Valorisation</b>	<b>Diffusion d'un rapport d'étude - Rédaction d'articles médicaux</b> <b>Organisation d'une réunion régionale</b> avec les professionnels et les acteurs politiques et institutionnels concernés pour la restitution des résultats.
<b>Cadre de travail</b>	<p>La DRASS et le Conseil Régional, à la faveur du dernier contrat plan Etat - Région, ont décidé de mettre en œuvre un observatoire des services et des professions de santé. Son objectif :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Identifier et caractériser les zones où des déséquilibres importants entre l'offre de soins et les besoins de la population sont à craindre ou existent déjà.</li> <li>○ Eclairer les décisions des différents acteurs concernés : professionnels, tutelles, collectivités territoriales...</li> </ul> <p>Un tel observatoire n'est pertinent que s'il s'appuie sur une série de mesures susceptibles de faire face aux difficultés observées. Au-delà de la faible densité médicale (relative), il existe d'autres facteurs à prendre en compte : Organisation locale de l'offre de soins de premier et de deuxième recours (existence d'un hôpital local, organisation du tour de garde, nombre d'infirmières, fonctionnement des Associations d'aides ou de soins à domicile...), nature de la demande de soins et caractéristiques sociodémographiques de la population desservie.</p>
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Articulation avec l'Observatoire Régional des Services et des Professions de santé mis en œuvre par l'Observatoire Régionale de la Santé dans le cadre d'un contrat plan état région.



## ***RÉGION PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR***

Le programme constitué de 8 études s'inscrit d'une part, dans le prolongement des programmes précédents en ce qui concerne le secteur social et les formations aux professions paramédicales et d'autre part, dans l'objectif d'apporter un éclairage particulier sur le secteur médico-social.

L'étude sur l'observation et l'accompagnement des publics les plus éloignés de l'emploi est un approfondissement de l'étude réalisée il y a deux ans. Elle est menée dans le cadre du service public de l'emploi.

L'étude sur la précarité est réalisée dans le cadre de la révision du PRAPS.

L'étude des besoins en formation dans les métiers de cadre de santé et d'aides soignants succède à celle portant sur les métiers d'auxiliaires de puériculture et de puéricultrices dans le cadre de la mise en œuvre du schéma des formations aux professions paramédicales.

Une étude sur l'identification de groupes de population à risque en matière d'IVG est entreprise suite à un constat d'une augmentation sensible du nombre d'IVG dans la région.

Une étude sur l'évaluation de la dépendance des personnes âgées complètera une série de travaux entrepris depuis deux ans sur la prise en charge des personnes âgées dans l'ensemble des institutions sanitaires et sociales.

Enfin trois études concernent le secteur médico-social ou sont en articulation avec ce dernier : une étude sur les CAMSP à partir des rapports d'activité, une étude à partir des données des CDES de 3 départements de la région faisant un travail spécifique de valorisation et une étude sur les pouponnières à caractère sanitaire.

La connaissance du secteur médico-social bénéficiera en outre de la valorisation de l'enquête ES et la réalisation d'un atlas des structures pour l'accueil des personnes handicapées.

**PACA - Étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Observation et accompagnement des publics les plus éloignés de l'emploi.</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	A. STAGLIANO - Inspecteur Principal des Affaires Sanitaires et Sociales DRASS F. MASSARO - Conseillère Technique Régionale en Travail Social DRASS
<b><i>Partenariat</i></b>	Service Public de l'Emploi Régional : DRASS + DRTEFP + DRANPE + DRAFFA
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Accompagnement des équipes territoriales pour l'observation et analyse des difficultés des publics les plus éloignés de l'emploi et pour le partage des réponses à leur apporter en terme d'insertion professionnelle et sociale
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	- les problématiques des publics les plus éloignés de l'emploi - la coordination des actions des institutions qui peuvent apporter des réponses à ces publics
<b><i>Zone géographique</i></b>	- les zones d'emploi pour lesquelles les SPED sont volontaires pour s'engager dans cette démarche.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Etude-action : - aider la construction d'outils de connaissance des partenaires de la zone et de leur mission, de mutualisation de ces informations et d'actualisation, - aider à la construction d'outils de repérage des problèmes rencontrés par les publics les plus éloignés de l'emploi, des réponses susceptibles d'être apportées et de leur adéquation.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Année 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Généralisation sur l'ensemble du territoire des outils conçus et de la démarche d'animation et de concertation partenariale (publication, rencontres ...)
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	- Poursuite de l'étude réalisée et financée en 2001 sur "l'outil partagé d'observation sociale des publics les plus éloignés de l'emploi" (cf document de synthèse ci-joint) - Articulation avec les travaux du SPER et des SPED notamment sur l'aide à l'élaboration des diagnostics locaux.
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Suppose une motivation des équipes et leur disponibilité à s'investir dans cette démarche

**PACA - Étude n° 2 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Précarité santé en PACA</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Mme D. MARQUIS DRASS
<b><i>Partenariat</i></b>	Cette étude fera l'objet d'un appel à projet pour choisir le prestataire
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Voir la santé en PACA d'après une approche par la précarité Préparer le PRAPS II - Identifier les zones sensibles
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Précarité - Bas revenus - Familles monoparentales - Immigrés Personnes âgées Offre de soins
<b><i>Zone géographique</i></b>	La région PACA par départements et cantons
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Analyse descriptive de la précarité à partir des données disponibles régionalement : BDSL, données INSEE, données CAF, données antérieures CHRS.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Résultats pour fin Avril 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication Conférence Intranet
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Préparation du PRAPS II
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	En parallèle à ce travail de synthèse d'indicateurs sociaux la DRASS oeuvrera à la mise en place d'une structure d'observation sociale

**PACA - Étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Analyse épidémiologique des données médicales des CDES de la région PACA</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Mireille CREISSON - IRS
<b><i>Partenariat</i></b>	CDES des Bouches-du-Rhône, du Var, du Vaucluse
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Analyse des enfants handicapés s'adressant aux CDES pour une demande d'allocation spéciale ou d'orientation. Bilan de la mise en place de médecins épidémiologistes dans 3 CDES
<b><i>Zone géographique</i></b>	Bouche-du-Rhône - Var - Vaucluse
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Valorisation de la base de données du logiciel médical des CDES en cours de montée en charge (démarrage en 1998 dans le Var)
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Point sur une expérience régionale de mise en place de médecins épidémiologistes en CDES Planification des établissements pour enfants du secteur médico-social
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Mise en perspective des résultats avec les données nationales HID et régionales ES

**PACA - Étude n° 4 :**

<b>Intitulé</b>	<i>Les besoins de formation en PACA dans les métiers de cadres de santé et d'aides-soignants</i>
<b>Nom du responsable</b>	B. L'HUILLIER DRASS
<b>Partenariat</b>	Observatoire régional des métiers en appui technique. Le prestataire sera choisi dans le cadre d'un appel à projet
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	→ faire un état des besoins en formation dans ces deux métiers → faire évoluer l'offre en rapport avec les besoins régionaux
<b>Méthodologie utilisée</b>	Croisement de méthodes d'enquêtes qualitatives et statistiques
<b>Calendrier des opérations</b>	2 <sup>er</sup> semestre 2003
<b>Valorisation</b>	Publication
<b>Cadre de travail</b>	Poursuite et approfondissement du schéma régional des professions paramédicales
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b>	Mise en perspective des résultats avec les données nationales HID et régionales ES

**PACA - Étude n° 5 :**

<b>Intitulé</b>	<i>IVG - Identification de groupes de population à risque</i>
<b>Nom du responsable</b>	Patrick PROVANSAL - DRASS
<b>Partenariat</b>	<i>L'ensemble de la démarche associera la DRASS, l'ORS, les Conseils Généraux ( PMI, le Planning Familial et la Santé Scolaire)</i>
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Du constat d'une augmentation sensible du nombre d'IVG dans la région, la Conférence Régionale de Santé a demandé une étude permettant de dégager des groupes éventuels de population à risque afin d'engager des actions de prévention ciblée.
<b>Thèmes abordés</b>	
<b>Zone géographique</b>	l'ensemble de la région PACA
<b>Méthodologie utilisée</b>	Une première étude "quantitative" sera menée à partir des données disponibles (SAE, PMSI, bulletins de déclaration si les résultats des années récentes sont disponibles). Une deuxième étude "qualitative" est confiée à l'ORS
<b>Calendrier</b>	Année 2003
<b>Valorisation</b>	Publication et Conférence
<b>Cadre de travail</b>	.Conférence régionale de santé Suivi régional des politiques nationales

**PACA - Étude n° 6 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Les CAMSP – Etude des rapports d’activité établis selon le logiciel de l’association inter CAMSP</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Mireille CREISSON (DRASS)
<b><i>Partenariat</i></b>	Equipe projet réunissant Association inter Camsp, DRASS, DDASS, ERSM, CONSEILS GENERAUX (PMI) Autre partenaire DGAS
<b><i>Objectif de l’étude et résultats attendus</i></b>	Réflexion autour d'un rapport d'activité permettant d'instruire les demandes de création ou d'extension de capacité.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Analyse critique d'une part du rapport réglementaire et du logiciel inter Camsp Propositions portant sur le contenu Etude des CAMSP de la région à partir des données issues des établissements utilisant le logiciel.
<b><i>Calendrier</i></b>	1er semestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Plan triennal 2001-2003 en faveur des personnes handicapées

**PACA- Etude n° 7 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Besoins régionaux en structures et lits de pouponnières à caractère sanitaire</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Mireille CREISSON - DRASS
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Equipe projet réunissant DRASS, DDASS, CRAM, DRSM, Représentants d'établissements de santé et médico-sociaux pour enfants, services de réanimation pédiatrique et de néonatalogie</i></b>
<b><i>Objectif de l’étude et résultats attendus</i></b>	Apprécier les besoins régionaux de ce type de structures et la réponse à la demande actuelle par les deux pouponnières sanitaires du Var.
<b><i>Zone géographique</i></b>	L'ensemble de la région PACA
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Une enquête "clientèle" sur les 5 dernières années auprès des 2 établissements de la région. Une étude à partir des services de réanimation pédiatrique et des services de néonatalogie afin d'approcher la demande régionale en établissements de suite
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Novembre 2002 - Février 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication - Journées d'information
<b><i>Cadre de travail</i></b>	.Le SROS des soins de suite

**PACA - Étude n° 8 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Évaluation de la dépendance des personnes âgées</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Zahia BEDRANI - DRASS
<b><i>Partenariat</i></b>	Conseils Généraux, DDASS, CRAM
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Apprécier le degré de perte d'autonomie des personnes âgées selon les critères suivants : âge, à domicile ou en établissements, lieu d'habitation dans le cadre d'une analyse prospective des besoins
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	dépendance, perte d'autonomie, GIR, personnes âgées, établissements d'hébergement
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région PACA
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	- exploitation des remontées trimestrielles des données APA des Conseils Généraux - rapprochement avec les résultats de l'enquête HID
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication, journée d'information pour les acteurs de la gérontologie
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Programme d'orientation en matière de prise en charge des personnes âgées
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Volet SROS - personnes âgées
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Impact de nouvelles mesures en matière de décentralisation

## ***RÉGION LA RÉUNION***

Le programme de travail 2003 de la DRASS de la Réunion en matière de statistiques et d'études s'inscrit dans la poursuite des priorités définies en matière de santé, d'action sociale et de lutte contre les exclusions, en convergence avec les priorités nationales.

Il s'agit de promouvoir la santé publique et le progrès social, d'améliorer la qualité des soins. Pour atteindre ces objectifs, il est recommandé de s'appuyer sur les études et les outils statistiques.

Comme les années précédentes, le programme 2003 de la DRASS se situe dans la continuité des études entreprises, privilégiant une collaboration renforcée avec les observatoires existants (INSEE, ORS, IRTS), mais également avec les organismes de recherche (INED, INSERM, IRD, Université).

D'une façon générale, les études seront centrées au tour de l'observation sanitaire, sociale ou médico-sociale, le sanitaire et le social étant très fortement imbriqués. Priorité est donnée en 2003 à la régionalisation des données.

Des outils d'évaluation seront proposés, ainsi que de projection.

Ainsi en 2003 sera réalisé un appui à l'évaluation du PRAPS, et la mise en œuvre de l'enquête sur la CMU, professionnels et bénéficiaires.

Une analyse infra communale de certaines pathologies ciblées du fait de leur prévalence ou significativité sera couplée avec la géographie de la santé.

On apportera par ailleurs une attention particulière à des groupes à risques, femmes et enfants victimes de violences; les personnes souffrant de pathologies mentales à Mayotte, et surtout les personnes handicapées :

Ainsi, la pré-enquête de filtrage de Handicap Incapacité Dépendance, dite VQS (Vie Quotidienne et Santé) sera réalisée avec l'aide de l'INSEE en Mars 2003 ; elle précède la réalisation en 2004 de l'enquête HID à la Réunion.

Il est également proposé de développer la recherche et la coopération scientifique avec les équipes INSERM : l'analyse des causes de décès, plus particulièrement la mortalité infantile, l'alcool et le diabète, et une comparaison inter régionale.

La santé des jeunes sera passée au crible, à travers l'exploitation des enquêtes réalisées avec la santé scolaire : asthme, nutrition, tabac.

La santé des personnes âgées sera également un thème retenu par le département en 2003.

Enfin, la nutrition est un thème prioritaire d'études, la Réunion connaissant une évolution des comportements et consommations très rapide : en collaboration avec le réseau de recherche INSERM, une interrogation des jeunes appelés lors de la journée préparation à la défense est prévue.

**LA RÉUNION - Étude n° 1 :**

<b>Intitulé</b>	<b>Réalisation de l'enquête Vie Quotidienne et Santé à la Réunion</b>
<b>Nom du responsable</b>	<b>Maître d'ouvrage :</b> Conseil général de la Réunion- DRASS <b>Maître d'œuvre :</b> INSEE
<b>Partenariat</b>	ORS ODR
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	<b>-Fournir une estimation du % de la population vivant à son domicile en 2003 considérant avoir au moins une difficulté de santé. Voir l'augmentation avec l'âge, la courbe de risques par âge est-elle plus ou moins favorable que pour la France.</b>  A partir des réponses simplement déclaratives des personnes sur leurs difficultés de santé on obtient différentes catégories de difficultés. Les groupes de difficultés de 1 à 3 regroupent des cas de difficultés légères, intervenant fortement sur le nombre de personnes ayant des difficultés. Par cette enquête, les différentes difficultés de l'ensemble de la population peuvent ainsi être étudiées. <b>-Fournir une base de sondage pour l'enquête HID</b>
<b>Thèmes abordés</b>	Des questions relatives aux différentes difficultés rencontrées : de compréhension, de santé, de besoin d'aide et de la reconnaissance d'un handicap.
<b>Zone géographique</b>	Département
<b>Méthodologie utilisée</b>	A partir d'une étude réalisée en 2002 de la faisabilité d'une enquête sur le handicap à la Réunion, et sur la base des résultats de l'enquête nationale « Handicaps- Incapacités- Dépendance » dite HID, une pré-enquête de filtrage sera réalisée à la Réunion en 2003 par l'INSEE, en vue de l'organisation de l'enquête couplée avec l'enquête emploi de Mars 2004 . Près de 20 000 personnes vivant en domicile ordinaire rempliront un court questionnaire, à la suite duquel environ 2 000 d'entre elles recevront, fin en 2005, la visite d'un enquêteur. Le questionnaire de l'enquête Vie Quotidienne et Santé servira de base de sondage pour l'échantillon de l'enquête Handicap- Incapacités- Dépendance (HID).
<b>Calendrier des opérations</b>	2002 : groupe de travail, bouclage financier Mars 2003 : enquête pilote, formation des enquêteurs Mars 2004 : enquête sur 20 000 ménages
<b>Valorisation</b>	Publications
<b>Cadre de travail</b>	Mise à jour du schéma du handicap, évaluation des besoins et de leur couverture : la production de résultats à l'échelle des collectivités locales (conseils généraux et régionaux, voire municipalités) est nécessaire, puisque le but de l'information collectée est d'abord d'assister les acteurs de l'aide aux personnes handicapées ou dépendantes.
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Collaboration DRASS et organismes et institutions sociales et de santé Enquête ES2001
<b>Difficultés prévues</b>	Montage financier, adhésion de l'INSEE, exploitation et couplage avec HID



LA RÉUNION - Étude n° 2 :

<i>Intitulé</i>	<i>Enquête sur les violences faites aux femmes</i>
<i>Nom du responsable</i>	Maryse Jaffard, responsable nationale, Isabelle Widmer, responsable Réunion Christine CATTEAU, coordinatrice locale
<i>Partenariat</i>	<i>Maître d'ouvrage</i> SE Droits de la femme <i>Maître d'œuvre</i> INED Partenaires <i>DRASS, INSEE, CAF, Conseil Général</i>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Cerner les divers types de violences personnelles qui s'exercent envers les femmes, à l'âge adulte, dans leurs différents cadres de vie, - en analyser le contexte familial, social, culturel et économique, - étudier les réactions des femmes à ces violences subies, - appréhender les conséquences sur la santé physique et mentale. Mettre en évidence l'ampleur du problème ; la réalité échappe au système statistique classique.
<i>Thèmes abordés</i>	<i>Violences subies par les femmes au travail, dans l'espace public et conjugal : agressions verbales, physiques, sexuelles</i>
<i>Zone géographique</i>	Département de la Réunion
<i>Méthodologie utilisée</i>	<i>L'enquête pilote a eu lieu fin 2001 à la Réunion. Elles s'adresse à l'ensemble des femmes résidant à la Réunion, âgées de 20 à 59 ans. C'est une enquête quantitative aléatoire réalisée par téléphone suivant la méthode CATI.</i> L'année 2002 a été consacrée à la recherche de financements, et à la formation des enquêteurs L'enquête finale comprendra un échantillon de 2000 femmes tirées au sort
<i>Calendrier des opérations</i>	1998 : enquête pilote en métropole 2000 : collecte des données nationales, mise en place du projet d'enquête Réunion <b>2001: Préparation du questionnaire et du protocole, choix de l'institut de sondage et enquête pilote (200 femmes)</b> 2002 : exploitation de l'enquête pilote, bilan et préparation de la collecte de l'enquête sur le terrain à la Réunion, participation au carrefour sur les violences faites aux femmes Mars 2003 : Collecte des données, terrain Septembre -Décembre 2003 : Exploitation et analyse des résultats
<i>Valorisation</i>	Publication , dossier , articles, carrefour sur les violences faites aux femmes et la prostitution.
<i>Cadre de travail</i>	Extension d'une enquête nationale à la Réunion, elle répond à une forte demande sociale , et une explosion de la violence est à craindre, reposant sur une population pauvre et au chômage. Bien que moins touchée que les autres DOM par le SIDA et la consommation de drogues dures , la Réunion a connu une progression inquiétante des phénomènes de criminalité et de délinquance ces dernières années. Les indicateurs de pauvreté- précarité sont « maximum » à la Réunion.
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	PRAPS, PRS enfance maltraitée, CODEV, Observatoire du social
<i>Difficultés réelles ou prévues</i>	Financement important qu'il faut obtenir pour une représentation régionale coordination nationale

## LA RÉUNION - Étude n° 3 :

<b>Intitulé</b>	<i>Évolution et déterminants des consommations et comportements alimentaires à l'île de la Réunion</i>
<b>Nom du responsable</b>	Maître d'ouvrage : DRASS Maître d'œuvre : INSERM
<b>Partenariat</b>	GHSR DRASS Service Statistique INSEE ORS
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	La transition démographique et épidémiologique de la Réunion s'accompagne d'une transition nutritionnelle : le 1 <sup>er</sup> objectif de l'étude est de décrire cette évolution, étude historique, évolution des productions locales, analyse des fichiers, différence entre les zones urbaines et rurales ; le 2 <sup>ème</sup> objectif est de décrire les comportements alimentaires actuels, à travers des enquêtes nutritionnelles existantes ; le 3 <sup>ème</sup> objectif est de rechercher les déterminants aux comportements alimentaires
<b>Thèmes abordés</b>	Comportements alimentaires, déterminants socio-économiques
<b>Zone géographique</b>	Réunion, micro régions
<b>Méthodologie utilisée</b>	Des recherches documentaires sur l'alimentation à travers l'histoire de La Réunion, en collaboration avec des historiens et des anthropologues : l'alimentation traditionnelle, les étapes historiques (migrations, disettes, épidémies, crises économiques...) La réalisation d'une enquête auprès de personnes âgées en zone urbaine et en zone rurale : entretiens approfondis sur leurs pratiques alimentaires au cours de leur vie. Enquête auprès des agents économiques : utilisation des fichiers des douanes (1990-2000), des chambres de commerce et d'agriculture, afin d'obtenir des données sur les productions et les flux de matières premières et de produits transformés . Enquête sur les ventes des dernières années de produits alimentaires des supermarchés, sur l'ensemble du territoire (Nord/Sud, Est/Ouest, Les Bas/Les Hauts) et comparaisons des micro-régions entre elles. Recueil de données anthropométriques des maternités et des PMI (poids de naissance,...) ; des données de la médecine scolaire et universitaire et de la conscription (appelés du service militaire) (IMC) ; des données d'enquêtes récentes. L'utilisation des données d'enquêtes de consommations alimentaires déjà réalisées sur le territoire réunionnais La continuation de ces enquêtes nutritionnelles, par des sondages auprès des consommateurs
<b>Calendrier des opérations</b>	24 mois : Mars 2003 Mars 2005
<b>Valorisation</b>	Participation à des congrès, publications scientifiques
<b>Cadre de travail</b>	Programme Régional de Santé sur le Diabète.
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Réseau de recherche en santé publique INSERM
<b>Difficultés réelles ou prévues</b>	Mobilisation des acteurs, coordination, intrication de plusieurs enquêtes

**LA RÉUNION - Étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Analyse des causes médicales de décès à la Réunion et dans les DOM</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Maître d'Ouvrage : INSERM Maître d'œuvre : Christine CATTEAU, DRASS
<b><i>Partenariat</i></b>	Pierre BAZELY, DRSS, Antilles-Guyane INSERM, SC8
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Analyse détaillée des causes de décès à la Réunion sur la base de taux comparatifs avec la métropole et les Antilles, avec en population de référence le recensement de 1999. Actualisation de l'analyse menée en 1988-92 sur la base du précédent recensement
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Structure d'âge, évolution de la mortalité et transition épidémiologique. Priorités et politiques de santé, Surmortalité
<b><i>Zone géographique</i></b>	La Réunion, face aux DOM et à l'ensemble national
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation des données de l'INSERM, taux standardisés par âge, indice comparatif de mortalité
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	1 <sup>er</sup> semestre 2003 : récupération des fichiers 2 <sup>ème</sup> semestre : analyse
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication INSERM
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Conférences de santé
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Réseau régional de santé publique INSERM, Atlas de la santé
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Mise à disposition des données

**LA RÉUNION - Étude n° 5 :**

<b>Intitulé</b>	<i>Enquêtes qualitatives et quantitatives sur la population des bénéficiaires et sur le dispositif CMU a la Réunion en 2002</i>
<b>Nom du responsable</b>	Maître d'œuvre DRASS Maître d'ouvrage ORS : enquête auprès des professionnels IRTS : enquête auprès des bénéficiaires
<b>Partenariat</b>	CGSS
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Suivre et Évaluer la mise en place de la loi CMU : 1- Suivre la montée en charge du dispositif 2- Évaluer le nombre et les caractéristiques des bénéficiaires de la CMU 3- Évaluer le ressenti des bénéficiaires et des professionnels
<b>Thèmes abordés</b>	La mise en œuvre de la CMU au début de l'année 2000 a concerné une part importante de la population à la Réunion. Deux ans après la mise en place de nouveau dispositif, il devient important d'en analyser les circonstances, en interrogeant les bénéficiaires et les professionnels. La CMU visait 2 objectifs: généraliser l'accès à l'assurance maladie et donc l'universalisation d'un droit ; assurer l'effectivité de l'accès aux soins par la mise en place d'une couverture complémentaire. Il s'agit ainsi de vérifier que les personnes concernées ont été informées de leurs droits et font bien les démarches nécessaires à l'ouverture de leur dossier, d'autre part que la CGSS chargée de l'instruction du dossier dispose des ressources suffisantes pour ce surcroît de travail ; Il faut également que les professionnels de santé qui délivrent les soins participent au dispositif.
<b>Zone géographique</b>	4 communes de la Réunion ont été sélectionnées : représentatives des "hauts", avec une population rurale, et des "bas", avec une population urbaine.
<b>Méthodologie utilisée</b>	L'ORS réalisera une enquête quantitative et qualitative sur un échantillon de 100 professionnels de la CMU, afin de recueillir leurs appréciations. L'IRTS questionnera 400 bénéficiaires de la CMU complémentaires sur le modèle de l'enquête de la DREES de novembre 2000 , à partir des fichiers des CCAS.
<b>Calendrier des opérations</b>	2002 : travail préparatoire 1 <sup>er</sup> trimestre 2003 : terrain 2 <sup>ème</sup> trimestre 2003 : analyse Septembre 2003 : publication
<b>Valorisation</b>	Publication
<b>Cadre de travail</b>	Evaluation de la CMU
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b>	Observatoire du social Evaluation du PRAPS Enquête ORS dans les PASS
<b>Difficultés réelles ou prévues</b>	Ce projet n'a pu avoir lieu en 2002, comme prévu initialement, faute de financement complet et de participation de la CGSS. Le protocole a du être revu en fonction du travail important des agents de la caisse et de leur non participation. Il nécessite une coordination importante

**LA RÉUNION - Étude n° 6 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Etude sur la prévalence des maladies, analyse géographique d'un problème de santé</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	<b>Maître d'ouvrage DRASS-CHD Maître d'œuvre IRD</b>
<b><i>Partenariat</i></b>	INSERM, CORI, GHSR Sud Réunion, EPSM
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	<p>Une cartographie des pathologies s'insère dans les travaux de recherche de l'atlas de la santé sur les inégalités socio-sanitaires à La Réunion. Les problèmes de santé et d'accès aux soins sont des manifestations de logiques inégalitaires et de processus de précarisation qui débordent largement le seul champ de la santé. A ce titre, la géographie apporte un point de vue original. En effet, l'objectif de fond du travail est de montrer, par une approche spatialisée, que l'organisation de l'espace par des combinaisons originales et localisées de différentes composantes du milieu produisent des lieux originaux et peuvent contribuer à aggraver des inégalités. L'idée est, de voir quelles communes sont les plus concernées (relativement à leur population), en prenant un marqueur géographique d'inégalité, ici le recensement exhaustif et historique des pathologies héréditaires, et des pathologies mentales. On couplera cette analyse avec la géographie des consommations de médicaments (avec CGSS) et la consommation de soins psy ambulatoires</p> <p>L'objectif est de montrer en quoi le lieu de résidence peut être un facteur non pas déterminant mais aggravant d'inégalités. Le concept clé est celui de disparités socio-spatiales.</p>
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Pathologies mentales, pathologies héréditaires et génétiques
<b><i>Zone géographique</i></b>	Localisation infra communale
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<p>Les travaux prévus reposent sur un important travail de cartographie statistique. Les données sont accessibles à la DRASS, à la Sécurité Sociale, dans les services hospitaliers,..</p> <p>L'étape suivante consiste à essayer d'expliquer les configurations spatiales repérées. Pour cela, on mettra en regard, la géographie des indicateurs de santé étudiés avec la distribution spatiale d'abord de l'offre de soins et ensuite des facteurs de risques environnementaux, socio-économiques, culturels</p>
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	<p>2002 : repérage des pathologies, recensement des données</p> <p>1<sup>er</sup> semestre 2003 : analyse cartographique</p> <p>2<sup>ème</sup> semestre : analyse géographique</p>
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication, colloque
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Atlas de la santé
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Réseau de recherche en santé publique, INSERM
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Recensement des données

**LA RÉUNION - Étude n° 7 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Étude sur la santé mentale à Mayotte</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	<b><i>Maître d'ouvrage : ARH</i></b> <b><i>Maître d'œuvre : EPSMR</i></b>
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Partenariat : DRASS-OSMS</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Il s'agit d'étendre à Mayotte l'enquête épidémiologique multicentrique sur la santé mentale en population générale réalisée en 2001 à la Réunion :
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	représentations liées aux maladies mentales, aux malades mentaux et aux différents modes de soins, évaluer la prévalence des principaux troubles mentaux en population générale
<b><i>Zone géographique</i></b>	Mayotte
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête en population générale sur un échantillon de 1 200 personnes ; les élèves infirmiers seront formés à la passation des questionnaires. Tirage de l'échantillon, saisie et exploitation réalisée en partenariat avec la Drass
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Janvier 2003 : enquête sur le terrain Mars 2003 : saisie Juin 2003 : publication
<b><i>Valorisation</i></b>	Séminaire, Publication
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Enquête multicentrique France-Réunion-Madagascar-Comores
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	SROS
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Encadrement local

**LA RÉUNION - Étude n° 8 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Etude sur la santé des jeunes appelés</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	<b><i>Maître d'ouvrage : DRASS</i></b> <b><i>Maître d'œuvre: INSERM</i></b>
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Armée- OFDT-ORS</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Il s'agit de profiter des journées sur la défense pour faire passer un questionnaire complémentaire aux jeunes appelés sur la toxicomanie et la nutrition
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Consommation de toxiques, de drogues, alimentation
<b><i>Zone géographique</i></b>	Département
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête sur un échantillon de jeunes appelés : 800 hommes et femmes
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Janvier 2003 à juin 2003 : passation de questionnaires Août 2003 : Fichier Octobre 2003 : analyse
<b><i>Valorisation</i></b>	Séminaire, Publication
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Enquête de l'OFDT
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	PRS Diabète PRS Addictions
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Encadrement

**LA RÉUNION - Étude n° 9 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Etude de la santé des enfants à partir des données de l'enquête ISAAC</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	<b>Maître d'ouvrage <i>INSERM</i> Maître d'œuvre <i>DRASS</i></b>
<b><i>Partenariat</i></b>	Rectorat, service de santé scolaire
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	L'étude ISAAC a eu lieu à la Réunion en 2000, elle avait pour objectif de mesurer la prévalence et la sévérité des allergies infantiles de l'asthme, des rhinites allergiques, de l'eczéma parmi les enfants de 5 <sup>ème</sup> et de 4 <sup>ème</sup> scolarisés, d'en mesurer les facteurs étiologiques et les facteurs de risque. Des publications ont été réalisées. Cette présente étude a pour objectif d'exploiter la base de données afin d'avoir une idée de la santé des enfants scolarisés en 5 <sup>ème</sup> et 4 <sup>ème</sup> à la Réunion.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Usage de tabac, alimentation, conditions de vie, facteurs environnementaux
<b><i>Zone géographique</i></b>	Micros Régions
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Analyse SAS de fichier d'enquête
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	1 <sup>er</sup> trimestre 2003 : exploitation 2 <sup>ème</sup> trimestre 2003 : publication
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication
<b><i>Cadre de travail</i></b>	PRS addictions
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Politique de prévention du tabac du Conseil Général
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Comparaisons avec d'autres enquêtes





**LA RÉUNION - Étude n° 11 :**

<b>Intitulé</b>	<b>Diagnostic et élaboration du PRAPS 2003/2006 de La Réunion</b>
<b>Nom du responsable</b>	Maître d'ouvrage DRASS, Maître d'œuvre IRTS
<b>Partenariat</b>	<b>Observatoire Régional de la Santé de La Réunion, Département de La Réunion, Maison de Mayotte</b>
<b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b>	Il s'agit de tirer les enseignements apportés par la mise en œuvre du PRAPS « 1 <sup>ère</sup> génération », qui arrive à échéance. pour l'élaboration du PRAPS « 2 <sup>ème</sup> génération » 1) recueillir, analyser et faire connaître les difficultés d'accès aux soins et à la prévention des personnes les plus démunies à La Réunion 2) définir des priorités d'action et élaborer les fiches- actions pour la période 2003/2006
<b>Thèmes abordés</b>	Santé, accès aux soins, prévention, vulnérabilité, précarité, exclusion, offre de soins, éducation à la santé
<b>Zone géographique</b>	Etude à vocation régionale
<b>Méthodologie utilisée</b>	L'évaluation du PRAPS peut s'articuler autour de plusieurs axes 1. Premiers constats sur le PRAPS 1 <sup>ère</sup> génération : Evaluation de la cohérence générale du programme : <ul style="list-style-type: none"> <li>• par rapport aux objectifs</li> <li>• par rapport aux priorités retenues lors de l'état des lieux</li> </ul> 2. Etat des lieux de l'évolution des indicateurs du 1 <sup>er</sup> bilan : <ul style="list-style-type: none"> <li>- analyse de données statistiques sur le volet précarité, santé, accès aux soins, offre de soins, aides sociales, tableau de bord, suivi dans le temps</li> <li>- monographies de personnes en situation de précarité</li> <li>- diagnostic partagé sur l'identification des publics en difficulté d'accès aux soins et à la prévention, leurs difficultés</li> </ul> 3. Evaluation de la mise en œuvre de l'ensemble des actions du PRAPS <ul style="list-style-type: none"> <li>- Evaluation de quelques actions cibles</li> <li>- La mobilisation et le rôle des acteurs</li> <li>- Enseignements tirés de l'évaluation et pistes d'action pour le PRAPS 2<sup>ème</sup> génération</li> </ul> 4. Création d'outils pour le PRAPS 2 <sup>ème</sup> génération <ul style="list-style-type: none"> <li>- élaboration concertée et participative de propositions pour le PRAPS, en association les acteurs tant au niveau régional que communal</li> </ul>
<b>Calendrier des opérations</b>	2002 : fin du bilan (étape 1 et 2) 2003 : Evaluation et enseignements (étapes 3 et 4)
<b>Valorisation</b>	Dossier à publier <ul style="list-style-type: none"> <li>- rapport synthétique diffusé largement aux professionnels</li> <li>- volet PRAPS inclus dans les formations des travailleurs sociaux</li> </ul> Conférence régionale de santé
<b>Cadre de travail</b>	PRAPS : circulaire DGS/SD6D n° 2002/100 du 19 février 2002
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Observatoire du social Les résultats d'une étude complémentaire sur la CMU à La Réunion seront inclus dans le diagnostic ; Indirectement le PRAPS touche à de nombreux autres projets : PRS, évaluation des contrats de ville, atelier santé ville, etc.
<b>Difficultés prévues</b>	Recueil d'indicateurs fins Mobilisation des acteurs <ul style="list-style-type: none"> <li>- difficulté liée au peu de disponibilité des professionnels de terrain pour remonter des données ou participer au diagnostic.</li> <li>- difficulté à rassembler certaines des données statistiques ;</li> </ul>

## **RÉGION RHÔNE-ALPES**

### **Le programme des travaux d'études et statistiques de la DRASS Rhône-Alpes en 2003**

Le programme d'études de la DRASS Rhône-Alpes présente plusieurs caractéristiques :

1°) Il s'inscrit dans une perspective de long terme.

Il s'agit d'abord de prolonger ou d'approfondir des études précédemment menées. Ainsi, en 2003, à l'initiative de deux DDASS, l'étude régionale sur la trajectoire des bénéficiaires du RMI faite en 2002 sera déclinée au plan local. De même l'étude sur les inégalités territoriales de santé sera mise à jour et revisitée.

Les études menées en 2003 auront également le souci de conforter la connaissance du secteur de l'insertion professionnelle et sociale déjà largement abordé les années précédentes ( études sur le RMI et l'ASI). En 2003 une étude sur le fonctionnement de l'insertion sociale et professionnelle des publics entrés en CHRS, AVA, chantiers d'insertion sera menée. Les objectifs en sont une meilleure connaissance du public, mais aussi des pratiques des structures et de leur participation à l'insertion dans l'emploi des publics concernés.

Il s'agit également de venir en soutien des programmes ou schémas engagés par la DRASS et ses partenaires. Ainsi en est-il des études sur l'emploi social ou l'insertion des jeunes diplômés en travail social, qui découlent logiquement du Schéma Régional des Formations Sociales (2000-2003) qui a pointé l'insuffisance des moyens d'observation statistique de l'emploi social dans la région.

2°) Dans tous ses travaux, il a le souci de construire une méthodologie forte, facteur d'efficacité et de pérennité des travaux.

Dans beaucoup de cas, on constate la nécessité de construire ou de repérer des systèmes d'informations fiables avant d'accumuler des études sur le sujet, par exemple sur l'emploi social ou l'information sur les besoins de prise en charge des personnes handicapées.

Par ailleurs, les études sur l'insertion sont menées dans une logique « d'étude-action » au terme desquelles des préconisations sont faites et leur mise en œuvre recherchée.

3°) Dans la conduite d'études, un partenariat régional ou local est mis en action le plus souvent possible.

Les études sur l'insertion sont conduites en co-financement avec la DRTE.

La convention de collaboration statistique avec les Caf de la région est active avec un comité de pilotage et des groupes de travail. Elle pourrait connaître un développement en 2003 avec son extension à la MSA.

L'étude locale sur le RMI en Haute-Savoie pourrait donner lieu également à un partenariat DRASS-DDASS/Conseil Général.

Un projet de portail électronique sur « l'Observation Régionale de la Santé » est à l'étude avec un partenariat financier DRASS-URCAM-ARH-URML.

Enfin, depuis quelques mois un effort particulier est fait pour coordonner le travail d'étude de la DRASS avec celui de l'ORS et les autres associations de l'Espace Régional de Santé Publique.

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 1 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Mise au point d'un système d'information sur l'emploi social en milieu ouvert</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Ph. Laperrouse (statisticien régional), J.Morens (CTTS DRASS)
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>Partenaires ou prestataires à choisir</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Fournir une estimation du niveau et du type d'emploi en milieu ouvert correspondant aux principales formations sociales concernées.
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région Rhône-Alpes
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Etude de faisabilité +Enquêtes statistiques
<i><b>Calendrier</b></i>	Année 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Document de travail auprès des partenaires
<i><b>Cadre de travail</b></i>	.Le renforcement du système d'informations est un des axes du Schéma Régional des Formations Sociales
<i><b>Difficultés prévues</b></i>	Difficultés méthodologiques certaines.

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 2 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Mise en place d'un système d'informations sur les besoins en accueil de personnes handicapés adultes</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Stéphanie Lemerle (statisticienne régionale), A. Di Gravio (DRASS)
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>Cotorep +Partenaires ou prestataires à choisir</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Fournir des informations sur les besoins en places d'accueil des handicapés adultes
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région Rhône-Alpes
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Etude de faisabilité, recueil d'informations auprès des partenaires, et traitement statistique
<i><b>Calendrier</b></i>	Année 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Document de travail auprès des partenaires
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Meilleure connaissance des besoins d'accueil pour les handicapés adultes
<i><b>Difficultés prévues</b></i>	Difficultés méthodologiques certaines.

### RHÔNE-ALPES - Étude n° 3 :

<i>Intitulé</i>	<i>Approche territoriale de l'état de santé des populations</i>
<i>Nom du responsable</i>	Ph. Laperrouse (statisticien régional), MC N'Djin (DRASS)
<i>Partenariat</i>	<i>ORS et Partenaires ou prestataires à choisir</i>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Apporter des éléments précis de connaissance à un échelon infra départemental sur l'état de santé des populations
<i>Zone géographique</i>	A choisir
<i>Méthodologie utilisée</i>	Etudes des différentes sources disponibles : Centre d'Examens de santé, bilan de santé scolaires, enquêtes spécifiques etc...
<i>Calendrier</i>	Année 2003
<i>Valorisation</i>	Document de travail auprès des partenaires et Quatre pages
<i>Cadre de travail</i>	PRS, PRAPS et toutes politiques de santé dans la région
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	Approfondissement du travail de 2002
<i>Difficultés réelles ou prévues</i>	Difficultés méthodologiques : le système d'informations statistiques sur la santé est à construire au niveau local.

### RHÔNE-ALPES - Étude n° 4 :

<i>Intitulé</i>	<i>Exploitation des fiches de suivi individuels du FAJ 2002</i>
<i>Nom du responsable</i>	Stéphanie Lemerle (statisticienne régionale)
<i>Partenariat</i>	<i>Travail interne.</i>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Fournir un bilan annuel régional du dispositif FAJ.
<i>Zone géographique</i>	Région Rhône-Alpes
<i>Méthodologie utilisée</i>	Traitement statistique classique
<i>Calendrier des opérations</i>	3 <sup>e</sup> trimestre 2003
<i>Valorisation</i>	Quatre pages

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 5 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Exploitation des fiches de suivi individuels de l'ASI 2002</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Ph. Laperrouse (statisticien régional)
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>Travail interne + saisie externe</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Fournir un bilan annuel régional du dispositif ASI.
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région Rhône-Alpes
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Traitement statistique classique
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	3 <sup>e</sup> trimestre 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Quatre pages

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 6 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Étude de la participation des CHRS et autres structures d'insertion aux politiques d'emploi des personnes en situation d'exclusion</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	J.Guélé, AM.Ladeveze (DRASS), Stéphanie Lemerle (statisticienne régionale)
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>DDASS, DRTEFP, FNARS</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Etablir une étude quantitative et qualitative des publics accueillis, de leur insertion professionnelle et sociale, de la pratique des établissements.
<i><b>Thèmes abordés</b></i>	
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région Rhône-Alpes
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Démarche d'observation sociale : établissement d'un constat quantitatif, enrichi, complété, expliqué par un travail qualitatif sous-traité
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Année 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Document de travail, Quatre pages, restitution orale (éventuelle)
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Prévue et initialisée en 2002 – Effectuée en 2003.

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 7 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Évaluation des études DRASS</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Ph. Laperrouse (statisticien régional)
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>DRASS</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Evaluer la notoriété et l'impact des études faits par la DRASS
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région Rhône-Alpes
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête auprès des professionnels potentiellement intéressés par les études sur l'intérêt des études DRASS : sujets traités, apports, les supports, etc...
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Année 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Document de travail
<i><b>Difficultés réelles ou prévues</b></i>	Innovation : pas de référence

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 8 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Tableau de bord des CLI</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Ph. Laperrouse (statisticien régional), C.Vincent (DRASS-Mission Cohésion Sociale)
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>DRASS, DDASS, CLI</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Mettre en forme et à disposition les principales statistiques disponibles sur les territoires de CLI et notamment les statistiques de précarité issues du système d'informations des CAF
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région Rhône-Alpes
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Collecte, traitement, mise en forme de l'information existante
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Une publication par département, mise à disposition sur le site Internet
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Améliorer les relations avec les CLI

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 9 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Note de conjoncture sociale</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	Ph. Laperrouse (statisticien régional), C.Vincent (DRASS-Mission Cohésion Sociale)
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>Caf de la région.</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Document de synthèse semestrielle sur la précarité dans la région à partir du système d'informations statistiques des CAF
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région Rhône-Alpes
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Analyse des statistiques disponibles au niveau des pseudo-cantons.
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	1 <sup>er</sup> semestre 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Une note de 8 pages par semestre et mise à disposition sur le site Internet
<i><b>Cadre de travail</b></i>	Convention de partenariat statistique avec les Caf.

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 10 :**

<i><b>Intitulé</b></i>	<i><b>Enquête insertion des jeunes diplômés en travail social</b></i>
<i><b>Nom du responsable</b></i>	S.Lemerle (statisticienne régionale), Service des Formations Sociales
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>Ecoles de formations sociales</b></i>
<i><b>Objectif de l'étude et résultats attendus</b></i>	Fournir des informations statistiques sur l'insertion professionnelle des jeunes diplômés en travail social
<i><b>Zone géographique</b></i>	Région Rhône-Alpes
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête statistique
<i><b>Calendrier des opérations</b></i>	Elaboration de l'enquête fin 2002, poursuite au 1 <sup>er</sup> semestre 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication, et mise à disposition sur le site Internet
<i><b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b></i>	Schéma régional des formations sociales



**RHÔNE-ALPES - Étude n° 11 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Évaluations des actions en santé et dans le domaine social</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Ph. Laperrouse (statisticien régional), MC N'Djin (DRASS-Mission Promotion de la Santé) et autres
<b><i>Partenaires</i></b>	<b><i>A voir.</i></b>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Appréciation de la pertinence des actions en santé publique et en social financées par les services et de l'adéquation de leur financement.
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Dans un département candidat : évaluation de la mise en place d'une CASU, évaluation des Pass, évaluation de la mise en place d'un dispositif unique de gestion
<b><i>Zone géographique</i></b>	Région Rhône-Alpes/ certains départements
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	A construire.
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Année 2003

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 12 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Connaissance des conditions d'entrée et de sortie du RMI au niveau local</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	C.Maurize (DDASS 74), Ph. Laperrouse (statisticien régional),
<b><i>Partenaires</i></b>	<i>Conseil Général, DDTEFP, CLI en Haute-Savoie DDASS+ Observatoire Social en Isère</i>
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Etudier les facteurs locaux d'entrée et sortie dans le dispositif RMI.
<b><i>Zone géographique</i></b>	2 ou 3 CLI de Haute-Savoie et Territoires à définir en Isère
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête statistique et monographie
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Année 2003
<b><i>Cadre de travail</i></b>	Deux départements entament des travaux très proches sur les conditions locales de l'insertion des bénéficiaires du RMI. La DRASS se propose de soutenir et coordonner ces travaux.
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Plan départemental de l'Insertion

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 13 :**

<i>Intitulé</i>	<i>Mise en réseau des études sur la santé dans la région</i>
<i>Nom du responsable</i>	ORS Rhône-Alpes, Ph. Laperrouse (statisticien régional)
<i>Partenaires</i>	<b>ORS, URCAM, URML, ARH</b>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Constituer un portail permettant d'accéder aux études en santé disponible sur support internet dans la région.
<i>Zone géographique</i>	Rhône Alpes
<i>Méthodologie utilisée</i>	Constitution d'une base de données et d'un réseau Extranet
<i>Calendrier</i>	Année 2003 (initialisé en 2002)
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Projet structurant de la coordination de l'observation de la santé dans la région.

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 14 :**

<i>Intitulé</i>	<i>Évaluation de l'action d'automatisation et d'insertion des réfugiés « accelair »</i>
<i>Nom du responsable</i>	Ph. Laperrouse (statisticien régional)
<i>Partenaires</i>	<i>Association « Forum réfugiés »</i>
<i>Objectif de l'étude</i>	Evaluer un programme d'autonomisation et d'insertion des réfugiés
<i>Zone géographique</i>	Rhône Alpes
<i>Méthodologie utilisée</i>	Méthodologie d'évaluation
<i>Calendrier</i>	Année 2003
<i>Cadre de travail</i>	2 <sup>e</sup> tranche d'un travail initialisé en 2002
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	.programme européen « Picequal »

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 15 :**

<i>Intitulé</i>	<i>Extension de l'enquête « Alcool auprès des patients hospitalisés » (éventuel)</i>
<i>Nom du responsable</i>	DDASS Ardèche
<i>Partenaires</i>	<i>Etablissements</i>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Evaluer l'importance des problèmes alcooliques dans la population hospitalisée du département, notamment dans les services d'urgence
<i>Zone géographique</i>	Département
<i>Méthodologie utilisée</i>	Elaboration et traitement d'une enquête dans les établissements à partir de l'enquête nationale pour rendre les comparaisons possibles.
<i>Calendrier</i>	Année 2003
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Projet qui décline le travail national au plan local.

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 16 :**

<i>Intitulé</i>	<i>Le point sur la précarité en Rhône-Alpes</i>
<i>Nom du responsable</i>	Ph. Laperrouse
<i>Partenaires</i>	<i>ORS et partenaires du Praps</i>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Faire le point avec les dernières données disponibles sur la précarité dans la région
<i>Zone géographique</i>	Région, département, canton
<i>Méthodologie utilisée</i>	Caractériser les différentes sous-population qui relèvent de l'exclusion : CMU, RMI, chômeurs de long terme etc...
<i>Calendrier des opérations</i>	Année 2003
<i>Valorisation</i>	Publication
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Projet qui se situe dans le diagnostic du Praps 2

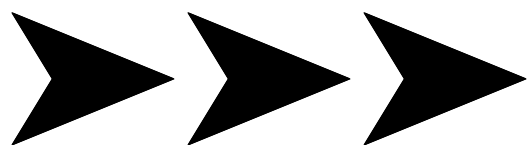
**RHÔNE-ALPES - Étude n° 17 :**

<i>Intitulé</i>	<i>Mise au point d'un tableau de bord CMU</i>
<i>Nom du responsable</i>	Ph. Laperrouse et Service Protection Sociale
<i>Partenaires</i>	<i>Organismes de sécurité sociale</i>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Obtenir et traiter la fourniture régulière d'informations sur le déploiement de la CMU au niveau local
<i>Zone géographique</i>	Région, département, canton
<i>Méthodologie utilisée</i>	Tableau de bord
<i>Calendrier des opérations</i>	Année 2003
<i>Valorisation</i>	Publication
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Suite logique de l'étude quantitative et qualitative faite en 2002 sur le même sujet

**RHÔNE-ALPES - Étude n° 18 :**

<i>Intitulé</i>	<i>Schéma d'organisation sociale et médico-sociale</i>
<i>Nom du responsable</i>	DDASS 26
<i>Partenaires</i>	<i>Conseil Général et partenaires départementaux du social et médico-social</i>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Aide à l'élaboration des schémas départementaux prévus par la loi du 2-1-2002
<i>Zone géographique</i>	Département
<i>Méthodologie utilisée</i>	Enquête statistique et analyse qualitative
<i>Calendrier</i>	Année 2003
<i>Cadre de travail</i>	Aide à apporter aux DDASS qui en feront la demande ( la Drôme)
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Exploitation prévisible de l'enquête ES 2002

**TABLEAU DE BORD  
DES ÉTUDES RÉALISÉES EN 2002**



**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
ALSACE**

**ALSACE – Bilan étude n° 1 :**

<b>Intitulé</b>	<b>Évaluation du PRS « ALSACE CONTRE LE CANCER » : 1995-2000</b>
<b>Nom des responsables</b>	F. SCHAETZEL et C. FILSER
<b>Partenariat</b>	Maître d'ouvrage : comité régional des politiques de santé Maître d'œuvre : Instance d'évaluation (cf. composition en annexe)
<b>Rappel des objectifs de l'étude</b>	Evaluation du PRS sur des questions de pertinence, de cohérence et d'impact
<b>Résultats réalisés</b>	Résultats intermédiaires concernant l'évaluation de : <ul style="list-style-type: none"> <li>■ la conduite de projet et son management</li> <li>■ inscription du PRS dans le contexte et son articulation avec les autres dispositifs</li> <li>■ l'effectivité de la mise en œuvre et les principaux facteurs bloquants</li> </ul> restent à réaliser des interviews complémentaires concernant l'évaluation de certaines actions d'éducation pour la santé ainsi que des propositions de recommandations, y compris sur les outils à élaborer pour une démarche d'évaluation ultérieure
<b>Méthodologie utilisée</b>	Mise en place d'un dispositif d'évaluation Organisation d'un séminaire avec les acteurs du PRS pour l'élaboration de la commande d'évaluation Analyse des documents produits par le PRS Interviews d'acteurs (une vingtaine d'interviews réalisés)
<b>Valorisation</b>	Production d'un rapport intermédiaire Communication lors du débat préconisé pour la préparation de la loi quinquennale de santé publique
<b>Ce que l'étude a apporté</b>	Re-mobilisation d'acteurs-clé de la lutte contre le cancer Connaissance argumentée des principales difficultés et facteurs de blocage dans le développement du PRS
<b>Articulation avec d'autres projets</b>	Articulation avec la déclinaison régionale du programme national de lutte contre le cancer 2003-2007
<b>Suites éventuelles</b>	Réalisation d'un document de présentation des résultats et d'une publication de synthèse Présentation lors du lancement du prochain plan de lutte contre le cancer Utilisation des recommandations pour élaborer les futurs objectifs et améliorer la mise en œuvre du futur plan de lutte
<b>Commentaires</b>	Procédure qui permet de développer une culture commune en matière d'évaluation des politiques publiques Permet de développer un débat sur la pertinence et l'efficacité de programmes de santé au sein du Comité Régional des Politiques de Santé

**ALSACE - Bilan étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Étude de la population des toxicomanes accueillis dans les établissements hospitaliers sociaux non spécialisés et les établissements spécialisés.</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	C. FISCHER (DRASS-SSER)
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Avoir une meilleure connaissance de la population des toxicomanes qui ont recours aux structures sanitaires et sociales. Évaluer l'évolution sur 10 ans des caractéristiques de cette population, ainsi que de leurs pratiques toxicomanes.
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Exploitation enquête toxicomanie. Mise en perspective sur période d'une dizaine d'années avant la refonte de cette opération.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation enquête réalisée fin 2001. Travail sur les enquêtes précédentes.
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Saisie des questionnaires dernier trimestre 2002. Exploitation : en cours La mise en perspective sur plusieurs années sera réalisée après l'enquête prévue en 2003 (dernière sous cette forme)
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Réalisation d'une étude courte de synthèse.
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	Un dossier reprenant les principaux résultats pour chaque année de réalisation de l'enquête sera réalisé après la dernière collecte sous cette forme prévue en 2003.

**ALSACE – Bilan étude n° 5 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Étude de la clientèle des services d'aide à domicile pour personnes âgées (SAPAD)</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	C. FISCHER (DRASS-SSER) P. VINCENT (DRASS-SSER)
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Étude des caractéristiques socio-démographiques des personnes faisant appel aux services d'aide à domicile pour personnes âgées. Analyse de l'aide dont elles bénéficient.
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Exploitation enquête SAPAD. Constitution d'un rapport de présentation des résultats chiffrés – en cours. Rédaction d'une note d'analyse – en cours.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation enquête SAPAD – volet clientèle.
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Sortie des produits réalisés – fin 1 <sup>er</sup> trimestre 2003.
<b><i>Valorisation</i></b>	A préciser
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Apport aux réflexions menées par plusieurs services sur les problématiques des personnes âgées.
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Travaux sur la localisation territoriale des personnes âgées réalisés dans le cadre des réflexions menées pour la définition des centres locaux d'information.

## ***TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002 ANTILLES-GUYANE***

Après l'année 2001 marquée par la réorganisation des Services Extérieurs du Ministère de la Solidarité aux Antilles Guyane, en 2002 les décisions prises par le collège des Directeurs n'ont pas été suivies d'effet, et aucun cadre B à temps plein « statistique » n'a été nommé dans les DSDS de l'inter région.

Aussi dans le cadre du plan d'action triennal de la D.S.D.S. de Martinique, il a été confié à l'actuel Chef du Service Statistique l'action N° 4 : **Créer trois Services Statistiques propres aux 3 D.S.D.S.**

Suite à différentes démarches et notes du statisticien, le principe d'un renfort du pôle statistique est acquis auprès de la DREES, sans que le planning de l'application soit encore daté.

Devant, les difficultés éprouvées par la nouvelle enquête hospitalière S.A.E. 2000 recentralisée par l'option Internet, un effort particulier de sensibilisation et de formation auprès des hôpitaux a été réalisé, sur l'exercice 2001, avec l'aide de la responsable informatique d'enquête de la DREES, venue en mission dans nos départements. En termes d'exhaustivité et de qualité les résultats ont été très sensiblement améliorés. En terme de délais beaucoup moins, autant pour des raisons de disponibilité du serveur informatique, que des responsables hospitaliers.

L'enquête sur les Écoles de formation paramédicales et sociales a été envoyée tardivement en fin d'année 2002, afin de maintenir par une initiative locale la connaissance en ce domaine. D'autant que chacun des départements a demandé des études sur certaines professions paramédicales, afin d'essayer d'ajuster les capacités de ces écoles.

L'enquête sur la Toxicomanie en novembre 2002 n'a pas été renouvelée, celle de 2001 étant déjà d'initiative régionale, et une nouvelle enquête nationale devant être lancée début 2003.

L'enquête ES 2001 a été lancée début 2002 et sa collecte est en voie d'achèvement. La partie clientèle portait sur les établissements pour handicapés, et d'initiative locale, le champ en a été rendu exhaustif pour mieux étudier la clientèle au niveau de chacun des départements.

Le suivi trimestriel de la PSD a continué durant le premier semestre, relayé par le suivi trimestriel de l'APA.

Une enquête sur les Services de Soins Infirmiers A Domicile (SSIAD) a été lancée ; cette enquête a la particularité d'être collectée en 2 temps : fin 2002 pour l'analyse de la clientèle traitée durant une semaine en octobre, et courant 2003 pour l'activité globale sur l'exercice 2002 et le personnel présent en fin d'année.

Le STATISS 2002 est sorti durant le 4<sup>ème</sup> trimestre sous sa nouvelle maquette ; sa diffusion a été réalisée concomitamment avec un Numéro Spécial STATISS 1990-2000 reprenant les principales séries suivies dans les Mémentos depuis la création du service statistique. Cet important travail de remise en ordre, a été apprécié par les institutions et professionnels dont la demande pour ce type de publication est soutenue.



## ***TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002 AQUITAINE***

Le programme d'études 2002 initial comportait 23 fiches d'études.

Il a été réalisé seulement en partie :

Les études liées à la réalisation de l'enquête ES sont décalées de 6 à 8 mois et seront donc conduites en 2003, ainsi que celle sur les SSIAD

Des études sont repoussées à 2003 :

Risques iatrogènes en médecine libérale ambulatoire

Morbidité hospitalière des personnes âgées

Les causes de mortalité chez les jeunes

Grille d'évaluation des besoins en personnel des pharmacies à usage interne

Un certain nombre de travaux supplémentaires, non prévus dans le programme initial de travail sont venus se rajouter :

Étude sur la démographie médicale : projections régionales jusqu'en 2020. Achevé, en cours de validation.

Cahiers départementaux de démographie médicale : achevé, diffusé.

Travaux d'accompagnement dans le cadre de la réalisation du PRAPS 2003-2006. État des lieux régional : ce travail achevé sera diffusé dans le documents arrêtant le PRAPS.

Travaux sur la couverture régionale des SSIAD : achevé. 1<sup>ère</sup> partie de l'étude sur les SSIAD; elle sera complétée par l'étude des rapports d'activité.

**PROGRAMME D'ÉTUDES 2002 DRASS/DDASS D'AQUITAINE**

N°	<i>Libellé de l'étude</i>	<i>Avancement</i>
1	<i>ENQUETE SUR L'ETAT DES VIGILANCES</i>	Elaboration d'une base de données des vigilants
2	<i>IMPACT DES MESURES ASI DANS LES PARCOURS D'INSERTION (SOCIAL ET PROFESSIONNEL)</i>	En cours : nov 2002 – avril 2003
3	<i>ATLAS REGIONAL</i>	Achevé. Publication 1 <sup>er</sup> trim 2003
4	<i>ÉVALUATION DE LA SUR ACTIVITÉ ENTRAÎNÉE PAR LA MISE EN PLACE DES CAMPAGNES DE DÉPISTAGE DES CANCERS</i>	Radiologues → ORSA Achevée Généralistes → En cours de collecte Fin de l'étude avril 2003
5	<i>MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE DES PERSONNES ÂGÉES</i>	Repoussée 2003
6	<i>RISQUES IATROGÈNES EN MÉDECINE LIBÉRALE AMBULATOIRE</i>	Repoussée 2003
7	<i>LES CAUSES DE MORTALITÉ CHEZ LES JEUNES</i>	Repoussée 2003
8	<i>CONNAISSANCE DE LA POPULATION PRÉSENTE DANS LES CHRS</i>	Achevé
9	<i>MESURE DU DISPOSITIF ALT EN AQUITAINE</i>	Abandonnée
10	<i>L'ACTIVITÉ DES SSIAD</i>	2003 à partir de l'enquête SSIAD
11	<i>LES AUTISTES DANS LES ÉTABLISSEMENTS SOCIAUX</i>	2003 à partir de l'enquête ES
12	<i>LES SERVICES D'ÉDUCATION SPÉCIALE ET DE SOINS À DOMICILE</i>	2003 à partir de l'enquête ES
13	<i>TABLEAU DE BORD RMI</i>	En cours
14	<i>LA PRÉCARITÉ EN PAYS BASQUE</i>	En cours
15	<i>LES PESTICIDES DANS LES EAUX D'ALIMENTATION</i>	Achevé
16	<i>ENQUÊTE SUR LE RESPECT DES ÉTABLISSEMENTS VIS À VIS DE LEUR OBLIGATION AMIANTE</i>	Achevé
17	<i>ÉVALUATION DE L'IMPACT SANITAIRE DE LA POLLUTION ATMOSPHÉRIQUE</i>	Achevé
18	<i>ENQUÊTE SUR LES EAUX DE CONSOMMATION EN AQUITAINE</i>	Achevé
19	<i>ÉTUDE SUR L'UTILISATION DU FAJ</i>	Abandonnée
20	<i>LOGEMENT DES JEUNES</i>	Repoussée 2003
21	<i>EXPLOITATION ANNUELLE DES DONNEES DU PMSI</i>	Achevé
22	<i>ANALYSE DE LA POPULATION HOSPITALISÉE SELON LE LIEU DE SON DOMICILE</i>	Achevé
23	<i>GRILLE D'ÉVALUATION DES BESOINS EN PERSONNEL DES PHARMACIES À USAGE INTERNE</i>	Repoussée 2003

**AQUITAINE - Bilan étude n°1 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<b>ENQUETE SUR L'ETAT DES VIGILANCES</b>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	DRASS d'Aquitaine - Le sous-directeur du pôle santé – Anne BURSTIN
<i><b>Partenariat</b></i>	Au sein de la DRASS : Pôle santé ; coordonnateur d'hémovigilance, service Ressources :statistiques.
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Bilan des vigilances Etat de la montée en charge des dispositifs de vigilance Descriptif quantitatif et qualitatif des procédures mises en place. Test sur les indicateurs élaborés par la CCRéSSA à la demande de la DGS
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Élaboration d'une base de données des vigilants
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête postale auprès des 230 établissements sanitaires
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	Réalisé en 2002
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	A mener : Publication papier, Intranet
<i><b>Ce que l'étude a apporté</b></i>	Connaissance du dispositif des vigilances dans la région et de sa montée en charge.
<i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	Test de mesure des indicateurs sur une période incluse dans l'année d'enquête (2 <sup>ème</sup> trimestre ou premier semestre 2001) Vigilances dans les 350 établissements médico-sociaux pour lesquels la notion de vigilance s'applique

**AQUITAINE - Bilan étude n°2 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>IMPACT DES MESURES ASI DANS LES PARCOURS D'INSERTION SOCIALE ET PROFESSIONNELLE</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Service Politiques sociales et médico-sociales – Marie-Pierre CANITROT
<i>Partenariat</i>	Les DDASS, le SPER (DRTEFP, ANPE, AFPA, AGEFIPH) <b>Maîtrise d'œuvre</b> : Cabinet d'études sous traitant
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaître l'impact réel sur les populations cibles des mesures ASI. Connaître les publics
<i>Résultats réalisés</i>	Étude en cours
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des bilans départementaux ASI (modèle DGAS) Enquête sur les bénéficiaires : questionnaire aux organismes conventionnés sur les personnes ayant fait l'objet d'une prise en charge ASI en 2001.
<i>Calendrier des réalisations</i>	Novembre 2002 – Juin 2003
<i>Valorisation</i>	Publication, restitution au SPER

**AQUITAINE - Bilan étude n°3 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>ATLAS REGIONAL</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass d'Aquitaine – Service statistique Christian EGEEA
<i>Partenariat</i>	URCAM d'Aquitaine – ORS Aquitaine, à élargir. <b>Maîtrise d'œuvre</b> : ORS Aquitaine
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Dresser une cartographie permanente et évolutive de la région sous forme d'Atlas informatique publié sur cédérom et sur Internet et pouvant être mis à jour et étendu chaque année à de nouveaux indicateurs
<i>Résultats réalisés</i>	Non réalisé en 2002
<i>Calendrier des réalisations</i>	2002 - 2003
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	Plate forme d'observation sanitaire et sociale Fonds de données statistiques structuré, à disposition des services déconcentrés et des partenaires extérieurs.

**AQUITAINE - Bilan étude n° 3 bis :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>ATLAS REGIONAL</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass d'Aquitaine – Service statistique Christian EGEA
<i>Partenariat</i>	Drass d'Aquitaine - URCAM d'Aquitaine – ORS Aquitaine, <b>Maîtrise d'œuvre</b> : ORS Aquitaine
<i>Résultats réalisés</i>	Réalisation de la troisième partie de l'atlas régional : Les dépenses de santé
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des données de l'assurance maladie par l'URCAM Cartographie et fiches de synthèse par l'ORS
<i>Calendrier</i>	Année 2002
<i>Valorisation</i>	Publication en cours
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Plate forme d'observation sanitaire et sociale.
<i>Suite éventuelle au projet</i>	Informatisation de l'atlas

**AQUITAINE - Bilan étude n°4 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>ÉVALUATION DE LA SUR ACTIVITÉ ENTRAÎNÉE PAR LA MISE EN PLACE DES CAMPAGNES DE DÉPISTAGE DES CANCERS</b>
<i>Responsable de l'étude</i>	Drass d'Aquitaine – Médecin Inspecteur Régional – Marie-Laure BUESTEL
<i>Partenariat</i>	URCAM URML Aquitaine Réseau de cancérologie Université <b>Maîtrise d'œuvre</b> ORS et DRASS
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaître l'activité de dépistage déjà existante avant le démarrage des campagnes
<i>Résultats réalisés</i>	Radiologues : réalisée par ORS Achevée Généralistes : Commencée en septembre - En cours de collecte – achèvement avril 2003
<i>Méthodologie utilisée</i>	Enquête prospective sur 6 mois auprès des professionnels concernés : radiologues, anatomo-pathologistes, gynécologues, généralistes.
<i>Calendrier des réalisations</i>	Radiologues : 2002 Généralistes : 1 <sup>er</sup> semestre 2003
<i>Valorisation</i>	Diffusion auprès des professionnels enquêtés
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	.Aide à la mise en place des campagnes de dépistage des cancers du sein.

**AQUITAINE - Bilan étude n° 5 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>MORBIDITÉ HOSPITALIÈRE DES PERSONNES ÂGÉES</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass d'Aquitaine – Médecin Inspecteur Régional – Marie-Laure BUESTEL
<i>Partenariat</i>	A construire : DRASS ORS URCAM <b>Maîtrise d'œuvre</b> : DRASS
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaissance de la morbidité des personnes âgées hospitalisées dans la région
<i>Résultats réalisés</i>	Non réalisée – Repoussée à 2003
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des données du PMSI et des données de caisses d'assurance maladie

**AQUITAINE - Bilan étude n° 6 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>RISQUES IATROGÈNES EN MÉDECINE LIBÉRALE AMBULATOIRE</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass d'Aquitaine – Médecin Inspecteur Régional – Marie-Laure BUESTEL Animateur CCRÉSSA – Béatrice LOULIÈRE
<i>Partenariat</i>	A construire : DRASS URML Aquitaine Comité de coordination de l'évaluation clinique et de la qualité en Aquitaine (CCECQA) URCAM <b>Maîtrise d'œuvre</b> : Non déterminée
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Recueil des événements iatrogènes en médecine libérale Identification et quantification de ces risques Développer la culture des vigilances et de la sécurité sanitaire en médecine ambulatoire
<i>Résultats réalisés</i>	Non réalisée – Repoussée à 2003
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation statistique des dossiers patients pour un échantillon de généralistes et spécialistes Analyse : causes / conséquences Comparaisons : rural / urbain généralistes / spécialistes différentes spécialités
<i>Calendrier</i>	2002 - 2003
<i>Valorisation éventuelle</i>	Conférences en particulier dans le cadre de la CCRÉSSA (Commission consultative régionale de sécurité sanitaire en Aquitaine) Publication
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Adaptation du projet sur l'estimation du risque iatrogène dans les établissements de santé en France à la médecine libérale en Aquitaine

**AQUITAINE – Bilan étude n° 7 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>LES CAUSES DE MORTALITÉ CHEZ LES JEUNES</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Pôle santé – Suzanne MANETTI
<i>Partenariat</i>	Maîtrise d'ouvrage DRASS Partenariat DRASS, DDE, ORS  <b>Maîtrise d'œuvre : DRASS</b>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Chez les jeunes de 12 à 25 ans analyse des causes de mortalité par cause évitable (accidents, suicides, intoxications, sida...) et causes non évitables à un niveau local
<i>Résultats réalisés</i>	Repoussé 2003
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des bases Inserm
<i>Calendrier des réalisations</i>	1 <sup>er</sup> trimestre 2003
<i>Valorisation éventuelle</i>	Publication Conférence

**AQUITAINE - Bilan étude n° 8 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>CONNAISSANCE DE LA POPULATION PRÉSENTE DANS LES CHRS</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Service Politiques sociales et médico-sociales – Marie-Pierre CANITROT
<i>Partenariat</i>	Les DDASS  <b>Maîtrise d'œuvre : DRASS</b>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Mieux connaître les populations présentes en CHRS afin de vérifier l'adéquation missions - populations cibles.
<i>Résultats réalisés</i>	Achevé
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation de l'enquête ES97 Questionnaire de mise à jour de FINESS sur le champ social en Aquitaine en 2001 Tableau de bord des CHRS 97
<i>Valorisation</i>	Publication, Internet
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Travaux sur les schémas départementaux des CHRS

**AQUITAINE - Bilan étude n° 9 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>MESURE DU DISPOSITIF ALT EN AQUITAINE</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Service Politiques sociales et médico-sociales – Marie-Pierre CANITROT
<i>Partenariat</i>	DRASS-DDASS  <b>Maîtrise d'œuvre :</b> DRASS
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaissance du public bénéficiant du dispositif ALT et meilleure appréhension du parcours résidentiel du public dans la région (flux de population entre les départements).
<i>Calendrier des réalisations</i>	Abandonné

**AQUITAINE - Bilan étude n° 10 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>L'ACTIVITÉ DES SSIAD</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Service statistique – Dominique MORIZUR Service Politiques sociales et médico-sociales – Annie COUDERC
<i>Partenariat</i>	Interne DRASS  Pôle social, service statistique  <b>Maîtrise d'œuvre :</b> service statistique
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaissance des personnes prises en charge par les services de soins infirmiers. Activité des SSIAD. Couverture géographique
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des rapports d'activité  Exploitation des arrêtés d'autorisation
<i>Calendrier des réalisations</i>	Repoussé au 1 <sup>er</sup> semestre 2003 pour pouvoir utiliser l'enquête nationale SSIAD
<i>Valorisation éventuelle</i>	Utilisation dans le cadre d'une politique régionale pour les personnes âgées Publication
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Mise en place de l'APA



**AQUITAINE - Bilan étude n° 11 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>LES AUTISTES DANS LES ÉTABLISSEMENTS SOCIAUX</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Service statistique – Dominique MORIZUR Service Politiques sociales et médico-sociales – Chantal de RICCARDIS
<i>Partenariat</i>	Interne DRASS  <b>Maîtrise d'œuvre :</b> Pôle social, service statistique
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Analyse des besoins de la population autiste dans les établissements d'accueil.
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation de l'enquête ES
<i>Calendrier</i>	2003
<i>Valorisation éventuelle</i>	Publication, restitution au Comité régional sur l'autisme aux partenaires institutionnels concernés par le plan d'action

**AQUITAINE - Bilan étude n° 12 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>LES SERVICES D'ÉDUCATION SPÉCIALE ET DE SOINS À DOMICILE</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Service statistique – Dominique MORIZUR Service Politiques sociales et médico-sociales – Chantal de RICCARDIS
<i>Partenariat</i>	Interne DRASS  <b>Maîtrise d'œuvre :</b> Pôle social, service statistique
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Analyse des besoins en places de SESSAD par type de handicap
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation de l'enquête ES
<i>Calendrier des réalisations</i>	2003
<i>Valorisation</i>	Publication
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Études menées par les DDASS et les inspections académiques dans le cadre du plan handiscol

**AQUITAINE - Bilan étude n° 13 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>TABLEAU DE BORD RMI</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	DDASS 64 Chargée de mission RMI
<i>Partenariat</i>	Conseil général, ANPE CAF MSA  <b>Maîtrise d'œuvre :</b> ORS Aquitaine pour la mise en œuvre et le suivi.
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Disposer de statistiques qualitatives sur la population bénéficiaire du RMI
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des données issues des CAF, de la MSA et de CLI
<i>Calendrier</i>	2003

**AQUITAINE - Bilan étude n° 14 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>LA PRÉCARITÉ EN PAYS BASQUE</b>
<i>Responsable de l'étude</i>	DDASS 64 – Pôle social
<i>Partenariat</i>	Non déterminé  <b>Maîtrise d'œuvre :</b> centre social SAGARDIAN
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Évaluer le niveau de précarité en Pays Basque afin de mieux adapter les outils de lutte contre les exclusions et particulièrement sous l'angle de la santé
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation de données existantes
<i>Calendrier des réalisations</i>	2003
<i>Valorisation</i>	Publication Conférence : Conseil général, collectivités locales, partenaires institutionnels (CAF, CPAM, services de L'État)

**AQUITAINE - Bilan étude n° 15 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>LES PESTICIDES DANS LES EAUX D'ALIMENTATION</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Pôle santé - service santé environnement – Gérard FAYE
<i>Partenariat</i>	Maître d'ouvrage DRASS Partenariat DDASS  <b>Maîtrise d'œuvre DRASS</b>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Bilan 1995 – 2000 sur la présence de pesticides dans les eaux d'alimentation en Aquitaine Support d'une politique régionale de réduction
<i>Résultats réalisés</i>	Achévé
<i>Méthodologie utilisée</i>	Analyse rétrospective des données existantes
<i>Calendrier</i>	Début 2002
<i>Valorisation</i>	Publication
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Avec le SRPP/GRAPA de la DRAF d'Aquitaine

**AQUITAINE - Bilan étude n° 16 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>ENQUÊTE SUR LE RESPECT DES ÉTABLISSEMENTS VIS À VIS DE LEUR OBLIGATION AMIANTE</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Pôle santé - service santé environnement – François-Xavier JOUTEUX
<i>Partenariat</i>	DDASS – DRASS  <b>Maîtrise d'œuvre : à déterminer</b>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaître le respect des établissements sanitaires ou sociaux recevant du public (ERP) vis à vis de leur obligation relative aux dispositions sur l'amiante. Repérer les établissements pour lesquels l'empoussièremment est compris entre 5 et 25 fibres par litre.
<i>Résultats réalisés</i>	Achévé
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des diagnostics amiante déjà en possession de la DRASS ou des DDASS. Enquête postale auprès des autres établissements Dans une deuxième partie, étude des causes de non réponse.
<i>Calendrier</i>	Fin mars 2002
<i>Valorisation</i>	Fichier Diffusion aux DDASS et au ministère.

**AQUITAINE - Bilan étude n° 17 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>ÉVALUATION DE L'IMPACT SANITAIRE DE LA POLLUTION ATMOSPHERIQUE</b>
<i>Responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Pôle santé - service santé environnement – Gérard FAYE
<i>Partenariat</i>	AIR-AQ établissements de court séjour ORS Aquitaine  <b>Maîtrise d'œuvre :</b> interne
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Évaluation de l'impact sanitaire de la pollution atmosphérique sur l'agglomération de PAU
<i>Résultats réalisés</i>	Achevé
<i>Méthodologie utilisée</i>	Utilisation de la méthode EIS (évaluation de l'impact sanitaire) élaborée par l'InVS .
<i>Calendrier</i>	Achevé
<i>Valorisation</i>	Publication

**AQUITAINE - Bilan étude n° 18 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>ENQUÊTE SUR LES EAUX DE CONSOMMATION EN AQUITAINE</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Pôle santé - service santé environnement – François-Xavier JOUTEUX
<i>Partenariat</i>	DRASS DDASS  <b>Maîtrise d'œuvre :</b> interne
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Synthèse de la qualité des eaux distribuées
<i>Résultats réalisés</i>	Achevé
<i>Méthodologie utilisée</i>	Cartographie à partir des données SISE-EAUX
<i>Calendrier des réalisations</i>	Achevé
<i>Valorisation éventuelle</i>	Publication

**AQUITAINE - Bilan étude n° 19 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>ÉTUDE SUR L'UTILISATION DU FAJD</b>
<i>Responsable de l'étude</i>	DDASS de Lot et Garonne
<i>Partenariat</i>	DDASS Conseil général Participation des CAF et des Missions locales  <b>Maîtrise d'œuvre</b> : Université de Toulouse Le MIRAIL
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Repérer l'utilité et l'utilisation d'une aide octroyée dans le parcours d'insertion d'un jeune en difficulté Permettre aux partenaires et institutions de se fixer des priorités d'intervention.
<i>Résultats réalisés</i>	Non réalisée
<i>Méthodologie utilisée</i>	Recueil de données quantitatives et qualitatives au moyen d'entretiens avec les bénéficiaires et les services.
<i>Calendrier</i>	Abandonnée
<i>Valorisation éventuelle</i>	Publication Communication des résultats aux partenaires financeurs et aux services utilisateurs du FAJD.

**AQUITAINE - Bilan étude n° 20 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>LOGEMENT DES JEUNES</b>
<i>Responsable de l'étude</i>	DDASS de Lot et Garonne : Conseillère technique en travail social DDE 47
<i>Partenariat</i>	DDASS et DDE de Lot et Garonne  <b>Maîtrise d'œuvre</b> : Union régionale des FJT et participation des missions locales
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	État des lieux Détermination des besoins
<i>Résultats réalisés</i>	Non Réalisée
<i>Méthodologie utilisée</i>	Transposition de la méthodologie utilisée en Gironde par l'union régionale des FJT en 2000. Groupes de travail thématiques associant les partenaires locaux. Collecte d'information complémentaire par enquête auprès des PAIO et des missions locales
<i>Calendrier</i>	Repoussée à 2003
<i>Valorisation</i>	Publication
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	projet territorial de l'État

**AQUITAINE - Bilan étude n° 21 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>EXPLOITATION ANNUELLE DES DONNEES DU PMSI</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Pôle santé - Service Offre de soins – Florence BUI
<i>Partenariat</i>	DRASS ARH  <b>Maîtrise d'œuvre : DRASS</b>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Suivi pluriannuel du profil d'activité des établissements de santé de la région
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des bases RSA du PMSI
<i>Calendrier</i>	Achevé
<i>Valorisation</i>	Documents
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Document d'aide aux analyses de programmation, planification et allocations budgétaires

**AQUITAINE - Bilan étude n° 22 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>ANALYSE DE LA POPULATION HOSPITALISEE SELON LE LIEU DE SON DOMICILE</b>
<i>Responsable de l'étude</i>	Drass Aquitaine – Pôle santé - Service Offre de soins – Florence BUI
<i>Partenariat</i>	DRASS - ARH - CRAM - SMAM - COTRIM <b>Maîtrise d'œuvre</b> DRASS
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Approfondissement des causes et diagnostics d'hospitalisation des aquitains selon leur domicile regroupé en "zone d'attractivité"
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des bases RSA du PMSI
<i>Calendrier</i>	Achevé
<i>Valorisation</i>	Publication
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Aide aux démarches de planification et de programmation sanitaire

**AQUITAINE – Bilan étude n° 23 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<b>GRILLE D'ÉVALUATION DES BESOINS EN PERSONNEL DES PHARMACIES À USAGE INTERNE</b>
<i><b>Responsable de l'étude</b></i>	Drass Aquitaine – Pôle santé - Service Offre de soins – Vincent HOUDRY
<i><b>Partenariat</b></i>	<b>Maîtrise d'œuvre DRASS</b>
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Comparer les effectifs des pharmacies à usage intérieur des établissements en fonction des activités exercées et du type de lits.
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Non réalisé – Reporté 2003
<i><b>Calendrier</b></i>	1 <sup>er</sup> trim 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	Utilisation interne pour les conférences budgétaires.

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002**  
**AUVERGNE**

**AUVERGNE – Bilan étude n° 1 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Clientèle des CAT et analyse des listes d'attente</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Christian BERGER, Statisticien Régional
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>DRASS – CREAHI – Groupe de travail issu de la plate forme</b></i>
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Mieux cerner les besoins réels de places
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Apurement des listes d'attente fournies par les différents CAT de la région
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Liste CAT – liste entrées mensuelles DDASS – lien avec COTOREP (DRTRFP) – localisation géographique des travailleurs handicapés en attente
<i><b>Calendrier</b></i>	L'étude sera terminée à la fin de l'année 2002
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication
<i><b>Ce que l'étude a apporté</b></i>	.Objectif : planification concertée et adaptée aux besoins
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	Lien avec enquête ES

**AUVERGNE - Bilan étude n° 2 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Démographie médicale des secteurs public et privé</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	DRASS : Huguette PERRIER
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>ARH – DRASS – SMA – INSEE – URCAM - CRAM</b></i>
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Mieux connaître la démographie médicale des spécialistes : anesthésie-réanimation – pédiatrie – gynécologie – psychiatrie – chirurgie – cardiologie – ORL - radiologie
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Construction d'indicateurs donnant l'évolution des « besoins » par spécialiste, département
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Consommation de soins (à l'hôpital ou en ambulatoire) en 2000 par spécialité et projections pour 2015 Détermination des « besoins » en médecins spécialistes
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	2001-2002
<i><b>Valorisation</b></i>	Publication des résultats par département, spécialité avec la méthode utilisée
<i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	Actualisation à prévoir pour anticiper sur les besoins



**AUVERGNE - Bilan étude n° 3 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Evaluation du plan autisme</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	M.C. DIDIERLAURENT (MISP) – C. BERGER (Statisticien)
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>CREAHI – GREPD (Groupe Régional d'Etude en Psychopathologie du Développement)</b></i>
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Evaluation du plan autisme
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Analyse en cours
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête par questionnaire à partir de l'enquête ES Enquête auprès de chaque secteur de psychiatrie infanto-juvénile et de psychiatrie générale
<i><b>Calendrier</b></i>	Fin 2002
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	Thèse de médecine pour l'enquête en psychiatrie + étude CREAHI Publication des résultats par la DRASS
<i><b>Ce que l'étude a apporté</b></i>	. Connaissance attendue de la population des personnes autistes : évaluation du dispositif de prise en charge développée de 1995 à 2000
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	- Avec le SROS de psychiatrie - Avec les plans d'intégration scolaire
<i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	Propositions d'évolution du dispositif de prise en charge des personnes autistes pour mieux répondre aux besoins mis en évidence

**AUVERGNE – Bilan étude n° 4 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Les besoins des personnes âgées en perte d'autonomie</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Huguette PERRIER (Statisticienne DRASS)
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>DRASS – INSEE – CONSEILS GENERAUX – Fédération des MSA</b></i>
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Priorité de la conférence régionale de santé 2001 Déboucher sur un programme régional de santé « perte d'autonomie des personnes »
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Construction du questionnaire adapté aux personnes âgées
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête auprès de 1200 personnes âgées de 70 ans ou plus vivant à leur domicile
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	- Questionnaire validé fin juillet 2002 - Collecte des questionnaires : mi-octobre – mi-décembre 2002 - Tableaux de résultats : 1 <sup>er</sup> trimestre 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	Publications : - Dossier dans le cadre plate-forme - Quatre pages INSEE-DRASS
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	Recensement des besoins des personnes handicapées
<i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	Programme régional de santé « perte d'autonomie »

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
BOURGOGNE**

**BOURGOGNE - Bilan étude n° 1 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Étude sur la politique des COTOREP en matière de placement des adultes handicapés</i>
<i>Nom du responsable</i>	M Michel FALLET, responsable du service régional de la statistique et des études de la DRASS.
<i>Partenariat</i>	<i>Maître d'ouvrage : DRASS de Bourgogne. Maître d'œuvre : ORS de Bourgogne. Il a été nécessaire d'utiliser les compétences d'un médecin. M Michel FALLET intervient en soutien méthodologique et ont été associés des représentants des COTOREP, la DRTEFP et les DDTEFP.</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Pour chaque COTOREP de la région, mesurer l'adéquation entre la décision de placement prononcée par la COTOREP et le placement «étudié dans l'enquête» et mettre en place, si le besoin est établi, une politique pour améliorer cette adéquation dans le but de fournir un meilleur service aux usagers.
<i>Méthodologie utilisée</i>	<b>1<sup>ère</sup> partie en 2001(rappel)</b> : Recherche sur les pratiques de travail en COTOREP, en particulier sur les quatre de Bourgogne. Proposition d'une méthode d'étude systématique des dossiers. <b>2<sup>ème</sup> partie en 2002</b> : Réalisation de l'enquête par échantillonnage pour établir un placement référence. Mesure des écarts entre le placement COTOREP et le placement référence. Analyse des écarts et propositions d'amélioration du traitement des dossiers.
<i>Calendrier des réalisations</i>	1 <sup>ère</sup> partie (rappel) dernier trimestre 2001. Les résultats de cette première partie ont été validés par les partenaires, ils seront décrits dans le document final. <b>2<sup>ème</sup> partie</b> : À la demande des partenaires, glissement du calendrier sur le second semestre. La production du document écrit final est en cours. <b>Livraison prévue décembre 2002.</b>
<i>Valorisation éventuelle</i>	Retour auprès des COTOREP. Méthodologie et résultats feront l'objet d'un document écrit. Mise à disposition sur le site Internet de la DRASS de Bourgogne.
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	Inattendu, l'implication des COTOREP, DRTEFP et DDTEFP dans un but très constructif. Attendu, l'amélioration du service au public en rapprochant au mieux l'offre de prise en charge et les besoins réels des usagers.
<i>Articulation avec d'autres projets et/ou études</i>	Les résultats alimenteront les réflexions au sein des schémas sur les handicaps et les réinsertions.
<i>Commentaires</i>	Ce point est fait le 8 octobre 2002. La réunion de présentation de l'étude destinée à lever les inquiétudes des partenaires s'est terminée par leur adhésion totale au projet.

**BOURGOGNE - Bilan étude n° 2 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Recensement des besoins en formation des soins infirmiers de la région Bourgogne</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Mlle Agnès MARIE-ÉGYPTIENNE, Inspectrice principale à la DRASS, Adjointe du chef de service "Politique et protection sociale"
<b><i>Partenariat</i></b>	<i>Maître d'ouvrage : DRASS de Bourgogne.</i> <i>Maître d'œuvre : Compagnie française de gestion de services de santé - SANESCO..</i> <i>Partenaires : Établissements et structures employant ces professionnels.</i>
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude.</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Application de la circulaire DGS/PS3 n° 1079 du 23 juillet 1990 concernant l'élaboration du rapport triennal relatif à la détermination des quotas d'étudiants infirmiers. Rappel par circulaire DGS N° 2000-551 du 8 novembre 2000.</li> <li>• Cerner les besoins en professionnels paramédicaux (notamment infirmiers et aides-soignants) afin d'adapter l'appareil de formation et fixer les quotas d'entrée aux études conduisant aux diplômes requis pour l'exercice de ces professions.</li> </ul>
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Sur la liste exhaustive des établissements sanitaires et structures médico-sociales concernées par l'étude ainsi que pour les infirmiers d'exercice en libéral, envoi et exploitation d'un questionnaire ciblant les données statistiques nécessaires à la réalisation d'un bilan de l'existant, à la connaissance des besoins, aux flux d'entrée et sortie passés et, en perspective, ceux des cinq prochaines années.
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Lancée en juin 2002 après appel d'offre, le document final est en cours de rédaction.
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Établissement d'un schéma régional de formation en soins infirmiers.</li> <li>• Valorisation de ce document sur Internet pour diffusion des capacités en formation des professions paramédicales sur la région de Bourgogne.</li> </ul>
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Programmation des différentes formations en fonction des structures existantes ou à créer dans un cadre pluriannuel de 5 ans.
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets et/ou études</i></b>	Articulation avec l'offre de financement existante et les prises en charge des coûts de formation et des frais afférents.
<b><i>Commentaires</i></b>	Ce point est fait le 8 octobre 2002.

**BOURGOGNE – Bilan étude n° 3 :**

<i>Intitulé</i>	<i>Évaluation de la politique d'intégration scolaire des enfants handicapés à partir du dispositif HANDISCOL.</i>
<i>Nom du responsable</i>	Mme Catherine GRUX, Inspectrice principale, chef du service "Établissements sanitaires et sociaux"
<i>Partenariat</i>	<i>Maître d'ouvrage: DRASS de Bourgogne.</i> <i>Maître d'œuvre : Prestataire extérieur non déterminé à ce jour.</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude.</i>	Disposer au niveau régional et interdépartemental d'une vision d'ensemble de la situation de chaque département en matière d'intégration scolaire des enfants handicapés en mettant en évidence les effets de la mise en place du dispositif HANDISCOL
<i>Méthodologie utilisée</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Construction d'un système d'informations intégrant les données existantes.</li> <li>• Réalisation d'enquêtes ( entretiens avec les partenaires impliqués dans ce domaine ainsi qu'avec des usagers...).</li> </ul>
<i>Calendrier</i>	<b>Report de l'étude dans le plan 2003</b>
<i>Commentaires</i>	Ce point est fait le 8 octobre 2002. Le changement d'affectation de la responsable, l'impossibilité de dégager des moyens financiers conduisent à reporter cette étude dans le programme 2003.

**Bourgogne - Bilan étude n° 4 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Enquête sur les EHPAD de la région Bourgogne</i>
<i>Nom du responsable</i>	M Jacques d'USSEL, Ingénieur Régional de l'Équipement à la DRASS de Bourgogne.
<i>Partenariat</i>	<i>Maître d'ouvrage : DRASS de Bourgogne</i> <i>Maître d'œuvre : .Bureau d'études BENOÎT</i> <i>Partenaires : DDASS, Conseils Généraux, CRAM, Organisations professionnelles</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude.</i>	Faire le point sur la conformité des 350 EHPAD de la région avec l'arrêté du 26 avril 1999 concernant «les recommandations relatives à la qualité de vie des résidents »
<i>Méthodologie utilisée</i>	Enquête auprès des 350 établissements : élaboration du questionnaire, validation du questionnaire, envoi du questionnaire, gestion des retours.
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Choix du maître d'œuvre : 2<sup>e</sup> semestre 2002 ;</li> <li>▪ Mise au point du questionnaire et collecte : 2<sup>e</sup> semestre 2002 ;</li> </ul>
<i>Cadre de travail</i>	Réforme de la tarification
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Contrat de plan État - Région 2006-2012
<i>Commentaires</i>	Ce point est fait le 8 octobre 2002. L'ampleur de l'étude nous oblige à la fractionner sur deux ans.

**BOURGOGNE – Bilan étude n° 5 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Actualisation de l'état des lieux du PRAPS 1<sup>ère</sup> génération</i>
<i>Nom du responsable</i>	Mme Françoise Decoster-Ville, Conseillère Technique Régionale en Travail Social à la DRASS de Bourgogne.
<i>Partenariat</i>	<i>Maître d'ouvrage: DRASS de Bourgogne.</i> <i>Maître d'œuvre : ORS de Bourgogne (à confirmer).</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude.</i>	<b>Objectif:</b> disposer d'une analyse de l'existant en terme d'indicateurs sociaux et sanitaires, pour la région Bourgogne, document de base à partir duquel les objectifs stratégiques du PRAPS 2 <sup>e</sup> génération seront élaborés <b>Résultats attendus:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Actualisation des données de l'analyse préalable au P.R.A.P.S. réalisé en 1999 par la DRASS avec l'intégration si besoin de nouveaux indicateurs pour prendre en compte les résultats des actions du 1<sup>er</sup> P.R.A.P.S. L'analyse devra être réalisée au niveau de chaque département de la région.</li> <li>• Analyse des données permettant de dégager les dysfonctionnements de l'accès à la prévention et aux soins des personnes défavorisés sur la région.</li> </ul>
<i>Méthodologie utilisée</i>	Collection et exploitation des données existantes chez les partenaires dans chaque département, sous la coordination des D.D.A.S.S.
<i>Calendrier des réalisations</i>	Collecte des informations nécessaire pendant le 1 <sup>er</sup> semestre 2002. Exploitation des informations à destination du prochain P.R.A.P.S. finalisé décembre 2002.
<i>Valorisation éventuelle</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Publication prévue avec le nouveau P.R.A.P.S.</li> <li>• Méthodologie et résultats du travail valorisés dans le cadre de la structure de coordination régionale de l'observation sociale.</li> </ul>
<i>Ce que l'étude a apporté.</i>	Elle permet d'abonder le P.R.A.P.S. 2 <sup>e</sup> génération et d'améliorer le processus d'élaboration d'indicateurs sociaux.
<i>Articulation avec d'autres projets</i>	Articulation avec la structure de coordination régionale de l'observation sociale.
<i>Commentaires</i>	Ce point est fait le 8 octobre 2002 Le non positionnement actuel du Ministère sur le P.R.A.P.S. 2 <sup>e</sup> génération enlève une partie de la plus value de cette étude.

**TABLEAU DE BORD DES ETUDES 2002  
BRETAGNE**

**BRETAGNE - Bilan étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Observation de l'état de santé des populations fréquentant les centres d'examens de santé de la région Bretagne</i></b>
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage : fédération des centres d'examen de santé de la région Bretagne (propriétaire de la base de données, garant de la confidentialité et chargé de l'extraction des données concernant les informations relative aux programmes nationaux et régionaux de santé, définition des indicateurs pertinents....  Maître d'œuvre pressenti : ORSB pour l'exploitation des informations disponibles et leur valorisation dans le cadre des tableaux de bords relatifs à l'état de santé des bretons
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Connaissance de l'état de santé des Bretons par rapport aux principaux programmes nationaux et régionaux (pathologies chroniques et infectieuses essentiellement) Valorisation de base de données existante
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Prévu fin 2002
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Uniquement exploitation et valorisation dans un premier temps des bases de données existantes
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Etude de faisabilité sur une année 2001 ou 2002
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Complément aux données concernant l'état de santé des bretons produit par l'ORSB
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Tableau de bord état de santé des bretons
<b><i>Suite éventuelle au projet (phase ultérieure à réaliser)</i></b>	Si la faisabilité est démontrée et la valorisation aboutie dans le cadre du pilotage des programmes de santé, l'action sera prorogée et intégrée aux tableaux de bord sur l'état de santé des bretons
<b><i>Commentaires</i></b>	Retard au démarrage et au prises de contacts initiales

**BRETAGNE - Bilan étude n° 2 :**

<b>Intitulé de l'étude</b>	<i>Elaboration d'indicateurs de mesure des résultats de la mise en place du PRS "la Bretagne contre le cancer " à partir de la base PMSI. Etude de faisabilité pour une exploitation des indicateurs mis en place à l'échelon régional</i>
<b>Nom du responsable de l'étude</b>	Docteur Elisabeth Bretagne (Chef de projet régional en cancérologie)
<b>Partenariat</b>	<i>Maître d'ouvrage : Drass de Bretagne (dans le cadre de la PRS "La Bretagne contre le cancer") Maître d'œuvre : ORSB ( A.Trehony, G.Zitouni) Autres partenaires: ARH de Bretagne ,le Cotrim</i>
<b>Rappel des objectifs de l'étude</b>	Recherche d'indicateurs pertinents dans la base PMSI pour évaluer l'impact du PRS "La Bretagne contre le cancer", sur les caractéristiques des prises en charge des patients atteints de cancer dans la région . Sont donc particulièrement ciblés dans l'étude: les cancers féminins, le cancer du poumon et le cancer colo-rectal, en faveur desquels sont développés des mesures de prévention primaires et secondaires
<b>Résultats réalisés</b>	Premier protocole d'étude proposé en juillet 2002
<b>Méthodologie utilisée</b>	- Etude bibliographique - Exploitations de données de la base PMSI - Production d'un algorithme d'extraction de l'activité de cancérologie - Production d'indicateurs - Suivi des indicateurs pour les années à venir
<b>Calendrier des réalisations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Période sur laquelle a porté l'étude ou le travail statistique:</i> <i>Début des travaux fin 2001</i> <i>Fin des travaux concernant le protocole: fin 2002</i> <i>Mise en place du protocole en cours</i></li> <li>▪ <i>Calendrier des opérations :</i> <i>Rencontre préliminaire : octobre 2001</i> <i>Protocole proposé en juillet 2002</i> <i>Expérimentation sur la faisabilité en cours fin 2002</i></li> </ul>
<b>Valorisation éventuelle</b>	Publication du travail envisagé avec les trois principaux partenaires : DRASS(E Bretagne), ORSB(A.Trehony,G.Zitouni), ARH(L.Tardif)
<b>Ce que l'étude a apporté</b>	.Bénéfice attendu : outil d'évaluation du PRS "La Bretagne contre le Cancer" et de suivi du schéma dans son volet cancérologie
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b>	Ce projet se situe dans la suite du travail effectué l'année dernière (2001) dans le cadre du programme régional de santé: publication d'un tableau de bord des cancers dans la région Bretagne
<b>Suite éventuelle au projet</b>	Poursuite du travail dans la mise en place d'une exploitation de ce protocole d'extraction sur plusieurs années afin de repérer les évolutions de la prise en charge en hospitalisation des patients atteints de cancer.

**BRETAGNE - Bilan étude n° 3 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Tentative de suicide, souffrance psychique et médecine générale</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Batt Agnès chercheur INSERM département santé publique Dr Levasseur département de médecine générale RENNES I Dr Eudier CHU de Rennes
<i><b>Partenariat</b></i>	Maître d'œuvre : Université de Rennes I
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Préciser les caractéristiques et les demandes des suicidants rencontrés par les médecins généralistes en premier recours et acquérir une meilleure connaissance des attentes expériences et propositions des généralistes
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête auprès de 50 généralistes en Ille-et-Vilaine
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	▪ Année 2002
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	- publication
<i><b>Ce que l'étude a apporté</b></i>	- promotion du dépistage des dépressions en médecine générale
<i><b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b></i>	.- PRS « souffrance psychique et phénomènes suicides » Etude sur les caractéristiques socio-culturelles des suicidés réalisée par Rennes 1, Rennes 2 et l'Inserm.
<i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	Etude : Suicide et développement : le coût humain Mieux connaître et mesurer les déterminants psychologiques et culturels du suicide en Bretagne.



**Bretagne - Bilan étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Mission de concertation des politiques en faveur des personnes âgées en Bretagne</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	JJ L'Azou, Chef de service, DRASS de Bretagne
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Maître d'ouvrage : DRASS</i></b> <b><i>Maître d'oeuvre : DRASS</i></b> <b><i>Partenariat : Assurance maladie, conseils généraux</i></b>
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Etude des moyens optima à mettre en œuvre dans chaque secteur gérontologique afin d'aboutir à une répartition équilibrée entre tous les secteurs
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Bilan et diagnostic par secteurs gérontologique sont réalisés.</li> <li>- Ces éléments d'information ont été adressés à chacun des conseils généraux pour être intégrés à chacun des secteurs gérontologiques .</li> <li>- Les conseils généraux ont accepté cette méthodologie</li> </ul>
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	A partir de données globales : éclatement en 41 secteurs gérontologiques et cartographies correspondantes. Analyses et interprétations des résultats
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Novembre 2002-Janvier 2003, études par secteur gérontologique débouchant sur la phase de validation des besoins</li> </ul>
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- 1 document définitif bilan/diagnostic/secteur gérontologique</li> <li>- 1 document des besoins par secteur gérontologique</li> </ul>
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	C'est la première fois qu'une étude territorialisée sera réalisée dans la région, préfigurant d'autres études et préparant les schémas futurs
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Articulation étroite avec le volet SROS personnes âgées
<b><i>Suite éventuelle au projet)</i></b>	Mise en place, secteur gérontologique par secteur gérontologique, d'une programmation sur 5 ans
<b><i>Commentaires</i></b>	Accord de l'ensemble des partenaires

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
CENTRE**

**CENTRE - Bilan Etude n° 2 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Schéma conjoint CG Loiret/Etat (DDASS 45) sur les personnes âgées</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	CG Loiret M. DARDELIN DDASS Loiret M. PARAIRE
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>Maître d'ouvrage CG Loiret avec DDASS associée Maître d'œuvre Cabinet Mazars et Guerard Suivi par un comité de projet mixte Etat et département</i></b>
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Programmation et planification des services et établissement sur la base d'un audit général de manière coordonnée entre l'Etat et le Département dans le contexte juridique de la mise en place de l'APA
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Analyse et pistes de réflexion
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Analyse des données</li> <li>- Réalisation d'enquêtes par échantillonnage auprès des usagers ou de leurs représentants avec élaboration d'un document de synthèse</li> <li>- Réalisation d'enquêtes auprès des partenaires institutionnels et des opérateurs</li> <li>- Organisation de commissions thématiques pour réaliser un bilan des actions mises en œuvre lors du précédent schéma</li> <li>- mise en évidence des points forts et points faibles de l'existant</li> <li>- Formulation de propositions</li> </ul> Élaboration de fiches réflexes pour la résolution des problématiques urgentes
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Décembre 2002 : validation par le comité de pilotage Janvier à Mai 2003 : concertation et définition des propositions Juin 2003 : décision du Préfet et du Conseil Général
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Publication du schéma conjoint départemental
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	A ce jour, rapprochement des différents partenaires autour de la problématique étudiée et concertation
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Articulation avec le volet personnes handicapées, autre axe du schéma concernant le vieillissement
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	Mise en œuvre des orientations et recommandations du schéma
<b><i>Commentaires</i></b>	Pas de difficulté particulière

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
CHAMPAGNE-ARDENNE**

**CHAMPAGNE-ARDENNE - Bilan étude n° 1 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Enquête décennale santé 2002/2003</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Carole CRETIN (MIR)
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>Enquête réalisée par l'Insee avec des partenaires : ARH, Urcam, Cram, Drass</b></i>
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Mesurer l'état de santé (morbidité déclarée et indicateurs de santé), la consommation de soins et de prévention (en volume et en valeur)
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Convention signée le 6 décembre 2002
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Extension régionale d'enquête
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	Collecte fin 2002- 2003 Exploitation des résultats en 2004
<i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	Etude pluriannuelle qui sera poursuivie en 2003 et 2004
<i><b>Commentaires</b></i>	Quelques difficultés au niveau des circuits de financement et de la signature des conventions.

**CHAMPAGNE-ARDENNE - Bilan étude n° 2 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Exploitation de l'enquête Alcool de novembre 2000</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Clarisse Lefèvre
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>DRASS (statistiques et IRS)</b></i>
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Mesurer la prévalence de la consommation d'alcool parmi les patients ayant eu recours au système de soins
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	OUI
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation des données de l'enquête nationale de novembre 2000
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	Publication d'un 6 pages (Flash Stat Champagne-Ardenne n° 8 – août 2002)

**CHAMPAGNE-ARDENNE - Bilan étude n° 3 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Evolution des teneurs en nitrate des eaux de la Marne et de l'Aube</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Frédéric Le Louédec (IGS), Clarisse Lefèvre
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>Service statistique et ingénieurs sanitaires de la DRASS et des DDASS de l'Aube et de la Marne</b></i>
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Diffuser les résultats de l'analyse effectuée en 2001 par la Junior Entreprise
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	NON
<i><b>Commentaires</b></i>	Les résultats de l'étude de la Junior Entreprise ont été transmis aux DDASS en l'état mais sont difficiles à exploiter de façon statistique.

**CHAMPAGNE-ARDENNE - Bilan étude n° 4 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Exploitation, analyse et diffusion des résultats de l'enquête SAPAD, volet clientèle</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Clarisse Lefèvre
<i>Partenariat</i>	DREES – Services études et statistiques d'Alsace et Haute-Normandie
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Profil de la population bénéficiant d'aide à domicile
<i>Résultats réalisés</i>	OUI
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des données de l'enquête réalisée en 2001
<i>Valorisation éventuelle</i>	Publication d'un 8 pages (Flash Stat Champagne-Ardenne n° 9 – décembre 2002)

**CHAMPAGNE-ARDENNE - Bilan étude n° 5 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>La clientèle adulte handicapée</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Clarisse Lefèvre
<i>Partenariat</i>	<i>Service statistique en lien avec le pôle social</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Le profil des adultes handicapés en Champagne-Ardenne
<i>Méthodologie utilisée</i>	Validation, exploitation et analyse des données de l'enquête ES 2001
<i>Calendrier des réalisations</i>	Dépend du calendrier de collecte et de validation de l'enquête ES 2001
<i>Valorisation éventuelle</i>	Oui, dans la série Flash Stat
<i>Commentaires</i>	L'étude ne pourra se faire en 2002, en raison du dérapage du calendrier de saisie et de validation de l'enquête

**CHAMPAGNE-ARDENNE - Bilan étude n° 6 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Étude des professions de santé</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Clarisse Lefèvre pour la Drass
<b><i>Partenariat</i></b>	DRASS, ORS, URCAM, CREDES, pour l'exploitation et l'analyse des données ARH, URML, UFR de médecine, Conseils de l'Ordres, au comité de pilotage
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	bilan de l'existant, prévision d'effectifs, réflexion sur le déficit chronique de professionnels de santé dans la région
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Réunion du comité de pilotage et mise en place d'un groupe de travail
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	exploitation des données Adeli ainsi que des données de l'Assurance Maladie
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	mise en place d'un groupe de travail devant rendre ses travaux au 1 <sup>er</sup> semestre 2003
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Oui sous forme de publication papier
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Remplace le projet initial intitulé « <i>Étude des infirmières, des sages-femmes et des aides-soignants</i> » dont les responsables étaient Françoise Goujard (conseillère technique en soins infirmiers à la DRASS), et Clarisse Lefèvre.

**CHAMPAGNE-ARDENNE - Bilan étude n° 7 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	Enquête sur les travailleurs sociaux
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Christiane Frétigny, conseillère technique en travail social
<b><i>Partenariat</i></b>	maître d'ouvrage : service actions sociales, maître d'œuvre : service études et statistiques
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Connaître la pyramide des âges des travailleurs sociaux, les faisant fonctions, l'incidence de la réduction du temps de travail et prévoir les départs à la retraite
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	OUI, publication des résultats de l'enquête menée en 2001
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	enquête auprès des principaux employeurs
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication d'un 4 pages (Flash Stat Champagne-Ardenne n° 7 – mars 2002)
<b><i>Commentaires</i></b>	Suite de l'enquête menée en 2001

**CHAMPAGNE-ARDENNE - Bilan étude n° 8 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Suivi du Sros Périnatalité</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Martine MURE (médecin inspecteur de la Drass)
<i><b>Partenariat</b></i>	<i><b>DRASS (statistiques et IRS)</b></i>
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Etude des lieux d'accouchement des femmes de chaque bassin de population et étude des lieux d'accouchement
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Sur les bassins de Bar-sur-Aube, Sainte-Menehould, Rethel-Vouziers, Revin
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation du PMSI
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	Présentation des résultats en comité technique du Sros périnatalité
<i><b>Commentaires</b></i>	Etude non prévue au programme 2002

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
FRANCHE-COMTÉ**

**FRANCHE-COMTÉ – Bilan étude n° 2 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>Impact de l'ASI sur les personnes qui en bénéficient</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Yvonne MILANDRI
<i>Partenariat</i>	Pôles sociaux des DDASS - STAT
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Dans le cadre de l'évaluation en cours du dispositif ASI en Franche Comté, analyser l'impact de la mesure sur les personnes à court terme (de type psycho-affectif) et à moyen terme (évolution des parcours de vie). Identifier les éléments qui conditionnent la réussite de la mesure ASI.
<i>Résultats réalisés</i>	Les entretiens ont été réalisés ; la rédaction du rapport est en cours.
<i>Méthodologie utilisée</i>	Enquête par entretiens : 1- dans une logique de cohorte, rencontrer peu après leur sortie (6 mois) les bénéficiaires déjà vus dans l'étude en cours en 2001 2- interroger les prestataires et les prescripteurs ayant suivi ces personnes.
<i>Calendrier des réalisations</i>	Le rapport sera remis en décembre 2002
<i>Valorisation éventuelle</i>	Publication d'un rapport synthétique de l'étude. Réunion de présentation des résultats de l'étude aux partenaires de l'ASI.

**FRANCHE-COMTÉ - Bilan étude n° 6 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>Adéquation des personnes accueillies en CAT</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Marie Christine CHANEZ
<i>Partenariat</i>	DDASS – STAT – CREA I Bourgogne
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Les déterminants de l'entrée, du maintien et de la sortie des personnes en CAT (type et niveau de handicap, facteurs socio-économiques, ...)
<i>Méthodologie utilisée</i>	Utilisation de ES01 et des tableaux de bord des CAT Enquête sur les situations « inadéquates »
<i>Calendrier des réalisations</i>	Réalisation au 4 <sup>ème</sup> trimestre 2002. Remise du rapport d'étude fin décembre 2002.
<i>Valorisation</i>	Publication



**FRANCHE-COMTÉ - Bilan étude n°-x**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Prévalence des problèmes d'alcool chez les personnes ayant recours au système de soins.</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	DRASS - STAT
<i><b>Partenariat</b></i>	ORS
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Prévalence des problèmes d'alcool chez les personnes hospitalisées en Franche-Comté; comparaison avec le secteur ambulatoire et la moyenne française.
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation de l'échantillon régional.
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	Dernier trimestre 2002
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	Publication Information des professionnels de santé.

## **TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002 ILE DE FRANCE**

Le service Etudes et Statistiques de la DRASS d'Ile-de-France avait programmé en 2002 neuf études.

Trois études n'ont pas pu être réalisées et sont reportées sur le programme 2003 :

- Exploitation régionale de l'enquête Sans domiciles fixes, en collaboration avec la direction régionale d'Ile-de-France de l'INSEE.
- Exploitation régionale des données HID et mise en perspective avec l'enquête AMS (AGGIR-Morbidité-Soins), en relation avec la direction régionale de l'INSEE et en articulation avec le PRS santé et le schéma des adultes handicapés.
- Exploitation de l'enquête alcool (dans les établissements) réalisée en 2001, en relation avec l'IRS et dans le cadre du PRS addictions.

Six études ont été engagées en 2002 et se poursuivront en 2003.

### **Secteur sanitaire**

- Enquête sur les grands prématurés menée en 1999 et en 2000 dans les maternités d'Ile-de-France : L'année 2002 a été consacrée à la poursuite de la phase de collecte et à la constitution des tableaux statistiques. La valorisation se fera en 2003 en collaboration avec l'IRS et la commission régionale de la naissance.
- Géographie de la santé : En relation avec le pôle santé de la DRASS et d'autres partenaires (INSEE, ARH, DDASS, URCAM, ORS, ...etc.), avec comme objectif la conception d'un atlas de géographie de la santé.
- Extension régionale de l'enquête décennale de santé : La convention DRASS/INSEE a pu être signée en novembre 2002. La phase de collecte réalisée par l'INSEE a débuté à la fin de l'année 2002 et se poursuivra en 2003.
- Suivi sur cinq ans d'une cohorte d'enfants autistes, en relation avec le pôle santé, l'ARH, l'INSERM et l'association ACANTHE. L'enquête en est à ses débuts. L'année 2002 a été consacrée à la constitution de la cohorte. L'enquête devrait sur poursuivre sur cinq années.

### **Secteur social**

- Études menées dans le cadre de la mission régionale d'information, d'observation et d'échange sur la pauvreté et l'exclusion sociale : L'année 2002 a été consacrée à la mise à jour du recueil de données et à la préparation de deux enquêtes auprès des CHRS et des centres d'accueil d'urgence. Ces travaux se font en partenariat avec le pôle social de la DRASS, l'INSEE, la DRTE-FP, l'ANPE, la DRE, les rectorats, les conseils généraux, les DDASS et les associations caritatives.
- Schéma d'insertion : Cette étude, menée sous la responsabilité du pôle professions et politiques d'insertion, vise à apporter un appui méthodologique à l'élaboration du schéma régional de l'accueil, de l'hébergement et de l'insertion. Ces travaux se poursuivront en 2003.

En complément de ces travaux qui avaient fait l'objet d'une fiche étude, le service Etudes et Statistiques a mené au cours de l'année 2002 quatre autres études qui donnent lieu à publications :

- Enquête auprès des laboratoires privés de biologie médicale en 1999 : Réalisation d'un Quatre pages présentant les résultats concernant l'activité et les effectifs des laboratoires (document diffusé à la fin du mois de décembre 2002).
- Les maisons de retraites franciliennes en 2000 : un Quatre pages présente les principaux résultats de l'enquête AMS (AGGIR-Morbidité-Soins) réalisée en 2000 auprès d'un échantillon de 114 maisons de retraite. Une brochure plus complète accompagne le Quatre pages (documents en cours de diffusion).

- Enquête toxicomanie 1999 : A la demande de l'IRS, une synthèse des principaux résultats de l'enquête a été effectuée. Ce travail a donné lieu à l'élaboration d'un Quatre pages qui devrait être diffusé en février 2003.
- Comparaison des données SAE entre 1994 et 1999 : Une mise en perspective des principaux résultats de la SAE entre 1994 et 1999 a été effectué. Un Quatre pages est en cours de diffusion.

**ILE-DE-FRANCE – Bilan étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Enquête sur les grands prématurés</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Mme Tourneux. M. Thiéry (a/c du 01/09/02). Mme Chaïeb
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>DRASSIF-IRS</i></b> Les membres de la Commission régionale de la Naissance Les maternités.
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Evaluation des naissances prématurées et suivi des bébés jusqu'au 28 <sup>ème</sup> jour.
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	La saisie des données 1999 et 2000 et leur exploitation statistique est en cours d'achèvement (recours à la sous-traitance).
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête spécifique réalisée auprès des maternités avec des données socio-démographiques sur la "mère" et une fiche descriptive de l'état du nouveau-né jusqu'au 28 <sup>ème</sup> jour
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Le travail de saisie et d'exploitation a porté sur les années et 1999 2000.</li> <li>▪ Les opérations sont en cours d'achèvement.</li> </ul>
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	La valorisation (4 pages, document statistiques, mise en ligne sur intranet et internet) débutera dans le courant du dernier trimestre 2002 et sera poursuivie en 2003.

**ILE-DE-FRANCE - Bilan étude n° 2 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Géographie de la santé</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Mme L'HELGOUALC'H
<i><b>Partenariat</b></i>	INSEE, ARH, DDASS; URCAM, CRAM, URML, Conseil régional, ORS, IAURIF, Université.
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Conception, réalisation, édition d'un atlas de géographie de la santé comportant des cartes et des commentaires (CF. Préambule du projet de charte de partenariat)
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Mobilisation des partenaires, identification d'une méthode, choix des premières thématiques
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation de données existantes, avec apport méthodologique de géographes, statisticiens et épidémiologistes.
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	1ères études à financer en 2003
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	Document partagé sur la santé des franciliens, valorisable lors de colloques, conférences, démarches de santé publique
<i><b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b></i>	Enquête décennale de santé ; travaux de l'ORS, mise en perspective des problématiques de démographie des professionnels de santé, construction de bassins de vie dans le cadre du SROS III.
<i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	Projet initié en 2002, les conventions financières pour des travaux ciblés interviendront en 2003.

**ILE-DE-FRANCE – Bilan étude n° 3 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Extension régionale de l'enquête décennale de santé</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	M. THIERY
<i><b>Partenariat</b></i>	INSEE, ARH, URCAM, CRAM, Conseil régional (en projet)
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Disposer d'une base de données fiable pour des études en santé publique.
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Phase préparatoire achevée. Signature de la convention DRASS INSEE.
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Phase préparatoire achevée à l'automne 2002.</li> <li>▪ Lancement de l'enquête en octobre 2002. Poursuite en 2003</li> </ul>
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	A l'achèvement de l'enquête : Documents Statistiques, 4 pages en collaboration avec l'INSEE et co-financeurs.

**ILE-DE-FRANCE - Bilan étude n° 4 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Suivi sur cinq ans d'une cohorte régionale d'enfants et d'adolescents porteurs d'autisme ou de troubles apparentés.</i>
<i>Responsable administratif de l'étude</i>	Dr ROSEVEGUE ( DASS 75 )
<i>Partenariat</i>	DRASSIF pôle santé ARH INSERM Association ACANTHE
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Identification des parcours suivis par ces jeunes
<i>Résultats réalisés</i>	La cohorte a été constituée à partir des questionnaires envoyés aux établissements
<i>Méthodologie utilisée</i>	Recueil de données par questionnaire auprès de toutes les structures concernées
<i>Calendrier des réalisations</i>	Envoi des questionnaires : premier semestre 2002 Inclusion : deuxième semestre 2002
<i>Valorisation éventuelle</i>	La valorisation interviendra en principe à la fin de l'étude
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	Pour l'instant, l'étude est en phase intermédiaire
<i>Suite éventuelle au projet</i>	Le projet se poursuit jusqu'en 2006 avec le suivi régulier des enfants repérés en 2002

**ILE-DE-FRANCE - Bilan étude n° 5 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Exploitation régionale de l'enquête SDF</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Mme TOURNEUX, M. THIERY (a/c du 01/09/02)
<i>Partenariat</i>	<i>DR d'ILE DE France de l'INSEE</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaissance de la population en situation de grande précarité.
<i>Résultats réalisés</i>	Pas de réalisation en 2002. Le fichier pourrait être disponible à la DRASS au plus tôt à la mi-2003.
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation régionale d'une enquête nationale.
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Travaux reportés sur le deuxième semestre 2003.</li> </ul>

**ILE-DE-FRANCE – Bilan étude n° 6 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Exploitation régionale des données HID</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Mme TOURNEUX. M. THIERY(a/c du 02/09/2002). M. PARAIRE
<i>Partenariat</i>	DR d'ILE DE France de l'INSEE
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Evaluation des problèmes de dépendance de la population Francilienne.
<i>Résultats réalisés</i>	Début des travaux d'exploitation du fichier régional
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation régionale d'une enquête nationale. Mise en perspective avec l'enquête AMS ( AGGIR-Morbidité-Soins).
<i>Calendrier des réalisations</i>	▪ Travaux en cours. Se poursuivront en 2003.

**ILE-DE-FRANCE – Bilan étude n° 7 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Enquête Alcool</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Mme Tourneux. M. THIERY (a/c du 02/09/2002). Mme Chamboredon
<i>Partenariat</i>	DRASSIF-IRS
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Définir le taux de prévalence des problèmes d'alcool
<i>Résultats réalisés</i>	La base de données n'étant disponible qu'à partir du mois d'octobre, l'exploitation ne pourra commencer que dans le courant du dernier trimestre 2002.
<i>Méthodologie</i>	Enquête spécifique réalisée en 2001
<i>Calendrier des réalisations</i>	▪ L'exploitation commencera dès lors que la base de données aura été mise à disposition.

**ILE DE FRANCE – Bilan étude n° 8 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Mission régionale d'information , d'observation et d'échange sur la pauvreté et l'exclusion sociale.</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Mme TOURNEUX. M. THIERY (a/c du 02/09/2002). Mme CHAMBOREDON.
<b><i>Partenariat</i></b>	DRASSIF-PPI INSEE - DRTEFP - ANPE - DRE - Les Rectorats - Le Conseil régional - Les Associations caritatives.
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Son objectif est d'optimiser la connaissance des besoins sociaux, fondement de l'efficacité et de l'efficience des politiques publiques.
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Mise à jour du recueil de données. Participation à la mise en place de deux enquêtes : une nuit donnée (CHRS et Centres d'accueil d'urgence) et enquête qualitative auprès des CHRS (sortie des CHRS). Participation au groupe opérationnel.
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Le travail s'est déroulé tout au long de l'année 2002. Plus particulièrement, la mise à jour du recueil est effectué durant le deuxième semestre.</li> <li>▪ Les deux enquêtes seront en principe effectuées d'ici la fin de l'année 2002.</li> </ul>
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Mise à jour du recueil de données
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Contrat de plan Etat-région.

**ILE DE FRANCE – Bilan étude n° 13 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>SCHEMA D'INSERTION</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Mme REYNOT. Mme FARGE (PPI)
<b><i>Partenariat</i></b>	
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Appui méthodologique à l'élaboration du schéma régional de l'accueil, de l'hébergement et de l'insertion.
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Convention de prestation en cours d'élaboration.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Animation des groupes de travail. Aide à la rédaction du document final.
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 2002/2003. Fin des travaux dans le courant du premier trimestre 2003.</li> </ul>
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Faciliter l'élaboration du schéma régional.

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
LANGUEDOC-ROUSSILLON**

**LANGUEDOC-ROUSSILLON - Bilan étude n° 1 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Recensement des Populations lourdement handicapées</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Service « Statistiques et Etudes » (S.Cros/ N,Hermann)
<i>Partenariat</i>	CREAI (prestataire de service)
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Etude des caractéristiques de ce type de population (aspects, financier, d'environnement, techniques) visant à la mise en place d'un dispositif facilitant le maintien à domicile.
<i>Méthodologie utilisée</i>	Enquête réalisée auprès des personnes (sources COTOREP et CPAM)
<i>Calendrier des réalisations</i>	Préparation : Drass Collecte : Septembre 2002-Novembre 2002 Exploitation (Créai) de Décembre 2002 à
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	.L'étude doit apporter une meilleure connaissance de la population en situation de handicap lourd.
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	Politique du handicap lourd et du maintien à domicile en services déconcentrés.
<i>Commentaires</i>	Les résultats de cette étude, sous forme de brochure, seront diffusés au mois de Mai 2003. L'exploitation est assurée par le CREAI Languedoc-Roussillon.

**Languedoc-Roussillon - Bilan Etude n° 2 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Étude sur l'Autisme</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Pôle social DRASS (C. Bonnard)
<i>Partenariat</i>	DRASS, DDASS, CREAI, Centre régional de ressources sur l'autisme
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Évaluation des besoins de prise en charge.
<i>Méthodologie utilisée</i>	Enquête par questionnaire auprès des structures sanitaires, médico-sociales et des associations.
<i>Calendrier des réalisations</i>	En cours d'exploitation.
<i>Valorisation éventuelle</i>	Prévue 2ème semestre 2003.
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	Connaissance plus fine de la population concernée pour une meilleure réponse aux besoins.
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	Articulation avec le schéma régional de l'autisme et la programmation de places en faveur de l'autisme.



**LANGUEDOC-ROUSSILLON - Bilan étude n° 3 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Trajectoire en amont des publics hébergés en CHRS</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Pôle social régional et interdépartemental Drass (Christine Bonnard)
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Mesure du parcours des publics hébergés
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête auprès des directeurs d'établissements, par voie postale.
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	Opération reportée en 2003.
<i><b>Commentaires</b></i>	Cette enquête est reportée en 2003. La délégation de crédits reçue pour cette opération, a été utilisée pour l'enquête relative aux « Populations lourdement handicapées » afin de compléter son financement.

**LANGUEDOC-ROUSSILLON - Bilan étude n° 4 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Extension Enquête Baromètre Santé Nutrition en Languedoc - Roussillon</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Pôle Santé (JP Romarin)
<i><b>Partenariat</b></i>	Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé, Comité Régional d'Éducation pour la Santé, Institut Agronomique Méditerranéen, Observatoire Régional de la Santé, Agence Méditerranéenne de l'Environnement, DRASS, Epidaure.
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Recueillir des informations liées aux habitudes alimentaires de la population du Languedoc-Roussillon
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Enquête téléphonique réalisée à l'appui d'un questionnaire En cours d'exploitation
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête téléphonique, à partir d'un échantillon aléatoire, auprès de la population de la région.
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	Premiers résultats : Mars 2003 Compléments d'information, à la demande des partenaires : Mai 2003
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	Rapport Juin 2003 Communication auprès des partenaires, élus, médias.
<i><b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b></i>	Programme régional de santé-nutrition en Languedoc-Roussillon Appui au plan national Nutrition Santé.

**LANGUEDOC-ROUSSILLON - Bilan étude n° 5 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Analyse de la répartition géographique des structures des acteurs locaux de la lutte contre l'exclusion.</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Pôle social Drass (C.Bonnard)
<b><i>Partenariat</i></b>	ORS
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Réaliser une analyse, par bassin d'emploi, des activités des acteurs de la lutte contre l'exclusion. Mesurer la nature des prestations proposées. Définir les zones d'attraction des structures.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête par questionnaire.
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	En cours de réalisation Diffusion des résultats : 2 <sup>ème</sup> trimestre 2003
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Publication d'une brochure.
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Une meilleure connaissance des acteurs de la lutte contre l'exclusion et leur répartition géographique pour repérer l'absence de réponse au regard des indicateurs de précarité.
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Opération liée au programme PRAPS et à l'annuaire des acteurs de la lutte contre les exclusions.
<b><i>Commentaires</i></b>	Doit servir au bilan de l'existant du Praps 2.

**Languedoc-Roussillon - Bilan étude n° 6 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Étude sur les professionnels de santé paramédicaux</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Service « Développement et Promotion de la Santé »
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Mesure des besoins en infirmiers et aides-soignants
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Report en 2003
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Publication d'un rapport.
<b><i>Commentaires</i></b>	Cette opération est reportée en 2003. Elle portera plus précisément sur « évaluation et la prospective des besoins en personnels et aidants auprès des personnes âgées ».

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
LIMOUSIN**

**LIMOUSIN - Bilan étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Clientèle enfants et adultes handicapés</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Jean Paul DENARDOU
<b><i>Partenariat</i></b>	<b><i>DDASS participeront à la validation des données avant analyse statistique</i></b>
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Connaissance clientèle et évolution pour la programmation des structures ou équipements
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	- analyse de la clientèle par fiche de synthèse par département et catégorie d'établissement - analyse de l'activité de chaque structure et de son personnel
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête nationale exhaustive sur clientèle ES
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ janvier décembre 2002</li> <li>▪ en cours</li> </ul>
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Publication en relecture dans les DDASS - Annexe 1 - Mise sur système d'information STAT
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Base de travail pour la réalisation par les DDASS et les services des Conseils Généraux schémas enfants et adultes handicapés.
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Schéma régional autisme fiche 2
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	Analyse à faire sur les flux et sur les personnes encore en structures âgées de 60 ans
<b><i>Commentaires</i></b>	Beaucoup de retard à tous les niveaux

**LIMOUSIN - Bilan étude n° 2 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Schéma régional autisme</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Jean Paul DENARDOU
<i>Partenariat</i>	<i>DDASS, groupe régional autisme</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaissance des autistes en Limousin pour schéma régional autisme
<i>Méthodologie utilisée</i>	Enquête auprès des autistes repérés dans l'enquête nationale ES et enquête identique dans les structures psychiatriques - Questionnaire clientèle ES complété.
<i>Calendrier des réalisations</i>	▪ <i>mars -décembre 2002</i>
<i>Valorisation éventuelle</i>	Publication - Annexe 2 - Mise sur système d'information STAT
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	.Base de travail pour le groupe de travail devant définir le schéma régional autisme.
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	Comparaison avec l'enquête "autiste" réalisée par le service en 1995.
<i>Suite éventuelle au projet</i>	Participation groupe de travail du schéma régional.

**LIMOUSIN - Bilan étude n° 3 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Pôle de compétence STATISS</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Jean Paul DENARDOU
<i>Partenariat)</i>	<i>Ensemble des statisticiens régionaux des DRASS - services concernés de la DREES (SAE, Ecoles, PMI, ADELI)</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Mettre à disposition des données récentes et homogènes par département et région
<i>Résultats réalisés</i>	Produit réalisé sous Excel avec données de base et module de contrôle pour chaque région. Intégration dans un produit permettant de réaliser directement le STATISS "les régions françaises" après contrôles supplémentaires
<i>Calendrier des réalisations</i>	▪ <i>février-juin 2002</i>
<i>Valorisation éventuelle</i>	- Publication en juin 2002 : 9 000 exemplaires "les régions françaises" - CD avec évolution sur 7 ans, Internet, Intranet Ministère, nouveau : système de cartographie dynamique (Acrobat5), publications des services statistiques des DRASS - Annexe 3 -
<i>Suite éventuelle au projet</i>	Evaluation en cours auprès du public ayant reçu STATISS les régions françaises.

**LIMOUSIN - Bilan étude n° 4 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Système d'informations statistiques DRASS du Limousin</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Jean Paul DENARDOU
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	<p>Mettre à disposition des DDASS, DRASS, ARH, partenaires, l'ensemble des connaissances et données disponibles au service statistique de la DRASS du Limousin sous forme de fichiers bureautiques directement utilisables avec de nombreuses cartes nationales ou régionales.</p> <p>Sur un même produit figurent :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- ATLAS santé action sociale du Limousin : géographie - population - établissements de santé : soins de courte durée, soins de suite, psychiatrie - accueil des personnes âgées - enfants et adultes handicapés</li> <li>- accueil, hébergement et réadaptation sociale - protection de l'enfance - professionnels de santé - protection sociale (tableaux, cartes, études)</li> <li>- FINESS : listes adresses des établissements et services sanitaires et sociaux</li> <li>- ADELI : listes de professionnels de santé</li> <li>- STATISS 2002 : la version Limousin</li> <li>- Annuaire des acteurs participant à la lutte contre les exclusions</li> </ul> <p>SAE : fiches de synthèse, fiches ratios et disciplines, tableaux de bord des établissements sur 5 ans.</p>
<i>Résultats réalisés)</i>	Cédérom annexé
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ mise à jour toute l'année</li> <li>▪ diffusion janvier - juin – janvier</li> </ul>
<i>Valorisation éventuelle</i>	CD rom et serveurs DRASS - DDASS
<i>Suite éventuelle au projet</i>	Mise à jour avec les résultats d'études tout long de l'année

**LIMOUSIN - Bilan étude n° 5 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Laboratoires privés d'analyses médicales</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Jean Paul DENARDOU
<i>Partenariat</i>	<i>Pharmacien inspecteur régional de la DRASS</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Déclaration d'activité et effectifs année 2001
<i>Méthodologie utilisée</i>	Enquête réalisée par Internet à l'aide d'un formulaire Excel permettant une exploitation directe
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ mai août 2002</li> </ul>
<i>Valorisation éventuelle</i>	- publication en août 2002 - Annexe 4 -
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	- 26 laboratoires sur 38 ont donné une adresse Internet, seuls 11 ont pu remplir et expédier par Internet le questionnaire. Ce qui peut paraître surprenant pour des entreprises qui font un certain nombre de transactions par Internet.
<i>Suite éventuelle au projet</i>	Nouvel essai en 2003 avec formulaire HTML.

**LIMOUSIN - Bilan étude n° 6 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Inventaire des acteurs participant à des actions d'éducation pour la santé</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Jean Paul DENARDOU
<i>Partenariat</i>	<i>Pôle santé publique de la DRASS</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaître les actions d'éducation pour la santé.
<i>Résultats réalisés</i>	Contribution au SREPS
<i>Méthodologie utilisée</i>	Enquête par envoi de disquettes à des organismes ou associations : fichier Excel avec menus déroulant comportant : adresse, personnel, activités, descriptions des actions de proximité.
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ mars juin 2002</li> </ul>
<i>Valorisation éventuelle</i>	- Annexe 5 -
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	Analyse des résultats en groupes de travail, par département, présentation régionale par un stagiaire du pôle santé publique dans le cadre de l'élaboration du Schéma Régional d'Education pour la Santé.

**LIMOUSIN - Bilan étude n° 7 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Indicateurs sociaux en infra départemental</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Jean Paul DENARDOU
<i>Partenariat</i>	<i>CAF - MSA - URCAM</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Présentation cartographique d'indicateurs de précarité
<i>Résultats réalisés</i>	Plaquette
<i>Méthodologie utilisée</i>	Extractions de données du système d'information du service statistique de la DRASS et de STATISS.
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ septembre 2002</li> </ul>
<i>Valorisation éventuelle</i>	- Annexe 6 -
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	Informations pour le dialogue de gestion DDASS - DRASS

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
LORRAINE**

N° Étude	Études programmées en 2002	Responsable	Bilan
	<b>BILAN DRASS</b>		
1 et 2	Evaluation, mobilisation des dispositifs d'insertion par le logement	Mme PERROSE	Enquête en cours, menée avec les DDASS, DDE, DRE, CAF et Conseils Généraux. Une synthèse avec les différents partenaires et un rapport valoriseront ces travaux courant 2003.
3	Tableau de bord des publics accueillis en CHR, ALT, CAVA et urgences. L'objectif est d'implanter dans chaque structure un masque de saisie afin de suivre ces personnes en difficulté.	Mme PERROSE	Lancement de l'étude: 4ème trimestre 2002. Rapport et projet de 4 pages prévus fin 2003
4 et 6	Comportement de Santé des personnes en situation de précarité / Evaluation de la mise en œuvre de la CMU.	Mme TARDIEU	Rapport écrit réalisé début 2003 par l'Ecole de Santé Publique
5	Evaluation du PRAPS 1ère génération	Mme TARDIEU	Enquête réalisée en partenariat avec le GRES Médiation santé, l'Ecole de Santé Publique, l'URCAM, le Centre de Médecine Préventive et restitué sous forme de rapport. La même enquête portant sur le PRAPS 2ème génération est programmée.
10	Formation-action à l'évaluation du PRS "dépendance aux produits".	Mme GUILLAUME	Rapport rédigé par l'Ecole de Santé Publique. Il est prévu de programmer cette même enquête en 2004 pour suivre l'évolution des données.
11	SISAL (Système d'information socio-sanitaire Spécialisé en Lorraine)	Mme DELL'ERA	L'inventaire des données sur le thème de la dépendance aux produits a débuté en décembre 2002. Cette étude débouchera à terme sur la réalisation d'un atlas régional de santé lorsque plusieurs thèmes auront été traités. Un report de crédits sur 2003 a été demandé pour cette action.
12	Santé et Territoire: quelle place pour la Santé dans les politiques publiques?	M. VALET	Etude non réalisée / reportée en 2003
	Etude sur l'implication des services de l'Etat et des collectivités locales dans le PRAPS	Mme TARDIEU	Commandé à GRES Médiation Santé afin de recenser l'implication des différents partenaires dans l'amélioration de l'accès à la prévention et aux soins des publics en situation de précarité. Restitution par un rapport début 2003

	Analyse de la politique régionale en faveur des jeunes	Mme TARDIEU	Etat des lieux dressé par GRES Médiation Santé sur les données relatives à la santé des jeunes de 13 à 25 ans (2000 élèves). Retour de l'enquête courant 2003
	Enquête régionale sur les comportements de santé et les modes de vie chez les jeunes de 11, 13 et 15 ans	Mme TARDIEU	Réalisée par l'Ecole Française de Santé Publique et le Rectorat et portant sur 2000 élèves pour mesurer le niveau et l'évolution des comportements de santé et identifier des indicateurs en rapport avec les PRS. Fin de l'étude: 2ème trimestre 2003
	<b>BILAN DDASS 88</b>		
7	Les adultes lourdement handicapés restant à leur domicile en Lorraine	Mme MEYNARD	Etude non réalisée et reconduite pour l'année 2003.
	<b>BILAN DDASS 54</b>		
8	Les besoins des personnes handicapées à leur domicile (état des lieux et prospective)	Mme MOLON	Etude commandée au CREAI Lorraine par la DDASS et le Conseil Général de Meurthe et Moselle. Elle a été valorisée par un rapport en juillet 2002.
9	La santé mentale dans le Lunévillois	Mme MOLON	Travaux en cours. Le rapport rédigé par l'Ecole de Santé Publique est attendu pour avril 2003.
	Enquête sur les établissements de l'enfance handicapée dans le département de la Meurthe et Moselle	Mme MOLON	Enquête effectuée par le Dr KETTANI, de la Société J.K. Concept. Restitution orale et sous forme de rapport écrit en juin 2002.



**LORRAINE - Bilan étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Évaluation de la mobilisation des différents dispositifs d'insertion par le logement dans le cadre des sorties de structures d'hébergement : hébergement d'urgence (y compris structures financées au titre de l'ALT) et CHRS</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Service Politique et Action Sociales – Mme Guillaume
<b><i>Partenariat</i></b>	Maîtrise d'ouvrage : DRASS – DDASS Partenaires associés : DRE Maîtrise d'œuvre : cabinet d'études désigné dans le cadre d'un appel d'offre restreint ou de gré à gré après élaboration d'un cahier des charges
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Améliorer notre connaissance des dispositifs mobilisés pour l'insertion par le logement (recenser offre de logement, analyser les mesures d'accompagnement social proposées) Identifier les difficultés de mise en œuvre des mesures d'aides et dispositifs liés au logement Analyser les complémentarités et la coordination des acteurs concernés (stratégies des acteurs, réseaux mobilisés, Mesurer l'impact du dispositif « ALT » sur les bénéficiaires (au regard des crédits alloués)
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Recenser des données existantes : outils de programmation, études, fichiers départementaux des demandeurs prioritaires, ... Rencontre avec les acteurs (DDASS, DRE, CAF, opérateurs) Exploitation des données existantes : conventions, bilans, évaluations Enquête qualitative auprès d'un échantillon de bénéficiaires
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Elaboration du cahier des charges : 1 <sup>er</sup> semestre 2002 Lancement de l'étude : 4 <sup>ème</sup> trimestre 2002 Déroulement de l'étude : 4 <sup>ème</sup> trimestre 2002 – 1 <sup>er</sup> trimestre 2003 Un deuxième financement DREES sera demandé pour 2003
<b><i>Valorisation</i></b>	Rapport d'évaluation Synthèse du rapport diffusée aux acteurs sous forme d'un « 4 pages » également disponible sur l'Intranet
<b><i>Cadre de travail</i></b>	· Mise en perspective régionale des schémas AHI – Plan d'action régional N° 4 : « Coordination avec les dispositifs convergents vers le logement »
<b><i>Articulation avec d'autres travaux</i></b>	Programme de travail DDASS/DRASS « Action sociale » relatif à l'allocation de ressources (analyse et définition de critères de répartition des crédits des chapitres 46-81/20 « lutte contre les exclusions » et 46-81/30 « CHRS »

**LORRAINE - Bilan étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Dispositif d'observation des professions médicales, paramédicales et sociales</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	<b><i>Mme GUILLAUME – Service Politique et Action Sociales</i></b>
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage : DRASS LORRAINE Partenaires : DRTEFP – URCAM – ARH Maître d'œuvre : ALFOREA
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Elaboration d'un dispositif d'observations et mise en œuvre de ce dispositif sur quelques professions
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Confrontation entre la population en activité et l'évaluation des besoins à 5 ou 10 ans
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Dénombrement des professions en s'appuyant sur fichiers existants (ADELI, CNAM...) Analyse des scénarios d'évolution à 10 ans Méthode de suivi par indicateurs construits à partir des informations remontées
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Juillet à décembre 2002
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Mise en place d'un dispositif d'observation régional
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Articulation avec le schéma régional des formations sociales et le schéma régional d'organisation sanitaire – volet réanimation
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	Evaluation des besoins en emploi

**LORRAINE – Bilan Etudes n° 4 et 6 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b><i>Enquête sur le comportement de santé des personnes en situation de précarité</i></b>
<i>Responsable de l'étude</i>	M.VALLET
<i>Partenariat</i>	DRASS DE LORRAINE – URCAM (financiers) Ecole Française de Santé Publique – Monsieur COLLIN ORSAS de Lorraine
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaître les attitudes et comportements de santé et recueillir des éléments d'évolution par rapport à l'enquête PRAPS I de 1999
<i>Résultats réalisés</i>	en cours de réalisation
<i>Méthodologie utilisée</i>	enquête sous forme d'entretiens auprès de 400 personnes en situation précaire (jeunes et Rmistes). Quelques questions sur la CMU
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• juillet 2002 : test du questionnaire</li> <li>• août 2002 : formation des enquêteurs</li> <li>• fin août : début des entretiens</li> </ul>
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	articulation avec les enquêtes réalisées dans le cadre du PRAPS I en 1999 et du PRS de Lutte contre les dépendances 1998 et 2001
<i>Commentaires</i>	Une réunion de mobilisation préalable des institutions et des acteurs aurait permis un gain de temps

**LORRAINE – Bilan étude n° 5 :**

<i>Intitulé</i>	<b>Système d'Information socio-sanitaire Spatialisé en Lorraine (SISAL)</b>
<i>Nom du responsable</i>	Un comité de gestion au sein duquel sont représentés les différents partenaires de l'opération.
<i>Partenariat</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ - maître d'ouvrage : un comité de gestion piloté par la DRASS pour la première année</li> <li>➤ - maître d'œuvre : ORSAS</li> <li>➤ - partenaires : ARH, CRAM Nord-Est, CRAM d'Alsace-Moselle, Rectorat Nancy-Metz, Centre de Médecine Préventive, URCAM, Ecole de Santé Publique, URML, DRASS, DRTEFP</li> </ul>
<i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i>	Confronter l'état de santé de la population de la population au système de soins. Les indicateurs retenus devront permettre d'évaluer l'évolution de l'état de santé de la population mais aussi l'impact des politiques de santé. Ce travail s'inscrit dans les préoccupations de l'ARH pour l'élaboration d'un tableau de bord des bassins de santé et secteurs sanitaires, de l'URCAM pour la mise en œuvre d'un outil statistique des dépenses ambulatoires de la région.
<i>Méthodologie utilisée</i>	Mise au point d'une méthodologie de recueil et d'exploitation des données qui puisse être reproduite dans le temps sur d'autres régions. La démarche sera accompagnée par le Professeur Gérard SALEM (Paris X Nanterre / ORSTOM / MIRE).
<i>Calendrier des opérations</i>	La convention entre les divers partenaires est signée. Un médecin épidémiologiste a été embauché par l'ORSAS pour commencer le travail de recueil de l'information sur le thème de la dépendance aux produits.
<i>Valorisation</i>	A terme, réalisation d'un atlas régional de santé lorsque plusieurs thèmes auront été traités.
<i>Cadre de travail</i>	Coordination de l'observation sanitaire en région

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
MIDI-PYRÉNÉES**

N°	Étude	Bilan
1	<b>Emplois et besoins de professionnalisation des intervenants sociaux auprès des personnes âgées</b>	Collecte en cours, conformément au calendrier. Saisie des questionnaires réalisée au 2/3. Exploitation début 2003
2	<b>Tableau de bord Précarité</b>	Publication de Mars 2002 réalisée, préparation de la publication de mars 2003
3	<b>Recueil CMU</b>	Le premier tableau de bord a été réalisé et diffusé le 22 octobre sur le premier semestre 2002.
4	<b>Recueil APA</b>	Non réalisé en l'absence des informations de la Haute Garonne (qui représente la moitié du phénomène en Midi-Pyrénées)
5	<b>Observation de la précarité, exclusion, . Expertise sur les systèmes d'information utilisés dans les départements dans le cadre du RMI.</b>	
6	<b>Enquête Sociale 2001</b>	Opération décalée suite au retard à la saisie. Pour Midi-Pyrénées, début janvier 2003 tous les questionnaires sont saisis et validés. La production de tableaux devrait commencer dans les jours qui suivent.
7	<b>Démographie des personnes âgées</b>	Réalisation d'une étude à usage interne à la DRASS
8	<b>Etudes et publications dans le cadre de la table de concertation permanente sur la démographie médicale et paramédicale</b>	Pas de commande sur une profession.
9	<b>Observation de la santé</b>	Participation aux diverses réunions du groupe de réflexion, détermination des thèmes d'études. Actuellement aucune enquête n'a été lancée.
10	<b>Toxicomanie</b>	La publication est en relecture avant reproduction.
11	<b>Rayonnement des établissements hospitaliers MCO par grande discipline</b>	
12	<b>Étude sur le poids de l'emploi sanitaire et social</b>	Publication réalisée en mai 2002.
13	<b>Mémento STATISS sur 10 ans et STATISS 2002</b>	Mémento sur 10 ans (un nouveau chapitre a été ajouté). Il sera mis sur Internet en février 2003.

## **Travaux réalisés en 2002, ne faisant pas partie de la précédente liste :**

**Alcool** : réalisation d'une publication commune DRASS-ORS sur les résultats de l'enquête alcool. Ce document a été publié sous le support « Vecteur Santé » paru fin novembre. .

Participation à l'étude de l'ORS « **Vieillir en Midi-Pyrénées** », avec participation au groupe de travail, fourniture d'information, exploitation du PMSI. L'étude est en cours de relecture, avant diffusion.

Participation à l'évaluation du PRS « **Santé mentale des adolescents** », avec mise en place d'indicateurs de suivi.

Dans le cadre des aides au diagnostic du PRAPS 2<sup>ème</sup> génération, en collaboration avec l'ORS, le service statistique a eu recours à une stagiaire du magistère d'économie et statistiques de l'université de Toulouse le Mirail. L'objectif du stage est une **classification des cantons ruraux** au regard de phénomènes socio-démographiques, de précarité, de chômage et d'accès aux soins. Cette étude a été doublée d'une approche par les scores de manière à mettre en évidence les cantons dont la situation est la plus préoccupante. Les données de l'étude ont été collectées auprès de l'INSEE, la DRETEFP, la BDSL, ADELI et FINISS. Cette étude est à valoriser en partenariat DRASS-ORS-INSEE.

Dans le cadre du PTRE, la DRASS s'est vue confier l'objectif « structurer les priorités d'une politique de santé répondant au contexte épidémiologique et organisationnel régional ». Le service statistique a été chargé de l'animation de l'équipe chargée de l'action « Interconnecter les différents systèmes d'information développés ou en cours de développement dans le secteur ». Une proposition a été faite, en attente de validation par le comité de pilotage du PTRE.

**MIDI-PYRÉNÉES - Bilan étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Emplois et besoins de professionnalisation des intervenants sociaux auprès des personnes âgées</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Service études et statistique : B. MAGNIER Pôle social : Michelle LABIE, Anne PHILIPPE
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage : DRASS Maître d'œuvre : Service statistique et prestataire de service. Partenaires associés : Conseil régional (Direction de la formation et de l'apprentissage) Organismes Paritaires Collecteurs Agréés (Promofaf et Uniformation) Centres de formation aux métiers de l'aide à domicile Centre de formation d'A.M.P.
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Connaissance des emplois d'intervenants sociaux auprès des personnes âgées et objectivation des besoins de professionnalisation à moyen terme
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	2002 : conception et lancement des enquêtes, collecte. (Collecte en cours)
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation partielle des données de l'enquête SAPAD, avec réactualisation Enquêtes auprès des employeurs établissements d'hébergement de personnes âgées, des SAPAD. Enquêtes exhaustives au regard de la complexité de la population concernée. Projections de population et mise en perspective
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	2003 : exploitation et finalisation de l'étude
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Publication, Internet, retour aux établissements enquêtés. Présentation en Commission Consultative Professionnelle (instance de suivi du Schéma régional des professions sociales)
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	L'exploitation est prévue en 2003.
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Articulation avec les travaux liés à la connaissance des professions paramédicales et aux besoins en terme d'effectifs à former d'aides soignantes...
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	Exploitation 2003 Adaptation du modèle de projection des professions sociales aux intervenants auprès des personnes âgées. Opération sous-traitée à un cabinet d'étude (GESTE en 2003)
<b><i>Commentaires</i></b>	Utiliser les résultats de l'enquête SAPAD99, avec des données de cadrage supplémentaires permettant l'exploitation au niveau départemental.

## MIDI-PYRÉNÉES - Bilan étude n° 2 :

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Tableau de bord Précarité</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Pilotage : le COPIL comprenant les signataires de la convention d'études</li> <li>➤ Service Etudes et Statistiques : B. MAGNIER</li> <li>➤ Pôle social de la DRASS : M. LABIE</li> </ul>
<i>Partenariat</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maîtrise d'ouvrage : COPIL composé de la Fédération des CAF, de l'Union régionale des caisses MSA, de l'Insee, de la CRAM, de la DRASS de Midi-Pyrénées et de l'ASSEDIC, nouveau partenaire en 2001.</li> <li>➤ Maîtrise d'œuvre : Equipe technique composée d'agents des six institutions du partenariat</li> </ul>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Actualisation d'un Tableau de bord réalisé en 2000 (et en 1999) dans le cadre de la convention d'études signée entre les six partenaires de Midi-Pyrénées visant à mettre à disposition des acteurs locaux des informations et des indicateurs validés et reconnus.</li> <li>➤ En 2001, sur proposition de l'équipe technique, le COPIL a validé l'introduction d'une partie thématique variable d'une année à l'autre. Pour la version 2001, le thème abordé sera le profil des allocataires des cinq principaux minima sociaux. En 2002, le thème portera sur une analyse de la précarité à un niveau infra communal pour les huit chefs lieu de département.</li> </ul>
<i>Résultats réalisés</i>	<p>La publication de mars 2002 sur les données 2000 a été réalisée et diffusée</p> <p>La publication de mars 2003 sur les données 2001 et sur le thème de la précarité infra communale des chefs lieu est en cours de réalisation</p>
<i>Méthodologie utilisée</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Les partenaires mettent des informations en commun, réalisent ensemble le projet de présentation, rédigent les commentaires. L'exploitation des fichiers CAF, MSA, CRAM et ASSEDIC est effectuée par l'Insee.</li> <li>➤ Le partenariat consiste également à cofinancer cette ou ces opérations.</li> </ul>
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ 1<sup>er</sup> trimestre 2002, réalisation et sortie de la publication sur 2000</li> <li>➤ 3<sup>ème</sup> et 4<sup>ème</sup> trimestre 2002 : exploitation des données 2001</li> </ul>
<i>Valorisation éventuelle</i>	<p>Ce travail est destiné à être publié et largement diffusé dans le cadre du partenariat.</p>
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	<p>Lien avec les travaux initiés dans le cadre du contrat de plan Etat – Région pour lequel la DRASS est chargée du pilotage d'un programme d'observation sociale défini en partenariat.</p>
<i>Suite éventuelle au projet)</i>	<p>Opération annuelle</p>

**MIDI-PYRÉNÉES - Bilan étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Recueil CMU</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Service Etudes et Statistiques : B. MAGNIER, C. GINESTA</li> <li>➤ Pôle social de la DRASS : M. LABIE</li> </ul>
<b><i>Partenariat</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maîtrise d'ouvrage : DREES (remontées nationales)</li> <li>➤ Maîtrise d'œuvre : DRASS – Service «Etudes et Statistiques »</li> </ul> Participants : DRASS – Pôle protection sociale
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Réaliser un retour d'information trimestriel ou semestriel à destination des DDASS. Suivi des effets de seuils.
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Retour d'information semestriel à destination des DDASS, CG, Caisses de MSA et d'Assurance Maladie.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Ce travail est réalisé à partir des informations collectées par le pôle protection sociale auprès des caisses des différents régimes (CPAM, MSA, CMR)
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Tableau de bord sur le premier semestre en cours de réalisation
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Diffusion papier dans un premier temps Mise sur Internet si validé par le groupe éditorial Internet de la DRASS
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	Réalisation d'un quatre page annuel traitant des évolutions.
<b><i>Commentaires</i></b>	Les remontées des caisses départementales sont très hétérogènes. Les données fournies ne sont pas toujours harmonisées.



**MIDI-PYRÉNÉES - Bilan étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Recueil APA</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Service Etudes et Statistiques : C. BORE, C. GINESTA
<b><i>Partenariat</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maîtrise d'ouvrage : DREES (remontées nationales)</li> <li>➤ Maîtrise d'œuvre : DRASS – Service «Etudes et Statistiques »</li> <li>➤ Participants : outre les maîtres d'ouvrage et maîtres d'œuvre, le Pôle social de la DRASS, les conseils généraux et la CRAM (fournisseurs des informations)</li> </ul>
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Assurer l'exhaustivité des remontées APA et faire un retour d'information.</li> <li>➤ Alimenter le débat sur la prise en charge des personnes âgées.</li> <li>➤ Assurer la continuité de l'observation lors du passage PSD/APA</li> </ul>
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Contacter et relancer les fournisseurs (CG, CRAM) pour améliorer les taux de réponse.</li> <li>➤ Les sensibiliser avec des retours d'information fréquents et en valorisant leurs données au moyen d'une publication (déjà réalisée en 2000)</li> </ul>
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	La remontée des bilans trimestriels s'avère difficile. Le circuit ne fonctionne pas correctement, puisque actuellement la majorité des informations sont des retours de la DREES. En dehors de ces difficultés, la Haute Garonne ne nous fourni aucune donnée (sous prétexte de problèmes informatiques), or ce seul département représente plus de la moitié du phénomène régional.
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Retour d'information trimestriel aux DDASS, Conseils Généraux et à la CRAM</li> <li>➤ Flash Info DRASS DDASS sur le passage PSD/APA</li> </ul>
<b><i>Suite éventuelle au projet (phase ultérieure à réaliser)</i></b>	Il reste encore l'espoir d'obtenir des informations sur le troisième et quatrième trimestre.

**MIDI-PYRÉNÉES - Bilan étude n° 6 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Enquête Sociale 2001</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Service études et statistiques : J. NAVARRO Pôle social de la DRASS : M. LABIE, N.FABRE
<i>Partenariat</i>	Maîtrise d'ouvrage : DREES Maîtrise d'œuvre : DRASS – Service études et statistiques-Pôle Social Participants : outre les maîtres d'ouvrage et d'œuvre, les DDASS de la région
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	<b>Populations handicapées :</b> Mise à disposition de données d'observation pour les départements de la région dans le cadre de la réalisation des schémas départementaux enfants et adultes handicapés (refonte de la Loi de 1975). Production d'une vision régionale et évolutive des populations enfants et adultes handicapés avec étude des flux interdépartementaux. Indicateurs de type qualitatif dans la perspective d'élaboration par le pôle social d'un tableau de bord régional enfants et adultes handicapés. <b>Personnels éducatifs et sociaux :</b> Actualisation des bases de données sur l'emploi et étude de l'évolution des emplois éducatifs et sociaux dans ce champ Alimentation ultérieure du modèle d'analyse emploi-formation
<i>Résultats réalisés</i>	Enorme retard dans la saisie, aucun lot de saisie n'est disponible à la DRASS
<i>Méthodologie utilisée</i>	Enquête auprès des structures pour enfants et adultes handicapés comprenant plusieurs volets : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Activité des établissements et services ;</li> <li>- Description individuelle des enfants et adultes au 31/12/2001 ;</li> <li>- personnel en fonction au 31/12/2001</li> </ul> La région a demandé l'interrogation des clientèles enfants et adultes ainsi que du personnel de manière exhaustive
<i>Calendrier des réalisations</i>	Lancement de l'enquête en décembre 2001 Collecte de janvier à juin 2001 Envoi en saisie, mais aucun retour.
<i>Valorisation éventuelle</i>	L'enquête donnera lieu à une publication régionale sur les populations handicapées et pour les départements qui en feront la demande une mise à disposition des données. Retours d'informations aux unités enquêtées Etude régionale des personnels éducatifs et sociaux.
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	Travaux préparatoires aux futurs schémas départementaux sur le handicap (refonte de la loi de 1975). Articulation avec les travaux régionaux sur les professions para médicales
<i>Suite éventuelle au projet</i>	Exploitation, valorisation début 2003.

**MIDI-PYRÉNÉES - Bilan étude n° 7 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Démographie des personnes âgées</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Service études et statistiques : J. NAVARRO Pôle social de la DRASS : Resp. chargé du secteur pers. âgées, V. DEJEAN
<b><i>Partenariat</i></b>	Maîtrise d'ouvrage : DRASS Maître d'œuvre : service études et statistiques Participants : outre le maître d'ouvrage et d'œuvre, le pôle social de la DRASS, les DDASS
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Constitution d'indicateurs d'environnement dans la perspective de répartition du plan SSAD à 5 ans. Réforme de la tarification des EHPA et outil ANGELE, évaluation du potentiel de personnes âgées susceptibles de solliciter à 5 et 10 ans les équipements en hébergement.
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Etude prospective interne sur des projections en 2005 et 2010 : <ul style="list-style-type: none"> <li>- nombre de personnes âgées par GIR</li> <li>- Nombre de places en hébergement maison de retraite et USLD</li> <li>- Nombre de places SSIAD</li> </ul>
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Projection de population des 60 ans et plus au niveau départemental par classes d'âge et sexe (acquisition urgente, les projection de SYSGEO étant disponible trop tardivement). Prise en compte des taux de prévalence de la dépendance par sexe et par classe d'âge (enquête HID) et par GIR.
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Etude prospective interne fournie en mars 2002
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Outils d'aide à la décision
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Plan SSAD à 5 ans. Montée en charge de la réforme de la tarification des EHPA.
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	En fin 2002 et en 2003, approfondissement d'hypothèses de projections en concertation avec les DDASS.
<b><i>Commentaires</i></b>	Compte tenu des délais impartis, et de la difficulté de faire intervenir la dimension « infirmiers libéraux » dans le contexte SSIAD, les données d'environnement n'ont pas été traitées.

**MIDI-PYRÉNÉES - Bilan étude n° 8 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Études et publications dans le cadre de la table de concertation permanente sur la démographie médicale et paramédicale</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	➤ Service Etudes et Statistiques : C. BORE, C. AZEMA
<b><i>Partenariat</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maîtrise d'ouvrage : ARH de Midi-Pyrénées</li> <li>➤ Maîtrise d'œuvre : DRASS – Service «Etudes et Statistiques »</li> <li>➤ Participants : URCAM, CRAM, professionnels...</li> </ul>
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Déterminé par la table ronde : <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ En 2001, l'étude a porté sur les professions de la naissance</li> <li>➤ En 2002, une étude portera sur la médecine rurale.</li> <li>➤ En 2002, la profession des aides soignantes sera analysée : démographie de la profession, perspective quinquennale (âge, ancienneté, structure de travail, lieu d'exercice,...)</li> </ul> </li> </ul>
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	➤ Réalisation par l'URCAM d'une étude sur la médecine générale et ruralité, qui est un état des lieux de la démographie des médecins généralistes en région Midi-Pyrénées, avec projections.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Utilisation des bases de données (ADELI, SPE) pour étude sur l'existant</li> <li>➤ Utilisation du modèle de projection DREES pour prospective</li> <li>➤ Montage d'une enquête sur les aides soignantes : questionnaire, saisie, exploitation.</li> </ul>
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ communication entre les partenaires institutionnels et les professionnels sur le sujet</li> <li>➤ publications (ex : atlas médical et paramédical de Midi-Pyrénées en 2001)</li> <li>➤ mise en ligne sur Internet</li> </ul>
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b> <i>(phase ultérieure à réaliser)</i>	La profession d'aides soignants n'a pas été investiguée, faute de demande ferme. Pour 2003, la table de concertation n'a pas encore fixé les orientations.
<b><i>Commentaires</i></b>	Convergence des problématiques entre les différents partenaires

**MIDI-PYRÉNÉES - Bilan étude n° 9 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>OBSERVATION DE LA SANTE</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Service Etudes et Statistique : C. BORE
<i>Partenariat</i>	Maîtrise d'ouvrage : Comité de pilotage du partenariat Maître d'œuvre : Service études et statistiques, partenaires de l'étude Partenaires : ARH, CRAM, URCAM
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Etude sur la santé en Midi-Pyrénées, centrée sur les besoins de la population et ses caractéristiques infra régionales.
<i>Résultats réalisés</i>	Suite à consultation des divers intervenant, six thèmes d'études ont été présélectionnés
<i>Méthodologie utilisée</i>	Identification des zones non observées ou observées insuffisamment. Détermination des contours des enquêtes à mener. Constitution d'un échantillon Réalisation d'une enquête par questionnaire ou interview selon les objectifs.
<i>Calendrier des réalisations</i>	Année 2002 : élaboration du projet d'étude, des informations à collecter par voie d'enquête, préparation de l'enquête (une ou plusieurs).

**MIDI-PYRÉNÉES - Bilan étude n° 10 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>TOXICOMANIE</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Service Etudes et Statistique : C. BORE, MF. KMITA Service politique de santé : G. FEYFANT-RAYMOND (coordination plan MILDT)
<i>Partenariat</i>	<i>Maîtrise d'ouvrage : DRASS Service politique de santé.</i> Maître d'œuvre : Service Etudes et Statistique
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Garder la même amplitude d'observation (2 ans), la dernière enquête ayant eu lieu en 1999, la prochaine au niveau national étant prévue en 2003-2004. Comptabiliser les toxicomanes ayant recours aux soins et aux systèmes d'accueil. Etude des caractéristiques sanitaires et sociales de cette population Suivi de l'évolution du type de produit toxique consommé. Suivi de l'évolution de la contamination par VIH, VHC, VHB
<i>Résultats réalisés</i>	Saisie faite, tabulation et exploitation en cours
<i>Méthodologie utilisée</i>	Enquête par questionnaire auprès des établissements hospitaliers, centres spécialisés, hôpitaux psychiatriques. Le questionnaire porte sur les présents un mois donné : novembre.

<b>Calendrier des réalisations</b>	Dernier trimestre 2002, valorisation de l'enquête : publication et retour aux enquêtés.
<b>Valorisation éventuelle</b>	Flash-info DRASS-DASS Retours aux enquêtés Mise sur le site Internet de la DRASS
<b>Articulation éventuelle avec d'autres projets</b>	Inspection des centres de soins spécialisés
<b>Commentaires</b>	La mise à disposition tardive du logiciel de saisie/contrôle a retardé l'exploitation de l'enquête.

### MIDI-PYRÉNÉES - Bilan étude n° 12 :

<b>Intitulé de l'étude</b>	<b>Etude sur le poids de l'emploi sanitaire et social</b>
<b>Nom du responsable de l'étude</b>	Service Etudes et Statistiques : B. MAGNIER
<b>Partenariat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Maîtrise d'ouvrage : DRASS de Midi-Pyrénées</li> <li>➤ Maîtrise d'œuvre : DRASS – Service «Etudes et Statistiques »</li> <li>➤ Participants : outre les maîtres d'ouvrage et maîtres d'œuvre, la fourniture des données démographiques est assurée par l'Insee</li> </ul>
<b>Rappel des objectifs de l'étude</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Mesurer le poids relatif de l'emploi du secteur d'activité sanitaire et social (marchand et non marchand) dans l'emploi total. Réaliser la comparaison avec les résultats obtenus en 1990 avec les données du précédent recensement.</li> </ul>
<b>Résultats réalisés</b>	Entièrement réalisé
<b>Méthodologie utilisée</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Reconduire l'étude réalisée en 1992 en utilisant une méthode analogue à ce qui avait été (utilisation des nomenclatures d'activités et de produits) avec les données du recensement de 1999. L'analyse sera réalisée sur l'ensemble de la région Midi-Pyrénées, au niveau géographique cantonal. Une comparaison avec les résultats de 1990 sera effectuée.</li> <li>➤</li> </ul>
<b>Calendrier des réalisations</b>	Premier semestre 2002, parution du Flash-Info n°22 en mai 2002.
<b>Valorisation éventuelle</b>	Flash-Info n°22
<b>Commentaires (difficultés rencontrées, remèdes apportés ou à apporter ...)</b>	Changement de nomenclature d'activité et de produit entre les recensements 1990 et 1999 (passage de la NAP à la NAF), établissement d'une table de correspondance avec la DR de l'INSEE

**MIDI-PYRÉNÉES - Bilan étude n° 13 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<b>MEMENTO STATISS SUR 10 ans et STATISS 2002</b>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Service Etudes et Statistique : C. AZEMA
<i><b>Partenariat</b></i>	Maîtrise d'ouvrage : DRESS pour la partie tronc commun, DRASS pour la partie régionale et le mémento sur 10 ans
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	La dernière sortie du mémento date de 1999. Il était prévu une nouvelle version en 2002. L'objectif en 2002 sera non seulement la réalisation du mémento sur 10 ans, mais surtout sa mise à disposition sur internet. Il est aussi envisagé de le rendre permanent, c'est à dire mis à jour annuellement (chiffre, graphiques en évolution,...). Si c'était le cas, une publication sur support papier ne serait envisagée que tous les quatre ans. Ce document est très attendu des divers services, ainsi que des institutions externes.
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Statiss2002 réalisé Mémento sur 10 ans en relecture
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	A partir de l'élaboration du STATISS régional, enrichi par rapport au STATISS national, constitution des observations sur 10 ans en année glissante. Elaboration de graphique d'évolution
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	Mise sur Internet en octobre 2002
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	Document actualisé tous les ans, mis à disposition sur Internet. Publication papier tous les 3 ans.
<i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	Opération annuelle

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
NORD-PAS-DE-CALAIS**

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n° 1 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Réalisation et exploitation de l'enquête ES2001</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Marie Michelle Legrand, Laurence Hanquez, Danièle Rante.
<i><b>Partenariat</b></i>	L'Insee met à disposition du service Etudes et Statistiques de la DRASS deux agents
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Connaître l'offre de services et d'hébergement pour les personnes handicapées au sein de la région et leur clientèle
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Collecte réalisée. Contrôle de la saisie va commencer. L'exploitation des résultats n'a bien sûr pas pu être commencée
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête nationale exhaustive
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Collecte : décembre 2001 à septembre 2002</i></li> <li>▪ <i>Contrôle de la saisie : démarre en octobre 2002. Lié à la livraison des lots de saisie.</i></li> <li>▪ <i>L'exploitation des résultats viendra après.</i></li> </ul>
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	En 2002, rien.
<i><b>Ce que l'étude a apporté</b></i>	Servira en 2003
<i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	Exploitation des résultats

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n° 2 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>STATISS 2002</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Marie Michelle Legrand.
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Diffusion auprès des institutionnels et du grand public.
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Publication diffusée. Objectif atteint.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation de données préexistantes.
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Collecte des données : octobre 2001 à avril 2002</i></li> <li>▪ <i>Publication livrée : juin 2002</i></li> </ul>
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	Publication et Internet
<i><b>Ce que l'étude a apporté</b></i>	Publication annuelle appréciée du grand public et des institutionnels



**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n° 3 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Fin de la réalisation d'une étude sur les résultats de l'enquête toxicomanie de 2000 et évolutions depuis 1993</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Marie Michelle Legrand.
<i>Partenariat</i>	Demande du Préfet
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Actualiser les travaux réalisés sur l'année 1998, afin de connaître l'évolution du phénomène Diffusion auprès des institutionnels et du grand public.
<i>Résultats réalisés</i>	Publication diffusée. Objectif atteint.
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation de données préexistantes.
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Analyse et rédaction : janvier 2002 à mai 2002</li> <li>▪ Publication livrée : juillet 2002</li> </ul>
<i>Valorisation éventuelle</i>	Publication et Internet
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	Le Préfet a sollicité les services de l'État afin qu'ils diffusent les données dont ils disposent sur les conduites addictives. Cette étude est une contribution de la DRASS à cette demande
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	Projet de mise au point d'un système d'informations sur les conduites addictives dont l'objectif est de coordonner les sources. Projet pour les années 2003 et 2004.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n° 4 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Les secteurs de psychiatrie en 1999 et 2000 dans le Nord-Pas-de-Calais</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Jeanne Marie Miglionetti
<i>Partenariat</i>	Demande de la DDASS du Nord et de la DDASS du Pas-de-Calais
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Actualiser les travaux réalisés sur l'année 1997, afin de connaître l'évolution du secteur
<i>Résultats réalisés</i>	Cette étude n'a pu être réalisée faute de moyens en personnels

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n°5 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Fin de l'exploitation de l'enquête alcool</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Marie Michelle Legrand et Jeanne Marie Miglionetti
<i>Partenariat</i>	Les ORS ont réalisé une enquête auprès de la clientèle des médecins de ville, les DRASS auprès des personnes hospitalisées.
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Étude de prévalence de l'alcoolisme et de ses conséquences sur l'état de santé.
<i>Résultats réalisés</i>	Cette étude n'a pu être réalisée faute de moyens en personnels

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n°6 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Enquête santé 2002/2003</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	René Demeulemeester (MIR)
<i>Partenariat</i>	Enquête réalisée par l'Insee avec des partenaires : Conseil Régional, URCAM, DRASS, ORS, CRESGE
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Mesurer l'état de santé (morbidité déclarée et indicateurs de santé), la consommation de soins et de prévention (en volume et en valeur).
<i>Résultats réalisés</i>	
<i>Méthodologie utilisée</i>	Extension régionale d'enquête
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ La DR de l'Insee se charge de la collecte de l'enquête (comité du label, gestion des enquêteurs, ...). Elle a démarré en octobre 2002 et s'achève en septembre 2003. Elle se charge aussi de la saisie et de l'apurement.</li> </ul>
<i>Suite éventuelle au projet (phase ultérieure à réaliser)</i>	Obtention d'un fichier de résultats en 2004 et analyse de ces résultats.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n°7 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Formation des professions sociales</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Service études et statistiques et pôle médico-social
<i>Partenariat</i>	Maître d'ouvrage : DRASS Maître d'œuvre : IRTS Travail commandité par un groupe de travail du schéma des formations sociales
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaître les besoins en formation supérieure des professions sociales pour mieux les développer.
<i>Résultats réalisés</i>	Mise au point d'un guide d'entretien auprès des employeurs
<i>Méthodologie utilisée</i>	Interviews
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Interviews : troisième trimestre 2002.</li> <li>▪ Rapport de synthèse : quatrième trimestre 2002</li> </ul>
<i>Valorisation éventuelle</i>	
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	Schéma régional des formations sociales
<i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i>	Enquête auprès des employeurs sur leurs effectifs actuels et leurs besoins à venir. Elle est réalisée.
<i>Suite éventuelle au projet</i>	Enquête auprès des employeurs qualitative sur leurs besoins en effectifs et leur mode de recrutement.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n°8 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Besoins en aides soignants</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Service statistique, service de planification des professions paramédicales, pôle social et les deux DDASS
<i><b>Partenariat</b></i>	Maître d'ouvrage : DRASS Maître d'œuvre : CRAM
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Connaître les besoins à venir des employeurs en aides soignants dans les années à venir (y répondre par une offre de formation adéquate)
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Localisation des employeurs d'aides soignants et pyramide des âges.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Exploitation d'un fichier de la CRAM (DADS)
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Communication des résultats en juillet 2002.</li> </ul>
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	Champ pour une future enquête auprès des employeurs d'aides soignants.
<i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	Projet 2003 sur les besoins en professions paramédicales et sociales à horizon 2010.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n°9 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Localisation des professionnels de santé</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Service statistique et service de planification des professions paramédicales
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Analyser la répartition géographique au sein de la région des professionnels de santé. Présenter une cartographie des densités de professionnels de santé.
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	La publication est faite, l'objectif est réalisé.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Utilisation des données dans ADELi, données du recensement de population, enquête Labo, répertoire des ambulanciers.
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Exploitation des données d'avril 2002 à août 2002. Cartographie septembre 2002. Livraison publication : fin octobre 2002.</li> </ul>
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	Publication et Internet. Présentation au COPIL démographie médicale.
<i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	Projet 2003 sur les besoins en professions paramédicales et sociales à horizon 2010 et repérage des zones déficitaires en professions médicales.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n°10 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	Les Bénéficiaires du RMI
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	LEGRAND Marie Michelle
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage : DRASS Maître d'œuvre : un opérateur Partenariat . les deux DDASS : Liaison sur l'étude . DRASS, Conseil Général, ARCAF, MSA, ANPE, DRE, DDE : données brutes, support de données.
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	1. meilleure connaissance des causes d'entrées et de sorties 2. meilleure connaissance des conditions de logement
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Cette étude n'a pas été réalisée car d'autres travaux ont été jugés plus prioritaires

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n° 11 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Elaboration des schémas conjoints Etat - Conseil Général "adultes handicapés"</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Pôle LCE DDASS 62 Service Etablissements médicaux sociaux Pôle social DDASS 59 (madame Coustenoble)
<b><i>Partenariat</i></b>	Organisme extérieur, prestataire de l'Etat et du conseil général, membre du comité de pilotage et de l'équipe projet des départements
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Recensement des besoins. Propositions de schémas. Description de la population prise en charge.
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	La DDASS du Nord et la DDASS du Pas-de-Calais se sont finalement orientées sur des projets distincts.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n° 12 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Aide à l'élaboration du schéma départemental enfance handicapée du Nord</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Marie-Michelle Legrand, Josiane Boulanger (PLAS), Laurence Lecoustre (DDASS du Nord).
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	L'objectif général de l'accompagnement est d'assurer l'animation et l'organisation de la consultation des acteurs œuvrant dans le champ du handicap
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	<p>L'approche participative se fera :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Par territoire (zone d'emploi) et par déficience pour les polyhandicapés, autistes/psychotiques, handicapés moteurs, déficients intellectuels, prises en charge ambulatoires,</li> <li>➤ Par thématique au niveau départemental pour les troubles de la conduite et du comportement, les déficients sensoriels, les troubles du langage avec consolidation régionale, l'intégration scolaire, les procédures d'orientation CDES, la lutte contre la maltraitance, l'accompagnement et l'information des familles.</li> </ul>
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Rapport de synthèse

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n° 13 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Aide à l'élaboration du schéma départemental adulte handicapé du Pas-de-Calais</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Marc Crunelle et Bernard Bonnel (DDASS du Pas-de-Calais).
<b><i>Partenariat</i></b>	Conseil général du Pas-de-Calais
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Connaissance des établissements et des publics pris en charge dans le secteur adultes handicapés du Pas-de-Calais pour la réécriture du schéma départemental.
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Enquête réalisée auprès des établissements et exploitation des résultats.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête auprès des établissements.
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Aide au schéma départemental adultes handicapés.

**NORD-PAS-DE-CALAIS - Bilan étude n° 14 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>La CMU dans le Nord-Pas-de-Calais</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Marie-Michelle Legrand
<b><i>Partenariat</i></b>	INSEE
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Comparer la part des bénéficiaires au sein de la région (par CPAM par type de régime) et au reste du territoire et suivre son évolution au cours de l'année (données mensuelles par CPAM)
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Publication d'un article dans le bilan socio-économique de la DR de l'INSEE.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Exploitation de données locales mensuelles (CPAM, MSA, CMR, régime minier) et de données nationales trimestrielles sur le nombre de bénéficiaires.
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Exploitation des données : mars 2002 en août 2002 Publication : juin 2002
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication sur papier et sur Internet.
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	La région est très concernée mais a connu un léger recul du nombre de bénéficiaires en 2001 par rapport à 2000 comme le niveau national.
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	Article reconduit en 2003 sur les résultats de l'année 2002

***TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
BASSE-NORMANDIE***

- 1°) Observation Sociale:
- 2°) Analyse des listes d'attente d'enfants disposant d'une décision d'orientation CDES
- 3°) Etude des besoins de prise en charge MAS/FDT des personnes traumatisées crâniennes
- 4°) Etude des besoins d'aide à la personne des enfants polyhandicapés et des adultes lourdement handicapés à domicile
- 5°) Enquête sur les handicapés de 16 à 20 ans en IME: réalisée
- 6°) Enquête sur les jeunes de plus de 20 ans maintenus en IME
- 7°) Etude prospective des besoins en professionnels infirmiers
- 8°) Bilan de la situation financière des établissements de santé sous Dotation Globale
- 9°) Valorisation des résultats d'enquête pour la région.

**BASSE-NORMANDIE - Bilan étude n° 1 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Observation sociale</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Mme François, chargée de mission « Observation sociale »
<i>Partenariat</i>	<b>DRASS-DDASS-DRTEFP-DRE-RECTORAT-ORS-CREAI-ARFIS-DRDF-DRJS-PJJ-INSEE- CG14,50,61, CAF14,50,61-</b>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Mettre en place la structure de coordination de l'observation Sociale. Élaborer un Socle d'indicateurs permanent et mettre les données à disposition des partenaires de l'observation sociale. Recenser toutes les structures d'observation sociale en région.
<i>Résultats réalisés</i>	La Structure de coordination régionale de l'observation sociale a été créé. Le socle permanent d' indicateurs a été élaboré et validé par le Comité de pilotage de l'observation sociale. Un outil de mise à disposition des données a été choisi et une maquette de la base a été présentée en Comité de Pilotage. La montée en charge de la base de donnée se fera en 2003. Le travail de recensement des structures d'observation sociale a été entrepris et un document d'étape a été présenté au Comité de pilotage.
<i>Méthodologie utilisée</i>	Analyse des données existantes, Entretiens avec les partenaires et les fournisseurs de données Base de données développée par un prestataire de service extérieur.
<i>Calendrier des réalisations</i>	Année 2002
<i>Suite éventuelle au projet</i>	Diffusion de la base sur Cédérom en 2003 Réalisation d'une analyse partagée de ces indicateurs et diffusion d'une publication

**BASSE-NORMANDIE – Bilan étude n° 2 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Analyse des listes d'attente d'enfants disposant d'une décision d'orientation CDES</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Pôle Social DRASS de Basse Normandie
<i>Partenariat</i>	
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaître les besoins pour Aide à la décision pour la programmation pluri-annuelle de création de places nouvelles médico-sociales
<i>Résultats réalisés</i>	non réalisée en raison des problèmes de faisabilité rencontrés.

**BASSE-NORMANDIE - Bilan étude n° 3 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	Etude des besoins de prise en charge MAS/FDT des personnes traumatisées crâniennes
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Pôle Social DRASS de Basse Normandie
<i>Partenariat</i>	
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaître les besoins pour Aide à la décision pour la programmation pluri-annuelle de création de places nouvelles en MAS et FDT
<i>Résultats réalisés</i>	non réalisée en raison de problèmes de faisabilité



**BASSE-NORMANDIE – Bilan étude n° 4 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Etude sur les besoins en matière d'aide à la personne en faveur des personnes lourdement handicapées à domicile (volet « enfants » et « adultes »)</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	CREAI Normandie
<b><i>Partenariat</i></b>	Un comité de suivi a été instauré sur l'étude « enfants » et « adultes » comprenant les DDASS, la DRASS, les conseils généraux, les associations conventionnées au titre des auxiliaires de vie, des personnes lourdement handicapées ...
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Quantifier, qualifier, localiser les besoins (en infra – départemental) en matière d'aide à la personne en faveur des personnes lourdement handicapées
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Le comité de suivi « adultes » s'est réuni en juin 2002 et en novembre : ce volet a débuté par une exploitation des données notamment d'ACTP (données Conseils Généraux). Un groupe technique a travaillé sur l'élaboration du questionnaire – besoin, à réaliser auprès des personnes lourdement handicapées de la Région. Le comité de suivi « enfants » s'est réuni en juin 2002 : du fait de la réforme de l'AES, la prochaine réunion est prévue en janvier 2003.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Juin 2002 – juin 2003 pour le volet « adultes » et pour le volet « enfants »
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Travaux en cours
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	A voir avec l'étude OREFOM Basse Normandie, commandée par le SPER et le Conseil Régional sur les incidences en matière d'emploi et de formation de l'APA.
<b><i>Commentaires</i></b>	<p>Ces deux études sont complémentaires et indissociables. Elles se sont substituées aux deux études initialement prévues dans la Région, du fait de la pertinence du sujet et de son actualité, et également du fait que le prestataire pressenti pour ces études est le même, soit le CREAI pour la Région .</p> <p>A noter : le CREAI a de nouveau une équipe de direction depuis le 1<sup>er</sup> décembre 2001 (après plus de six mois de vacance de cette fonction) et un travail de re-fondation de ses missions a été réalisée par ses adhérents, avec la DRASS.</p> <p>Ces deux études se situent dans le cadre de la programmation régionale 2001 – 2003 de création de places en faveur des personnes handicapées, sur le volet « domicile » et personnes lourdement handicapées.</p> <p>Elles permettront de mieux identifier les prises en charge, à concrétiser sur le domicile en faveur des personnes lourdement handicapées, en lien avec des mesures nouvelles auxiliaires de vie, la montée en charge de l'APA auprès du public « personnes âgées », d'accompagner les prestataires conventionnés dans la prise en charge des personnes lourdement handicapées .</p> <p>Elles doivent également dégager des constats et des orientations à reprendre et à affiner dans le cadre de la définition des schémas départementaux médico-sociaux.</p>

**BASSE-NORMANDIE – Bilan étude n° 5 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Enquête sur les jeunes accueillis dans les IME – IR de 16 à 20 ans</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Pôle Social DRASS de Basse Normandie
<b><i>Partenariat</i></b>	Établissements médico-sociaux IME - IR
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Quantifier et qualifier les jeunes accueillis dans les IME – IR et anticiper les évolutions de pyramide des âges Connaître le « poids » des capacités 16 – 20 ans de la Région
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Age des jeunes, domiciliation géographique, durée de séjour, orientations préconisées et réalisées sur le secteur adulte
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête déclarative auprès de l'ensemble des IME – IR de la Région
<b><i>Calendrier des opérations</i></b>	Etude bi – annuelle (au 30 juin et au 31 décembre de l'année N)
<b><i>Valorisation</i></b>	Restitution de l'ensemble des données et plan de communication (établissements, CDES, COTOREP, Observatoire Régional Travail Handicap, Conseils Généraux,...)
<b><i>Cadre de travail</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aide à la décision pour la programmation pluri-annuelle de création de places nouvelles médico-sociales</li> <li>- Aide à la décision pour la définition d'axes politiques d'adaptation des capacités du secteur IME – IR</li> <li>- Connaissance des flux d'accueil des IME – IR de la Région</li> <li>- élément constitutif des schémas départementaux médico-sociaux</li> </ul>
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Avec les études menées par l'observatoire régional Travail Handicap et avec les travaux du Schéma Régional en faveur de la formation des personnes handicapées (Conseil Régional, Agefiph, DRTEFP, DRASS, Association « Alfaph »)
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Elles tiennent aux pratiques différentes des IME – IR lissées par la méthode d'enquête (questionnaire déclaratif)

**BASSE-NORMANDIE – Bilan étude n° 6 :**

<b><i>Intitulé</i></b>	<b><i>Enquête sur les jeunes adultes maintenus au titre de l'amendement Creton en IME – IR de plus de 20 ans</i></b>
<b><i>Nom du responsable</i></b>	Pôle Social DRASS de Basse Normandie
<b><i>Partenariat</i></b>	Établissements médico-sociaux IME - IR
<b><i>Objectif de l'étude et résultats attendus</i></b>	Quantifier, qualifier, localiser les jeunes adultes maintenus au titre de l'amendement Creton accueillis dans les IME – IR anticiper les « besoins » de placements identifier les causes qui expliquent le « poids » des jeunes adultes de plus de 20 ans
<b><i>Thèmes abordés</i></b>	Age des jeunes, domiciliation géographique, durée de séjour, orientations réalisées sur le secteur adulte
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Enquête déclarative auprès des trois CDES de la Région
<b><i>Calendrier</i></b>	Etude annuelle (au 31 décembre de l'année N)
<b><i>Valorisation</i></b>	Restitution de l'ensemble des données et plan de communication (CDES, COTOREP, Observatoire Régional Travail Handicap, Conseils Généraux,...)
<b><i>Cadre de travail</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Aide à la décision pour la programmation pluri-annuelle de création de places nouvelles médico-sociales</li> <li>- Aide à la décision pour la définition d'axes politiques d'adaptation des capacités du secteur IME – IR et du secteur adulte (CAT et MAS) et également pour les IME – IR les plus concernés par l'amendement</li> <li>- élément constitutif des schémas départementaux médico-sociaux</li> </ul>
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Avec les études menées par l'observatoire régional Travail Handicap et avec les travaux du Schéma Régional en faveur de la formation des personnes handicapées (Conseil Régional, AGEFIPH, DRTEFP, DRASS, Association « ALFAPH »)
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	Elles tiennent aux pratiques différentes des IME – IR et des CDES, et « également aux modalités de mise en œuvre de l'amendement

**BASSE-NORMANDIE - Bilan étude n°7 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Etude prospective des besoins en professionnels infirmiers – Région Basse-Normandie – 2002-2010</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Melle LEGRAND – CTRSI (chef de projet) Mme BIGOT – Statisticienne régionale
<b><i>Partenariat</i></b>	
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Apprécier les besoins régionaux en professionnels infirmiers de 2002 à 2010 S'assurer que l'appareil de formation permet d'y répondre Proposer des évolutions de capacité de fonctionnement
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Les besoins régionaux en professionnels infirmiers de 2002 à 2010 ont été cernés. Les propositions d'évolutions de capacité de formation seront examinées avec les partenaires
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Utilisation des sources existantes (ADELI, SAE, SPE) Enquêtes complémentaires et traitements d'informations effectués par le service Etudes et statistiques
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Début de l'étude : 1 <sup>er</sup> semestre 2001 Validations d'étapes par le COPIL et validation finale en Juin 2002
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Document de synthèse finalisé en Juillet 2002 Large diffusion régionale et extra-régionale du document Présentations régionales (diaporama)
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Connaissance des besoins régionaux sous forme de grandes tendances étendue aux responsables institutionnels Mesure des écarts entre besoins et ressources Propositions correctives Aide à la prise d'initiatives institutionnelles
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	- Définition et mise en place d'indicateurs de suivi permettant d'apporter les corrections nécessaires en temps utile - Appréciation affinée des capacités d'accueil en stage.
<b><i>Commentaires</i></b>	L'étude de besoins menée donne une base de départ mais elle doit être complétée par une étude qualitative.

**BASSE-NORMANDIE - Bilan d'étude n° 8 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Situation financière des établissements de santé de la région sous dotation globale</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	DRASS – service planification (Mr D Georges) ARH – (Mme C Leridan)
<i><b>Partenariat</b></i>	DRASS - ARH
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Connaître l'évolution des difficultés internes et les postes de dépenses concernés par des reports de charges depuis 1999
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Exploitation en cours
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête auprès des établissements concernés
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	Lancement : Avril 2002 Collecte jusqu'au 17/05/2002 Exploitation Restitution : Novembre 2002
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	
<i><b>Ce que l'étude a apporté</b></i>	Connaissance précise des difficultés financières rencontrées par les établissements
<i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	A partir de cette étude est envisagée la répartition d'une enveloppe dédiée à l'assainissement des situations dans un cadre contractuel sur les exercices 2002 et 2003

**BASSE-NORMANDIE - Bilan étude n° 9 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Travaux du service Statistiques et Etudes</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Mme BIGOT Isabelle
<i><b>Partenariat</b></i>	Suivant les thèmes étudiés : ORS, INSEE, ARH, ...
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Exploitation régionale des enquêtes et répertoires
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	(Cf. valorisation)
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	Année 2002
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	- Mémento régional STATISS - Recueil des fiches de synthèse SAE 2000 - « La prévalence des problèmes d'alcoolisation excessive chez les patients hospitalisés » - « Les toxicomanes pris en charge par le système de soins en Novembre 2001 »
<i><b>Ce que l'étude a apporté</b></i>	Mise à disposition de l'information portant sur le secteur sanitaire et social aux acteurs de ce secteur

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
HAUTE-NORMANDIE**

**HAUTE-NORMANDIE – Bilan étude n° 1 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>ANALYSE DE LA FILE ACTIVE DES CHRS ET DES STRUCTURES D'ALT DANS LE DEPARTEMENT DE L'EURE</b>	
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	M. BERTRAND ANOUILH	
<i>Partenariat</i>	<b>DDASS de l'Eure</b>	
<b>Prestataire</b>	<i>Bureau d'études, OPSIS-PASSION</i>	
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Cette étude doit permettre de vérifier la bonne adaptation des agréments des CHRS aux publics qu'ils accueillent et d'identifier, à partir de l'analyse des files actives, les pistes d'évolution des CHRS et des structures d'ALT nécessaires à l'adéquation des prises en charge pour répondre aux besoins des différents publics accueillis.	
<i>Résultats réalisés</i>	En cours	
<i>Méthodologie utilisée</i>	L'étude concerne les personnes entrant en CHRS ou en ALT au 30 juin 2002, sur les personnes présentes de juin 2001 à juin 2002, sur les sortants au 31 décembre 2001 et sur les files d'attente au 30 juin 2002	
<i>Calendrier des réalisations</i>	<u>1<sup>ère</sup> phase</u> <u>fin année 2002</u> <u>(tranche ferme)</u>	Etape préparatoire Etude des publics des CHRS et des structures ALT Entretiens avec les gestionnaires des structures Elaboration de propositions dans un rapport d'étape
<i>Valorisation éventuelle</i>	Publication et diffusion d'une synthèse. Présentation publique des résultats.	
<i>Suite éventuelle au projet</i>	2 <sup>ème</sup> phase (tranche conditionnelle) 2003	Reproduction du document final Reprographie des documents

**TABLEAU DE BORD DES ETUDES 2002  
PAYS DE LA LOIRE**

**PAYS DE LA LOIRE - Bilan étude n° 1 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Etude sur une génération d'enfants de 8 ans pris en charge dans les CDES de la région</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	V.MASSINON
<b><i>Partenariat</i></b>	Etude réalisée par l'ORS
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Connaître la population des enfants handicapés d'une génération pris en charge par les CDES
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	En cours de montage
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Etude par un médecin contractuel des dossiers médicaux dans les 5 CDES de la région avec appui technique d'un médecin de CDES Constitution d'une base de données comportant : sexe, âge, commune de résidence (ou le canton) des parents, type de handicap, cause du handicap, prise en charge, scolarisation, AES, informations sur la période périnatale (poids ....)
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Octobre–novembre 2002 pour l'enquête et l'exploitation</i></li> </ul> Rapport prévu en décembre
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Rapport et conférence
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Information sur la population des enfants handicapés. Comité technique de la naissance CDES : observatoire du handicap
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Les résultats seront à comparer avec les résultats du registre des déficiences sévères de l'Isère. ( RHEOP)
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	Il faudrait continuer ce travail tous les ans afin d'identifier au mieux les modes de prises en charge des nouveaux nés.
<b><i>Commentaires</i></b>	Difficulté à trouver des médecins pour effectuer la saisie des informations des dossiers des CDES

**PAYS DE LA LOIRE - Bilan étude n° 2 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>En hôpital public, le patient séjourne en moyenne 2 jours de plus</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	OLIVIER JEAN Service STATISTIQUE
<i>Partenariat</i>	Drass- service statistique
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Utilisation des données du PMSI
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des bases régionales publiques et privées PMSI court séjour 2000
<i>Calendrier des réalisations</i>	Mai juin 2002
<i>Valorisation éventuelle</i>	Quatre pages 'echo des stats'

**PAYS DE LA LOIRE- Bilan étude n° 3 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Exploitation du PMSI soins de suite et de réadaptation 2000</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Olivier JEAN Service statistique de la DRASS
<i>Partenariat</i>	En partenariat avec l'échelon médical du service médical de la CRAM .
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Exploitation du PMSI SSR
<i>Résultats réalisés</i>	Non réalisé

**PAYS DE LA LOIRE - Bilan étude n° 4 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>LES SAGES-FEMMES EN PAYS DE LA LOIRE</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Catherine BERTHOMEAU professions de santé –social de la DRASS
<i>Partenariat</i>	Étude réalisée en grande partie par le service statistique de la DRASS
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Disposer d'un bilan 'hier, aujourd'hui et demain ' de la situation des sages-femmes dans notre région
<i>Résultats réalisés)</i>	Exploitations des données ADELI et des projections de la DREES
<i>Calendrier des réalisations</i>	▪ Non réalisé



**PAYS DE LA LOIRE - Bilan étude n° 5 non prévue au programme 2002**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>L'observation sociale en région, mise à jour du document 2001</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Françoise BINEAU Pôle social
<i>Partenariat</i>	Étude DRASS
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Maintenir un document annuel sur l'observation sociale en région
<i>Résultats réalisés</i>	Document réalisé
<i>Méthodologie utilisée</i>	Travail sur les statistiques de nos partenaires (CAF, MSA, DRE, DRTEFP...)
<i>Calendrier des réalisations</i>	2 <sup>ème</sup> trimestre 2002
<i>Valorisation éventuelle</i>	rapport
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	
<i>Suite éventuelle au projet (phase ultérieure à réaliser)</i>	Refonte du document en 2003, introduction de la notion de territorialisation (communautés de communes, communautés d'agglomération, communauté urbaine)

**PAYS DE LA LOIRE - Bilan étude n° 6 non prévue au programme 2002**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Profils et consommations d'alcool chez les patients hospitalisés</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Olivier JEAN
<i>Partenariat</i>	Service stat
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Exploiter l'enquête alcool auprès des patients hospitalisés
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des fichiers enquête
<i>Calendrier des réalisations</i>	▪ Février 2002
<i>Valorisation éventuelle</i>	Quatre pages, "Écho des stat"
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	.un complément de connaissance pour les profils des patients hospitalisés en lien avec l'étude ORS auprès des médecins généralistes
<i>Commentaires</i>	Qualité très médiocre du fichier

**PAYS DE LA LOIRE - Bilan étude n° 7 non prévue au programme 2002**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Les demandeurs du fonds d'aide aux jeunes</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Olivier JEAN
<i>Partenariat</i>	Service stat.
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Connaître la population
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des remontées d'information concernant les demandes d'aide aux jeunes
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ fichier 2001 –étude réalisée en septembre 2002</li> </ul>
<i>Valorisation éventuelle</i>	Quatre pages "Echo des stat"
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	. une connaissance de la population des jeunes demandeurs du FAJ
<i>Commentaires</i>	Qualité du fichier médiocre

**PAYS DE LA LOIRE - Bilan étude n° 8 non prévue au programme 2002**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Les soins infirmiers de proximité</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Olivier JEAN
<i>Partenariat</i>	Service stat
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Étude de l'offre en matière de soins infirmiers de proximité
<i>Méthodologie utilisée</i>	Utilisation d'ADELI pour les infirmiers libéraux, enquête auprès des centres de soins infirmiers pour mise à jour des infirmiers des centres dans ADELI, et bilan d'activité des SIAD
<i>Calendrier des réalisations</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ D'avril à septembre 2002</li> </ul>
<i>Valorisation éventuelle</i>	Quatre pages, "Eco des stats"
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	Repérage des zones 'sinistrées' d'offre de soins infirmiers de proximité
<i>Commentaires</i>	Mise à jour des centres de soins infirmiers dans FINESS et dans ADELI

## ***TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002 PICARDIE***

I – Extension régionale de l'enquête décennale santé de l'INSEE 2002 - 2003

Objectif : Bénéficier de l'enquête nationale de l'INSEE auprès des ménages pour obtenir des indicateurs représentatifs de morbidité des Picards en augmentant l'échantillon des ménages interrogés

Convention « ORS – DRASS » en cours de signature

Responsable : Alain TRUGEON - ORS

Personne chargée du suivi : Thérèse ROUSSEL - SSER

II – Modes de garde offerts aux jeunes enfants et impact sur l'insertion professionnelle des femmes

Objectif : A partir de l'état des lieux des modes de garde en Picardie, évaluer l'impact sur l'insertion professionnelle des femmes

Convention signée

Responsable : Madame LELIEVRE – Déléguée régionale aux droits des femmes

Personne chargée du suivi : Hélène TAILLANDIER – DS/PS

III – Actualisation de l'étude prospective sur les besoins en qualifications professionnelles dans le secteur social

Convention en cours

Responsable : OREF

Personne chargée du suivi : Gérard DAVRIN – GPSS

### **PROJETS D'ETUDES NON RETENUS EN 2002**

I – Mal être et passage à l'acte chez les enfants et les jeunes en milieu scolaire

II – Mesurer l'impact des mesures FAJ – TRACE et ASI sur les parcours d'insertion des jeunes

**PICARDIE – Bilan étude n° 1 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Extension régionale de l'enquête décennale de l'INSEE</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Monsieur TRUGEON, Directeur de l'ORS
<i><b>Partenariat</b></i>	INSEE, DRASS, Caisse régionale d'assurance maladie Nord-Picardie, Conseil régional de Picardie
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Disposer d'indicateurs de morbidité représentatifs au niveau régional à partir d'un échantillon représentatif de ménages picards
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Début de collecte en octobre 2002
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Enquête nationale INSEE
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	Collecte d'octobre 2002 à septembre 2003 Apurement des fichiers d'octobre 2003 à février 2004 Programme d'études en 2004
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	Programme d'études commun avec l'INSEE en 2004 et les partenaires financiers.

**PICARDIE – Bilan étude n° 2 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Modes de garde offerts aux jeunes enfants et impact sur l'insertion professionnelle des femmes</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	Madame LELIEVRE, Déléguée régionale aux Droits de la Femme
<i><b>Partenariat</b></i>	Les 5 CAF, les 3 Conseils généraux, la DRTEFP, la DRASS, les déléguées départementales aux Droits de Femmes.
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	A partir de l'état des lieux des modes de garde en Picardie, évaluer l'impact sur l'insertion professionnelle des femmes
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Premiers résultats disponibles fin octobre 2002
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Recueil des données disponibles auprès des partenaires Enquête complémentaire
<i><b>Valorisation éventuelle</b></i>	Publication prévue début 2003
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	Articulation avec les schémas départementaux d'action sociale des CAF réalisés en 2002.

**PICARDIE – Bilan étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Actualisation de l'étude prospective sur les besoins en qualification dans le secteur social (2002-2006)</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Monsieur Gérard DAVRIN – Inspecteur Principal – Responsable du service « Gestion des Professions de Santé et Sociales »
<b><i>Partenariat</i></b>	OCEF, par l'intermédiaire de son service OREF qui est chargé de la réalisation de l'étude avec l'aide d'un comité de pilotage.
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Pour l'année 2002 il s'agit d'évaluer par bassin d'emplois ou de vie le nombre et les besoins en formation de personnes en fonction ou susceptibles d'être embauchées non diplômées dans les services de maintien à domicile pour personnes âgées
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Les résultats sont attendus en décembre 2002.
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Entretiens avec les employeurs et les salariés sur leurs attentes et besoins en formation. Questionnaire. Reprise de toutes les données existantes (recensement de la population 1999, FINESS, études départementales des CG et/ou des DDTEFP etc....)
<b><i>Calendrier</i></b>	Dernier trimestre 2002.
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	Ce travail participera à la réflexion engagée sur les besoins en formation du PTER.
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	L'étude est en cours.
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets</i></b>	Travaux engagés dans le cadre du PTER. En outre cette étude s'articule aux travaux de suivis du Schéma régional des formations sociales, en particulier ceux concernant la formation continue.
<b><i>Suite éventuelle du projet</i></b>	Selon la qualité des travaux sur le thème, 2002 permettra éventuellement une poursuite de l'action vers d'autres champs
<b><i>Commentaires</i></b>	Cette étude s'articule avec les travaux menés à l'échelon régional sur le thème du maintien à domicile des personnes âgées.

**TABLEAU DE BORD DES ETUDES 2002  
POITOU-CHARENTES**

**POITOU-CHARENTES – Bilan étude n° 1 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Etude Educateurs de Jeunes Enfants</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	M. SAUMONNEAU (responsable pôle sociale)
<i>Partenariat</i>	<i>Maître d'ouvrage : DRASS</i> <i>Maître d'œuvre : Prestataire X</i> <i>Partenaires sociaux : Employeurs (CCAS-associations)</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	En complément de l'enquête ES (source utilisée dans le schéma des formations sociales) connaître la structure démographique des EJE employés dans les structures de santé de la petite enfance / pour évaluer les besoins de formation
<i>Résultats réalisés</i>	Enquête non réalisée faute de moyens financiers
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	S'inscrit dans la mise en œuvre du schéma régional des formations sociales ordonnée par le préfet de région en juillet 2001

**POITOU-CHARENTES – Bilan étude n° 2 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<i>Démographie médicale</i>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	H. SCHOEN (statisticien régional)
<i>Partenariat</i>	<i>Maître d'ouvrage : DRASS</i> <i>Maître d'œuvre : service statistique</i>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Produire un document synthétique donnant des informations chiffrées et cartographiques utiles pour les installations de professionnels de santé, ainsi qu'études diverses.
<i>Résultats réalisés</i>	Brochure produite en mars 2002
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des données issues du fichier ADELI. Tableaux de données au niveau cantonale. Cartographie communale avec utilisation d'une méthode de double lissage.
<i>Calendrier des réalisations</i>	Récupération des données début 2002. Traitement et valorisation des données en février 2002
<i>Valorisation éventuelle</i>	Publication diffusée largement (150 exemplaires) auprès des partenaires (services DRASS, DDASS, INSEE, Professionnels de santé)
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	S'inscrit dans une série annuelle de production et de diffusion d'information de démographie médicale
<i>Suite éventuelle au projet</i>	Suivi annuel

POITOU-CHARENTES – Bilan étude n° 3 :

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>CHARTER QUALITE DANS LES CHRS DE LA REGION POITOU-CHARENTES</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	Sylvie LHUILLIER conseillère technique en travail social DRASS POITOU-CHARENTES, chef de projet régional schémas d'accueil d'hébergement et d'insertion (schéma AHI)
<i>Partenariat</i>	Cette étude s'inscrit dans le travail d'animation régionale avec les 4 DDASS de la régions. <b>La maîtrise d'ouvrage sera assurée par l'équipe projet régionale schéma AHI</b> , et la maîtrise d'œuvre confiée à l'équipe de recherche de l'Institut régional de Travail Social (IRTS) dans le cadre d'un cahier des charges élaboré avec les partenaires CHRS.
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• meilleure connaissance des pratiques au sein des CHRS, rendre lisible le travail d'accueil, d'hébergement et d'insertion socio-professionnelle effectué par les intervenants dans les CHRS.</li> <li>• Faire un état des lieux des pratiques en matière de respect des droits des usagers.</li> <li>• A partir des données recueillies et du travail de réflexion au niveau régional, élaborer un outil, <b>une Charte de qualité CHRS</b></li> <li>•</li> </ul>
<i>Résultats réalisés</i>	Recueil des données auprès de CHRS ciblés
<i>Méthodologie utilisée</i>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• à partir des données issues du logiciel OPHELIA, partir de la connaissances du public accueillis pour élaborer une enquête visant à mieux connaître les prestations et pratiques au sein des CHRS.</li> <li>• Recueil de données auprès des CHRS volontaires.</li> <li>• Interview d'un échantillon de public accueilli pour recueillir leurs avis et suggestions sur le travail d'accompagnement dont ils ont bénéficié</li> <li>• Appui pour l'élaboration d'un projet de charte qualité régionale CHRS</li> </ul>
<i>Calendrier des réalisations</i>	Réunions de travail en mars et juin 2002 pour l'élaboration des grilles de recueil des données. Elaboration du projet de charte de qualité en novembre 2002. Validation de la charte par les CHRS, prévue en mars 2003 (conformément au calendrier prévu)
<i>Valorisation éventuelle</i>	Diffusion de la charte qualité et de ses principaux éléments d'analyse à l'ensemble des CHRS de la région et à leurs financeurs en vue de leur adhésion. Mais également base de l'outil de communication permettant d'informer les usagers de ces structures dès leur entrée.
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	les 4 départements de la région ont validé leur schéma d'accueil d'hébergement et d'insertion et un document mise en perspective régionale sert de cadre à ce travail pour les 3 années à venir.
<i>Articulation avec d'autres projets et/ou études</i>	Participe à la fonction d'observation sociale développée au sein de la DRASS POITOU-CHARENTES, mission confiée, dans le cadre du plan d'action triennal, au statisticien (H.SCHOEN) et à la conseillère technique en travail social.

**POITOU-CHARENTES – Bilan étude n° 4 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>ONZE ANS DE MEMENTO</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	H. SCHOEN (service statistique)
<i>Partenariat</i>	<b>Maître d'ouvrage : DRASS</b> <b>Maître d'œuvre : service statistique</b>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Mettre en série les données de STATISS afin de voir les dernières évolutions pour des prévisions éventuelles
<i>Résultats réalisés</i>	Brochure
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des STATISS des onze dernières années avec l'aide de graphiques et de tableaux.
<i>Calendrier</i>	Réalisation durant le premier mai 2002 en 100 exemplaires
<i>Valorisation</i>	Publication diffusée auprès des services à vocation d'études (services DRASS, DDASS, INSEE)
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	Dans le cadre des nombreux schémas, les séries chronologiques de données sanitaires et sociales sont un outil souvent réclamé
<i>Suite éventuelle au projet</i>	Réalisation prochaine prévue en 2003

**POITOU-CHARENTES – Bilan étude n° 5 :**

<i>Intitulé de l'étude</i>	<b>SAE 2000</b>
<i>Nom du responsable de l'étude</i>	H. SCHOEN (service statistique)
<i>Partenariat</i>	<b>Maître d'ouvrage : Service statistique</b> <b>Maître d'œuvre : service statistique</b>
<i>Rappel des objectifs de l'étude</i>	Mise en valeur des résultats issus de l'enquête SAE 2000.
<i>Résultats réalisés</i>	Brochure
<i>Méthodologie utilisée</i>	Exploitation des résultats de l'enquête SAE 2000, avec l'aide de graphiques et de tableaux et de cartes.
<i>Calendrier des réalisations</i>	Réalisation de la brochure en juin 2002
<i>Valorisation</i>	Publication diffusée auprès des services à vocation d'études (services DRASS, ARH, DDASS, INSEE), ainsi qu'aux établissements ayant répondu à cette enquête. Mise sur le site intra net de la DRASS.
<i>Ce que l'étude a apporté</i>	Outil d'accompagnement pour le service de planification de la DRASS.
<i>Commentaires</i>	Retard dans la disponibilité des données



**POITOU-CHARENTES – Bilan étude n° 6 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Évaluation du besoin de formation (en AMP) du personnel, employé par les EHPAD</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	M. Saumonneau, responsable du pôle action sociale de la DRASS
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage de la DRASS. Maître d'œuvre : à déterminer (cabinet d'études). Partenaires : les directeurs d'établissements, prenant en charge des personnes âgées dépendantes, qui auront signé les conventions tripartites (440 établissements concernés)
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Évaluer le besoin de formation du personnel déjà en activité et non diplômé, susceptible de suivre une formation d'AMP. Mise en œuvre d'un objectif du schéma régional des formations sociales, relatif à l'amélioration de la qualité de la prestation.
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Mise au point du panel, entretien individuel et analyse des entretiens
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Recensement exhaustif, par département, du personnel à former
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	Phase qualitative de l'étude est achevée Phase quantitative en cours. Remise du rapport vers novembre 2002
<b><i>Valorisation</i></b>	Support à déterminer : publication, réunion...Vraisemblablement combinaison des deux. Une synthèse des résultats de l'étude, diffusée auprès des employeurs ; et ensuite, utilisée comme support à une réunion d'information départementale.
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Travail s'inscrivant dans le schéma régional des formations sociales, adopté par le préfet de région en juillet dernier.
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Ce travail s'inscrit aussi dans le processus de basculement dans la réforme de la tarification des EHPAD.
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	Le résultat de l'enquête servira d'état des lieux, puis de référence à la DRASS et à la DRTEFP pour conduire leurs actions.
<b><i>Difficultés réelles ou prévues</i></b>	A priori néant : les employeurs sont demandeurs d'une professionnalisation de leur personnel.

**POITOU-CHARENTES – Bilan étude n° 7 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>RECUPERATION DES DECHETS DES OFFICINES</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Jacques Perney
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage : Syndicats de pharmaciens Maître d'œuvre : DRASS POITOU-CHARENTES Participation : Ordre des pharmaciens – ADEME – Conseil Régional – Collecteurs privés
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Opération ponctuelle de récupération de l'ensemble des déchets des officines stockés depuis 40 à 50 ans
<b><i>Résultats réalisés</i></b>	Non effectué faute de moyen financier
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Pré-enquête réalisée par les syndicats de pharmaciens (étude des éléments quantitatifs et qualitatifs) Collecteurs : scénarii de récupération Organisation de la démarche technique et financière
<b><i>Calendrier</i></b>	2002
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Programme d'action partagé entre pharmaciens, Etat, ADEME, Conseil Régional
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Articulation avec l'élaboration de plan régional d'élimination des déchets d'activités de soins à risques infectieux
<b><i>Commentaires</i></b>	Étude des aspects financiers.

**POITOU-CHARENTES – Bilan étude n° 8 :**

<b>Intitulé de l'étude</b>	<b>Consultations en milieu scolaire : évaluation de l'accès aux soins des collégiens et lycéens à risque suicidaire</b>
<b>Nom du responsable de l'étude</b>	Monsieur le Professeur MARCELLI, PU-PH, chef de service de l'intersecteur 2 de pédopsychiatrie de la Vienne, Centre Hospitalier H.Laborit de Poitiers
<b>Partenariat</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ Maître d'ouvrage : Association « Formation Information Recherche sur l'Enfance et l'Adolescence » présidée par le Pr Marcelli</li> <li>▪ Maître d'œuvre : ORS Poitou-Charentes</li> <li>▪ Partenariat technique (méthodologie et suivi) : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Dr M.Choquet (INSERM U 472)</li> <li>- Dr Roux, médecin conseiller technique du Rectorat de Poitiers</li> <li>- Dr Bouet, DIM, Centre Hospitalier H.Laborit de Poitiers</li> <li>- Dr Catheline, PH intersecteur 2 de pédopsychiatrie</li> <li>- M.Gervais, psychosociologue, association ISATIS de Poitiers</li> <li>- Dr Simat, conseiller technique de l'inspection académique de Poitiers</li> </ul> </li> <li>▪ Partenariat financier : <ul style="list-style-type: none"> <li>- Agence Régionale de l'Hospitalisation du Poitou-Charentes</li> <li>- Ministère de la Santé</li> <li>- URCAM (Union Régionale des Caisses d'Assurances Maladie du Poitou-Charentes )</li> <li>- Mutualité sociale Agricole (MSA)</li> <li>- Associations régionales (ARFTCO, ARCMSA, FIREA)</li> </ul> </li> </ul>
<b>Rappel des objectifs de l'étude</b>	<p>Depuis dix ans, l'intersecteur de Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent a mis en place dans les établissements scolaires demandeurs du département de la Vienne, des permanences hebdomadaires d'écoute et de repérage par des infirmiers spécialisés. La finalité de ce dispositif est de repérer et d'évaluer la gravité des troubles psychiques présentés par les adolescents en collège et lycée, à l'aide d'entretiens d'évaluation clinique réalisés par des professionnels.</p> <p>L'objectif de cette recherche-action est de comparer la pertinence de ce système par rapport à l'organisation sanitaire de l'Education Nationale dans les trois autres départements du Poitou-Charentes. Il s'agit de :</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Savoir si le dispositif mis en place par la Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent est aussi efficace, moins efficace ou plus efficace que celui mis en place au sein de l'Education Nationale ; il vise à comparer deux systèmes d'accès aux soins :</li> <li>- d'un côté, celui existant au sein de l'Education Nationale avec les infirmiers ou assistantes sociales scolaires des collèges ou lycées de chacun des trois départements de Charente, Charente-Maritime, Deux-Sèvres ;</li> <li>- d'un autre côté, celui mis en place par la Psychiatrie de l'Enfant et de l'Adolescent avec des établissements scolaires du département de la Vienne ;</li> <li>- Évaluer le degré de concordance entre la demande des adolescents collégiens, lycéens et leur souffrance psychique sous-jacente d'un côté, et de l'autre la pertinence de l'entretien effectué par un professionnel (infirmier, travailleur social) en fonction de ses impressions cliniques.</li> </ul>
<b>Résultats réalisés</b>	Exploitation en cours
<b>Méthodologie utilisée</b>	Analyse statistique et épidémiologique d'une enquête prospective.
<b>Calendrier des réalisations</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ <i>Traitement statistique de septembre 2002 à janvier 2003</i></li> </ul>

<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Rapport scientifique mars 2003</li> <li>- Publication scientifique 2<sup>ème</sup> trimestre 2003</li> </ul>
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Articulation prévue avec l'enquête CHOQUET POMMERAU 2001 en Aquitaine (les élèves à l'infirmerie scolaire).
<b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	A définir ultérieurement selon les résultats.
<b><i>Commentaires</i></b>	Problème des taux de réponses faibles dans les 3 départements hors Vienne. Il est envisagé de compléter les données hors Vienne par les données Aquitaine de l'enquête CHOQUET, (si autorisation).

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
PROVENCE-ALPES-COTE-D'AZUR**

**PACA - Bilan étude n° 1 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Etude des besoins de formation en PACA dans les métiers d'auxiliaire de puériculture et d'infirmier de puériculture</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	B. L'HUILLIER
<i><b>Partenariat</b></i>	Observatoire régional des métiers
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	→ faire un état des besoins en formation dans ces deux métiers → faire évoluer l'offre en rapport avec les besoins régionaux
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	croisement de méthodes d'enquêtes qualitatives et statistiques
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	novembre 2002 → février 2003
<i><b>Valorisation</b></i>	publications aux partenaires groupes de travail
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	poursuite et approfondissement du schéma régional des professions paramédicales

**PACA - Bilan étude n° 2 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Evaluation du PRAPS</b></i>
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	Evaluation du PRAPS en vue de l'élaboration du PRAPS II et notamment mise au point d'une démarche d'évaluation standardisée
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Le cadre de référence de l'évaluation est réalisé. L'enquête auprès des porteurs de projets est en cours.
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	- analyse documentaire - entretiens / réunions - questionnaires
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	Calendrier fixé : juin - décembre 2002
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	en articulation avec l'évaluation nationale des PRAPS commanditée par la DGS

**TABLEAU DE BORD DES ÉTUDES 2002  
LA RÉUNION**

**LA RÉUNION - Bilan étude n° 1 :**

<i><b>Intitulé de l'étude</b></i>	<i><b>Etude des inégalités socio-sanitaires</b></i>
<i><b>Nom du responsable de l'étude</b></i>	<i><b>Maître d'ouvrage, DRASS Maître d'œuvre, IRD</b></i>
<i><b>Partenariat</b></i>	Université, Hôpitaux
<i><b>Rappel des objectifs de l'étude</b></i>	L'approche géographique des inégalités socio-sanitaires consiste à différencier l'espace en mesurant des inégalités de développement, le travail concerne 3 communes. Il s'agit de travailler à l'échelle intra-urbaine : voir quelles disparités spatiales de santé on trouve entre différentes entités spatiales internes. Les indicateurs proposés sont ceux de la périnatalité, de l'offre de soins, de la santé mentale : sont ils révélateurs des inégalités dans la commune ?
<i><b>Résultats réalisés</b></i>	Le travail a été commencé sur la commune du Port, avec la mise en place d'une fiche bilan de santé au CP (santé scolaire), mise en relation des indicateurs d'offre de soins ( fichiers DRASS), certificats de santé du 8 <sup>ème</sup> jour, et pathologies mentales
<i><b>Méthodologie utilisée</b></i>	Analyse de fichiers, repérage des pathologies
<i><b>Calendrier des réalisations</b></i>	2002 : étude de bilans de santé (rectorat), puis de l'accès aux soins (CGSS), l'offre de soins (DRASS) , les indicateurs socio-économiques (INSEE, CAF) 2003 : exploitation du certificat du huitième jour, au regard de la démarche géographique afin de dresser une cartographie des indicateurs de santé que ce certificat comporte et chercher des facteurs de risque pour la santé périnatale. Exploitation des données de santé mentale 2004 : analyse des données
<i><b>Valorisation</b></i>	Thèse, publication
<i><b>Ce que l'étude a apporté</b></i>	Collaboration avec équipes de chercheurs, médecins et universitaires, zonage fin des inégalités de santé Mise en place d'une fiche de recueil sur la santé des enfants
<i><b>Articulation avec d'autres projets</b></i>	Géographie de la santé, Atlas réalisé avec l'Université et l'INSEE Atlas social CAF
➤ <i><b>Suite éventuelle au projet</b></i>	Poursuite des travaux en 2003 et 2004
➤ <i><b>Commentaires</b></i>	Travail assez long qui n'aboutira que dans 3 ans

**LA RÉUNION - Bilan étude n° 2 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Base de données pour le social, études et recherches réalisées dans le social</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	Françoise ESTEVE
<b><i>Partenariat</i></b>	Maître d'ouvrage DRASS Maître d'œuvre IRTS
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Il s'agissait de recenser l'ensemble des études et recherches réalisées à la Réunion depuis 10 ans, pour disposer d'un véritable annuaire des travaux et méthodologies employées, et moyens mis en œuvre et de réaliser une base de données pour l'observatoire du social.
<b><i>Résultats réalisés par rapport aux objectifs prévus</i></b>	Une base de données facilement accessible, par thème, mot clé, auteurs a été réalisée. Par ailleurs, un tableau de bord des indicateurs a été constitué Un catalogue des bases de données statistiques existantes
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Analyse documentaire et bibliographique (bibliothèques, centres de documentation, services, ..) Examen des sources des fournisseurs de données potentiels.
<b><i>Calendrier des réalisations</i></b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>▪ 2002 : dépouillement et actualisation</li> <li>▪ Octobre 2002 : réalisation d'un cdrom et publication d'un catalogue</li> <li>▪ Décembre 2002 : tableau de bord</li> </ul>
<b><i>Valorisation éventuelle</i></b>	CD Rom, présentation au colloque du CRIESR prévu en Mars 2003 Publication
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Valorisation des travaux de l'observation sociale
<b><i>Articulation avec d'autres projets</i></b>	Bilan des études et recherches du Conseil d'Orientation de l'INSERM BDSL
➤ <b><i>Suite éventuelle au projet</i></b>	Mise sur le site de l'IRTS et sur le serveur de la DRASS
➤ <b><i>Commentaires</i></b>	Articulation des travaux du comité de pilotage de l'observatoire social

**LA RÉUNION - Bilan étude n° 3 :**

<b><i>Intitulé de l'étude</i></b>	<b><i>Réalisation d'un atlas de la santé et du social</i></b>
<b><i>Nom du responsable de l'étude</i></b>	<b><i>Maître d'ouvrage</i></b> DRASS <b><i>Maître d'œuvre</i></b> Université
<b><i>Partenariat</i></b>	A.R.H. C.G.S.S. Réunion (Caisse Générale de Sécurité Sociale) C.A.F. Réunion (Caisse d'Allocations Familiales) I.N.S.E.E. Réunion
<b><i>Rappel des objectifs de l'étude</i></b>	Constituer un véritable système d'information géographique devant permettre aux acteurs de prévention de cibler les zones prioritaires, et les éléments pertinents dans la survenue des pathologies
<b><i>Méthodologie utilisée</i></b>	Analyse géographique et cartographique des données socioéconomiques , démographiques, d'offre de soins et de mortalité et morbidité.
<b><i>Calendrier des réalisations :</i></b>	Un rapport de faisabilité a été rédigé en Juin 2001 . Les travaux réalisés en 2002 portent sur : Le contexte démographique et socio-économique La géographie des causes médicales de décès L'étude géographique de l'offre de soins
<b><i>Valorisation</i></b>	Publication d'un Atlas Base de données, actualisables tous les ans
<b><i>Ce que l'étude a apporté</i></b>	Elle a été utilisée dans le cadre du SROS, PRS, PRAPS et pour les travaux de l'observatoire
<b><i>Articulation éventuelle avec d'autres projets et/ou études</i></b>	Réseau de recherche en santé publique, INSERM Recherche sur inégalités sociales et santé, IRD, Université
<b>➤ <i>Suite éventuelle au projet</i></b>	Analyse de l'accès au système de soins
<b>➤ <i>Commentaires</i></b>	Données difficilement accessibles ou utilisables, lenteur, analyse infra communale nécessaire mais souvent impossible



## ***DRASS RHÔNE-ALPES***

### **Bilan annuel provisoire, simplifié des travaux d'études et statistiques au 11 octobre 2002**

N° du projet	Libellé	Prévu	Réalisation	
			Réalisé	Prévu 4e trimestre
1	Évaluation de la CMU en Rhône-Alpes	oui	oui	
2	CHRS-CAVA et politique de l'emploi	oui		début
3	Étude sur l'exposition au radon (2e tranche-3 départements)	oui		
4	Besoins de formation en aides soignant et aides médico-psychologiques	oui		oui
5	Cartographie de la télémédecine	oui		
6	Insertion professionnelle des jeunes diplômés	oui		début
7	Évaluation du PRS alcool	oui		début
8	Besoin d'accueil de la population handicapée adulte	oui		
9	Études des actions collectives financées par le FAJ	oui		
10	Suivi statistique de l'ASI 2002	oui		début
11	Étude sur la matério-vigilance	oui		
12	Achat de données à l'INSEE	oui		oui
13	Observatoire-Emploi jeunes	oui		
14	EAO en PMSI-SSR	oui		
15	Santé et travail	oui		
16	Tableau de bord de la pauvreté en Rhône-Alpes	oui	oui	oui
17	Travaux de démographie sanitaires et sociales	oui	oui	
18	Migrations des personnes défavorisés	oui	sages-femme	
19	Mise en place d'indicateurs locaux de santé	oui	oui	
20	Observation sociale en Savoie	oui	oui	
21	Bilan du Faj 2001	oui	oui	
22	Documentation	non	oui	
23	Évaluation du Praps 1	non	oui	
24	Étude de faisabilité d'un baromètre RMI en Haute-Savoie	non	oui	
25	Cartographie des médecins de DIM	non	oui	
26	Étude du système d'informations sur l'emploi social en milieu ouvert	non	oui	
27	Étude sur l'impact des 35 heures dans le médico-social	non	oui	
28	Évaluation d'un programme d'insertion de réfugiés	non	oui	
	Total			