



**Observatoire Régional de Santé d'Île-de-France**

# Compte rendu d'activité de l'Observatoire régional de santé d'Île-de-France

---

*Octobre 2011*

L'ORS île-de-France, département autonome de l'IAU île-de-France,  
est un observatoire scientifique indépendant financé par  
l'Agence régionale de santé d'Île-de-France et le Conseil régional d'Île-de-France



## Sommaire

Résumé	4
Etat d'avancement des études	6
a- L'observation en santé publique	6
b- Enquêtes en population générale et Cohortes	7
c- Groupes de population et Bulletins de santé	7
d- Environnement et santé	8
e- Les autres activités	8
Tableau d'avancement des études	9
Etat d'avancement des travaux de l'ORS (détail étude par étude)	11
Valorisation et communication des résultats des études	31
a- Publications de l'ORS	31
b- Participation à des groupes de travail	34
c- Autres participations de l'ORS	34
Eléments budgétaires de l'ORS	35

## Résumé

Le présent document a pour objectif de faire un état d'avancement au 30 octobre 2011<sup>1</sup> des 34 lignes d'études inscrites au programme 2011 de l'ORS, présenté au directoire de mars 2011.

Un **tableau récapitulatif** de l'état d'avancement des études est présenté en page 10 de ce document.

Rappelons brièvement que cette année 2011 a été marquée par **deux événements marquants** pour l'équipe de l'ORS :

- le déménagement rue Beaubourg
- d'importants mouvements à la Direction de l'Observatoire suite au départ fin mars du Dr Isabelle Grémy (avec un nouvel interim assuré conjointement par Mme Nathalie Beltzer et Mr Philippe Pépin pendant le congé maternité de juin à fin septembre du Dr Nathalie Sénécal, arrivée le 27 avril comme Directrice de l'ORS)

Des **réorientations ou demandes complémentaires** au programme d'études 2011 de l'ORS du fait de changements institutionnels, notamment la mise en place de l'ARS et l'installation dans leur fonction de nouveaux élus régionaux se sont traduites en particulier :

- par l'appui méthodologique à l'élaboration de 11 monographies communales de santé dans le cadre d'une démarche de l'ARS préalable à la signature de Contrats Locaux de Santé,
- ainsi que l'élaboration de diagnostics départementaux de santé à l'occasion des Conférences citoyennes de santé, préparant les Assises régionales de santé.

A cela s'est ajoutée récemment une demande supplémentaire de l'ARS dans le champ de la psychiatrie. Cette demande pourra être honorée sur fin 2011, en place de l'étude « Bulletin de santé : santé des aidants » toujours en attente de la base de données et par voie de conséquence reportée sur 2012 (cf programme ORS 2012).

D'autre part l'ORS a bénéficié d'un financement initialement non prévu, afin d'appuyer Adéca75 dans le cadre du suivi épidémiologique des cancers dans la région.

Nous avons également mentionné fin juin que 2 chantiers coordonnés par l'IAU, dont l'ORS est un département autonome, ont également enrichi le programme de l'ORS :

- les 50 ans de l'IAU (50 questions pour les 50 années à venir)
- la participation à la réflexion « IAU demain »

Ces demandes non programmées ont bien évidemment des répercussions sur la charge de travail des chargés d'études de l'ORS. Dans ce cadre, nous rappelons ici certaines **décisions actées lors du dernier comité technique de pilotage** :

- il a été approuvé que l'ORS doit, lors de l'élaboration de son programme de travail de l'année N+1, allouer un **quota de jours non affectés** à une étude ou activité particulière afin d'avoir la capacité de répondre aux demandes additionnelles / commandes inopinées sans que cela impacte le programme d'études validé par le Directoire.

---

<sup>1</sup> Le comité technique de pilotage ayant lieu le 13 octobre 2011, l'état d'avancement présente des estimations de temps passés au 30 octobre 2011. Des incertitudes demeurant quant à l'avancement de certaines études (par exemple sur la date de disponibilité des données), il n'a pas paru pertinent de projeter des estimations à fin décembre 2011.

- d'autre part, afin d'avoir davantage de visibilité et de flexibilité quant au déroulé du programme de travail de l'ORS durant l'année, il est décidé de la mise en place de **réunions trimestrielles de coordination et d'échanges** entre l'ORS et ses partenaires (comité restreint, un représentant par entité). Ces réunions ont pour objectif de permettre une réflexion partagée sur les travaux en cours, de faire remonter des alertes / points bloquants éventuels quant à l'avancement des études, de re-prioriser si besoin le programme de travail de l'année, ainsi que d'échanger sur les besoins / propositions d'études à venir.

**Plusieurs réalisations importantes** ont vu le jour sur 2011 :

- la publication de l'étude sur l'épidémiologie des cancers en Ile-de-France
- le tableau de bord santé-Mairie de Paris
- le bulletin de santé : épidémiologie, dépistage et prévention du cancer du sein en Ile-de-France
- la présentation au congrès Indoor Air des résultats de l'enquête pilote Esmha (Texas, juin 2011)
- la présentation orale à AIDS impact de l'abstract "Twenty years follow-up of HIV knowledge, attitude, beliefs and practices of young adults living in France" (Santa Fe, septembre 2011) .

Auxquelles devraient se rajouter, d'ici la fin de l'année :

- le tableau de bord santé Seine St Denis
- le baromètre santé environnement (perception risque habitat)
- KABP VIH IDF (1<sup>è</sup> synthèse)
- la publication de l'étude sur la situation sanitaire et sociale des populations Roms en IDF
- le bulletin de santé VIH/Sida prévu comme chaque année pour le 1<sup>er</sup> décembre
- diverses publications en santé environnement

## Etat d'avancement des études

### a- L'observation en santé publique

- ❖ Dans le cadre d'une **démarche préalable à la signature des contrats locaux de santé (CLS)**, l'ORS a été sollicité par l'ARS pour :
  - apporter un appui méthodologique à l'élaboration de 11 diagnostics locaux de santé (sous forme de monographies communales) : sélection d'indicateurs, identification des faits marquants ;
  - participer à une réflexion sur les critères permettant l'identification de territoires d'intervention en prévention.
- ❖ L'ORS a également contribué à des diagnostics de santé départementaux dans le cadre des conférences citoyennes de santé, préalables aux assises régionales de santé.
- ❖ En continuum de son étude sur les « dynamiques territoriales de santé en Ile-de-France », l'ORS maintient son expertise et les liens avec le niveau local, et est amené à **suivre l'évolution des politiques locales de santé** et à travailler sur **l'observation locale**, qui se développe dans la région.
- ❖ L'ORS a également initié sa réflexion sur **l'organisation du système d'observation** dont le but est de coordonner les travaux d'observation et d'éviter les redondances entre institutions. Cette activité est désormais en attente du lancement par l'ARS des groupes de travail.
- ❖ De plus, l'ORS a contribué sur 2011 à **2 tableaux de bord santé** : l'un pour Paris publié en juin, l'autre pour la Seine-St-Denis.
- ❖ Concernant **l'observation régulière et pérenne de la santé périnatale en Ile-de-France**, travail réalisé en collaboration avec les 8 conseils généraux d'Ile-de-France, l'Inserm (U953) et l'ARS Ile-de-France, notamment en exploitant le certificat du 8<sup>e</sup> jour, la convention est toujours en cours de signature.
- ❖ L'étude sur **l'épidémiologie des cancers en Ile-de France** est terminée et a donné lieu à une publication ORS diffusée en mai.
- ❖ Quant à **l'accessibilité aux dispositifs de prise en charge des cancers en France**, les travaux de cartographie ont été soumis à l'INCA.
- ❖ Pour le développement d'outils et méthodes pour **l'observation en santé-environnement**, l'ORS a pris l'initiative de coordonner une réflexion sur les inégalités d'exposition aux facteurs environnementaux, qui s'inscrit désormais dans le cadre de l'action 6 du PRSE2 qui vient d'être adopté.
- ❖ Concernant l'offre de soins accessible aux Franciliens, la première réunion du comité de pilotage est prévue sur novembre 2011.
- ❖ Enfin, le développement du **SIG-Santé** (Visiau Santé) se poursuit en partenariat avec l'IAU.
- ❖ *NB : Etudes non/peu initiées à ce jour :*
  - *Projection démographique sur la dépendance en population âgée : cette étude souffrant toujours de l'attente des données, elle est reportée sur 2012 (sous réserve de mise à disposition des données)*
  - *PRSE - Maintenance du site*

**b- Enquêtes en population générale et Cohortes**

❖ **Baromètres santé** de l'Inpes

- A partir du baromètre Inpes santé 2010, l'ORS travaille sur une exploitation concernant la sexualité et la contraception : les indicateurs retenus pour l'analyse ont été choisis. L'étude se poursuivra sur 2012 avec élargissement à d'autres thématiques.
- A partir du baromètre santé-environnement, l'ORS a effectué des analyses statistiques afin d'étudier les perceptions risque habitat. La synthèse devrait être publiée d'ici la fin de l'année.

❖ **Enquêtes KABP VIH**

- L'ORS est en charge de la nouvelle enquête en France / Ile de France, qui est l'occasion d'élargir le champ de l'étude (perception de la politique de réduction des risques, aux nouvelles rencontres et au recours au test de dépistage du VIH) ainsi que de tester une nouvelle méthodologie (nouveau plan de sondage). L'année 2011 est consacrée à l'analyse des résultats nationaux et franciliens.
- L'enquête KABP Antilles / Guyane, là aussi aux thématiques étendues et pour laquelle l'enquête terrain est en cours.

❖ *NB : Etude non initiée à ce jour :*

- *Maladie chroniques et Cohortes (cohorte en cours de constitution)*

**c- Groupes de population et Bulletins de santé**

- ❖ L'ORS s'est vu confié par l'InVS la coordination de l'enquête **Abéna-2** (étude du profil des personnes recourant à l'aide alimentaire). Le protocole d'étude et les différents questionnaires ont été finalisés ; l'enquête terrain est lancée (recrutement d'un moniteur d'études et des enquêteurs).
- ❖ Dans le cadre de l'exploitation pour la région francilienne de **l'enquête handicap santé**, après des difficultés pour obtenir les données, le travail d'exploration de la base ménage est initié.
- ❖ L'ORS a publié un **bulletin de santé : épidémiologie, dépistage et prévention du cancer du sein en Ile-de-France**. Il s'agissait de dégager plusieurs orientations pouvant constituer des repères pour les associations ou autres porteurs de projets dans l'élaboration de leur action de terrain. A noter que ce travail a nécessité un temps de travail accru par rapport au temps initialement estimé, afin d'enrichir les réflexions et résultats grâce aux collaborations avec l'ARS et Adéca 75.
- ❖ L'étude sur la situation sanitaire et sociale des populations Roms en IDF est en cours de finalisation. Sa publication est prévue pour décembre.
- ❖ Le guide des services médico-sociaux pour les personnes âgées est en suspens, en attente d'une solution pour le financement de la version papier (impression et routage).
- ❖ Le Bulletin de santé VIH / sida est à paraître comme chaque année au 1er décembre.
  
- ❖ *NB : Etudes non évoquées car non/peu initiées à ce jour :*
  - *Santé des femmes (prévu pour 2012)*
  - *Le Bulletin de santé : santé des aidants familiaux est suspendu, faute de données.*

#### **d- Environnement et santé**

##### **❖ Pollution atmosphérique**

- Dans le cadre d'Erpurs A, l'ORS analyse les liens à court terme entre niveaux de pollution atmosphérique couramment rencontrés à Paris et proche couronne et recours aux urgences. La synthèse est en cours de rédaction et devrait être publiée en fin d'année.
- Pour Erpurs B, dont l'objectif est de fournir une évaluation des impacts sanitaires de la pollution de proximité liée au trafic dans l'agglomération parisienne (Paris et proche couronne), l'ORS est toujours en attente des données.
- L'ORS poursuit en 2011 sa participation à des programmes nationaux et européens (notamment sur les effets synergiques températures / pollution). Ces participations aboutissent à des articles scientifiques (en cours de finalisation).
- ❖ L'ORS étudie parallèlement les effets des expositions à la **pollution de l'air dans les enceintes souterraines** de transports (métro et RER).
- ❖ L'enquête Esmha a quant à elle permis une première appréhension de la pollution de l'**air intérieur**. 2011 est l'année de la valorisation : un article sur les résultats de l'enquête Esmha a été accepté pour le congrès Indoor Air 2011 (Texas, USA, juin 2011), ainsi qu'un poster. Un article est en préparation pour le Journal of Environmental and Public Health.
- ❖ L'ORS s'intéresse également aux bénéfiques risques de la **pratique du vélo en Ile-de-France**, avec dans un premier temps l'évaluation des impacts sanitaires d'une augmentation de la pratique du vélo en Ile-de-France, et une mise à jour prévue sur 2012 (cf programme d'études ORS 2012).
- ❖ Agenda 21 : l'étude est publiée, à visée de diffusion importante vers les collectivités territoriales.

#### **e - Les autres activités**

##### **❖ Site internet**

La refonte du site Internet de l'ORS engagée en 2010 s'est poursuivie au cours de ce premier semestre avec :

- L'amélioration de la mise à disposition des publications de l'ORS,
- La mise en place d'un abonnement en ligne à la lettre d'information de l'ORS,
- La possibilité de s'abonner aux flux RSS du site,
- Un outil de localisation des établissements d'offre de soins avec une interface GoogleMaps

##### **❖ PAO**

L'ORS a une obligation déontologique de publier. Selon les canaux d'information (voie postale, internet, présentations orales ou affichées, articles dans des revues scientifiques), les résultats des travaux de l'ORS sont diffusés sous différentes formes : rapports au format A4, synthèses au format A4, guides via un format spécifique, posters, fichiers Powerpoint pour les présentations orales, PDF pour les diffusions internet. Actuellement, la mise en forme des documents ORS est réalisée par chaque chargé d'études à l'aide de logiciels de PAO perfectionnés.

##### **❖ Documentation / veille**

Christine Canet est arrivée début mai en tant que gestionnaire de l'information et de la documentation.





Ces principales missions sur 2011 concernent la réorganisation du fonds documentaire de l'ORS, ainsi qu'une réflexion sur la veille à mener au sein de l'ORS.

## **Tableau d'avancement des études**

## Compte rendu d'activité de l'ORS - 2011

	Etude	Res p. étude	Nbre de jours prévus	Nbre de jours restant au 31/10/2011	Situation	Etat
<b>1ère partie</b>	<b>Indicateurs de santé, système régional d'information en santé</b>					
	Outil Internet et profils de territoire	F. De Maria	195	83,5		Etude en cours - suite sur 2012
	Projection démographique sur la dépendance en population âgée	Ph. Pépin	50	50		Report 2012 - problème base de données
	Organisation du système d'observation	Ph. Pépin	35	34		Attente lancement groupe de travail par l'ARS
	Plateforme périnatale	C. Vincelet	60	46		Attente signature conventions
	Epidémiologie des cancers	Ph. Pépin	30	0		Publiée en mai
	Accessibilité aux dispositifs de prise en charge des cancers en France	Ph. Pépin	11	0		Cartographie remise à l'INCA
	Offre de soin accessible aux Franciliens	IAU	15	13,5		Lancement prévu en novembre
	Visiauweb santé	IAU	55	17,5		Travail continu
	Suivi de l'observation et des politiques locales de santé	C. Praznocy	10	4,5		Travail continu
	Inégalités d'exposition	D. Grange	130	78,5		S'inscrit dans le cadre du PRSE 2 action 6
	PRSE - Maintenance du site	JP. Camard	30	30		Site conservé pour archivage documentaire
	Tableau de bord santé - Mairie de Paris	Ph. Pépin	5	0		Etude publiée
	Tableau de bord santé - Seine-Saint-Denis	Ph. Pépin	75	2		MAJ prévue sur 2012
<b>2ème partie</b>	<b>Enquêtes en population générales et cohortes</b>					
	Baromètre santé 2010	C. Vincelet	35	31		Poursuite sur 2012
	Baromètre santé-environnement : perceptions risque habitat	D. Grange	40	-2		Publication fin 2011
	KABP VIH France/Ile-de-France	N. Beltzer	574	199		1ere synthèse fin 2011 - poursuite sur 2012
	KABP VIH Antilles/Guyane	S. Halfen	222	149		Enquête terrain sur 2011 (en cours) et analyse sur 2012
	Maladies chroniques et cohortes	F. De Maria	20	20		Non initié cohorte en cours d'élaboration
<b>3ème partie</b>	<b>Groupes de population et bulletins de santé</b>					
	Guide des services médico-sociaux pour les personnes âgées	M. Dalbarade	35	35		Attente d'une solution pour la version papier
	Santé des Roms	S. Halfen	40	7		Publication prévue pour décembre 2011
	Abena-2	C. Vincelet	138	71		Début de l'enquête - suite sur 2012
	Santé des femmes	N. Beltzer	30	30		Délai suite surcharge travail
	Enquête handicap santé	C. Embersin-K	115	60		Analyses en cours suite sur 2012
	Bulletin de santé VIH/sida	C. Embersin-K	40	40		Parution prévue au 1/12/11
	Bulletin de santé : santé des aidants	F. De Maria	20	20		Suspendu
	Santé mentale et psychiatrie	F. De Maria				Etude nouvelle - en remplacement du BS aidants
	Bulletin de santé : cancer du sein	F. De Maria	5	-35		Etude publiée
<b>4ème partie</b>	<b>Environnement et santé</b>					
	Erpurs A	E. Chatignoux	50	27		Publication synthèse prévue fin 2011
	Erpurs B	S. Host	60	50		En attente de données
	Participation aux gpes de travail nationaux et européens	E. Chatignoux	60	43		Article en cours
	Pollution de l'air dans les enceintes souterraines	D. Grange	60	40		Synthèse en cours
	Air intérieur et santé	S. Host	80	53		Valorisation en juin - nouvel article à soumettre dans JEPH
	Agenda 21	C. Praznocy	20	-4,5		Etude publiée
	Bénéfices risques de la pratique du vélo en Ile-de-France	C. Praznocy	60	33		En cours et maj 2012
<b>5ème partie</b>	<b>Activités permanentes</b>					
	Site Internet	JP. Camard	60	-34		Travail continu
	PAO	M. Dalbarade	80	50		Travail continu
	<b>Totaux</b>		<b>2545</b>	<b>1242</b>		

### Legende :

	Etude en cours
	Etude finie (publication)
	Etude nouvelle
	Etude reportée ou suspendue

## **Etat d'avancement par ligne d'étude**

## 1ere partie : indicateurs de santé, système régional d'information en santé

### 1. Outil Internet et profils de territoire

**Rappel des objectifs :** Mettre à disposition des services de l'Etat, des collectivités territoriales, des professionnels de santé, des associations et des usagers, un ensemble d'indicateurs régionaux de santé, actualisé et décliné selon des niveaux géographiques pertinents pour la décision publique.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.11.10	40 jours _ F. De Maria	29,5 jours	10,5 jours	Dans le cadre d'une démarche préalable à la signature des contrats locaux de santé (CLS), l'ORS a été sollicité par l'ARS pour : - apporter un appui méthodologique à l'élaboration de « monographies communales » de santé : sélection d'indicateurs, identification des faits marquants ; réalisation : 11 communes (recrutement d'un CDD ad hoc) ; - participer à une réflexion sur les critères permettant l'identification de territoires d'intervention en prévention.  Par ailleurs, l'ORS a été sollicité par le Conseil régional pour établir des diagnostics départementaux de santé à l'occasion des Conférences citoyennes de Santé, préalablement aux Assises régionales de santé.
25.11.10	5 jours _ N. Beltzer	-	5 jours	
25.11.10	10 jours _ S. Halfen	-	10 jours	
25.11.10	10 jours _ C. Praznocy	5 jours	5 jours	
25.11.10	30 jours _ P. Pépin	14 jours	16 jours	
25.11.10	20 jours _ A. Saunal	5 jours	15 jours	
25.11.10	10 jours _ C. Sommen	-	10 jours	
25.11.10	10 jours _ C. Vincelet	-	10 jours	
25.11.10	60 jours _ CDD*	58 jours	2 jours	
<b>Total</b>	<b>195 jours</b>	<b>111,5 jours</b>	<b>83,5 jours</b>	

\*recrutement supplémentaire

### 2. Projection démographique sur la dépendance en population âgée

**Rappel des objectifs :** Le nombre de personnes âgées est en forte progression en Ile-de-France. Selon les projections démographiques de l'Insee, cette tendance va se poursuivre et même s'accroître dans les prochaines années. Cette progression s'accompagne jusqu'à présent d'une amélioration de la santé des personnes âgées. Cependant, même si cette évolution favorable se poursuit, le nombre de personnes ayant besoin d'une aide quotidienne à domicile ou d'être hébergées dans un établissement pour personnes âgées dépendantes devrait progresser dans les années à venir. Pour évaluer les besoins dans ce domaine, l'ORS se propose de réaliser des projections démographiques du nombre de personnes âgées dépendantes en Ile-de-France. Ces projections seront déclinées au niveau départemental.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
-	30 jours _ P. Pépin	-	30 jours	Etude reportée à 2012. Périmètre revu à la demande de l'ARS, pour une étude ciblée sur celle de 2003 : « Les personnes âgées en Ile-de-France - Evolutions et perspectives de la prise en charge de la dépendance ».
-	20 jours _ F. De Maria	-	20 jours	
<b>Total</b>	<b>50 jours</b>	-	<b>50 jours</b>	

**3. Organisation du système d'observation (groupe de travail ORS/ARS/CREAI...)**

**Rappel des objectifs :** Réaliser un état des lieux des productions/producteurs et des bases de données en matière d'observation en santé afin de coordonner les travaux d'observation et d'éviter les redondances entre institutions.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
-	10 jours _ F. De Maria	1 jour	9 jours	En attente de la mise en place des groupes de travail par l'ARS qui coordonne ce travail.
-	25 jours _ Pépin	-	-	
<b>Total</b>	<b>35 jours</b>	<b>1 jour</b>	<b>34 jours</b>	

**4. Plateforme périnatalogie**

**Rappel des objectifs :** Poursuivre le travail initié en 2010 de mise en place d'une observation régulière et pérenne de la santé périnatale en Ile-de-France, travail réalisé en collaboration avec les 8 conseils généraux d'Ile-de-France, l'Inserm(U953), et l'ARS Ile-de-France.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.10.04	60 jours _ C. Vincelet	15 jours	45 jours	Convention en cours de signature. Réflexion sur une mise en parallèle des informations issues du "PMSI et de cs8 ; en vue de la rédaction d'un article dans un bulletin de santé en périnatalité
25.10.04	C. Embersin-Kyprianou	1 jour	1 jour	
<b>Total</b>	<b>60 jours</b>	<b>16 jours</b>	<b>46 jours</b>	

## 5. Cancer et inégalités

### 5.1 – Epidémiologie des cancers

**Rappel des objectifs :** En Ile-de-France, comme dans les autres régions françaises, les cancers constituent une part croissante de la morbidité et de la mortalité. De plus, la région présente une situation relativement défavorable pour certains cancers, notamment chez la femme. C'est dans ce contexte qu'en 2005 la Direction régionale des affaires sanitaires et sociales et le Conseil régional d'Ile-de-France ont demandé à l'ORS d'entreprendre un suivi régulier et détaillé de la morbidité et de la mortalité par cancer dans la région. Dans ce cadre, l'ORS a réalisé différents travaux qui ont donné lieu à plusieurs présentations ou publications notamment : un état des lieux épidémiologique des cancers dans la région en juillet 2006, une étude sur les cancers chez l'enfant en 2007 et un atlas de la mortalité par cancer (Circé) en octobre 2007.

#### Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.05.05	20 jours _ P. Pépin	20 jours	-	Etude terminée fin mars 2011
25.05.05	10 jours _ A. Saunal	10 jours	-	Publication diffusée au mois de mai.
<b>Total</b>	<b>30 jours</b>	<b>30 jours</b>	-	

### 5.2 – Accessibilité aux dispositifs de prise en charge des cancers en France

**Rappel des objectifs :** Il s'agit pour l'ORS de déterminer quels sont les territoires (communes françaises) qui sont plus éloignés que par le passé d'un centre de prise en charge pour chacune des huit activités concernées (chimiothérapie, chirurgie carcinologique mammaire, chirurgie carcinologique digestive, chirurgie carcinologique thoracique, chirurgie carcinologique gynécologique, chirurgie carcinologique ORL, chirurgie carcinologique urologique et radiothérapie). Travail réalisé sous l'égide de la Fnors avec financement INCA. Première partie (cartographie) remise à l'INCA au mois de septembre. Réduction de l'activité de l'ORS Ile-de-France sur la deuxième partie de ce projet 2011.

#### Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
10.11.06	5 jours _ A. Saunal	5 jours	-	Cartographie réalisée et remise à l'INCA. Les analyses statistiques qui devaient initialement être réalisées par l'ORS Ile-de-France en 2011 seront finalement réalisées par l'ORS Haute-Normandie
10.11.06	4 jours _ Ph. Pépin	4 jours	-	
10.11.06	2 jours _ C. Sommen	2 jours	-	
<b>Total</b>	<b>11 jours</b>	<b>11 jours</b>	-	

## 6. Offre de soins accessible aux Franciliens

**Rappel des objectifs** : Suite des travaux réalisés à l'IAU sur les indicateurs infra-communaux d'accessibilité aux équipements et services de santé, valider auprès d'acteurs locaux les résultats de l'étude.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011** :

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
2.10.002	15 jours _ C. Praznocy	1,5 jour	13,5 jours	La constitution du COPIL est en cours, réunion prévue sur novembre. Le terrain est lui programmé sur le mois de décembre.
<b>Total</b>	<b>15 jours</b>	<b>1,5 jour</b>	<b>13,5 jours</b>	

## 7. Visiauweb santé

**Rappel des objectifs** : Poursuivre le développement du Visiau Santé en partenariat avec l'IAU et réaliser la mise à jour en continue des données.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011** :

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
2.09.029	35 jours _ A. Saunal	27 jours	8 jours	Un important travail de nettoyage et de tri a été réalisé dans les bases de données. Les métadonnées de toutes les couches utilisées ont été créées. La présentation de l'ensemble des cartes du Visiau Santé a été améliorée et uniformisée. La transformation des cartothèques en cartes à requête pour faciliter les mises à jour est en cours. Elle devrait être achevée pour la fin de l'année
2.09.029	5 jours _ C. Praznocy	0.5 jours	4.5 jours	
2.09.029	5 jours _ M. Dalbarade	-	5 jours	
<b>Total</b>	<b>45 jours</b>	<b>27,5 jours</b>	<b>17,5 jours</b>	

## 8. Suivi de l'observation et des politiques locales de santé

**Rappel des objectifs** : L'ORS île-de-France s'est investi dans les politiques locales de santé, en publiant en particulier une étude sur les « dynamiques territoriales de santé en Ile-de-France », coordonnant un programme intitulé « Accompagnement des Ateliers santé ville » et en organisant deux séminaires autour de ce sujet. L'ORS est amené à suivre l'évolution des politiques locales de santé et à travailler sur l'observation locale, qui se développe dans la région.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.10.02	10 jours _ C. Praznocy	5,5 jours	4,5 jours	Pas de rendu spécifique sur cette ligne, créée pour garder une expertise et des liens avec le niveau local.
<b>Total</b>	<b>10 jours</b>	<b>5,5 jours</b>	<b>4,5 jours</b>	

**9. Inégalités d'exposition aux facteurs environnementaux : développement d'outils et méthodes pour l'observation**

**Rappel des objectifs :** L'objectif pour l'ORS est, d'une part, de s'approprier les méthodes permettant d'explorer la question de l'observation des inégalités d'exposition aux facteurs environnementaux et de leur rôle dans les inégalités sociales de santé. D'autre part, l'ORS participera au développement des outils nécessaires à ce type d'étude, avec en particulier l'élaboration d'un système d'information géographique regroupant un grand nombre de données environnementales au niveau régional.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.11.07	40 jours _ D. Grange	5 jours	32 jours	Cette étude s'inscrit désormais dans le cadre de l'action 6 du PRSE-2 (2011-2015) qui vient d'être adopté. Cette action « Identification des points noirs environnementaux » est en effet pilotée par l'ORS et co-pilotée par la Région et la Drire. Le temps consacré cette année correspond d'une part à l'appropriation de la thématique avec l'encadrement d'un stagiaire de master et d'autre part à l'élaboration du plan de travail sur 5 ans et à la prise de contact pour les futurs partenariats.
25.11.07	30 jours _ J.-P. Camard	10 jours	20 jours	
25.11.07	5 jours _ E. Chatignoux	20 jours	-15 jours	
25.11.07	10 jours _ S. Host	12 jours	-2 jours	
25.11.07	10 jours _ C. Praznocy	1,5 jour	8,5 jours	
25.11.07	30 jours _ C. Sommen	-	30 jours	
25.11.07	5 jours _ A. Saunal	-	5 jours	
<b>Total</b>	<b>130 jours</b>	<b>51,5 jours</b>	<b>78,5 jours</b>	

## 10. PRSE - Maintenance du site

**Rappel des objectifs :** Pour le deuxième plan régional santé environnement d'Ile-de-France, l'ORS a réalisé et mis en ligne un portail Internet : <http://www.ors-idf.org/prseidf/>

L'objectif est :

- d'assurer la maintenance du portail Internet.
- de proposer un forum sur ce portail afin de recueillir les avis du public, notamment ceux qui consultent le Plan
- de proposer également une plate-forme d'échange sur la thématique santé environnement.

### Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.10.09	30 jours _ J.-P. Camard	-	30 jours	L'Intranet dédié au PRSE2 largement utilisé lors de l'élaboration du plan en 2010 a été maintenu pour 2011. Au cours de cette dernière année, la mise en commun des rédactions des différents groupes thématiques et la rédaction du document final ont été réalisées par un comité de pilotage restreint ne nécessitant pas le maintien d'une plate-forme d'échanges. De même la consultation du plan envisagée sur un forum Internet, a été abandonnée au profit d'une consultation publique classique. Le site du PRSE2 a été conservé pour conserver les documents mais n'a pas nécessité de maintenance particulière.
<b>Total</b>	<b>30 jours</b>	-	<b>30 jours</b>	

## 11. Tableau de bord santé – Mairie de Paris

**Rappel des objectifs :** Continuité de l'étude débutée dans le courant de l'année 2010. Dans le cadre de la définition de sa politique de santé publique, la ville de Paris, souhaitant disposer d'un diagnostic sanitaire complet, s'est rapprochée de l'Observatoire régional de santé d'Ile-de-France pour la réalisation d'un tableau de bord de la santé. L'intérêt des tableaux de bord de la santé est de mettre à disposition des décideurs et des professionnels du domaine sanitaire et social, dans un document unique, une quantité importante de données généralement très dispersées dans différents organismes nationaux et locaux. Les données sont validées et commentées, et permettent des comparaisons à différents niveaux géographiques. La présentation synthétique et transversale du document contribue à identifier et hiérarchiser les actions possibles.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
10.10.03	5 jours _ P. Pépin	5 jours	-	Etude terminée au 30 juin 2011
<b>Total</b>	<b>5 jours</b>	<b>5 jours</b>	-	

**12. Tableau de bord santé – Seine-Saint-Denis**

**Rappel des objectifs :** En 2003, le Conseil général de la Seine-Saint-Denis a confié à l'ORS la réalisation d'un tableau de bord de la santé qui a donné lieu à la publication d'un document début 2005 apprécié par de nombreux acteurs du domaine sanitaire et social de ce département. Celui-ci aborde une quarantaine de thèmes de santé public. Dès le lancement de ce projet a été évoqué l'intérêt d'une mise à jour de certains thèmes abordés dans le document en fonction des productions de données nouvelles, des évolutions de certaines politiques sanitaires et sociales et des problématiques du département. De fait, le Département de Seine-Saint-Denis a de nouveau sollicité l'ORS : en 2008 pour la mise à jour de la moitié des thèmes et fin 2010 pour la mise à jour des thèmes restants.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

tudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
10.03.31	5 jours _ P. Pépin	3 jours	2 jours	Document provisoire remis au CG de Seine-Saint-Denis début juin 2011
10.03.31	70 jours _ CDD	70 jours	-	
<b>Total</b>	<b>75 jours</b>	<b>73 jours</b>	<b>2 jours</b>	

**2<sup>ème</sup> Partie : Enquêtes en population générale et Cohortes**

**13. Baromètre santé de l'Inpes**

**13.1 – Baromètre santé 2010**

**Rappel des objectifs :** A partir des données de l'étude nationale réalisée en 2010, certains thèmes seront privilégiés. Il s'agit principalement d'analyser, au niveau de l'Ile-de-France les modules du questionnaire concernant la sexualité et la contraception.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.11.08	25 jours _ C. Vincelet	4	21	Choix des indicateurs retenus pour l'analyse. Prise en mains de la base de données.
25.11.08	10 jours _ N. Beltzer	-	10 jours	
<b>Total</b>	<b>35 jours</b>	<b>4 jours</b>	<b>31 jours</b>	

**13.2 – Baromètre santé-environnement : perceptions risque habitat**

**Rappel des objectifs :** L'objectif pour l'ORS est d'évaluer les connaissances et les croyances des Franciliens vis-à-vis de l'environnement et de ses effets sur la santé, de mieux connaître leurs comportements et leurs opinions et de les comparer à ceux de la population nationale afin de dégager des spécificités franciliennes.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.07.03	25 jours _ D. Grange	27 jours	-2 jours	Les analyses statistiques ont été réalisées. Une synthèse est en cours de rédaction et devrait être publiée d'ici la fin de l'année (dépassement nombre de jours à prévoir)
25.07.03	15 jours _ C. Sommen	10 jours	5 jours	
25.07.03	0 jour _ S.Host	5 jours	-5 jours	
<b>Total</b>	<b>40 jours</b>	<b>42 jours</b>	<b>0 jours</b>	

**14. KABP VIH France / Ile-de-France**

**Rappel des objectifs :** Comme les vagues précédentes, la nouvelle enquête KABP appréhende la représentation sociale du sida, la perception du risque de contamination et l'adoption de comportements de protection à l'égard du VIH de la population générale. Face à l'évolution épidémiologique et contextuelle, l'enquête de 2010 donne aussi une place particulière à la perception de la politique de réduction des risques, aux nouvelles rencontres et au recours au test de dépistage du VIH. Un nouveau plan de sondage est également proposé qui tient compte de l'évolution de la couverture téléphonique et de la nécessité de garder la comparaison avec les enquêtes antérieures.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.09.03	80 jours _ N. Beltzer	53	27	L'année 2011 est consacrée à l'analyse des résultats nationaux et franciliens. Il est prévu, à l'automne, la soumission d'un article dans une revue internationale sur les 20 ans de suivi des enquêtes et une première synthèse des résultats franciliens. Intervention au congrès AidsImpact de Santa Fe.
25.09.03	54 jours _ C. Sommen	47,5	6,5	
25.09.03	440 jours _ CDD	274,5	165,5	
<b>Total</b>	<b>574 jours</b>	<b>378</b>	<b>199</b>	

**15. KABP VIH/sida et autres risques sexuels aux Antilles et en Guyane**

**Rappel des objectifs :** Les thématiques abordées dans l'enquête ont été étendues pour intégrer la question du VIH/sida dans l'univers des risques sexuels, via une approche globale incluant les thèmes de la contraception, des grossesses non prévues, des IVG, des IST et des violences sexuelles. Les analyses seront engagées selon deux problématiques centrales : celle des relations de genre et celle des inégalités sociales. Outre les comparaisons dans le temps et entre les espaces géographiques, l'enquête a aussi comme objectif de conduire des analyses sur des sous-groupes de populations présentant un intérêt particulier, en premier lieu, la population haïtienne fortement touchée par l'épidémie de VIH/Sida.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.10.16	90 jours _ S.Halfen	73 jours	17 jours	L'année 2011 a été consacrée à la mise en place du recueil des données (élaboration du questionnaire, enquête pilote (avril-mai) et enquête principale (juin à décembre). Le travail sur la base (avec les CDD) et les analyses seront initiés début 2012.
25.10.16	132 jours _ CDD	-	132 jours	
<b>Total</b>	<b>222 jours</b>	<b>73 jours</b>	<b>149 jours</b>	

## 16. Maladies chroniques et Cohortes (Record, Constances ...)

**Rappel des objectifs :** Proposer des études à partir des données des cohortes (pouvant être croisées avec des données déjà disponibles) afin de renforcer les connaissances sur l'état de santé en Ile de France. Les thématiques qui pourraient être développées concerneront principalement :

- les disparités sociales et spatiales de santé ;
- la qualité de vie et l'accès aux soins des malades chroniques et des sujets atteints d'ALD (affection longue durée) ;
- la pollution de proximité (avec géo-localisation des individus) ;
- la prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées ;
- l'observation des maladies chroniques et des ALD.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
-	10 jours _ F. De Maria	-	10 jours	Cohorte en cours d'élaboration. Projet reporté.
-	10 jours _ C. Sommen	-	10 jours	
<b>Total</b>	<b>20 jours</b>	-	<b>20 jours</b>	

## 3<sup>ème</sup> Partie : Groupes de population et Bulletins de santé

### 17. Guide des services médico-sociaux pour les personnes âgées

**Rappel des objectifs :** L'objectif de ce guide est de fournir un outil aux travailleurs sociaux, aux bénévoles et aux familles pour les aider à améliorer la prise en charge des personnes âgées à domicile.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.11.03	30 jours _ M. Dalbarade	-	30 jours	Etude en attente d'un financement de la version papier du guide (demande auprès de l'ARS en février 2011).
25.11.03	5 jours _ F. De Maria	-	5 jours	
<b>Total</b>	<b>35 jours</b>		<b>35 jours</b>	

## 18. Santé - Précarité

### 18.1 – Situation sanitaire et sociale des populations Roms en Ile-de-France

#### Rappel des objectifs :

- réaliser une revue de la littérature et une mise en perspective des données existantes, tant qualitatives que quantitatives, sur les conditions de vie des populations Roms en Ile-de-France, sur leur état sanitaire et social ainsi que leur recours au dispositif sanitaire et social ;
- identifier, en Ile-de-France, les différentes initiatives (publiques et associatives) menées en direction des populations Roms, les articulations entre ces actions et les besoins repérés.

#### Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.10.10	40 jours _ S. Halfen	33 jours	7 jours	Cette étude sera publiée en décembre 2011.
<b>Total</b>	<b>40 jours</b>	<b>33 jours</b>	<b>7 jours</b>	

### 18.2 – Abena \_ 2

**Rappel des objectifs :** En 2010-2011, le renouvellement de l'étude doit permettre de décrire les éventuelles évolutions du profil des personnes recourant à l'aide alimentaire. La coordination de ce projet est confiée par l'InVS à l'ORS d'Ile-de-France, dans le cadre d'un travail partenarial associant l'ORS, l'InVS-Usen et l'Inpes.

#### Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.11.09	20 jours _ C. Vincelet	14	6	Préparation du protocole d'étude et des différents questionnaires. Mise en route de l'étude sur les structures d'aide alimentaire dans les six territoires prévus pour l'étude 2011-2012. Embauche du moniteur d'études réalisée à partir du 3/10/2011 pour 3 mois sur 2012 + recrutement des enquêteurs
25.11.09	10 jours _ D. Grange	10	-	
25.11.09	35 jours _ M. Dalbarade	35	-	
25.11.09	5 jours _ A. Saunal	-	5	
25.11.09	8 jours _ C. Sommen	8	-	
25.11.09	60 jours _ CDD	-	60	
<b>Total</b>	<b>138 jours</b>	<b>67 jours</b>	<b>71 jours</b>	

## 19. Santé des femmes

**Rappel des objectifs :** Faire un état des lieux de la santé des femmes en Ile-de-France, en soulignant les spécificités féminines notamment les états de santé, les morbidités et mortalités. Il s'agira ensuite de déterminer les facteurs pouvant expliquer les écarts observés avec les hommes.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.11.06	30 jours _ N. Beltzer	-	30	L'étude a pris du retard suite à la charge de travail liée à l'intérim de la Direction. Etude inscrite au programme 2012.
<b>Total</b>	<b>30 jours</b>	-	<b>30 jours</b>	

## 20. Enquête handicap santé

**Rappel des objectifs :** Plusieurs exploitations sont pertinentes pour la région francilienne à partir de l'enquête réalisée en ménages ordinaires :

- une exploitation régionale sur la thématique du handicap dans l'ensemble de la population afin de rechercher les liens entre inégalités sociales de santé et accessibilité : accessibilité du logement, accessibilité des transports, accès à l'emploi et discriminations. .
- une exploitation régionale sur la thématique des maladies chroniques chez les personnes de 55 ans ou plus et des répercussions en termes de perte d'autonomie et de qualité de vie ;
- une exploitation sur la thématique de la santé et de la qualité de vie des aidants familiaux fera l'objet d'un bulletin de santé (Cf. paragraphe 21.2)

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.09.07	75 jours _ C. Embersin-K.	53 jours	22 jours	Réception du fichier par le réseau Quetelet, travail d'exploration de la base, contacts avec Insee national et région, groupe de travail ARS, réception des macros envoyées par l'Insee et début d'exploration, analyse des limitations fonctionnelles et restrictions d'activité dans la base ménage. Réception par l'Insee via l'ARS des fichiers ménage et institutions.
25.09.07	30 jours _ F. De Maria	-	30 jours	
25.09.07	10 jours _ E. Chatignoux	2 jours	8 jours	
<b>Total</b>	<b>115 jours</b>	<b>55 jours</b>	<b>60 jours</b>	

## 21. Bulletin de santé

### 21.1 – Bulletin de santé VIH / sida

**Rappel des objectifs :** L'objectif de ce Bulletin est de permettre aux acteurs de la lutte contre le VIH/sida en Ile-de-France de disposer de données récentes sur l'épidémie et d'une analyse sur une thématique particulière, abordant tant les aspects d'épidémiologie que de prévention.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
-	15 jours _ C. Embersin K.	-	20 jours	Réception des DO VIH et sida transmises par l'InVS. Début du travail prévu en octobre. Le bulletin sera publié pour le 1er décembre 2011.
-	10 jours _ S. Halfen	-	20 jours	
-	15 jours _ C. Sommen	-	-	
<b>Total</b>	<b>40 jours</b>	<b>40 jours</b>	<b>40 jours</b>	

### 21.2 – Bulletin de santé : santé des aidants familiaux

**Rappel des objectifs :** A l'occasion de la « journée nationale des aidants », des éléments sur la santé des aidants familiaux franciliens seront présentés pour la première fois. Des pistes préventives, tout comme les dispositifs de répit existants en Ile-de-France, seront mises en regard des constats.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
-	20 jours _ F. De Maria	-	20 jours	Bulletin suspendu. En attente de l'obtention du volet « aidants » de l'enquête Handicap Santé et des consommations de soins associées.
<b>Total</b>	<b>20 jours</b>	-	<b>20 jours</b>	

Les jours prévus pour cette étude sont donc réalloués pour 2011 à une nouvelle étude:

#### Santé mentale et psychiatrie

Dans le cadre de l'élaboration du SROS psychiatrie, l'ARS souhaite pouvoir disposer d'un ensemble d'informations sur la psychiatrie et la santé mentale dans la région déclinées par territoire de santé, telles qu'elles figurent dans le document « la santé observée à Paris » réalisé par l'ORS en 2011.

Il s'agit notamment des indicateurs suivants :

- Taux brut de recours à l'hospitalisation pour troubles mentaux, par territoire de santé.
- Taux de ré-hospitalisations, par territoire de santé.
- Taux comparatif de recours à l'hospitalisation pour troubles mentaux, par territoire de santé.
- Admissions en ALD pour troubles mentaux, par territoire de santé.

- Taux comparatifs de morbi mortalité par troubles mentaux, par territoire de santé (notamment suicide).
- File active en psychiatrie (totale et ambulatoire) générale et infanto-juvénile, par territoire de santé.
- Données relatives aux addictions par territoire de santé.

Ce travail sera réalisé fin 2011.

### 21.3 – Bulletin de santé : épidémiologie, dépistage et prévention du cancer du sein en Ile-de-France

**Rappel des objectifs :** Il s'agit de dégager plusieurs orientations pouvant constituer des repères pour les associations ou autres porteurs de projets dans l'élaboration de leur action de terrain visant la promotion de la santé intégrant le dépistage du cancer du sein. Ces orientations ont vocation à améliorer la qualité des actions proposées, par exemple dans le cadre d'appels à projets ou de contrats locaux de santé, et d'aider au choix et à l'accompagnement de ces actions par les organismes qui les financent.

#### Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :

Les collaborations avec l'ARS et Adéca 75 ont permis d'enrichir les réflexions et résultats entre les premiers échanges et els relectures, 35 jours supplémentaires ont été nécessaires. Au final, la publication comporte 20 pages au lieu des 8 initialement prévues.

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.10.17	5 jours _ F. De Maris	40 jours	- 35 jours	Publication parue et diffusée.
<b>Total</b>	<b>5 jours</b>	40 jours	- 35 jours	

### Dépistage du cancer du sein à Paris

Dans le cadre du suivi épidémiologique des cancers dans la région, l'ORS a participé à des travaux initiés par la structure de gestion du dépistage des cancers à Paris (Adeca75) visant à mieux connaître la participation des femmes au cancer du sein à Paris.

La participation de l'ORS a notamment porté sur un appui statistique et cartographique.

Ceci a fait l'objet d'un financement (initialement non prévu) de l'Inca pour cette étude.

## 4<sup>ème</sup> Partie : Environnement et santé

### 22. Pollution atmosphérique

#### 22.1 –Erpurs A : Analyse des liens à court terme entre niveaux de pollution atmosphérique et recours aux urgences

**Rappel des objectifs :** Finaliser l'analyse des liens à court terme entre niveaux de pollution atmosphérique couramment rencontrés à Paris et proche couronne et le nombre de passages par les services d'urgences pour différentes pathologies.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.05.14	30 jours _ E. Chatignoux	20 jours	10 jours	La méthodologie statistique à appliquer à ces données ainsi que les programmes d'analyse ont été validés. L'analyse est en cours. Une synthèse des résultats devrait être publiée d'ici la fin d'année.
25.05.14	20 _ S. Host	3 jours	17 jours	
<b>Total</b>	<b>50 jours</b>	<b>23 jours</b>	<b>27 jours</b>	

**22.2 –Erpurs B : Pollution atmosphérique de proximité et santé**

**Rappel des objectifs :** L'objectif est de fournir une évaluation des impacts sanitaires de la pollution de proximité liée au trafic dans l'agglomération parisienne (Paris et proche couronne).

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.05.14	20 jours _ S. Host	-	20 jours	Attente de la disponibilité des données.
25.05.14	20 jours _ E. Chatignoux	-	20 jours	
25.05.14	20 jours _ A. Saunal	10 jours	10 jours	
<b>Total</b>	<b>60 jours</b>	<b>10 jours</b>	<b>50 jours</b>	

**22.3 – Participation aux groupes de travail nationaux et européens**

**Rappel des objectifs :** L'ORS poursuivra en 2011 sa participation à ces programmes nationaux et européens en contribuant notamment aux axes de travail suivants : modélisation des liens à court terme entre température, ozone et mortalité (en particulier, étude des effets synergiques des températures et de la pollution, et quantification des impacts sanitaires relatifs des températures et de la pollution photo-oxydante) ; sensibilité des risques estimés dans les études cas-croisés à l'autocorrélation résiduelle des modèles.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.05.15	30 jours _ E. Chatignoux	13 jours	17 jours	Les études initiées en 2010 débouchent sur la rédaction d'articles scientifiques, en cours de finalisation. Les résultats du projet Aphekom ont donné lieu à un « City report » dont la traduction en français est envisagée. L'ORS a participé aux réflexions concernant la réorganisation du programme air et santé (méthode (EIS), thèmes abordés (pollens, bassins industriels...), extension géographique...)
25.05.15	30 jours _ S. Host	4 jours	26 jours	
<b>Total</b>	<b>60 jours</b>	<b>17 jours</b>	<b>43 jours</b>	

**23. Pollution de l'air dans les enceintes souterraines de transports : expositions et effets**

**Rappel des objectifs :** Dans le cadre du programme Erpurs, l'estimation de l'exposition francilienne à la pollution atmosphérique est basée sur les niveaux moyens des polluants mesurés en situation de fond qui représentent le niveau d'exposition minimal. Or, au-delà des polluants de l'air extérieur, la population francilienne est soumise à des expositions variées à l'intérieur des différents environnements qu'ils fréquentent au cours de la journée. En particulier, les mesures réalisées dans les enceintes souterraines de transports (métro et RER), ont montré que les niveaux de concentration en particules étaient particulièrement élevés. Cette situation représente un problème potentiel de santé publique important, tant pour les salariés de la RATP, que pour les 4 millions d'usagers quotidiens du métro, et toutes les autres personnes qui passent du temps dans les stations et les couloirs : les sous-traitants employés par la RATP par exemple pour les opérations de nettoyage, les commerçants qui tiennent des boutiques, les musiciens, les personnes SDF.

Il apparaît donc nécessaire de mieux comprendre quels sont les enjeux sanitaires de ce type d'exposition.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.11.02	5 jours _ E. Chatignoux	-	5 jours	rédaction de la synthèse est en cours et sera finalisée pour la fin de l'année. Toutefois, sa publication pourra être repoussée au début de l'année 2012 afin d'intégrer les derniers travaux épidémiologiques menés par la RATP et publiés en fin d'année 2011.
25.11.02	20 jours _ S. Host	10 jours	10 jours	
25.11.02	30 jours _ D. Grange	10 jours	20 jours	
25.11.02	5 jours _ C. Sommen	-	5 jours	
<b>Total</b>	<b>60 jours</b>	<b>20 jours</b>	<b>40 jours</b>	

## 24. Air intérieur et santé (enquête Esmha)

**Rappel des objectifs :** Les résultats du pilote fournissent des éléments intéressants quant aux méthodes de mesures permettant la caractérisation de la contamination fongique des logements. Ces résultats sont d'un intérêt certain pour la communauté scientifique, et doivent être publiés. Par ailleurs, les travaux de modélisation des facteurs prédictifs de la contamination fongique des logements doivent être poursuivis.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.05.04	20 jours _ E. Chatignoux	-	20 jours	Un article sur les résultats de l'enquête Esmha a été soumis et accepté pour le congrès Indoor Air 2011. Un poster y a été présenté. (5 au 10 juin 2011). Un article va être soumis à la revue Journal of Environmental and Public Health
25.05.04	20 jours _ D. Grange	21 jours	-	
25.05.04	20 jours _ S. Host	1 jour	19 jours	
25.05.04	20 jours _ C. Sommen	5 jours	15 jours	
<b>Total</b>	<b>80 jours</b>	<b>27 jours</b>	<b>53 jours</b>	

## 25. Agenda 21

**Rappel des objectifs :** L'étude présentera les objectifs et les principes de gouvernance communs entre la promotion de la santé et le développement durable. Les volets santé des agendas 21 mis en place en Ile-de-France seront analysés.

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.11.05	20 jours _ C. Praznocy	24,5 jours	-4.5 jours	L'étude est publiée, avec un important travail de diffusion vers les collectivités territoriales.
<b>Total</b>	<b>20 jours</b>	<b>24,5 jours</b>	-	

## 25. Bénéfices risques de la pratique du vélo en Ile-de-France (Tapas)

**Rappel des objectifs :** Il s'agit dans un premier temps d'évaluer les impacts sanitaires d'une augmentation de la pratique du vélo en Ile-de-France. Un ouvrage sera ensuite coordonné autour de différentes problématiques liant vélo et santé : prévention, port du casque, vélo-écoles, politiques cyclables et santé, réduction des inégalités sociales de mobilité, ...

**Etat d'avancement au 31 octobre 2011 :**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.10.07	50 jours _ C. Praznocy	23 jours	27 jours	L'étude est en cours. Une mise à jour est prévue sur 2012.
25.10.07	10 jours _ A. Saunal	4 jours	6 jours	
<b>Total</b>	<b>60 jours</b>	<b>27 jours</b>	<b>33 jours</b>	

**Autres activités****Site Internet**

Le développement du site Internet de l'ORS implique des activités régulières : mise à jour des outils utilisés (composants, plugins...) et du contenu publié : nouvelles publications, nouveaux indicateurs...

Des activités spécifiques ont également été menées en 2011 avec la mise en ligne de deux nouvelles rubriques :

- La localisation des établissements d'offre de soins avec une interface GoogleMaps,
- Une cartographie interactive de la mortalité en Ile-de-France.

Par ailleurs, une démarche destinée à mieux comprendre les nouveaux outils de communication que sont les réseaux et média sociaux a été initiée. L'objectif est d'étendre notre communication et mieux promouvoir notre activité sur Internet.

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.08.05	60 jours _ JP. Camard	94 jours	-34 jours	
<b>Total</b>	<b>60 jours</b>	<b>94 jours</b>	<b>-</b>	

**PAO**

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 31/10/11	Reste	Etat d'avancement au 31/10/11
25.11.04	80 jours _ M. Dalbarade	30 jours	50 jours	Soutien technique en PAO aux chargés d'études.
<b>Total</b>	<b>80 jours</b>	<b>30 jours</b>	<b>50 jours</b>	

## Documentation – Veille

### Rappel des objectifs : documentation

Le centre de documentation de l'ORS, à usage interne s'est constitué depuis la création de l'Observatoire ; les usages en termes de recherche documentaire ont considérablement évolué avec internet. Ce fonds documentaire est appelé à se transformer et à intégrer un volume d'information numérique de plus en plus important.

### Etat d'avancement au 30 octobre 2011 :

La mission de réorganisation du fonds documentaire a été amorcée en mai 2011 à partir du constat d'un fonds documentaire vieillissant, plus maintenu à jour depuis le départ de la documentaliste, qui nécessite donc un tri et une sélection des documents. Un plan de conservation des collections a été proposé et mis en œuvre, il fixe des règles et des durées de conservation des documents.

Au 30 octobre, les thèmes généraux (données socio-économiques), groupe de population, état de santé, facteurs de risques et pathologies ont été analysés, ainsi que la majeure partie des périodiques. Restent à traiter les thèmes système sanitaire et social, santé dans le monde, hôpital et environnement. Ce travail mobilise chacun des membres de l'équipe ainsi que l'assistante de direction.

Le catalogue du fonds documentaire, disponible sous l'application BIBUS est maintenu à jour. Les documents éliminés sont ainsi supprimés de la base de données. Une réflexion sur le maintien et l'évolution de cette application est en cours vers une solution web intégrée à un intranet.

### Rappel des objectifs : veille

Dans la poursuite du premier objectif, les services documentaires sont également appelés à évoluer vers des services de veille destinés à l'ensemble de l'équipe mais aussi personnalisés et par projet. L'ORS a décidé de lancer un projet de veille. Ce projet répond à un besoin de rationaliser et de partager la recherche d'information. Il vise ainsi à mutualiser et capitaliser l'information. Cette veille intègre tout à la fois une veille commune orientée santé publique et des veilles spécifiques. D'autres veilles plus particulières seront à intégrer comme une veille agenda, appels d'offre, grandes enquêtes et cohortes...

### Etat d'avancement au 30 octobre 2011 :

Un groupe projet s'est constitué en juin au sein de l'équipe. Un cahier des charges est en cours de rédaction suite à une première évaluation des besoins en termes de veille et de projets sur le calendrier 2011 et 2012. Il s'agit de définir précisément les attentes et de proposer un livrable adapté à l'équipe. Ce projet s'insère également au projet intranet de l'ORS. Dans l'attente de la mise en place effective, une lettre mensuelle permet une veille collective généraliste et des alertes par mail sont envoyées au fil de l'eau aux chargés d'études.

Etudes	Nombre de jours prévus en 2011	Nombre de jours réalisés au 30/10/11	Reste
	90 jours _ C. Canet	70 jours	20 jours
<b>Total</b>	<b>90 jours</b>	<b>70 jours</b>	<b>20 jours</b>

## Valorisation et communication des résultats des études

### Publications ORS Ile-de-France

- ❖ VINCELET C., GRANGE D. « *Baromètre santé-nutrition 2008 – résultats en Ile-de-France* » Observatoire régional de santé d'Ile-de-France dossier comprenant l'ensemble des sept documents réalisés : « Perceptions et connaissances nutritionnelles », « Nutrition, revenus et insécurité alimentaire », « Consommations alimentaires », « Activité physique et sédentarité », « Comportements d'achats alimentaires », « Structure et environnement des repas », « présentation et synthèse de l'enquête » ; Mars 2011
- ❖ PEPIN P., BROUSTAL O., GREMY I. « *Epidémiologie des cancers en Ile-de-France* » publication Observatoire régional de santé d'Ile-de-France ; Mars 2011. 8p.
- ❖ MARIA F. (de), D'ACREMONT MF., PEPIN P., SOMMEN C., MARCHAND-BUTTIN F., BISSETTE E. « *Cancer du sein en Ile-de-France* » Observatoire régional de santé d'Ile-de-France – Bulletin de santé n° 17 ; mai 2011. 20p.
- ❖ PRAZNOCZY C., « *les volets santé des Agendas 21, un levier pour politiques locales de santé ; une analyse des convergences entre le développement durable et la promotion de la santé* » publication Observatoire régional de santé d'Ile-de-France ; Juin 2011. 24p.
- ❖ PEPIN P., FERON V. « *Tableau de bord Mairie de Paris* » publication Observatoire régional de santé d'Ile-de-France ; Juin 2011. 252p.

### Publications IAU île-de-France (collaboration ORS)

- ❖ MANGENEY C., CHISTOPANOS P., PRAZNOCZY C. « *La mesure de l'accessibilité aux médecins de premier recours en Ile-de-France – Partie 1* » publication IAU île-de-France ; Septembre 2011. 41p.

### Articles ou participation à des ouvrages ORS

- ❖ ALBE-TERSIGUEL S., BEAUFILS S., de BERNY C., CAMORS C., HEURTEL H., LEROI P., MANDON O., SAGOT M. (IAU île-de-France), BELET F. (Conseil régional d'Ile-de-France), BELTZER N. (ORS Ile-de-France), CHARDON B. (IRDS), CHEMINEAU D. (CITRAD – Caf Ile-de-France), LATOURES A., MONGELLAZ J. (DRDFE d'Ile-de-France) « *Les Femmes en Ile-de-France – Regards sur l'égalité entre les femmes et les hommes* » Edition 2011 – Mars 2011. 58p.
- ❖ Ouvrage consultable sur : [www.iau-idf.fr](http://www.iau-idf.fr) ; [www.iledefrance.fr](http://www.iledefrance.fr) ; [www.ile-de-france.gouv.fr](http://www.ile-de-france.gouv.fr)
- ❖ VALARI M., MARTINELLI L., CHATIGNOUX E., CROOKS J., GARCIA V. « *Time scale effects in acute association between air-pollution and mortality* » for publication in Geophysical Research Letters (à paraître)

- ❖ ADSP « les agences régionales de santé, un an après » dossier coordonné par Claude Evin (ARS Ile-de-France) et Isabelle Grémy (ORS Ile-de-France), ADSP n° 74. Mars 2011. 63p. <http://www.hcsp.fr>
- ❖ VALARI M., MARTINELLI L., CHATIGNOUX E., CROOKS J., GARCIA V. « *Time scale effects in acute association between air-pollution and mortality* » for publication in Geophysical Research Letters (à paraître)
- ❖ BELTZER N., BIGOT R., BECK., TOULEMON L., DAVID C., GREMY I., WARSZAWSKI J. « *vers une nouvelle méthodologie des enquêtes en santé réalisées à partir d'abonnés au téléphone* » Chapitre paru dans : TREMBLAY ME., LAVALLEE P., EL HAJ TIRARI M., « *Pratiques et méthodes de sondage* » Chapitre 6 – Collecte de données et sondages en ligne. Juin 2011. pp. 288-292
- ❖ IAU Ile-de-France. *L'environnement en Ile-de-France - Mémento 2011*. 1<sup>e</sup> trimestre 2011, 204 p. Parties perceptions et effets sanitaires.
- ❖ BELTZER N, MOREAU C, BAJOS N, groupe CSF, « *Prévention des grossesses non prévues chez les jeunes en France : pour une double protection des premiers rapports sexuels ?* » RESP 59 (2011) 15-21.
- ❖ GUILBERT P, BELTZER N, GAUTIER A, WARZAWSKI J, RIANDEY B, « *Pour de nouveaux indicateurs de qualité des enquêtes téléphoniques par sondage aléatoire* », RESP (2011) 91-96.
- ❖ MOREAU C, BELTZER N, BOZON M, CSF GROUP, BAJOS N, « *Sexual risk taking following relationship break-ups* », European Journal of Contraception and Reproductive Health Care. 2011, Apr; 16(2): 95-9.
- ❖ BAJOS N., BELTZER N., CSF Group « *Sexual and contraceptive behavior and sexual health of young people in France* », BZgA FORUM 2-2010 Sexuality Education and Family Planning, parution sept. 2011

## Présentations, communications orales, posters

- ❖ VINCELET C. « *le niveau de revenus est un des points majeurs influençant la nutrition* » Présentation des résultats du baromètre santé nutrition, conduit par l'Inpes. 79e rencontre du Crips Ile-de-France. Paris. 18 janvier 2011. Communication orale
- ❖ PRAZNOCZY C. « *Les dynamiques territoriales de santé, l'observation local, la promotion de la santé et le développement durable, l'environnement et la santé* », Master 2 Organisation de la santé et protection sociale, Université Paris Ouest Nanterre La Défense, 15 mars 2001. Cours
- ❖ CHATIGNOUX E. « *Environnement et santé : quelques généralités, et un cas pratique sur la pollution atmosphérique* » IFSI (Institut de formation des soins infirmiers) Saint Louis, 21 mars 2011.
- ❖ PRAZNOCZY C. « *Nanterre demain: la santé passé par l'environnement* », 5èmes Assises pour la ville, 11 mai 2011. Communication orale

- ❖ MARIA F. (de). « *Aspects nutritionnels des personnes âgées en Ile-de-France* », Programme de coopération régionale Clic-Réseaux et professionnels du domicile organisé par l'ARS « Nutrition des personnes âgées à domicile, approches spécifiques », 12 mai 2011. Communication orale
- ❖ GRANGE D., CHATIGNOUX E., SOMMEN C., DUSSEAUX., BEX-CAPELLE., MOULARAT S., ROBINE E., GREMY I., HOST. « How to assess exposure to home molds in an epidemiological study ? » Indoor Air 2011, Austin – Texas. 5-10 juin 2011. Poster
- ❖ PEPIN P. Conférences citoyennes de Paris, assises de la santé table ronde : prévention et éducation à la santé, Paris. 17 mai 2011
- ❖ PEPIN P. « *La santé en Seine-Saint-Denis* » Conférences citoyennes de Paris, assises de la santé. Paris. 27 juin 2011
- ❖ PEPIN P. « *La santé en Seine-Saint-Denis* » Assises de l'offre de soins en Seine-Saint-Denis, Conseil Général de la Seine-Saint-Denis ; Bobigny. 24 juin 2011. Communication orale
- ❖ MARIA F. (de) « *Les personnes âgées en Ile-de-France : situation actuelle et perspectives* », Forum d'été, CFDT ; Evry 29 juin 2011. Communication orale
- ❖ D. Grange. *Impact de l'agriculture sur la santé – Pesticides et nitrates*. Formation des membres du Comité de bassin de l'Agence de l'Eau Seine Normandie. Nanterre, 3 mai 2011.
- ❖ D. Grange. *Gestion de la qualité de l'air à l'échelle locale*. Formation Ingénieur du génie sanitaire / Ingénieur d'étude sanitaire, module « *Pollution atmosphérique urbaine* », Ecole des Hautes Etudes en Santé Publique, Rennes, 16 mars 2011.
- ❖ BELTZER N, SABONI L., SAUVAGE C., SOMMEN C. «Twenty Years follow-up of HIV-knowledge, attitude, beliefs and practices of young adults living in France» – ANRS/KABP Surveys, AIDS IMPACT, Santa Fé, Septembre 2011. Communication orale
- ❖ SOMMEN C., WARSZAWSKI J., BELTZER N. «Calcul des probabilités d'inclusion dans les enquêtes par sondage probabiliste issues de bases de numéro de téléphone fixe et filaire», Association Française de Sociologie, Grenoble, juillet 2011. Communication orale

## Participation à des groupes de travail

- ❖ Evaluation du travail rendu par le réseau SOLIPAM.
- ❖ Analyses régionales à partir du Baromètre santé 2010 à la Fnors.
- ❖ Fnors - Démarche qualité  
Participation à la Démarche qualité initiée par la Fnors en tant que référent qualité et participation au Groupe de travail « Recueil, Traitement, Analyse » visant à l'élaboration d'un référentiel sur le recueil, le traitement, l'analyse des données.
- ❖ Participation aux séminaires de recherche sur Handicap Santé organisés par l'IFRH (Institut Fédératif de Recherche sur le Handicap).
- ❖ Profession Banlieue.
- ❖ Schéma régional Climat Air Energie, Plan Climat.
- ❖ Groupe de travail sur les EIS.
- ❖ Schéma régional de prévention.
- ❖ Action coordonnée n° 18 « Comportements et prévention » de l'ANRS.
- ❖ Comité scientifique et institutionnel de l'enquête crack sur les risques de transmission du VIH et des hépatites et l'évaluation d'un outil de réduction des risques (InVS, ANRS).
- ❖ Comité de Pilotage « « Évaluation des outils de réduction des risques » (InVS, DGS).
- ❖ Comité de pilotage du projet de Médiation sanitaire en direction de femmes et jeunes enfants roms sur la Ville de Bobigny (Comité d'aide médicale)
- ❖ Groupe de travail sur la santé des migrants/étrangers – Conférence régionale de santé et d'autonomie

## Autres participations de l'ORS

- ❖ **Airparif** : participation de l'ORS au CA et à l'assemblée générale,
- ❖ **Bruitparif** : participation de l'ORS au CA et au Comité de suivi pour la mise en place d'un Observatoire des ondes
- ❖ **Crips** : participation de l'ORS au CA (avec en général une présentation épidémiologique sur le VIH/sida en Ile-de-France)
- ❖ **Arene** : dans le cadre de l'étude sur les volets santé des Agendas 21,
- ❖ **FNORS** : participation de l'ORS au CA et à l'assemblée générale,
- ❖ L'ORS est membre du Haut comité médical (**HCM**)

## **Éléments budgétaires**

## Etat d'avancement des produits de l'ORS au 7 octobre 2011

Compte	Intitulé	Réalisé 2010	Budget 2011	Exécuté provisoire 2011	Provision	
					Provisoire	Réalisation
701	<b>Ventes de produits finis</b>		-	-	0	0
70	<b>Contrats d'études, produits des activités annexes</b>	142 880	-	75 138		
7061	Contrats d'études	142 880	0	157 075	41 300	115 775
7134	Encours d'études			-81 939	0	-81 939
7000	Produits des activités annexes		0	0	0	0
74	<b>Subventions d'exploitation</b>	1 973 722	2 828 000	2 810 344		
7410	Subvention de la Région d'Île-de-France	730 000	730 000	730 000	146 000	584 000
7411	Subvention en nature de l'IAU	75 000	75 000	75 000	75 000	0
7412	Subvention du ARS	656 400	730 000	730 000	146 000	584 000
7414	Autres subventions	512 322	1 093 000	1 075 344	923 505	151 839
78-79	<b>Reprises sur provisions et transferts de charges</b>	4 872	16 200	61 980		
78	Reprises sur provisions	4 872	15 200	51 960	51 960	0
79	Transferts de charges			0	0	0
7600	<b>Produits de gestion courante</b>	1	-	-	0	0
<b>TOTAL PRODUITS</b>		<b>2 121 476</b>	<b>2 843 200</b>	<b>2 737 440</b>	<b>1 383 766</b>	<b>1 363 676</b>

### ETAT D'AVANCEMENT DES CHARGES 2011 DE L'ORS Etat édité le 07/10/2011

Compte	Intitulé	Réalisé 2010	Budget 2011	Exécuté provisoire 2011	Achats		Comptabilité	
					Commandes	Engagements à l'année	Provisoire	Définitif
804	<b>Achats d'études et prestations de service</b>	614 033	774 860	882 688				
8041	Sous-traitance d'études	614 033	774 860	892 689	386 810	243	148 029	357 487
806	<b>Achats non stockés de matières et fournitures</b>	17 678	11 600	13 888				
8061	Fournitures non stockables (électricité, chauffage...)			8 248	0	1 989	5 000	1 259
8063	Fournitures d'entretien et de petit équipement	160	600	2 689	140	0	0	2 549
8064	Fournitures administratives	16 027	11 000	960	65	4 818	0	-3 915
8066	Achats non stockés	1 691		2 094	0	0	0	2 094
8110	<b>Sous-traitance générale</b>	46 242	22 000	44 880	0	5 071	0	39 860
813	<b>Locations</b>	68 168	186 860	88 648				
8132	Immeubles	66 400	162 660	94 606	0	0	0	94 606
8136	Machines	1 768	3 000	4 310	0	0	3 000	1 318
8130	Divers			620	407	0	0	219
8160	<b>Entretien et réparations</b>	872	4 000	8 081	0	3 007	0	5 085
8180	<b>Primes d'assurances</b>			960	0	0	0	960
818	<b>Divers</b>	4 261	8 000	3 086				
8181	Documentation générale	1 966	6 000	1 437	128	0	0	1 309
8186	Frais d'inscription pour colloques, séminaires...	2 265	3 000	1 649	840	0	0	809
821	<b>Personnel extérieur à l'entreprise</b>	0	0	0				
8211	Personnel intérimaire	0		0	0	0	0	0
8212	Conventions avec les universités			0	0	0	0	0
8220	<b>Rémunérations d'intermédiaires et honoraires</b>	112 342	76 000	77 861	0	0	75 000	2 661
8230	<b>Publicité, publications, relations publiques</b>	481		341	0	0	0	341
8240	<b>Transports de biens et collectifs du personnel</b>		0	48	0	0	0	48
826	<b>Déplacements, missions et réceptions</b>	13 268	40 800	38 768				
8261	Voyages et déplacements	6 466	7 000	11 200	0	0	5 000	6 200
8266	Missions	7 801	33 800	23 996	59	0	20 000	3 937
8267	Réceptions	0		1 663	0	0	1 000	563
8280	<b>Frais postaux et de télécommunications</b>	2 877	6 600	14 987	0	580	0	14 417
8270	<b>Services bancaires et assimilés</b>	73	0	30	0	0	0	30
828	<b>Divers</b>	6 132	6 800	28 826				
8281	Concours divers (cotisations)	6 132	6 600	6 336	115	0	0	5 221
8284	Frais de recrutement de personnel	0		23 489	0	0	0	23 489
8286	Frais de gardiennage			0	0	0	0	0
83	<b>Impôts, taxes et versements assimilés</b>	118 641	144 600	140 602	2 498	0	50 171	87 834
84	<b>Charges de personnel</b>	1 201 780	1 341 800	1 263 607				
841	Rémunération du personnel	827 171	939 100	866 103	0	0	239 765	615 338
846	Charges de sécurité sociale et de prévoyance	363 336	391 900	378 702	0	0	106 845	271 857
847	Autres charges sociales	11 263	10 800	19 701	0	0	12 511	7 190
848	Autres charges de personnel			0	0	0	0	0
86	<b>Autres charges de gestion courante</b>	6 088	0	6 161	0	443	0	4 707
88	<b>Dotations aux amortissements et provisions</b>	68 744	44 000	107 466	0	0	107 466	0
<b>Charges d'exploitation</b>		<b>2 167 280</b>	<b>2 843 200</b>	<b>2 728 438</b>	<b>381 081</b>	<b>18 160</b>	<b>773 778</b>	<b>1 647 461</b>
<b>Résultat courant</b>		<b>-36 806</b>	<b>0</b>	<b>8 002</b>				
78	<b>Produits financiers</b>	148		0	0	0	0	0
88	<b>Charges financières</b>	14		10	0	0	0	10
<b>Résultat</b>		<b>-36 871</b>	<b>0</b>	<b>8 992</b>				