

Publication de l'ORS novembre-décembre 2009

- BUYCK J.-F., VINCELET C, CHATIGNOUX E, GRANGE D, GRÉMY I. *Typologie du comportement alimentaire dans la région Ile-de-France* Observatoire régional de santé d'Ile-de-France ; Novembre 2009. 15 p.

La typologie réalisée à partir de l'échantillon régional met en évidence deux grandes composantes du comportement alimentaire des Franciliens : d'une part les types de consommations, distinguant celles dites prudentes (élevées en fruits, légumes et poisson) et celles plus occidentales (élevées en snacks, sandwichs et plats tout prêts); d'autre part des éléments de structure et d'environnement des repas (séparant les conviviaux des non conviviaux). Ces analyses ont permis de dégager six grands profils de Franciliens aux caractéristiques sociodémographiques et économiques contrastées.

- HALFEN S., EMBERSIN-KYPRIANOU C., GRÉMY I. *Bulletin de santé n°15 Suivi de l'infection à VIH/sida en Ile-de-France, les usagers de drogues face au VIH/sida et au VHC ;* Observatoire régional de santé d'Ile-de-France ; Décembre 2009. 8 p.

La politique de réduction des risques, initiée en 1987 avec la vente sans prescription de seringues, trouvera une véritable reconnaissance politique et un statut plus de quinze ans après, lorsqu'elle sera inscrite dans la loi de santé publique en 2004. Les succès de cette politique sont incontestables (diminution de l'usage d'héroïne, baisse du recours à l'injection et des pratiques de partage des seringues, baisse des décès par surdose, etc.) et en ce qui concerne l'infection à VIH, cette politique a entraîné une diminution des décès par sida grâce à l'accès des usagers aux traitements antirétroviraux et a permis de diminuer de façon notable les contaminations par le VIH. En revanche, cette politique n'a pas véritablement limité les contaminations par le VHC, ce qui s'explique notamment par une méconnaissance chez les usagers de drogues des modes de transmission du VHC et une persistance des pratiques de partage du petit matériel. Le recours au dépistage du VHC est encore insuffisant alors que cette infection concernerait entre la moitié et les trois quarts des usagers de drogues utilisant la voie injectable. L'accès aux traitements contre le VHC reste encore faible et redouté par les usagers de drogues. Les prises de risque infectieux semblent persister dans certaines populations (les jeunes, les personnes détenues), du fait de certaines conditions de vie (la précarité) ou dans des espaces spécifiques (espaces festifs).

- HOST S., CHATIGNOUX E., GRÉMY I. *Pollution atmosphérique de proximité liée au trafic : expositions et effets sanitaires ;* Synthèse de l'Observatoire régional de santé d'Ile-de-France ; Décembre 2009. 12 p.

La pollution atmosphérique de proximité liée au trafic est susceptible d'impacter l'air de multiples micro-environnements tels que les trottoirs, l'habacle des véhicules, le domicile, les salles de classe, les bureaux... Les profils de décroissance des niveaux de pollution depuis les routes, de même que les phénomènes de transfert à l'intérieur des locaux sont mal connus. Ainsi, des incertitudes persistent concernant les niveaux des polluants liés au trafic retrouvés dans ces environnements. L'étude des effets sanitaires a fait l'objet de nombreux travaux au cours de la dernière décennie qui ont mis en évidence des contrastes d'exposition se manifestant par un état de santé plus dégradé des populations résidant à proximité des sources de trafic routier. Ces résultats ne peuvent pas être directement transposés à l'Ile-de-France qui présente des spécificités en termes de bâti, d'urbanisation, de parc automobile et d'habitudes de vie (notamment les modes de déplacement). Toutefois, ils fournissent des premiers éléments permettant de guider l'action publique en termes de gestion de la qualité de l'air.

- GRANGE D., HOST S., GRÉMY I. *Radiofréquences et santé* Synthèse de l'Observatoire régional de santé d'Ile-de-France ; Décembre 2009. 12 p.

Aucun effet délétère d'une exposition aux radiofréquences à des niveaux rencontrés habituellement n'a aujourd'hui été démontré, quelle que soit la source considérée. A la faveur d'incertitudes résiduelles, notamment en termes de temps de latence d'apparition des pathologies, les recherches se poursuivent. Ces conclusions ne sont donc pas définitives et invitent à adopter une attitude prudente concernant l'usage des téléphones mobiles. S'agissant des antennes-relais, une telle attitude ne se justifie pas, étant donné les niveaux d'exposition faibles mis en jeu. Toutefois, cette position ne satisfait pas les attentes du public. Dans ce contexte, un nouveau paysage semble se dessiner, avec une implication plus large des pouvoirs publics et une volonté de gestion transversale de la problématique au-delà du champ sanitaire. Différents exercices de concertation locaux et nationaux ont émis des recommandations et proposent différentes actions concrètes à engager. La mise en œuvre de ces recommandations n'est pas encore effective. Ainsi, la polémique autour des radiofréquences pourrait évoluer dans les prochaines années.

- DALBARADE M. *Guide des pour personnes âgées Ile-de-France 2009*. Observatoire régional de santé d'Ile-de-France ; Décembre 2009. 200 p.

Ce guide permet de faire connaître les structures franciliennes qui prennent en charge les personnes âgées, notamment auprès des travailleurs sociaux et des familles.

Les données sont issues du fichier de « l'offre en EHPAD et en EHPA en Ile-de-France ». Elles sont complétées par l'envoi d'un questionnaire à tous les établissements recensés pour validation des coordonnées. Une relance téléphonique est effectuée auprès des structures n'ayant pas répondu.

- DALBARADE M. *L'offre en EHPAD et en EHPA en Ile-de-France 2009 – données au 30 juin 2009*. Observatoire régional de santé d'Ile-de-France ; Novembre 2009. 96 p.

A la demande de la Drass, l'ORS a été sollicité pour réaliser un bilan de l'Offre en EHPAD et en EHPA sur l'ensemble de la région. Ce document recense tous les établissements agréés, avec leurs capacités installées et autorisées, ainsi que des tableaux de synthèse par département et pour l'ensemble de la région.

Le fichier de base a été mis à jour avec les fichiers (papier ou informatique) donnés par la Drass, les DASS et les Directions d'action sociale des huit départements.

Le travail consiste à homogénéiser les données, élaborer un codage commun suivant la nomenclature Finess et valider les résultats obtenus auprès des DASS et des Conseils généraux.

Articles de l'ORS novembre-décembre 2009

- MARIA F. (de), GRÉMY I. *Apports des collectivités territoriales franciliennes à la politique régionale de santé publique*. *Santé publique, SFSP*, 2009, vol.21, n°5, pp.513-522.
- MARIA F. (de), PRAZNOCZY C., GRÉMY I. *Dispositifs territoriaux de santé. La lettre du préfet de la région d'Ile-de-France, préfet de Paris*, 2009, n°173, p.4.