

[Mai 2024]

RAPPORT D'ACTIVITÉ 2023

Observatoire régional de santé Île-de-France



Edito



Nathalie Beltzer
Directrice

Dr Ludovic Toro
Président

Depuis sa création en 1974, l'ORS Île-de-France a une place particulière dans le paysage de la santé publique en région. Financé par l'État et la Région, et département autonome de l'Institut Paris Région (IPR), il est régi par une convention tripartite Conseil régional, Agence régionale de santé (ARS) Île-de-France et Préfecture. Ses missions sont d'observer, de suivre et d'anticiper l'ensemble des aspects de santé des Franciliens, ses spécificités, ses déterminants sociaux et environnementaux, à différentes échelles géographiques. Pour accompagner et éclairer les politiques publiques, il s'attache à mettre en évidence dans ses travaux les inégalités sociales et territoriales de santé. L'ORS construit chaque année son programme d'études en prenant en compte les priorités de l'ARS et de la Région, et du fait de son rattachement à l'IPR, contribue à porter la santé dans les toutes les politiques.

Ainsi, en 2023, l'ORS a poursuivi son appui à l'élaboration des politiques de santé. Il a finalisé l'élaboration du Projet régional de santé 2023-2027 (PRS3) par la publication en mars d'un diagnostic de la santé des Franciliens. Il a mis à disposition des indicateurs permettant de suivre l'état de santé des populations les plus à l'écart de la prévention et du soin pour le volet PRAPS (programme régional d'accès à la prévention et aux soins) de ce PRS3. Enfin, après avoir accompagné sa phase de concertation, il a été fortement impliqué dans la phase de « Construction des actions » du plan régional de santé environnement 2024-2028 (PRSE4) et se retrouve pilote ou co-pilote une dizaine d'actions de ce plan.

Pour répondre à sa mission de partage des diagnostics avec les élus et acteurs locaux, mission essentielle de l'ORS, des cartographies et des outils interactifs permettant de disposer d'informations fines, contextualisées, croisées et territorialisées sur l'état de santé des Franciliens ont été mises à jour : Intersanté et Intersanté jeunes.

Ces outils se sont notamment nourris de résultats d'études menées sur les déterminants (le tabagisme), sur l'état de santé de la population (santé périnatale, santé des mères, santé des jeunes et santé des personnes âgées). Une infographie sur l'épidémie du VIH a été mise en ligne pour la journée mondiale du sida. Les travaux sur l'impact de la COVID-19 se sont poursuivis et ont été publiés, notamment sur son impact sur les dépistages des cancers, sur le recours aux soins de ville, sur les métiers, et enfin un bilan des années 2020—2022 de cette épidémie.

En articulation avec le réseau ÎSÉE, les autres départements de l'IPR ou les partenaires contribuant à l'observation de la santé environnement, plusieurs travaux ont été publiés en 2023, que soit sur la santé et la biodiversité, air et santé, la qualité de l'air, les considérations sanitaires liées au déploiement de la 5g en Île-de-France, ou encore sur les inégalités territoriales, environnementales et sociales de santé. D'autres travaux se sont poursuivis sur l'impact de la pollution atmosphérique sur la morbidité, sur la chaleur et santé en ville et toujours l'animation du réseau ÎSÉE qui renforce la visibilité de l'expertise de l'équipe, comme le souligne son implication dans l'élaboration du PRSE4.

Enfin, l'année 2023 a aussi été marquée par la soutenance de deux thèses, l'une sur les « analyses des caractéristiques départementales et résidentielles favorisant l'autonomie fonctionnelle des personnes âgées » par Caroline Laborde et une seconde sur « les enjeux et défis de la délimitation des zonages prescriptifs de l'action publique - l'exemple du zonage déficitaire en médecins généralistes en France et plus spécifiquement en Île-de-France » par Catherine Mangeney.

Pour finir, 2023 est une année de transition avec un changement de directrice. Arrivée en novembre, je souligne la qualité du travail accompli, ce rapport d'activité montre une fois encore la richesse des travaux de l'ORS, sa capacité à nourrir les politiques publiques et à partager son expertise. La qualité de ses travaux a été possible grâce une équipe motivée et à l'accompagnement et au soutien constant et positif d'Isabelle Grémy, directrice de l'ORS qui a quitté ses fonctions en mars 2023. Un grand merci à elle !

Sommaire



EDITO

SOMMAIRE

APPUI AUX POLITIQUES RÉGIONALES

- 7 Projet régional de Santé (PRS3)
- 8 Programme régional d'accès à la prévention et aux soins (PRAPS 3)
- 9 Plan Régional santé environnement (PRSE4)

SYSTÈMES D'INFORMATION

- 11 Données de santé
- 12 Cartographie interactive

MODE DE VIE ET PRÉVENTION

- 15 Tabac
- 17 Vieillir en bonne santé

19 SANTÉ PÉRINATALE

22 SANTÉ DES JEUNES

24 SANTÉ DES PERSONNES ÂGÉES

PATHOLOGIES

- 27 VIH
- 28 COVID-19

SANTÉ ENVIRONNEMENT

- 31 Biodiversité
- 31 Air et santé
- 34 Le réseau ÎSÉE

40 SANTÉ TRAVAIL

42 RECOURS AUX SOINS

44 SANTÉ DANS TOUTES LES POLITIQUES

TRANSVERSALITÉ

- 47 L'institut Paris Region
- 47 Agence régionale de la biodiversité (ARB)

48 PARTENARIATS

MISSIONS ET FONCTIONNEMENT

- 58 Missions
- 61 Équipe 2023 et équipe en appui

PUBLICATIONS 2023

- 63 Liste

Appui aux politiques régionales

PROJET RÉGIONAL DE SANTÉ

PROGRAMME RÉGIONAL D'ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS

PLAN RÉGIONAL SANTÉ ENVIRONNEMENT



PROJET RÉGIONAL DE SANTÉ (PRS3)

LA SANTÉ DES FRANCILIENS

Diagnostic pour le projet régional de santé 2023-2027 - Février 2023

Après la première version rendue fin décembre 2022, le diagnostic sur la santé des Franciliens pour le projet régional de santé 2023-2027 a été finalisé et publié en début d'année.

Dans le cadre de l'élaboration du troisième projet régional de santé 2023-2027 (PRS3), cette publication propose un état des lieux de la santé des Franciliens.

Pour rappel, l'introduction présente le contexte territorial et socio-démographique francilien. Suivent ensuite les principaux indicateurs d'espérance de vie et de mortalité dans une approche évolutive et comparative entre l'Île-de-France et la France, mais également entre territoires franciliens. Dans une même perspective, la prévention fait l'objet d'une analyse - mode de vie, déterminants de santé. Dans une approche populationnelle, la description et la mise en exergue des principaux enjeux de la santé périnatale, de la santé des enfants et des adolescents ainsi que de la santé des personnes âgées font l'objet d'éclairages spécifiques. Les impacts sanitaires des nuisances et pollutions environnementales, des conditions de logements et de travail des Franciliens sont également explorés. Viennent ensuite l'analyse de la situation des territoires franciliens face aux principales causes de morbidité et de mortalité (pathologies, accidents, santé mentale), avec un focus spécifique sur les impacts directs et indirects de la pandémie de Covid-19. Enfin, ce diagnostic ne saurait être complet sans les volets de l'offre et de l'accessibilité aux soins.

Ce diagnostic, en rassemblant, confrontant et croisant les résultats d'une diversité de bases de données et d'études disponibles brosse un portrait de la santé des populations franciliennes, inscrites dans leurs territoires.

Elaboré à partir des dernières données disponibles, ce portrait est en grande partie celui d'un monde pré-pandémique. Il permet d'appréhender également les premiers effets de la crise sanitaire et d'envisager de potentiels effets indirects de cette pandémie.



COMMUNICATION



Présentation du diagnostic
La santé des Franciliens
Commission territoire santé
Paris, 18 avril 2023

PROGRAMME RÉGIONAL D'ACCÈS À LA PRÉVENTION ET AUX SOINS (PRAPS 3)

APPUI

Dans le cadre de l'élaboration du troisième projet régional de santé (PRS3) et de son volet Praps (programme régional d'accès à la prévention et aux soins), l'Agence régionale de santé (ARS) Île-de-France a souhaité disposer d'indicateurs permettant de suivre l'état de santé des populations les plus à l'écart de la prévention et du soin, ainsi que les actions déjà mises en place et/ou permettant d'identifier des situations non encore prises en compte dans le Praps-2.

L'ORS Île-de-France a ainsi été sollicité pour mettre en place un tableau de bord, spatialisé quand les données le permettaient. Il rassemble des indicateurs sanitaires et sociaux concernant les populations en situation de très grande précarité dans la région Île-de-France.

Le champ de la grande précarité étant très large et incluant des situations très variées, un comité scientifique a été mis en place pour répondre à cette demande. Ce comité a rassemblé plusieurs acteurs (associatifs, scientifiques et institutionnels) de la grande précarité. L'objectif du comité scientifique, qui s'est réuni en novembre 2022 était de définir le périmètre du tableau de bord (les populations concernées et les actions prioritaires à suivre) afin de produire des indicateurs à la fois facilement accessibles, fiables mais aussi comparables dans le temps. Ce comité est également chargé de mettre en place un système d'échanges structurés de données entre ses membres et une mise en commun dans un tableau de bord accessible à tous.

Dans le cadre du 7e axe du Praps «Améliorer les savoirs et les connaissances sur la précarité et les processus d'exclusion», une première ébauche du tableau de bord a été produite à ce jour. Il a d'ores et déjà été utile dans le cadre de l'élaboration du PRAPS-3 et demande à être enrichi et mis à jour. Il a été présenté et partagé lors de la deuxième réunion du comité scientifique en décembre 2023. Ce comité sera élargi en 2024. La prochaine étape consiste à construire une plateforme dédiée au partage des données aux acteurs de cette thématique.

PLAN RÉGIONAL SANTÉ ENVIRONNEMENT (PRSE4)

APPUI

Après avoir accompagné la phase de concertation du PRSE4, l'ORS a été fortement impliqué dans la phase de « Construction des actions », concrétisée par la mise en place des groupes de travail. Ces groupes thématiques étaient chargés de proposer les fiches-actions constitutives du futur plan. En particulier, l'ORS a assuré la co-présidence du GT2 « Réduire les expositions humaines aux facteurs environnementaux préoccupants, renforcer leur surveillance et améliorer les connaissances ». Il s'agissait notamment de partager des éléments de cadrage, d'animer la réunion, d'aider à la rédaction des fiches-actions, de veiller à la cohérence des actions ou encore de faire le lien entre les partenaires. L'ORS, en tant que porteur d'expertise, a également participé au GT4 « Donner aux citoyens, aux professionnels de santé et aux acteurs locaux, les moyens d'agir » ainsi qu'au GT gouvernance.

Ce plan, fort d'une cinquantaine d'actions, a été mis en consultation fin 2023 et devrait être approuvé en 2024. L'ORS accompagnera également sa mise en œuvre au travers du pilotage ou co-pilotage d'une dizaine d'actions.

De plus, l'ORS a contribué à la rédaction de l'état des lieux de la santé environnementale en Île-de-France, qui constitue la partie introductive du plan.



Projet du 4^{ème} plan régional santé environnement Île-de-France

soumis à la consultation publique
octobre 2023

Systemes d'information

DONNÉES DE SANTÉ CARTOGRAPHIE INTERACTIVE



DONNÉES DE SANTÉ

SYSTÈME NATIONAL DES DONNÉES DE SANTÉ (SNDS) Un outil pour analyser et améliorer la santé

L'accès permanent au SNDS permet de disposer d'indicateurs fiables de morbidité et de mortalité pour plusieurs pathologies et des indicateurs de recours aux soins pour suivre le parcours de soins de populations particulières. Ces indicateurs sont très importants pour la mise en place des politiques de santé. Ils peuvent être calculés à des niveaux infra départementaux pour cibler au mieux les territoires et les populations les plus touchées.

Les données du SNDS sont mobilisées pour alimenter toutes les études de l'Observatoire mais aussi spécifiquement pour les outils de cartographie interactive tels que les profils socio-sanitaires des communes et Intersanté.

L'ORS participe à plusieurs groupes de travail constitués autour de l'exploitation du SNDS :

- Comité national des utilisateurs du DCIR : Assurance maladie, les ARS, les ORS, la Drees, l'Inserm-CépiDc, Santé publique France, Health data hub...
- Comité des utilisateurs du SNDS des ORS et de la Fnors,
- Comité des indicateurs Score santé interORS.

OUTIL DE CALCUL MOCA-O DE L'ORS2S Un outil multisources qui agrège différentes échelles géographiques

L'Observatoire régional de la santé et du social des Hauts-de-France (OR2S) a développé un outil de calcul qui permet de gérer des bases de données multisources (Inserm/CépiDC, SNDS, Insee...). La finalité de l'outil Moca est de fournir, à divers utilisateurs internes à l'OR2S et à des partenaires extérieurs (comme les ORS), l'accès à des indicateurs qui sont calculés automatiquement, via l'interrogation des tables de données préalablement intégrées à Moca. L'intérêt est que l'utilisateur a la possibilité de calculer facilement des indicateurs complexes avec de nombreux choix de calculs (taux, ratio, ICM, standardisation...), d'agrégations de niveaux géographiques, ou encore de classes d'âges. Les données de mortalité, de naissances ou encore de prestations sociales par exemple en sont extraites par l'ORS Île-de-France pour ses différents outils ou études.

BAROMETRES DE SANTÉ PUBLIQUE FRANCE Une référence en santé publique pour l'étude sur les comportements et attitudes de santé

Le « Baromètre santé », enquête menée régulièrement par Santé publique France aborde différents comportements et attitudes de santé des Français.

Les enquêtes Baromètre santé, menées par téléphone auprès d'un échantillon représentatif de la population nationale depuis 1992 sont un outil de référence en santé publique.

L'ORS réalise des exploitations régionales sur des thématiques spécifiques - alcool, tabac, cannabis, santé mentale, activité physique et sédentarité, sommeil, etc. ou par groupes de populations (les jeunes adultes de 18-30 ans, etc.).

La méthodologie étant similaire au cours du temps, l'ORS s'attache à étudier les évolutions des comportements des Franciliens. Les données sont mise en comparaison à celles des autres régions.

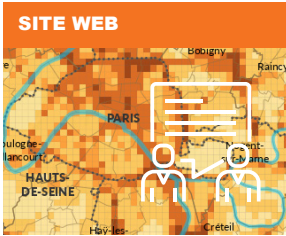
COMMUNICATION



Catherine Embersin-Kyprianou
Présentation des enquêtes Baromètres santé exploitées par l'ORS Île-de-France depuis 25 ans.
L'Institut Paris Region. Atelier Data Cubes sur les enquêtes
Formation interne à destination des salariés, 4 décembre 2023

CARTOGRAPHIE INTERACTIVE

INTERSANTÉ Mise à jour 2023



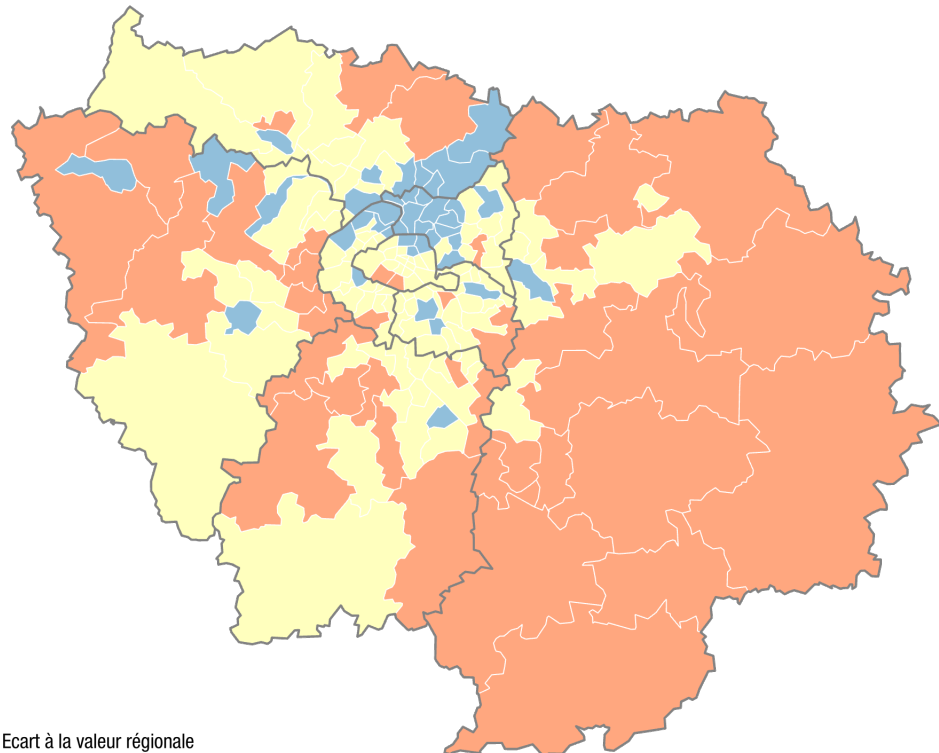
<https://www.ors-idf.org/cartes-donnees/intersante/>

InTerSanté (Indicateurs Territorialisés de Santé), application de cartographie interactive et de data-visualisation, met à disposition, depuis 2018, des données sur la santé des Franciliens. Dans une approche globale de la santé, elle intègre également les déterminants de santé. L'application présente, sous forme de cartes et de graphiques, plus d'une centaine d'indicateurs relatifs au contexte sociodémographique, à la mortalité générale et prématurée et aux différentes causes de mortalité dans la région.

En 2023, les données socio-démographiques ont été mises à jour sur la base du recensement 2020

- SIX THÉMATIQUES**
Données socio-démographiques,
Approche transversale (espérance de vie, mortalité),
Pathologies,
Comportements en lien avec la santé,
Populations spécifiques,
Offres de soins.
- QUATRE ÉCHELLES GÉOGRAPHIQUES**
Canton ville,
Intercommunalité,
Territoire de coordination,
Département.

Prévalence des cancers chez les hommes en 2021 : écarts des taux standardisés par rapport à la valeur régionale



Ecart à la valeur régionale

- Significativement supérieur
- Non significativement différent
- Significativement inférieur

0 20 km

© L'INSTITUT PARIS REGION, ORS-IdF, 2023
Sources : SNDS, Cartographie des pathologies, Assurance maladie 2021 - Exploitation ORS-IdF



INTERSANTÉ JEUNES

Mise à jour 2023

Quelles sont les consommations de soins des jeunes ? Quelles sont les prévalences des maladies psychiatriques ? Quelles sont les proportions de jeunes en situation de vulnérabilité ? InTerSanté Jeunes, application interactive sur la santé des jeunes de 12 à 25 ans en Île-de-France, vise à répondre à ce type de questions.

Plus de 200 indicateurs sont disponibles et organisés en six grands thèmes et selon différents niveaux territoriaux, commune, canton, EPCI (établissements publics de coopération intercommunale), département, région, selon la disponibilité des données et les effectifs par territoire. L'application met en présence des données multi-sources, issues des bases administratives (recensement, état-civil, données des caisses d'allocations familiales...), d'enquêtes en population générale.

Nouveauté de cette mise à jour

- des indicateurs construits à partir des données du SNDS (système national de données de santé) comprenant les données de l'Assurance maladie, permettant d'intégrer tous les régimes (y compris les sections mutualistes étudiantes, ce qui n'avait pas été possible dans la précédente version) mais aussi des indicateurs de morbidité permettant de mieux appréhender certaines maladies en utilisant la cartographie des pathologies développée par la Cnam.
- Ainsi, un indicateur est le taux de jeunes pris en charge pour une maladie psychiatrique comprenant à la fois les jeunes ayant une ALD, les jeunes ayant pris certains médicaments psychotropes ou ayant eu des hospitalisations pour des motifs psychiatriques. De même, nous disposons du taux de jeunes pris en charge pour un diabète (et non pas uniquement les jeunes ayant une ALD pour diabète), du taux de jeunes pris en charge pour un cancer, ainsi que du taux de jeunes pris en charge pour une maladie respiratoire chronique (dont l'asthme).
- Pour les données de consommation de soins, les découpages en tranches d'âge sont plus adaptés que dans la précédente version.

Intersanté Jeune a été réalisée en partenariat avec l'Agence régionale de santé d'Île-de-France (ARS). Cette application répond aux attentes de la Commission de coordination des politiques publiques (CCPP) de pouvoir disposer de données territoriales sur la santé des jeunes et ses déterminants.

Le développement informatique a été mis en oeuvre par le département des systèmes d'information de L'Institut Paris Region, en partenariat avec Esri, éditeur de logiciels.

L'ensemble des indicateurs a été mis à jour. Cette sélection s'est faite à partir de nouvelles enquêtes, du recensement 2020, de la CNAF dont notamment :

- IRDS, Enquête sur la pratique sportive des Franciliens, 2011-2017
- SNDS, 2021
- Santé publique France, SNDS (DCIR), 2022
- OFDT, enquête Escapad, 2017
- Arml, Insee, 2019

SITE WEB



<https://www.ors-idf.org/intersante-jeunes.html>

SIX THÉMATIQUES

Données de **contexte**

général : indicateurs socio-démographiques, socio-économiques, géographie prioritaire, logement, précarité ;

Données **socio-démographiques** : population, mortalité, fécondité, éducation formation, activité emploi, mode de vie ;

Jeunes en **situation de vulnérabilité** : jeunes suivis par les missions locales, par la Protection judiciaire de la jeunesse, par l'Aide sociale à l'enfance, mineurs non accompagnés, pauvreté et précarité ;

État de santé : données staturo-pondérales, santé bucco-dentaire, troubles de la vision, de l'audition, santé respiratoire, santé mentale, IST, maladies chroniques, handicap ;

Conduites à risque et comportements de santé : usage de produits psychoactifs, accidents, pratique sportive, santé mentale, contraception, IVG, vaccination, violence ;

Accès aux droits et la consommation de soins : accès aux droits, consommation de soins, consommation de médicaments.

Mode de vie et prévention

TABAC

VIEILLIR EN BONNE SANTÉ

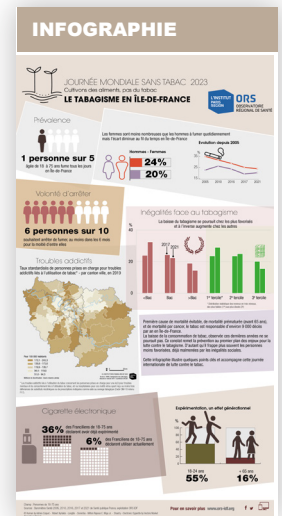
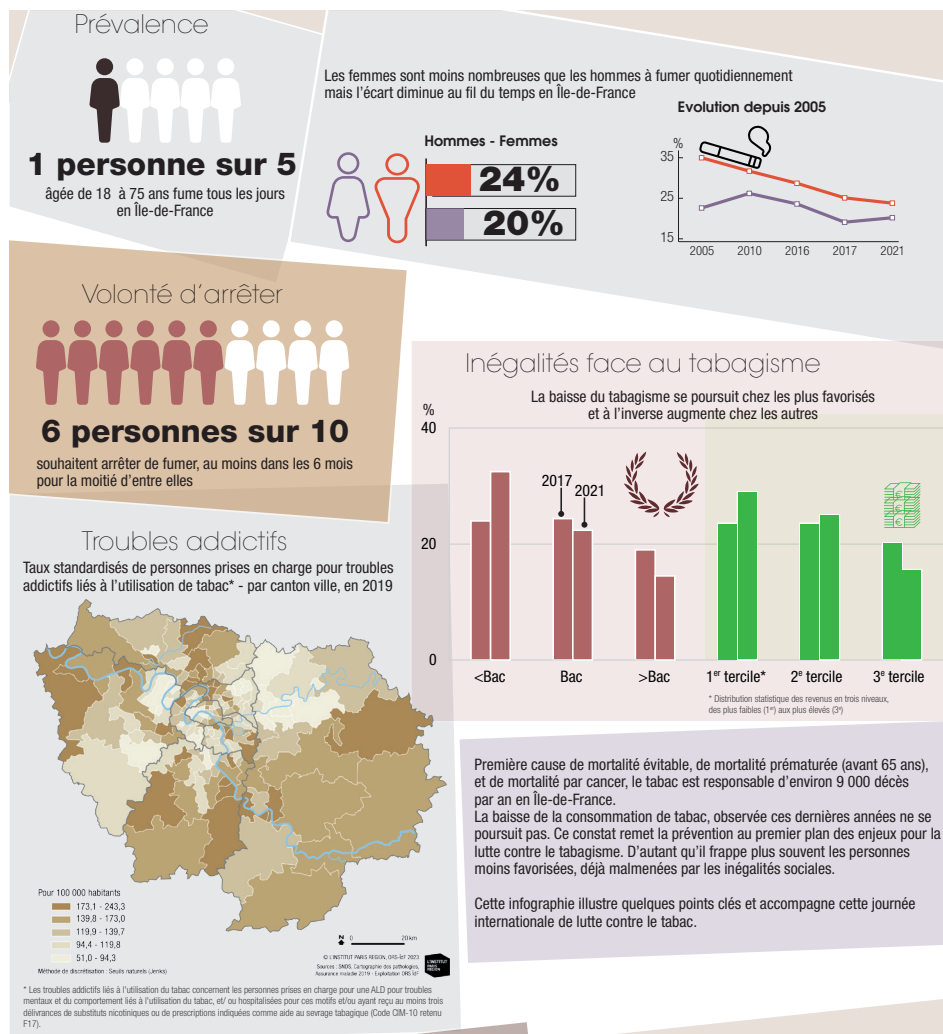


TABAC

LE TABAGISME EN ÎLE-DE-FRANCE

Journée mondiale sans tabac, cultivons des aliments, pas du tabac
31 mai 2023

Première cause de mortalité évitable, de mortalité prématurée (avant 65 ans), et de mortalité par cancer, le tabac est responsable d'environ 9 000 décès par an en Île-de-France. La baisse de la consommation de tabac, observée ces dernières années ne se poursuit pas. Ce constat remet la prévention au premier plan des enjeux pour la lutte contre le tabagisme. D'autant qu'il frappe plus souvent les personnes moins favorisées, déjà malmenées par les inégalités sociales. Cette infographie, éditée à l'occasion de la journée mondiale sans tabac du 31 mai 2023, présente quelques chiffres clés sur le tabagisme dans la région : prévalence, volonté d'arrêter, inégalités sociales, troubles addictifs.





VIEILLIR EN BONNE SANTÉ

ANALYSES DES CARACTÉRISTIQUES DÉPARTEMENTALES ET RÉSIDENTIELLES FAVORISANT L'AUTONOMIE FONCTIONNELLE DES PERSONNES ÂGÉES

Thèse de doctorat de l'université Paris-Saclay - Décembre 2023

Dans un contexte de vieillissement de population, il est crucial de mieux comprendre comment environnement et autonomie fonctionnelle s'articulent. Comment les effets résidentiels interagissent-ils avec les caractéristiques individuelles (tel qu'état fonctionnel et niveau social) face aux restrictions d'activité ?

À ce jour, aucune étude française n'a étudié ces mécanismes à l'échelle territoriale des départements.

Dans ce travail de thèse, deux enquêtes transversales ont été mobilisées pour identifier les facteurs départementaux et résidentiels associés à l'autonomie fonctionnelle :

- Vie Quotidienne et Santé 2014 (166 800, personnes 60 ans et plus) - Insee
- CARE-Ménages Seniors - 2015 (10 628, personnes 60 ans et plus) - Drees et Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie (CNSA)

À l'échelle des départements, les modèles multivariés utilisés ont mis en évidence que les conditions socioéconomiques des départements et leur offre en services de santé et de support aux personnes âgées sont associés à l'autonomie fonctionnelle. Ainsi, les départements avec une proportion élevée de personnes exposées à des difficultés sociales et financières sont associés avec davantage d'années en incapacité. Concernant les services de santé, les associations sont plus fortes chez les femmes et leur sens diffère selon le professionnel de santé considéré : la densité de masseurs-kinésithérapeutes est associée avec davantage d'années de vie sans incapacité ; à l'inverse, d'autres indicateurs (comme l'offre en infirmiers libéraux, les SSIAD (services de soins infirmiers à domicile) ou les SAD (services autonomie à domicile) sont associés avec davantage d'années en incapacité.

À l'échelle des environnements résidentiels, plusieurs barrières environnementales ont été identifiées (diversité des commerces alimentaires, qualité des trottoirs, lieux de repos, marches/escaliers). Les effets de ces barrières environnementales semblent être similaires pour toutes les personnes âgées, quels que soient les niveaux de diplôme. Ces résultats suggèrent qu'un ensemble de politiques (de santé mais aussi des politiques sociales, d'aménagement du territoire...) à des échelles départementales et locales pourraient être mobilisées comme un outil favorisant l'autonomie fonctionnelle des personnes âgées et seraient susceptibles d'avoir un impact sur un grand nombre de personnes âgées.

Cette thèse a bénéficié du financement de la CNSA, obtenu dans le cadre d'appels à projets lancés par l'Institut de recherche en santé publique (Iresp).



ARTICLE



Laborde C. Figurez vous... que l'environnement résidentiel modifie les liens entre problèmes fonctionnels et difficultés à réaliser des activités dans le quartier, différemment selon le type de barrière. Institut de la longévité des vieillesse et du vieillissement; 2023.

COMMUNICATION



Laborde C. Perte d'autonomie des personnes âgées : Quelles perspectives pour 2030 ?
Journée des Métiers de demain en Île-de-France
L'Institut Paris Region, département Emploi formation et France Stratégie Paris, 14 décembre 2023

Santé périnatale

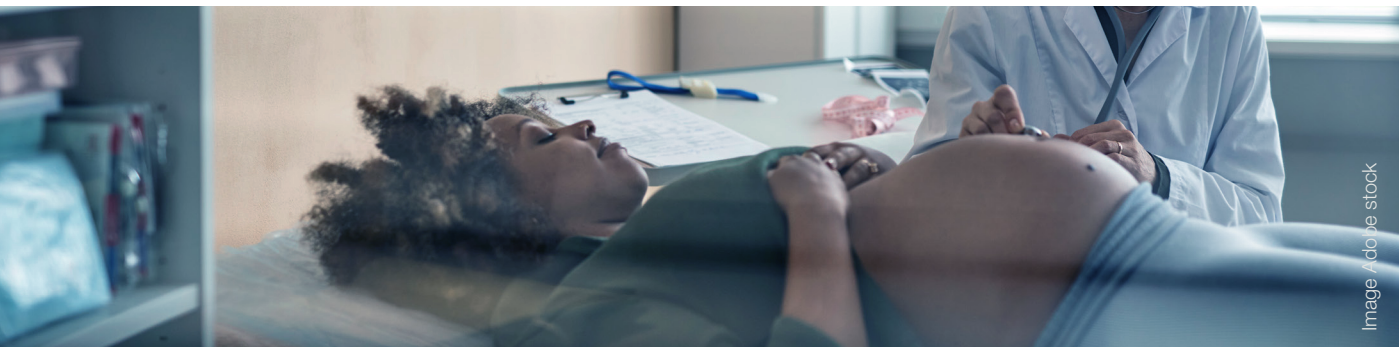


Image Adobe stock

AUGMENTATION DE LA MORTALITÉ INFANTILE EN ÎLE-DE-FRANCE

Analyse de l'évolution entre 2000 et 2020 - Juin 2023

La mortalité infantile est l'un des indicateurs clés de santé d'une population. Une étude, publiée dans le Lancet en 2022, a alerté sur une augmentation de la mortalité infantile en France métropolitaine au cours des dernières années. Cet accroissement, qui survient après une baisse séculaire de la mortalité infantile interroge notre système de santé dans son ensemble. Cet accroissement de la mortalité infantile globale, interroge également la situation de l'Île-de-France et sa contribution relative à cette hausse.

- La mortalité infantile tend à augmenter depuis 10 ans en Île-de-France autant que dans le reste de la France métropolitaine ;
- Cette augmentation est principalement liée à l'augmentation de la mortalité au cours de la première semaine de vie (mortalité néonatale précoce) ;
- Des disparités territoriales persistent dans le taux de mortalité infantile ;
- Les indicateurs de mortalité (infantile et mortinatalité) restent moins bons en Île-de-France comparés aux autres régions de la France métropolitaine ;
- La mortalité infantile continue à baisser chez nos voisins européens mais stagne voire augmente en France la faisant passer de la cinquième à la dix-huitième position entre 1980 et 2020 dans le classement européen de la mortalité des moins de 1 an.

PREMIERS CERTIFICATS DE SANTÉ (PCS)

Convention PCS

L'Agence régionale de santé (ARS) Île-de-France, l'Inserm, les services de Protection Maternelle et Infantile (PMI) des huit départements et l'ORS ont mis en place depuis le début des années 2000 un groupe de travail pour permettre d'exploiter les données issues des premiers certificats de santé (PCS).

L'ORS pilote le groupe de travail en partenariat avec l'Inserm pour l'analyse des données. En 2023, les partenaires de ce groupe de travail ont renouvelé leur volonté de continuer ces travaux et une convention de collaboration a été signée entre l'ORS, l'Inserm, l'ARS et chacun des Conseils départementaux des huit départements franciliens.

PUBLICATION



COMMUNICATION



Matulonga Diakiese B.
 Infant mortality in the Paris region:
 evolution over the past two decades.
 European Public Health conference
 Dublin, 8-11 novembre 2023.

SANTÉ DU NOUVEAU-NÉ À LA NAISSANCE

La santé des Franciliens [extrait]

Diagnostic pour le projet régional de santé 2023-2027

Si les enjeux de santé publique de la prématurité sont bien identifiés et largement documentés, les enjeux économiques liés à la prise en charge ou aux conséquences des anomalies de naissances sont autant d'enjeux supplémentaires lors de l'élaboration des programmes de santé. En effet, l'état de santé du nouveau-né à la naissance est lié à des facteurs individuels maternels tels que la consommation d'alcool, de tabac, l'âge de la mère ou encore l'obésité qui sont socialement déterminés, mais aussi aux facteurs contextuels d'accès à la prévention et aux services de soins.

COMMUNICATION



Matulonga Diakiese B.
Les inégalités sociales de santé affectent la santé des enfants dès la naissance.
Congrès Société française de santé publique (SFSP)
Paris, 4-6 octobre 2023.

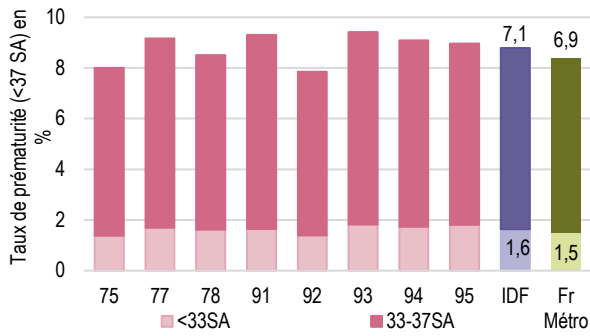
.....

Un chapitre du «Diagnostic des Franciliens» est consacré aux indicateurs relatifs à la santé des nouveau-nés parmi les naissances vivantes domiciliées en Île-de-France.

- Près de 7 % de nouveau-nés naissent prématurément dans la région, un taux en légère diminution au cours des cinq dernières années,
- Des disparités territoriales persistantes dans la trophicité des nouveau-nés,
- Une évolution contrastée entre la prévalence des différents facteurs de risque et l'évolution des indicateurs de santé des nouveau-nés à la naissance.

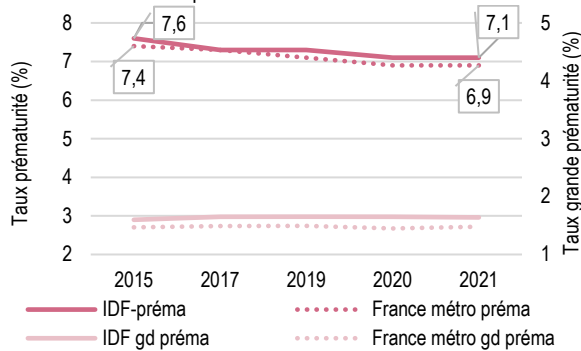


Taux de prématurité (dont grande prématurité) en 2021



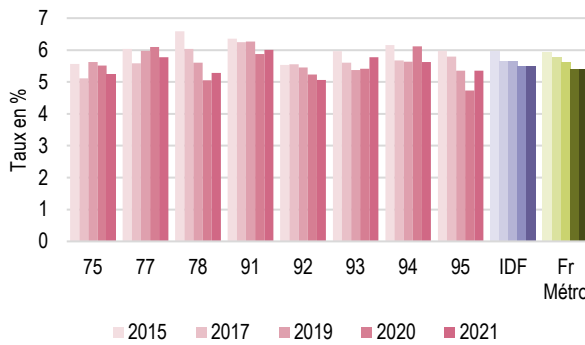
Source : SNDS, PMSI SA : semaines d'aménorrhée

Evolution du taux de prématurité et grande prématurité en Île-de-France et France métropolitaine entre 2015 et 2021



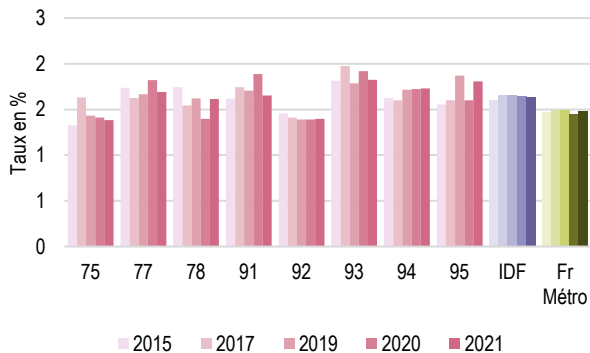
Source : SNDS, PMSI

Evolution du taux de prématurité (33-37 SA) dans les départements franciliens entre 2015 et 2021



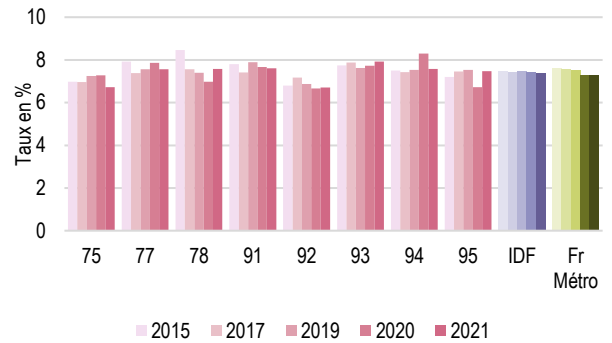
Source : SNDS, PMSI

Evolution du taux de grande prématurité (< 33SA) dans les départements franciliens entre 2015 et 2021



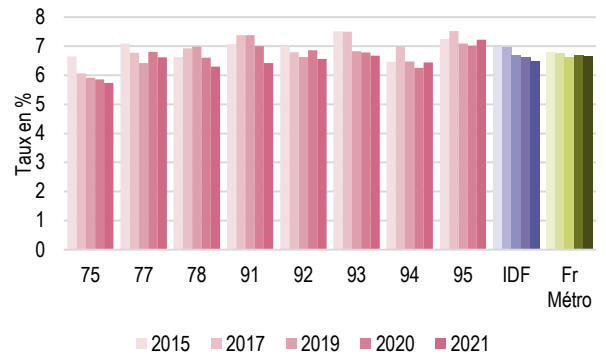
Source : SNDS, PMSI

Evolution du taux de naissances de faible poids entre 2015-2021



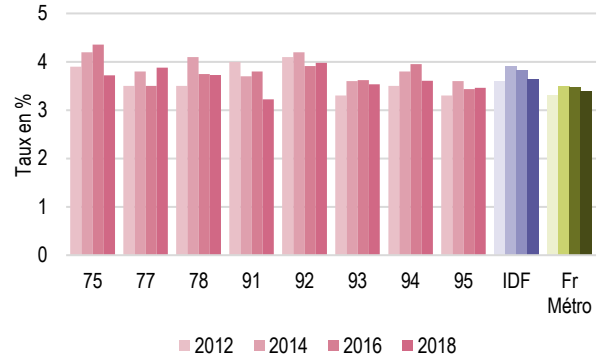
Source : SNDS, PMSI

Evolution du taux de macrosomie entre 2015 et 2021



Source : SNDS, PMSI

Naissances gémellaires dans les départements franciliens



Source : PMSI-MCO, ATIH, bases corrigées Drees

Santé des jeunes



Image Adobe stock

LA SANTÉ DES JEUNES PLACÉS SOUS LA PROTECTION JUDICIAIRE DE LA JEUNESSE

TRAVAUX EN COURS

L'ORS est engagé dans le projet d'une enquête nationale sur la santé des jeunes suivis par la PJJ, L'échantillon visé est de 2 500 jeunes dans les régions Île-de-France, Hauts-de-France, Nouvelle-Aquitaine et dans deux départements d'Outre-mer, La Réunion et la Guadeloupe. L'année 2023 a vu la finalisation de la méthodologie, la réalisation du pilote de l'enquête grandeur nature et la réalisation des deux premiers volets du terrain, à partir de l'automne. Si le pilote a permis d'ajuster certaines procédures, les premiers volets du terrain ont mis en exergue de grosses difficultés pour rencontrer les jeunes, qui étaient très peu présents dans les unités. Le terrain se poursuit sur l'année 2024.

ÉTUDE SUR LA SANTÉ MENTALE DES JEUNES ADULTES PROJET CASSANDRE

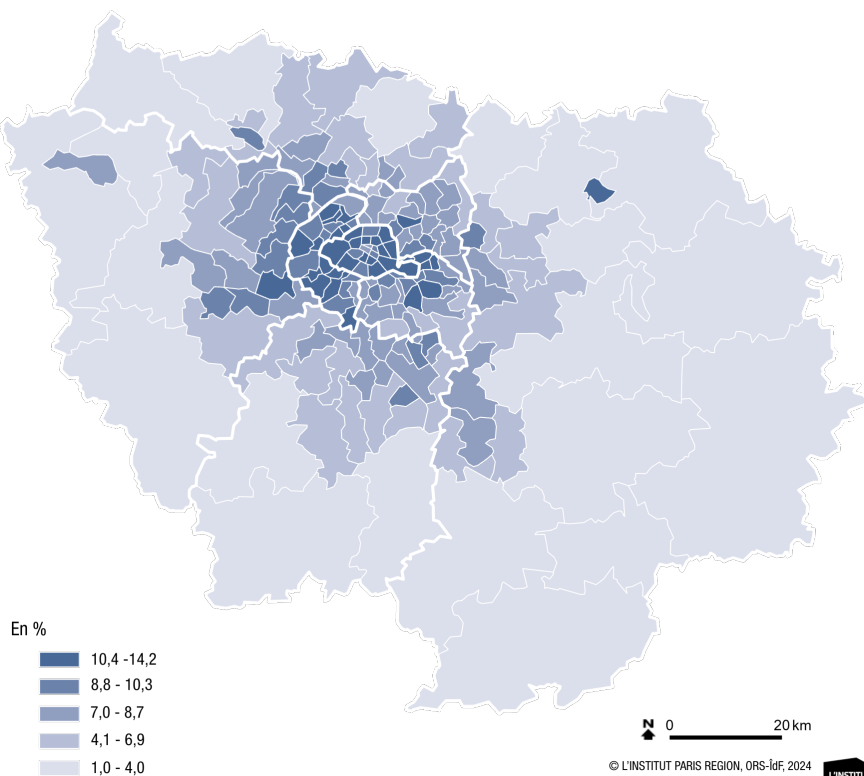
La pandémie liée au COVID-19, outre son impact majeur sur la mortalité et la morbidité de la population générale, a également des conséquences sur la santé mentale, et tout particulièrement sur celle des jeunes adultes, avec une augmentation significative des dépressions, des conduites suicidaires, des troubles anxieux, des stress post traumatiques, des addictions et des difficultés cognitives.

Dans ce contexte, un baromètre est prévu à intervalles réguliers, à partir de l'Access Panel Online d'Ipsos complété par un lien diffusé dans les réseaux de la fondation, du Conseil régional et de l'ORS.

Un première vague a été réalisée en décembre 2022-janvier 2023 et a permis de recueillir 625 questionnaires. Les premiers résultats montraient une santé mentale très dégradée chez les jeunes interrogés, résultats qui nécessitent d'être confirmés et approfondis dans les vagues ultérieures. Une deuxième vague a été réalisée de novembre 2023 à janvier 2024.

INTERSANTÉ JEUNES

Proportion de bénéficiaires de 20-25 ans ayant eu au moins une boîte de médicaments psychotropes en 2021



COMMUNICATION



Catherine Embersin-Kyprianou
La santé des jeunes : « Comment veiller à la santé des jeunes ? »
Table ronde
Ville de Paris. Sous-direction de la Jeunesse, Enjeux Jeunesse
Paris, 17 avril 2023.

.....

Santé des personnes âgées



LA SANTÉ DES FRANCILIENS [EXTRAIT]

Diagnostic pour le projet régional de santé 2023-2027

En 2020, près de 1,9 million de Franciliens sont âgés de 65 ans ou plus (soit 15 % de la population totale). La population âgée n'est pas un tout homogène ; plusieurs générations la constituent et ces générations ont des niveaux d'instruction différents, des niveaux de vie différents, des histoires conjugales et professionnelles différentes...

Un chapitre du «Diagnostic des Franciliens» est consacré à la santé des personnes âgées.

DÉMOGRAPHIE ET CONDITIONS DE VIE

En 2030, on comptera 2,3 millions de Franciliens âgés de plus de 65 ans, ce qui représentera 18 % de la population totale. Depuis 2018, le niveau de vie des personnes âgées diminue et cette baisse devrait se poursuivre à long terme pour revenir progressivement au niveau des années 1980. Des inégalités de niveaux de vie sont constatées entre les générations - chez les 60 à 74 ans surtout, plus faibles chez les plus âgés - mais aussi entre les hommes et les femmes - avec des pensions plus faibles chez les femmes du fait de carrières féminines moins favorables, de temps partiel et de rémunérations inférieures -. Toutefois, la situation conjugale des personnes âgées devrait évoluer dans les années à venir les femmes vieilliront davantage en couple du fait d'un recul très marqué du veuvage (baisse de la mortalité des hommes). Ces transformations démographiques et sociales, déjà à l'œuvre, doivent être considérées par les pouvoirs publics pour fournir des réponses adaptées aux défis. Le défi sera de répondre à ces besoins en santé et perte d'autonomie grandissant auprès de personnes âgées de plus en plus diplômées, dans un contexte de précarisation de leur situation économique, revendiquant encore plus leur autonomie résidentielle et leur désir de s'impliquer dans leur communauté.

PERTE D'AUTONOMIE FONCTIONNELLE

Avec l'avancée en âge, l'état de santé se dégrade, les maladies chroniques deviennent plus fréquentes et peuvent occasionner des difficultés à réaliser des activités du quotidien (comme faire les courses seul, préparer ses repas seul, voire se laver seul...). L'enjeu des politiques publiques est de répondre aux besoins de soins et d'aides de la population vieillissante, mais il s'agit également de prévenir la perte d'autonomie fonctionnelle pour réduire les dépenses associées à la dépendance et permettre aux personnes âgées de continuer à avoir un rôle dans leurs communautés.

Près de 40 % des Franciliens âgés de 60 ans ou plus se disent restreints dans leurs activités du quotidien. Près de 60 % des personnes âgées sévèrement dépendantes vivent à domicile.

CHUTES ET MALADIES NEURO-DÉGÉNÉRATIVES

On estime qu'une personne de plus de 65 ans sur trois et la moitié des plus de 80 ans vivant à domicile vont chuter au moins une fois dans l'année. Les conséquences physiques peuvent être graves et conduire à une hospitalisation, une entrée en institution, et éventuellement au décès. En Île-de-France, en 2019, 19 645 hospitalisations et 854 décès en moyenne seraient imputables aux chutes de personnes âgées de 60 ans ou plus (soit 4 % des hospitalisations et 1 % des décès). La maladie d'Alzheimer touche 17 % des Franciliens de 90 ans ou plus.

SOINS PALLIATIFS

En Île-de-France, entre 61 % et 79 % des décès auraient nécessité une prise en charge globale en soins palliatifs. Ces estimations sont proches du niveau national et quelle que soit la méthode retenue pour les quantifier, les besoins s'avèrent importants. Sur l'ensemble des décès avec besoin de soins palliatifs, 31 % présenteraient une fin de vie avec une période de déclin rapide, typique des cancers. 21 % connaîtraient des périodes de déclin graduel, typique des défaillances d'organes et 9 % des déclins longs, typiques des personnes âgées fragiles ou des personnes avec démences. Près de la moitié des décès auraient nécessité une prise en charge de la douleur. Un diagnostic complet de la prise en charge des besoins en soins palliatifs, et des inégalités face à leur recours nécessiterait des informations relatives aux soins palliatifs dispensés par la médecine de ville.

Pathologies

VIH

COVID-19

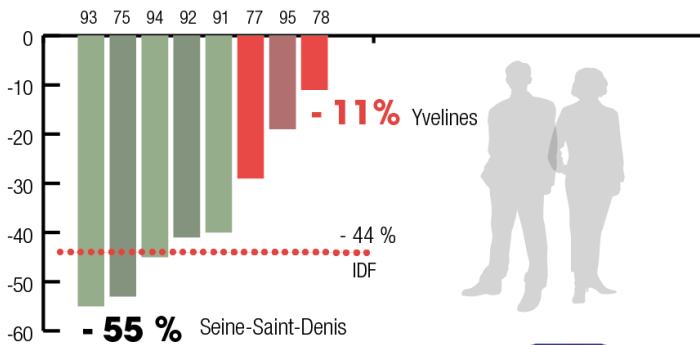


VIH

LE VIH/SIDA EN ÎLE-DE-FRANCE : DES DISPARITÉS DANS LA DYNAMIQUE DE L'ÉPIDÉMIE Journée mondiale de lutte contre le VIH - 1er décembre 2023

L'Île-de-France est la région la plus touchée en France, avec 39 % des personnes prises en charge pour le VIH. Sur ces cas séropositifs, 64 % sont des hommes et 36 % sont des femmes (au national, respectivement 66 % et 34 %). La région présente de grandes différences sur les prises en charge. Les objectifs 95-95-95 fixés par l'Organisation de Nations unies pour mettre fin à l'épidémie de VIH/sida d'ici 2030 sont en Île-de-France estimés à 85 % des personnes atteintes par le VIH connaissent leur statut sérologique, 96,5 % des personnes connaissant leur statut sont traitées, 92,3 % des personnes traitées avec des antivaux ont une charge virale indétectable. Ce travail a bénéficié d'une collaboration avec l'Inserm et des données COINCIDE - étude observationnelle réalisée à partir des données des cinq COREVIH IDF. Elle inclut 10 510 personnes diagnostiquées entre 2014 et 2021 et résidant en Île-de-France lors du diagnostic. Elle vise à cartographier l'épidémie de l'infection au VIH en Île-de-France, à l'échelle infra-départementale, selon le groupe à risque et selon le stade de l'infection au diagnostic. Ce travail est publié en 2024.

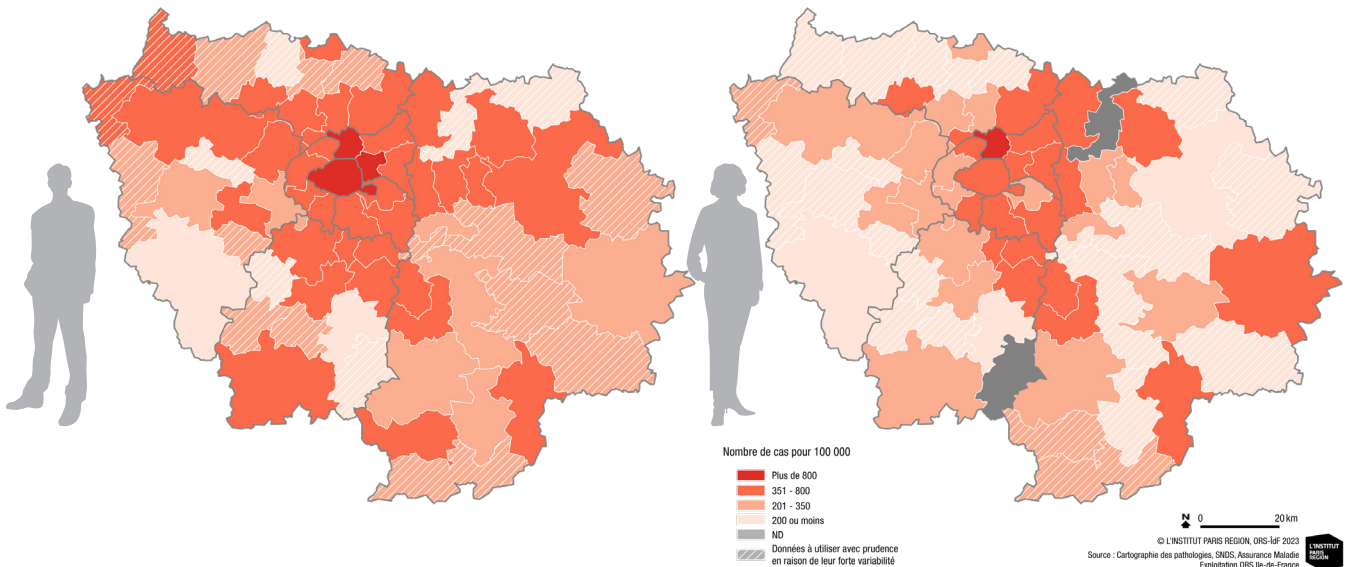
Evolution des nouveaux diagnostics de l'infection au VIH 2014 à 2020



Source : COINCIDE
Données inter COREVIH IDF 2014-2021

en rouge tendance moins favorable et en vert plus favorable

Prévalence des personnes prises en charge dans les intercommunalités : grandes différences selon les territoires



INFOGRAPHIE

Journée mondiale de lutte contre le VIH 2023

LE VIH/SIDA EN ÎLE-DE-FRANCE
DES DISPARITÉS DANS LA DYNAMIQUE DE L'ÉPIDÉMIE

UN OBJECTIF FAIBLE

LES OBJECTIFS 95-95-95

- 85 % des personnes atteintes par le VIH connaissent leur statut sérologique
- 96,5 % des personnes connaissant leur statut sont traitées
- 92,3 % des personnes traitées avec des antivaux ont une charge virale indétectable

LE STATUT SÉROLOGIQUE

LA RÉGION ÎLE-DE-FRANCE

- 39 % des personnes prises en charge pour le VIH
- 64 % des hommes et 36 % des femmes

UNE ÉPIDÉMIE JUSTE

PRÉVALENCE DES PERSONNES PRISES EN CHARGE DANS LES INTERCOMMUNALITÉS

ÉVOLUTION DES NOUVEAUX DIAGNOSTICS DE L'INFECTION AU VIH DE 2014 À 2020

DES PRIS EN CHARGE FAVORISÉS PARTICULIÈREMENT EN ÎLE-DE-FRANCE

FAIT DES PRIS EN CHARGE FAVORISÉS SELON LES GROUPES À RISQUE DE TRANSMISSION

TRAITEMENT PRÉVENTIF PRÉCOCE (TRPP)

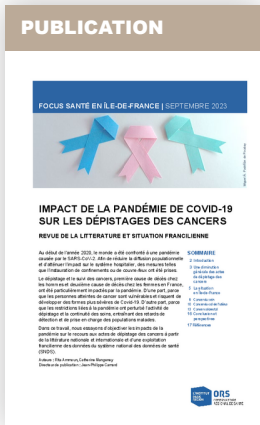
SITE WEB

<https://www.ors-idf.org/cartes-donnees/coincide/>

COVID-19

IMPACT DE LA PANDÉMIE DE COVID-19 SUR LES DÉPISTAGES DES CANCERS

Revue de la littérature et situation francilienne - Septembre 2023

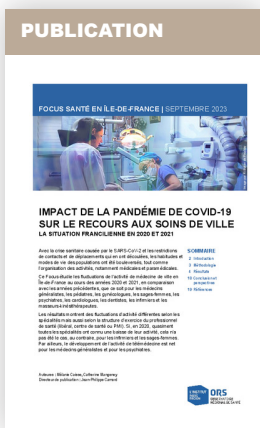


En 2020, avec la crise sanitaire du Covid-19, des mesures telles que l'instauration de confinements ou de couvre-feux ont été prises, les habitudes et modes de vie des populations ont été bouleversés, tout comme l'organisation des activités, notamment médicales et paramédicales. En raison de l'impact de la crise sur l'activité de dépistage et de la vulnérabilité des personnes atteintes de cancer, cette étude, consacrée au dépistage des cancers, fait le point sur la littérature et la situation régionale.

- Fin 2021, on constate que le dépistage du cancer du sein et du cancer colorectal ont quasiment rattrapé leur retard par rapport aux trois années précédentes ;
- Dans le cas du dépistage du cancer du col de l'utérus, aucun rattrapage n'a été observé en Île-de-France entre 2020 et 2021 ;
- Les disparités socio-territoriales dans le recours au dépistage du cancer du sein et du col de l'utérus en Île-de-France, préexistantes à la pandémie, ont été exacerbées, le recours au dépistage étant plus faible dans les communes les moins favorisées ;
- Les modalités de dépistage impactent probablement les taux de recours. Ainsi, par exemple, le dépistage du cancer colorectal ne suit pas un gradient social et a présenté un rattrapage immédiat après le confinement ;
- Du fait de retards potentiels au diagnostic pour ces trois cancers, il y a un risque d'augmentation à venir de la morbi-mortalité par cancer, ce qui nécessite une planification anticipée de la demande accrue de soins.

IMPACT DE LA PANDÉMIE DE COVID-19 SUR LE RECOURS AUX SOINS DE VILLE

La situation francilienne en 2020 et 2021 - Septembre 2023



Sur la question du recours aux soins, les fluctuations de l'activité de médecine de ville ont été analysées en Île-de-France pour les années 2020 et 2021 et comparées avec les années précédentes, que ce soit pour les médecins généralistes, les pédiatres, les gynécologues, les sages-femmes, les psychiatres, les cardiologues, les dentistes, les infirmiers et les masseurs-kinésithérapeutes.

- Une baisse de recours aux soins a été observée au printemps 2020, mais une adaptation assez rapide ensuite des professionnels de santé (et peut-être également des patients) a conduit à une reprise d'activité à des niveaux comparables à ceux observés en période pré-pandémique ;
- Un développement de la télémedecine notable pour les médecins généralistes et les psychiatres, développement qui semble perdurer y compris alors que les restrictions de déplacement sont levées ;
- Les infirmiers et les sages-femmes semblent avoir pallié en partie la baisse d'activité des autres professionnels de santé ;
- Un développement de la télémedecine notable pour les médecins généralistes et les psychiatres, développement qui semble perdurer y compris alors que les restrictions de déplacement sont levées.

L'ÉPIDÉMIE DE COVID-19 2020-2022, bilan de trois années en Île-de-France - Décembre 2023

La crise sanitaire a donné lieu à des mesures inédites. Après une succession de vagues épidémiques plus ou moins meurtrières, quel bilan peut-on tirer en termes de conséquences ? Quels ont été les territoires les plus touchés en Île-de-France ? Quels ont été les déterminants pour l'hospitalisation, la réanimation et enfin quelles ont été les populations les plus vulnérables à la COVID-19 ?

Mobilisant toutes les données disponibles pour décrire une chronologie de l'épidémie de COVID-19 en France et en Île-de-France (hospitalisations, mortalité, vaccination, dépistage), cette étude emploie également des outils d'analyse spatio-temporelle et des modèles statistiques. L'objectif est d'aller plus finement dans l'analyse des déterminants géographiques et individuels.

- La région Île-de-France, durement touchée par l'épidémie durant la première et la troisième vague ;
- Un nombre de décès de 20 % plus élevé en 2020 par rapport aux années précédentes ;
- Des inégalités géographiques, reflets de la diffusion de l'épidémie mais surtout de caractéristiques socio-économiques hétérogènes sur le territoire ;
- En Seine-Saint-Denis, une perte conséquente d'espérance de vie (-1,5 an pour les femmes en 2020 et -2,5 ans pour les hommes) ;
- Au sein de l'agglomération parisienne, l'analyse géographique met en évidence les zones à regroupements de taux d'hospitalisation élevés (sud-est du Val-d'Oise et est de la Seine-Saint-Denis) et respectivement faibles (nord-est des Yvelines).
- Dans la survenue d'hospitalisation ou de passage en réanimation, les facteurs individuels jouent un rôle prépondérant, principalement l'âge et l'état de santé (comorbidité) : le fait d'être un homme, âgé, de n'avoir reçu aucune dose de vaccin contre la COVID-19, d'être en ALD, bénéficiaire de l'AAH, de la C2S ou de l'AME augmentent considérablement le risque d'être hospitalisé pour COVID-19 ;
- Le cadre de vie influe également sur l'exposition au virus : le fait de vivre dans une commune dense proche du centre de l'agglomération parisienne, socialement défavorisée, avec une part élevée de foyers surpeuplés et de travailleurs clés entraîne un risque accru d'hospitalisation.



COMMUNICATION



Telle-Lamberton M, Bah A, Ouazene Z, Comete Gt, editors.
COvid, MEtiers, TErritoires » le risque de Covid-19 en milieu professionnel et en fonction du territoire d'habitation. Paris, Fnors-Ors; 15 nov 2023

Telle-Lamberton M, Bah A, Grémy J, Comete Gt. Contamination SARS-CoV-2 : quelle incidence sur les métiers en Ile-de-France ? Concours pluripro 2023;145(23):39-41.

Telle-Lamberton M. Le télétravail, c'est la santé ? . In: Leroi P, Mettetal L, Tedeschi F, editors. À distance la révolution du télétravail: Presse universitaire de France; 2023.

Santé environnement

BIODIVERSITÉ

AIR ET SANTÉ

INÉGALITÉS TERRITORIALES,
ENVIRONNEMENTALES ET
SOCIALES DE SANTÉ

5G

RÉSEAU ÎSÉE



BIODIVERSITÉ

SANTÉ ET BIODIVERSITÉ

Analyse des enjeux pour une approche intégrée en Île-de-France

Février 2023

Souvent invoquée, l'association entre santé et biodiversité n'a rien d'évident, même si, depuis la crise sanitaire et l'accélération du changement climatique, nul ne peut nier leurs relations. On parle même d'une seule santé, celle qui relie la santé humaine, la santé animale et le fonctionnement des écosystèmes : une injonction à dépasser une gestion des politiques publiques en « silo » dans laquelle les interactions entre les différents secteurs professionnels sont faibles et les manières d'envisager le principe sont différentes selon le domaine d'activité.

Ce rapport, mené en collaboration avec l'Agence régionale de la biodiversité (ARB), entend explorer les enjeux principaux liés au double défi de préserver la biodiversité et promouvoir la santé. Outre le déchiffrement des interactions, des méthodes et des pistes d'actions dans le but de décliner des politiques publiques et autres projets locaux respectueux du vivant et promoteurs de la santé sont suggérés à partir de retour d'expérience de territoires.



AIR ET SANTÉ

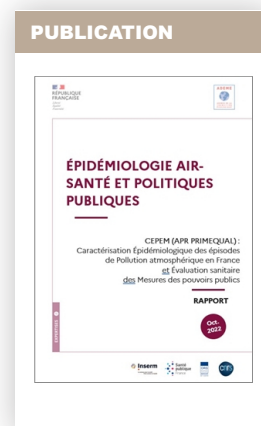
ÉPIDÉMIOLOGIE AIR-SANTÉ ET POLITIQUES PUBLIQUES

Caractérisation épidémiologique des épisodes de pollution atmosphérique en France et évaluation sanitaire des mesures des pouvoirs publics (CEPEM APR PRIMEQUAL)

Peu d'études ont ciblé spécifiquement les périodes de pics de pollution pour déterminer si elles avaient un impact sanitaire spécifique. Le projet CEPEM étudie les particularités épidémiologiques des épisodes de pollution et les mécanismes en lien avec les événements météorologiques extrêmes comme les vagues de chaleur.

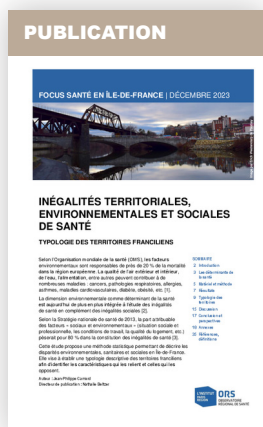
L'étude a aussi recensé les mesures de politiques publiques visant à réduire à long terme les niveaux de pollution. 175 mesures portant sur des actions sur les transports et les mobilités ont ainsi été documentées. La zone à faibles émissions (ZFE-m) en région parisienne a été prise comme cas d'étude. Sa mise en place pourrait contribuer à réduire jusqu'à 811 décès et 3 203 cas d'asthme par année ; ce qui en termes de bénéfices économiques correspondrait à des estimations entre 523 et 1 210 millions €2017 selon les scénarios envisagés.

Le projet CEPEM apporte des éléments sur la répartition des impacts sanitaires, économiques et sociaux potentiels et propose une panoplie d'actions inspirantes à mener sur les territoires.



LES INÉGALITÉS TERRITORIALES, ENVIRONNEMENTALES ET SOCIALES DE SANTÉ

Typologie des territoires franciliens - Décembre 2023



La dimension environnementale comme déterminant de la santé est aujourd'hui de plus en plus intégrée à l'étude des inégalités de santé en complément des inégalités sociales. L'ORS Île-de-France mène depuis plusieurs années des travaux qui ont mis en évidence des regroupements de territoires où sont observées des associations entre la défaveur sociale, un environnement dégradé et des indicateurs de santé défavorables

Dans la continuité, cette étude propose une méthode statistique permettant de décrire les disparités environnementales, sanitaires et sociales dans la région. Elle établit une typologie descriptive des territoires Franciliens afin d'identifier les caractéristiques qui les lient et celles qui les opposent.

- En Île-de-France, la typologie des territoires montre une première opposition entre des territoires avec un environnement dégradé très artificialisé mais des indicateurs de santé plutôt favorables et des territoires ruraux avec un environnement globalement bon mais des indicateurs de santé peu favorables ;
- Une seconde opposition apparaît entre des territoires résidentiels, peu artificialisés avec un environnement favorable et une faible défaveur sociale et des territoires urbains, avec un environnement et un habitat dégradés et une forte défaveur sociale.
- De ces oppositions, cinq grands profils de territoires sont proposés :
 - urbain, socialement favorisé avec un environnement et un habitat dégradés mais de bons indicateurs sanitaires et une forte densité médicale ;
 - urbain, socialement défavorisé avec un environnement et un habitat dégradés et des indicateurs sanitaires moyens ;
 - péri-urbain à caractère rural avec un bon environnement et un bon état de santé ;
 - peu urbanisé avec un environnement plutôt favorable et des indicateurs sanitaires défavorables ;
 - rural avec un environnement très favorable mais de mauvais indicateurs sanitaires, une forte précarité énergétique, une défaveur sociale élevée et une faible densité médicale.



LES CONSIDÉRATIONS SANITAIRES LIÉES AU DÉPLOIEMENT DE LA 5G EN ÎLE-DE-FRANCE

Septembre 2022 - publié en 2023

Le déploiement de la technologie de télécommunication de cinquième génération (ou « 5G ») a pour finalité d'offrir aux particuliers comme aux entreprises de nouveaux services et infrastructures innovants dans de multiples domaines. Cette nouvelle technologie interroge sur les conséquences potentielles directes en matière d'exposition aux champs électromagnétiques et d'effets sanitaires associés mais aussi sur les conséquences moins directes liées à la multiplication des usages ainsi que celle des flux d'énergies et de matières supplémentaires que cela implique.

- S'agissant des expositions aux champs électromagnétiques, dans des bandes de fréquences 700 MHz - 2,1 GHz et 3,5 GHz, il est peu probable que le déploiement de la 5G entraîne de nouveaux risques pour la santé. Dans la bande 26 GHz, les données actuelles ne sont pas suffisantes pour conclure à l'existence ou non d'effets sanitaires ;
- En matière de surveillance des expositions, il est nécessaire de poursuivre la production de données et notamment suivre l'évolution de l'exposition des populations au fil du déploiement de la 5G et de la montée en charge de son utilisation ;
- La 5G participe à l'accélération de la transformation numérique de la société, avec des conséquences prévisibles sur l'environnement et la santé ainsi que sur le fonctionnement de la société (risque d'accentuation des inégalités) qu'il faut minimiser ;
- L'impact de l'intensification des usages du numérique sur la santé des enfants et des adolescents requiert une attention particulière ;
- Le déploiement de la 5G pourrait constituer une réelle opportunité pour les territoires à condition de placer le citoyen au cœur de cette transformation et de rester vigilant quant aux risques potentiels directs et indirects.

IMPACT DE LA POLLUTION ATMOSPHÉRIQUE SUR LA MORBIDITÉ

Cette étude prolonge un travail sur la mortalité mené en 2022 avec le développement d'un volet morbidité. En effet, l'exposition chronique à la pollution de l'air contribue au développement d'un grand nombre de pathologies telles que des maladies cardiovasculaires, respiratoires ou encore neurologiques, et des cancers. À des fins de plaidoyer, il est nécessaire d'objectiver ces impacts qui sont aussi plus facilement appréhendables par les parties-prenantes que les impacts sur la mortalité. Un travail partenarial a été mené avec Santé publique France et l'OMS afin de sélectionner les indicateurs les plus pertinents. Avec l'appui de l'expertise de l'ORS relative au SNDS, les protocoles de construction de ces indicateurs ont été définis. Ces travaux permettent d'appuyer les évaluations des bénéfices des politiques d'amélioration de la qualité de l'air, telles que PPA, ZFE-m. L'ensemble de ces travaux sera valorisé en 2024.»

CHALEUR ET SANTÉ EN VILLE (HEAT AND HEALTH IN CITIES : H2C)

La prévention des risques liés à la chaleur et la qualité de l'air (QA) est un enjeu de santé publique en ville. Adapter les mesures de prévention repose sur une compréhension des variations infra-urbaines de l'exposition à la chaleur et à la pollution atmosphérique en été, et du lien avec la mortalité et la morbidité. Cela implique de bien prévoir les conditions de température et de la QA en ville (par un meilleur traitement dans les modèles actuels des interactions complexes entre couvertures urbaines et phénomènes météorologiques locaux et par de nouvelles observations), et d'intégrer l'effet d'îlot de chaleur urbain (ICU) dans les études épidémiologiques.

Le projet H2C vise à améliorer les services climatiques urbains pour soutenir les politiques de prévention de la chaleur, avec la région parisienne comme cas d'étude. Il vise en particulier à :

- 1) Mieux comprendre les impacts des couvertures urbaines sur l'ICU, le confort thermique, la météorologie locale et la QA.
- 2) Renforcer la synergie entre modélisation et observations multi-sources pour l'étude des phénomènes environnementaux, et pour l'estimation de l'exposition infra-urbaine à la chaleur et à la pollution, et des risques sanitaires associés.

Ce projet associe le département Environnement de l'Institut Paris Region et l'Agence régionale énergie climat d'Île-de-France (AREC). L'Institut Paris Region appuie le transfert de connaissances pour l'aide à la décision. À cet effet, l'équipe a préparé la tenue d'un atelier organisé en 2024 avec les parties prenantes.

TRAVAUX EN COURS

COMMUNICATION



Host, S
Intervention
Journée de formation du projet
inter-académique d'éducation au
développement durable
On s'active pour la biodiversité
DRIEAT et Académie, 13 janvier 2023

Host, S
Cumuls d'expositions
environnementales en Île-de-France,
un enjeu de santé publique : méthode
d'identification des secteurs les plus
impactés
Paris, colloque SFSE, Pressions
anthropiques globales sur la santé
humaine, 23-25 octobre 2023

Host, S
Table ronde - L'Île-de-France au
scanner cinquième journée régionale
«Urbanisme et Santé»
Pars, Ekopolis 14 novembre 2023

Green Data for health. Host, S
« La perspective des acteurs
locaux : mieux mobiliser la donnée
environnementale en santé-
environnement à toutes les échelles »
Paris : Ecolab - Commissariat général
au développement durable (MTECT), 9
mars 2023

LE RÉSEAU ÎSÉE

Lancé en juin 2019, dans le cadre du troisième plan régional santé environnement (PRSE3), le réseau ÎSÉE, pour Île-de-France Santé Environnement, rassemble les acteurs franciliens de la santé environnementale, à savoir 143 membres au 31 décembre 2023 : organismes ou collectivités mobilisés autour des enjeux liant santé et environnement œuvrant en Île-de-France.

La santé environnement peut aussi bien constituer le cœur d'activités des membres (équipes de recherche, associations, organismes de formation, services publics, etc.) qu'un champ dans lequel ils entendent intervenir pour contribuer à un environnement favorable à la santé. C'est le cas notamment des collectivités territoriales, sociétés, aménageurs, professionnels de santé. ÎSÉE a donc pour objet de mettre en réseau ces acteurs et de promouvoir une culture commune de la santé environnement en Île-de-France en les faisant se rencontrer.

Le réseau ÎSÉE est animé par l'ORS Île-de-France. Il est soutenu par l'Agence régionale de santé Île-de-France (ARS) et la Direction régionale et interdépartementale de l'environnement, de l'aménagement et des transports (DRIEAT).

Le Réseau Îsée

COLLOQUE ANNUEL

L'occasion de rassembler les membres, de faire le bilan de l'année et discuter des projets.

JOURNÉES DE SENSIBILISATION

Les journées (ou demi-journées) de sensibilisation permettent d'accueillir les professionnels à un enjeu spécifique.

WEBINAIRES

Ils donnent la parole à des acteurs porteurs d'actions ou de travaux menés en santé environnementale en Île-de-France. L'objectif est d'en tirer des enseignements et de permettre des échanges sur les perspectives.

GROUPES DE TRAVAIL

Le réseau ÎSÉE fonctionne avec des groupes de travail qui visent à accompagner le développement des projets de ses adhérents.

- S'agissant de la mise en œuvre opérationnelle d'une seule santé sur les territoires, le réseau ÎSÉE a poursuivi son travail de plaidoyer notamment au sein de groupes de travail nationaux, dans des colloques et dans le cadre de la révision du contrat local de santé de Vitry-sur-Seine. L'équipe ÎSÉE mène une réflexion avec une chargée d'étude de l'ORS pour lancer une expérimentation sur un territoire pilote francilien en 2024.
- Groupes-projets formations pilotes en santé environnement (copiloté avec le Graine)
- Groupe-projet en charge de la programmation du colloque ÎSÉE (copiloté par ESPT et Sciencis)
- Groupe-projet en charge de la rédaction du livre blanc « La santé environnement : une opportunité pour les professionnels de santé »

L'ATELIER « PLAN HEALTH FAIRE »

à L'Institut Paris Region (Paris 15e) - 22 mai 2023

Un atelier « Plan Health Faire » a été organisé avec l'OMEDIT, le 22 mai 2023, pour nourrir les travaux du réseau ÎSÉE sur le rôle du professionnel de santé et faire découvrir cet outil de sensibilisation/formation. Le nombre maximum d'inscrits a été atteint.



Chiffres clés au 31 décembre 2023:

- 143 membres + 9 % en une année : collectivités, associations, administrations, bureaux d'études, aménageurs, établissements sanitaires et professionnels de santé, équipes de recherche, etc.
- 65 % d'acteurs actifs parmi les adhérents ou ayant déjà participé à des actions du réseau Îsée.
- Organisation d'une réunion du COPIL : le 27 mars.
- LinkedIn : 863 abonnés.
- X (anciennement Twitter) était abandonnée car ne correspondait pas aux besoins de la communauté.
- La plateforme Whaller a été utilisée jusqu'en décembre 2023 et une migration progressive vers Expertises Territoires s'est opérée au dernier trimestre.

PLAN RÉGIONAL DE SANTÉ ENVIRONNEMENT (PRSE4)

En 2023, le réseau a participé activement à la concertation du quatrième Plan régional de santé environnement (PRSE4) sous plusieurs aspects :

- L'animatrice du réseau a piloté le groupe de travail n°3 de la concertation
- Les adhérents se sont impliqués dans les réunions relatives à la concertation et ont participé au forum santé environnement.

Ceci a pour résultat la surreprésentation des membres du réseau dans les fiches-actions du PRSE4. Par exemple, le réseau pilotera et participera à la mise en œuvre de plusieurs des actions de cette feuille de route, principalement les actions 5.3 et 16.1. Son travail est par ailleurs valorisé dans la fiche-action 14.1.

LA SANTÉ ENVIRONNEMENT, UNE OPPORTUNITÉ POUR LES PROFESSIONNELS DE SANTÉ. Livre blanc - Novembre 2023

La santé environnementale recouvre des enjeux multiples. Il existe une grande variété de pollutions, de personnes exposées et d'acteurs concernés. Les expositions environnementales et les différentiels de vulnérabilité selon les populations participent fortement aux inégalités territoriales de santé, particulièrement préoccupantes en Île-de-France. Elles se traduisent notamment par des pathologies environnementales que les professionnels doivent prendre en charge en bout de chaîne. Le livre blanc sur l'opportunité de la santé environnement pour les professionnels de santé a vocation à aider et à appuyer les professionnels de santé et les décideurs à déployer des actions en santé environnement. Il est issu du colloque du Réseau Îsée qui s'est tenu en décembre 2022. Il synthétise les enjeux et formule des recommandations pratiques pour chaque thématique abordée dans le colloque.



LA SANTÉ EN ÎLE-DE-FRANCE ÉTAT DES LIEUX ET PROPOSITIONS POUR AGIR 30 propositions pour agir - Livre blanc de l'AMIF

Plus de deux ans après le début d'une crise sanitaire qui a durement éprouvé notre système de santé et alors que l'Île-de-France confirme son triste statut de premier désert médical métropolitain, s'interroger sur la place, les compétences et les moyens d'action mis à disposition des collectivités en matière de santé publique était nécessaire. La publication du « Livre blanc de la Santé en Île-de-France » avec l'Association des maires d'Île-de-France (Amif) est l'aboutissement d'un travail de fond mené en partenariat avec l'Institut Paris Region (IPR).

Le Livre Blanc de l'AMIF formule 30 propositions pour agir dans un esprit de coconstruction en faveur de l'accès aux soins des franciliens et de la création d'une politique de santé adaptée à son territoire. Les maires franciliens souhaitent prendre une part active dans les réformes nécessaires à notre système de santé.



FORMATIONS SANTÉ ENVIRONNEMENT Le repertoire des formations à destination des professionnels de santé - Mise à jour 2023

Le répertoire des formations à destination des professionnels de santé et de la petite enfance produit en 2022 a également été mise à jour à l'été 2023. Il est disponible sous format excel sur le site.

Modules de formation pilote en santé environnement

Le réseau a par ailleurs contribué à la conception de modules de formation pilote en santé environnement conduite par le GRAINE (Action 1.2.3 du PRSE3) au travers de la mise en place de groupes-projets.

WEBINAIRES



«VIVRE AVEC LE CHANGEMENT CLIMATIQUES, LES TERRITOIRES S'ENGAGENT»

Chaque webinaire adresse une problématique : les espèces dites «à enjeux pour la santé humaine», les maladies vectorielles, la transition agroécologique, l'aménagement du territoire ou encore l'éco-anxiété. La série de six webinaires mensuels a réuni en moyenne 150 personnes par rendez-vous.

VULNÉRABILITÉS FRANCILIENNES AUX EFFETS DU CHANGEMENT CLIMATIQUE

Webinaire#1 - 26 janvier 2023

La séquence inaugurale présente une étude réalisée par L'Institut Paris Region en 2022 dans le cadre de l'élaboration du plan « Protection, Anticipation et Adaptation de la région Île-de-France au changement climatique ». Il s'agit d'un diagnostic mettant en avant les vulnérabilités du territoire francilien aux effets du changement climatique.

Erwan Cordeau, Sandra Garrigou, Gabrielle Huart et Sabine Host, co-auteurs de l'étude exposent les principaux enjeux et s'arrêtent plus particulièrement sur les impacts actuels et à venir sur la santé des Franciliens.

LIMITER L'IMPACT SANITAIRE SANS DÉGRADER LES ÉCOSYSTÈMES. EXEMPLE DE LA CHENILLE PROCESSIONNAIRE

Webinaire #2 - 16 février 2023

Le réchauffement climatique modifie la distribution de certaines espèces à enjeux pour la santé humaine, c'est le cas notamment de la chenille processionnaire. Ce second webinaire s'arrête sur les processionnaires du pin et du chêne, deux espèces de chenille aux poils urticants. Présente sur 1 % du territoire francilien au début des années 2000, la chenille processionnaire est désormais durablement installée sur un peu plus de 80 % de l'Île-de-France. À ce rythme, l'ensemble de l'Île-de-France sera probablement colonisé d'ici à cinq ans.

Jérôme Rousselet, chargé de recherche à l'Unité de recherche de zoologie forestière (URZF) de l'INRAE et spécialiste de la chenille, introduit l'événement sur les effets des changements globaux sur la distribution des espèces à enjeux pour la santé.

Deux chercheuses de l'ANSES, Sandra Sinno-Tellier et Catherine Collignon, exposent les risques sanitaires que représente la chenille et les principales recommandations pour s'en prémunir.

Hemminki Johan, chargé d'étude à l'Agence régionale de biodiversité (ARB), évoque quant à lui les impacts de la prolifération de la chenille sur la biodiversité.

Vivien Poquet et Céline Magen de FREDON Île-de-France, aux côtés d'Elise Guillemot en charge du service Espaces verts et voirie à la Mairie de Champlan (91), partagent leur retour d'expérience après la mise en place d'un plan de prévention et de gestion de la processionnaire.

MALADIES À TRANSMISSION VECTORIELLE : LA RÉPONSE DES TERRITOIRES AU MOUSTIQUE TIGRE

Webinaire #3 - 30 mars 2023

Ce troisième rendez-vous aborde les enjeux relatifs aux maladies à transmission vectorielle (MTV) à partir du cas du moustique tigre, une espèce très adaptable aux conditions climatiques présente sur l'ensemble du territoire francilien. Ce moustique de type Aedes est susceptible de transmettre certaines maladies telles que la dengue, le virus Zika ou encore le chikungunya.

Didier Fontenille, entomologiste et directeur de recherche à l'Institut de Recherche pour le Développement (IRD), expose les risques sanitaires, environnementaux et sociétaux de ces maladies à transmission vectorielle.

Raphaël Taravella, Ingénieur du génie sanitaire et coordonnateur régional risques vectoriels, climatiques et internationaux de l'Agence régionale de santé (ARS) Île-de-France, dresse un panorama des acteurs engagés dans la lutte antivectorielle à l'échelle du territoire et leur rôle comme Santé publique France, les ARS, les médecins ou encore les collectivités.

Christophe Bellet, Directeur technique de l'Entente interdépartementale pour la démoustication (EID) Rhône-Alpes, partage la démarche d'accompagnement que portent l'EID et la Fredon Auvergne Rhône Alpes depuis 2021 pour la mise en place de plans de lutte au niveau des communes.

Simon Vescovi, psychologue social au cabinet NF Etudes, une agence spécialisée en sciences comportementales, présente une étude de terrain sur l'efficacité de la mobilisation sociale dans la lutte contre la prolifération du moustique tigre.

TRANSITION AGROÉCOLOGIQUE AU MENU (20/04) **Webinaire #4 - 20 avril 2023**

Ce quatrième rendez-vous questionne les défis que pose le changement climatique à l'agriculture et l'alimentation : quels effets sur la santé humaine et animal et le fonctionnement de nos écosystèmes ? quelles réponses apporter à l'échelle des territoires ?

Cette séance permet à la fois de comprendre la complexité des liens entre changement climatique, agriculture, alimentation et santé, de découvrir des actions développées sur les territoires notamment au travers des projets alimentaires territoriaux (PAT) et d'échanger avec des spécialistes et acteurs de terrains:

Michel Duru, Directeur de recherche, chargé de mission à l'INRAE spécialisé dans l'agronomie et la santé globale

Thomas Lefebvre, Consultant chez Ceresco et ancien animateur du Réseau rural d'Île-de-France

RAFRAICHIR LA VILLE **Webinaire #5 - 25 mai 2023**

Îlots de chaleur, de fraîcheur, confort thermique, conception bioclimatique... Toutes ces thématiques s'imposent aujourd'hui comme incontournables dans l'aménagement de nos villes. Ce cinquième rendez-vous, organisé en partenariat avec Ekopolis, aborde le sujet de la chaleur en ville : de quels phénomènes parle-t-on ? Quels effets sur la santé ? Quelles évolutions sont à noter ? Quels facteurs entrent en jeu ? Quelles solutions existent en matière d'adaptation ?

Erwan CORDEAU, chargé d'étude climat au département environnement urbain et rural de L'Institut Paris Region

Sandra GARRIGOU, chargée de projet plan climat et adaptation à l'Agence régionale Energie Climat
Sabine HOST, chargée d'étude santé environnement à l'Observatoire régional de santé Île-de-France

Charlotte PICARD, architecte et directrice adjointe à la Direction de la recherche et de l'innovation de la commune de Rosny-sous-Bois (93)

ECO-ANXIÉTÉ : REPÉRER, APPRIVOISER, TRANSFORMER **Webinaire #5 - 22 juin 2023**

Ce sixième et dernier rendez-vous, organisé en partenariat avec la journaliste médicale Mireille Peyronnet interroge l'éco-anxiété. Il existe des pistes pour résorber ce mal-être et peut être que l'accompagnement permettrait de sortir de l'isolement et d'ouvrir les possibles pour concevoir des éco-projets, transformant ainsi des maux en action sur les territoires. Et si les éco-anxieux, par leur éco-lucidité, étaient notre chance ?

Corinne de Berny, géographe-urbaniste, L'Institut Paris Region

Antoine Pelissolo, professeur de psychiatrie, chef de service (CHU Henri-Mondor/Albert-Chenevier et Université Paris-Est Créteil) et chercheur à l'Institut Mondor de Recherche Biomédicale (INSERM).

Hélène Jalin, psychologue clinicienne, enseignante à l'Université de Nantes, Association RAFUE (Réseau de professionnels de l'Accompagnement Face à l'Urgence Climatique)

Loïc Steffan, coprésident de l'OBServatoire des VÉcus de Collapse (OBVECO), Maison des éco-anxieux, Formateur de chefs d'entreprises engagées dans Convention des Entreprises pour le Climat (CEC)

JOURNÉE-ÉVÉNEMENT

LA RECHERCHE EN SANTÉ ENVIRONNEMENT ET LES TERRITOIRES FRANCILIENS

COMMENT MIEUX COOPÉRER ?

Aubervilliers, campus Condorcet, 5 décembre 2023



Organisée en partenariat avec Sciencis et l'association Élus Santé Publique & Territoires (ESPT), deux adhérents du réseau, le colloque a été l'occasion de rencontres entre acteurs de la recherche et acteurs territoriaux (collectivités, administrations, associations, professionnels de santé, etc.) et a permis d'échanger sur la question des liens entre chercheurs et acteurs du territoire à partir de retours d'expériences locales conduites en France. Il a réuni près de 90 personnes. Le replay du colloque est en ligne sur le site Îsée/ORS.

Existe-t-il UNE recherche ? Cette question a été posée en préalable notamment pour bien distinguer l'intérêt des différents types de recherche selon leur objet. Quid de la réappropriation démocratique de la recherche dans un contexte de méfiance à l'égard du scientifique ? Comment permettre à toutes et tous de s'emparer des fruits des travaux de recherche et de participer à sa progression dans une double intention d'acculturation des citoyens et de production de savoirs ? Le chercheur doit-il jouer le rôle de passeur ? Sur quels structures, outils et dispositifs s'appuyer pour faciliter les interactions entre recherche, décideurs locaux et citoyens ? Comment dépasser les conflits de temporalité entre recherche et action publique ?

Autant de problématiques qui font écho avec l'intérêt des chercheurs pour les territoires. Ce sont certes des terrains sur lesquels tester leurs hypothèses et confronter la théorie mais ils constituent également des opportunités pour développer des approches collaboratives de la recherche en s'associant à des acteurs locaux et des citoyens en particulier les publics éloignés des sciences. En outre, interfaces entre laboratoires et citoyens, les territoires peuvent jouer un rôle dans la valorisation de la recherche et la capitalisation des savoirs vernaculaires.



Campus Condorcet, Aubervilliers



Véronique Garnier, vice-présidente Élus, Santé Publique & Territoires (ESPT)



Nathalie Beltzer, Directrice de l'ORS



Marc-André Selosse, professeur du Muséum national d'histoire naturelle



Célia Colombier, animatrice du réseau Îsée, ORS



SESSION 1 - Citoyens- habitants, territoires, chercheurs, comment s'associer pour co-produire de la connaissance ?

ANIMATION : Mireille Peyronnet, journaliste médicale



SESSION 2 - Comment les territoires peuvent s'appuyer sur la recherche pour renforcer leur capacité d'action et la culture scientifique des citoyens ?

ANIMATION : Brigitte Guigou, responsable partenariats avec la recherche, L'Institut Paris Region

Santé travail



Image Adobe stock

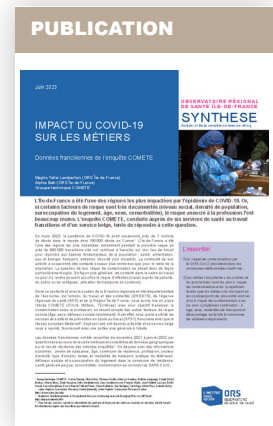
IMPACT DU COVID-19 SUR LES MÉTIERS

Données franciliennes de l'enquête COMETE - Juin 2023

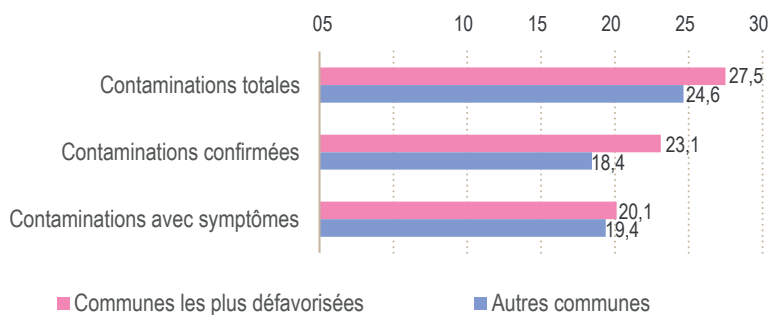
L'Île-de-France a été l'une des régions les plus impactées par l'épidémie de COVID-19. Or, si certains facteurs de risque sont très documentés (niveau social, densité de population, suroccupation du logement, âge, sexe, comorbidités), le risque associé à la profession l'est beaucoup moins. L'enquête COMETE, conduite auprès de six services de santé au travail franciliens et d'un service belge tente de répondre à cette question.

Les principaux résultats des données de l'Île-de-France sont publiés en avant-première dans cette synthèse, l'étude complète sera disponible en 2024.

- Le risque de contamination par le SARS-CoV-2 est plus élevé dans les communes défavorisées ;
- Les métiers hospitaliers, les artistes et les journalistes sont les plus à risque de contamination avec symptômes tandis que les métiers du transport et les commerçants de proximité sont les plus à risque de contamination avec ou sans symptômes confondus - à âge, sexe, modalités de transport et désavantage social de la commune de résidence équivalents.



Proportion d'individus déclarant avoir été contaminés par le SARS-CoV-2, selon la commune de résidence - janvier 2020- février 2022, (%)



Source : enquête COMETE 2023, services de santé franciliens

L'OBSERVATOIRE EVREST

L'ORS Île-de-France assure le suivi pour la région de l'observatoire national Evrest, EVolutions et RELations en Santé au Travail. Il s'agit d'un dispositif de veille et de recherche en santé au travail. Construit en collaboration par des médecins du travail et des chercheurs et destinés prioritairement aux médecins du travail et à leurs équipes santé – travail, il fonctionne sur un mode pluriannuel. Les équipes de santé au travail participantes complètent avec le salarié, lors des entretiens périodiques de santé au travail, un court questionnaire standardisé. Les objectifs sont de pouvoir analyser et suivre différents aspects du travail et de la santé de salariés, à différents niveaux (salarié, entreprise, région, national).

En 2023, un soutien a été apporté à de nouveaux services adhérents : la Caisse des dépôts et consignations et Danone Research.

COMMUNICATION



Telle-Lamberton M, Bah A, Durand K, Hicks O, Konffe F, Le Gonidec A, et al. Contamination with SARS-CoV2 according to occupation: the COMETE study, results from Paris region. MODERNET meeting Milan, 12-13 octobre 2023.

Vandersmissen G, De Schryver A, Vandebroek S, Vanacker H, Godderis L, Telle-Lamberton M, et al. Contamination with SARS-CoV-2 in Belgian workers: results from the COMETE study. MODERNET meeting Milan, 12-13 octobre 2023

Recours aux soins



**ENJEUX ET DÉFIS DE LA DÉLIMITATION DES ZONAGES PRESCRIPTIFS DE L'ACTION PUBLIQUE.
L'EXEMPLE DU ZONAGE DÉFICITAIRE EN MÉDECINS GÉNÉRALISTES EN FRANCE ET PLUS SPÉCIFIQUEMENT EN ÎLE-DE-FRANCE**

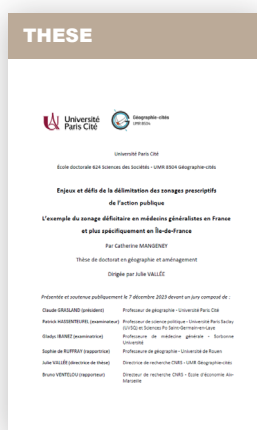
Catherine Mangeney. Thèse de doctorat de l'université Paris Cité - Décembre 2023

Depuis 2005, la législation française prévoit la délimitation de zones géographiques où les populations sont en déficit d'accessibilité spatiale aux médecins généralistes et dans lesquelles les médecins peuvent recevoir des aides publiques. L'objectif de cette thèse est de discuter la méthodologie de délimitation de ce « zonage médecins ».

Après avoir décrit en préambule le processus d'avènement du zonage médecin comme instrument d'action publique, la première partie de cette thèse est consacrée aux jeux d'intérêts et de contraintes qui ont pesé sur la méthodologie de délimitation du zonage médecins actuellement en vigueur en France. Un focus est établie sur le lien entre déficit d'accessibilité spatiale aux médecins généralistes et pauvreté qui s'avère plus fantasmé qu'avéré. En tant qu'instrument au service d'une politique publique de discrimination positive à dimension territoriale, le zonage médecins doit être délimité en tenant compte d'objectifs de justice sociale et spatiale mais aussi de contraintes budgétaires, pragmatiques et politiques.

Dans la deuxième partie de la thèse, la méthode de mesure des niveaux d'accessibilité aux médecins généralistes est questionnée. Pour ce faire, le propos s'appuie sur l'indicateur APL (accessibilité potentielle localisée) en faisant évoluer les paramètres initiaux : échelle géographique, modèle mathématique, quantification de l'offre de soins (seuils minimum et maximum d'activité des médecins, limite d'âge), quantification des besoins des populations (selon leurs niveaux de consommation de soins et de non-recours ou selon les durées de consultation nécessaires aux actions de prévention et d'éducation à la santé) et paramétrage de la fonction faisant décroître la probabilité de recours selon la distance.

L'idée est de tester différents paramétrages de l'APL afin notamment d'y intégrer la dimension sociale des besoins. Pour l'Île-de-France, il apparaît que les évolutions apportées à l'indicateur APL font varier très sensiblement la géographie des zones de résidence dans lesquelles on mesure une faible accessibilité spatiale aux médecins généralistes. Le lien entre déficit d'accessibilité et défaveur sociale se renforce mais il reste ténu et s'exprime différemment selon les types d'espaces : il est plus marqué dans le cœur de l'agglomération parisienne et dans les espaces ruraux franciliens.



ARTICLE



Mangeney C. Le zonage médecins en France : genèse d'un instrument d'action publique à dimension territoriale. Revue francophone sur la santé et les territoires Décentralisation et territorialisation sanitaire, mis en ligne le 29 janvier 2023

Eliot E, Mangeney C, Lucas-Gabrielli V, Chevillard G, Lemaire J, Thomas N. Maillages sanitaires en France : « Camailleu-santé », un outil de cartographie en ligne pour suivre leurs évolutions dans le temps. Revue francophone sur la santé et les territoires (RFST). 2023.

Mangeney C. Accessibilité aux services de santé. in : Dictionnaire critique des mobilités..2023.

Lucas Gabrielli V, Mangeney C. Politiques de rationalisation de l'offre de soins et mobilité. In: Vallee J, editor. Mobilité quotidienne et santé. Géographie et démographie, géographie des réseaux d'infrastructure et des mobilités. London: Iste Editions; 2023 p. 217-44.

COMMUNICATION



Mangeney C, Lucas-Gabrielli V.

Les méthodes de mesure des niveaux d'accessibilité spatiale aux médecins spécialistes

European Colloquium on Theoretical and Quantitative Geography - ECTQG Portugal, octobre 2023

Mangeney C.
Camailleu santé, un outil de visualisation des maillages territoriaux
Congrès SFSP, Saint-Etienne, octobre 2023

Mangeney C.
Situation de l'offre médicale de 1er recours en Île-de-France
Commission santé du Conseil régional
10 novembre 2023

Santé dans toutes les politiques



LA SANTÉ DANS TOUTES LES POLITIQUES

TRAVAUX EN COURS

Depuis une dizaine d'années en France, la « santé dans toutes les politiques » constitue un axe de réflexion en santé publique. Cette approche est le fruit d'une réflexion menée par l'OMS et l'Union européenne depuis 2006, lors de la Présidence finlandaise. Prendre en compte les effets sur la santé et sur les inégalités sociales de santé de toute décision politique pour identifier ses impacts constitue une démarche majeure de l'approche.

La création du Comité interministériel pour la santé, en 2014, inscrit dans les institutions le principe de l'intersectorialité avec des priorités fixées sur le développement de l'activité physique, l'alimentation et la lutte contre l'obésité. Au niveau local (associations ou collectivités territoriales), de nombreuses expérimentations ont vu le jour, dans un objectif de réduction des inégalités sociales de santé le plus souvent.

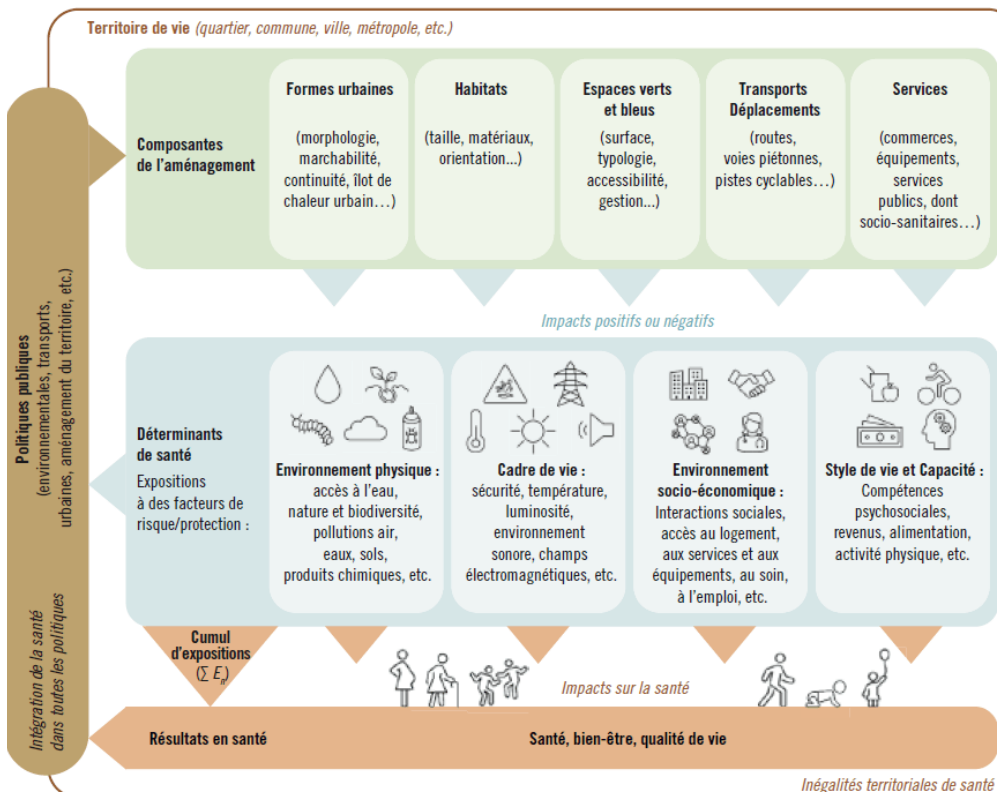
Au niveau régional, l'Île-de-France, s'est illustrée par la mise en œuvre de divers projets expérimentaux (études sur la marchabilité de l'Agence régionale de santé (ARS) Île-de-France, etc.) et de nouveaux modèles opératoires (Evaluation d'impacts sur la santé / EIS, Urbanisme favorable à la santé / UFS, etc.). L'ORS Île-de-France a initié les toutes premières EIS (EIS Plaine Commune en lien avec l'Agence régionale de santé (ARS) Île-de-France) et a participé aux développements méthodologiques, en coordination avec différents partenaires.

Différents travaux de l'ORS ont permis d'identifier des enjeux clés dans les politiques ou les projets ; enjeux négatifs et enjeux positifs sur la santé. Par ailleurs, l'ORS a collaboré avec différents réseaux (nationaux ou étrangers), dans un objectif d'amélioration des connaissances, aussi bien en terme méthodologiques qu'en terme de résultats partagés des effets attendus sur la santé.

En 2023 :

- Exploration du concept « Health assets » (santé positive) sur la base d'expérimentations européennes (revue de littérature)
- Capitalisation et valorisation de travaux menés (EIS héritage candidature JOP Paris 2024)
- Partages avec les différents réseaux concernés par ces approches
- La storyMap « Quartier durable » en cours de conception par l'Institut Paris Region a pour ambition d'apporter un éclairage sur les projets innovants et écologiques d'Île de France. L'ORS a rédigé la partie santé.

Urbanisme favorable à la santé (UFS)



Source : adapté de production internes de l'EHESP - groupe UrbASET et Réseau français des Villes-Santé (RFVS), 2022

COMMUNICATIONS



Dubreuil M

L'évaluation d'impact sur la santé (EIS) de projets de transport de Plaine Commune (93), un outil d'aide à la décision reposant sur une méthodologie scientifique Aubervilliers, Réseau Îsée, décembre 2023

Dubreuil M, Legout C.

Evaluation des Impacts sur la Santé (EIS de méthodologie rapide) « Héritage de la candidature Paris 2024 aux Jeux Olympiques et Paralympiques » Phase candidature.

Webinaire Croix-Rouge, le 21 novembre 2023

Dubreuil M.

Capitalisons nos savoirs et expériences autour de la mise en œuvre de projets. Table ronde : partage de pratiques au sein des groupes inter-ORS. Capitalisons nos savoirs et expériences autour de la mise en œuvre de projets; Besançon, Fnors, novembre 2023

Transversalité

L'INSTITUT PARIS REGION



BAROMÈTRE DES FRANCILIENS Edition 2023

Lors de la crise COVID-19, L'Institut Paris Region (IPR) a mis en place un Baromètre sur les comportements et aspirations des Franciliens, destiné à être répété chaque année, et dont le terrain de l'enquête est réalisé par Ipsos. Le Baromètre comprend deux volets :

- le logement, l'habitat, l'activité professionnelle, le télétravail, l'engagement associatif, les préoccupations, les déplacements, les consommations et usages du numérique, la santé.
- Un thématique spécifique - le confinement en 2020, le télétravail en 2021, le changement climatique en 2022. En 2023 il s'est consacré à l'ancrage.

L'ORS est associé à ce projet sur le premier volet : le recours aux soins, le recours à la télé médecine, la perception de sa santé, la détresse psychologique et la pratique d'une activité physique. Les thèmes santé sur la téléconsultation et le renoncement aux soins sont publiés en ligne.

LES ÉLUS LOCAUX EN CHARGE DE LA SANTÉ : QUELLES ACTIONS ?

Dans le cadre d'un partenariat avec la mission gouvernance de l'IPR et l'université de Saint-Quentin-en-Yvelines, le travail vise à interroger les élus locaux (adjoints au maire en charge de la santé) des communes franciliennes afin de connaître les actions qu'ils mènent ou envisagent de mener en matière de santé. Ce travail a abouti en 2024 par la publication d'une étude et la mise en place d'un cycle de conférences.

CONTRIBUTION AU SCHEMA DIRECTEUR ENVIRONNEMENTAL (SDRIF-E)

Dans le cadre de l'élaboration du SDRIFE, l'Institut Paris Region est maître d'ouvrage. Le département de la planification s'appuie sur l'ensemble des départements d'étude pour réaliser au mieux cette mission. L'ORS a contribué à ce schéma avec tous les éléments concernant les besoins en santé des populations.

RURALITÉ ET SANTÉ

Sur la base des travaux menés en 2019 «Les espaces ruraux d'Île-de-France : démographie, mortalité et offre de soins libérale», l'ORS a été associé au groupe de travail de l'IPR qui a pour objectif de mener une réflexion sur la ruralité francilienne. Ce travail a pris la forme d'ateliers et de réunions. Il s'agit d'un projet multi départements de l'Institut et coordonné par le département Habitat et société (DHS).

CAHIER VIEILLISSEMENT

Pour 2024, le thème retenu pour le Cahier annuel de l'IPR est celui du vieillissement. L'objectif est de dresser un état des lieux des principaux enjeux liés au vieillissement et de proposer des recommandations en termes de politiques publiques. Pour cela, plusieurs experts reconnus dans le monde scientifique (sociologues, philosophes, historiens, économistes...), des grandes institutions nationales (Défenseur des droits, CNSA, Caisse des dépôts...) ou régionales (ARS et Conseil Régional), des associations, etc. seront mobilisés pour contribuer à ce Cahier.

L'ORS co-coordonne ce travail en lien avec le département Habitat et société (DHS).

AGENCE RÉGIONALE DE LA BIODIVERSITÉ (ARB)

SANTÉ ET BIODIVERSITÉ

Analyse des enjeux pour une approche intégrée en Île-de-France

L'ORS collabore depuis plusieurs années autour des enjeux «Une seule santé» avec l'ARB, département biodiversité de L'Institut Paris Region. L'association entre santé et biodiversité étant souvent invoquée, elle n'a rien d'évident. Ces collaborations ont donné lieu en février 2023 à la publication d'un livrable d'analyse des enjeux pour une approche intégrée en Île-de-France. Ce rapport explore les principaux enjeux liés au double défi de préserver la biodiversité et de promouvoir la santé.

SITE WEB



<https://www.institutparisregion.fr/societe-et-habitat/le-barometre-des-franciliens/>

TRAVAUX EN COURS

PUBLICATION

Février 2023

SANTÉ ET BIODIVERSITÉ

Analyse des enjeux pour une approche intégrée en Île-de-France



ÉTAT DES CONNAISSANCES

LE DÉPT
D'ÎLE-DE-FRANCE
ARS

LE DÉPT
D'ÎLE-DE-FRANCE
ARS

LE DÉPT
D'ÎLE-DE-FRANCE
ARS

LE DÉPT
D'ÎLE-DE-FRANCE
ARS

Partenariats

PARTENARIATS

ACTIVITÉS D'EXPERTISE



Image Adobe stock

PARTENARIATS

FNORS ET ORS

SANTÉ DES JEUNES Epitomé #5 - Mai 2023

La revue Epitomé de la Fnors propose, deux fois par an, d'aborder l'un des nombreux thèmes d'étude de la Fnors et des observatoires régionaux de la santé (ORS). Cette publication a pour objectif de valoriser les travaux des ORS sur une thématique choisie en proposant une bibliographie sélectionnée, des éléments de contexte, un focus sur certaines études, des données illustratives d'un sous-thème précis.

Ce cinquième numéro est consacré à la thématique de la santé des jeunes. Il se concentre sur la période allant de la pré-adolescence au début de l'âge adulte, les 11-25 ans. Si les informations concernant cette population sont rares dans les bases médico-administratives habituellement mobilisées pour décrire la santé d'une population, ceci est la conséquence d'un fait positif, les jeunes sont majoritairement en bonne santé et ont donc peu de prises en charge pour des pathologies retrouvées à des âges plus avancés. Mais cette période de la vie est celle où ils prennent peu à peu leur indépendance, font des choix de vie et adoptent des comportements qui vont avoir des conséquences à court, moyen ou long terme. Ce sont le plus souvent des études spécifiques qui permettent d'illustrer cela. Ce numéro montre, comment à travers différentes études, le réseau des ORS peut contribuer à la connaissance de cette population.



PARTICIPATION AUX GROUPES DE TRAVAIL INTER - ORS Groupes Fnors

L'animation du réseau s'inscrit dans le cadre du renforcement du réseau des ORS et du développement de méthodologies communes. Différents groupes thématiques existent au sein du réseau, lieux d'échanges et de partages entre les différents ORS depuis 2019.

L'ORS Île-de-France participe notamment :

- Qualité : initiée à partir de 2010, la démarche qualité a bénéficié fin 2020 d'un accompagnement avec un état des lieux et des recommandations.
- SNDS : avoir plus de visibilité sur les travaux réalisés ou en cours mobilisant des données SNDS ; renforcer la communication inter-ORS sur le SNDS ; partager les expériences et les pratiques ; mutualiser et valider les algorithmes développés ; rendre compte des comités utilisateur de la Cnam ; Informer sur les ORS impliqués dans des groupes Redsia. Animation par l'ORS Île-de-France, Bretagne et Pays de la Loire,
- EIS : faciliter les échanges de pratiques et d'informations au sein du réseau ; partager avec les directeurs d'ORS les enjeux autour des EIS ; mutualiser les outils et travaux entre ORS (notamment dans la perspective de réponses conjointes à des appels d'offre) ; réfléchir aux aspects organisationnels et méthodologiques pour répondre aux besoins des collectivités pour traiter les questions entre urbanisme et santé. Animation par l'ORS Île-de-France.
- Documentation : Favoriser la mise en réseau des documentalistes des ORS ; Partager des expériences et des outils documentaires avec tous les utilisateurs internes ; Faire un état des lieux des activités de chacun et identifier celles pouvant être mutualisées ; Accompagner les ORS ne disposant pas de documentalistes.
- Environnement : renforcer l'offre d'observation en santé environnement ; l'ORS Île-de-France assure le copilotage avec l'ORS Auvergne-Rhône Alpes.

MINISTÈRE DE LA SANTÉ - DREES

ENQUÊTE AUTONOMIE : TROIS VOLETS PROTECTION DE L'ENFANCE, VIE QUOTIDIENNE ET SANTÉ (VQS) MÉNAGES 2021-2023

L'ORS participe au comité de concertation de l'enquête Autonomie « Protection de l'enfance » de la Drees : discussions méthodologiques... L'enquête Autonomie comporte en effet une enquête VQS et une enquête dans les établissements de protection de l'enfance (foyers de l'enfance, maisons d'accueil à caractère social (MECS), établissements expérimentaux dédiés à l'accueil des mineurs non accompagnés (MNA), lieux de vie et d'accueil.

L'ORS participe au comité d'exploitation des enquêtes VQS et Autonomie-ménages de la Drees : discussions sur la mise à disposition des données, les attentes et les besoins, présentation des travaux ...

Des premières publications de l'enquête VQS ont été publiées en 2023, par la Drees. Le fichier est mis à disposition des chercheurs sur Quetelet-Progedo.

Les données de l'enquête ménage seront déposées en 2024 au CASD (Centre d'accès sécurisé aux données). Pour obtenir l'accès, il faudra soit disposer d'un boîtier CASD (payant), soit avoir une habilitation à héberger des données de santé (en cours pour l'IPR). Des démarches auprès de la CNIL et du Comité éthique et scientifique pour les recherches, les études et les évaluations dans le domaine de la santé (Cesrees) seront également à prévoir pour les données appariées. L'appariement avec les données du SNDS sont en cours (Drees-Cnam).

ÉCHANTILLON DÉMOGRAPHIQUE PERMANENT (EDP) - SANTÉ

La Drees, dans l'optique d'évaluer la Stratégie nationale de santé, et en particulier dans son objectif de réduire les inégalités sociales de santé, a apparié l'échantillon démographique permanent géré par l'Institut national de la Statistique et des études économiques (INSEE) avec des informations issues du système national des données de santé (SNDS) géré par la Caisse nationale de l'Assurance maladie (CNAM).

L'ORS Île-de-France, fin 2022, a signé une convention de sous-traitance avec la Drees pour exploiter cette base de données appelée EDP-Santé. Le projet, commencé en 2023, vise à analyser le potentiel recours différencié aux soins selon les caractéristiques sociales des individus et selon leur territoire de résidence. Cela permet d'apporter un éclairage aux méthodes de mesure des niveaux d'accessibilité spatiale aux soins (en précisant la dimension «besoin» de l'indicateur d'accessibilité). La stratégie nationale de lutte contre la désertification médicale repose en grande partie sur cette mesure des niveaux (inégalités) d'accessibilité spatiale aux soins.

SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

EXPLOITATION DES BAROMÈTRES SANTÉ PUBLIQUE FRANCE

L'ORS Île-de-France poursuit son partenariat avec Santé publique France sur les exploitations des Baromètres santé, enquêtes nationales sur la santé et les comportements de santé réalisées par Santé publique France.

L'édition 2021 a déjà permis des exploitations réalisées dans le cadre du diagnostic sur la santé des Franciliens, remis à l'ARS Île-de-France, sur les thèmes de l'alcool, du tabac, du cannabis, de la santé mentale, de la santé perçue, de l'activité physique et la sédentarité, du surpoids et de l'obésité, de la vaccination, des restrictions d'activité chez les personnes âgées.

Dans les travaux en cours, l'exploitation porte sur la vaccination et la santé mentale.

Le partenariat avec Santé publique France permet d'harmoniser les publications régionales avec les publications nationales le cas échéant et de garantir la qualité du travail de l'ORS.

INCA FNORS ORS CENTRE-VAL-DE-LOIRE, ORS NOUVELLE-AQUITAINE, CREAI ORS OCCITANIE

PARCOURS EN CANCÉROLOGIE DES PERSONNES EN SITUATION DE VULNÉRABILITÉ

La stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030 vise à passer d'une approche générale de la lutte contre les inégalités à une approche ciblée par groupe de population. L'axe 4 vise à s'assurer que les progrès bénéficient à tous. Il s'agit en particulier de « lutter contre les inégalités par une approche pragmatique et adaptée aux différentes populations ». L'objectif est de « garantir l'accessibilité à la prévention primaire et secondaire et l'accès aux soins pour les personnes les plus vulnérables ; protéger les plus vulnérables et leur entourage contre les conséquences de la maladie » et de « mieux identifier et tenir compte des différentes vulnérabilités dans la politique de lutte contre le cancer ».

A la suite d'une première étude, réalisée par les ORS de Nouvelle-Aquitaine, d'Île-de-France, d'Occitanie, du Centre Val de Loire, en collaboration avec l'Ancreai et les Creai des mêmes régions, qui avait montré un moindre recours au dépistage des cancers chez les personnes en situation de handicap, le travail se poursuit, étendu à d'autres groupes de population vulnérable, personnes âgées en établissement, personnes en situation de précarité, et leurs parcours de soins en cancérologie.

La Fédération nationale des observatoires régionaux de la santé (Fnors) et le réseau des Observatoires régionaux de la santé (ORS) proposent de contribuer à cet objectif en réalisant des travaux selon deux axes :

- un premier axe qui permettra de décrire au niveau des territoires (métropolitains et ultra-marins) les différentes vulnérabilités pouvant avoir un impact sur l'accès aux soins des personnes présentant un cancer en s'attachant aux différentes étapes de ce parcours (dépistage, diagnostic, mise en œuvre des traitements, soins de suite) ;
- un second axe, plus exploratoire, sur quatre régions, visera à caractériser les parcours de soins en cancérologie des personnes en situation de handicap, en invalidité ou en inaptitude, personnes en situation de précarité (bénéficiaires de la CSS), personnes âgées en établissement.

L'ORS Île-de-France s'est engagé sur ce deuxième axe, avec l'ORS Nouvelle-Aquitaine, l'ORS Centre-val-de-Loire et le Creai-ORS Occitanie, en articulation avec les ORS engagés sur le premier axe. La première partie du travail a débuté avec la recherche, à partir des données du SNDS, de la caractérisation de ces différentes populations.

PMI DÉPARTEMENTAUX INSERM RÉSEAU PÉRINAT ARS IDF

PRODUCTION D'INDICATEURS DE SANTÉ PÉRINATALE

Production des indicateurs de santé périnatale à partir des données des premiers certificats de santé (PCS) 2014-2017

Le Conseil régional, l'Inserm et l'ORS ont mis en place depuis le début des années 2000 un groupe de travail visant à exploiter les données issues des premiers certificats de santé (PCS). Ce groupe de travail a pour mission principale de produire des indicateurs de la santé maternelle et infantile et mettre à jour ces indicateurs afin de permettre un suivi régional tout en regardant les spécificités départementales.

Avec la participation de huit conseils départementaux, de l'Inserm et de l'ARS, l'ORS coordonne les travaux sur les PCS en effectuant un grand travail de data management et une mise en commun des bases issues des PMI.

En 2022, les données de PCS ont fait objet d'une thèse d'exercice de la médecine réalisée à l'ORS et ayant porté sur les inégalités sociales en santé périnatale. Cette thèse avait permis de montrer qu'il existe un gradient entre le niveau social de la commune de résidence des mères et les indicateurs de suivi de la grossesse ou de l'état de santé des nouveau-nés.

Pour permettre ce travail collaboratif autour des premiers certificats de santé, une convention quinquennale est signée entre les parties prenantes. La dernière convention ayant pris fin en 2021, En 2023, les partenaires de ce groupe de travail ont renouvelé leur volonté de continuer ces travaux et une convention de collaboration a été signée entre l'ORS, l'Inserm, l'ARS et chacun des Conseils départementaux des huit départements franciliens.

SANTÉ PUBLIQUE FRANCE EHESP

FORMATION

L'ÉVALUATION QUANTITATIVE D'IMPACT SUR LA SANTÉ (EQIS), UN OUTIL D'AIDE À LA DÉCISION DANS LE CADRE D'UNE POLITIQUE D'AMÉLIORATION DE LA QUALITÉ DE L'AIR AMBIANT

Cette formation, sous un format court de trois jours, est organisée par l' Ecole des hautes études en santé publique (EHESP). Elle cible les chargés de mission et ingénieurs des Directions Régionales de l'Environnement, de l'Aménagement et du Logement (DREAL), des Agences régionales de santé (ARS), des Observatoire Régionaux de la Santé (ORS), des Associations agréées de surveillance de la qualité de l'air (AASQA), des Collectivités territoriales (métropoles, EPCI, ...), des décideurs sur la qualité de l'air au niveau local et national . Elle bénéficie d'un financement par la DGS et l'ADEME. L'ORS Île-de-France, en partenariat avec Santé publique France, est intervenu pour partager son expérience dans le domaine, en particulier ses travaux récents sur l'impact sanitaire de la pollution sur la mortalité en Île-de-France et sur l'évaluation des bénéfices attendus de la mise en œuvre d'une ZFE-m pour favoriser l'appropriation et la montée compétence des acteurs.

SCIENCIS ÉLUS, SANTÉ PUBLIQUE & TERRITOIRES (ESPT)

Sciencis met en lien la médiation scientifique, l'éducation à l'environnement et la valorisation sociétale de la recherche.

L'association nationale Élus, santé publique & territoires (ESPT) regroupe des élus de communes et de leurs groupements désireux de contribuer à la réduction des inégalités sociales de santé par la promotion des politiques locales de prévention, promotion et éducation à la santé.

Le colloque 2023 du Réseau ÎSÉE « la recherche en santé environnement et les territoires franciliens » a été organisé en étroite collaboration avec le groupe projet Sciencis et l'ESPT. Le colloque s'est tenu au Centre de colloque du Campus Condorcet.

GRAINE ÎLE-DE-FRANCE

Dans le cadre du Réseau ÎSÉE, l'ORS appuie le Graine Île-de-France dans la conception de formations pilotes en santé environnement.

OBSERVATOIRE DU MÉDICAMENT, DES DISPOSITIFS MÉDICAUX ET DE L'INNOVATION THÉRAPEUTIQUE (OMEDIT) CHU DE POITIERS

Depuis sa création en 2019, le réseau ÎSÉE essaie de contribuer au renforcement de l'implication des professionnels de santé en santé environnementale en échangeant sur les freins qu'ils rencontrent et en identifiant des leviers facilitant leur action. Dans la poursuite de cette dynamique, des membres du réseau ont participé à l'atelier collaboratif « Plan Health Faire ».

Il s'agit d'un outil créé par l'Observatoire du médicament, des dispositifs médicaux et de l'innovation thérapeutique (OMEDIT) Île-de-France et le CHU de Poitiers. À visées pédagogique et opérationnelle, il permet d'appréhender la complexité des liens entre santé et environnement afin de repenser sa pratique professionnelle et contribuer à la maîtrise des risques environnementaux, climatiques, sociétaux et sanitaires.

CNAM, DISPOSITIF D'INFORMATION ET DE COMMUNICATION À L'ÈRE DU NUMÉRIQUE (DICEN-IDF) AP-HP, GROUPE DE TRAVAIL SANTÉ-ENVIRONNEMENT

Avec le laboratoire Dispositif d'information et de communication à l'ère du numérique (DICEN-IDF) du Conservatoire national des arts et métiers (CNAM) et le groupe de travail santé-environnement de l'AP-HP, le réseau Îsée a organisé son colloque annuel sur «La santé environnementale, une opportunité pour les professionnels de santé».

Ce colloque, qui s'est tenue en 2022 a donné lieu à la rédaction d'un livre blanc. Ce livre blanc a vocation à aider et à appuyer les professionnels de santé et les décideurs à déployer des actions en santé environnement. Il synthétise les enjeux et formule des recommandations pratiques pour chaque thématique abordée dans le colloque.

DIRECTION RÉGIONALE DE L'ÉCONOMIE, DE L'EMPLOI, DU TRAVAIL ET DES SOLIDARITÉS (DRIETS)

SERVICES DE SANTÉ AU TRAVAIL - COMETE

SUIVI DU PLAN RÉGIONAL SANTÉ AU TRAVAIL

La Direction régionale de l'économie, de l'emploi, du travail et des solidarités (Drieets) Île-de-France a sollicité l'ORS Île-de-France dans le suivi du Plan régional santé au travail. Lancée en 2021, l'enquête Comete, menée en collaboration avec les services de santé au travail, a été publiée en 2024.

L'ORS est également pilote de l'action santé au travail des femmes du plan.

ANSES

GROUPE D'EXPERTISE : LIVREURS DE PLATEFORMES DE LIVRAISON DE REPAS

SANTÉ ET SÉCURITÉ DES LIVREURS DE PLATEFORMES DE LIVRAISON DE REPAS

L'ORS contribue à l'expertise de l'Anses sur la santé et la sécurité des livreurs de plateformes de livraison de repas. Celle-ci consiste notamment à analyser les conditions et l'organisation du travail auxquels ils sont soumis (courses à vélo, management par un algorithme distant, pression etc), les conséquences pour leur santé et leur sécurité et l'impact de leur statut de travailleur indépendant sur leur protection sociale.

OBSERVATOIRE DE LA SANTÉ DES VÉTÉRANS (OSV)

SANTÉ DES VÉTÉRANS DE L'ARMÉE

L'ORS est membre du conseil scientifique de l'Observatoire de la santé des vétérans. L'observatoire pilote un certain nombre d'études sur la santé des vétérans de l'armée : création d'une cohorte sur les vétérans retraités, études sur la mortalité et la morbidité des participants aux essais nucléaires, etc.

L'année 2023 a donné lieu aux travaux de réforme de l'OSV et de l'OSM (militaires d'active) en un observatoire de la santé des militaires et des vétérans (OSMV). Une seule réunion du conseil scientifique de l'OSV a donc eu lieu. Elle a principalement été consacrée à cette question.

DIRECTION DE LA PROTECTION JUDICIAIRE DE LA JEUNESSE, MINISTÈRE DE LA JUSTICE (DPJJ)

LA SANTÉ DES JEUNES PLACÉS SOUS LA PROTECTION JUDICIAIRE DE LA JEUNESSE

Le contrat signé avec la DPJJ en 2020 implique l'ORS pour le lot numéro deux (finalisation de la méthodologie, du questionnaire, suivi de l'étude notamment lors de la phase terrain, préparation des conseils scientifiques, analyse des données, rédaction d'un rapport) et l'institut de sondage Vérían (ex - Kantar) pour le lot numéro un (préparation et réalisation du terrain de l'enquête). Initialement prévu pour 2 ans, le contrat a été prolongé en raison des délais des procédures CNIL et des démarches RGPD.

Le conseil scientifique est composé de personnes issues des institutions et organismes suivants :

- Pôle santé, DPJJ, ministère de la Justice
- Service des études, de la recherche et des évaluations (SEREV) DPJJ, ministère de la Justice
- Institut Verían (ex-Kantar)
- ORS Île-de-France
- DGS, ministère de la Santé
- Bureau Handicap et dépendance, Drees, ministère de la Santé
- Observatoire national de la protection de l'enfance (ONPE)
- Fédération promotion santé (ex - Fnes)
- Inserm
- Mildeca
- Santé publique France
- OFDT
- EHESP
- Centre hospitalier de Brest

FONDATION FONDAMENTAL

ÉTUDE SUR LA SANTÉ MENTALE DES JEUNES ADULTES PROJET CASSANDRE

La fondation FondaMental, coordonnée par le Professeur Marion Leboyer, développe le projet Cassandre (impact du CoronAvirus sur la SANTé mentale Des jeunes -du bébé au jeune aDulte -fRancillEns).

L'ORS Île-de-France est un partenaire pour le volet relatif à la mise en place d'un Baromètre de la santé mentale chez les jeunes adultes franciliens de 18-30 ans.

Ce projet répond au cadre des Questions d'intérêt majeur (QIM) de la Région Île-de-France en termes d'enjeux d'avenir scientifiques, sociétaux ou économique du territoire.



Image Adobe stock

ACTIVITÉS D'EXPERTISE

Conférence régionale de santé et d'autonomie (CRSA)

Créée par la loi HPST du 21 juillet 2009, la CRSA est un organe consultatif qui participe à la définition et à la mise en œuvre de la politique régionale de santé. La CRSA d'Île-de-France est placée aux côtés de l'ARS Île-de-France pour formuler des avis sur la politique de santé régionale.

- Membre de la commission permanente de la CRSA : Madame Isabelle GREMY
- Vice-présidence de la commission prévention : Madame Isabelle GREMY

Activités d'expertise - Groupes de travail

Participation au comité scientifique SFSP, Congrès 2023, animation de sessions

Travail en collaboration avec UVSQ (science politique)

Participation au groupe de travail du pôle Gouvernance de l'Institut Paris Region sur élus locaux et santé

Participation à la Task Force Zéro VIH en Île-de-France mise en place par l'ARS Île-de-France et l'ANRS-MIE

Participation au Comité de pilotage du projet PREV'CAMP - Prévention des conduites addictives en milieu professionnel

Participation au groupe de travail Promotion en santé de la Fédération des établissements hospitaliers et d'aide à la personne privés non lucratifs

Participation au groupe de travail Santé environnement du Réseau de santé périnatale parisien

Participation à la construction du contrat local de santé de Vitry-sur-Seine

Participation au projet de recherche-action de courtage de connaissances en faveur de la réduction des inégalités sociales de santé (CourtISS) avec une intervention en mars 2023 avec Airparif dans le cadre d'un atelier santé et pollution atmosphérique. Ce projet expérimental vise à tester la mise en œuvre d'une intervention de courtage/médiation de connaissances au sein de l'ARS Île de France pour :

- 1) améliorer les capacités d'utilisation des connaissances issues de la recherche par les agents-e-s de l'ARS et, ainsi,
- 2) améliorer la pertinence des actions/interventions/politiques publiques en faveur de la réduction des inégalités sociales de santé .

Comités de rédaction

- Membre du comité de rédaction du BEH
- Membre du comité de rédaction du ADSP
- Membre du comité éditorial Santé en action sur le thème santé et biodiversité

Comité d'administration

- Fnors
- Airparif
- Bruitparif
- URIOPSS

Conseil scientifique

Membre du HCSP dans la commission des maladies chroniques

Missions et fonctionnement

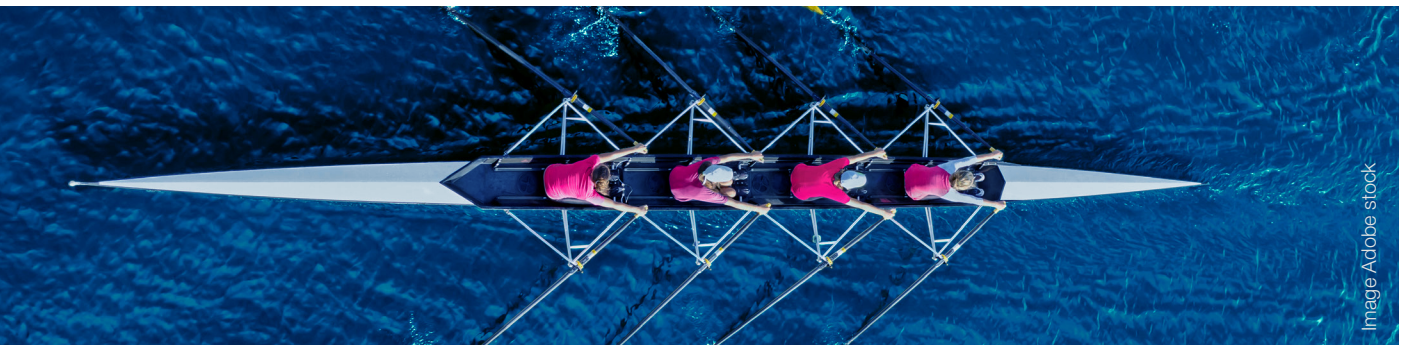


Image Adobe stock

L'ORS a pour vocation de renforcer le dispositif régional d'observation et d'étude de la santé des Franciliens en vue d'améliorer la connaissance sur les pathologies et leur évolution, sur les déterminants de santé, sur les inégalités sociales et territoriales de santé ainsi que sur la qualité de vie des différents groupes de population.

L'ORS conduit de nombreux travaux qui dressent un portrait de la santé des Franciliens. Il rassemble et produit des données relatives à l'état de santé de la population francilienne et à ses déterminants. L'observatoire conduit des analyses épidémiologiques, construit des indicateurs, rédige des synthèses de la littérature, s'implique dans des groupes de travail et est associé à des expertises scientifiques.

Premier observatoire régional de santé de France, l'ORS Île-de-France a été créée en 1974. Département de L'Institut Paris Region, l'ORS est piloté par un directoire représentant à parité l'État et le Conseil régional d'Île-de-France. La présidence en est assurée par un élu du Conseil régional et la vice-présidence par le Directeur général de l'Agence régionale de santé (ARS). Depuis 2019, l'ORS inscrit son activité dans le cadre d'une charte signée avec ses partenaires privilégiés qui sont l'Agence régionale de santé et la Région. Une convention tripartite, signée pour trois ans (2020-2022) entre l'État (ARS et Préfecture) et le Conseil régional organise le fonctionnement de l'ORS. La convention 2023-2025 a été signée.

EXPERTISE

L'ORS dispose d'une expertise dans l'analyse spatialisée des données et participe au système d'information géographique de la santé en Île-de-France. Il renforce le système d'observation et de connaissances sur la santé des Franciliens en travaillant différentes approches :

- caractériser l'état de santé des populations ;
- suivre les évolutions ;
- comprendre les déterminants sociaux et environnementaux de la santé ;
- connaître les perceptions et représentations de la santé et les comportements de prévention.

ACCOMPAGNER

Avec une expertise reconnue aux niveaux régional et national, l'ORS éclaire les politiques de santé publique. L'indépendance scientifique de l'ORS assure la crédibilité des résultats qui sont rendus à l'ARS et au Conseil régional. Ces résultats permettent de guider les choix des décideurs, collectivités locales, élus, ou administrations (dont au premier chef l'ARS et le Conseil régional).

Pour répondre à cette mission, l'ORS met en oeuvre :

- des études à la demande de collectivités locales (communes, départements ...) ;
- du soutien aux acteurs de terrain ;
- des partenariats avec des institutions de santé ou de recherche ;
- des collaborations avec de nombreuses institutions sur les différents plans régionaux et programmes de santé publique.

INFORMER

L'ORS Île-de-France contribue au débat régional autour de la santé et de ses déterminants. Il valorise tous ses travaux par des présentations au sein de nombreuses instances (ARS, Conseil régional, CCPP, AMIF, etc.).

L'ORS dispose également d'une page Facebook et d'un compte Twitter qui permettent de suivre l'actualité. Une newsletter est éditée également tous les deux mois.

Toutes les informations et publications sont accessibles sur le site internet :

<https://www.ors-idf.org/>



<https://www.ors-idf.org>

Les travaux de l'ORS sont organisés en plusieurs collections :

- **Focus santé** : en une vingtaine de pages, le point sur un sujet,
- **Rapport et Enquête** : des données d'enquêtes spécifiques à l'Île-de-France (Collection bleu),
- **Rapport État des connaissances** : synthèses, élaborées à partir de revues bibliographiques ou de connaissances vastes ou éparses. (Collection orange),
- Une **Synthèse** des rapports sur les principaux résultats et enseignements à retenir (2 ou 4 pages),
- **Questions de santé illustrée** : nouvelle collection pour aider les décideurs et notamment les collectivités territoriales à connaître et s'approprier les différents leviers à leur disposition,
- Des **infographies** accompagnent les résultats d'études ou encore les journées de sensibilisation.

2023 LA COMMUNICATION EN CHIFFRES

PUBLICATIONS



3 Etudes & enquêtes
5 Focus
13 articles, présentations
3 infographies

SITE INTERNET & RÉSEAUX SOCIAUX



1970 abonnés Lettre d'information
1 477 abonnés News Réseau Îsée
1 536 abonnés Twitter (X)



34 news , invitations, lettres d'information
22 % taux d'ouverture
36 000 visites du site internet
75 000 pages vues

TOP 3 des consultations

Effets des écrans sur le sommeil des adolescents
La santé des Franciliens
Santé et biodiversité

ÉQUIPE 2023

Isabelle Grémy

Médecin de santé publique
Directrice > mars

Nathalie Beltzer

Economiste de la santé
Directrice > novembre

Jean-Philippe Camard

Chargé d'études
Directeur par interim > mars - nov.
Santé environnement

Christine Canet

Documentaliste
Gestionnaire de l'information
Communication

Célia Colombier

Réseau santé environnement

Isabelle Dubois

Assistante

Muriel Dubreuil

Professionnelle de santé publique
Santé et politiques publiques
Evaluation d'impact sur la santé (EIS)

Catherine Embersin-Kyprianou

Socio-démographe
Santé mentale
Santé des jeunes
Handicap

Valérie Féron

Statisticienne
Système d'information (tableaux de bord,
indicateurs)

Laetitia Firdion

Statisticienne
Système d'information (tableaux de bord,
indicateurs)

Sabine Host

Ingénieur du génie sanitaire
Santé environnement

Caroline Laborde

Socio-démographe
Personnes âgées
Parcours de soins

Catherine Mangeney

Socio-démographe
Diagnostics de territoire
Offre de soins
Accès aux soins

Bobette Matulonga

Médecin de santé publique
Santé des femmes et des enfants
Santé mentale

Khadim Ndiaye

Statisticien
Santé environnement
Santé travail - Indicateurs

Adrien Saunal

Géomaticien
SIG
Cartographie
Webmapping

Maylis Telle-Lamberton

Epidémiologiste, ergonomiste
Cancers
Santé travail

ÉQUIPE EN APPUI

Alpha Bah

Médecin
Santé au travail

Mélanie Caisse

Chargée d'étude

Andréa Loupy

Chargé d'étude
Réseau Îsée

Manon Legeay

Ingénieur agronome
One Health - Réseau Îsée

Julien Eliasu

Observation santé environnement
One Health - Réseau Îsée

Mélanie Caisse

Chargée d'étude

Yaovi - Stevens Lakoussan

Chargé d'étude

Publications 2023



Image Adobe stock

La santé des Franciliens : Diagnostic pour le projet régional de santé 2023-2027. Observatoire régional de santé (ORS) Île-de-France, 2023

Le VIH/SIDA en Île-de-France : des disparités dans la dynamique de l'épidémie. *Infographie*.

Journée mondiale sans tabac 2023, Cultivons des aliments, pas du tabac ! Le tabagisme en Île-de-France. *Infographie*.

Ammoun R, Mangeney C. Impact de la pandémie de COVID-19 sur les dépistages des cancers

Revue de la littérature et situation francilienne. Focus santé. Paris : Observatoire régional de santé (ORS) Île-de-France, 2023

Benmarhnia T, Alari A, Chanel O, ROUS Benjamin, Medina S, Wagner V, Pascal M, de Crouy Chanel P, Host S, Corso M, Le Tertre A, Chaix B. Épidémiologie air-santé et politiques publiques.

CEPEM (APR PRIMEQUAL) : Caractérisation Épidémiologique des épisodes de Pollution atmosphérique en France et Évaluation sanitaire des Mesures des pouvoirs publics. Ademe, 2022

Caisse M, Mangeney C. Impact de la pandémie de COVID-19 sur le recours aux soins de ville. Focus santé. Paris: Observatoire régional de santé (ORS) Île-de-France, 2023

Camard J-P. Les inégalités territoriales, environnementales et sociales de santé : typologie des territoires franciliens. Paris : Observatoire régional de santé (ORS) Île-de-France, 2023. (Focus santé).

Collard M, Host S, Colombier C, Barra M. Santé et biodiversité : Analyse des enjeux pour une approche intégrée en Île-de-France. Paris: Observatoire régional de santé (ORS) Île-de-France, 2023. (Etat des connaissances).

Dubreuil M. L'EIS un outil d'aide à la décision reposant sur une méthodologie scientifique. Retour d'expérience. Cas de l'EIS de projets transports à Plaine Commune La recherche en santé environnement et les territoires franciliens : comment mieux coopérer ? Aubervilliers, 5 décembre 2023.

Dubreuil M. Groupe FNORS – Evaluation d'Impact sur la Santé (EIS) : pratiques du groupe de travail 2023.

Dubreuil M. Groupe FNORS – Evaluation d'Impact sur la santé (EIS) Bureau de la FNORS 14 décembre 2023

Dubreuil M, Legout C. Evaluation des Impacts sur la Santé (EIS de méthodologie rapide) « Héritage de la candidature Paris 2024 aux Jeux Olympiques et Paralympiques » Phase candidature. Webinaire Croix-Rouge, le 21 novembre 2023;

Dubreuil M. Capitalisons nos savoirs et expériences autour de la mise en oeuvre de projets. Table ronde : partage de pratiques au sein des groupes inter-ORS. Capitalisons nos savoirs et expériences autour de la mise en oeuvre de projets; Besançon, 11/2023.

Eliot E, Mangeney C, Lucas-Gabrielli V, Chevillard G, Lemaire J, Thomas N. Maillages sanitaires en France : « Camailleu-santé », un outil de cartographie en ligne pour suivre leurs évolutions dans le temps. Revue francophone sur la santé et les territoires (RFST). 2023.

Firdion L, Féron V, Ndiaye K, Saunal A, Telle-Lamberton M. L'épidémie de COVID-19 : 2020-2022, bilan de trois années en Île-de-France. Paris : Observatoire régional de santé (ORS) Île-de-France, 2023. (Rapport & Enquête)

Forceville G, Lemonsu A, Gorla S, Stempfelet M, Host S, Alessandrini JM, Cordeau E, Pascal M. Spatial contrasts and temporal changes in fine-scale heat exposure and vulnerability in the Paris region. *Science of The Total Environment*;2024 (906)

Host S, Colombier C. Les considérations sanitaires liées au déploiement de la 5G en Île-de-France. Paris : Observatoire régional de santé (ORS) Île-de-France, 2023. (Focus santé).

Laborde C. Analyses des caractéristiques départementales et résidentielles favorisant l'autonomie fonctionnelle des personnes âgées [Thèse de doctorat]; Université Paris-Saclay; 2023.

- Laborde C. Figurez vous... que l'environnement résidentiel modifie les liens entre problèmes fonctionnels et difficultés à réaliser des activités dans le quartier, différemment selon le type de barrière. Institut de la Longévité des Vieillessees et du Vieillissement; 2023.
- Laborde C. Perte d'autonomie des personnes âgées : Quelles perspectives pour 2030 ? Journée des Métiers de demain en Île-de-France. L'Institut Paris Region, département emploi formation et France Stratégie 12/2023.
- Loupy A, Colombier C, Réseau Îsée. La santé environnement, une opportunité pour les professionnels de santé. Livre blanc. 2023
- Lucas Gabrielli V, Mangeney C. Politiques de rationalisation de l'offre de soins et mobilité. In: Vallee J, editor. Mobilité quotidienne et santé. Géographie et démographie, géographie des réseaux d'infrastructure et des mobilités. London: Iste Editions; 2023 p. 217-44.
- Mangeney C. Accessibilité aux services de santé [Autre]. 2023. Available from: <https://doi.org/10.60582/geomob3>.
- Mangeney C. Le zonage médecins en France : genèse d'un instrument d'action publique à dimension territoriale. Revue francophone sur la santé et les territoires. 2023.
- Mangeney C. Enjeux et défis de la délimitation des zonages prescriptifs de l'action publique. L'exemple du zonage déficitaire en médecins généralistes en France et plus spécifiquement en Île-de-France. [Thèse de doctorat] Université Paris Cité; 2023
- Matulonga Diakiese B. Infant mortality in the Paris region: evolution over the past two decades. European Public Health conference 2023. Dublin, 8-11 novembre 2023.
- Matulonga Diakiese B, Féron V, Ndiaye K. Augmentation de la mortalité infantile en Île-de-France. Paris: Observatoire régional de santé (ORS) Île-de-France, 2023. (Focus santé).
- Telle-Lamberton M. Le télétravail, c'est la santé ? In: Leroi P, Mettetal L, Tedeschi F. À distance, la révolution du télétravail. Paris : Presse universitaire de France; 2023
- Telle-Lamberton M, Bah A, Groupe technique Comete. Impact du COVID-19 sur les métiers : données franciliennes de l'enquête COMETE. Paris : Observatoire régional de santé (ORS) Île-de-France, 2023. (Synthèse).
- Telle-Lamberton M, Bah A, Durand K, Hicks O, Konffe F, Le Gonidec A, et al. Contamination with SARS-CoV2 according to occupation: the COMETE study, results from Paris region. MODERNET meeting. Milan12-13/10/2023.
- Telle-Lamberton M, Bah A, Grémy I, Comete Gt. Contamination SARS-CoV-2 : quelle incidence sur les métiers en Ile-de-France ? Concours pluripro 2023;145(23):39-41.
- Telle-Lamberton M, Bah A, Ouazene Z, Comete Gt, editors. COvid, METiers, TErritoires » le risque de Covid-19 en milieu professionnel et en fonction du territoire d'habitation. Journée thématique FNORS-ORS; Paris 15/11/2023.
- Vandersmissen G, De Schryver A, Vandebroek S, Vanacker H, Godderis L, Telle-Lamberton M, et al., editors. Contamination with SARS-CoV-2 in Belgian workers: results from the COMETE study. MODERNET; Milan, 2023.



Financé par



Observatoire régional de santé Île-de-France

15 rue Falguière - 75015 PARIS - Tél. (33) 01 77 49 78 60 - www.ors-idf.org

Président : Dr Ludovic Toro - Directrice de publication : Nathalie Beltzer

L'ORS Île-de-France, département de L'Institut Paris Region, est un observatoire scientifique indépendant financé par l'Agence régionale de santé et le Conseil régional d'Île-de-France.

ISSN 2275-0983