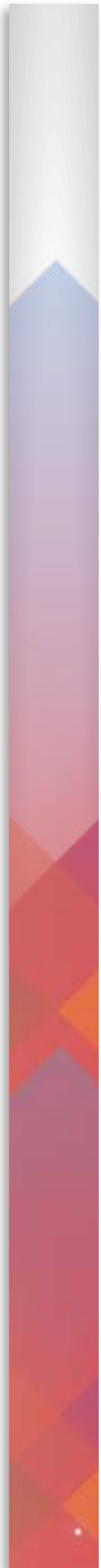


RAPPORT D'ACTIVITÉ

2017

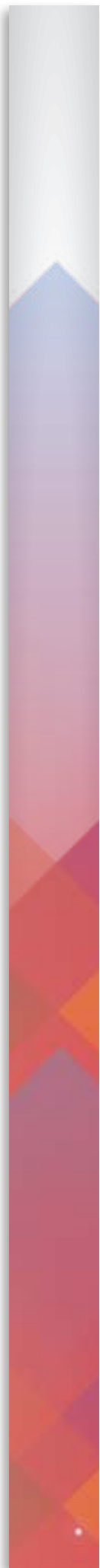


ORSaG
Observatoire Régional de la Santé
de Guadeloupe



SOMMAIRE

	LE RAPPORT MORAL DE LA PRÉSIDENTE.....	5
»	L'ASSOCIATION	7
	LE CONSEIL D'ADMINISTRATION	9
	LES MEMBRES D'HONNEUR.....	9
	L'ÉQUIPE SALARIÉE	10
	AUDIT ARACT.....	12
»	LA PRODUCTION DE TRAVAUX	13
	VALORISATION DE L'ENQUÊTE KANNARI.....	14
	Le diabète.....	15
	L'hypercholesthérolémie.....	16
	L'hypertension artérielle.....	17
	L'asthme en Guadeloupe.....	18
	Volet Santé- Principaux enseignements.....	19
	DÉTERMINANTS ET INDICATEURS DE SANTÉ EN GUADELOUPE, À SAINT-BAR- THÉLEMY ET SAINT-MARTIN.....	20
	COUVERTURE VACCINALE DES ENFANTS SCOLARISÉS EN GUADELOUPE EN 2016.....	22
	PROFILS SOCIO-SANITAIRES DES TERRITOIRES (CANBT, CASBT).....	23
	LA SEMAINE DE LA SANTÉ MENTALE.....	24
	ACCOMPAGNEMENT MÉTHODOLOGIQUE VILLE DE BAIE MAHAULT.....	24
	FICHES THÉMATIQUES.....	25
	MOIS SANS TABAC.....	25
»	ETUDES EN COURS - PROJETS	27
	PROJET MALIN.....	28
	ENQUÊTE VIOLENCES ET RAPPORTS DE GENRE DANS LES OUTRE-MER.....	30
»	AUTRES ACTIVITÉS	27
	REPRÉSENTATIONS.....	32
	COMMUNICATIONS ORALES.....	35
	AUTRES ACTIVITÉS.....	37
	FORMATIONS.....	38
»	COMMUNICATIONS	39
	INFOGRAPHIES.....	40
	PAGES FACEBOOK.....	42
	SITE INTERNET.....	43
	REVUE DE PRESSE.....	44
»	PROGRAMME D'ACTIVITÉ 2018	47



RAPPORT MORAL DE LA PRESIDENTE



Mesdames et messieurs, Chers partenaires, chères salariées, Mesdames et messieurs les membres du conseil d'administration, chers adhérents et amis,
C'est avec grand plaisir et enthousiasme que je vous accueille aujourd'hui à l'assemblée générale de l'observatoire régional de la santé en Guadeloupe.
L'année 2017 a été marquée de nombreuses publications permettant de faire un état des lieux des principaux problèmes de santé publique sur notre territoire.

Mais avant de vous dévoiler les temps forts de cette année 2017, permettez-moi d'abord de remercier nos partenaires pour leur confiance et leurs demandes qui nous permettent d'être ancrées dans l'observation en Santé. Je veux également remercier notre équipe avec sa directrice madame Vanessa Cornely, ses chargées d'études mesdames Cecile Yacou, Céline Noel, et Elise Emeville et notre assistante de direction et aussi « infographiste » madame Sylvie Chastanet pour leur rigueur, le respect de la méthodologie et la qualité des travaux rendus.

C'est donc, avec une certaine fierté, que je voudrais vous parler du travail accompli par cette équipe cette année. Depuis 2011-2012, nous parlons de l'enquête KANNARI et nous achevons cette année nos restitutions sur les données recueillies concernant le diabète, l'obésité, l'hypercholestérolémie et l'hypertension. L'équipe a également travaillé sur les profils socio-sanitaires des communes et à la réalisation de la 2ème édition du livre « les déterminants et indicateurs en santé en Guadeloupe, Saint-Barthélemy et Saint-Martin ». Voici juste quelques éléments pour vous mettre en appétit. Vous le comprenez, l'activité a été importante et cela a nécessité que nous fassions appel à deux salariés supplémentaires en contrat à durée déterminée pour atteindre nos objectifs. Nous avons eu la chance d'accueillir monsieur Laurent Girdary et madame Elise Emeville.

Cette année a été également marquée par une réflexion mais aussi des actions concrètes autour de la qualité de vie au travail. Nous avons procédé à une démarche d'audit qualité par l'ARACT. Cela nous a permis d'évaluer les risques inhérents à l'environnement dans lequel évoluent les salariés de l'ORSaG, parler également du bien-être au travail, et savoir garder un œil bienveillant sur chacun. Heureusement la conclusion de cet audit ne montre pas d'indicateur alarmant, il a donc été proposé l'élaboration d'un plan de prévention des risques identifiés.

Parler de la qualité de vie au travail c'est aussi parler de la valorisation du travail fourni. Ce fut le cas par exemple par les multiples sollicitations de la directrice mais également une belle expérience de travail d'équipe où 2 de nos chargées d'études ont collaboré à une formation auprès de Lycéens de la filière science et technologie de la santé et du social.

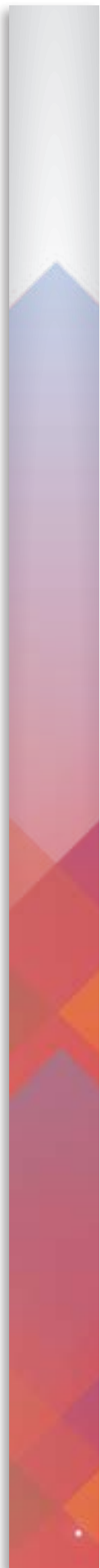
Si aujourd'hui les travaux de l'ORSaG sont de plus en plus cités par les médias ou utilisés pour avoir des données épidémiologiques pour des travaux scientifiques divers, il est important que nous continuions tous à soutenir notre structure en renouvelant nos adhésions, en amenant de nouveaux adhérents, et en continuant à fournir des rendus de qualité à nos partenaires car il me semble que les missions de l'ORSaG sont précises et incontournables pour accompagner efficacement la réflexion et les décisions en matière de politique de santé sur notre territoire.

Mesdames et messieurs, chers partenaires, chères salariées, mesdames et messieurs les administrateurs, chers adhérents et amis, je ne serai pas plus longue, je vous remercie de votre intérêt et votre présence et je vous invite sans plus tarder à découvrir en substance le rapport d'activité de l'année 2017.

BAIE-MAHAULT, LE 05 JUIN 2018

LA PRÉSIDENTE

DR WALÉ KANGAMBEGA CHATEAU-DEGAT





L'ASSOCIATION

L'ORSaG (Observatoire régional de la santé de Guadeloupe) est une association loi 1901 à but non lucratif présidée par un conseil d'administration, composé de professionnels de santé et personnalités ayant un intérêt certain pour l'observation de la santé.

L'objectif de l'ORSaG est de contribuer à une meilleure connaissance de l'état de santé des populations de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy.

La mission principale de l'ORSaG est l'aide à la décision à travers l'observation, préalable à toute politique de santé publique et la mise à disposition d'informations sur la santé de la population régionale.



Pour satisfaire cette mission, l'ORSaG

-  Recense, rassemble, exploite, valorise et diffuse les données disponibles sur l'état de santé et l'environnement de la population,
-  Propose et réalise des travaux en vue d'une meilleure évaluation ou connaissance de thématiques où les données existantes seraient manquantes voire insuffisantes,
-  Propose son appui méthodologique et statistique aux projets développés par les professionnels de la santé.

Valorisation des connaissances et production de connaissances nouvelles

En étudiant les thèmes correspondant aux priorités régionales de santé

L'ORSaG participe et met en place des études sur les thématiques identifiées comme préoccupantes par les décideurs et les professionnels de santé (nutrition, obésité, cancers, couverture vaccinale, précarité, addiction...)

En valorisant des données existantes

Les fiches thématiques synthétisent les données produites par de nombreux organismes.

En participant aux travaux de la Fédération des observatoires régionaux de la santé (FNORS)

LE CONSEIL D'ADMINISTRATION



Le Conseil d'Administration de l'ORSaG s'est réuni 2 fois, en 2017 : le 14 mars et le 24 octobre.

En 2017, l'ORSaG comptait 20 adhérents soit 11 adhérents de moins qu'en 2016.

AUTRES MEMBRES DU CONSEIL D'ADMINISTRATION



LES MEMBRES D'HONNEUR

- le Directeur général de l'Agence de Santé de Guadeloupe, Saint-Barthélemy et de Saint-Martin,
- la Direction de la jeunesse, du sport et de la cohésion sociale,
- le Président du Conseil d'administration de la Caisse Générale de la Sécurité Sociale,
- le Président du Conseil Régional, le Président du Conseil Départemental,
- les Présidents des Collectivités d'Outre-Mer de Saint-Barthélemy et de Saint Martin
- le Président de l'Union Régionale des Professionnels de Santé, Médecins libéraux de Guadeloupe.



L'ÉQUIPE SALARIÉE



V. CORNELY

Directrice



S. CHASTANET

Assistante de Direction



C. YACOU

Chargées d'études en CDI



C. NOEL



E. EMEVILLE

Chargés d'études en CDD



L. GIRDARY

Vanessa CORNELY, la directrice a été en arrêt de maladie du 07 novembre à la fin de l'année 2017.

Elise EMEVILLE, son contrat à durée déterminée (CDD) a été renouvelé à 2 reprises afin de faire face au surcroît de l'activité de l'année 2017 jusqu'au 06 janvier 2018.

Laurent GIRDARY, son contrat à durée déterminée (CDD) a été renouvelé à 2 reprises afin de faire face au surcroît de l'activité de l'année 2017 jusqu'au 02 janvier 2018.

Célie NOEL, en mi temps du 01 décembre 2016 au 31 mai 2017, a repris son activité à temps complet le 01 juin 2017.

STAGIAIRE

L'ORSaG a accueilli une stagiaire Naïka NOCANDY, en licence de sciences pour la santé et biochimie à l'Université des Antilles du 26 janvier au 22 février. Elle a travaillé sur les bulletins d'interruption de grossesse de Guadeloupe sur la période de 2013 à 2015. Le stage a eu pour objectif de décrire les caractéristiques sociodémographiques et médicales des femmes ayant eu recours à l'IVG.

EXTERNALISATION DES ENTRETIENS PROFESSIONNELS

Les entretiens ont été menés par le centre de formation CONFOR-PME.

Les objectifs de ces entretiens étaient de :

- remplir l'obligation de veiller au maintien de la capacité du salarié à occuper un emploi, à maintenir son employabilité,
- sensibiliser les acteurs de l'entreprise à la sécurisation des parcours professionnels,
- faire le point avec le salarié notamment sur les aptitudes professionnelles, ses souhaits d'évolution, ses besoins de formation,
- identifier ou faire émerger des projets professionnels,
- faciliter l'élaboration du plan de formation.



AUDIT ARACT

Le Conseil d'administration de l'ORSaG a demandé une intervention de l'Agence régionale de l'Amélioration des Conditions de travail. Le souhait du CA étant de déterminer les impacts potentiels de l'environnement de travail sur la santé des salariés de l'ORSaG. Dès les premiers entretiens, l'ARACT a conclu « qu'aucun indicateur ne semble aujourd'hui symptomatiser des problématiques internes ». Madame ALLEN, chargée de mission de l'ARACT, a proposé de réaliser un diagnostic global des conditions de travail. Il découle de cette intervention un plan de prévention visant à réduire ou éliminer les facteurs de risque identifiés.

L'intervention de l'ARACT a duré 9 jours (entre le 10 avril et le 20 juillet). Elle a fortement impliqué la direction et les salariés pendant tout le processus.

Les risques dans le DUER

27

Facteurs de risques identifiés	Description des risques et des modalités d'exposition	Impact différencié		Postes concernés	F	G	M	Total	Moyens de prévention existants
		F	-						
Chute de hauteur	Travail de l'équipier pour accéder aux locaux et au fond de mine								
Circulations internes	Porting extérieur partagé								
Hauteur en mission	Équipements professionnels (casque, lunettes, gilet, etc.)								
Agents biologiques	Partage des locaux (pièces non équipées d'air conditionné) ; Climatiseur total des locaux sans ventilation externe								
Incendie et explosion	Présence d'équipements électriques dans les locaux de l'entreposage et les locaux partagés								
Électrification	Présence d'équipements électriques dans les locaux de l'entreposage et les locaux partagés								
Ambiances lumineuses	Absence de luminosité naturelle								
Travail sur écran	Situation de travail principale des salariés de la structure								
Psychosociaux									
Conditions climatiques et phénomènes naturels									

LA PRODUCTION DE TRAVAUX





VALORISATION DE L'ENQUÊTE KANNARI

L'enquête KANNARI réalisée en 2013 est une enquête descriptive qui a permis d'actualiser les données sur les maladies les plus fréquentes en Guadeloupe.

En mars 2017, les résultats du volet santé ont été publiés dans 3 formats différents (rapport, synthèse, infographie)

- **Le diabète**
- **L'hypertension artérielle**
- **L'hypercholestérolémie**
- **L'asthme** a fait l'objet d'une fiche de synthèse.

Un dernier rapport valorise les principaux enseignements du volet santé



KANNARI

SANTÉ, NUTRITION ET EXPOSITION AU CHLORURE D'ALUMINIUM AUX ANTILLES

anses
agence nationale de sécurité sanitaire
alimentation, environnement, travail



ars
Agence Régionale de Santé
Guadeloupe
Saint-Martin
Saint-Barthélemy

ars
Agence Régionale de Santé
Martinique

Santé
publique
France

OSM



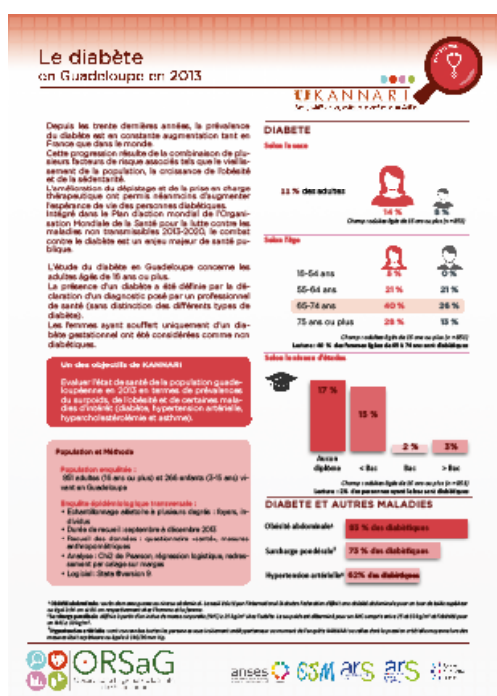
LE DIABÈTE EN GUADELOUPE EN 2013 ENQUÊTE KANNARI

Financement : ARS

En Guadeloupe, la prévalence du diabète est de 11 % parmi les adultes âgés de 16 ans ou plus. Les femmes guadeloupéennes sont plus touchées que les hommes (14 % contre 8 %). De plus, cette prévalence varie selon l'âge : elle augmente jusqu'à 74 ans puis diminue. Les facteurs de risque associés au diabète sont le sexe, l'âge et le niveau de diplôme.



Format(s) : 20 pages
Diffusion : partenaires et professionnels de santé
Mise en ligne sur le site
Impression : 100 exemplaires





LA PRODUCTION DE TRAVAUX



HYPERCHOLESTÉROLÉMIE EN GUADELOUPE EN 2013 ENQUÊTE KANNARI

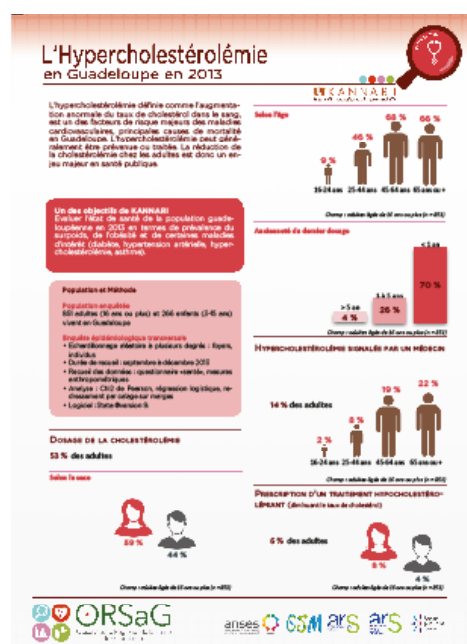
Financement : ARS

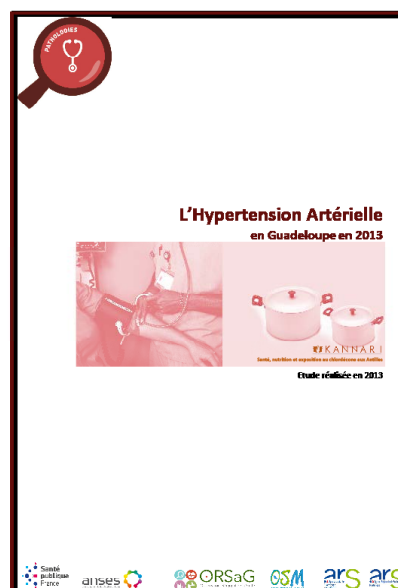
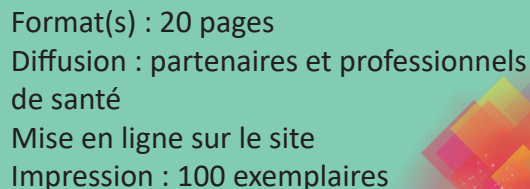
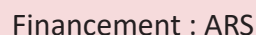
Parmi les Guadeloupéens âgés de 16 ans ou plus, 14 % ont déclaré qu'un médecin leur a déjà signalé une hypercholestérolémie. De plus, sur l'ensemble des adultes enquêtés, 6 % d'entre eux ont eu une prescription d'un médicament afin diminuer leur cholestérol au cours de l'année précédant l'enquête. L'âge, le sexe et le statut hypertensif sont associés à une probabilité de prescription d'un traitement médicamenteux plus élevée.



Format(s) : 20 pages
Diffusion : partenaires et professionnels de santé
Mise en ligne sur le site
Impression : 100 exemplaires

KANNARI
SANTÉ, NUTRITION ET EXPOSITION AU CHLORURE D'EAU ANTI-LES







LA PRODUCTION DE TRAVAUX



L'ASTHME EN GUADELOUPE EN 2013 ENQUÊTE KANNARI

Financement : ARS

Ainsi, 16 % des enquêtés déclarent avoir eu au moins un symptôme évocateur de l'asthme au cours de l'année précédant l'enquête. La prévalence de l'asthme cumulée est relativement élevée chez les enfants âgés de 3 à 15 ans (18 %) et chez les jeunes adultes âgés de 16 à 24 ans (27 %). À partir de 25 ans, cette prévalence diminue fortement (8 %).

L'analyse des ALD, de la mortalité et des hospitalisations à partir des données PMSI montre que la Guadeloupe est une des régions de France les plus touchées par l'asthme.



Format(s) : 1 page
Diffusion : Partenaires et professionnels de santé
Mise en ligne sur le site
Impression : 100 exemplaires

KANNARI
SANTÉ, NUTRITION ET EXPOSITION AU CHLORDECON AUX ANTILLES

KANNARI
Santé, nutrition et exposition au chlordécone aux Antilles

L'asthme en Guadeloupe en 2013

L'asthme est une maladie caractérisée par une inflammation plus ou moins importante des voies respiratoires, au niveau des bronches et des petites bronches, les bronchioles. L'asthme est une maladie chronique dont les causes sont multiples. Les premières manifestations surviennent le plus souvent pendant l'enfance. L'asthme peut se manifester de manières très diverses qui peuvent aller de la simple gêne respiratoire à la crise avec une sensation d'étouffement. Dans certains cas, la toux est le seul symptôme.

« KANNARI : Santé, nutrition et exposition au chlordécone aux Antilles » est une enquête réalisée en partenariat entre l'InVS, l'ARS, les Observatoires Régionaux de Santé de Guadeloupe et de Martinique et l'Insee.

Un de ses objectifs était d'évaluer l'état de santé de la population guadeloupéenne en 2013 en termes de prévalence du surpoids et de l'obésité et de certaines maladies d'intérêt (diabète, hypertension artérielle, hypercholestérolémie, asthme).

En Guadeloupe, 2 514 foyers ont été tirés au sort, 974 ont finalement été inclus. Au final, 851 adultes âgés de 18 ans ou plus et 268 enfants âgés de 3 à 15 ans ont participé à l'enquête KANNARI.

Les symptômes évocateurs de l'asthme

Moins de deux Guadeloupéens sur dix (16 %) déclarent avoir eu au moins un symptôme évocateur de l'asthme au cours de l'année précédant l'enquête. Le symptôme dans la poitrine, symptôme le plus souvent ressenti, concerne 12 % de la population : 10% des enfants, 11% des adultes (Figure 1 et 2). Plus de la moitié des cas (54 %), ces symptômes sont survenus en dehors d'un rhume. Le réveil par une crise d'éouffement ou le 2^{ème} symptôme évocateur parmi les enfants, chez les adultes, il s'agit de la crise d'éouffement au repos dans la journée. Le symptôme évocateur de l'asthme observé, quel qu'il soit, ne diffère pas significativement selon les indicateurs sociodémographiques : l'âge, le sexe, le niveau de diplôme, le lieu de résidence, le critère socio-professionnel ou la corpulence calculée selon l'indice de masse corporelle des personnes interrogées.

Définitions

La notion d'asthme cumul correspond à la présence d'un asthme au cours de la vie d'une personne.

L'asthme actuel est défini par la survenue d'une crise d'asthme et/ou la prise d'un traitement contre l'asthme au cours des douze mois précédant l'enquête.

Méthodologie

L'enquête a été réalisée par l'Insee sur la base d'un sondage à deux degrés : tirage au sort d'un foyer et tirage au sort d'un adulte et éventuellement d'enfants dans chaque foyer sélectionné. L'unité statistique est l'individu. KANNARI 2 est conduite en population stratifiée, tirage de deux échantillons de personnes âgées de 3 ans ou plus et adultes respectivement en Guadeloupe et en Martinique au moment de l'enquête.

Le questionnaire "santé" a permis de recueillir les données sociodémographiques (âge, sexe, niveau d'étude, profession), les paramètres socioprofessionnels des enquêtés, ainsi que des informations concernant la santé des participants.

Ce questionnaire "santé" comprend une section pour les personnes âgées de 18 ans ou plus et une section "enfants" pour les participants âgés de 3 à 15 ans. Il a été administré en face à face, la veille, le jour de l'enquête et le jour de l'enquête ont été mesurés au domicile de l'enquêté.

La phase de terrain de cette étude transversale en population générale s'est déroulée de septembre à décembre 2013. Une vingtaine de techniciens d'enquête ont été recrutés dans les hyper-guadeloupéens.

Finale par l'Insee en décembre 2014, un capteur ne reçoit pas de données (l'ensemble des données a été transmis à l'Insee en décembre 2014).

L'analyse des données a été effectuée avec STATA version 11.5 en tenant compte du redressement. Le poids des individus a été recalculé pour les personnes âgées de 18 ans ou plus. Le Chi2 de Pearson a été utilisé pour les analyses bivariées et la régression logistique pour les analyses multivariées.

Figure 1 - Prévalence des symptômes évocateurs d'asthme chez les enfants, 2013

Symptôme	Prévalence (%)
Sifflement dans la poitrine	12%
Sifflement dans la poitrine en dehors d'un rhume	6%
Sifflement dans la poitrine pendant ou après un effort	6%
Réveil par une crise d'éouffement	6%

Champ : enfants âgés de 3 à 15 ans (n = 268)

1. InVS, Institut de Veille Sanitaire Avenue Auguste Victor, 93000 Saint-Denis, France. Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail, ANSES. Agence régionale de santé, ARS. Institut national de la statistique et des données démographiques, INSEE. Agence régionale de santé, ARS. Institut national de la statistique et des données démographiques, INSEE.

2. C'est la présence d'asthme au cours des douze mois précédant l'enquête.

Logos partenaires : ORSaG, ansees, OSM, arse, ars, Insee.



VOLET SANTÉ - LES PRINCIPAUX ENSEIGNEMENTS ENQUÊTE KANNARI -

Financement : ARS

En Guadeloupe, au sein des adultes âgés de 16 ans ou plus, la prévalence du diabète est de 11 %, celle de l'hypertension artérielle est de 39 %. Pour une hypercholestérolémie signalée par un médecin, la prévalence est estimée à 14 %. Les caractéristiques sociodémographiques (âge, sexe, niveau d'études...) ainsi que les caractéristiques de santé (surcharge pondérale, obésité abdominale) sont, des facteurs associés significativement à ces maladies d'intérêts.



Format(s) : 20 pages
Diffusion : partenaires et professionnels de santé
Impression : 100 exemplaires



KANNARI 2013 - Volet santé Guadeloupe Les principaux enseignements





DÉTERMINANTS ET INDICATEURS DE SANTÉ EN GUADELOUPE, À SAINT-BARTHÉLEMY ET À SAINT-MARTIN

Financement : ARS

Dans le cadre de l'évaluation du projet régional de santé commandée par l'ARS, la quasi-totalité de l'équipe de l'ORSaG a été mobilisée d'octobre 2016 à juillet 2017 à la réactualisation du livre « Déterminants et indicateurs de santé en Guadeloupe, à Saint-Martin et Saint-Barthélemy ». Cette deuxième édition de plus de 200 pages comporte une succession de photographies des populations de la Guadeloupe, de Saint-Martin et Saint-Barthélemy.

Les indicateurs traités relèvent de trois catégories : Populations et conditions de vie, Offre et consommation de soins et Etat de santé. Les évolutions par rapport à la première édition ont été étudiées à l'échelle de la région, des deux collectivités d'Outre-mer, des Etablissements publics de coopération intercommunale (EPCI) de la Guadeloupe et de la France hexagonale.

Constituant une première synthèse, les typologies regroupent les communes présentant le plus de points communs entre elles, mettant en lumière l'hétérogénéité des réalités sur le territoire guadeloupéen. Enfin, une seconde synthèse présente les principaux enseignements pour la région Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy.

En cours de réalisation, ce travail a fait l'objet de présentations selon un calendrier jalonnant la préparation du plan régional de santé de 2^e génération et dans un contexte d'évaluation du PRS de première génération :

- 20/02 : Comité de direction de l'ARS
- 09/03 : Conférence de la Santé et de l'Autonomie.

Le travail finalisé a fait l'objet d'une communication orale lors de la réunion organisée pour la présentation du projet de COS (Cadre d'Orientation Stratégique) élaboré dans le cadre du PRS 2 le 29 septembre 2017.

DÉTERMINANTS ET INDICATEURS DE SANTÉ EN GUADELOUPE, À SAINT-BARTHÉLEMY ET SAINT-MARTIN



Rédaction

Laurent GIRDARY, Cécile YACOU,
Elise EMEVILLE, Vanessa CORNELLY,

Mise en page et infographie

Sylvie CHASTANET (ORSaG)

Cet ouvrage a également reçu la contribution de

Claire CHERBONNET, Franck GENITEAU (ORS Centre
Val-de-Loire)

Marc BAYOU (Institut statistique des professionnels
de santé libéraux)

Célie NOEL (ORSaG)

Jean-Pierre LAGUERRE (Ancien directeur de pôle à
l'ARS Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy)

Format(s) : 244 pages

Diffusion : Partenaires, professionnels de
santé,

Mise en ligne sur le site

Impression : 750 exemplaires





LA PRODUCTION DE TRAVAUX



COUVERTURE VACCINALE DES ENFANTS SCOLARISÉS EN GUADELOUPE EN 2016

Financement : ARS

Une infographie présentait en avril 2017 les premiers résultats de l'enquête de couverture vaccinale en milieu scolaire.

Publié en septembre 2017, le rapport de l'étude commandée par l'ARS en partenariat avec le rectorat est l'état des lieux complet et encourageant le niveau de couverture vaccinale des élèves scolarisés en classe de 3e, CE2 et petite section de maternelle en 2016 de la région Guadeloupe.

Le travail finalisé a fait l'objet d'une communication orale, présentation le vendredi 5 mai 2017 à l'ARS par Célie Noël.



Format(s) : 28 pages

Diffusion : partenaires et professionnels de santé

Mise en ligne sur le site

Impression : 100 exemplaires

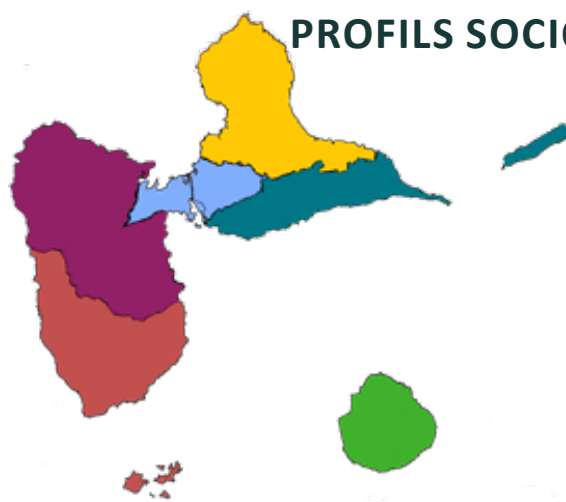
Couverture vaccinale des enfants scolarisés en Guadeloupe en 2016



Mars 2017



PROFILS SOCIO-SANITAIRES DES COMMUNES



Dans la perspective de la signature de contrats locaux de santé entre l'ARS et les EPCI (Etablissements publics de coopération intercommunale), l'ORSaG publie des profils socio-sanitaires des communes.

En 2017, les profils de 6 communes de la CANBT et 4 communes de la Riviera du levant ont été mis à jour.

Format(s) : 30 pages

Diffusion : Mise en ligne sur le site



COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION DE LA RIVIERA DU LEVANT (CARL)

Financement : ARS

11 octobre 2017 :

Présentation des profils des communes du Gosier, de Sainte-Anne, de Saint-François et de la Désirade



COMMUNAUTÉ D'AGGLOMÉRATION DU NORD BASSE-TERRE (CANBT)

Financement : ARS

10 novembre et 13 décembre 2017 :

Présentation des profils des communes : Sainte-Rose, Deshaies, Lamentin, Goyave, Petit-Bourg, Pointe-Noire





LA PRODUCTION DE TRAVAUX

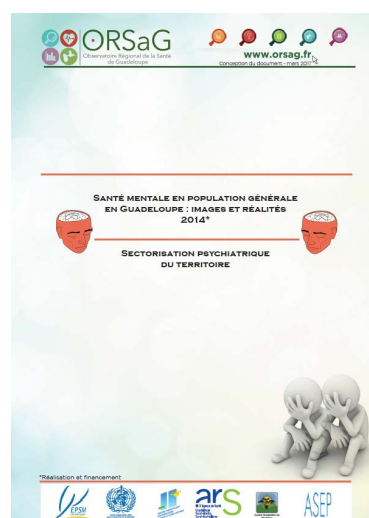


LA SEMAINE DE LA SANTÉ MENTALE DE 2017

Financement : ARS

L'ARS a demandé à l'ORSaG de produire un dossier thématique sur la psychiatrie reprenant les principaux résultats de l'enquête Santé mentale : Images et Réalités réalisée en 2014. Ce document propose la sectorisation psychiatrique de la Guadeloupe, de Saint-Martin et de Saint-Barthélemy. Il a été diffusé largement lors de la semaine de la santé mentale 2017.

Format(s) : 8 pages
Diffusion : Partenaires et professionnels de santé
Mise en ligne sur le site
Impression : 1200 exemplaires



ACCOMPAGNEMENT MÉTHODOLOGIQUE

La ville de Baie-Mahault a sollicité l'accompagnement méthodologique de l'ORSaG pour l'analyse des questionnaires remplis par ses agents dans le cadre du Baromètre social 2016 sur la Qualité de vie au travail.



FICHES THÉMATIQUES

Dans le cadre des commandes 2017, un certain nombre de fiches thématiques a été mis à jour :

- Mortalité prématurée en Guadeloupe, à Saint-Martin et à Saint-Barthélemy (3 documents distincts)
- L'alcool et ses conséquences sur la santé
- Maladies cardio-vasculaires
- Accidents vasculaires invalidants et maladies vasculaires cérébrales
- Cardiopathies ischémiques ou maladies coronaires
- Infirmiers
- Masseurs-kinésithérapeutes
- Psychomotriciens
- Orthophonistes
- Cancers de l'utérus
- Cancer du sein

A la faveur du retour de la directrice début janvier 2018, ces travaux ont été validés et finalisés au courant du premier quadrimestre 2018.



MOIS SANS TABAC

L'ARS a attribué 10 000 euros à l'ORSaG pour l'évaluation du « Mois sans Tabac » mis en place par l'Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé de Guadeloupe. L'ORSaG n'a été contrairement à sa demande, associé à aucune rencontre de mise en place ou de suivi de cette action. Cet état de fait complique la tâche de l'ORSaG.



ETUDES EN COURS



PROJET MALIN : Maladies infectieuses humaines, animales et végétales en milieu insulaire tropical : surveillance, diagnostic, contrôle et impact
Financement : CIRAD, ORSaG

Mise en place, dans le cadre d'un Appel à projets recherche collaboratifs, l'objectif principal du projet MALIN est d'améliorer le contrôle des maladies infectieuses humaines, animales et végétales en Guadeloupe et dans l'ensemble de la Caraïbe en fédérant les institutions guadeloupéennes mobilisées en infectiologie autour de questions transversales et d'approches communes.

La contribution de l'ORSaG est de conduire une étude sur l'identification des conditions d'adoption des méthodes de prévention contre les arboviroses (dengue, chikungunya et zika) et la leptospirose.

Le choix méthodologique de l'ORSaG a été d'avoir une approche différenciée des arboviroses et de la leptospirose. Pour cette dernière, des entretiens avec les professionnels concernés par cette maladie et sa prévention auprès de la population ont été privilégiés. Ils ont eu lieu essentiellement en septembre et octobre 2017. Pour les arboviroses, dans un premier temps, un travail bibliographique a été réalisé à partir des études réalisées et des retours d'expérience. Dans un second temps, deux entretiens qualitatifs collectifs auprès de la population ont été conduits, résider en habitat collectif est le critère distinctif de ces deux groupes de paroles. Ces entretiens réalisés par IPSOS Antilles ont eu lieu les 13 et 14 décembre 2017.

COMITÉ DE SUIVI MALIN

19 avril
21 octobre
26 octobre



ENTRETIENS LEPTOSPIROSE



SEPTEMBRE - OCTOBRE 2017 AVEC LA COLLABORATION DE C. LECLERC - ORS CENTRE

Mme Ebring-Moro

Mr Cornélie

Mr Augusty

Mme Jacoby-Koaly

Mr Couriol

Mme Dorléans

Dr Fontana

ARS- LAV Raizet

Marie de Morne à l'eau

Directeur de l'Aménagement du Territoire et des Services Techniques

Association Trans Karukera

Fredon

Ville de Pointe à Pitre

Cire Antilles

CIST

<https://www.projet-malin.fr>

Projet de recherche 2014-2017

malin
maladies infectieuses en milieu insulaire tropical

Actualités | Plan du site | Recherche

Le projet Malin | Partenaires | Lettre d'information | Formations | Publications | Missions-Congrès

Ehrlichia ruminantium infecte les cellules hôtes par le biais de protéines de virulence

Le projet collaboratif MALIN vise à améliorer le contrôle des maladies infectieuses humaines, animales et végétales en Guadeloupe et dans la Caraïbe. Il associe l'ensemble des institutions guadeloupéennes impliquées dans la compréhension, le suivi et le contrôle de ces maladies. MALIN s'appuie sur une approche pluridisciplinaire associant microbiologie, épidémiologie, entomologie et socio-économie.

Les objectifs du projet :

- Améliorer les connaissances, le diagnostic et la surveillance des maladies infectieuses humaines, animales et végétales d'intérêt pour le territoire
- Élaborer des méthodes lutte alternatives et durables contre ces maladies
- Évaluer l'impact économique et social de ces maladies, de leur surveillance et des méthodes de lutte
- Transférer aux utilisateurs finaux les innovations issues du projet au moyen de formations techniques
- Former les futurs cadres locaux de la recherche en infectiologie et assurer la formation continue dans des domaines clés (bioinformatique, séquençage, protéomique)

Actualités

Tout nouveau, tout chaud
07/11/2017
La voici, toute fraîche éditée, la nouvelle Newsletter 4

Revue des projets du 1er Appel à Projets collaboratifs
28/10/2017

Une étudiante à l'honneur
18/07/2017
Prix de la meilleure présentation par un jeune chercheur, L'IHU de Marseille...

Suite...

© Cirad, 2017 - Cookies et statistiques - Informations légales - Contact



ENQUÊTE VIOLENCES ET RAPPORTS DE GENRE DANS LES OUTRE-MER

Enquête conduite par INED*

L'ORSaG est membre du comité de pilotage et sera associé à la phase d'analyse de cette enquête. Cette dernière a pour objectif de fournir des informations locales, adaptées au contexte social et institutionnel à l'échelle des départements, ainsi que par grande catégorie de territoires infra départementaux.

Menée simultanément en Guadeloupe, en Martinique et à la Réunion, elle permettra ainsi de mesurer les violences verbales, psychologiques, physiques, sexuelles, subies par les femmes et les hommes, de quantifier le nombre de victimes et d'enfants exposés à ces violences.

Ces mesures seront disponibles pour les espaces publics, le travail, au sein du couple ou auprès des ex-conjoints, ainsi qu'au long de la vie (notamment dans l'enfance)

Enfin, elle permettra de comprendre les contextes d'apparition de ces violences, les facteurs aggravants ou protecteurs.

*INED : Institut National des Etudes Démographiques



LES RENCONTRES

- 05/07** Réunion téléphonique avec Elizabeth CONDON (INED) annonçant le déroulé de l'enquête
- 01/09** Présentation de l'enquête en comité de pilotage

AUTRES ACTIVITÉS





REPRÉSENTATIONS

CGSS



16 FÉVRIER 2017

- . INAUGURATION DU NOUVEAU SIÈGE DE LA CGSS DE GUADELOUPE
- . INVITATION À LA SÉANCE DE SIGNATURE DES ORIENTATIONS STRATÉGIQUES COMMUNES AUX CGSS DES 4 DOM



GROUPES QUALITÉ GUADELOUPE

19 MARS 2017 : SÉMINAIRE TÉLÉMÉDECINE

06 JUILLET 2017 : ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

Directrice de l'ORSaG : secrétaire de bureau



AGWADEC

03 MAI 2017 : ASSEMBLÉE GÉNÉRALE

26 OCTOBRE 2017 : CONSEIL D'ADMINISTRATION

Directrice de l'ORSaG : Administratrice Collège- Secteur
associatif mutuelle

La demande de la directrice d'être remplacée en tant que représentante de l'ORSaG est restée sans suite.





REPRÉSENTATIONS

CONFÉRENCE DE LA SANTÉ ET DE L'AUTONOMIE (CSA)



Rapport d'activité de la Vice-présidente de l'ORSaG - G. BRUNO

Conformément à la Loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, et aux territoires et à l'Ordonnance n° 2017-1179 du 19 juillet 2017 portant extension et adaptation outre-mer de dispositions de la loi n° 2016-41 du 26 janvier 2016 de modernisation de notre système de santé, l'ARS Guadeloupe a mis en place une Conférence de la Santé et de l'Autonomie (CSA).

La CSA est une instance de concertation et d'expression de l'ensemble des acteurs du domaine de la santé, y compris des représentants des usagers.

Elle est composée d'une centaine de membres et se réunit plusieurs fois par an afin de faire le point sur la santé, donner son avis et proposer des solutions afin de répondre aux besoins de santé dans la région.

Les membres de la CSA se réunissent en assemblée plénière sous la direction de son Président M. Henri BERTHELOT, en commission permanente et en commissions spécialisées. La vice-présidence est assurée par les 4 présidents des Commissions Spécialisées.

Les missions de la CSA :

- Faire toute proposition au directeur de l'ARS sur l'élaboration, la mise en œuvre et l'évaluation de la politique de santé dans la région
- Emettre un avis sur le plan stratégique régional de santé
- Organiser en son sein l'expression des représentants des usagers du système de santé
- Evaluer les conditions dans lesquelles sont appliqués et respectés les droits des malades et des usagers du système de santé, l'égalité d'accès aux services de santé et de la qualité des prises en charge
- Organiser le débat public sur les questions de santé de son choix

Lors de la réunion plénière de la CSA en 2014 la vice-présidente se positionne pour représenter l'ORSaG. L'ORSaG est représenté au sein de la commission spécialisée prévention, présidée par Ketty KARAM, la vice-présidente Geneviève BRUNO.

Ses missions sont d'émettre un avis sur le projet régional de prévention, sa révision, son suivi et les résultats de son évaluation ; de formuler toute proposition sur la politique régionale notamment pour réduire les inégalités sociales et géographiques de santé dans la région.

Au cours de l'année 2017, 9 groupes de travail thématiques sont retenus pour la réalisation du projet régional de santé à partir des diagnostics de l'état de santé de la population guadeloupéenne. Le travail de la commission spécialisée prévention a été marqué par sa participation active au groupe de travail n°1 : Construire une offre de santé tournée vers la préven-

tion et la promotion de la santé. Des travaux menés dans la cadre de l'élaboration du nouveau projet de santé Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy. (Le PRS 2 pour les 10 ans à venir)

Par ailleurs, la commission spécialisée prévention a réalisé un séminaire en deux phases le 20 décembre de 10 h à 13h à la salle des conférences du siège de l'ARS à Gourbeyre et le 21 décembre 10h à 13h à la salle du GPG à Dothémare aux Abymes. Il s'agissait de rencontres entre le Dr Pierre BENGHOZI, pédopsychiatre et titulaire de la chaire UNESCO en santé sexuelle et droits humains et les professionnels de la Basse-Terre et de la Grande-terre sur les questions d'éducation à la sexualité, et plus particulièrement sur les thématiques de violences.

L'ORSaG est également représenté à la commission spécialisée pour l'organisation des soins composée de 47 membres s'attache plus spécifiquement à formuler des avis sur la politique en matière d'implantation et de financement de l'offre sur le territoire sur les volets hospitaliers et ambulatoires. Les avis émis par la commission en 2017 concernent les dossiers présentés au cours des différentes séances de travail.

Le travail se poursuit au sein des différents groupes de travail afin de finaliser L'offre de prévention et de promotion de la santé qui s'inscrit dans le Projet Régional de Santé (PRS 2).

COMMUNICATIONS ORALES



25 mai 2017

Premières journées de l'obésité infantile (organisées par l'association de lutte contre l'obésité infantile en Guadeloupe (AGOSSE))

Présentation par **Elise EMEVILLE** :
«Etat de santé des jeunes de 0 à 24 ans en Guadeloupe»



23 juin 2017

Séminaire RAGA (rencontre des acteurs Guadeloupéens en Addictologie)

Présentation par **Cécile NOEL** :
«Typologies, état des lieux des prises en charge et de la prévention»





REPRÉSENTATIONS

PAHO

ORGANISATION PANAMÉRICAINE DE SANTÉ

Malgré les différences de politique, Laure Garancher, conseillère technique pour les DFA au bureau de la Barbade et des pays de l'Est de la Caraïbe a proposé aux ORS de Guadeloupe et de Martinique de participer à d'une réunion avec les pays de la zone Caraïbe, le 26 et 27 avril à Washington. Il s'agissait sur la base de recueil de données de faire le point sur « les engagements pour répondre aux problèmes des maladies chroniques ».



16 février 2017



Pan American Health Organization

Regional Office of the World Health Organization



AUTRES ACTIVITÉS

AGENCE RÉGIONALE DE LA SANTÉ



12 janvier 2017

Signature du Contrat local de Santé de la Communauté d'agglomération du Nord Grande-Terre

16 janvier 2017

Rencontre avec Santé publique France avec différents acteurs régionaux

19 juillet 2017

Invitation à la matinée d'information des porteurs de maisons de santé



FORMATIONS

Formation DU Nutrition

Le 03 février, la directrice de l'ORSaG a fait un cours sur l'ÉPIDÉMIOLOGIE DE LA NUTRITION - lors du cours DU Nutrition

Co-animation d'une formation avec l'IREPS



Le 11 septembre 2016, le 25 septembre, et le 09 octobre 2017, la directrice de l'ORSaG a co-animé une formation avec Raoul LEGBA sociologue de l'Instance régionale d'éducation et de promotion de la santé (IREPS).

Organisée dans le cadre du pôle de compétences animé par l'IREPS, cette formation avait pour intitulé « Evaluer une action dans le secteur du social : concepts, méthodes et outils pratiques ». Cette formation était destinée aux professionnels ou bénévoles associatifs ou institutionnels afin de mettre en place des projets de promotion de la santé.



Cours d'épidémiologie et de démographie

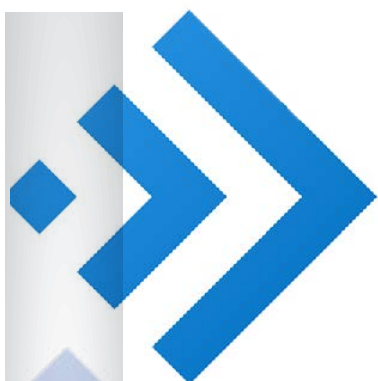
Les 12 et 17 octobre, la chargée d'études E. EMEVILLE a animé des cours d'épidémiologie et de démographie aux étudiants de 2^e année des établissements IADE (infirmier anesthésiste diplômé d'État) et à l'IFSI.

Co-animation d'une formation avec le rectorat

Le 19 décembre, les chargées d'études E. EMEVILLE et C. YACOU ont co-animé une formation avec Mme CABARRUS Alberte (Responsable du département carrières sociales université des antilles) autour d'une double approche, scientifique et pédagogique pour 15 professeurs de la filière ST2S (sciences et technologies de la santé et du social).







COMMUNICATION

INFOGRAPHIES



En 2017, l'ORSaG a complété ses fiches d'infographies et a décidé d'imprimer un livret regroupant l'ensemble des infographies disponibles au 10 mai date de l'Assemblée Générale annuelle.



LES INFOGRAPHIES DE 2017

Le diabète en Guadeloupe en 2013

Depuis les trente dernières années, la prévalence du diabète est en constante augmentation tant en France que dans le monde. Cette progression résulte de la combinaison de plusieurs facteurs de risque associés tels que le vieillissement de la population, la croissance de l'obésité et de la sédentarité. L'amélioration du dépistage et de la prise en charge thérapeutique ont permis néanmoins d'augmenter l'espérance de vie des personnes diabétiques. Intégrée dans le Plan d'action mondial de l'Organisation Mondiale de la Santé pour la lutte contre les maladies non transmissibles 2013-2020, le combat contre le diabète est un enjeu majeur en santé publique.

DIABETE

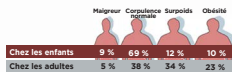
Selon le sexe



Surcharge pondérale et obésité abdominale en Guadeloupe en 2013

L'excès de masse grasse constitue un facteur de risque pour le développement de plusieurs maladies chroniques, telles que les maladies cardiovasculaires, première cause de mortalité en Guadeloupe, ou le diabète, affection de longue durée générant le plus de nouvelles admissions en Guadeloupe. Il est également associé aux troubles musculo-squelettiques, en particulier l'arthrose et à certains cancers (de l'endomètre, du sein et du côlon). Ainsi, en France, la lutte contre cette maladie, non transmissible et évitable, est un enjeu majeur en santé publique.

Chez les enfants et les adultes



Un des objectifs de KANNARI

Évaluer l'état de santé de la population guadeloupéenne en 2013 en termes de prévalences du surpoids, de l'obésité et de certaines maladies chroniques (diabète, hypertension artérielle, hypercholestérolémie et asthme).

Population et Méthode

Population enquêtée : 851 adultes (16 ans ou plus) et 266 enfants (3-15 ans) vivant en Guadeloupe.

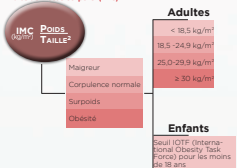
Enquête épidémiologique transversale

- Echantillonnage aléatoire à plusieurs degrés : foyers, individus
- Durée de recueil : septembre à décembre 2013
- Recueil des données : questionnaire «santé», mesures anthropométriques
- Analyse : Chi2 de Pearson, régression logistique, re-dressement par calage sur marges
- Logiciel : Stata-InterView 5

SURCHARGE PONDERALE

SURPOIDS + OBESITE

Indice de Masse Corporelle (IMC)



L'hypertension artérielle en Guadeloupe en 2013

L'hypertension artérielle correspond à une hypertension du sang sur la paroi des artères. Elle constitue un risque majeur d'accident cardiovasculaire. Considérée comme « un tueur silencieux » du fait que de nombreuses personnes ignorent qu'elles sont touchées par cette maladie, l'hypertension artérielle a l'origine approximativement de la moitié des décès liés aux accidents vasculaires cérébraux est responsable d'environ 9,4 millions de morts chaque année dans le monde. L'hypertension artérielle est l'un des principaux facteurs de risque des maladies cardio-vasculaires, première cause de mortalité en Guadeloupe.

L'étude de l'hypertension artérielle en Guadeloupe concerne les adultes âgés de 16 ans ou plus.

CONTROLE DE LA PRESSION ARTERIELLE (PA)

96 % des adultes

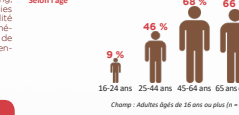
Ancienneté de la dernière mesure



L'Hypercholestérolémie en Guadeloupe en 2013

L'hypercholestérolémie définie comme l'augmentation anormale du taux de cholestérol dans le sang, est un des facteurs de risque majeurs des maladies cardiovasculaires, principales causes de mortalité en Guadeloupe. L'hypercholestérolémie peut généralement être prévenue ou traitée. La réduction de la cholestérolémie chez les adultes est donc un enjeu majeur en santé publique.

Selon l'âge



Un des objectifs de KANNARI

Couverture vaccinale des enfants scolarisés en Guadeloupe

Exploitation des données disponibles en 2016

Couverture vaccinale : Proportion de personnes vaccinées dans une population à un moment donné

Loi de santé publique (2004), obtention d'une couverture vaccinale :

- ≥ 95 % pour les vaccinations complètes de DTP, coqueluche et ROR
- ≥ 75 % pour la vaccination contre l'hépatite B
- Programme national d'amélioration de la politique vaccinale (2012-2017)

Objectifs

- Étudier la couverture vaccinale au moment de l'enquête à des âges différents
- Évaluer le niveau de respect des recommandations
- Comparer les résultats obtenus à ceux des précédentes enquêtes vaccinales
- Évaluer la place des différents acteurs dans la réalisation des vaccins

Population et Méthode

Population enquêtée

Enfants scolarisés (privé et public) en petite section de maternelle, cours élémentaire de niveau 2 et classes de 3^e, au cours de l'année scolaire 2015-2016, en Guadeloupe continentale.

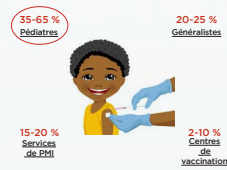
Critères de non-inclusion

- Refus des parents ou des enfants de participer à l'enquête
- Oubli du carnet de vaccination le jour de recueil
- Absence de l'élève le jour du recueil (enfant absent ou ayant quitté l'école)

Méthode

- 8 enquêteurs (étudiants infirmiers stagiaires)
- Lieu de recueil : établissements scolaires publics et privés de Guadeloupe continentale
- Du 15 avril au 15 mai 2016
- Sondage en grappes
- Questionnaire réalisé sous Access à partir des carnets de santé

PÉDIATRES, PRINCIPAUX ACTEURS DE LA VACCINATION PARMIS LES JEUNES



ORSaG

Observatoire Régional de la Santé de Guadeloupe

Diagnostic des personnes âgées de 60 ans ou plus vivant en Guadeloupe

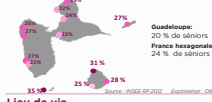
Données disponibles en 2016

Structure et évolution de la population



Répartition sur le territoire

Les communes ayant le plus grand nombre de seniors au sein de leur population : Terre de Bas (25 %) et Saint-Louis (15 %).



Lieu de vie

1 % des seniors en institution

99 % des seniors vivent à leur domicile

Source : INSEE - Exploitation : ORSaG

Mode de cohabitation



Mortalité (2008-2012)

Sur 2 869 décès recensés en moyenne par an, 2 247 concernent des seniors (78 %).



Affections de Longue Durée (2008-2012)

Sur 9 871 nouvelles admissions en ALD recensées en moyenne par an, 5 341 concernent des seniors (54 %).



Consommation de soins

La consommation de soins des seniors est évaluée par les montants remboursés aux professionnels de santé pour les assurés sociaux rattachés à la caisse d'assurance maladie de Guadeloupe.



Les besoins des seniors vivant en Guadeloupe

Une enquête menée par l'Institut IPSOZ Andros en 2016, auprès de foyers de seniors guadeloupéens, a fait émerger des besoins concernant le plus souvent les domaines suivants :

- Améliorer l'accessibilité aux services d'aide à la personne (46 %)
- Faciliter l'adaptation du cadre de vie et sécuriser l'habitat (42 %)
- Favoriser les structures allant vers les seniors et facilitant le maintien d'une vie sociale et culturelle (41 %)
- Favoriser les structures existantes et prodiguant des soins pour l'entretien de la santé (23 %)
- Augmenter le nombre de places en maison de retraite (17 %)

ELEMENTS CLES

- Par rapport au niveau national :
 - Mortalité des seniors hommes inférieure
 - Admissions en ALD plus fréquentes
- Dépendance des seniors estimée à 7 % (Attribution de l'APA)
- Souhait de vieillir à domicile pour des seniors majoritairement propriétaires
- Entourage présent en cas de dégradation de leur état

DIFFUSIONS

Les fiches d'infographies de «diagnostics des personnes âgées» lors d'une manifestation organisée par EREGIN

LA PAGE FACEBOOK

Une page Facebook active, avec l'apparition en 2017, de bandeaux d'infographie qui remplacent les photos de couverture classique. L'objectif est de communiquer sur les chiffres des différentes études effectuées par l'ORSaG, et en relation directe avec l'actualité du moment

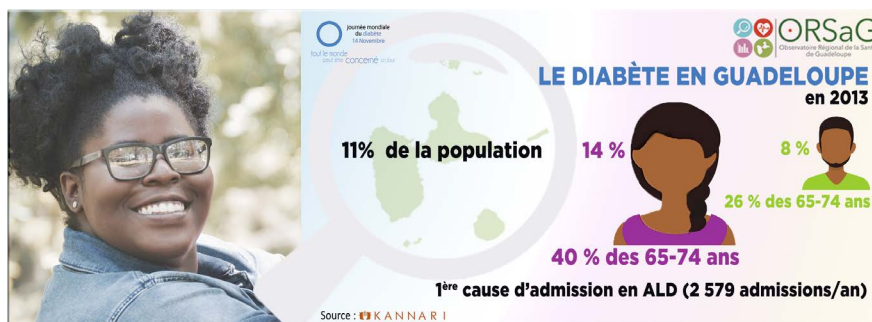
facebook.



Page : ORS Guadeloupe



14 novembre 2017 Journée mondiale du diabète

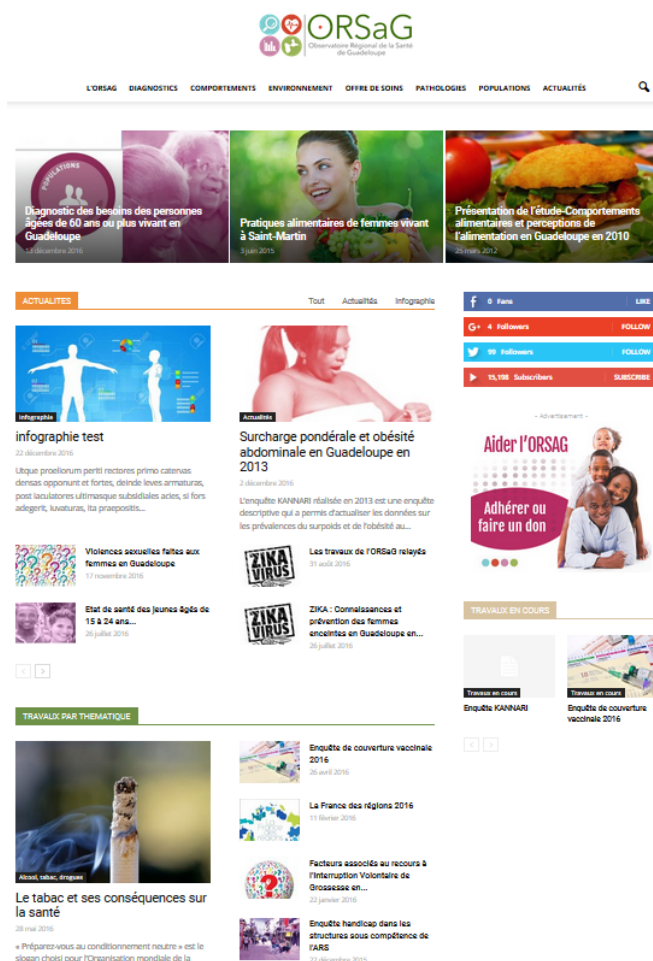


Page : ORS de Guadeloupe



LE SITE INTERNET

Compte tenu, d'une activité de production intense durant l'année 2017, le projet de modernisation du site internet a pris un peu de retard. Il devrait voir le jour dès le 01 janvier 2018. Plus attractif, plus coloré et beaucoup plus facile d'utilisation, ce nouveau répond parfaitement à la politique de communication mise en place depuis le début de l'année 2016.



Plus attractif
Plus coloré
Plus adaptable
Présence d'infographies....

AUDIOVISUEL

La forte activité de production de l'année 2017, n'a pas permis à la Direction de l'ORSaG, d'être aussi présente dans les médias, que les années précédentes. On peut noter une interview sur Guadeloupe 1ère, lors d'un sujet sur la Santé Outre-mer, notamment les inégalités.

21 MARS 2017
Passage à CANAL 10
dans l'émission ZCL



Le Replay du 21 Mars



Interview Guadeloupe
Journal de 19h30



En 2017, ce ne sont pas moins de 6 articles dans lesquels l'ORSaG est mentionné à titre de référence.





ACTIVITÉ 2018

CONVENTION ARS 2018



ÉTAT DE SANTÉ GLOBAL DE LA POPULATION

- Réalisation des profils socio-sanitaires de Cap Excellence
- Mise à jour du profil socio-sanitaire des communes de Marie-Galante
- Réalisation des profils des adolescents de Guadeloupe par EPCI dans le cadre de la re-fonte de la Maison des Adolescents
- Exploitation des données de fréquentations des dispositifs mobiles et participation à l'évaluation des suivis déclenchés après dépistage (critère d'efficacité du dispositif Bus Santé Bô Kaz)
- Santé des femmes à partir des compilations d'études
- Production de fiches sur l'état de santé général de la population (tableaux de bord)

DÉMOGRAPHIE DES PROFESSIONS DE SANTÉ

- Rencontres des professionnels de santé notamment des infirmiers et des institutions pour répondre à la question relative aux besoins en professionnels de santé libéraux sur le territoire en complément des états des lieux quantitatifs dressés par profession

ADDICTIONS

- Réalisation de l'évaluation du programme Moi(s) Sans tabac.
- Valorisation des rapports d'activité des CSAPA et autres structures du champ des addictions
- Valorisation de la base de données ESPAD

SURCHARGE PONDÉRALE

- Etude de la surcharge pondérale en milieu scolaire en grande section de maternelle

NUTRITION

- Accompagnement des groupes de l'axe Evaluation-étude dans le cadre du « COPIL PLEZI
- MANJE PLEZI BOUJE ».
- Porter un appui technique et méthodologique en vue de la mise en œuvre d'une action sur le sport en entreprise.
- Accompagnement méthodologique des partenaires (IREPS)
- Valorisation enquête IPSOS 2015 sur la nutrition
- Valider la méthodologie de l'activité physique en vue de la reproduction de l'étude APHY-GUAD (première vague 2009)

VIE AFFECTIVE ET SEXUELLE

- Réalisation d'une étude permettant de mieux connaître les pratiques des médecins prescrivant les interruptions volontaires de grossesse médicamenteuses (commande CRN)
- Travailler avec la Sage-femme du CHBT sur la base d'une production du médecin gynécologue) - (report 2017)
- Etudier la création d'un observatoire des IVG



MISSIONS PONCTUELLES ARS

L'ORSaG, en sa qualité d'observatoire régional pourra être amené à répondre pour le compte de l'ARS à des sollicitations ponctuelles lorsque ses compétences seront appelées dans le cadre de la gestion des questions relevant de la politique sanitaire du territoire

L'ORSaG pourra être convié à participer à des instances coordonnées par l'ARS ou réunions à la demande de l'ARS, évaluation de l'animation territoriale

AUTRES PROJETS



- Mise en place du programme de surveillance des maladies à caractère professionnel (partenaires : Santé publique France, Dieccte, OSM)
- Demande d'accompagnement méthodologique par la Mutualité Française de Guadeloupe



Imm. Le Squalle, Rue René RABAT
Houelbourg sud II -97 122 Baie-Mahault
Tel : 0590 47 61 94 Fax : 0590 47 17 02
Email : info@orsag.fr

www.orsag.fr

