

Rapport d'activité 2015

Juin 2016



Sommaire

RAPPORT MORAL DE LA PRESIDENTE	ERREUR ! SIGNET NON DEFINI.
LES ADMINISTRATEURS	3
1. LE BUREAU	3
2. LE CONSEIL D'ADMINISTRATION	3
3. LES MEMBRES D'HONNEUR	3
LA VIE ASSOCIATIVE	4
L'EQUIPE SALARIEE	4
LA PRODUCTION DE TRAVAUX	5
1. LES TRAVAUX	5
1.1. DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTE DE LA COMMUNE DE BAILLIF	5
1.2. PROFILS SOCIO-SANITAIRES DES TERRITOIRES	5
1.3. ETUDE SUR LES PRATIQUES ALIMENTAIRES DES SAINT-MARTINOISES	5
1.4. SANTE ET COMPORTEMENTS DANS LA POPULATION SAINT-MARTINOISE	5
1.5. ENQUETE KANNARI : SANTE, NUTRITION ET EXPOSITION AU CHLORDECONE AUX ANTILLES	6
1.6. EXPLOITATIONS COMPLEMENTAIRES DE L'ENQUETE KABP ANTILLES GUYANE	7
1.7. ENQUETE BAROMETRE SANTE DOM 2014 ET VALORISATION	7
1.8. ENQUETE HANDICAP	7
1.9. LE DIABETE EN GUADELOUPE	8
1.10.SURCHARGE PONDERALE EN GRANDE SECTION DE MATERNELLE	8
2. L'ACCOMPAGNEMENT METHODOLOGIQUE	8
2.1. EVALUATION DES ECOLES CARAMBOLE	8
3. LA CENTRALISATON DE DONNEES	8
3.1. IVG	8
3.2. PARTICIPATION AU DEPISTAGE ORGANISE DU CANCER DU SEIN	8
LES COLLABORATIONS	9
1. LA DIRECTION DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA COHESION SOCIALE	9
1.1. LES COMMANDES	9
1.2. LE DIAGNOSTIC 360 °	9
2. LE PROJET MALIN	9
3. L'OUTIL STATISTIQUE, ISPL	10
LES GROUPES DE TRAVAIL ET REPRESENTATION DE L'ORSAG	10
1. GROUPES DE TRAVAIL DE L'ARS	10
2. REPRESENTATION	11
LA VALORISATION ET LA COMMUNICATION	11
1. LES COMMUNICATIONS ORALES	11
2. L'EXPOSITION MEDIATIQUE	11
3. LE SITE INTERNET	12
LE PROGRAMME D'ACTIVITE 2016	12
LE BUDGET PREVISIONNEL 2016	13

ASSEMBLEE GENERALE DU 15 JUIN 2016

Rapport moral de la Présidente

Avant tout, permettez –moi de vous remercier d’être ici à cette assemblée générale. Votre présence témoigne de l’intérêt que vous portez à nos activités et au développement de notre association.

Le rapport moral de la Présidente est l’occasion de nous arrêter et de porter un regard réflexif sur ce que nous sommes en tant que membre et en tant que « corps » au sein de l’observatoire régional de santé. Aussi je vous propose en m’appuyant sur une chronologie, de vous exposer les faits éclairants qui ont traversé la vie de l’ORSaG depuis la dernière Assemblée Générale.

Un petit rappel nécessaire, l’observatoire régional de la santé de Guadeloupe, association recrée et constituée lors de l’assemblée générale du 1er octobre 2004, adhère à la fédération nationale des Observatoires Régionaux de Santé. Notre association compte 13 adhérents à jour de leur cotisation. Nous espérons qu’à la fin de notre séance de travail ce chiffre subit une nette augmentation pour notre bonheur.

Quel état nous caractérise aujourd’hui au sortir de l’exercice 2015 ?

La période de la fin de l’année 2014 et le début de 2015 a été une période difficile. L’ORSaG a été confronté à de nombreuses difficultés de fonctionnement face à ses obligations et concomitamment sa volonté de changement. Toutefois, en raison d’une approche courageuse et positive, cette période quoique laborieuse a suscité la réflexion contribuant à la charnière nécessaire à l’évolution de la structure.

Cette réflexion se référait à la nécessité de nous interroger sur la représentation de l’ORSaG en termes d’image. La question de l’inadaptation des locaux aux nouvelles exigences de travail a trouvé sa réponse par la proposition de l’ARS, l’hébergement de l’ORSaG à la maison des réseaux des actions de santé à JARRY.

De manière plus concrète la réalité de cette période a été marquée par une conjoncture particulièrement difficile. Dans le cadre de la gestion des projets d’études en cours, la directrice a été confrontée à l’accumulation des retards de certains travaux qui ont nécessité un rattrapage et le prolongement des délais. Etat de fait qui s’explique par le travail rendu incomplet, par une salariée absente en congé de maladie, jusqu’à la fin de son contrat. Face à cette déconvenue la question de la qualité des recrutements a été débattue au sein du conseil d’administration. Le dispositif d’employabilité et les modes de recrutement font l’objet d’une réflexion.

L’équipe de production se résume à deux salariées piliers, chargées d’études.

Notons toutefois une amélioration de la visibilité de l’ORSaG, des réalisations à mettre en ligne et qui dynamisent le site.

Dans le même temps, l’assistante de direction a été en arrêt de maladie durant une longue période. Il a été difficile, pour la Directrice, de gérer le quotidien en particulier la phase de la préparation des comptes.

De plus des inquiétudes se sont fait jour au sein de l’équipe concernant les questions abordées avec les salariées autour de l’évolution de la réorganisation de l’ORSaG sur le projet de déménagement à JARRY. Déménagement confirmé après réception du courrier de l’ARS. Des propositions d’organisation pour l’intégration dans le nouveau lieu de travail n’ont pas été retenues pour deux salariées. Elles ont fait le choix d’une rupture conventionnelle que l’ORSaG a accepté en faisant appel pour l’efficacité et la sécurité des démarches au cabinet de Maître Louis-Raphaël MORTON avocat associé.

Au mois de juillet 2015 l’ORSaG était donc amputé de deux de ses employées les plus anciennes : l’assistante de Direction et une chargée d’études assurant par ailleurs le rôle de chef de projet.

Lors du conseil d’administration du 11 mars 2015, la décision du déménagement est actée, des dispositions sont prises pour la fin du contrat de location et quitter les locaux de Basse-Terre le 25 juillet 2015. Le dispositif d’organisation pour le déménagement et l’aménagement sur notre nouveau siège est en place.

A cette date, la situation de l’effectif de l’ORSaG en activité se présente ainsi :

Trois salariées :

- ✓ La directrice
- ✓ Deux chargées d’étude

Tout est mis en place par la Directrice pour la reprise de l’activité et très rapidement la procédure est mise en place pour le recrutement d’une assistante de Direction qui prendra ses fonctions en octobre 2015.

Dès lors, la Directrice et son assistante vont organiser les locaux et leur donner plus de fonctionnalité.

Dans le cadre du management du changement, trois dossiers retiennent l'attention. Il s'agit :

- Du changement de banque, l'ORSaG a fait le choix du Crédit Mutuel qui remplace la BFC, plus simple dans les relations pour la gestion des comptes.

- De l'Externalisation de la comptabilité et du changement de cabinet comptable. Après l'étude des propositions de différents cabinets comptable, La société FIDUCIAL Expertise Agence Jarry B Rue Ferdinand Forest à JARRY, a été retenue. Il a été procédé à la rupture du contrat avec La société SARL FIREC assurant jusqu'alors la comptabilité de l'ORSaG.

- De la contractualisation avec une mutuelle au bénéfice des salariées pour le respect des nouvelles normes réglementaires imposées aux entreprises. Après la mise en concurrence de 3 Mutuelles : GAN, MIAG et celle proposée par la FNORS. L'ORSaG a porté son choix sur la MIAG. Le coût total de la cotisation mensuelle est estimé à 100 euros, 50% à la charge de l'ORSaG.

L'équipe de l'ORSaG, la présidente, la directrice, l'assistante de direction et les deux chargés d'études ont fait le déplacement à la Martinique les 05, 06, 07 novembre 2015 pour prendre part activement aux 4èmes Journées Interrégionales de veille sanitaire.

Deux études ont fait l'objet de posters l'un sur le chikungunya réalisé conjointement avec l'ARS de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy, le second sur l'évaluation de Jafa en collaboration avec l'IREPS Guadeloupe. Les premiers résultats de KANNARI ont été présentés.

Cette action, à l'initiative de la Directrice se veut être une démarche dont l'objectif, pour les acteurs concernés, est de mieux saisir les enjeux du travail de l'ORSaG et de favoriser une culture commune au sein de la structure.

Dans nos perspectives, nous envisagions de saisir l'opportunité de ces changements et retenons l'organisation d'un séminaire nous permettant de communiquer sur la structure pour mieux la faire connaître. C'est chose faite, le 09 avril 2016 l'ORSaG réalisait au Mémorial Acte sa première matinée d'échanges "De l'observation à l'action" Nous pouvons nous enorgueillir du résultat.

Notre association financièrement se trouve en santé. Il nous appartient avec l'aide de notre cabinet comptable d'en assurer une gestion rigoureuse et juste. Par ailleurs, il s'agit de tout mettre en œuvre pour aller à la rencontre de commanditaires de travaux et ainsi relever les nouveaux défis.

Pour conclure, j'aurais plusieurs vœux à formuler, mais je n'en choisirai qu'un. Ce vœu me permet de renforcer une valeur très forte développée par la Directrice, celle de l'exigence de la qualité des travaux. Plus que jamais nous devons être attentifs à la fiabilité de nos données. Mon vœu est que les conditions soient favorables pour nous permettre de trouver les compétences nécessaires à la constitution d'une équipe opérationnelle au regard de la typologie des études.

J'adresse mes remerciements :

A l'ARS, à la CGSS pour leur confiance

A l'ensemble de nos partenaires qui œuvre pour la bonne santé de l'association.

Merci au cabinet comptable, aux commissaires aux comptes.

Merci aux membres du conseil d'administration, merci pour votre disponibilité,

Merci aux adhérents de l'ORSaG, merci de l'intérêt que vous portez à nos travaux.

Merci à l'assistante de direction, aux chargées d'études

Et enfin, merci à la directrice pour sa détermination à faire de l'ORSaG, une structure performante.

Je vous remercie de votre attention

Geneviève BRUNO
Présidente

LES ADMINISTRATEURS

1. LE BUREAU

Le bureau de l'ORSaG est composé 6 membres :

La Présidente	Mme Geneviève BRUNO, Directrice retraitée de l'IFSI de Guadeloupe
La Vice Présidente	Dr Walé CHATEAU-DEGAT-KANGAMBEGA, Médecin généraliste
Le Secrétaire	Mr Youri BANGOU, Attaché d'administration hospitalière
La Secrétaire adjointe	Dr Patricia THEODORE, chirurgien-dentiste
La Trésorière	Mme Edmonde LAROCHELLE, Adjoint administratif retraité du Conseil départemental
Le Trésorier adjoint	Dr Frantz PLUMASSEAU, chirurgien-dentiste

2. LE CONSEIL D'ADMINISTRATION

Les autres membres du conseil d'administration sont :

Mme Jocelyne MARIVAL, Enseignante retraitée de l'Éducation Nationale
Dr Maurice MEISSONNIER, Coordinateur médical des Centres d'Examens de Santé de Guadeloupe
Mme Céline STRALKA-SEJOR, Attaché d'administration Hospitalière au CHU de Pointe-à-Pitre
Mme Delphine TINVAL, Chargée de Mission

3. LES MEMBRES D'HONNEUR

Les membres d'honneur sont :

- 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 des Iles du Nord
- le Président de l'Union Régionale des Professionnels de Santé, Médecins libéraux de Guadeloupe
- et toute autre personne qualifiée

LA VIE ASSOCIATIVE

L'ORSaG a quitté ses locaux de Basse-Terre, le 15 juillet 2015 pour occuper des locaux dans l'immeuble Le squal, hébergé au sein du Groupement d'intérêt public, Réseau d'actions de santé publique de Guadeloupe (GIP RASPEG). Toutes les rencontres marquant sa vie associative s'y sont déroulées.

L'Assemblée Générale ordinaire a eu lieu le 29 juillet 2015.

Le Conseil d'administration de l'ORSaG s'est réuni 2 fois : le 11 mars 2015, le 29 juin 2015. La Présidente a convoqué un bureau élargi le 19 novembre 2015.

En 2015, l'ORSaG comptait 17 adhérents.

De nombreuses rencontres en vue de l'élaboration du projet d'évolution se sont déroulées entre les membres du Conseil d'administration et la directrice au cours du premier semestre 2015.

L'EQUIPE SALARIEE

En 2015, l'équipe est composée comme suit

- Un poste de direction en CDI à temps complet : Vanessa CORNELLY, épidémiologiste recrutée depuis le 2 mai 2005, directrice depuis avril 2009.
- Un poste de secrétariat en CDI à temps complet : Sylvie CHASTANET, assistante de direction en poste depuis le 8 octobre 2015
- Trois postes de chargées d'études :
 - o Cecile YACOU, statisticienne, chargée d'études en CDI en poste depuis le 1er octobre 2012
 - o Célié NOEL, épidémiologiste, chargée d'études en CDD en poste depuis le 18 août 2015
 - o Sévrine PERIANIN, chargée d'études en CDD depuis le 4 septembre 2015
- Un poste de chargée de mission dans le cadre de l'enquête Handicap :
 - o Sévrine PERIANIN en CDD de 4 mois a assuré le recueil des données sur le terrain d'avril à juillet 2015.

Sandrine PITOT, chef de projet en poste depuis novembre 2011 et Kattia THALMENSY, assistante de direction en poste depuis mai 2005, n'ont pas souhaité poursuivre leur activité au sein de l'ORSaG et venir travailler à Jarry dans les nouveaux locaux situés à Baie-Mahault. Elles ont demandé une rupture conventionnelle acceptée par le Conseil d'administration de l'ORSaG.

Le contrat de Solène FAGUET chargée d'études en CDD en poste depuis le mois d'août 2014 est arrivé à son terme en février 2015.

1. LES TRAVAUX

1.1. DIAGNOSTIC LOCAL DE SANTE DE LA COMMUNE DE BAILLIF

Le diagnostic local de santé s'est achevé par la restitution du volet qualitatif en mairie de Baillif en octobre 2015. Ce projet avait débuté en 2012 par la réalisation d'un volet quantitatif réalisée par l'ORSaG. En 2014, recontacté par la mairie, l'ORSaG avait sollicité le concours de l'ORS Centre pour la conduite des entretiens collectifs auprès de la population et des professionnels.

⇒ *Financement Mairie de Baillif*

1.2. PROFILS SOCIO-SANITAIRES DES TERRITOIRES

Dans une perspective de signatures de contrats locaux de santé, l'ARS a commandé la réalisation de profils sociaux sanitaires des communes de Guadeloupe et des collectivités.

En 2015, Port-Louis, Anse-Bertrand, Petit-Canal, Terre-de-Haut, Terre-de-Bas et Saint-Barthélemy sont les territoires pour lesquels un profil a été réalisé.

⇒ *Financement ARS*

1.3. ETUDE SUR LES PRATIQUES ALIMENTAIRES DES SAINT-MARTINOISES

Lors de la Conférence de Territoire de Saint-Martin & Saint-Barthélemy du vendredi 29 mai 2015 à Saint-Martin, les résultats de cette étude sur l'alimentation des femmes vivant à Saint-Martin a été restituée et les rapports remis aux membres de la Conférence. Pour rappel, une restitution prévue en décembre a été reportée sine die en raison de l'épidémie de Chikungunya. Cette étude qualitative s'était déroulée en mai et juin 2013 auprès des professionnels et de femmes résidant à Saint-Martin vus en entretiens individuels. Sur la base des travaux sur la surcharge pondérale de deux générations de jeunes saint-martinois âgés de 5 à 6 ans et l'étude conduite en collaboration avec le Dr Ricour auprès de personnes bien portantes vues à l'hôpital lors de séances de vaccination et des consultations de l'office français de l'immigration et de l'intégration à Saint-Martin, l'ORSaG a proposé la réalisation de cette étude à Saint-Martin sur les pratiques alimentaires. Les objectifs étaient d'identifier les pratiques et représentations liées à l'alimentation des Saint-Martinoises afin d'adapter au mieux les recommandations nutritionnelles au contexte local en repérant les facteurs sociaux et culturels associés aux comportements alimentaires et de caractériser les représentations liées à l'alimentation (en lien avec le corps et la santé).

⇒ *Financement ARS*

1.4. SANTE ET COMPORTEMENTS DANS LA POPULATION SAINT-MARTINOISE

L'enquête CONSANT Saint-Martin, CONnaissances sur la SANTé, croyances et pratiques en terme de prévention cardiovasculaire dans la population de Saint-Martin est une enquête financée par l'Agence de Santé de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy sur proposition du Dr André ATALLAH, Cardiologue, Coordinateur du Réseau HTA-GWAD. La mise en place du questionnaire, phase sur le terrain a été supervisée par le Dr André ATALLAH.

La population d'étude de l'enquête CONSANT devait être constituée de 400 personnes âgées 25 à 74 ans vivant à Saint-Martin. L'institut de sondage Qualistat a assuré l'échantillonnage et organisé la phase de terrain de l'enquête.

Cette dernière a duré du 6 mai au 18 Décembre 2013. Sa fin initialement prévue le 13 juillet 2013 a dû être repoussée en raison d'un nombre élevé de refus des ménages.

Dans le cadre de sa convention annuelle ARS/PSP/PEPS/n°2013-77, l'ARS a confié à l'Observatoire régional de la santé de Guadeloupe l'analyse et la valorisation de l'étude CONSANT de Saint-Martin. La transmission de la base de données de Consant Saint-Martin a marqué le point de départ de la participation de l'ORSaG à ce projet.

A l'issue du contrôlé qualité, la base de données traitée par l'ORSaG en collaboration avec l'ORS Centre, comprenait de 393 personnes résidant dans la collectivité d'Outre-Mer de Saint-Martin. Le choix de valorisation s'est porté sur la production de dossiers thématiques :

- Activité physique et sédentarité
- Diabète, surcharge pondérale, hypertension artérielle et cholestérol
- Dépistages, cancers et santé gynécologique des femmes
- Consommation d'alcool et de tabac, qualité de vie
- Synthèse

L'étude a été présentée en Conférence de Territoire de Saint-Martin & Saint-Barthélemy du vendredi 29 mai 2015.

⇒ Financement ARS

1.5. ENQUETE KANNARI : SANTE, NUTRITION ET EXPOSITION AU CHLORDECONE AUX ANTILLES

La phase de terrain (pendant laquelle les enquêteurs se sont rendus dans les foyers tirés au sort en Guadeloupe et en Martinique) s'est déroulée de septembre à décembre 2013.

En vue de l'analyse de l'enquête, l'ARS Martinique a sollicité le concours de l'Insee pour les opérations de tirage et calage. L'opération de calage, ainsi que de correction de la non-réponse, a été réalisé entre mars et décembre 2014 par le centre de ressources inter-régional pour les enquêtes ménages dans les DOM (Criem), sur la base d'échanges réguliers avec l'équipe opérationnelle de l'enquête. Pour rappel, l'équipe opérationnelle, chargée de la mise en œuvre scientifique de l'étude est composée de l'Anses (Direction de l'Evaluation des Risques, Observatoire des Résidus de Pesticides), de l'InVS (DCAR/Cire Antilles Guyane, Département Santé Environnement, Département des Maladies Chroniques et des Traumatismes), des ORS de Guadeloupe et Martinique.

Les formats de restitutions du volet santé de l'étude sont des dossiers thématiques sur la surcharge pondérale, le diabète et l'hypertension artérielle. Les analyses ont été menées avec une stratégie commune aux deux ORS de Martinique et de Guadeloupe.

Les premiers résultats de Kannari ont été présentés en commission spécialisée de l'ARS, le 23 juin 2015.

Lors des journées de Veille sanitaire organisées en Martinique, ils ont fait l'objet de deux communications orales dont l'une sur la surcharge pondérale¹ dans les deux régions assurée par l'ORSaG.

Les dossiers thématiques restituant les résultats de Kannari Guadeloupe seront impérativement finalisés en 2016.

⇒ *Financement ARS*

¹Yacou C, Cornely V, Neller N, Pitot S, Joubert C, Blateau A, Colard M, Padra I, Pluton J, Merle S. *Surcharge pondérale chez les adultes de 16 ans ou plus en Guadeloupe et Martinique. Enquête Kannari 2013-2014. 4e Journées interrégionales de veille sanitaire des Antilles Guyane, session 2B Kannari, nov 2015.*

1.6. EXPLOITATIONS COMPLEMENTAIRES DE L'ENQUETE KABP ANTILLES GUYANE

Dans le cadre d'une convention avec l'institut national de prévention et d'éducation pour la santé, l'ORSaG a pu réaliser des analyses complémentaires de l'enquête « Connaissances, attitudes, croyances et comportements face au VIH/sida et à d'autres risques sexuels aux Antilles et en Guyane ». Cette étude a été réalisée en 2011 par l'Observatoire régional de la santé de l'Ile-de-France et l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES). Elle vise à apporter des éléments de connaissances sur les risques sexuels et leur évolution dans le temps dans les trois départements français d'Amérique. Les dossiers produits à partir de la base de données disponible à l'ORSaG ont pour thématiques :

- Sexualité des jeunes âgés de 15 à 24 ans vivant en Guadeloupe
- Facteurs associés aux IVG
- Violences sexuelles faites aux femmes en Guadeloupe

⇒ *Financement ARS*

1.7. ENQUETE BAROMETRE SANTE DOM 2014 ET VALORISATION

Les enquêtes « Baromètre santé » réalisées par l'INPES visent à décrire les comportements, attitudes et perceptions de santé des Français. Le Baromètre Santé DOM 2014 constitue la première extension de cette enquête dans les DOM. Les questions abordent différentes thématiques de santé et notamment les addictions, la surcharge pondérale, le handicap et la santé mentale. En 2015, l'ORSaG a été associé à l'exploitation du Baromètre santé DOM notamment la publication des premiers résultats de la Guadeloupe. Les résultats ont été présentés lors de la conférence de presse de rentrée de l'ARS, le 15 septembre 2015. Une exploitation complémentaire a été réalisée pour réaliser une fiche thématique sur la santé mentale des Guadeloupéens.

⇒ *Financement ARS*

1.8. ENQUETE HANDICAP

L'Agence régionale de santé de Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy a confié à l'ORSaG, la réalisation d'une étude permettant d'avoir, en Guadeloupe, une vision du champ handicap à partir de l'activité des structures relevant de sa compétence.

L'enquête Handicap financée par l'Agence de Santé de Guadeloupe, Saint-Martin, Saint-Barthélemy, a pour objectifs de décrire :

- les différentes structures existantes en Guadeloupe
- les actions de prévention mises en place
- les différentes populations accueillies dans ces structures

La finalité de cette étude est de dresser un état des lieux permettant à l'ARS d'accompagner avec efficience la mise en place d'actions adaptées en direction des personnes en situation de handicap prises en charge dans les structures, dans le cadre du plan régional ou stratégique de santé publique.

Une quarantaine de structures localisées en Grande-Terre et en Basse-Terre sous compétences de l'ARS accueillant plus de 1 500 personnes en situation de handicap ont été enquêtées.

Le 17 décembre 2015, les responsables des structures interrogées ont été conviés par l'ORSaG à la restitution de l'étude dans les locaux du GIP RASPEG.

⇒ *Financement ARS*

1.9. LE DIABETE EN GUADELOUPE

A l'occasion de la journée mondiale de lutte contre le diabète, la fiche thématique sur le diabète a été actualisée.

⇒ *Financement ARS*

1.10. SURCHARGE PONDERALE EN GRANDE SECTION DE MATERNELLE

La quatrième fiche thématique sur le suivi de la surcharge pondérale des enfants scolarisés en Grande section de maternelle en Guadeloupe, à Saint-Martin et à Saint-Barthélemy a été publiée concernant la cohorte d'enfants guadeloupéens nés en 2009 toujours grâce à la transmission de données du service de promotion de la santé en faveur des élèves.

⇒ *Financement ARS*

2. L'ACCOMPAGNEMENT METHODOLOGIQUE

2.1. EVALUATION DES ECOLES CARAMBOLE

L'ORSaG accompagne l'Instance régionale de promotion et d'éducation à la santé (Ireps) dans l'évaluation du programme les Ecoles Carambole sur la période 2012-2015. Ce programme de promotion de la santé nutritionnelle est porté par l'Instance régionale de promotion et d'éducation à la santé (Ireps). Ce programme est une contribution à la réduction de la prévalence de l'obésité des enfants âgés de 6 à 11 ans et est déployé sur l'ensemble des établissements scolaires de Guadeloupe et de Saint-Martin.

⇒ *Financement IREPS*

3. LA CENTRALISATION DE DONNEES

3.1. IVG

Depuis 2013, afin de disposer de données accessibles au niveau régional, l'ARS a pris la décision de faire transiter les bulletins d'interruption volontaires de grossesse de l'année en cours en vue de leur saisie et de leur traitement. L'ORSaG a poursuivi la constitution d'une base de données d'interruption volontaire de grossesse.

⇒ *Financement ARS*

3.2. PARTICIPATION AU DEPISTAGE ORGANISE DU CANCER DU SEIN

Afin de disposer d'éléments de compréhension relatif à la participation des femmes au dépistage organisé du cancer du sein, le médecin coordonnateur de l'AGWADEC a transmis à l'ORSaG, les indicateurs par commune de participation au DOCS de la décennie courant de 2005 à 2015. Le traitement réalisé par l'ORSaG a consisté à identifier les territoires les moins assidus au dépistage.

Financement ARS

1. LA DIRECTION DE LA JEUNESSE, DES SPORTS ET DE LA COHESION SOCIALE

1.1. LES COMMANDES

La Direction de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale (DJSCS) a confié à l'ORSaG l'animation de la plateforme d'observation sociale dont l'objectif était de mettre à la disposition des décideurs les informations nécessaires à la conduite des politiques sociales et médico-sociales. Le comité de pilotage de mise en place a eu lieu le 18 avril 2015. Le courrier présentant la démarche a été adressé à l'ORSaG au mois de novembre. A l'issue des différentes rencontres des principaux partenaires pressentis, le projet de mise en place d'une plateforme a été abandonné.

A la fin de l'année 2015, la DJSCS a commandé à l'ORSaG, une étude sur la santé des jeunes âgés de 15 à 24 ans vivant en Guadeloupe.

⇒ *Financement Direction de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale*

1.2. LE DIAGNOSTIC 360 °

Lors du séminaire du 26/11/2015, la directrice de l'ORSaG a été invitée par la DJSCS à animer un Atelier Accompagnement social, médico-social et sanitaire organisée dans le cadre du Diagnostic partagé 360° qui s'inscrit dans le volet logement hébergement du Plan de lutte contre la pauvreté. Les objectifs de ce diagnostic :

- Donner une vision d'ensemble des dispositifs sociaux en place dans le département.
- Afin de prévenir l'exclusion et faciliter l'insertion des personnes vulnérables.
- Grâce aux données disponibles via les différentes bases de données.
- Plan national mais avec une portée départementale/ régionale.

Cette phase d'animation a été précédée de réunions de préparation.

2. LE PROJET MALIN

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

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.

Dans ce but, le projet associe l'ARS, le CHU, le CIRAD, la FREDON, l'INRA, l'InVS, l'IPG, l'IT2, l'ORSaG et l'UA. Il est construit autour de 4 groupes de tâches qui traitent respectivement :

- du diagnostic, de la surveillance et des facteurs d'émergence des maladies infectieuses humaines, animales et végétales d'intérêt pour le territoire
- de l'élaboration de méthodes de lutte alternative (vaccins, lutte anti vectorielle innovante, lutte génétique)
- de l'impact économique et social des maladies infectieuses, de leur surveillance et des méthodes de lutte

- de la communication vers le public et les utilisateurs finaux ainsi que de la formation des futurs acteurs locaux de la recherche

Un dernier groupe d'activités est dédié à la gestion et à la coordination du projet lui-même.

La contribution de l'ORSaG sera de conduire une étude sur l'identification des conditions d'adoption des méthodes de prévention contre les maladies vectorielles, de participer au groupe de communication.



Le 9 décembre 2015, l'ensemble des partenaires du Projet Malin ont été auditionnés par les évaluateurs du projet à la Maison régionale des entreprises.

3. L'OUTIL STATISTIQUE, ISPL

L'URPS ML finance l'institut de statistique des professionnels qui dispose d'un accès limité aux données de l'assurance maladie sur l'ensemble du territoire français. Son président a autorisé l'ORSaG à accéder à ces données pour alimenter et enrichir ses travaux.

LES GROUPES DE TRAVAIL ET REPRESENTATION DE L'ORSaG

1. GROUPES DE TRAVAIL DE L'ARS

A la demande de l'ARS, l'ORSaG, pour son expertise a été conviée à de nombreuses rencontres notamment internes à l'ARS, ayant pour thématique :

- L'animation territoriale (Les contrats locaux de santé, préparation des forums de santé, forum de santé de Terre-de-Haut, de Terre-de-Bas, réunion de mise du CLS de la communauté d'agglomération du Nord-Grande-Terre)
- L'évaluation des actions déployées par l'ARS
- Stratégie Santé Outremer

En 2015, les rencontres se sont accélérées sur le projet d'enquêtes de couverture vaccinale en partenariat avec principalement l'ARS et le rectorat en février, mars, mai. Le service de protection de la mère et de l'enfant du Conseil départemental a également été sollicité.

L'ORSaG a participé à de nombreux échanges avec les responsables des Pôles Stratégie et Santé publique (tableau III). Ces échanges ont eu pour objet la préparation de projets (tableau III).

L'ORSaG a pris part :

- au premier **conseil scientifique du registre des Cancers**, le 22 avril 2015.
- à une réunion sur la mise en place d'une enquête sur la **sexualité des jeunes** au **département de recherche de médecine générale de l'Université de médecine H. Bastaraud**, le 6 mars 2015
- à une séance de présentation par la CGSS de Guadeloupe de l'outil PLANIR (Plan local d'accompagnement du non-recours, des incompréhensions et des ruptures, le 22 avril 2015

- à la mise en place de la réunion de mise en place de la conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées, le 9 octobre 2015.

2. REPRESENTATION

L'ORSaG est toujours membre du Conseil d'administration de deux structures, l'Agwadec et les Groupes Qualité.

LA VALORISATION ET LA COMMUNICATION

1. LES COMMUNICATIONS ORALES

En 2015, toute l'équipe de l'ORSaG accompagnée de la Présidente a pris part aux journées interrégionales de veille sanitaire en Martinique, au mois de novembre. Deux posters y ont été présentés l'un sur l'enquête Chikingunya commandé par l'ARS et le second sur l'évaluation du programme Jafa commandé par l'IREPS, travaux réalisés en 2014. Les résultats de l'enquête KANNARI relatifs à la surcharge pondérale ont fait l'objet d'une communication orale.

L'ORSaG a réalisé d'autres interventions à la demande de divers partenaires (rectorat, IREPS, ARS...)

2. L'EXPOSITION MEDIATIQUE

L'exposition médiatique de l'ORSaG s'est accrue notamment à l'issue de la conférence de presse de rentrée de l'ARS à laquelle l'ORSaG avait été conviée. Le quotidien local continue à relayer et utiliser les travaux produits par l'ORSaG. Les pages des réseaux sociaux sont également de bons supports de diffusion de l'information.



3. LE SITE INTERNET

Sur la période 31/01/2015 au 31/12/2015, le nombre de visites reçues de 4 852 utilisateurs.

Pour une visite sur le site, le nombre de pages vues est en moyenne de 3,14. Les internautes passent environ 2 minutes et 36 secondes en moyenne.

LE PROGRAMME D'ACTIVITE 2016

Les principaux travaux de l'année 2016 sont des commandes de l'ARS. En raison de la diversification des supports proposés, le site de l'ORSaG subira une refonte.

Tableau VI - Programme d'activité 2016 de l'ORSaG

Conventions ARS 2016 et antérieures	
Gouvernance du PRS	Déterminants et indicateurs de santé Guadeloupe, Saint-Martin et Saint-Barthélemy, situation en 2016
Périnatalité,sexualité	IVG 2012, 2013, 2014 et 2015 Réflexion autour d'un outil de suivi des IVG en Guadeloupe
Vue d'ensemble	Santé des jeunes (0-24 ans)
Vue d'ensemble	Participation aux analyses thématiques du Baromètre Santé DOM 2014 (Tabac, Dépistage de cancers, Alcool, Drogues illicites, Maladie d'Alzheimer, Santé des personnes âgées)
Autres travaux spécifiques	Collaboration Lutte anti-vectorielle Enquête ZIKA Femmes enceintes
Accompagnement méthodologique	Enquête sexualité du CCAS de Morne-à-l'Eau
Reports	Kannari Surcharge pondérale, HTA, Diabète (2012) Profils socio-sanitaires des communes du Nord Basse-Terre, du Sud Basse-Terre et de Sainte-Anne (2014) Enquête couverture vaccinale PS, CE2 et 3 ^{ème} (2012) Tabagisme en Guadeloupe (2014) Comportements alimentaires des femmes bénéficiaires de l'aide alimentaire
Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie des personnes âgées Diagnostic des besoins des personnes âgées (60 ans ou plus)	
Caisse Générale de Sécurité sociale de Guadeloupe Matinée d'échanges « De l'Observation à l'action »	
Direction de la jeunesse, des sports et de la cohésion sociale Santé des jeunes âgés de 15 à 24 ans vivant en Guadeloupe	
Instance régionale d'éducation pour la santé Formation à la méthodologie auprès des acteurs de santé Evaluation de l'expérience VéloTab au Collège Bois Rada de Sainte-Rose	

LE BUDGET PREVISIONNEL 2016

Le budget prévisionnel pour l'année 2016 (BP 2016) est de 401 786 euros. Le financement de la CGSS obtenu en fin d'année 2015 sera dédié à l'organisation d'un événement visant à faire connaître l'ORSaG.

BUDGET PREVISIONNEL 2016

	<i>Coût prévu 2016</i>	%		<i>Coût prévu 2016</i>	%
60- Achats			70- Ventes, prestations de services		
Prestations de services	45 280	11,3%			
Fournitures non stockables (eau/énergie)	150	0,0%			
Fournitures d'entretien & pt équipement	910	0,2%			
Fournitures administratives	1 200	0,3%			
Sous-total	47 540	11,8%	Conseil départemental	12000	3%
61- Services extérieurs					
Sous traitance générale	31 893	7,9%			
Locations	20 186	5,0%			
Entretien & réparation	4 486	1,1%			
Assurances	1 995	0,5%			
Documentation & divers	5 921	1,5%			
Sous-total	64 481	16,0%	Sous-total	12000	3%
62- Autres services extérieurs			74- Subventions d'exploitation		
Personnel extérieur à l'entreprise			ARS pluriannuelle 2016	206000	51%
Honoraires	11 655	2,9%	ARS 2015	48327	12%
Cotisation FNORS & Associations	4 000	1,0%	ARS dec 2014 (handicap)	6583	2%
Annonces, insertions	750	0,2%	ARS 2014	22320	6%
Impression diffusion	32 000	8,0%	ARS 2012 & 2013	12763	3%
Déplacements, missions et réceptions	17 561	4,4%	ARS -Kannari	24239	6%
Télécommunication (Tél./Fax)	843	0,2%	DJSCS	36482	9%
Internet	540	0,1%	CGSS	30000	7%
Services Bancaires	650	0,2%			
Sous-total	68 000	16,9%			
63- Impôts et taxes			Karu-Diabète	1 992	0%
Impôt et taxes sur rémunérations					
Autres impôts et taxes	1 719	0,4%	Sous-total	388 706	45%
Sous-total	1 719	0,4%	75- Autres produits de gestion courante		
64- Charges de personnel			Cotisations	1000	0%
Rémunérations et charges sociales	211 224	52,6%	Autres		
Indemnités et avantages divers	4 271	1,1%	Sous-total	1 000	0%
Medecine du travail	751	0,2%	76-79 Produits Financiers et Autres		
Mutuelles complémentaires	3 537	0,9%	Revenu des Placements	70	0%
Sous-total	216 246	53,8%	Autres	10	0%
65- 67 Autres charges			Sous-total	80	0%
Autres Charges	300	0,1%			
Sous-total	300	0,1%			
68- Dotations aux amortissements					
Amortissements 2016	3 500	0,9%			
Sous-total	3 500	0,9%			
TOTAL CHARGES	401 786	100,0%	TOTAL PRODUITS	401 786	100%



www.orsag.fr



Enceinte du GIP RASPEG

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