



Ministère de l'emploi, de la cohésion sociale et du logement  
Ministère de la santé et des solidarités

PRÉFECTURE DE BRETAGNE

DIRECTION RÉGIONALE  
DES AFFAIRES SANITAIRES ET SOCIALES DE BRETAGNE

**Référence à rappeler :**

Pôle social/JD

j:\pôle social\plate-forme sanitaire et sociale\instances\  
copil\réunions\comptes rendus\2006\cr\_060331.doc

**Dossier suivi par :**

J. J. L'AZOU

Tél : 02.99.35.29.20

J. DELHAYE

Tél : 02.99.35.25.79

contact@platoss-bretagne.fr

---

## PLATE-FORME DE L'OBSERVATION SANITAIRE ET SOCIALE EN BRETAGNE

-----

### Relevé de conclusions du comité de pilotage du 31 mars 2006

---

Étaient présents ou excusés :

Voir feuille de présence ci-jointe

\*

### **I – Approbation du relevé de conclusions de la réunion du 2 décembre 2005**

Le relevé de conclusions relatif à cette réunion du comité de pilotage a été adressé à tous les membres. Ne faisant l'objet d'aucune remarque, il est considéré comme validé.

### **II – Tableau de bord social territorialisé**

Une première présentation de l'architecture de ce tableau de bord, tel qu'il se présente sur le site Internet de la Plate- forme, a été effectuée.

L'alimentation du tableau de bord a démarré courant février avec l'importation des premières données trimestrielles en provenance des caisses d'allocation familiales (revenu minimum d'insertion, allocation de parent isolé). Comme convenu, ont été également affichés, à proximité immédiate des données, les premiers commentaires émanant des CAF (relatifs à l'évolution du RMI entre décembre 2004 et septembre 2005) ainsi que les définitions des indicateurs et les précautions méthodologiques.

Dans les prochains mois, seront transférées les données CAF (au 31.12.2005) pour lesquelles a été retenue une périodicité annuelle. Parallèlement, il conviendra que le tableau de bord s'enrichisse également des données (chômage, logement, ...) devant être fournies par les autres producteurs.

La discussion a porté principalement :

- sur cette nécessité de décliner effectivement les thèmes et indicateurs initialement prévus, afin de pouvoir croiser ces différents éléments et aboutir à l'élaboration de notes de conjoncture, voire de diagnostics plus fouillés
- sur l'éventualité d' échelons territoriaux autres que le pays ; en tout état de cause, il apparaît plus raisonnable de procéder par étapes et de rassembler dans un premier temps les données relatives aux trois échelons retenus en première approche (région, départements, pays)
- sur l'intérêt qu'il y aurait à disposer de données de population croisées par pays et classe d'âge.

### **III- Programme d'études et de statistiques du PRSP (plan régional de santé publique)**

Ce programme transversal PRESTAT (programme d'études et de statistiques) intégré au sein du plan régional de santé publique possède une double vocation :

- contribuer au suivi de la mise en œuvre et à l'évaluation du PRSP au travers d'indicateurs
- favoriser l'identification des problèmes régionaux de santé, des aspects mal connus ou peu documentés de l'état de santé de la population dans la région.

Le comité de pilotage a été informé des avancées dans l'élaboration de ce programme.

La présentation a concerné plus particulièrement les principes retenus en région Bretagne pour la détermination des indicateurs. Trois types d'indicateurs doivent être distingués :

- les indicateurs généraux transversaux

Connus et utilisés depuis de nombreuses années, ils n'appellent pas d'observation particulière (à titre d'exemples : espérance de vie à la naissance, admissions en "affections de longue durée", ...)

- les indicateurs de suivi des objectifs généraux du PRSP

Pour le premier objectif ("Diminuer la mortalité prématurée"), les indicateurs existent déjà en grande partie (indices comparatifs de mortalité entre la France entière et la Bretagne, ainsi que par territoires).

Pour les deux autres objectifs ("Réduire les inégalités de santé" et "Améliorer la qualité de vie"), il s'avère plus compliqué de dégager des indicateurs adaptés. Aussi, pour chacun de ces deux thèmes, une étude a été demandée (respectivement à l'ORS Bretagne et à Eric Le Grand, Consultant santé publique) en vue de propositions pour un corpus d'indicateurs. Les résultats de ces travaux sont attendus pour la mi-avril 2006.

- les indicateurs de suivi des objectifs spécifiques des programmes thématiques

Ces programmes thématiques sont les programmes prioritaires pour la Région (cancer, suicide, conduites addictives, ...), les autres déclinaisons régionales de plans nationaux (santé mentale, maladies rares, ...) ainsi que des programmes à développer (risque cardiovasculaire, santé périnatale, ...).

Certains thèmes, et notamment ceux faisant l'objet de programmes potentiels, sont très difficilement associables à des indicateurs d'impact sur la santé des populations. Le corpus d'indicateurs est donc appelé à progresser et s'élargir.

Toutefois tout indicateur d'ores et déjà inscrit devra faire l'objet d'un suivi régulier durant le temps du PRSP. Au delà des indicateurs pressentis ou qu'il aurait été souhaitable d'obtenir, le choix s'est donc porté sur des indicateurs pouvant être recueillis.

### **V – Programme d'études et d'enquêtes financé en 2006**

Les crédits en provenance de l'Etat s'établissent à 131 114 euros (dont 91 114 euros découlant du Contrat de plan Etat/Région et 40 000 euros correspondant à des crédits d'études octroyés par la DREES).

Après qu'elles aient été détaillées, le comité de pilotage a adopté les propositions présentées, telles que récapitulées dans le tableau ci-après :

Cadre	Etude ou réalisation	Financement Etat
<b>Cohésion sociale</b>		
Programme 1 LOLF Inclusion sociale	Mise en œuvre du <b>tableau de bord cohésion sociale</b> → Poursuite de la 1 <sup>ère</sup> étape (collecte, affichage sur le site : tableaux, commentaires des producteurs, cartographie simple) et début de la 2 <sup>ème</sup> étape (analyse)	10 000 €
Programme 1 LOLF Inclusion sociale	Accès aux droits, <b>sites sentinelles</b>	5 000 €
Programme 3 LOLF Familles vulnérables	Etude sur la <b>parentalité</b>	10 000 €
Programme 4 LOLF Handicap et dépendance	Evaluation du nombre de <b>personnes âgées dépendantes</b> en 2015	5 000 €
Programme 4 LOLF Handicap et dépendance	Poursuite de l'observation des <b>métiers d'aide à la personne</b> (poursuite du 1 <sup>er</sup> volet : auxiliaires de vie sociale et 2 <sup>ème</sup> volet : aides médico-psychologiques, aides-soignants)	20 000 €
Programme 7 LOLF Conduite et soutien des politiques	<b>Site Internet de la plate-forme</b> -hébergement payé en 2006	1 114 €
<b>Santé publique</b>		
PRSP Programme d'études et de statistiques	<b>Suivi des objectifs du PRSP</b> -solde de la première phase (définition d'indicateurs sur la qualité de vie) : 5 000 € -deuxième phase : 20 000 €	25 000 €
PRSP + lien avec PASER	Enquête sur la <b>santé de la population étudiante</b> (suivi du recueil, saisie, exploitation statistique, premiers résultats)	25 000 €
PASER + PRSP	Effets sanitaires et sociaux, impact économique et humain de l' <b>alcoolisme</b> en Bretagne	30 000 €
<b>TOTAL</b>		<b>131 114 €</b>

## **V – Enquête sur les besoins en emplois et en qualifications dans le secteur des personnes âgées**

Mme Leborgne-Uguen et M. Fernandez, de l'Université de Bretagne Occidentale (UBO), ont présenté un diaporama récapitulant les principaux résultats chiffrés de cette enquête.

Après prise en compte des demandes complémentaires exprimées (notamment développement du volet relatif aux agents de direction et exploitation si possible des données SSIAD), le rapport définitif sera établi par l'UBO.