



# Rapport d'activités

# 2022

---

ÉTUDES ET RECHERCHES

ACCOMPAGNEMENT DES POLITIQUES PUBLIQUES

SOUTIEN AUX PRATIQUES  
PROFESSIONNELLES ET FORMATION

DOCUMENTATION

CONTRIBUTEURS VOLONTAIRES

AUTRES ACTIVITÉS

---

**SITE MONTPELLIER**

BP 35567 – ZAC de Tournezy – 135 allée Sacha Guitry  
34072 MONTPELLIER Cedex 3  
☎ 04 67 69 25 03 – Email : [accueil@creaiors-occitanie.fr](mailto:accueil@creaiors-occitanie.fr)  
Site : [www.creaiors-occitanie.fr](http://www.creaiors-occitanie.fr)

**SITE TOULOUSE**

Faculté de médecine – 37 allées Jules Guesde  
31000 TOULOUSE  
☎ 05 61 53 11 46 – Email : [contact@creaiors-occitanie.fr](mailto:contact@creaiors-occitanie.fr)  
Site : [www.creaiors-occitanie.fr](http://www.creaiors-occitanie.fr)



# Éditorial

L'année 2022 a été marquée par deux évènements importants.

D'une part, une réorganisation de l'activité technique en trois pôles coordonnés par Nathalie Martinez, (*Formation et accompagnement des organisations sociales, médico-sociales et sanitaires*), Sylvie Cassadou (*Recherche et connaissance des phénomènes sociaux et de santé*) et Bernard Ledésert (*Observation des territoires dans le champ social et de la santé et appui aux politiques publiques*).

D'autre part, le départ de Guillaume Sudérie en milieu d'exercice et le recrutement d'Agnès Kabantchenko qui a pris ses fonctions de nouvelle directrice le 1<sup>er</sup> octobre.

L'année a été marquée par un exercice budgétaire très déficitaire. Je tiens ici à remercier la nouvelle directrice pour avoir alerté et mis rapidement en place des premières mesures correctives et l'Agence régionale de santé Occitanie pour son soutien et son écoute.

La situation économique reste fragile avec la nécessité d'une approche analytique et d'une meilleure valorisation de nos activités, mesures engagées dès la fin d'année 2022. L'enjeu de parvenir à un équilibre dans un contexte en tension.

Le constat reste très positif quant à l'importance de la place du CREAI-ORS dans notre région. La qualité de nos prestations assurée par une équipe compétente et investie est largement reconnue par nos partenaires. De beaux projets sont en cours ou ont eu lieu et signent la place du CREAI-ORS Occitanie comme acteur régional repéré sur les enjeux sociaux et de santé, pour exemple : Évaluation quantitative de l'impact sanitaire de la pollution atmosphérique, Évaluation du programme Un chez soi d'abord, ou encore la formation des professionnels du champ de la protection de l'enfance, du médico-social sur de nouveaux référentiels.

Une page dans la gouvernance va se tourner en 2023, mais je sais qu'avec la nouvelle présidence et le nouveau bureau, l'implication du CREAI-ORS restera une constante dans une position solidaire, au service des personnes, en lien avec nos partenaires en Occitanie. Beaucoup reste à faire. Merci pour votre soutien et votre engagement.

Charles ALEZRAH  
Président du CREAI-ORS Occitanie

# SOMMAIRE

## ÉTUDES ET RECHERCHES ..... 5

### SANTÉ PRÉCARITÉ – INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ

Évaluation dispositif expérimental Un chez soi d'abord jeunes.....	6
Observatoire de l'accès aux droits et aux soins de la Mission France de Médecins du Monde .....	7
Analyse de l'activité des Appartements de coordination thérapeutique (ACT) en Occitanie.....	8
Analyse de l'activité des Lits halte soins santé (LHSS) en Occitanie.....	9
Évolution de la consommation de soins à la suite de travaux de réhabilitation de logements .....	10
Étude qualitative concernant l'accès au logement à Toulouse.....	11

### ADDICTIONS

Prévenir les conduites addictives et renforcer les compétences des professionnels travaillant en ESAT.....	12
Programme Tendances Récentes et Nouvelles Drogues. Système d'Identification National des Toxiques et Substances...	13

### JEUNES

Surveillance de l'état de santé des enfants en Occitanie (RePMI) .....	14
--	----

### PERSONNES ÂGÉES

Expérimentation : opportunité d'intervention à domicile d'un professionnel de santé (IDE) dans l'évaluation et l'accompagnement de la fragilité, chez des seniors repérés à risque de fragilité lors de l'entretien de prévention. Analyse statistique des données .....	15
Projet de recherche : Réalisation d'un acte de télémédecine dentaire à l'issue des entretiens de prévention, dispositif coordonné par la CARSAT LR. Analyse statistique.....	16
RamEhpad. Profil des personnes âgées et caractéristiques de l'activité dans les EHPAD de la région à partir des rapports d'activité .....	17
Activité des Équipes parcours santé personnes âgées (EPS PA).....	18

### HANDICAP ET DÉPENDANCE

Adapter l'accompagnement en établissements médicosociaux aux besoins des personnes handicapées vieillissantes.....	19
Les situations de vulnérabilité face aux cancers : approche territoriale et exploration des parcours.....	20

### SANTÉ ENVIRONNEMENT

Orup'Oc. Outil pour la réduction d'utilisation des phytos en Occitanie .....	21
Évaluation quantitative de l'impact sanitaire (EQIS) de la pollution atmosphérique urbaine en Occitanie .....	22

### SANTÉ DANS LES TERRITOIRES

Soutien méthodologique pour les diagnostics locaux de santé .....	23
---	----

### SANTÉ TRAVAIL

IODA2. Inaptitudes en Occitanie : Diagnostics et Analyses.....	24
Soutien méthodologique pour la mise en place d'enquêtes épidémiologiques par les médecins du travail.....	25

### SANTÉ MENTALE

Mise en place d'un Observatoire régional de la santé mentale en Occitanie (ORSM) .....	26
--	----

### PATHOLOGIES

État des lieux départemental et régional sur la tuberculose.....	27
--	----

### INDICATEURS DE SANTÉ

SCORE-Santé.....	28
------------------	----

## ACCOMPAGNEMENT DES POLITIQUES PUBLIQUES..... 29

Évaluation du projet Au carrefour de la prévention et du soin : prévenir et réduire les risques liés aux pratiques addictives auprès des personnes sous-main de justice.....	30
Suivi et évaluation des actions de santé à partir du portail OSCARS.....	31
Recensement des pratiques d'activités physiques adaptées Plan Régional Sport Santé Bien-Être.....	32
Évaluation du Plan Régional Sport Santé Bien-Être (PRSSBE).....	32

## SOUTIEN AUX PRATIQUES PROFESSIONNELLES

### ET FORMATION .....35

Les formations .....	36
Exemple de formation : Formation à la conduite de la démarche qualité grâce à l'application numérique ARSENE .....	38
Exemple de formation : Développer une culture de la bientraitance et identifier les questionnements éthiques.....	39
Les accompagnements .....	40
Exemple d'accompagnement : Suivi du Plan d'Amélioration de la Qualité (suite ARSENE) : mise en place, accompagnement et animation du Copil Qualité .....	41

### DOCUMENTATION .....43

Activité documentaire en 2022.....	44
Services en ligne et réponses aux besoins d'information .....	44
Des productions variées répondant aux besoins des acteurs .....	45

### CONTRIBUTEURS VOLONTAIRES .....49

### AUTRES ACTIVITÉS .....53

Étude CANDY : le cancer du sein chez la femme jeune en France : conditions de vie après la maladie .....	54
Participation au groupe technique national ANCREAI ARSENE .....	55
Coanimation du groupe technique national ANCREAI TDO.....	56
Vie Associative .....	57
Revue de presse .....	59



---

# ÉTUDES ET RECHERCHES

# Évaluation dispositif expérimental Un chez soi d'abord jeunes

## PARTENAIRE FINANCEUR

Direction interministérielle à l'hébergement et au logement (DIHAL)

## OBJECTIFS

L'analyse de l'expérimentation a pour objectifs de répondre aux questions suivantes :

- 1) Quels sont les profils et trajectoires des jeunes inclus dans le dispositif ?
- 2) Quelles sont les éléments structurants de l'accompagnement des jeunes inclus dans le « Un chez soi d'abord jeunes » ?
- 3) Quelles sont les cloisonnements et décloisonnements entre les dispositifs qui accompagnent les jeunes ?

## MÉTHODE

Le travail d'analyse repose sur les principes suivants :

- une approche longitudinale
- le croisement des représentations du dispositif et de ses effets pour différents acteurs impliqués
  - les équipes des dispositifs expérimentaux
  - les usagers des dispositifs expérimentaux
  - des partenaires des dispositifs expérimentaux
- des restitutions régulières des résultats provisoires auprès des équipes des dispositifs expérimentaux

## ACTIVITÉ 2022

En 2022 :

- le recueil des données par questionnaires auprès des jeunes inclus dans le dispositif à différents temps de leur inclusion dans le dispositif s'est poursuivi. Il permet de saisir les évolutions de leurs situations en différents domaines (santé, lieu de vie, liens sociaux, ressources financières, emploi et formation) ;
- un recueil de données par entretiens auprès de jeunes inclus dans le dispositif depuis au moins un an a été initié. Il a permis d'interroger 24 jeunes sur différentes dimensions : leur orientation dans le dispositif, les évolutions perçues de leur situation depuis l'entrée

dans le dispositif, leur appropriation de l'accompagnement, leurs aspirations et projections, leurs représentations de la fin de l'accompagnement par le « un chez soi d'abord » ;

- les équipes ont été interrogées collectivement sur leurs modalités d'appropriation du modèle « un chez soi d'abord » ;
- les résultats ont été restitués : auprès des équipes, auprès des financeurs du programme (copil organisé par la DIHAL), auprès de jeunes du dispositif (intéressés de Toulouse) et auprès de partenaires du dispositif (atelier de la DIHAL).

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Audrey Roquefort, chargée d'études  
Adeline Beaumont, chargée d'études



## Santé précarité – Inégalités sociales de santé

# Observatoire de l'accès aux droits et aux soins de la Mission France de Médecins du Monde

## PARTENAIRE FINANCEUR

Médecins du Monde-Mission France.

## OBJECTIF

Produire de l'information sur les populations vulnérables en France rencontrées par les équipes de Médecins du Monde (conditions de vie, environnement, droits, santé) afin d'interpeler les pouvoirs publics pour améliorer l'accès à la prévention et aux soins des plus précaires.

## MÉTHODE

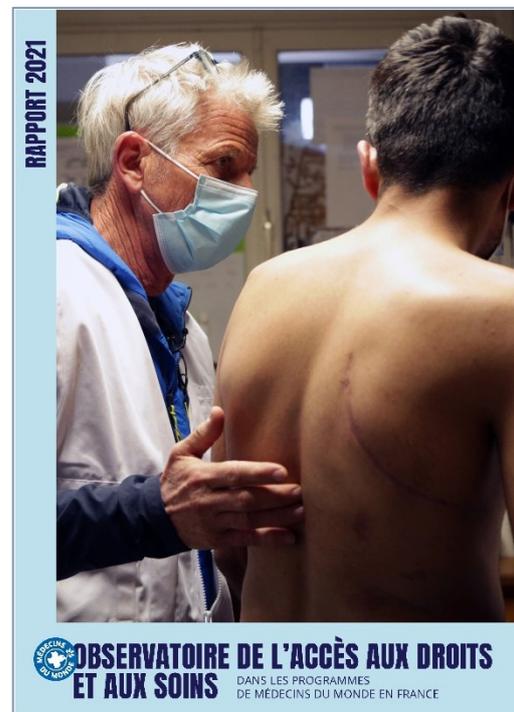
Rapport annuel élaboré à partir de l'analyse des consultations médico-sociales réalisées en France dans l'ensemble des centres d'accueil et d'orientation de MdM. Cette analyse est reconduite tous les ans. L'équipe du CREAI-ORS assure l'analyse des données présentées dans le rapport en lien avec les correspondants de la direction Missions France de MdM.

## RÉSULTATS

Rapport 2021 disponible sur : [www.creaiors-occitanie.fr](http://www.creaiors-occitanie.fr)

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Adeline Beaumont, chargée d'études  
Thibaud Bouillie, développeur et technicien support



# Analyse de l'activité des Appartements de coordination thérapeutique (ACT) en Occitanie

## PARTENAIRE FINANCEUR

Agence Régionale de Santé Occitanie

## OBJECTIF

Dresser le profil et les modalités de prise en charge des patients accueillis dans les ACT en Occitanie.

## CONTENU DE L'ACTIVITÉ 2021

Mise en place, validation et coordination de la démarche.

Constitution de la base de données.

Analyse des rapports d'activité des différentes structures.

Soutien méthodologique pour la restitution et l'animation autour des résultats.

Création d'une plateforme de saisie des rapports d'activité des ACT.

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Myriam Astorg, chargée d'études

Thibaud Bouillie, développeur et technicien support

Christel Andrieu, attachée de direction

Etienne Gardiès, responsable informatique et assistant d'études

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

Rapport disponible sur [www.creaiors-occitanie.fr](http://www.creaiors-occitanie.fr)



## Dispositifs d'appartements de Coordination thérapeutique (ACT)

Les missions assurées actuellement par les appartements de coordination thérapeutique sont précisées par l'article 1er du décret n° 2002-1227 du 3 octobre 2002 (JO du 4 octobre).

Les appartements de coordination thérapeutique sont des structures qui hébergent à titre temporaire des personnes en situation de fragilité psychologique et sociale et nécessitant des soins et un suivi médical. Fonctionnant sans interruption, de manière à optimiser une prise en charge médicale, psychologique et sociale, ils s'appuient sur une double coordination médico-sociale devant permettre l'observance aux traitements, l'accès aux soins, l'ouverture des droits sociaux (allocation aux adultes handicapés, revenu minimum d'insertion...) et l'aide à l'insertion sociale. Les appartements de coordination thérapeutique offrent à la fois une coordination médicale et psychosociale.

Source : Circulaire DGS (SD6/A)/DGAS/DSS n° 2002-551 du 30 octobre 2002 relative aux appartements de coordination thérapeutique (ACT)

## Santé précarité – Inégalités sociales de santé

# Analyse de l'activité Lits halte soins santé (LHSS) en Occitanie

## PARTENAIRE FINANCEUR

Agence Régionale de Santé Occitanie

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

Rapport disponible sur [www.creaiors-occitanie.fr](http://www.creaiors-occitanie.fr)

## OBJECTIF

Dresser le profil et les modalités de prise en charge des patients accueillis dans les LHSS en Occitanie.

## CONTENU DE L'ACTIVITÉ 2021

Mise en place, validation et coordination de la démarche.  
Analyse des rapports d'activité des différentes structures.  
Rédaction d'un rapport et de fiches établissement.  
Soutien méthodologique pour la restitution et l'animation autour des résultats.

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Myriam Astorg, chargée d'études  
Guillaume Sudérie, directeur  
Thibaud Bouillie, développeur et technicien support  
Christel Andrieu, attachée de direction



## Les Lits halte soins santé (LHSS)

Les structures dénommées "lits halte soins santé" accueillent temporairement des personnes majeures sans domicile fixe, quelle que soit leur situation administrative, ne pouvant être prises en charge par d'autres structures, dont la pathologie ou l'état général, somatique ou psychique, ne nécessite pas une prise en charge hospitalière ou médico-sociale spécialisée mais est incompatible avec la vie à la rue.

Elles ont pour missions :

- De proposer et dispenser aux personnes accueillies des soins médicaux et paramédicaux adaptés, qui leur seraient dispensés à leur domicile si elles en disposaient, et de participer à l'éducation à la santé et à l'éducation thérapeutique des personnes accueillies ;
- De mettre en place un accompagnement social personnalisé visant à faire reconnaître et valoir les droits des personnes accueillies ;
- D'élaborer avec la personne un projet de sortie individuel.

Source : Ministère des Solidarités et de la Santé

# Évolution de la consommation de soins à la suite de travaux de réhabilitation de logements

## PARTENAIRES FINANCEURS

Partenariats multiples d'organismes publics et privés

## OBJECTIFS

### Objectif général

Mesurer l'évolution de la consommation de soins à la suite de travaux de réhabilitation de logements dans le cadre d'un dispositif en milieu urbain piloté par une métropole d'une part, et dans un contexte d'habitat agricole d'autre part

### Objectifs spécifiques

- Décrire l'évolution de la consommation de soins médicaux, avant et après travaux de rénovation de l'habitat : consultations en médecine générale, consultations en médecine spécialisée, recours aux urgences, séjours hospitaliers, délivrance de médicaments (toutes classes médicamenteuses) et délivrance de psychotropes.
- Mesurer l'évolution de la santé perçue, avant et après travaux de rénovation de l'habitat. Ces évolutions seront notamment mises en regard de l'amélioration de la qualité énergétique du logement, en se basant sur les évaluations énergétiques « après travaux » fournies par les opérateurs.
- Comparer la consommation de soins de la population d'étude à la consommation de soins moyenne sur le territoire, avant et après les travaux de rénovation de l'habitat.

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

Après la phase de mise en place et de test de la méthodologie d'étude qui s'est déroulée en 2020 et 2021, l'année 2022 a vu le début de l'inclusion des ménages volontaires pour participer à l'étude.

Parallèlement, les travaux pour affiner les modalités d'extraction des données de consommation de soins se sont poursuivis.

Les premiers résultats portant sur la situation avant travaux seront disponibles en 2023.

Le CREAI-ORS continue à apporter son soutien technique à l'ORS Auvergne-Rhône-Alpes à partir de son expérience acquise dans ce domaine.

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

HOPE : Régis Largillier

CREAI-ORS Occitanie : Bernard Ledéser

ORS Auvergne Rhône-Alpes : Anna Lloyd, Carole Martin de Champs, Sylvie Maquinghen

Gefosat : Sandrine Buresi – Laura Gazaix



## Santé précarité – Inégalités sociales de santé

# Étude qualitative concernant l'accès au logement à Toulouse

## PARTENAIRE FINANCEUR

Mairie de Toulouse.

## OBJECTIF

Documenter du point de vue de personnes qui accompagnent des personnes exclues du logement et de personnes concernées les obstacles et ressources pour accéder à un logement et s'y maintenir

## MÉTHODE

- Animation d'un comité technique composé de représentants de la Mairie de Toulouse et d'acteurs engagés dans l'accès au logement des personnes qui en sont exclues ;
- Conduite d'entretiens individuels et collectifs auprès d'intervenants accompagnant des personnes exclues du logement sur les facteurs gênant ou favorisant l'accès et le maintien dans le logement ;
- Réalisation d'entretiens semi-directifs auprès de personnes exclues du logement ou en ayant fait l'expérience sur leur parcours d'accès au logement, leurs représentations du logement dans ses relations avec leurs insertions dans d'autres domaines et leur vécu de l'installation dans un nouveau logement.

## CONTENU DE L'ACTIVITÉ 2022

Publication du rapport : <https://creaiors-occitanie.fr/>

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Audrey Roquefort, chargée d'études



# Prévenir les conduites addictives et renforcer les compétences des professionnels travaillant en ESAT

## PARTENAIRES FINANCEURS

Association Addictions France (ex-ANPAA) en collaboration avec le CREAI-ORS Occitanie et avec le soutien financier de l'ARS Occitanie : projet 2020-2023

## DESCRIPTION

En appui à l'ARS Languedoc-Roussillon pour le développement de la promotion de la santé, sur la thématique des addictions en ESMS, le CREAI-ORS a travaillé avec l'ANPAA de 2015 à 2017. Un groupe de travail a été mis en place, composé de professionnels du secteur médicosocial, coanimé par le CREAI et l'ANPAA. Il a donné lieu à un article publié dans les Cahiers de l'Actif en avril 2017 et à un colloque régional à Carcassonne en novembre 2017.

Sur cette base, en 2020, l'ARS Occitanie a souhaité poursuivre ces travaux afin de déployer un projet d'accompagnement des professionnels d'ESAT concernant la prise en compte des conduites addictives des travailleurs en situation de handicap.

Ce projet, d'une durée de 3 ans, permettra à terme, de former les professionnels des ESAT et de mettre à leur disposition des outils pour favoriser l'accompagnement de leurs publics et pour faciliter l'accès aux soins en addictologie.

## OBJECTIFS

- Poursuivre le travail initié en appui à l'ex-ARS-Languedoc-Roussillon sur la promotion de la santé, de 2015 à 2017

- Favoriser les échanges entre les professionnels d'ESAT et les professionnels de l'addictologie et renforcer leurs liens
- Renforcer les connaissances des professionnels intervenant en ESAT, à partir du repérage de leurs besoins

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

- Intervention à la table ronde virtuelle au colloque « Les addictions en ESAT si nous en parlions » qui s'est tenu le 18 janvier 2022 en visioconférence
- 15 février 2022 : séance de travail à Narbonne
- 8 avril 2022 : travail en visioconférence
- Intervention à la journée de présentation Inter-ESAT de l'Hérault de la formation en e-learning à Montpellier le 1<sup>er</sup> décembre 2022

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Nathalie Martinez, coordinatrice



# Programme Tendances Récentes et Nouvelles Drogues.

## Système d'Identification National des Toxiques et Substances

### PARTENAIRES FINANCEURS

Observatoire Français des Drogues et des tendances addictives (OFDT)  
Agence Régionale de Santé (ARS) Occitanie

### OBJECTIFS

- Repérer et documenter les phénomènes émergents liés aux drogues (usages, produits et marché) : la **démarche TREND**
- Collecter des produits ayant généré des effets inattendus ou des produits rares circulant en région Midi-Pyrénées pour documenter leur composition et leurs effets : le **dispositif SINTES**

### ACTIVITÉ 2022

#### TREND

- Rédaction du rapport de site TREND concernant les phénomènes relevés en 2021 à Toulouse, Montpellier et Perpignan
- Publication de la synthèse du rapport 2021 (le « 4 pages ») sur le site de l'OFDT
- Restitution des phénomènes marquants relevés en 2021 au travers de TREND et de SINTES, organisée en juin 2022
- Recueil de données 2022 à Toulouse, Montpellier et Perpignan : enquête ethnographique dans des espaces et temps de fête, dans des espaces de la marginalité urbaine, entretiens individuels et collectifs auprès de professionnels de services médico-sociaux et sanitaires du champ de l'addictologie (CAARUD, CSAPA, consultations en addictologie, ELSA, CEIP-A), réalisation d'un groupe focal avec des services impliqués dans l'application de la loi, revue de presse.

#### SINTES

- Animation du dispositif avec les CAARUD partenaires de Midi-Pyrénées.
- 24 collectes ont été effectuées.

### MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Christel Andrieu, attachée de direction  
Nathalie Bel, documentaliste  
Antoine Campini, ethnographe  
Adeline Combes, ethnographe  
Élodie Requier, ethnographe  
Audrey Roquefort, chargée d'études  
Guillaume Sudérie, directeur  
Jennifer Yeghicheyan, chargée d'études



# Surveillance de l'état de santé des enfants en Occitanie (RePMI)

## PARTENAIRE FINANCEUR

ARS Occitanie

## OBJECTIFS

Identifier les indicateurs communs aux bilans en école maternelle réalisés par les services de PMI et établir un socle d'indicateurs pouvant être traités au niveau régional en l'état actuel de l'organisation de ces services, et ce, pour tout ou une partie du territoire occitan.

Suite de l'état des lieux des pratiques concernant la réalisation des bilans de santé en école maternelle dans la région Occitanie.

## MÉTHODE

Réalisation d'une étude de faisabilité à partir de trois départements pilotes :

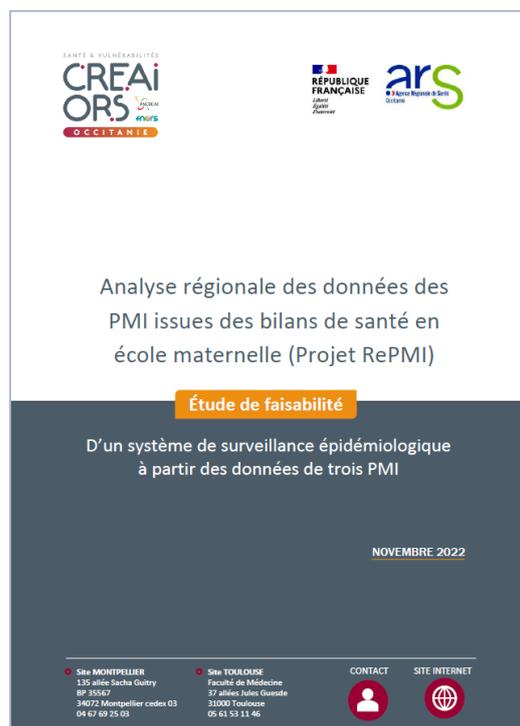
- Entretien avec les services de PMI afin d'identifier leur mode d'organisation lors des bilans de santé en école maternelle
- Échange sur les possibilités de partage des données
- Analyse des données agrégées de l'année 2020-2021

## ACTIVITÉ 2022

Rapport de faisabilité remis au commanditaire en novembre 2022.

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Adeline Beaumont, chargée d'études  
Etienne Gardiès, responsable informatique et assistant d'études



# Expérimentation : opportunité d'intervention à domicile d'un professionnel de santé (IDE) dans l'évaluation et l'accompagnement de la fragilité, chez des seniors

repérés à risque de fragilité lors de l'entretien de prévention

Analyse statistique des données

## PARTENAIRE FINANCEUR

CARSAT Languedoc-Roussillon

## OBJECTIFS

- Orienter les seniors vers un parcours (santé, social, prévention) adapté à sa situation ;
- Évaluer l'opportunité de l'intervention à domicile d'un-e IDE dans le dispositif des entretiens de prévention (mesurer le niveau de bénéfice apporté par rapport à l'existant).

## MÉTHODE

Dans le champ de l'accompagnement de ses assurés sociaux (retraités ou pré-retraités) en difficulté, la CARSAT Languedoc-Roussillon (CARSAT LR) a développé une méthodologie de prévention en santé, sociale qui permet d'identifier les seniors potentiellement à risque de fragilité et in fine de leur proposer un entretien en santé sociale et les inscrire dans un parcours coordonné. Depuis 2016, 20 partenaires ont été formés à cette méthodologie et utilisent ce dispositif auprès des usagers de leurs communes. Le territoire couvert par cette expérimentation est formé par les cinq départements de l'ex-région du Languedoc-Roussillon : Aude, Gard, Hérault, Lozère et Pyrénées-Orientales.

- Étudier la corrélation entre les marqueurs biophysiques identifiés par les professionnels réalisant les entretiens de prévention auprès des seniors à risque de fragilité sociale et l'effectivité de la fragilité gériatrique ;
- Caractériser les situations où une fragilité serait identifiée par la consultation infirmière sans avoir été repérée au préalable par les outils mis en œuvre à l'entretien de prévention.

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

- De janvier 2021 à juin 2022 : Réalisation des entretiens de prévention par les partenaires de la CARSAT LR
- Début octobre 2022 : Transmission des données anonymes au CREAI-ORS Occitanie
- Octobre à décembre 2022 : Préparation des fichiers d'analyse dès la réception des données par le CREAI-ORS, analyse des données pour la période de 2018 à 2022 et rédaction du rapport final

Rapport disponible : [www.creaiors-occitanie.fr](http://www.creaiors-occitanie.fr)

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Inca Ruiz, chargée d'études

Hafid Boulahtouf, technicien d'études

Bernard Ledésert, médecin de santé publique



## PROJET DE RECHERCHE : Réalisation d'un acte de **télé médecine dentaire** à l'issue des entretiens de prévention, dispositif coordonné par la CARSAT LR - **Analyse statistique**

### PARTENAIRE FINANCEUR

CARSAT Languedoc-Roussillon

### OBJECTIFS

#### Objectifs généraux :

- Améliorer le repérage et l'accompagnement des séniors à risque de fragilité sociale et biophysique dans le cadre d'une démarche partenariale et pluridisciplinaire ;
- Promouvoir le parcours de vie et la coordination des professionnels médicaux, médicosociaux et sociaux.

#### Objectifs secondaires :

- Connaître l'état bucco-dentaire des séniors accueillis dans le cadre des entretiens de prévention ;
- Évaluer l'opportunité de réalisation de l'acte de télé médecine dentaire dans le dispositif ;
- Mesurer le niveau de bénéfice apporté par la télé médecine par rapport à l'existant ;
- Évaluer les freins à la consultation dentaire.

### MÉTHODE

Dans le champ de l'accompagnement de ses assurés sociaux (retraités ou pré-retraités) en difficulté, la CARSAT Languedoc-Roussillon (CARSAT LR) a développé une méthodologie de prévention en santé, sociale qui permet d'identifier les séniors potentiellement à risque de fragilité et in fine de leur proposer un entretien en santé sociale et les inscrire dans un parcours coordonné. Depuis 2016, 20 partenaires ont été formés à cette méthodologie et utilisent ce dispositif auprès des usagers de leurs communes. Un acte de télé médecine dentaire a été proposé à titre expérimental dans le cadre d'un projet de recherche aux personnes âgées de 60 ans ou plus repérées lors des entretiens de prévention comme étant à risque de fragilité sur l'état bucco-dentaire.

Le territoire couvert par ce projet recherche est centré à Montpellier, sa métropole ainsi que des communes héraultaises (Agde, Béziers, Pézenas...).

À l'élaboration du protocole de ce projet recherche, il avait été convenu de construire une cohorte de 140 personnes se répartissant selon deux groupes de 70 personnes chacun : un « groupe télé médecine » et un groupe « témoin ».

Au regard de l'impact significatif de la crise Covid sur ce projet de recherche et des difficultés ainsi à inclure des seniors dans le groupe « télé médecine », tous les seniors inclus dans le projet ont été inclus dans le groupe « télé médecine ». Le groupe « témoin » sera construit à partir des bases de données du dispositif de prévention.

### TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

La crise sanitaire a entraîné la fermeture de l'espace seniors où devait se dérouler les actes de télé médecine. Cette expérimentation a été reportée en 2022.

- Janvier 2022 : Présentation du projet aux partenaires mobilisés sur le projet ;
- Février-décembre 2022 : Réalisation des actes de télé médecine auprès d'une cinquantaine de séniors âgés entre 60 et 75 ans et ayant déclaré avoir « quelques » ou « de nombreux » problèmes dentaires ;
- Octobre 2022 : Élaboration d'un rapport intermédiaire avec les données disponibles et transmises (rapport final prévu début juillet 2023).

### MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Inca Ruiz, chargée d'études  
Hafid Boulahtouf, technicien d'études  
Bernard Ledésert, médecin de santé publique

# RamEhpad

## Profil des personnes âgées et caractéristiques de l'activité dans les EHPAD de la région à partir des rapports d'activité

### COMMANDITAIRE DE L'ÉTUDE

Agence Régionale de Santé Occitanie

### OBJECTIF

- Accompagner la réalisation d'un rapport d'activité médicale annuel (RAMA) des EHPAD, harmonisé sur l'ensemble de la région Occitanie.
- Synthétiser l'activité des EHPAD, les modalités de la prise en charge des soins et l'évolution des profils de résidents

### CONTENU DE L'ACTIVITÉ

- Continuité de la refonte du rapport d'activité et du portail pour la saisie en ligne
- Participation à l'élaboration de trame définitive pour le rapport 2022 et du volet thématique annuel sur une démarche qualité
- Développement d'un nouveau portail de saisie et de restitution des résultats à destination des EHPAD et de l'ARS
- Accompagnement de la démarche auprès des équipes EHPAD et des délégués départementaux de l'ARS
- Exploitation régionale et départementale

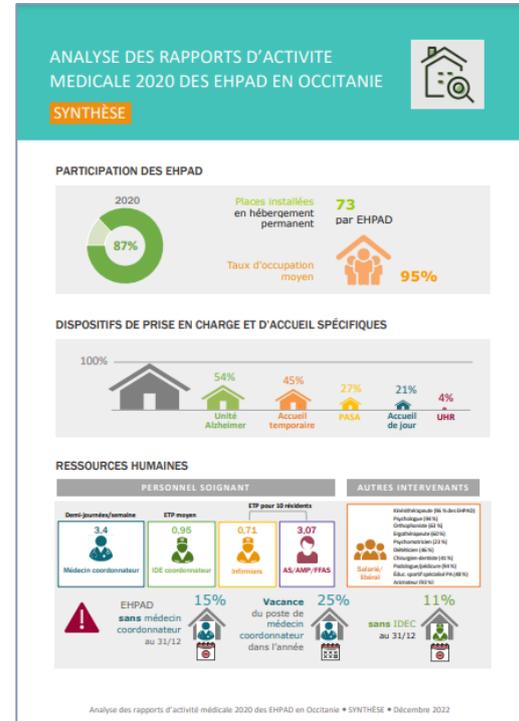
### TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

Rapport et synthèse 2020 disponibles sur : [www.creaiors-occitanie.fr](http://www.creaiors-occitanie.fr)

### MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Adeline Beaumont, chargée d'études

Thibaud Bouillie, développeur et technicien support



# Activité des Équipes parcours santé personnes âgées (EPS PA)

## COMMANDITAIRES DE L'ÉTUDE

Agence Régionale de Santé Occitanie  
EPS PA ressources hémi régionales

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Adeline Beaumont, chargée d'études  
Thibaud Bouillie, développeur et technicien support

## OBJECTIFS

- Aide à la saisie et à l'analyse de l'activité des EPS PA de proximité et des 2 EPS PA ressources hémi régionales
- Élaboration annuelle d'une revue régionale de l'activité réalisée par les EPS PA de proximité et ressources hémi régionales

## CONTENU DE L'ACTIVITÉ 2022

Les équipes parcours santé personnes âgées (EPS PA), mises en place en 2020 dans la région Occitanie, sont gérés par les établissements de santé. Elles ont notamment pour objectif le soutien à la gestion des risques épidémiques et l'expertise gériatrique globale répondant aux problématiques des équipes des établissements médico-sociaux, des médecins traitants et des usagers.

En 2022, un portail d'aide à la saisie à destination des EPS PA a été construit à partir d'une trame préalablement établie en 2021. Ce portail permet la saisie « au fil de l'eau » de l'activité des EPS PA.

Parallèlement, des synthèses des indicateurs d'activité sont fournies automatiquement de façon mensuelle, semestrielle et annuelle. Ces synthèses sont construites à l'échelle des EPS PA, des départements et de la région et sont à destination des EPS PA et de l'ARS.

La revue régionale de l'activité 2022 se produite au premier semestre 2023.

**Analyse de l'activité des Équipes parcours santé personnes âgées (EPS PA) en 2022**

**PRESENTATION DES EPS PA**

Les EPS PA sont des équipes à l'échelle départementale (certaines comportent des antennes qui sont infra-départementales) issues du maintien des plateformes Covid-PA. Créées lors de la crise sanitaire, ces équipes avaient initialement pour objectif l'appui des établissements de santé à la gestion de l'épidémie de Covid-19 dans les Ehpad. Actuellement, elles ont pour missions de soutenir la gestion des risques épidémiques (Covid-19, grippe saisonnière...) en lien avec l'appui des équipes d'hygiène et de fournir une expertise gériatrique globale répondant aux problématiques des équipes des établissements médico-sociaux, des médecins traitants et des usagers. Elles proposent un avis spécialisé selon une réponse graduée, du conseil téléphonique à l'intervention d'équipes sur place, en passant par l'organisation de téléexpertise ou consultation.

En 2022, 13 EPS PA de proximité (soit 19 antennes) sont mises en place au sein de 12 départements de l'Occitanie et deux EPS PA hémi-régionales ont la charge de la coordination de ces équipes et du programme de démarche qualité. À noter, en 2022, l'EPS PA de 32 est en cours de construction.

**Cartographie des antennes des EPS PA de proximité**

La carte illustre la répartition des antennes des EPS PA de proximité dans la région Occitanie. Les antennes sont localisées dans les départements suivants : Ariège (1), Haute-Garonne (1), Gers (1), Hautes-Pyrénées (1), Lot (1), Lot-et-Garonne (1), Pyrénées-Orientales (1), Tarn (1), Tarn-et-Garonne (1), Haute-Normandie (1), Eure (1), Eure-et-Loire (1), Mayenne (1), Sarthe (1), Maine-et-Loire (1), Vendée (1), Deux-Sèvres (1), Charente-Maritime (1), Charente (1), Gironde (1), Landes (1), Pyrénées-Atlantiques (1), Landes (1), Gers (1), Haute-Garonne (1), Lot (1), Lot-et-Garonne (1), Tarn (1), Tarn-et-Garonne (1), Haute-Normandie (1), Eure (1), Eure-et-Loire (1), Mayenne (1), Sarthe (1), Maine-et-Loire (1), Vendée (1), Deux-Sèvres (1), Charente-Maritime (1), Charente (1), Gironde (1), Landes (1), Pyrénées-Atlantiques (1).

Logos : CREAI ORS, République Française, ARS Occitanie, Equipe Parcours Santé Personnes Âgées.

## Handicap et dépendance

# Adapter l'accompagnement en établissements médicosociaux aux besoins des personnes handicapées vieillissantes

## PARTENAIRE FINANCEUR

Agence régionale de santé Occitanie

## OBJECTIFS

Adapter l'accompagnement en établissements médicosociaux aux besoins des personnes handicapées vieillissantes

## MÉTHODE

**AXE 1** : Analyse de l'action des 32 dispositifs financés par l'ARS (sept. 2019/mars 2020)

L'objectif sera d'identifier :

- les acteurs et les contextes de mise en œuvre de ces actions spécifiques et financées par l'ARS,
- les modalités d'intervention,
- les facteurs de réussite et d'échec de ces passages vers ces unités spécialisées,
- les profils des personnes accompagnées et leurs parcours.

**AXE 2** : Proposition de recommandations opérationnelles et proposition de cahier des charges (2020)

- Appréhender la situation occitane dans un objectif d'élaborer des préconisations pour adapter la prise en charge en EMS aux besoins des personnes handicapées vieillissantes.
- Mise en place de COPIL avec l'ARS

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

Préparation du diaporama de restitution

28 juin 2022 : webinaire de restitution de l'étude, en présence de l'ARS Occitanie et des professionnels des structures concernées (EEPA) : présentation de l'ensemble des résultats.

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Valérie Desmartin-Belarbi, conseillère technique

Nathalie Martinez, coordinatrice

Guillaume Sudérie, directeur



# Les situations de vulnérabilité face aux cancers :

## approche territoriale et exploration des parcours

### PARTENAIRE FINANCEUR

Institut national du cancer (INCa)

### OBJECTIFS

Le projet, conduit par la Fnors, s'inscrit dans l'axe 4 de la stratégie décennale de lutte contre les cancers 2021-2030 qui vise à s'assurer que les progrès dans ce champ bénéficient à tous. Il s'agit en particulier de « lutter contre les inégalités par une approche pragmatique et adaptée aux différentes populations » (fiche action IV.3). Il s'articule autour de deux axes :

- Axe 1 : il permettra de décrire au niveau des territoires (métropolitains et ultramarins) les différentes vulnérabilités pouvant avoir un impact sur l'accès aux soins des personnes présentant un cancer en s'attachant aux différentes étapes de ce parcours (dépistage, diagnostic, mise en œuvre des traitements, soins de suite) ;
- Axe 2 : davantage exploratoire sur quatre régions, visera à caractériser le parcours de soins en cancérologie des personnes en situation de handicap, en invalidité ou en inaptitude, des personnes en situation de précarité (bénéficiaires de la CSS), des personnes âgées en établissement. Cet axe s'inscrit dans la continuité d'un travail mené avec l'ANCreai grâce à un financement de la Firah en 2021.

### MÉTHODE

Seront ciblés trois localisations avec en première intention les cancers les plus fréquents (sein, côlon-rectum, pancréas) ainsi qu'éventuellement les cancers du poumon, et des VADS.

- Pour l'axe 1, des territoires infra départementaux adaptés seront définis et les indicateurs décrivant les inégalités sociales, environnementales, d'offre de soins et de parcours de soins seront produits. Chaque territoire sera décrit selon ces indicateurs et une typologie produite.

- Pour l'axe 2, une attention particulière sera portée à trois populations : les personnes en situation de handicap, les personnes en situation de précarité et les personnes âgées en institution. Dans quatre territoires, les mêmes que ceux du projet précédant conduit par l'ANCreai, les particularités des parcours de prise en charge de leur cancer de ces personnes seront décrites. Le travail sera organisé en trois phases :

- Phase 1 : L'analyse des parcours via les bases médico-administratives
  - Revue documentaire et recherche bibliographique/compilation des requêtes SNDS
  - Analyse des bases de données pour identifier d'éventuelles spécificités dans le parcours des personnes en situation de vulnérabilité.
- Phase 2 : Confrontation des résultats avec les acteurs. À partir des résultats obtenus lors de la première étape, le projet consistera à consulter des acteurs œuvrant dans le champ de la cancérologie ou auprès des publics en situation de vulnérabilité pour avoir une lecture critique des résultats obtenus.
- Phase 3 : Rédaction des livrables

### TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

- Le travail d'identification des personnes présentant les cancers ciblés dans les bases médico administratives a été lancé ainsi que l'exploration de l'identification des trois populations cibles de l'axe 2 dans ces mêmes bases.

### MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Bernard Ledésert, médecin de santé publique, pilote du projet au sein des ORS  
Inca Ruiz, chargée d'études

# Orup'Oc

## Outil pour la réduction d'utilisation des phytos en Occitanie

### PARTENAIRE FINANCEUR

Office français de la biodiversité, en lien avec les ministères chargés de l'agriculture, de l'environnement, de la recherche et de la santé.

### OBJECTIF

Le projet « Orup'Oc » vise à identifier des actions publiques pour faciliter la réduction d'utilisation des phytosanitaires. Plus précisément, sont recherchées des actions qui soient en prise directe avec ce que les cultivateurs occitans eux-mêmes préconisent comme « nécessaire, utile ou pertinent » dans la conduite de leurs changements de pratique.

Les résultats sont destinés aux acteurs publics et associatifs pour les aider à élaborer leurs actions au sein du secteur économique agricole et auprès des cultivateurs.

### MÉTHODE

L'enquête auprès des cultivateurs pour recueillir leurs propositions doit être représentative. Sous l'hypothèse que le contexte local de vie et de travail des cultivateurs influence leurs décisions de pratiques culturales, le projet se déroule en deux volets.

**1<sup>er</sup> volet :** il vise à caractériser les contextes locaux occitans afin d'en réaliser une typologie et d'en décrire les différents profils.

Cette typologie, à l'échelle communale, inclut 11 variables de cinq types : socio démographiques, liés au risque sanitaire local, liés aux activités agricoles, caractérisant les agriculteurs et pédologiques.

**2<sup>e</sup> volet :** recueil auprès des cultivateurs de leur perception des produits phytosanitaires et de leurs propositions pour une réduction de leur utilisation.

Un recueil préalable est réalisé à partir d'une revue de la littérature sur les freins et leviers des changements de pratique culturale dans le sens d'une réduction des intrants.

L'enquête de terrain comporte 60 entretiens auprès d'un échantillon de cultivateurs sélectionnés dans des communes appartenant à parts égales aux profils identifiés précédemment. Les entretiens sont individuels et semi-directifs à partir d'une grille d'entretien. Après retranscription, les propos des cultivateurs font l'objet d'une analyse sur, d'une part ce qu'ils identifient comme frein ou levier pour un changement de pratique, d'autre part leurs propositions pour faciliter la réduction d'utilisation des pesticides.

### MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Sylvie Cassadou, médecin épidémiologiste

Adeline Beaumont, chargée d'études

Etienne Gardiès, responsable informatique et assistant d'études

Sandrine Corte, psychologue du travail et des organisations

### TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

Réalisation du volet 1 de l'étude : Typologie des communes occitanes du point de vue de la vie des agriculteurs. Le comité scientifique du projet a identifié une typologie en six profils comme reflétant la réalité des contextes locaux de la façon la plus pertinente.

# Évaluation quantitative de l'impact sanitaire (EQIS) de la pollution atmosphérique urbaine en Occitanie

## PARTENAIRE FINANCEUR

Agence régionale de santé Occitanie

## OBJECTIF

Évaluer l'impact sanitaire de la pollution atmosphérique urbaine sur les agglomérations occitanes les plus importantes, en fonction de l'évolution des niveaux et des actions de réduction de cette pollution.

## MÉTHODE

Les EQIS prioritaires en Occitanie sont celles à réaliser pour les populations des territoires des plans de protection de l'atmosphère (PPA) de Toulouse et Montpellier respectivement. La situation d'exposition prise en compte sera celle observée en 2019. Ainsi, les résultats constitueront un « point zéro » avant la révision du PPA et la mise en œuvre des actions correspondantes.

Ces estimations seront également mises en perspective avec celles correspondant à la situation d'exposition observée en 2009, année la plus ancienne disponible sur ces territoires et à réaliser également.

Les autres EQIS à réaliser sur la région concernent les agglomérations de Nîmes et Perpignan, telles que définies dans l'arrêté du 22 décembre 2021. Elle permettront là encore de disposer d'un « point zéro » avant la mise en place des ZFE sur ces territoires. En complément, différents scénarii de ZFE pourront être testés quantitativement et qualitativement du point de vue de leur impact sanitaire.

Enfin, des EQIS seront réalisées sur des agglomérations plus petites mais partenaires depuis longtemps d'ATMO Occitanie et, à ce titre, disposant de données historiques d'exposition de leur population à la pollution atmosphérique. De plus, leur localisation correspond à des situations spécifiques du point de vue de leur topographie, de leur climat et/ou de leurs activités économiques.

Il s'agit des EPCI de Tarbes-Lourdes Pyrénées, Rodez Agglomération, Grand Montauban, Carcassonne Agglomération et Grand Narbonne.

En 2022 seront réalisées les EQIS sur les territoires PPA de Toulouse et Montpellier ;

En 2023 seront réalisées les EQIS sur le territoire PPA de Nîmes et l'agglo Perpignan ;

De 2024 à 2026, seront réalisées les EQIS pour les autres agglomérations.

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Sylvie Cassadou, médecin épidémiologiste  
Patrice Poinat, interne de santé publique

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

Réalisation du volet 1 de l'étude : Typologie des communes occitanes du point de vue de la vie des agriculteurs. Le comité scientifique du projet a identifié une typologie en six profils comme reflétant la réalité des contextes locaux de la façon la plus pertinente.

## Santé dans les territoires

# Soutien méthodologique pour les diagnostics locaux de santé

## PARTENAIRE FINANCEUR

Agence Régionale de Santé Occitanie

## OBJECTIFS

Accompagner et participer aux diagnostics territoriaux de santé à travers l'élaboration de « **Profils Santé** » pour la mise en place des Contrats Locaux de Santé (CLS).

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

Réalisation des Profils Santé de :

### HAUTE-GARONNE

Profil santé Pays Lauragais

Profil santé Pays Tolosan

Profil santé Toulouse

Profil santé Toulouse Métropole

### PYRÉNÉES-ORIENTALES

Profil santé Perpignan

Profil santé Perpignan Méditerranée Métropole

### TARN

Profil santé Castres-Mazamet

Profil santé Graulhetois

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Myriam Astorg, chargée d'études

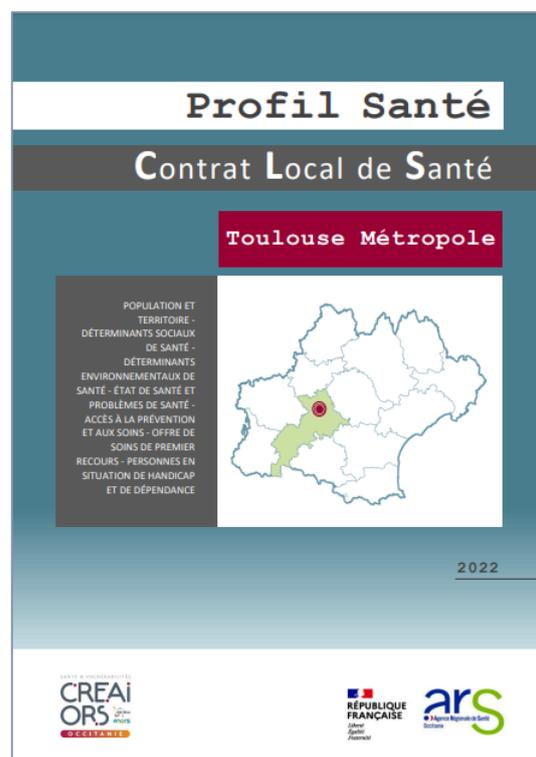
Bernard Ledéser, médecin de santé publique

Inca Ruiz, chargée d'études (extractions données SNDS)

Hafid Boulahtouf, technicien d'études

Etienne Gardiès, responsable informatique et assistant d'études

Christel Andrieu, attachée de direction



# IODA2

## Inaptitudes en Occitanie : Diagnostics et Analyses

### PARTENAIRES FINANCEURS

Direction régionale de l'économie, de l'emploi, du travail et des solidarités Occitanie (DREETS)  
Agence régionale de santé Occitanie (ARS)

### PARTENARIAT

Services de prévention et de santé au travail (SPST)

### OBJECTIFS

La première édition, phase expérimentale, de IODA a été financée par le Fond d'amélioration des conditions de travail (Fact).

La confirmation de la faisabilité du dispositif IODA et la discussion scientifique des résultats obtenus dans le cadre de cette phase expérimentale, ont conduit à des choix méthodologiques complémentaires pour la consolidation de ce système de surveillance épidémiologique et pour une utilité élargie de ses résultats en matière de prévention de la désinsertion professionnelle.

Cette action vise en outre à :

- Un élargissement de la population surveillée (salariés du secteur agricole suivis par les SPST de la MSA et ceux des services autonomes de santé au travail (sur la base du volontariat) ;
- Le recueil et l'analyse d'un indicateur complémentaire, en amont des inaptitudes (extension du projet aux demandes d'aménagement de poste) ;
- L'adaptation de la période de recueil.

### CONTENU DE L'ACTIVITÉ

- Animation du comité technique ;
- Évaluation de la faisabilité pour un élargissement du réseau des SPST participants.
- Évaluation de la faisabilité d'adaptations des logiciels métiers pour les services déjà participants et les nouveaux services pour ajout de l'indicateur à analyser « aménagement de poste ».
- Conception/rédaction d'un nouveau protocole scientifique, des documents RGPD correspondants, du cahier des charges pour les éditeurs de logiciel.
- Animation, résolution de problèmes : suivi de la saisie dans les services, suivi de l'extraction des données dans les services.
- Traitement des données : vérification, correction, validation, mise en forme des données pour constitution de la base régionale.

- Analyse statistique : rédaction du plan d'analyse, mise en œuvre, interprétation des résultats (région et par SPST).
- Rédaction du rapport et de la synthèse et restitutions.

### MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Inca Ruiz, chargée d'études  
Sylvie Cassadou, médecin épidémiologiste

### TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

#### Entre mars et mai :

- participation comité de pilotage du groupe diagnostic du PRST afin de l'informer sur le lancement de la poursuite du projet IODA ;
- recontactés tous les SSTI ayant participé à IODA1 pour faire le point avec eux (poursuite de leur participation, logiciel utilisé, changement de logiciel prévu dans les mois à venir, personne référente IODA au sein de chaque SST) et 5 SSTA ;
- rencontre avec les SST de la MSA le 20 mai à Carcassonne afin de présenter le projet IODA et d'échanger avec les différentes directions concernées.

#### Entre juin et août :

- mise en place d'un comité technique. Une 1<sup>re</sup> réunion s'est tenue le 3 juin ;
- deux visio organisées avec les éditeurs de logiciel Padoa et Val-Solutions pour leur présenter IODA2.

**Entre septembre-octobre** : afin de permettre à un plus grand nombre de SST à participer, le 2<sup>e</sup> comité technique a été organisé en quatre groupes réunis en visio le 28/09, 05/10, 06/10 et 21/10 ;

**Novembre** : Un cahier des charges unique à destination de l'ensemble des éditeurs de logiciel concerné coconstruit avec l'ensemble des SST participant à la 2<sup>e</sup> édition de IODA et les deux éditeurs de logiciel Padoa et Val-Solutions ;

**Décembre** : organisation de temps d'échanges en visio ou en présentiel avec chaque équipe des SST (sur la base du volontariat) afin de présenter le cahier des charges et des attendus concernant le recueil des données.

# Soutien méthodologique pour la mise en place d'enquêtes épidémiologiques par les médecins du travail

*Afin de conduire des actions de santé au travail visant à préserver la santé physique et mentale des travailleurs tout au long de leur parcours professionnel, un service de santé au travail peut être amené à réaliser des enquêtes au sein des entreprises auprès desquelles il intervient.*

*Ces enquêtes permettent d'apprécier la perception par les travailleurs de l'environnement organisationnel et managérial de leur entreprise et d'identifier éventuellement des groupes à risque, notamment sur la dimension du risque psychosocial.*

*Dans ce cadre, le CREAI-ORS Occitanie a mis en place depuis 2010 un soutien méthodologique destiné aux équipes pluridisciplinaires de santé au travail des services interentreprises pour le développement de ces enquêtes.*

## PARTENAIRE FINANCEUR

Associations de Santé au Travail Interentreprises en Occitanie  
Services internes de santé au travail

## OBJECTIF

Apporter une assistance technique pour la mise en place et le traitement d'enquêtes épidémiologiques.

## MÉTHODE

Épidémiologiste référent sur le thème.  
Soutien méthodologique pour la valorisation.  
Activité réalisée à la demande et faisant l'objet d'une convention.

## RÉSULTATS ET PERSPECTIVES

Activité sur demande  
Résultats transmis aux partenaires financeurs

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Adeline Beaumont, chargée d'études



### Santé au travail

*Soutien méthodologique à la définition, à la mise en place et à l'analyse d'études*

Afin de conduire des actions de santé au travail dans le but de préserver la santé physique et mentale des travailleurs tout au long de leur parcours professionnel, un service de santé au travail peut être amené à réaliser des enquêtes au sein des entreprises auprès desquelles il intervient.  
Ces enquêtes permettent d'apprécier la perception par les personnes au travail de l'environnement organisationnel et managérial de leur entreprise et d'identifier éventuellement des groupes à risque, notamment sur la dimension du risque psychosocial.  
Dans ce cadre, l'Observatoire Régional de la Santé de Midi-Pyrénées a mis en place depuis 2010 un soutien méthodologique destiné à l'équipe pluridisciplinaire de santé au travail des services interentreprises pour le développement de ces enquêtes.

#### PRÉSENTATION DE LA DÉMARCHE

- Chaque médecin du travail peut contacter l'ORS pour dans un premier temps définir et valider ensemble la problématique, les objectifs et les outils d'enquête les plus pertinents, les conditions de leur utilisation et exploitation.
- Le médecin du travail, en tant que « coordinateur et animateur » de la démarche, s'assure de la pertinence et de la faisabilité de l'enquête auprès des différents instances décisionnelles et représentatives de l'entreprise, en précisant bien les résultats attendus au regard des besoins identifiés dans l'entreprise.
- L'Observatoire Régional de la Santé mobilise au sein de son équipe les compétences nécessaires et peut intervenir à différents niveaux :
  - soutien méthodologique pour préciser la problématique, l'intérêt et les limites des différents outils d'enquête ;
  - préparation informatique : maquette de saisie, nettoyage des bases de données ;
  - saisie des données ;
  - traitement et analyse statistique des informations ;
  - conception et élaboration d'un rapport d'étude et d'une présentation des résultats ;
  - restitution des résultats.
- Le Service Interentreprises est informé des différents projets d'enquête par chacun des médecins du travail du service afin d'organiser et valider un planning annuel.

#### LES ENQUÊTES RÉALISÉES

Deux grands types d'enquêtes sont le plus souvent mises en place à la demande des médecins du travail :

- L'enquête « Vies du travail et Risques Psychosociaux » : Enquête par auto-questionnaire proposée à l'ensemble des salariés qui utilisent notamment deux modèles validés et opérationnels : le questionnaire de Karasek et le modèle de Siegel.
- L'enquête EVREST : Questionnaire rempli par le médecin ou l'infirmière et utilisé dans le cadre national par le dispositif EVREST<sup>1</sup> : Observatoire pluriannuel pour analyser et suivre différents aspects du travail et de la santé des salariés.

<sup>1</sup> Observatoire et Plateforme en Santé au Travail - EVREST : Enquête Vies du Travail et Risques Psychosociaux - 2010 à 2019 - CREAI-ORS Occitanie

# Mise en place d'un Observatoire régional de la santé mentale en Occitanie (ORSM)

## PARTENAIRE FINANCEUR

ARS Occitanie

## OBJECTIFS

Créé en 2021, l'ORSM est co-piloté par la Ferrepsy et le CREAI-ORS. La feuille de route de l'ORSM Occitanie repose sur trois grandes orientations, qui sont les suivantes :

- Accompagner les politiques publiques face à des problématiques en santé mentale ;
- Associer expertise des professionnels de terrain et expertise de l'observation. L'ORSM s'appuie sur la complémentarité des expertises respectives de la Ferrepsy et du CREAI-ORS pour :
  - faciliter l'accès aux informations dans le champ de la santé Mentale ou de la psychiatrie ;
  - favoriser le partage de connaissances ;
  - accompagner les acteurs dans leurs réflexions par le traitement des données pour répondre à des besoins de terrain.
- Favoriser la prise en compte des spécificités locales dans les politiques et projets mis en place.

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

En 2022, l'équipe de l'ORSM :

- a développé [CartoPsy](#) Occitanie, un outil de datavisualisation d'indicateurs « socles » (indicateurs de niveau 1) permettant aux acteurs de terrain de disposer de près de 400 indicateurs. Une actualisation est prévue chaque année.
- est intervenue sur deux journées d'échanges régionales (JER). Celles-ci portaient sur :
  - 2<sup>e</sup> JER des EMPP (Équipes Mobiles Psychiatrie et Précarité), le 30 septembre 2022 à Béziers ;
  - « *Promouvoir la santé mentale des adolescents dans une société en crise* », JER du Drapps Occitanie, le 17 novembre 2022 à Carcassonne.
- a produit des indicateurs spécifiques à la demande pour des besoins d'approfondissement :
  - Février : indicateurs CLS Comminges Pyrénées (31).

Avril : découpage des secteurs psychiatriques et indicateurs dans le cadre de la journée « Tour de France – Délégué ministériel à la santé mentale et à la psychiatrie » ARS Occitanie.

Septembre : indicateurs CLS Ariège.

Octobre : indicateurs dans le cadre d'un diagnostic territorial, GERS Solidaire.

- a produit des notes de synthèse ou rapport :
  - Rapport « Étude des parcours de soins des patients au sein des services psychiatriques de la Haute-Garonne (ppsy) », DTARS 31
  - Synthèse : « Indicateurs santé mentale Panel synthétique à l'échelle de l'Occitanie », ARS Occitanie/IREPS Occitanie
- s'est auto-saisie de thématique spécifique pour produire de la connaissance en santé mentale.
- s'est dotée d'outils de communication :
  - un lancement officiel : le 18 janvier 2022 au CH Gérard Marchand à Toulouse avec la présence du Pr Franck BELLEVIER, délégué ministériel à la santé mentale et à la psychiatrie : 50 personnes en présentiel et près de 125 personnes à distanciel ;
  - une [plaquette d'information](#) depuis octobre 2022 ;
  - une co-présentation des deux ORSM (Hauts-de France et Occitanie) au Congrès Français de Psychiatrie 2022.

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Équipe CREAI-ORS Occitanie :

Inca Ruiz, statisticienne

Guillaume Sudérie, directeur jusqu'en juillet 2022

Agnès Kabantchenko, directrice depuis octobre 2022

Alexandre Durel, alternant en M2 MIASHS, Université Jean Jaurès

Thibaud Bouillie, développeur et technicien support

Équipe FERREPSY Occitanie :

Alexandrine Salis, chargée de recherche

Dr François Olivier, président-directeur

Marie Loison, chargée de communication

Kristelle Escudié, cadre administratif

# État des lieux départemental et régional sur la tuberculose

## PARTENAIRE FINANCEUR

ARS Occitanie

## OBJECTIFS

Par la mobilisation de bases de données (démographiques, déclarations obligatoires, PMSI, SNDS...) décrire la situation de chaque département selon plusieurs axes :

- Population à risque de tuberculose
- Hospitalisations pour tuberculose
- Recours aux soins pour tuberculose (à travers les actes et traitements prescrits)
- Activité des CLAT...

Ces analyses départementales sont complétées par une synthèse régionale.

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

Traitement des données épidémiologiques de tuberculose pour la région Occitanie contenues dans les bases anonymisées du PMSI accessibles par l'ATIH (années 2012, 2016 et 2020). Des données pour la France métropolitaine sont également traitées pour servir de contexte de comparaison à l'Occitanie. Deux axes d'études de ces données ont été décidés, les données relatives aux patients et celles relatives aux hospitalisations.

La fin du mois de février 2022 a été consacrée aux calculs des taux standardisés pour 100000 habitants ainsi qu'à l'écriture du rapport.

Ces données ont été complétées par des données sociales et démographiques, par les données d'entrées en ALD et celles concernant les décès avant l'écriture du rapport.

Rapport disponible : [www.creaiors-occitanie.fr](http://www.creaiors-occitanie.fr)

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Bernard Ledésert, médecin de santé publique  
Alexandre Durel, alternant en M2 MIASSH



# SCORE-Santé

## PARTENAIRE FINANCEUR

Ministère chargé de la Santé (au travers de la FNORS)

## OBJECTIFS

Mettre à disposition des décideurs, des professionnels de santé et du grand public des informations fiables, homogènes et comparables sur la santé de la population et ses déterminants via Internet.

## MÉTHODE

- Développement d'un partenariat avec les producteurs de données.
- Actualisation en continu des indicateurs.
- Définition des modalités de calcul et de représentation des indicateurs.
- Écriture et validation des textes présentant le contexte des indicateurs.

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

Activité en continue

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Bernard Ledésert, médecin de santé publique



---

# ACCOMPAGNEMENT DES POLITIQUES PUBLIQUES



## Évaluation du projet

# Au carrefour de la prévention et du soin : prévenir et réduire les risques liés aux pratiques addictives auprès des personnes sous-main de justice

### PARTENAIRE FINANCEUR

Agence régionale de santé Occitanie

### OBJECTIFS

#### Objectif général :

Favoriser un mieux-être des personnes placées sous main de justice afin de prévenir les problématiques de conduites addictives.

#### Objectifs opérationnels du projet :

- Donner aux individus la capacité d'agir sur les problématiques addictives en développant leurs compétences psychosociales et de vie, leurs connaissances en réduction des risques et en favorisant la dynamique collective entre pairs ;
- Renforcer le repérage et l'orientation des personnes en difficultés avec leurs pratiques addictives par le renforcement des compétences des professionnels de la justice ;
- Favoriser les coopérations entre professionnels de la justice, de la promotion de la santé et du soin.

L'évaluation vise à mesurer et qualifier l'activité et l'efficacité du projet pour répondre à ces objectifs. Pour ce faire, elle déploie des outils quantitatifs (questionnaires) et qualitatifs (entretiens collectifs).

### TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

Les différents outils à destination des professionnels de justice et des personnes sous main de justice ont été mis en œuvre et analysés.

Un rapport intermédiaire a été rendu en juillet et concerne l'état des lieux des compétences professionnelles en matière de conduites addictives, ainsi qu'un premier regard sur la satisfaction et l'efficacité des séances de prévention.

Un questionnaire visant à quantifier l'évolution de ces compétences, a été administré en novembre et a fait l'objet de plusieurs relances pour son remplissage.

Les différentes séances d'observation et les entretiens collectifs ont été réalisés auprès des professionnels de justice et des personnes sous main de justice. Ces entretiens ont été retranscrits et analysés avec l'aide du logiciel Nvivo.

Les questionnaires administrés aux personnes sous main de justice ont été analysés pour une première analyse demandée par l'ARS Occitanie en décembre. Enfin, des entretiens ont été conduits avec certains animateurs de prévention et une direction départementale d'Addictions France pour documenter des questions apparues en cours de projet, relatives à son organisation.

### MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Meryl Srocynski, chargée d'études



# Suivi et évaluation des actions de santé à partir du portail OSCARS

## PARTENAIRE FINANCEUR

Agence régionale de santé Occitanie

## OBJECTIF

Recenser, suivre et valoriser les actions mises en place en Occitanie dans le champ de la prévention et de la promotion de la santé.

## CONTENU DE L'ACTIVITÉ

- Poursuite du déploiement du dispositif sur la région Occitanie.
- Saisie sur le portail des actions santé 2019-2020 et des programmes d'éducation thérapeutique (ETP) 2020-2022 (qui alimentent la plateforme mon-etp.fr) financés par l'ARS sur l'ensemble de la région Occitanie. Entre 2015 et 2022, 6 305 actions ont été recensées dont 5 772 fiches pour le module santé sur les différentes thématiques (addiction, nutrition, précarité...) et 533 fiches pour le module ETP.

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Thomas Baron, chargé d'études  
Hafid Boulahtouf, technicien d'études  
Thibaud Bouillie, développeur et technicien support  
Etienne Gardiès, Responsable informatique  
et assistant d'études

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

- Saisie des actions santé 2019-2020 et mise à jour des programmes d'éducation thérapeutique
- Mise à jour de l'annuaire OSCARS Éducation Thérapeutique pour l'ARS



# Recensement des pratiques d'activités physiques adaptées

## Plan Régional Sport Santé Bien-Être

### PARTENAIRE FINANCEUR

Agence régionale de santé Occitanie

### OBJECTIF

Recenser les opérateurs et actions d'activité physique adapté aux personnes en situation d'affection de longue durée de la région Occitanie et les recenser avec leur accord sur un site internet public.

### CONTENU DE L'ACTIVITÉ

- Participation au groupe de travail « recensement » du Plan Régional Sport Santé Bien-Être (PRSSBE)
- Constitution de la base de recueil
- Recensement des acteurs intervenant en AP auprès des personnes atteintes de maladies chroniques
- Diffusion et usages de l'offre APA recensée
- Création du site internet et d'une cartographie des offres APA
- Mise à jour des données du site

### MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Thomas Baron, chargé de projet  
Thibaud Bouillie, développeur et technicien support

### TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

- Participation au groupe de travail « recensement » du Plan Régional Sport Santé Bien-Être (PRSSBE)
- Entretien et mise à jour de la plateforme de recensement et de la géolocalisation des offres
- Ouverture aux nouveaux porteurs
- Support technique pour l'inscription des nouveaux porteurs d'actions
- Séminaires de présentation de la plateforme aux professionnels proposant de l'APA, avec l'ARS



# Évaluation du Plan Régional Sport Santé Bien-Être (PRSSBE)

## PARTENAIRE FINANCEUR

Agence régionale de santé Occitanie

## OBJECTIF

Évaluer la réponse aux objectifs établis dans le cadre du plan régional sport santé bien être.

## CONTENU DE L'ACTIVITÉ

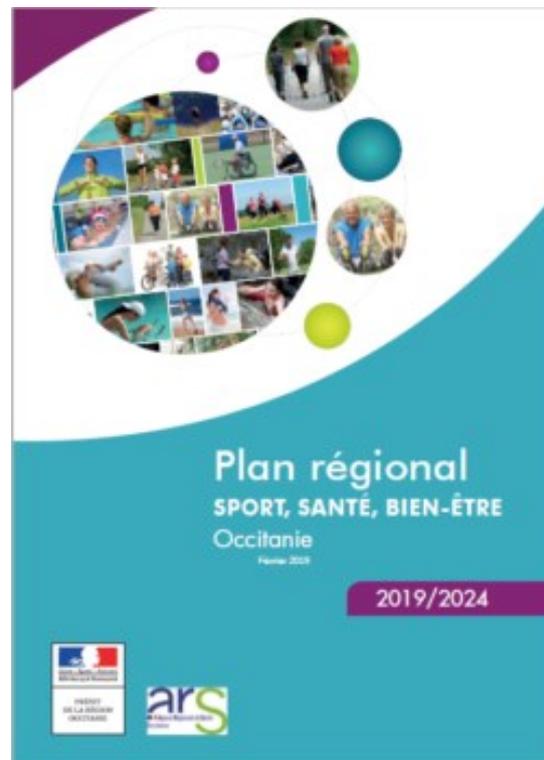
- Proposer une méthodologie d'évaluation qui permette d'attester de l'adéquation entre les projets financés par les différentes organisations parties prenantes et les différents objectifs cibles
- Créer les outils évaluatifs pour faciliter le travail évaluatif des porteurs de projets
- Accompagner les équipes dans la mise en œuvre de cette évaluation
- Analyser les résultats obtenus et en faire une restitution

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Meryl Srocynski, chargée d'études

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

- Une méthodologie évaluative a été construite et validée par le COFIL.
- Les différents outils méthodologiques ont été construits et adaptés aux projets ciblés par l'ARS Occitanie pour participer à l'évaluation.
- Des observations exploratoires ont été réalisées pour prendre la mesure des publics et des possibilités méthodologiques sur le terrain.
- La mission d'appui et d'accompagnement à la prise en main des outils, à leur explication et à leur diffusion a été réalisée.





---

# SOUTIEN AUX PRATIQUES PROFESSIONNELLES ET FORMATION

# Les formations

---



La certification qualité a été délivrée au titre de la catégorie suivante :  
**ACTIONS DE FORMATION**

Le CREAI-ORS Occitanie  
a obtenu la certification Qualiopi  
le 28/10/2021.

---

## Évaluation de la situation des enfants en danger ou risque de danger.

### Accompagnement au cadre national de référence

- ❖ Conseil départemental du Gers (32)  
2 jours : 30 et 31 mars 2022  
Intervenantes : Valérie Desmartin-Belarbi et Jennifer Yeghicheyan, conseillères techniques
- ❖ Conseil départemental de l'Aveyron (12)  
3 jours : 05, 06 et 07 juillet 2022  
Intervenantes : Valérie Desmartin-Belarbi et Jennifer Yeghicheyan, conseillères techniques
- ❖ Conseil départemental du Tarn (81)  
4 jours : 21, 22, 29 et 30 novembre 2022  
Intervenantes : Valérie Desmartin-Belarbi et Claire Garcia, conseillères techniques

### Les recommandations de bonnes pratiques (HAS, ex-ANESM)

- ❖ ESAT la Croix Verte (34) – UNAPEI 34  
2 jours : 02 et 05 décembre 2022  
Intervenante : Nathalie Martinez, coordinatrice

### Développer une culture de la bientraitance et identifier les questionnements éthiques

- ❖ MAS externalisée sise à Alès (30) – Association ARTES Les Olivettes  
1 jour : 1<sup>er</sup> décembre 2022  
Intervenante : Nathalie Martinez, coordinatrice
- ❖ Mas externalisée – SAVS Les Olivettes (30) – Association ARTES Les Olivettes  
4 jours : Groupe 1 : 20 septembre et 13 octobre 2022 ; Groupe 2 : 27 septembre et 22 novembre 2022  
Intervenante : Nathalie Martinez, coordinatrice

### Les outils issus de la loi 2002-2 et la mise en place d'un comité qualité

- ❖ ESAT Les Olivettes (30) – Association ARTES Les Olivettes  
1 jour : 17 juin 2022  
Intervenante : Nathalie Martinez, coordinatrice

### **L'accompagnement des personnes handicapées vieillissantes : adaptation à leurs besoins spécifiques**

- ❖ MAS Pays de Thau, à Mèze (34) – Association UNAPEI 34  
2 jours : 21 et 22 mars 2022  
Intervenante : Nathalie Martinez, coordinatrice

### **Les attentes de la personne et le projet personnalisé**

- ❖ ESAT La Croix Verte, Montpellier (34) – Association UNAPEI 34  
1 jour : 05 décembre 2022  
Intervenante : Nathalie Martinez, coordinatrice

### **Les différentes pathologies liant troubles mentaux et handicap**

- ❖ EAM/EANM Archipel de Massane (34) – Association Adages  
6 jours : 12 et 16 septembre 2022, 04 et 18 octobre 2022, 07 et 22 novembre 2022  
Intervenant : Bernard Ledésert, médecin de santé publique

### **Promouvoir le rôle du Conseil de la vie sociale (CVS) et de ses représentants**

- ❖ Foyer de vie Éole (31) – Association APEIHSAT  
1 jour : 03/02/2022  
Intervenante : Céline Marival, conseillère technique

### **Comprendre l'origine du projet SERAFIN-PH et s'appropriier les nomenclatures**

- ❖ ATL de Mendes (48) – Association Tutélaire de Lozère  
1 jour : 15/09/2022  
Intervenante : Céline Marival, conseillère technique

EXEMPLE DE FORMATION

# Formation à la conduite de la démarche qualité grâce à l'application numérique ARSENE

## PARTENAIRE FINANCEUR

Tout type d'établissements et services médico-sociaux et sociaux de la région Occitanie (ESMS) avec l'accompagnement du CREAI-ORS Occitanie.

## OBJECTIFS

- Propose des référentiels spécifiquement adaptés aux publics accompagnés, mais bâtis sur un socle commun permettant des comparaisons entre établissements et services sociaux et médico-sociaux et une acculturation commune des professionnels à la démarche qualité.
- S'appuie sur les dernières exigences réglementaires et les Recommandations de Bonnes Pratiques Professionnelles (RBPP) de la HAS.
- Offre un environnement simple et ergonomique pour conduire la démarche d'amélioration continue de la qualité dans le temps.
- Met à disposition une Gestion Électronique des Documents (GED) relevant de niveaux décisionnels différents : références externes, communes à l'association gestionnaire, spécifiques à la structure.
- Gagne du temps dans la production des livrables liés à la démarche d'évaluation : élaboration automatique du rapport d'évaluation, du Plan d'Amélioration de la Qualité, de l'annexe annuelle au rapport d'activité, etc.
- Pilote mieux les actions d'amélioration de la qualité : gestion intelligente des preuves de qualité, objectifs stratégiques et opérationnels, fiches actions structurées, planning de Gantt.
- Inscrit la démarche qualité en routine dans le fonctionnement de la structure médicosociale ou sociale : une évaluation qui aboutit à des changements d'organisation et de pratiques, dont les résultats modifient au fur et à mesure l'appréciation de la qualité (processus continu et interdépendant de l'évaluation et de l'amélioration de la qualité).

- Donne à la Direction générale (ou aux « référents qualité ») une vision globale de l'avancement et des résultats de la démarche qualité dans les différentes structures : module gestionnaire pour piloter depuis le siège, certaines fonctionnalités ou pour établir des tableaux comparatifs.

- Facilite l'implication des équipes professionnelles dans la démarche qualité : une gestion à la carte des droits d'accès à l'application en ligne.

- Prend en compte le point de vue des personnes accompagnées : des espaces réservés à l'expression des personnes en situation de vulnérabilité et des questionnaires de satisfaction adaptés.

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Nathalie Martinez, coordinatrice, référente qualité Occitanie, membre du Groupe Technique National à l'ANCREAI

Céline Marival, conseillère technique

## ÉTABLISSEMENTS CONCERNÉS EN 2022

- ESAT Les Olivettes (ARTES Les Olivettes) (janvier à février 2022)
- MAS externalisée (ARTES Les Olivettes) : février à mars 2022
- SAVS Les Olivettes (ARTES Les Olivettes) : février à mars 2022
- MAS Pays de Thau : finalisation de la démarche, interrompue en raison de la crise sanitaire : 31 janvier 2022
- FV Les Aramons (PRATO) : mars à juin 2022

## EXEMPLE DE FORMATION

# Développer une **culture** de la **bienveillance** et identifier les **questionnements éthiques**

ARTES LES OLIVETTES : MAS externalisée

## PARTENAIRE FINANCEUR

MAS externalisée sise à Alès – Association ARTES Les Olivettes (30)

## OBJECTIFS

La finalité de l'intervention est de former les professionnels de la MAS externalisée et du SAVS à la bienveillance et à l'identification des questionnements éthiques.

## Les objectifs généraux

- S'approprier une vision partagée des attendus règlementaires eu du positionnement de l'ex-ANESM sur cette question.
- Actualiser les connaissances et les compétences des professionnels induits par la mise en œuvre des recommandations de bonnes pratiques.
- Contribuer à la qualité de l'accompagnement des personnes et au respect de leurs droits.
- Sensibiliser et fédérer les professionnels en vue de soutenir les pratiques
- Développer la culture de la bienveillance

## Les objectifs spécifiques

- Identifier les Recommandation des Bonnes Pratiques Professionnelles « La bienveillance : définitions et repères pour la mise en œuvre » et « la mise en place du questionnement éthique dans les ESMS » et être capable de s'y référer.

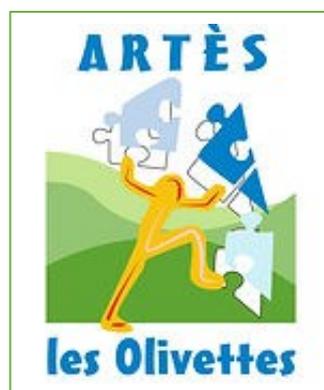
- Comprendre les logiques à l'œuvre et les conséquences opérationnelles dans les pratiques professionnelles et dans le réajustement des protocoles.
- Identifier et partager en équipe les questionnements éthiques.

## LES MODALITES

La formation s'est déroulée en septembre et novembre 2022 auprès d'une quinzaine de professionnels de la MAS externalisée et du SAVS. La direction l'a également proposée à d'autres professionnels de l'association ARTES Les Olivettes (Pôle enfance, pôle hébergement, MAS de Chamborigaud), à raison de deux journées de formation.

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Nathalie MARTINEZ : coordinatrice



# Les accompagnements

## Accompagnement à l'écriture du projet d'établissement

- ❖ SSPAD : Service Social Personnes âgées dépendantes du Département de l'Hérault, direction des parcours à domicile (34)

Le lancement de la démarche d'accompagnement s'est déroulé en deux temps sur l'année 2022 :

La première étape de cet accompagnement a consisté en la réalisation d'un état des lieux afin de capitaliser les réflexions et les actions intéressantes mises en œuvre sur le territoire national. Une revue de littérature a donc proposée.

L'appui technique a comme ambition de donner du sens à la mission des professionnels en clarifiant le profil des personnes accompagnées, le périmètre de l'action, les procédures d'entrée et de sortie de l'accompagnement.

Intervenantes : Émilie Bec, documentaliste, Valérie Desmartin-Belarbi et Claire Garcia, conseillères techniques, Agnès Kabantchenko, directrice

- ❖ MAS Fil Harmonie, Argelès sur Mer (66)-Association des Paralysés de France (APF) 66

Le lancement de la démarche d'accompagnement s'est déroulé le 8 septembre 2021 en présence de professionnels de la MAS et des familles.

En 2022, deux séances de travail d'élaboration mixte (professionnels et familles) ont été programmées :

- Le 11 janvier 2022, séance dédiée aux perspectives à 5 ans
- Le 29 mars 2022 pour la restitution de la démarche au sein du Conseil de la Vie Sociale.

Intervenante : Nathalie Martinez, coordinatrice

## Accompagnements spécifiques – Plan d'actions pour l'obtention de la certification QUALIOP

- ❖ FRPA - Fond de recherche et de prévention addiction- (75)

3,5 jours

Intervenant : Thomas Baron, conseiller technique

## Accompagnement au management de la qualité selon le référentiel QUALICERT

- ❖ SOLIHA Haute-Garonne (31)

6,5 jours

Intervenant : Thomas Baron, conseiller technique

## EXEMPLE D'ACCOMPAGNEMENT

# Suivi du Plan d'Amélioration de la Qualité (suite ARSENE) : mise en place, accompagnement et animation du Copil Qualité

## COMPAGNONS DE MAGUELONE

## PARTENAIRE FINANCEUR

Association Les Compagnons de Maguelone : ESAT, foyers d'hébergement et Foyer Logement Éclaté (FLE)

## OBJECTIFS

- Constituer un Comité de pilotage Qualité et nommer un(e) référent(e) qualité en intra
- À partir des Plans d'Amélioration de la Qualité (PAQ) des ESAT et Foyers, reprendre l'ensemble des objectifs opérationnels issus de la démarche qualité menée avec ARSENE (réalisée entre 2019 et 2020) afin de les hiérarchiser et les prioriser
- Animer des temps de travail mensuels dédiés à la qualité
- Formaliser et coconstruire des supports et des outils, qui à l'issue de chaque séance de travail, seront ajoutés dans l'application ARSENE dans le portefeuille de preuves
- Être dans une démarche d'amélioration continue de la qualité

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

6 séances de travail d'une demi-journée au cours desquelles les objectifs opérationnels ont été travaillés puis rajoutés dans ARSENE. Lors de chaque demi-journée, ont été traitées une ou deux thématiques en lien avec les objectifs opérationnels issus de la démarche qualité ARSENE.

- 17 janvier 2022 : Thématique traitée : les dépistages organisés des cancers du sein, colorectal et du col de l'utérus, coanimation avec le Docteur Marine Guy du CRCDC
- 15 mars 2022 : thématique traitée les personnes handicapées vieillissantes, à partir de la RBPP de mars 2015
- 10 mai 2022 : suite et fin de la thématique liée aux PHV
- 13 septembre 2022 : thématique traitée : formalisation d'une charte de bientraitance et de la procédure de la douleur
- 18 octobre 2022 : thématique traitée : formalisation de la procédure en cas d'incendie
- 13 décembre 2022 : thématique traitée : formalisation du protocole de soins en cas d'accidents bénins et finalisation de la procédure de la douleur

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Nathalie MARTINEZ : Coordinatrice





---

# DOCUMENTATION

# Activité documentaire en 2022

Le CREAI-ORS Occitanie met à disposition deux centres documentaires de proximité à Montpellier et à Toulouse qui donnent accès à de la documentation scientifique et technique dans le champ de la santé publique. Les documentalistes des deux sites répondent également aux demandes documentaires par mail.

Vous pouvez consulter les ouvrages, les rapports, les articles mais aussi les outils pédagogiques via leurs bases de données spécialisées.

**Bib-Bop** : Base de données bibliographiques – Base des outils pédagogiques en éducation et promotion de la santé

**SUDOC** : Catalogue du Système Universitaire de Documentation / Catalogue collectif français réalisé par les bibliothèques et centres de documentation de l'enseignement supérieur et de la recherche

Si besoin, vous pouvez aussi prendre rendez-vous pour consulter les documents sur place et les emprunter.

POUR CONTACTER LE SITE DE MONTPELLIER

Cathy Casu : [c.casu@creaiors-occitanie.fr](mailto:c.casu@creaiors-occitanie.fr)

Émilie Bec : [e.bec@creaiors-occitanie.fr](mailto:e.bec@creaiors-occitanie.fr)

POUR CONTACTER LE SITE DE TOULOUSE

Nathalie Bel : [n.bel@creaiors-occitanie.fr](mailto:n.bel@creaiors-occitanie.fr)

## SERVICES EN LIGNE ET REPONSES AUX BESOINS D'INFORMATION

### BASES DE DONNÉES ET FONDS DOCUMENTAIRES : BIB-BOP 2022

#### GESTION ET ALIMENTATION

En 2022, Bib-BOP a comptabilisé **61 449 internautes**, **83 427 visites** et **351 628 pages vues**. **26 498 notices dans BIB** dont **1457 ajoutées en 2022** et **5 845 notices dans BOP** dont **361 ajoutées en 2022** sont disponibles sur ces bases.

- **11 550 documents de littérature scientifique et technique** sont disponibles
- **499 outils d'intervention** peuvent être empruntés
- **6 270 documents** sont accessibles en ligne ou de manière dématérialisée.
- **1 241 nouveaux documents** ont été intégrés en 2022.

Ce travail documentaire a pour objectif de permettre à l'utilisateur d'être le plus autonome possible dans ses recherches. **Bib-bop**, mais également **Doccitanie**, la **partie documentation du site internet du CREAI-ORS Occitanie** et les **différentes productions documentaires** où les documents sont directement téléchargeables de sorte que les utilisateurs accèdent instantanément aux documents primaires dont ils ont besoin.

Pour accéder aux bases et consulter le fonds documentaire du CREAI-ORS Occitanie, cliquez sur le logo :



#### GROUPES DE TRAVAIL

Dans un souci permanent de développement des compétences et d'expertises, mais également d'adaptation aux évolutions techniques, professionnelles et sociétales, les documentalistes participent à différents groupes de travail afin de faire évoluer les bases de données BIB-BOP :

- Participation au groupe sur l'évolution des bases
- Participation au groupe évolution du thésaurus
- Participation aux réunions interrégionales

## RÉSEAUX ET SITES INTERNET

- Depuis novembre 2022, le CREAI-ORS propose sa page sur LinkedIn. La documentaliste gère et alimente cet espace afin de diffuser plus largement l'information émanant de la structure ainsi que toutes les productions. Elle valorise également l'actualité et les publications des réseaux nationaux de la FNORS et de l'ANCREAI. <https://www.linkedin.com/company/creai-ors-occitanie>
- Parmi les services documentaires proposés, un espace spécifique sur le site du CREAI-ORS qui valorise le fonds documentaire et les productions est également proposé. <https://creaiors-occitanie.fr/documentation/>
- Les documentalistes participent à l'alimentation du **portail collaboratif Doccitanie** qui est un accès centralisé aux ressources documentaires régionales en santé publique pour les acteurs occitans. [Accéder au portail](#)
- Participation et coanimation des documentalistes au groupe inter-ORS « Documentation » de la FNORS. Réalisation collaborative d'une Base de ressources en ligne dans laquelle plus de 200 sites ont été identifiés et classés par mots clés organisés en 12 thématiques.



## ACCUEIL DU PUBLIC ET RÉPONSES AUX DEMANDES DOCUMENTAIRES

- Nombre de documents envoyés par messagerie : **418** - Nombre de prêts : **100**

## DES PRODUCTIONS VARIÉES RÉPONDANT AUX BESOINS DES ACTEURS

### REVUE DE LITTÉRATURE LARGEMENT DIFFUSÉE POUR LE DRAPPS



- BEC Émilie, **Promouvoir la santé mentale des adolescents dans une société en crise**. Dossier de connaissances, CREAI-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2022-11, 110 p. [Télécharger la revue de littérature](#)

Ce dossier de connaissances, réalisé à l'occasion, de la journée d'échanges régionale (JER), organisée par le DRAPPS, propose des informations récentes sur la santé mentale des adolescents dans une société en crise. Il s'articule en trois parties : « Comprendre », « Repérer » et « Prévenir ». La première partie fournit des éléments de cadrage et un état des lieux de la santé mentale des jeunes au niveau national et en région Occitanie. La partie « Repérer » présente différents outils de repérage et de diagnostic ainsi que les orientations possibles de prise en charge. La troisième partie fournit des pistes d'orientation et présente des initiatives inspirantes qui permettent de promouvoir une bonne santé mentale auprès de ces jeunes.

### REVUE DE LA LITTÉRATURE ALIMENTANT LA RÉFLEXION INTERNE DE LA MDA34



- BEC Émilie, **Suivi social des personnes âgées dépendantes bénéficiaires de l'Allocation personnalisée d'autonomie (APA) : état des lieux et perspectives**, CREAI-ORS Occitanie, MDA 34, 2022-06, 100 p. Non diffusée.

Dans le cadre d'une collaboration avec le Département de l'Hérault, et plus particulièrement avec la Maison départementale de l'autonomie (MDA), le CREAI-ORS Occitanie a réalisé, en 2020, une étude sur le service chargé du Suivi social des personnes âgées dépendantes (SSPAD) allocataires de l'APA des Services départementaux de l'autonomie (SDA). Cette étude visait à repérer et comprendre les difficultés et les questionnements des professionnels de ce service, identifier les limites entre les différentes natures de travail à effectuer et repérer les moyens, outils, méthodes permettant de travailler efficacement, et durablement, sur la mise en œuvre de ce suivi social. La MDA34 a souhaité, en 2022, que le CREAI-ORS Occitanie poursuive ce travail en accompagnant les professionnels du SSPAD à élaborer le projet de ce service. La première étape de cet accompagnement a été la réalisation d'un état des lieux afin de capitaliser les réflexions et les actions intéressantes mises en place sur le territoire national. Cette revue de la littérature rappelle la réglementation en vigueur, les politiques publiques et les recommandations de bonnes pratiques qui s'inscrivent dans le contexte actuel de transformation de l'offre médico-sociale. Elle dresse un panorama de la littérature disponible afin d'identifier les pratiques inspirantes.

## BIBLIOGRAPHIES ET BIBLIOGRAPHIES COMMENTÉES

En 2022, 2 bibliographies commentées et 3 bibliographies sélectives ont été réalisées et diffusées dans le cadre du DRAPPS.



► BEC Émilie, **One health. Une seule terre, une seule santé. Bibliographie commentée**, CREA-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2022-06, 42 p.

[Télécharger la bibliographie](#)

Cette bibliographie commentée propose une sélection de ressources permettant de mieux appréhender l'approche « One health », une seule terre, une seule santé. Elle commence par présenter les données de cadrage, en faisant le point sur ce concept théorique, son origine, sa définition et les définitions des concepts qui lui sont associés. Elle propose ensuite des références permettant de rendre cette démarche plus opérationnelle. Elle termine en illustrant d'exemples variés de mises en pratique.



► BEC Émilie, **Dynamiques participatives dans les projets favorables à la santé et au bien-être. Bibliographie commentée**, CREA-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2022/04, 34 p.

[Télécharger la bibliographie](#)

Cette bibliographie commentée propose une sélection de ressources pour engager une dynamique participative dans les projets favorables à la santé et au bien-être. Elle commence par présenter les données de cadrage et les enjeux de la participation, puis resserre la focale sur l'enjeu plus spécifique de la participation citoyenne en proposant des pistes méthodologiques et des outils favorisant la dynamique participative. Elle conclut en valorisant des exemples de mises en pratique.



► BEC Émilie, **Littératie en santé Bibliographie sélective**, CREA-ORS Occitanie, 2022/03, 34 p.

[Télécharger la bibliographie](#)

Cette bibliographie propose une sélection de références sur la littératie en santé. Elle commence par fournir des données de cadrage, puis propose des guides méthodologiques et des outils pratiques permettant une communication inclusive et empathique. Elle conclut en présentant des exemples de mises en pratique pour améliorer le niveau de littératie en santé de la population.



► BEC Émilie, **Prévenir le risque prostitutionnel et les conduites préprostitutionnelles des mineur-e-s Bibliographie sélective**, CREA-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2022/01, 30 p.

[Télécharger la bibliographie](#)

Cette bibliographie propose une sélection de références sur la prévention risque prostitutionnel et les conduites préprostitutionnelles des mineur-e-s. Elle commence par présenter des données de cadrage, puis propose un rappel de la réglementation et des politiques publiques mises en œuvre. Elle poursuit en proposant des ressources pour reconnaître les signes et renforcer le repérage et conclut en proposant des outils en éducation et promotion de la santé et des exemples pour prévenir ces risques sur le terrain.



► BEC Émilie, **Évaluation d'impact en santé (EIS) Bibliographie sélective**, CREA-ORS Occitanie, DRAPPS Occitanie, 2022/01, 25p.

[Télécharger la bibliographie](#)

Cette bibliographie propose une sélection de références sur la thématique de l'évaluation d'impact en santé. Elle commence par présenter des données de cadrage, puis propose des références méthodologiques ainsi que des outils. Elle termine en fournissant des exemples de mises en pratique dans les territoires sur des thématiques variées.



### ► Cyberharcèlement chez les jeunes

Cette bibliographie propose une sélection de références sur “le cyberharcèlement chez les jeunes”. Elle pose le cadre légal et rappelle les lois en vigueur avant de fournir des exemples d’actions et des outils aidant à la prévention.

[Télécharger la bibliographie](#)

## DES BIBLIOGRAPHIES D'ACTUALITÉ | 4 PAGES

- Ce que le Covid nous apprend des inégalités sociales de santé. [Lire](#)
- Compétences parentales et parentalités. [Lire](#)
- La vaccination : la politique publique, les pratiques. [Lire](#)
- Le virage ambulatoire. C’est quoi ? Pour quoi faire ? [Lire](#)
- La santé communautaire, ses principes, les débats. [Lire](#)
- Les EHPAD et la politique publique de la vieillesse. Les EHPAD, c’est quoi le problème ? [Lire](#)
- La T2A et SERAFIN-PH. L’histoire de ces modes de financement, leur impact et analyses de la mise en œuvre. [Lire](#)
- La e-santé. [Lire](#)
- Maltraitements infantiles et dépistage. [Lire](#)
- Place de la santé publique dans la gestion de la crise Covid en France. [Lire](#)
- Skenan, addiction, prescription. [Lire](#)
- Scandales sanitaires. [Lire](#)
- Tuberculose. [Lire](#)

## REVUE DE PRESSE

[Revue de presse](#) bimensuelle sur la thématique TREND - Tendances récentes et nouvelles drogues.

- Montpellier
- Perpignan
- Toulouse

## LES PRODUITS DE LA VEILLE

L’activité de veille est une mission importante au sein du CREAI-ORS Occitanie qui est diffusée de plusieurs manières :

### DSI : DIFFUSION SELECTIVE DE L'INFORMATION

Une diffusion sélective de l’information (DSI) est mise en place par le service. Cette diffusion est le résultat d’une recherche personnalisée en fonction des besoins exprimés. Elle permet de communiquer les nouveautés sur un domaine précis en fonction des profils documentaires des destinataires à partir d’équation de recherche correspondant aux informations recherchées. **Réalisée sur demande**, elle peut être ponctuelle. La pertinence des profils est étudiée tout au long du processus et les résultats sont évalués en fonction de leur adéquation avec les besoins. La régularité de la DSI est variable. Le service ayant fait le choix de **personnaliser l’envoi, la périodicité** varie en fonction du flux d’informations à traiter. Cette DSI alimente également des dossiers permanents consultables par l’ensemble de l’équipe sur le serveur.

### PÉLICAN



[Le Pélican](#) valorise les informations du CREAI-ORS Occitanie ainsi que de ses partenaires. Il propose un agenda des événements en Occitanie mais également dans les autres régions et à l’étranger. Une veille documentaire et législative spécialisée renseigne sur l’actualité du secteur social et médico-social. Des offres et recherches d’emploi dans les établissements sociaux et médicosociaux sont également consultables par départements. Cette lettre mensuelle est envoyée aux contributeurs volontaires ainsi qu’aux partenaires de la structure.

## INFOS-DOC SANTE

**Infos-Doc Santé** est une lettre électronique réalisée à partir du suivi de lettres d'actualités scientifiques et de sites français et étrangers en santé. Cette publication hebdomadaire rassemble les résultats de la veille documentaire nationale systématique en santé : articles de revue, colloques et séminaires, ouvrages, rapports, textes législatifs... ainsi que des appels à projets et des appels à contributions.

Les principales thématiques suivies sont : addiction ; cancer ; établissements sanitaires et sociaux ; état de santé ; handicap ; inégalités de santé ; médico-social ; nutrition ; promotion de la santé ; précarité ; santé au travail ; santé et environnement ; santé mentale ; sécurité sanitaire ; système de santé ; territoires ; vieillissement ; violence.

Cette lettre électronique, conforme au Règlement Général sur la Protection des Données (RGPD) est réalisée par la documentaliste du site de Toulouse et mise en ligne sur trois sites internet : CREAI-ORS Occitanie, DOccitanie santé, CERPOP UMR 1295.



### Infos-Doc Santé – Lettre électronique hebdomadaire

- Rubriques : veille nationale / veille régionale / Rendez-vous en Occitanie / Catalogue de formation du CREAI-ORS Occitanie / Offres d'emploi diffusées par le CREAI-ORS Occitanie ;
- 341 destinataires le 3 janvier 2023 -> 402 destinataires le 16 décembre 2022 ;
- 43 envois ;
- Statistiques moyennes de consultation : 42 % d'ouverture ; 26 % de liens cliqués.

## VEILLE APPELS À PROJET / APPELS D'OFFRE

En novembre 2022, la nouvelle direction a souhaité que le service documentaire réactive une veille sur les appels d'offre et les appels à projets. La documentaliste de Montpellier a donc mis en place une veille spécifique afin d'identifier : les opportunités de financements, mais également les partenariats possibles, les thématiques émergentes, les axes de développement potentiels. Cette veille est développée avec les deux méthodes de veille stratégique : le push et le pull. Avec la méthode push, la documentaliste programme des alertes et des flux RSS en fonction des critères choisis. Avec la méthode pull, elle interroge directement les moteurs de recherche, les métamoteurs, les annuaires, les signets de pages web et affine l'information recueillie. Les résultats de cette veille sont envoyés mensuellement par mail à la direction, aux coordinateurs de pôles et aux attachées de direction qui les analysent lors des comités de coordination (COCOR).

---

# CONTRIBUTEURS VOLONTAIRES



Le mode de calcul du montant de la contribution volontaire pour tous les CREAI régionaux est issu d'une circulaire interministérielle du 7 janvier 1980. Il est actuellement basé, pour le CREAI-ORS Occitanie, sur un tarif maintenu depuis 2002 au prorata du nombre de journées de présences des personnes accueillies pour les établissements (nombre de journées X 0,11 €) et pour les services au prorata du nombre d'actes (nombre d'actes X 0,06 €). Ce mode de calcul reste la modalité principale de l'appel à contribution 2020.

En 2019, une modalité complémentaire et attractive a été proposée aux établissements regroupés par « pôle » ou par « association » concernant le mode de calcul de la contribution volontaire. Pour tous les ESMS d'un même pôle ou d'une même association qui contribuent, la somme totale sera de 60 % du total cumulé des montants calculés pour chaque établissement ou service du pôle ou de l'association.

En contribuant au CREAI-ORS Occitanie, les établissements et services **bénéficient de prestations et des tarifs préférentiels.**

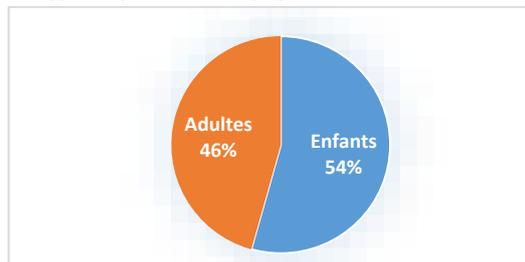
Pour plus de renseignements : [cliquer ici](#)

► **En 2022, 92 établissements ou services soutiennent financièrement le CREAI-ORS et participent ainsi à la réalisation des missions. Ce chiffre est en légère diminution par rapport à l'année précédente.**

Les contributions volontaires permettent au CREAI-ORS de s'autosaisir de sujets, de constituer des groupes de réflexion, de construire des espaces de réflexion. En 2022, le CREAI-ORS a initié des rencontres de professionnels concernés par le Polyhandicap. Le forum « Comment s'adapte-t-on aux modes et aux capacités de communication des personnes en situation de polyhandicap ? » organisé par le CREAI-ORS en partenariat avec la Fondation Optéo s'est tenu à Rodez, le 22 mars 2022.

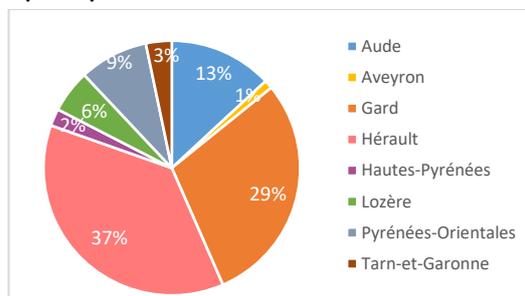
Pour retrouver la vidéo de ce forum : [cliquer ici](#)

**Répartition des contributions volontaires selon le type de public accompagné entre 2021 et 2022**



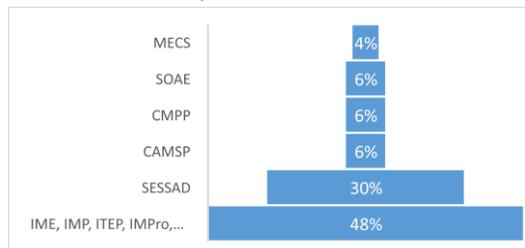
Par rapport à la période précédente, le nombre d'établissements et services du secteur enfant augmente et celui du secteur adulte diminue.

**Répartition des contributions volontaires par département en Occitanie entre 2021 et 2022**



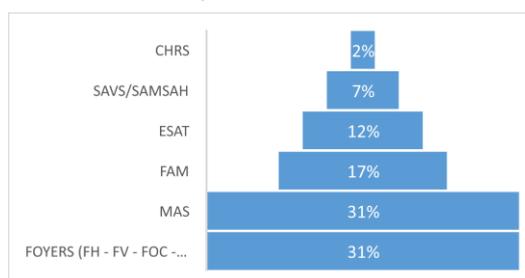
On note une nette augmentation de contributeurs volontaires pour le département du Gard par rapport à la période précédente.

**Répartition des contributions volontaires par type d'établissements pour enfants entre 2021 et 2022**



Le secteur enfant a évolué pour cette année, avec une augmentation des contributions volontaires provenant des Instituts médicoéducatifs, des Instituts thérapeutiques éducatifs et pédagogiques (ITEP)... et des Services d'action éducative en milieu ouvert (SOAE).

**Répartition des contributions volontaires par type d'établissements pour adultes entre 2021 et 2022**



Le secteur adulte connaît une augmentation significative des contributions volontaires en provenance des Maisons d'accueil spécialisé (MAS) à + de 10 %.

## ANNUAIRE



Le CREAI-ORS Occitanie propose un annuaire des établissements et services sociaux et médico-sociaux pour enfants et adultes en Occitanie.

Cet annuaire répertorie 2 384 établissements et services sociaux et médico-sociaux présentés par département, par catégorie de population accueillie, par ordre

alphabétique des sigles.

Pour faciliter sa consultation, le sommaire est interactif. Il est mis à jour chaque année et est disponible au téléchargement sur le site du CREAI-ORS.

Pour le consulter : [cliquer ici](#)

## LE SERVICE EMPLOI

Les offres d'emploi paraissent à la fois sur notre revue d'information mensuelle Le Pélican et sur notre site Internet.

Au cours de l'année 2022, 104 offres ont été publiées sur nos 2 supports à la demande des établissements et services (soit une diminution de 14 % par rapport à 2021).

Les postes d'encadrement avec responsabilités sont majoritaires (20 demandes, soit 19 % des offres) : 9 offres pour les postes de direction et 11 offres pour les postes de chef de service.

Viennent en 2<sup>e</sup>, 18 demandes (17 %) de postes de médecins/psychiatres/pédopsychiatres.

En 3<sup>e</sup>, les éducateurs spécialisés avec 12 demandes et en 4<sup>e</sup> les orthophonistes avec 11 demandes.

Plus globalement, la nature des postes à pourvoir et les types de contrats proposés affichaient :

- 66 emplois à temps plein dont 51 postes en CDI ;
- 38 emplois à temps partiel dont 31 postes en CDI ;
- 82 de l'ensemble des emplois proposés sont des postes en CDI.

### Moyens humains mobilisés

Cathy Casu, documentaliste

Hafid Boulahtouf, technicien d'études



---

# AUTRES ACTIVITÉS

# Étude CANDY : le cancer du sein chez la femme jeune en France : conditions de vie après la maladie

## PARTENAIRE FINANCEUR

ORS Bourgogne Franche Comté

## OBJECTIFS

### Participation au volet qualitatif de l'étude

- Observer le vécu des femmes jeunes après un cancer du sein en lien avec les besoins cliniques et les informations sur la préservation de la fertilité et la santé sexuelle
- Comprendre les difficultés liées à la santé sexuelle qui se posent aux femmes après un cancer du sein
- Examiner l'ampleur et le contenu des informations transmises sur la fertilité et la sexualité
- Identifier les besoins de soutien non satisfaits

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Nathalie MARTINEZ, coordinatrice

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

- Réunions de préparation
- Réalisation de 3 entretiens semi-directifs menés en région Occitanie (Castres, Montpellier et Marseillan).



# Participation au **groupe** technique national ANCREAI ARSENE

## OBJECTIFS

Dans chaque CREA, un référent qualité régional a été nommé en janvier 2017.

- Adapter l'outil ARSENE afin qu'il réponde au mieux aux attentes des utilisateurs et des établissements et services médicosociaux.
- Mettre à jour l'outil pour une compatibilité avec le référentiel de la HAS.
- Réunions et réflexions communes du Groupe Technique National.

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

13 mai : Réunion du groupe technique : mise à jour des références et liaisons HAS

15 juin : Validation du cahier des charges développement ARSENE (phase 1) en CA de l'ANCREAI

21 juin : Réunion du groupe technique : point d'étape et formalisation du questionnaire personnes accompagnées

7 et 8 juillet : lors du séminaire des directeurs et conseillers techniques de La Rochelle, animation et présentation d'ARSENE 2022 (référentiel et questionnaire personnes accompagnées)

7 septembre : Visioconférence groupe technique sur les liaisons ARSENE-HAS

22 septembre : Réunion du groupe technique sur les liaisons ARSENE-HAS

29 septembre : Visioconférence groupe technique sur les liaisons ARSENE-HAS.

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Nathalie MARTINEZ, coordinatrice, membre du GTN ARSENE.



Soyez prêt pour votre évaluation HAS :  
**OPTEZ POUR ARSENE !**

**arsene**  
l'outil du réseau des CREA pour conduire la démarche qualité des ESSMS  
[www.arsene-evaluation.fr](http://www.arsene-evaluation.fr)

**UN OUTIL DE MANAGEMENT PAR LA QUALITÉ POUR :**

- S'autoévaluer
- Suivre son plan d'amélioration continue de la qualité
- Être en conformité avec le référentiel HAS

**ANCREAI**  
Fédération des CREA

Une application numérique proposée partout en France avec l'accompagnement des Centres Régionaux d'Études, d'Actions et d'Informations (CREAI), qui s'appuie sur plus de 20 ans de réflexion et d'expérience dans le soutien aux établissements et services sociaux et médico-sociaux à la démarche qualité.

# Coanimation du **groupe** technique national ANCREAI TDO

## OBJECTIFS

Le Codir de l'ANCREAI a acté la remise en route d'un groupe de travail dédié à la transformation de l'offre médico-sociale compte tenu des enjeux portés par cette politique et des besoins d'accompagnement pour les acteurs impliqués dans les différentes dimensions de cette transformation.

À l'instar des autres groupes de travail de la fédération, ce groupe a pour vocation de rassembler des professionnels des CREAI à partir de partages de pratiques et de transferts d'expériences, méthodologie et outils. Cependant, les animatrices du groupe (Lydie Gibey, CREAI IDF, Arièle Lambert, CREAI PDL et Nathalie Martinez, CREAI-ORS Occitanie) souhaitent que le « cahier des charges » et le « livrable attendu » de ce groupe soient coconstruits avec les membres qui vont le composer (conseiller(ère)s techniques et chargé(e)s d'étude dont les activités sont en prise directe avec les travaux de transformation de l'offre médico-sociale).

## TRAVAIL RÉALISÉ EN 2022

13 mai : Réunion du groupe technique : mise à jour des références et liaisons HAS

15 juin : Validation du cahier des charges développement ARSENE (phase 1) en CA de l'ANCREAI

21 juin : Réunion du groupe technique : point d'étape et formalisation du questionnaire personnes accompagnées

7 et 8 juillet : lors du séminaire des directeurs et conseillers techniques de La Rochelle, animation et présentation d'ARSENE 2022 (référentiel et questionnaire personnes accompagnées)

7 septembre : Visioconférence groupe technique sur les liaisons ARSENE-HAS

22 septembre : Réunion du groupe technique sur les liaisons ARSENE-HAS

29 septembre : Visioconférence groupe technique sur les liaisons ARSENE-HAS.

## MOYENS HUMAINS MOBILISÉS

Nathalie MARTINEZ, coordinatrice, membre du GTN ARSENE.

# Vie Associative

## 1. COMPOSITION DU BUREAU ET CONSEIL D'ADMINISTRATION

### BUREAU

**Président** : M. ALEZRAH Charles  
**Présidents d'honneur** : M. AUSSILLOUX Charles et M. BARJAU Jean  
**Vice-Présidents** : Mme GRANDJEAN Hélène et M. BOULENGER Jean-Philippe  
**Secrétaire** : Mme CAYLA Françoise  
**Secrétaire-adjoint** : M. AZEMA Bernard  
**Trésorier** : M. PAILLARD Christophe  
**Trésorière-adjointe** : Mme BATJAJ Monique

### CONSEIL D'ADMINISTRATION

#### PERSONNES MORALES

ADAGES	M. Aubrun
ADPEP 66	Mme Payre
APAJH 11	M. Peyrat
APF France Handicap	Mme Marcelin
APSH 30	M. Paillard
ARPEP Occitanie Pyrénées-Méditerranée	Mme Binot
ASEI	M. Callegari
Compagnons de Maguelone	M. Azéma
Enfance Catalane	M. Colomer
FAIRE-ESS	Mme Roussel
FAS Occitanie	Mme Hochedel
FERREPSY Occitanie	M. Olivier
Fondation OPTEO	Mme Raymon
GAMAS	Mme Fournes
IREPS Occitanie	Mme Grandjean
Le Clos du Nid	M. Julien
Ligue Sport Adapté Occitanie	M. Dejean
UNAPEI Occitanie	Mme Latorre

#### PERSONNES PHYSIQUES

M. Alezrah  
 Mme Batlaj  
 M. Boulenger  
 Mme Cayla  
 M. Delpierre

## 2. ASSEMBLÉE GÉNÉRALE – CONSEIL D'ADMINISTRATION – BUREAU

Notre conseil d'administration s'est réuni les :

- 08 avril 2022
- 07 octobre 2022
- 16 décembre 2022

Le Bureau s'est réuni les :

- 08 avril 2022
- 15 avril 2022
- 25 mai 2022
- 08 juin 2022
- 05 sept. 2022
- 07 octobre 2022
- 14 novembre 2022
- 16 décembre 2022

Une Assemblée générale ordinaire s'est déroulée le

- 10 juin 2022.

### 3. L'ÉQUIPE PLURIDISCIPLINAIRE DU CREAI-ORS OCCITANIE EN 2022

**Guillaume Sudérie, directeur jusqu'au 0/07/2022**  
**Agnès Kabantchenko, directrice depuis le 01/09/2022**

#### Site de Montpellier :

Émilie Bec, documentaliste  
Jacqueline Belen, attachée de direction  
Marie Christine Bulfone, conseillère technique  
Hafid Boulahtouf, technicien d'études  
Catherine Casu, secrétaire direction/documentaliste  
Valérie Desmartin-Belarbi, conseillère technique  
Bernard Ledésert, médecin de santé publique  
Céline Marival, conseillère technique  
Nathalie Martinez, coordinatrice  
Inca Ruiz, chargée d'études  
Jennifer Yeghicheyan, chargée d'études

#### Site de Toulouse :

Christel Andrieu, attachée de direction  
Myriam Astorg, chargée d'études  
Thomas Baron, chargé d'études  
Adeline Beaumont, chargée d'études  
Nathalie Bel, documentaliste  
Thibaud Bouillie, développeur et technicien support  
Sylvie Cassadou, médecin épidémiologiste  
Alexandre Durel, contrat d'alternance  
Claire Garcia, conseillère technique  
Étienne Gardiès, Responsable informatique et assistant d'études  
Audrey Roquefort, chargée d'études  
Audrey-Claire Ruiz, chargée d'études  
Meryl Srocynski, chargée d'études

# Revue de presse

Santé & Travail n°117 / Janvier 2022

## SAVOIRS

**Par Sylvie Cassadou,** médecin épidémiologiste au CREAI-ORS Occitanie (Centre régional d'études, d'actions et d'informations en faveur des personnes en situation de vulnérabilité - Observatoire régional de la santé) et **Michel Niezborska,** médecin du travail à Toulouse.

### Une étude pour prévenir les inaptitudes

**S**uite aux réformes des retraites, les 60-64 ans font désormais partie de la population en âge de travailler. En 2020, la direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques (Drees) du ministère de la Santé estimait l'espérance de vie sans incapacité à la naissance à 65,9 ans pour les femmes et 64,4 ans pour les hommes. Ces chiffres sont bien sûr des moyennes. Mais on comprend vite que la dernière partie de la vie professionnelle est très fragile sur le plan de la santé, ce problème touchant une part importante des salariés. Déjà, en 2017, plus de 100 000 personnes en France étaient inscrites à Pôle emploi à la suite d'une déclaration d'inaptitude. Dans ce contexte, décrire précisément les pathologies sources

d'inaptitudes, en y associant les caractéristiques des salariés et leur métier, peut contribuer à mieux cerner les cibles et les objectifs de la prévention. C'est le but du programme Ioda, acronyme de « Inaptitude en Occitanie : diagnostics et analyses ». Dans cette région, la part des 60-64 ans représente 12 % de la population âgée de 20 à 64 ans. Pendant un an, plus de 1,2 million de salariés ont été suivis par 23 services de santé au travail interentreprises (SSTI). Les données récoltées ont permis d'identifier des liens entre certaines situations professionnelles et certaines pathologies conduisant à la déclaration d'une inaptitude. Au cours de cette phase, 8 366 salariés ont été déclarés inaptes, soit un taux d'incidence de près de 8 sa-

liés pour 1 000 (7,9 [7,8-8,1]). Ce taux est comparable aux rares estimations réalisées antérieurement sur un nombre plus faible de travailleurs. Comme attendu, les groupes de maladies les plus fréquemment en cause étaient celui des troubles musculo-squelettiques (TMS) et celui des troubles mentaux ou du comportement (TMC), avec, pour chacun, un taux d'incidence annuel d'environ 3 pour 1 000 salariés. Parmi les TMS, les lombalgies, les sciatiques et cruralgies sont les plus présentes. Le risque d'inaptitude du fait d'un TMS est plus grand chez les femmes et augmente fortement avec l'âge : il est six fois plus élevé pour les plus de 55 ans que pour les moins de 25 ans. Les trois métiers les plus concernés, par rapport à la

catégorie de référence « technicien ou agent de maîtrise », sont ceux d'ambulancier, d'aide à domicile ou aide-ménagère et d'ouvrier de production agroalimentaire. Le lien entre profil du salarié et maladie associée à l'inaptitude a été précisé au sein de la population étudiante (salariés déclarés inaptes), en prenant en compte simultanément les différentes caractéristiques influençant le risque. Par exemple, si on est une femme, la pathologie à l'origine de l'inaptitude sera plus souvent une cervicocolle ou une névralgie cervico-brachiale, un TMS des poignets ou des mains, une polyarthrite ou une épilepsie dépressive. Plus on est jeune, plus l'inaptitude sera déclarée en raison d'un épisode dépressif ou de troubles anxieux. Si on

La névralgie cervico-brachiale est l'une des pathologies les plus souvent à l'origine de l'inaptitude chez les femmes.

Le lien entre profil du salarié et maladie associée à l'inaptitude a été précisé au sein de la population étudiante (salariés déclarés inaptes), en prenant en compte simultanément les différentes caractéristiques influençant le risque. Par exemple, si on est une femme, la pathologie à l'origine de l'inaptitude sera plus souvent une cervicocolle ou une névralgie cervico-brachiale, un TMS des poignets ou des mains, une polyarthrite ou une épilepsie dépressive. Plus on est jeune, plus l'inaptitude sera déclarée en raison d'un épisode dépressif ou de troubles anxieux. Si on

## SAVOIRS

### Les plus jeunes ne sont pas épargnés

	Nombre d'inaptitudes	Taux d'incidence (/1 000)	Intervalle de confiance à 95 % <sup>1</sup>
<b>Nombre de salariés de l'établissement</b>			
Moins de 10	1 853	7,2	6,9 - 7,6
10 à 49	2 992	8,5	8,2 - 8,8
50 à 249	2 577	8,6	8,3 - 8,9
250 et plus	803	5,4	5,1 - 5,8
<b>Sexe</b>			
Masculin	3 603	6,2	6,0 - 6,4
Féminin	4 758	10,0	9,7 - 10,3
<b>Âge en années</b>			
Moins de 25	253	2,8	2,5 - 3,1
25 à 34	1 360	5,3	5,1 - 5,6
35 à 44	1 932	7,4	7,1 - 7,7
45 à 54	2 349	8,9	8,6 - 9,3
55 et plus	2 467	13,3	12,8 - 13,9

<sup>1</sup> Les deux chiffres représentent l'intervalle de confiance à 95 % de chances d'avoir la vraie valeur, cette dernière est en fait le cas sur la population entière.

exercice depuis longtemps un des métiers du travail du métal ou de la coiffure ou de l'esthétique, l'inaptitude sera davantage prononcée pour une tumeur maligne.

**EN APPUI DE L'EXPÉRIENCE CLINIQUE**  
De nombreuses enquêtes sur les inaptitudes ont déjà été publiées. Le projet Ioda s'en distingue de plusieurs façons. Il montre d'abord que des SSTI sont capables de se fédérer autour d'un objectif commun et de s'entendre pour produire un

résultat collectif malgré leurs différences d'organisation et d'outils informatiques. La proximité apportée par leur structuration actuelle est un avantage pour nouer des coopérations. D'autre part, aucune des études passées n'a porté sur un nombre aussi important de salariés et très peu ont calculé des taux d'incidence. Ce volume permet de préciser les estimations et d'affiner les caractéristiques professionnelles. Ainsi, en identifiant des groupes de métiers, avec un nombre plus restreint de personnes connaissant les mêmes difficultés, les équipes de santé au travail seraient en mesure de proposer des actions de prévention plus opérationnelles. En outre, ce programme donne une connaissance de la pathologie principale ayant motivé l'inaptitude. Nos résultats montrent que suivant la nature de l'atteinte à la santé, ce ne sont pas les mêmes professions qui sont exposées au risque d'inaptitude. On peut alors envisager de décrire par métiers les causes les plus fréquentes de difficulté professionnelle ; ceci permettrait à aussi de concevoir des plans d'actions ciblés et adaptés aux déterminants qui ont été mis en lumière. On peut également en faire un outil de communication intéressant auprès des entreprises et des partenaires sociaux. Déjà, ce projet a alimenté le diagnostic territorial d'Occitanie et il contribuera à la définition des priorités d'action du quatrième plan régional santé-travail

## SAVOIRS

### Les médecins du travail font au moins cinq fois plus de propositions d'aménagement que de déclarations d'inaptitude.

(PRST4) pour les cinq ans à venir. Les résultats de l'observatoire peuvent aussi servir au médecin du travail et aux équipes pluridisciplinaires pour appuyer leur expérience clinique lors de rencontres avec des employeurs, dans des réunions de commissions santé, sécurité et conditions de travail (CSSCT) ou au cours de séances de sensibilisation au maintien dans l'emploi. Par sa puissance, le dispositif Ioda maximise l'intérêt des dispositifs quantitatifs pour dénombrer, or donner, comparer les groupes à risques. En le présumant, il serait possible de dégarer des tendances, de voir émerger des problématiques nouvelles. A plus long terme, compte tenu du délai important entre action de prévention primaire et résultat sur le maintien dans l'emploi, il pourrait contribuer à l'évaluation des programmes de prévention.

**UN DISPOSITIF QUI GAGNERAIT À ÊTRE ÉLARGI**  
Toutefois, malgré son ampleur et les informations qu'il recueille sur les pathologies, ce dispositif présente quelques limites. D'abord, il n'a concerné que les salariés pris en charge par les SSTI ; nous ne disposons donc pas de données sur les personnes suivies par les services autonomes, ni sur celles qui travaillent dans les trois fonctions publiques ou le secteur agricole. Ces données seraient cependant des questions tech-

niques puisque la notion d'inaptitude est différente entre les secteurs privé et public. Ce point plaide pour inclure dans l'étude l'analyse des propositions d'aménagement de poste ; en effet, quel que soit le statut des salariés, celles-ci sont équivalentes et comparables. Ensuite, en se focalisant uniquement sur les inaptitudes, le projet Ioda ne met en évidence que les issues malheureuses du processus de désinsertion professionnelle, quand l'adaptation du poste n'a pas été possible. Il donne donc une vision tronquée des actions de maintien dans l'emploi conduites par les SSTI. Factuellement, les médecins du travail font au moins cinq fois plus de propositions d'aménagement que de déclarations d'inaptitude. De nombreux salariés demeurent en poste malgré des difficultés de santé. Nous ne savons donc pas si les personnes inaptes sont représentatives de l'ensemble de ces salariés ou si elles constituent un sous-groupe spécifique. Des travaux menés par un des services participant au programme montrent des différences significatives sur les plans démographiques, socio-professionnels et de la santé entre les salariés déclarés inaptes et ceux ayant bénéficié d'un demande d'aménagement. Inclure ces derniers dans le dispositif permettrait d'avoir une vision plus complète des populations nécessitant des interventions de maintien dans l'emploi, afin de mieux éclairer la décision pour les programmes de prévention.

Idéalement, pour identifier les déterminants du processus de désinsertion, il faudrait aussi recueillir les facteurs de risque et les signes précoces d'une difficulté à exercer son métier, avant même l'intervention de l'état de santé et plusieurs consultations pour que les personnes acceptent l'appui des professionnels. Cela constitue un autre frein. <sup>1</sup>

<sup>1</sup> Les deux chiffres entre crochets représentent l'intervalle de confiance à 95 % de chances d'avoir la vraie valeur, cette dernière est en fait le cas sur la population entière.

<sup>2</sup> Réseau de et Personnel de maintien de niveau supérieur, norme validée par l'Insee dans son observatoire des Professions et catégories socioprofessionnelles (PCS), notamment pour les enquêtes auprès des ménages.

**Quand l'épidémiologie s'appuie sur le terrain**  
Les informations recueillies pour Ioda étaient déjà enregistrées en routine dans les logiciels des SSTI, excepté la maladie en cause dans l'inaptitude. Le thésaurus pour coder celle-ci a été défini par les médecins du travail. Puis les éditeurs informatiques ont été sollicités pour permettre une saisie simple de la pathologie lors de la visite d'inaptitude et une recatégorisation de l'ensemble des données. Ces adaptations ont été testées par certains services avant leur déploiement. Les résultats et leur interprétation ont été discutés en comité technique.