



RAPPORT D'ACTIVITÉ

2025

Sommaire

✕ Édito.....	5
✕ Équipe / Conseil d'administration / Bureau.....	6
✕ La parole à l'équipe.....	8
✕ Présentation de l'ORS	11
✕ Année 2025 en chiffres.....	14
✕ Nos travaux.....	15
• Activités généralistes.....	15
Bases de données.....	15
Diagnostics locaux de santé.....	17
Observatoire du suicide.....	20
PFoss.....	21
• Études thématiques.....	22
Population.....	22
Offre de soins.....	24
Addictions.....	25
Santé-Environnement.....	27
Autres	30
• Évaluations	32
• Accompagnements.....	36
• Expertise.....	37
✕ Accompagnements et formations à l'évaluation (avec Promotion Santé).....	38
✕ Partenariats / Travail en réseaux.....	39
✕ Documentation et communication.....	41
✕ Publications.....	43
✕ Perspectives 2026.....	47
✕ Glossaire.....	49

Tout au long de l'année passée, l'Observatoire régional de la santé Auvergne-Rhône-Alpes (ORS ARA) a poursuivi ses activités d'observation, d'analyse et de diffusion de connaissances au service de la santé de nos territoires.

Dans un contexte marqué par des enjeux sanitaires, sociaux et environnementaux toujours plus complexes, l'ORS ARA a poursuivi sa mission avec rigueur, indépendance et engagement. Les travaux conduits ont permis d'éclairer les décisions publiques, d'accompagner les acteurs de terrain et de contribuer à une meilleure compréhension des déterminants de la santé des populations de notre région.

Je souhaite avant tout saluer le professionnalisme, l'expertise et l'investissement de l'équipe de l'ORS. Sa capacité à mobiliser des compétences pluridisciplinaires, à développer des analyses pertinentes et à répondre aux besoins des territoires constitue la première richesse de notre structure. Derrière chaque étude, chaque tableau de bord, chaque intervention ou accompagnement méthodologique, il y a un travail collectif, exigeant, mais réalisé toujours dans la convivialité et dans l'intérêt général.

L'action de l'ORS ARA s'inscrit également dans une dynamique partenariale forte. Au fil des années, nous avons consolidé des relations de confiance avec de nombreux acteurs : l'Agence régionale de santé (ARS ARA), les collectivités territoriales, les élus locaux, les associations, les acteurs de la recherche, ainsi que l'ensemble des professionnels mobilisés pour améliorer la santé et le bien-être de tous.

Cette coopération est une condition essentielle de notre efficacité. Elle permet de croiser les regards, de partager les connaissances et de construire des réponses adaptées aux réalités des territoires. Je tiens à remercier chaleureusement l'ensemble de nos partenaires pour leur confiance, leur disponibilité et la qualité des échanges qui nourrissent nos travaux.

Le bilan présenté dans ce rapport illustre la diversité des actions menées et confirme la place de l'ORS comme acteur de référence de l'observation et de l'aide à la décision en santé publique en Auvergne-Rhône-Alpes.

Forte de l'engagement de ses équipes et du soutien de ses partenaires, notre association poursuivra en 2026 sa mission au service de l'observation, de la connaissance, de l'équité en santé et du développement des politiques publiques au bénéfice de tous les habitants de notre région.

Bonne lecture de ce bilan d'activité.

Pr Marie-Pierre SAUVANT-ROCHAT
Présidente de l'ORS Auvergne-Rhône-Alpes



Équipe / Conseil d'administration / Bureau

21 personnes ont travaillé

13,42 équivalents temps plein

Association Loi 1901, l'ORS regroupe parmi ses adhérents de nombreux professionnels du champ sanitaire et social.

17 membres élus

7 membres de droit

Pôle Études

ÉTUDES STATISTIQUES

PAULINE BOLAMPERTI

Chargée d'études en statistiques

ABDOUL SONKO

Chargé d'études en statistiques (en congé sabbatique à partir d'octobre 2025)

LAURE VAISSADE

Chargée d'études

MÉLANIE YVROUD

Chargée d'études (depuis juin 2025)

ÉTUDES QUALITATIVES

MARIE-REINE FRADET

Chargée d'études

ÈVE GIOVANNINI

Chargée d'études

HÉLOÏSE KORDIC

Chargée d'études (jusqu'à août 2025)

PATRICIA MEDINA

Responsable d'études qualitatives

SANTÉ-ENVIRONNEMENT

CÉLIA COLOMBIER

Chargée d'études (depuis septembre 2025)

ALAN LE CALLOCH

Chargé d'études (jusqu'à janvier 2025)

ANNA LLOYD

Chargée d'études (jusqu'à mai 2025)

PFOSS

SOIZIC ARGAUD

Chargée d'études, coordination de la PFOSS (en congé maternité depuis octobre 2025)

ÉMILIE WATINE

Chargée d'études, coordination de la PFOSS (depuis septembre 2025)

ÉQUIPE ORS

Pôle Administratif / Ressources humaines / Comptabilité

DELPHINE ROUSSILHE

Assistante en gestion comptable et financière

MARLÈNE SARDELLITTI

Assistante en Gestion Administrative et Social

Direction

AGATHE CHEVALIER

Directrice

SYLVIE MAQUINGHEN

Directrice déléguée



Pôle Documentation / Information / Communication

VALÉRIE GONON

Documentaliste – Webmestre

Déléguee à la protection des données

PATRICIA LAFONT

Chargée d'études documentaires

Bureau de l'ORS (au 31 décembre 2025)

MARIE-PIERRE SAUVANT-ROCHAT - PRÉSIDENTE
Pharmacien, Professeur des Universités, Université
Clermont-Auvergne

JACQUELINE GODARD - VICE-PRÉSIDENTE
Pharmacien, Retraitée

LUC FONTANA - VICE-PRÉSIDENT
Médecin, Professeur des Universités-Praticien Hospitalier,
Université Jean Monnet, CHU de Saint-Étienne

JEAN-RENÉ LUSSON - TRÉSORIER
Médecin Cardiologue, Professeur Émérite à l'Université
Clermont-Auvergne, Retraité CHU Clermont-Ferrand

MYRIAM BUFFET - TRÉSORIÈRE-ADJOINTE
Chef de Mission santé, Ville de Lyon

XAVIER OLNLY - SECRÉTAIRE
Ingénieur, Docteur en Acoustique, CEREMA

FRANÇOISE IMLER-WEBER - MEMBRE DU BUREAU
Médecin conseiller technique auprès du recteur,
Académie de Lyon

DIDIER LÉMERY - MEMBRE DU BUREAU
Médecin gynécologue-obstétricien, Professeur Émérite
des Universités, Retraité CHU Clermont-Ferrand

MICHEL SABOURET - MEMBRE DU BUREAU
Représentant des usagers, France Asso Santé
(membre de droit au Conseil d'administration)

Autres membres du Conseil d'administration

ÉLUS À TITRE DE PERSONNE MORALE

Centre Léon Bérard
Anne-Claire CADORE
Chef de projet / Département Prévention Cancer
Environnement

ONAPS
Lucile BRUCHET
Directrice

Université Clermont-Auvergne, UFR Médecine
Pierre CLAVELOU
Médecin Neurologue, Professeur des Universités-Praticien
Hospitalier, Doyen-Directeur UFR Médecine de Clermont-
Ferrand

PROMOTION SANTÉ AUVERGNE-RHÔNE-ALPES
Thomas BOBILLOT
Directeur général

Université Clermont-Auvergne, UFR Pharmacie
Christiane FORESTIER
Pharmacien Microbiologiste, Professeur des Universités,
Doyen-Directeur UFR Pharmacie de Clermont-Ferrand

ÉLUS À TITRE DE PERSONNE PHYSIQUE

Valérie MULLER
Directeur opérationnel en Pathologie dans l'industrie
pharmaceutique, retraitée

Christine LASSET
Médecin Santé Publique, Professeur des Universités-
Praticien Hospitalier, Centre Léon Bérard, Université
Claude Bernard Lyon 1

MEMBRES DE DROIT

DREETS
Fabienne FOURNIER-BERAUD
Directrice régionale

DRSM
Patricia PEYCLIT
Médecin-Conseil Régional

Union Régionale des Professionnels de Santé
Médecins
Sylvie FILLEY-BERNARD
Médecin-Anesthésiste, Présidente

Union Régionale des Professionnels de Santé
Biologistes
Eric FLATIN
Biologiste Médical, Président

Hospices Civils de Lyon
Philippe MICHEL
Professeur des Universités - Praticien Hospitalier,
Directeur de la Qualité, des Usagers et de la Santé
Populationnelle

Union Régionale des Professionnels de Santé
Pharmaciens
Olivier ROZAIRE
Pharmacien, Président

La parole à l'équipe

Les outils, nouveautés et grands sujets en 2025... vus par l'équipe de l'Observatoire régional de la santé

La PFoss : recherches... et réseau sur la santé et le social !

Pilotée par la DREETS et animée par l'ORS, la PFoss permet de croiser les réseaux d'acteurs de terrain et de chercheurs, en santé publique et social, afin de partager les préoccupations, réflexions et de diffuser les connaissances produites dans le champ de la santé et du social.

L'année 2025 a été marquée par la tenue du Séminaire portant sur la thématique des « Métiers du lien, du soin et de la santé ». Cette rencontre a permis de partager les connaissances et les données concernant les tensions de recrutement et les conditions de travail des catégories professionnelles concernées, puis de discuter autour des évolutions possibles et observables de ce domaine. 2025 a également été l'occasion de travailler ensemble sur la pauvreté ou encore le secteur de la protection de l'enfance. Enfin, les échanges se sont poursuivis autour des moyens d'observations afin de mieux comprendre et utiliser les données de la CARSAT, de la DREES et des CAF (Géofragilité, VILAS, Cafdata,...).



Blog de Veille Santé Social...

Disponible depuis la page d'accueil de notre [site institutionnel](#), le blog Veille Santé Social met en exergue les études et actualités diffusées sur le web dans le domaine très large de la santé publique. Un abonnement à des flux RSS thématiques permet d'être informé en temps réel des parutions. Un peu plus de 2 000 documents régionaux sont également archivés depuis 2010, en complémentarité avec le portail [Pieros](#).



Rénovation énergétique : quel impact sur la santé des habitants du logement ?

L'année 2025 a été marquée par la réalisation de la seconde phase d'enquête auprès des ménages, un an après travaux. L'étude Renov'santé, innovante, porte sur l'impact sur la santé de la rénovation énergétique dans le logement. Elle est menée en collaboration avec de multiples partenaires dont le CSTB, Soliha, Les Compagnons Bâisseurs, etc. Cette étude croise différentes méthodologies : enquêtes par entretiens qualitatifs, questionnaires, bases de données en santé. L'ORS, en charge du recueil et du traitement des données, s'apprête à analyser les éléments recueillis lors de la phase 2 sur le ressenti et le vécu des habitants en termes de santé après travaux.

De nouveaux indicateurs dans OSE, base de données pour l'Observation en Santé Environnement !

Hébergée par l'ORS et co-construite avec l'ARS, le Cerema et Santé publique France, OSE s'enrichit cette année de nouvelles données sur l'accessibilité aux espaces verts, les projections climatiques, l'évolution de la qualité de l'air et l'impact sanitaire du bruit. Ces indicateurs, accessibles à toutes et tous, permettent d'affiner la connaissance des contextes environnementaux à l'échelle locale, du territoire communal à la région.



Balises : de la continuité et de nouveaux indicateurs

L'actualisation de la base se fait en continu pour que les données soient à jour. Le site s'est enrichi en 2025 de nouveaux indicateurs, notamment sur OSE. L'ORS a également, comme les années précédentes, proposé des webinaires de formation pour utiliser le site :

- Découvrir ou se réapproprier Balises et la base Observation locale ;
- Découvrir et interroger les bases thématiques ;
- Interpréter et comprendre les indicateurs de Balises.



Addictions aux substances psychoactives : quelles problématiques, sur quels territoires ?

En 2025, plusieurs travaux ont porté exclusivement sur les addictions certains en lien avec le lancement des appels à projet de la MILDECA. Il y a ainsi un enjeu fort pour les territoires (villes, départements) à mieux connaître les besoins et leur nature en matière d'addictions et de consommations problématiques de substances psychoactives : plusieurs indicateurs permettent de mieux comprendre les situations locales et les besoins en matière de prévention. La participation des professionnels à ces travaux permettent d'affiner et d'adapter les recommandations aux besoins des territoires.



www.stopviolences-auvergne-rhone-alpes.fr

Stop violences faites aux femmes en Auvergne-Rhône-Alpes : un site internet pour identifier les services qui viennent en aide aux femmes victimes de violences

La Préfecture de région (Direction Régionale aux Droits des Femmes et à l'Égalité - DRDFE) et l'ARS en partenariat avec l'ORS ont mis en ligne le site internet « *Stop violences faites aux femmes en Auvergne-Rhône-Alpes* » à l'occasion de la journée internationale des droits des femmes, le samedi 8 mars 2025.

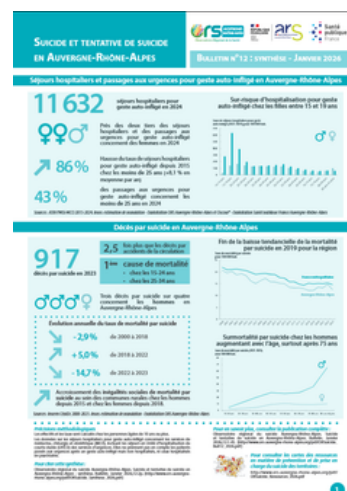
Ce site a pour objectifs d'aider à l'orientation rapide des femmes victimes vers les structures convenant à leurs besoins, d'améliorer la visibilité des différents acteurs et de faciliter leur coordination pour une prise en charge la plus efficace possible des victimes.

Suicide et tentatives de suicide : 2025, publication des résultats de l'évaluation du dispositif Vigilans

L'ORS participe à l'instance régionale de prévention du suicide, notamment en traitant des données quantitatives et qualitatives et en réalisant le bulletin régional annuel.

En 2025, le travail d'analyse de l'impact des inégalités sociales et territoriales qui se manifestent dans la problématique du suicide s'est poursuivi, mettant en évidence un accroissement des inégalités sociales de mortalité par suicide en milieu rural ces dernières années.

L'évaluation qualitative de Vigilans réalisée en 2025 permet de comprendre comment ce dispositif de prévention de la récurrence suicidaire participe à la stratégie globale de prévention du suicide et contribue à l'amélioration du parcours de santé des patients, en soulignant les leviers et les freins.



Les évaluations de programmes de prévention et de dispositifs continuent d'être une demande en augmentation

Terminées ou démarrées, les évaluations témoignent du besoin des acteurs et porteurs de projets de « faire le point » et de disposer d'informations pour savoir comment éventuellement affiner ou réorienter leurs actions. Ces évaluations portent sur des sujets très divers :

- Programme de promotion de la santé en matière de vie intime, affective et sexuelle chez les personnes en situation de handicap psychique ou mental (Compagnie du Savon Noir) ;
- Dispositif Psy de rue (Sauvegarde 26) ;
- Programme régional Pacap (Petite enfance, Alimentation, Corpulence, Activité, Physique) ;
- Contrats locaux de santé en région ;
- Prévention de la récurrence suicidaire : Vigilans.

Zoonoses

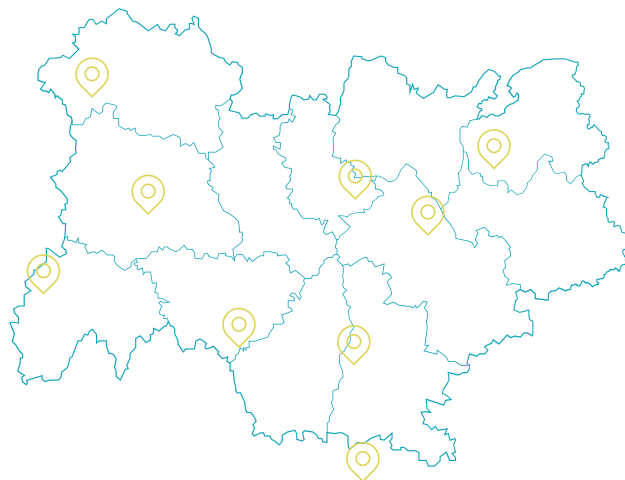
L'approche One Health constitue un levier essentiel pour mieux anticiper et gérer les zoonoses sur un territoire donné. Elle repose sur la collaboration entre les secteurs de la santé humaine, animale et environnementale, souvent cloisonnés. Développer cette approche nécessite des outils adaptés, pour la surveillance, le partage de données et la prise en charge des cas chez les animaux et les humains. Elle permet de rapprocher des acteurs afin de favoriser une compréhension commune des enjeux sanitaires. Cette mise en réseau permet une meilleure coordination des actions face aux risques émergents et une meilleure prise en charge des espèces à enjeux sanitaires.

Les diagnostics locaux de santé (DLS) : un temps de sensibilisation et de partage sur les enjeux de santé publique, à l'échelle des collectivités locales

Élus, professionnels du sanitaire, du social, de l'insertion,... et habitants participent à rassembler les informations sur les besoins d'un territoire et à faire émerger une dynamique et une culture commune en santé publique. Il s'agit notamment de montrer que la santé c'est parler des déterminants de la santé et parler de la prévention, et que la mutualisation est plus pertinente que la concurrence en matière d'offre de soins.

En 2025, les DLS se sont déroulés dans l'Allier, le Cantal, le Puy-de-Dôme, la Loire, l'Isère, la Drôme, le Rhône et la Haute-Savoie.

9 DLS réalisés en 2025



Présentation de l'ORS Auvergne-Rhône-Alpes

Missions et objectifs principaux

Dans le cadre de sa mission générale d'aide à la décision, l'ORS s'attache à répondre à trois grands objectifs :

- Rassembler, analyser et valoriser les données régionales disponibles du champ sanitaire et social et les rendre accessibles aux différents partenaires ;
- Susciter ou réaliser des études dans des domaines mal explorés ;
- Apporter une expertise en santé publique.

Les activités de l'ORS

Pour répondre à ces objectifs, l'ORS propose aujourd'hui cinq types d'activités.

• Des études

Les travaux d'observation de la santé et l'activité d'études en général représentent la première activité en matière de charge de travail de l'ORS. De nombreux travaux en santé publique sont ainsi réalisés : travaux sur des indicateurs sanitaires et sociaux, tableaux de bord sur la santé, enquêtes épidémiologiques, études qualitatives, diagnostics de santé sur différents territoires, collaborations scientifiques...

• Une compétence et une expérience dans la pratique de l'évaluation

Dans le cadre de sa mission d'aide à la décision et à l'action en santé publique, l'ORS a développé une expertise dans le domaine de l'évaluation d'actions ou de programmes de santé, qu'il s'agisse d'évaluations externes ou d'accompagnements, à visée formative, à la réalisation d'évaluations internes. Ce dernier mode d'intervention (accompagnement) est mis en œuvre depuis plusieurs années dans le cadre d'un partenariat avec Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes.

• Une offre d'expertise en santé publique

Différentes offres de conseil sont présentes à l'ORS. De l'aide à la construction ou l'interprétation d'indicateurs, au soutien méthodologique en passant par la contribution à différents groupes de travail ou instances de réflexion, ainsi que des interventions lors de rencontres, journées d'échanges ou actions de formation, l'ORS répond à des besoins de plus en plus souvent exprimés par les acteurs régionaux comme par les décideurs d'expertise en santé publique.

• Une documentation au service du public et des professionnels

Le service Documentation de l'ORS collecte et met à disposition d'un public essentiellement composé de professionnels et d'étudiants toutes les informations nécessaires à la recherche ou à l'action en matière de santé publique. Il propose, soit un accès direct aux données et travaux régionaux, soit une orientation vers les sources d'informations spécifiques. À cette fin, il gère un fonds documentaire constitué de périodiques, ouvrages, rapports, dossiers de presse thématiques et une base de données bibliographiques informatisée. Il entretient, par ailleurs, un partenariat privilégié avec les services documentaires d'autres structures.

• Le développement d'outils d'information et de communication en santé publique

Pour favoriser l'accès aux informations, l'ORS développe, au travers de différentes techniques de communication, plusieurs outils de type base de données accessibles sur Internet. Parmi ces outils, peuvent être cités le site Pieros (Portail de l'observation sanitaire, médico-sociale et sociale) qui recense les travaux d'observation de la santé et du social réalisés dans la région ou encore le site Balises, base de données d'indicateurs locaux de santé.

Financements 2025

• Produits

	2025	2024	Variation
Produits d'exploitation	981 818,57 €	1 010 208,31 €	- 28 389,74 €
Fonds reportés N-1	164 489,50 €	146 551,50 €	17 938,00 €
Fonds N	- 135 391,50 €	- 137 000,00 €	1 608,50 €
TOTAL	1 010 916,57 €	1 019 759,81 €	- 8 843,24 €
Fonds reversés	- 26 538,00 €	- 6 157,00 €	- 20 381,00 €
Perte sur projets	- €	- €	- €
TOTAL retraité	984 378,57 €	1 013 602,81 €	- 29 224,24 €

En 2025, l'Observatoire régional de la santé Auvergne-Rhône-Alpes a comptabilisé 1 010 916,57 euros de produits d'exploitation (après retraitement des fonds dédiés) contre 1 019 759,81 euros de produits en 2024.

Il convient de retraiter sur ces produits la part des fonds reversés à des partenaires dans le cadre de projets communs, ainsi que les pertes éventuelles sur projets.

Après retraitement, les produits 2025 s'élèvent à 984 378,57 euros contre 1 013 602,81 euros en 2024, soit une diminution de 29 k€.

Cela s'explique principalement par le fait qu'un montant important de fonds dédiés a été reporté sur 2025, notamment dans le cadre du projet RENOV'SANTE.

En effet, l'étude a été retardée sur 2024 et les fonds ont été reportés à hauteur de 99 k€ sur l'année 2026.

• Charges

	2025	2024	Variation
Charges d'exploitation	1 147 607,37 €	1 183 611,49 €	- 36 004,12 €
Retraitement fonds dédiés	- 135 391,50 €	- 137 000,00 €	1 608,50 €
Retraitement fonds reversés	- 26 538,00 €	- 6 157,00 €	- 20 381,00 €
Retraitement perte sur projets	- €	- €	- €
TOTAL retraité	985 677,87 €	1 040 454,49 €	- 54 776,62 €

En 2025, l'Observatoire régional de la santé Auvergne-Rhône-Alpes a comptabilisé 985 677,87 euros de charges d'exploitation (après retraitement des fonds dédiés, reversements et pertes) contre 1 040 454,49 euros en 2024.

Cette diminution s'explique essentiellement par la diminution de la masse salariale à hauteur de 50 k€.

Cette baisse est consécutive à plusieurs évènements en matière de ressources humaines sur l'exercice :

- Deux congés sabbatiques : un premier de janvier à août et un second découpé entre deux périodes non consécutives (juin-juillet puis octobre-décembre) ;
- Plusieurs mouvements de personnel non remplacés immédiatement.

Il est également à noter :

- La baisse des services extérieurs sur l'exercice (en excluant les reversements Rénov'santé) de 7 k€ ;
- La diminution des charges locatives de 4 k€ suite à une régularisation des charges sur 2024 ;
- La diminution de l'entretien des locaux de 2 k€ suite à un changement de contrat ;
- La progression des frais de site internet de 5 k€ suite à la refonte du site "Cartographie pour les femmes victimes de violences" ;
- La réduction des frais de déplacements de 3 k€.

Budget prévisionnel 2026

Budget Prévisionnel 2026

CHARGES	MONTANT €	PRODUITS	MONTANT €
60- ACHATS	95 714	70- VENTES, PRESTATIONS DE SERVICES	58 878
Achats d'études et Prestations de services Rénov'Santé	78 923	DREETS PFoss	58 878
Frais d'études - Collaboration	1 946	74- SUBVENTIONS D'EXPLOITATION	721 547
Electricité - Eau - Carburant	3 793	ARS Auvergne-Rhône-Alpes	675 400
Fournitures d'entretien et petit équipement	1 485	DREETS Pieros	10 622
Fournitures administratives et matériel informatique (dont outil de calcul Fnors)	9 303	CLSM Vizille	14 538
Fournitures copies	264	CPTS Lacs et montagnes du Sud-Isère	17 987
61- SERVICES EXTERIEURS	83 758	Conseil départemental de la Drôme	3 000
Locations immobilières et charges locatives dont taxe foncière	55 595		
Locations copieurs	4 582	75- CONTRIBUTIONS FINANCIÈRES / COTISATIONS	83 499
Locations voitures	1 390	Promotion santé Auvergne-Rhône-Alpes	54 990
Entretien locaux et entretien matériels	6 571	URPS Médecins Pieros	4 000
Maintenance	11 904	Fnors Groupes Communication, Documentation, Santé environnement, SNDS, Protection des données	4 000
Assurance	1 842	Leroy Merlin Source	10 000
Documentation	1 374	Stop Exclusion Energétique	10 000
Frais de colloques et séminaires	500	Cotisations et produits de gestion courante	509
62- AUTRES SERVICES EXTERIEURS	59 685	76- PRODUITS FINANCIERS	5 602
Honoraires (Expert comptable, Commissaire aux comptes, Avocat...)	25 186		
Cadeaux	300	77- Quote part subvention d'investissement	956
Hébergement site/nom de domaine	2 276		
Catalogues et imprimés	283		
Frais de déplacement	14 118	78- REPORT DES RESSOURCES NON UTILISÉES	233 539
Réceptions	1 540		
Affranchissements, téléphone, Internet	6 279		
Frais bancaires	768		
Cotisations et adhésions (dont Fnors)	8 935	Utilisation des fonds propres	14 195
64- SALAIRES ET CHARGES	861 624		
65- AUTRES CHARGES	2		
68- DOTATION AUX AMORTISSEMENTS	17 433		
TOTAL CHARGES	1 118 216	TOTAL PRODUITS	1 118 216

Année 2025 en chiffres

48 études réalisées

39 partenaires financiers

9 DLS réalisés

3 webinaires Balises

2 rencontres PFOSS en présentiel

1 séminaire PFOSS

89 demandes documentaires

149 études intégrées dans Pieros



21 personnes ont travaillé à l'ORS

2 internes de santé publique

20 salariés formés

Facilitation en intelligence collective

Sécurité au travail (Habilitation électrique, feux réels)

Logiciels (QGIS, Inoreader, Excel)

SNIRRAM, SNDS

207 heures de formation

Nos travaux

- **Activités généralistes**

Bases de données

Balises - <https://balises-auvergne-rhone-alpes.org>

Depuis 16 ans, le site Balises existe avec le soutien financier de l'Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes. Les dernières années sont marquées par l'enrichissement de nouvelles bases de données comme "Santé des jeunes" et OSE "Observation en santé environnement" ainsi que par l'élaboration d'ateliers sous forme de webinaires ouverts à tout public pour permettre la prise en main du site, favoriser son utilisation et la connaissance des bases de données disponibles.

🎯 Objectif

Répondre aux besoins exprimés par un nombre croissant de collectivités de disposer de données de santé. Le site Balises propose de mettre gratuitement en accès libre des indicateurs validés et standardisés sur les territoires de la région Auvergne-Rhône-Alpes.

✅ Le site Balises :

- Développe les indicateurs pour l'ensemble de la région Auvergne-Rhône-Alpes ;
- Calcule les taux et les taux standardisés pour les différents niveaux géographiques et réalise les tests de significativité de ces taux ;
- Transmet ces indicateurs sous une forme facilement accessible (tableaux en ligne, exportation des données Excel et portraits synthétiques PDF) ;
- Fournit des clefs de lecture de ces indicateurs.



3 webinaires Balises ont été organisés en 2025

- Découvrir ou se réapproprier Balises et la base Observation locale - 25 septembre 2025
- Découvrir et interroger les bases thématiques - 16 octobre 2025
- Interpréter et comprendre les indicateurs de Balises - 27 novembre 2025

Animation de l'outil OSE (Observation en santé Environnement)

<https://balises-auvergne-rhone-alpes.org//OSE.php>

🎯 Objectif

Permettre, grâce à l'outil OSE, intégré dans le site Balises, de mettre à disposition des collectivités et du grand public des données en santé-environnement. OSE est mis à jour annuellement et régulièrement enrichi de nouveaux indicateurs.



✅ Méthodologie et résultats :

La base de données OSE a été mise à jour en 2025, avec l'ajout de nouveaux indicateurs (chaleur, accessibilité aux espaces verts, effets sanitaires du bruit des transports, pollution industrielle).



Balises Santé des jeunes : un suivi d'indicateurs spécifiques aux jeunes de moins de 25 ans

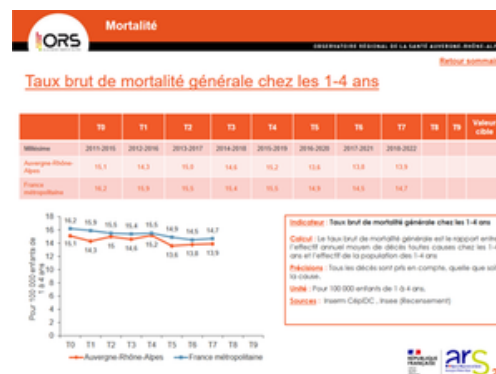
<https://balises-auvergne-rhone-alpes.org>

Objectifs

- Organiser et actualiser, chaque année, les données existantes sur la santé des jeunes
- Mettre à disposition de tous des indicateurs de santé et de l'offre de soins concernant les enfants, les adolescents et les jeunes ;
- Contribuer à faire l'analyse territoriale de ces données ;
- Contribuer à organiser les échanges de données avec les PMI et les Rectorats.

Possibilité de suivre l'évolution d'indicateurs prioritaires

Un diaporama composé de fiches indicateurs permet de suivre l'évolution de plusieurs indicateurs identifiés comme prioritaires au regard du PRS. Cette base de données comprend des indicateurs se répartissant en sept chapitres (Contexte, Offre et recours aux soins, Indicateurs concernant les 0-1 an, les 2 à 6 ans, les 7 à 11 ans, les 12 à 18 ans et les 19 à 25 ans). Les indicateurs disponibles au niveau régional, départemental et au niveau des EPCI, ont été actualisés quand la donnée était disponible et les effectifs suffisants.



Partenaires : PMI, Rectorats

Financier : ARS

Calendrier : janvier 2025 à décembre 2025

Pieros - <http://www.pieros.org>

Faciliter l'accès aux études régionales en observation santé, médico-sociale et sociale

PIEROS rassemble aujourd'hui, sur un même site internet, les trois volets qui avaient été successivement ouverts (santé, social, médico-social).

En 2025 :

- 149 études ont été saisies dans Pieros (pause dans la saisie des études du Social pour cause d'arrêt de financement DREETS en 2025) ;
- 2 newsletters ont été envoyées ;
- 2 flashes info ont été envoyés en lien avec l'actualité : Journée mondiale de prévention du suicide et Octobre rose.

Les visites sur le site sont en augmentation de 14 % en 2025 (par rapport à 2024).



Partenaires : ARS, Dreets, URPS Médecins, Promotion santé et Creai

Financeurs : ARS, URPS Médecins

Calendrier : janvier 2025 à décembre 2025

Les diagnostics locaux de santé (DLS)

Qu'est-ce qu'un diagnostic local de santé ?

Les diagnostics locaux de santé (DLS) ont pour objectif de dresser un état des lieux de la situation sanitaire à l'échelle d'un territoire et de faire ressortir les besoins de la population, les points forts et les points de vigilance concernant l'offre ainsi que l'accès aux soins et à la prévention. Il s'agit d'un outil qui permet de « désinvisibiliser » les enjeux autour de la santé et de nourrir les planifications locales en santé, notamment les Contrats locaux de santé (CLS).

La démarche d'un DLS consiste en une démarche d'observation concertée et co-construite avec les commanditaires, mais aussi partagée avec les professionnels et les habitants d'un territoire. **Les commanditaires et financeurs de diagnostics locaux de santé sont principalement l'Agence régionale de santé ainsi que les collectivités locales.** Parfois, l'ARS ou les collectivités locales sont le financeur unique, dans d'autres cas il peut y avoir co-financement.

Les DLS s'appuient sur deux types de données

- Des **données statistiques**, issues des bases de données en santé, qui permettent d'objectiver la situation du territoire, de la comparer avec celle de la région et avec celle d'autres territoires, ou d'affiner la connaissance du territoire à des échelles plus fines (découpages *ad hoc* au sein des EPCI, communes ...). Les principales données utilisées sont les suivantes :
 - **Données socio-démographiques** (population, emploi, revenu, qualification, minima sociaux, allocations...);
 - **Données d'offre et de recours aux soins** (professionnels de santé libéraux, remboursements de santé, etc.);
 - **Données d'hospitalisation** (séjours hospitaliers, motifs d'hospitalisation, et actes ambulatoires...);
 - **Les affections de longue durée (ALD) ;**
 - **Les traitements médicamenteux ;**
 - **Les données de mortalité et causes de décès.**

Des données en santé environnement sont également mobilisées, concernant la qualité de l'air, de l'eau, la présence de radon, le bruit, les mobilités et la précarité énergétique.

Ces données permettent d'objectiver la connaissance « de terrain » qu'ont les acteurs du territoire des enjeux locaux de santé. Enfin, les comparaisons entre territoires, et notamment avec les valeurs régionales, permettent de repérer les écarts qui peuvent constituer des points de vigilance ou d'alerte à l'échelle du territoire observé.

- Des **données qualitatives**, issues d'entretiens semi-directifs individuels ou collectifs, avec différents types d'acteurs présents sur le territoire :
 - Les professionnels de santé du secteur public, associatif et libéral : hôpitaux et cliniques, soignants exerçant seuls ou en mode organisé collectivement voire regroupé (MSP, CPTS notamment);
 - Les professionnels non-soignants, mais qui sont à différents titres acteurs de santé sur leur territoire, en termes de déterminants de la santé ou de prévention primaire : les professionnels du social et du médico-social, de la prévention, de l'éducation, du lien social, de l'insertion et de l'emploi, du logement, de l'urbanisme, de l'environnement, etc ;
 - Les habitants, dont les savoirs expérientiels permettent d'affiner la compréhension des points forts et points faibles du territoire ;
 - Les élus, dont la connaissance des différents enjeux territoriaux facilite les réflexions transversales autour de la santé.

Selon les diagnostics, les besoins exprimés par les commanditaires et les moyens possibles à mobiliser, les entretiens collectifs ou individuels incluront toutes ces catégories d'acteurs ou seulement certaines d'entre elles. De même, le nombre d'entretiens individuels ou collectifs pourra varier.

Le volet qualitatif des DLS permet à la fois un partage des connaissances, mais aussi des échanges, voire des débats, sur les besoins de la population ou de telle ou telle catégorie de public et les réponses qui sont apportées, les difficultés qui sont encore insuffisamment prises en compte, et la manière dont le travail en réseau et en partenariat, entre professionnels, facilite l'accès aux soins et à la prévention des habitants ainsi que leur parcours de soins.

Déroulement d'un diagnostic local de santé

Les DLS débutent par la phase quantitative-statistique, afin de repérer les éventuels grands points d'alerte ou de vigilance, et se poursuivent par la phase qualitative. Celle-ci basée sur l'expérience et les connaissances des acteurs de terrain, mais aussi sur leur niveau et besoin d'interconnaissance et de partenariat, peut confirmer ou constituer un premier socle pour mettre en place des dynamiques collectives qui seront remobilisées pour l'élaboration d'un Contrat local de santé, et tout au long du déploiement de celui-ci. La restitution des données statistiques et qualitatives peut se faire de manière séparée ou sur un même temps. Les résultats des deux volets sont présentés aux commanditaires du DLS, mais également aux acteurs de santé ayant participé à la phase qualitative. Selon les besoins exprimés par les commanditaires et les moyens possibles à mobiliser, le livrable sera constitué d'un diaporama détaillé ou d'un rapport.

Commentry Montmarault Nérès



Partenaire : Commentry Montmarault Nérès
Communauté
Financier : ARS
Calendrier : janvier 2025 à décembre 2025

Roannais Agglomération, Communautés de communes des Vals d'Aix et Isable, du Pays d'Urfé et du Pays entre Loire et Rhône



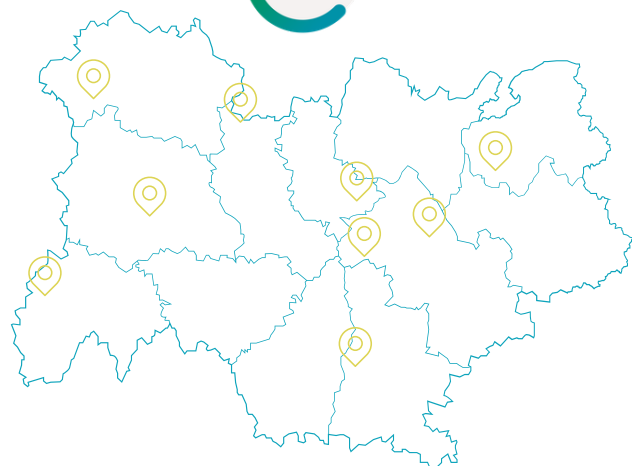
Partenaires : Roannais Agglomération, Communautés de communes des Vals d'Aix et Isable, du Pays d'Urfé et du Pays entre Loire et Rhône
Financeurs : Roannais Agglomération, Communautés de communes des Vals d'Aix et Isable, du Pays d'Urfé et du Pays entre Loire et Rhône
Calendrier : novembre 2024 à octobre 2025

Mond'Arverne



Partenaire : Mond'Arverne Communauté
Financier : ARS
Calendrier : janvier 2025 à décembre 2025

9 DLS réalisés en 2025



Bron



Partenaire : Ville de Bron
Financier : ARS
Calendrier : janvier 2025 à décembre 2025

Grand Annecy



Partenaire : Grand Annecy Agglomération
Financeurs : ARS, Grand Annecy Agglomération
Calendrier : janvier 2025 à décembre 2025

Mauriac



Partenaires : Communautés de communes Pays de Mauriac, Pays de Salers, Pays Gentiane, Sumène Artense
Financier : ARS
Calendrier : octobre 2025 à décembre 2025 (volet quantitatif)

Vals du Dauphiné



Partenaire : Communauté de communes Les Vals du Dauphiné
Financeurs : ARS, Communauté de communes Les Vals du Dauphiné
Calendrier : avril 2025 à décembre 2025

Porte de DromArdèche



Partenaire : Communauté de Communes de Porte de DromArdèche
Financeurs : Communauté de Communes de Porte de DromArdèche, ARS
Calendrier : dernier trimestre 2023 au premier trimestre 2025

Val de Drôme en Biovallée



Partenaire : Communauté de communes du Val de Drôme en Biovallée
Financeurs : ARS, Communauté de communes du Val de Drôme en Biovallée
Calendrier : mai 2025 à janvier 2026

DLS Commentry Montmarault Nérès Communauté

Commentry Montmarault Nérès Communauté est un territoire rural de l'ouest du département de l'Allier. Ce territoire est marqué par une faible densité médicale et des difficultés de mobilité, notamment pour les personnes âgées. Les élus du territoire ont souhaité mieux connaître les besoins en santé sur leur territoire dans le cadre de l'élaboration d'un Contrat local de santé (CLS).

✓ Méthodologie

- Un état des lieux quantitatif à partir des bases de données en santé accessibles à l'ORS ;
- Une étude qualitative menée par entretiens semi-directifs avec près de 30 professionnels présents ou intervenant sur le territoire sur les thématiques suivantes : Environnement et cadre de vie / Offre de soins et accès aux soins et à la prévention.

Principaux résultats

Ce territoire majoritairement rural présente un profil socio-économique vulnérable, les publics en situation de défavorisation sociale étant en moins bon état de santé.

Le territoire montre une mortalité générale plus élevée que la région et un point d'alerte pour la mortalité prématurée chez les hommes. Le territoire se trouve dans la zone d'attractivité de Montluçon, ce qui représente un atout mais également un risque de voir les ressources et les dynamiques s'éloigner du territoire. La faible densité médicale rend les parcours de soins complexes et les difficultés accentuées par les freins à la mobilité. Les ressources de prévention et les réseaux, sont en nombre plus ou moins important selon les thématiques. Des besoins d'interconnaissance et de développement de partenariats ont été exprimés.

DLS Bron

Bron, situé dans la première couronne de l'agglomération lyonnaise, compte deux quartiers prioritaires de la politique de la ville. En vue de l'élaboration d'un futur Contrat Local de Santé (CLS), la Ville a souhaité réaliser un diagnostic local de santé. L'étude avait ainsi comme objectifs de réaliser un état des lieux partagé sur la situation sanitaire du territoire et d'alimenter un futur CLS et sa dynamique en mettant à jour, collectivement, des pistes de réflexion et d'action, en impliquant les acteurs locaux, dont les professionnels de santé et les institutions partenaires.

✓ Méthodologie

- Un état des lieux quantitatif à partir des bases de données accessibles à l'ORS ;
- Une étude qualitative réalisée par entretiens collectifs semi-directifs auprès des professionnels du territoire. Deux entretiens collectifs ont été réalisés sur les thématiques suivantes : Offre et accès aux soins et à la prévention / Cadre de vie et santé-environnement.
- Les difficultés d'accès aux médecins généralistes et aux soins psychiques, en particulier pour les 6-17 ans (dans un contexte national de pénurie de psychiatres et pédopsychiatres).

Mais aussi des atouts pour apporter des réponses aux besoins de santé identifiés :

Principaux résultats

Plusieurs points d'attention ont été mis en lumière par l'étude :

- L'importance des maladies chroniques et notamment du diabète et des maladies respiratoires ;
- L'état de santé défavorable et les besoins de soins et de prévention importants des habitants des deux quartiers prioritaires de la politique de la ville (Terraillon-Chénier et Parilly) ;

- Une dynamique partenariale forte autour de la santé : un bon maillage des acteurs santé, sociaux, socio-éducatifs, éducatifs et de la Ville pour accompagner les publics. Il existe des réseaux formalisés autour de la santé mentale (Conseil Local de Santé mentale) et de la santé des personnes âgées ;
- L'existence de structures d'exercice coordonné : Communauté Professionnelle Territoriale de Santé et Centre de santé communautaire.

DLS Roannais Agglomération, Communautés de communes des Vals d'Aix et Isable, du Pays d'Urfé et du Pays entre Loire et Rhône

🎯 Situé au nord du département de la Loire, ce territoire à dominante rurale est articulé autour de la ville de Roanne, elle-même dans une position stratégique à l'échelle régionale, avec un accès routier à Lyon, Saint-Étienne mais aussi tourné vers le Puy-de-Dôme. L'objectif des quatre EPCI qui constituent le territoire dans le cadre du diagnostic local de santé est double :

- Réaliser un état des lieux partagé sur la situation sanitaire du territoire, en impliquant les acteurs locaux, dont les professionnels de santé, des habitants, des élus, les institutions partenaires, à partir de l'analyse de données statistiques et de données qualitatives ;
- Identifier des pistes de réflexion et d'action, à partir de thèmes et problématiques de santé saillants, qui pourront constituer des éléments pour l'élaboration du CLS.

✓ Méthodologie

- Un état des lieux quantitatif à partir des bases de données en santé accessibles à l'ORS ;
- Une étude qualitative menée par entretiens semi-directifs (plus de 100 professionnels, élus et habitants) sur les thématiques suivantes : Environnement et cadre de vie / Offre de soins et accès aux soins et à la prévention / Santé mentale / Santé des jeunes / Santé des personnes âgées.

Principaux résultats

Globalement, le territoire est marqué par un vieillissement de sa population. Hormis Pays entre Loire et Rhône plutôt composé de personnes plus jeunes avec des familles, employés, ouvriers et professions intermédiaires, le reste du territoire (hormis Roanne) est plutôt rural et agricole. Le territoire se confronte à des problèmes d'isolement, et compte beaucoup de ménages modestes.

Plus urbaine, Roanne a également des poches de précarité et des besoins de soins reliés à des populations âgées et isolées. Alors que le territoire offre un cadre verdoyant accessible avec des possibilités multiples en matière de loisirs et activités physiques, il fait face à des enjeux forts en matière de mobilité où la voiture est souvent indispensable dans les communes rurales. En matière d'accès aux soins, le territoire arbore des points forts tels qu'une offre hospitalière complète et renforcée par la position géographique de Roanne, une CPTS très active, des paramédicaux comme ressource majeure ou encore la présence de nombreux centres de santé et MSP particulièrement développés dans les zones les plus rurales. Malgré tout, des points d'attention perdurent autour notamment de la santé mentale et les besoins de préventions aux addictions, la présence de radon et la précarité énergétique ainsi que les besoins d'accompagnement de publics vulnérables que sont les enfants à besoins particuliers ou encore les personnes âgées.

Observatoire du suicide

Avec près de 980 décès annuels en moyenne sur la période 2021-2023 et plus de 11 600 séjours hospitaliers pour geste auto-infligé en 2024, les conduites suicidaires restent une préoccupation importante en Auvergne-Rhône-Alpes. Face à ce problème de santé publique, l'Observatoire régional du suicide, créé par l'ARS en 2012 (intégré en 2022 dans l'Instance régionale de prévention du suicide), poursuit sa réflexion, pour mieux comprendre le suicide et contribuer à sa prévention.

🎯 Objectifs

- Publier un bulletin régional (n°12) sur le suicide et les tentatives de suicide en Auvergne-Rhône-Alpes : analyse des données de mortalité par suicide et d'hospitalisations en MCO (Médecine chirurgie obstétrique) pour geste auto-infligé, rédaction de focus populationnels par classe d'âge (10-24 ans, 45-64 ans et 65 ans et plus), analyse des inégalités sociales et territoriales de mortalité par suicide, production de focus sur le fonctionnement et l'activité du numéro national de prévention du suicide (3114) et du dispositif Vigilans ;
- Réaliser une synthèse (2 pages) pour accompagner le bulletin n°12 ;

- Élaborer des portraits départementaux et les restituer aux acteurs départementaux ;
- Produire des cartes pour rendre visibles les ressources de prévention et de soins.



Partenaires : ARS, Santé publique France – Cellule Auvergne-Rhône-Alpes, psychiatres, cellules de coordination de Vigilans et du 3114, associations d'Auvergne-Rhône-Alpes

Zoom Thématique annuelle :

Publication dans le bulletin n°12 d'un focus sur l'évaluation qualitative du dispositif Vigilans.



Plate-forme de l'observation sanitaire et sociale Auvergne-Rhône-Alpes (PFOSS)

Objectifs

Partager savoirs et compétences entre les différents acteurs et actrices de l'observation sanitaire et sociale dans la région, en traitant ensemble de thèmes préalablement déterminés par les membres de la plateforme eux-mêmes.

En 2025, on dénombre :

3 ateliers en visioconférences

- Géofragilité : retour sur l'actualisation et l'enrichissement du SIG de l'Observatoire des situations de fragilité (Intervenants : Carsat Auvergne et Rhône-Alpes) ;
- VILAS : un outil pour visualiser les indicateurs de l'action sociale (Intervenant : Sous-direction Observation des solidarités, Drees) ;
- Cafdata, le nouvel opendata des Caf (Intervenants : Centre de ressources des Caf d'Auvergne-Rhône-Alpes et Caf de la Savoie).

2 journées d'échanges en présentiel

- Protection de l'enfance (Lieu : Creai Auvergne-Rhône-Alpes à Lyon)
- Pauvreté (Lieu : ARS Auvergne-Rhône-Alpes à Clermont-Ferrand)



1 séminaire régional

- Les métiers du soin, du lien et de la santé : entre tension et évolution (Lieu : Ocellia à Lyon)

202 partenaires réunis

38 intervenants

9 experts invités



Partenaires : plus de 70 structures adhérentes
Financier : Drees
Pilotage : Drees Auvergne-Rhône-Alpes
Coordination : ORS Auvergne-Rhône-Alpes
Site internet : www.pfoss-auvergne-rhone-alpes.fr

• Études thématiques

○ Population

Évaluation petite enfance alimentation corpulence activité physique – PACAP

🎯 Identifier les actions PACAP considérées comme probantes

Le programme PACAP permet de promouvoir une alimentation équilibrée et de lutter contre la sédentarité auprès des enfants de 0 à 6 ans. L'évaluation annuelle permet de décrire les actions. Celles identifiées comme probantes sont cartographiées et permettent de suivre le développement territorial du programme.

✅ Depuis le début du programme 122 communes ont bénéficié d'au moins une intervention probante PACAP

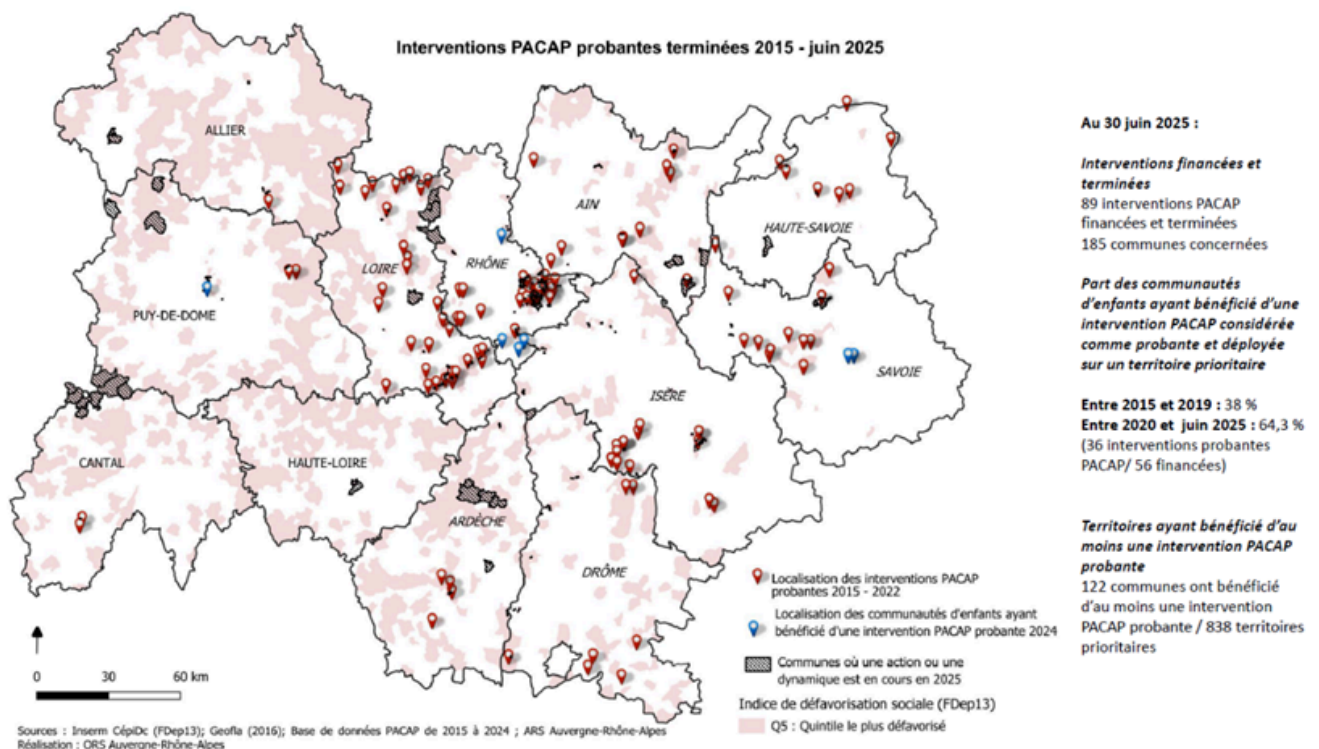
- Actualisation annuelle des données d'évaluation de processus des actions 2023 à partir d'un questionnaire en ligne. L'analyse a porté sur 6 interventions financées, 8 communautés d'enfants ont bénéficié d'une intervention PACAP et parmi elles 7 étaient considérées comme probantes. Au total, 79 actions ont été mises en place pour les communautés d'enfants. Ces actions ont concerné 2 764 enfants (de 6 à 1 150 enfants selon les communautés d'enfants) ;
- Actualisation de l'outil de suivi à destination des délégations territoriales des ARS ;
- Réalisation de cartes PACAP départementales.



Partenaires : Les porteurs de projet PACAP, Promotion santé

Financier : ARS

Calendrier : janvier 2025 à septembre 2025



Étude sur les articulations possibles entre acteurs (soignants et non soignants) autour de la souffrance psychique des enfants et adolescents en Drôme et en Ardèche

Objectif

Repérer et analyser les interfaces et articulations entre les discours et les pratiques des professionnels du champ thérapeutique psychique, et les discours et pratiques d'acteurs travaillant auprès des enfants, adolescents et jeunes dans les champs éducatifs, sociaux et de loisirs. Il s'agit ici d'analyser quels sont les discours et pratiques qui entrent en synergie, au bénéfice de la santé psychique de l'enfant, du jeune, ou au contraire, quels sont les discours et pratiques éventuellement antagonistes voire contre-productifs pour les familles et les enfants concernés.

Méthodologie et résultats

- Une exploration bibliographique menée à partir de documents qui abordent la question de l'articulation entre professionnels du soin psychique et professionnels hors soins psychiques, travaillant avec des enfants, adolescents ou jeunes en souffrance psychique. Il s'agit de repérer les grands enseignements qui émergent de ces travaux, afin de préparer la phase d'entretiens qualitatifs ;
- Une enquête qualitative réalisée par entretiens semi-directifs approfondis, collectifs et individuels avec des professionnels du soin psychique et des professionnels travaillant avec des enfants, des adolescents ou des jeunes, hors soin psychique. Au total, 65 professionnels ont été interviewés.



Partenaires : CHS26, Réseau Enfant Sujet et membres du comité de suivi de l'étude
Financeurs : CHS26, CD Ardèche, CD Drôme
Calendrier : Fin 2023 - Restitution au premier semestre 2025 aux acteurs

Analyse des thématiques santé et précarité, et santé et handicap dans le département de la Drôme

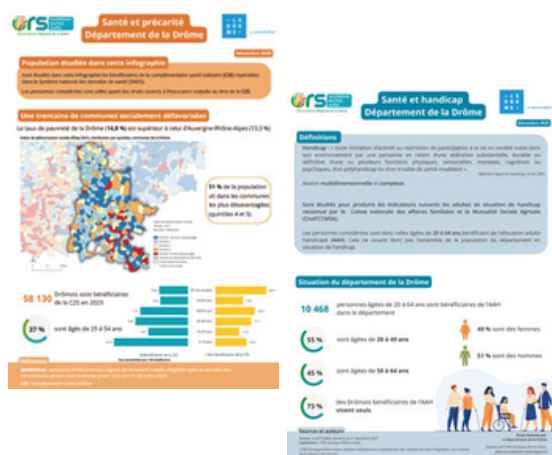
Objectif

Décrire la situation du département de la Drôme pour les thématiques santé et précarité, et santé et handicap, et restituer les résultats sous forme d'infographies.

Méthodologie et résultats

Handicap : une description des bénéficiaires de l'AAH, par sexe et âge, ainsi que certaines pathologies (taux standardisés) et de la consommation de certains médicaments à partir de la cartographie des pathologies disponible dans le SNDS ont été réalisées. Un peu plus de 10 000 personnes de 20 à 64 ans bénéficient de l'AAH dans la Drôme. Des pathologies sont plus fréquentes chez les personnes bénéficiaires de l'AAH (par ex. maladies psychiatriques et diabète), et leur consommation de médicaments psychotropes est supérieure.

Précarité : une description du FDep par commune dans le département, du nombre et taux standardisés de bénéficiaires de la C2S par classes d'âge et par EPCI, une description de certaines pathologies entre bénéficiaires et non bénéficiaires de la C2S, à partir de la cartographie des pathologies disponible dans le SNDS ont été réalisées. La moitié de la population départementale vit dans les communes où la situation sociale est la plus défavorable. Environ 58 000 drômois bénéficiaient de la C2S en 2023, et certaines pathologies sont plus fréquentes chez les bénéficiaires de la C2S (maladies psychiatriques, diabète).



Financier : CD Drôme
Calendrier : année 2025

Stop violences faites aux femmes en Auvergne-Rhône-Alpes

🎯 Objectif :

Suivre, actualiser et améliorer la cartographie dynamique des structures qui accompagnent les femmes victimes de violences.

✅ Méthodologie et résultats :

- Publication du site internet qui intègre la cartographie ;
- Communication aux professionnels et aux élus ;
- Campagne de mise à jour des informations de la cartographie.



Partenaires : Direction régionale aux droits des femmes et à l'égalité Auvergne-Rhône-Alpes (DRDFE), Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes (ARS), Délégues départementales aux droits des femmes et à l'égalité (DDFE), Observatoire régional de la santé des Hauts de France (OR2S) pour la cartographie dynamique, MédiasLab : site internet

Financier : DRDFE
Calendrier : Site internet <https://stopviolences-auvergne-rhone-alpes.fr> mis en ligne le 8 mars 2025 à l'occasion de la journée internationale des droits des femmes / Communication assurée en mars 2025 par mailing / Campagne de mise à jour des informations réalisée par l'ORS en novembre 2025 auprès des structures de la cartographie

**STOP
VIOLENCES**
AUVERGNE-RHÔNE-ALPES

○ Offre de soins

Étude exploratoire sur les pharmacies « essentielles » en Auvergne-Rhône-Alpes

🎯 Objectif

La fermeture de pharmacies a des conséquences sur la prise en charge des soins : réduction de l'accès aux produits de santé et limitation de la disponibilité des professionnels de santé de première ligne, constituant un défi majeur pour les populations locales. Face à ce constat, l'URPS (Union régionale des professionnels de santé) Pharmaciens a confié à l'ORS une étude afin d'identifier les pharmacies à risque de disparition dans la région et évaluer l'impact en population qu'aurait leur fermeture.

✅ Méthodologie et résultats :

Il s'agissait d'abord d'identifier les pharmacies "essentielles" sur plusieurs critères. Une enquête qualitative a ensuite été menée auprès de ces établissements, et après expertise par des élus locaux pharmaciens, une liste de pharmacies identifiées comme "à risque de disparition" a été validée. L'objectif est d'évaluer les conséquences d'une disparition de ces officines sur la durée d'accès de la population à une pharmacie.

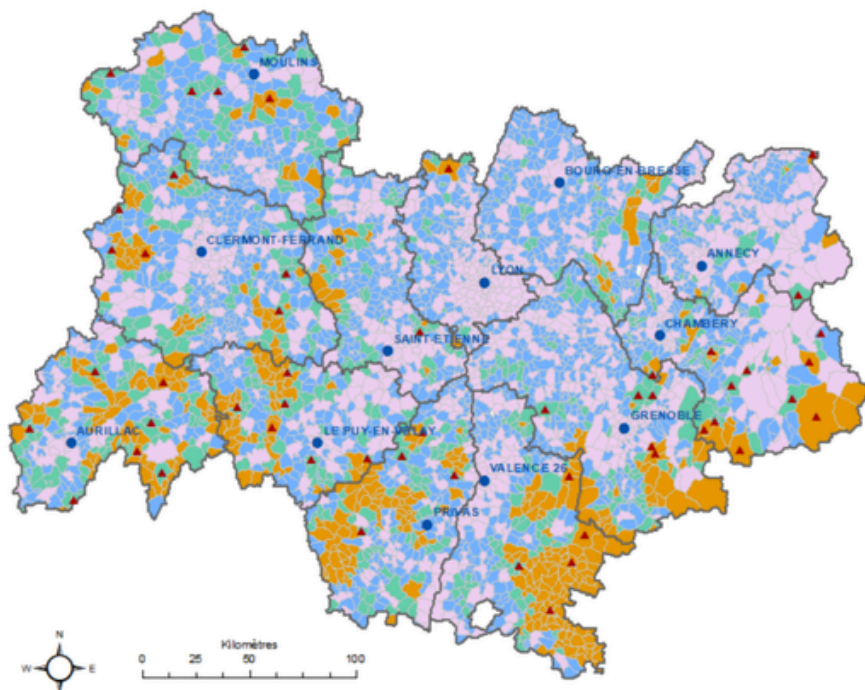
En 2025, 21 pharmacies ont été identifiées comme "à risque de disparition" dans la région, dont 14 déjà identifiées en 2023. Si ces officines fermaient, 3,7 % de la population régionale se trouverait à 10 minutes et plus de la pharmacie la plus proche, soit 26 536 personnes de plus que si ces officines restaient ouvertes.



Financier : URPS Pharmaciens Auvergne-Rhône-Alpes

<https://www.urps-pharmaciens-aura.fr/etudepharmaciesessentielles/>

Carte 2 : Etat projeté d'impact
populationnel avec la disparition des
53 pharmacies « fragiles ».



○ Addictions

Portrait de territoire et analyse du parcours de santé des personnes en matière d'addictologie sur le département de l'Allier

🎯 Objectif

Réaliser une étude portant sur l'identification du parcours des personnes de la prévention à la prise en charge des addictions dans le département de l'Allier afin d'en améliorer la fluidité, en mettant en évidence les difficultés en termes de visibilité, accessibilité, complémentarité, coordination, et en formulant des recommandations.

✅ Méthodologie et résultats

Pour réaliser ce portrait de territoire et l'analyse du parcours de santé, une méthode mixte alliant approche quantitative et qualitative a été privilégiée. Le portrait de territoire a ainsi été complété par une approche qualitative composée des 13 entretiens individuels ou d'équipe (22 personnes) et de 3 entretiens collectifs (26 personnes). Les constats ont également fait l'objet d'une demi-journée d'échange avec les acteurs du territoire afin de co-construire des recommandations. L'ensemble des résultats montrent différents enjeux à relever : le décroisement entre les structures de soins et de prévention, ainsi que l'articulation entre les acteurs de la prévention et entre les différents dispositifs présents dans le territoire.



Financier : ARS Auvergne-Rhône-Alpes
Calendrier : janvier 2025 à décembre 2025

Diagnostic partagé en vue de nourrir le Plan de lutte contre les addictions du département de l'Ain

Objectif

Identifier autant que possible les enjeux et besoins de la population en matière d'addictions et les moyens existants pour y répondre, les pistes de travail à renforcer ou développer, à des échelles infra-départementales.

Méthodologie et résultats

Ce diagnostic a été réalisé avec une approche quantitative et qualitative, à l'échelle d'un découpage du département en 5 sous-territoires :

- Une analyse statistique, à partir des bases de données en santé accessibles à l'ORS ;
- Une analyse qualitative, à partir d'entretiens collectifs semi-directifs menés dans chacun des 5 sous-territoires ;
- Un focus sur le territoire du Bugey-Sud, avec un entretien collectif portant spécifiquement sur les pistes de travail à déployer sur ce territoire.

L'analyse des données quantitatives montre des situations contrastées sur les différents sous-territoires, tant au plan des problématiques de santé en lien avec les addictions qu'au plan des ressources possibles à mobiliser en matière de prévention, d'accès aux soins, de réduction des risques. Dans tous les cas, on repère que les déterminants de la santé qui influent sur l'état de santé des personnes, sont également à l'œuvre en ce qui concerne les addictions : la défavorisation sociale est en lien avec certaines pratiques à risques et doit être considérée comme un point de vigilance. Au-delà de ce constat, on repère que certaines thématiques ou publics nécessitent des approches spécifiques, par exemple : la consommation d'alcool dans les territoires viticoles, la stigmatisation des addictions chez les mères de jeunes enfants,...



Financeurs : Préfecture de l'Ain, Mildeca 01

Partenaire : ARS DD Ain

Temporalité : 2024 à année 2025



Tableau de bord sur les conduites addictives en Savoie à une échelle infra-départementale

Objectif :

Produire une quinzaine d'indicateurs sur les conduites addictives dans 7 territoires savoyards et analyser leur évolution dans le temps.

Méthodologie et résultats :

Production de 7 rapports distincts et diffusion sur le site internet de l'ORS.



Financier : Promotion santé ARA

Partenaires : Promotion santé délégation de la Savoie, Mildeca 73

Calendrier : 2025



○ Santé-environnement

Diagnostiques territoriaux en santé environnement (DTSE)

🎯 Objectif

Produire des diagnostics territoriaux en santé environnement dans des territoires définis et les partager avec les acteurs locaux afin de les sensibiliser à la fois aux déterminants de la santé et aux enjeux de santé environnementale.

✓ Un DTSE a été réalisé en 2025

L'accompagnement de la communauté de communes du Bocage Bourbonnais dans l'Allier a été réalisé dans le cadre de l'élaboration de son plan local d'urbanisme intercommunal. L'analyse de données quantitatives a été présentée aux élus et partenaires et complétée par un atelier organisé en collaboration avec l'Agence d'urbanisme Clermont Massif afin d'identifier les atouts et vulnérabilités du territoire en matière d'urbanisme favorable à la santé.



Photo @AUCM, Atelier de la communauté de communes du Bocage Bourbonnais, 2025



Partenaire : Agence d'urbanisme Clermont Massif Central (AUCM)

Financeurs : ARS Auvergne-Rhône-Alpes (ARS), délégations territoriale ARS (DT ARS)

Calendrier : 2025

Urbanisme favorable à la santé (UFS)

🎯 Renforcer la prise en compte des déterminants de la santé dans les projets d'aménagement et les documents d'urbanisme en améliorant la complémentarité des politiques publiques et la participation des populations

Dans un contexte d'accroissement des inégalités et de bouleversements environnementaux liés au changement climatique qui menacent la santé des populations, les acteurs publics et les scientifiques s'efforcent de développer des approches plus transversales telles que l'urbanisme favorable à la santé (UFS).

✓ Méthodologie et résultats :

L'ORS intervient sur deux objectifs opérationnels du PRSE :

- Sensibiliser et former les décideurs et acteurs de l'urbanisme, au travers de webinaires, d'intervention lors de journées thématiques et par sa participation à la construction d'une offre de formation régionale.
- Accompagner des territoires dans la mise en œuvre de démarches en UFS et développer la participation des populations, par le biais de mise à disposition de données ou la réalisation de diagnostics préalables à la réalisation d'un projet ou d'une politique territoriale.



Partenaires : ARS Auvergne-Rhône-Alpes, Réseau des 4 agences d'urbanisme Urba 4

Financier : ARS Auvergne-Rhône-Alpes

Calendrier : 2024 à 2025

Identification des points noirs environnementaux en Auvergne-Rhône-Alpes

Objectif

Élaborer une méthodologie permettant d'identifier les territoires en Auvergne-Rhône-Alpes cumulant un ou plusieurs enjeux d'expositions environnementales associés à des enjeux de santé et de vulnérabilité sociale, et l'appliquer afin de prioriser les territoires d'intervention et alimenter les politiques locales destinées à améliorer la santé de leurs habitants.



Partenaires : ARS, Cerema et Santé publique France
Financier : ARS
Calendrier : janvier 2024 à décembre 2025
Ce projet s'inscrit dans le cadre de l'action 3.1 du PRSE 4 (2024-2028).

Méthodologie et résultats

Dans cette étude, un outil de scoring a été construit. Le score final est une combinaison de l'addition ou de la multiplication des indicateurs sélectionnés, eux-mêmes répartis en sous-scores (environnement, santé, social) avec des pondérations. Ce score permet de décrire le niveau d'exposition aux facteurs environnementaux (PM_{2,5}, NO₂, bruit, suroccupation du logement, déplacements en véhicule individuel motorisé, accès aux espaces arborés, distance à une installation classée IED, nuits chaudes), sanitaires et sociaux (FDep). Plus un territoire cumule des expositions environnementales et est socialement défavorisé, plus le score sera élevé, et inversement. Le score ITESS moyen pour l'ensemble de la région est égal à 7,5. Le score minimal est de 2,5 et est observé dans une commune de la Drôme (Les Prés). Le score maximal concerne la commune de Saint-Fons dans le Rhône et vaut 23,1.

Rénov'Santé : étude de l'effet de travaux de rénovation énergétique de logements sur la santé

Objectif

Étudier l'évolution de la santé perçue et de la consommation de soins suite à la réalisation de travaux de réhabilitation de logements.

Méthodologie et résultats

L'étude est divisée en deux phases : avant et après travaux. La première, avant travaux, au cours de laquelle des questionnaires relatifs à la santé et au logement des participants ont été administrés, s'est finalisée en 2024. Un rapport intermédiaire a été rédigé. L'année 2025 a été axée sur la réalisation de la seconde phase, un an après travaux. Là encore, des questionnaires relatifs à la santé et au logement des participants ont été administrés et des entretiens qualitatifs réalisés. L'analyse des données recueillies est prévue en 2026.



Partenaires : Chaire HOPE, SOLIHA, Compagnons Bâisseurs, CSTB
Financeurs : ADEME, ARS, ONPE, DREAL, département de l'Ardèche, département de la Drôme, Conseil Régional Auvergne-Rhône-Alpes, Fondation pour le Logement des Défavorisés, chaire HOPE, GEG, fondation RTE, CSTB, fondation Rexel, Solinergy, Fondation de France, Fonds de dotation qualitel, Ministère chargé du logement, PUCA, Ministère de la santé et de l'accès aux soins, Sanofi Espoir
Calendrier : janvier 2021 à décembre 2026

État des lieux régional visant à améliorer la gestion des risques zoonotiques

🎯 Les zoonoses sont des maladies ou infections franchissant la barrière inter espèce homme/animal. Les objectifs de ce travail sont de :

- Compiler l'état des connaissances ;
- Identifier des actions et acteurs régionaux ou locaux œuvrant dans le champ de la prévention, de la surveillance et de la gestion des zoonoses ;
- Identifier les besoins de ces acteurs pour améliorer la gestion des risques zoonotiques.



Partenaires : DRAAF, OFB, ARS

Financier : ARS

Calendrier : janvier 2024 à décembre 2025

✓ Une approche intégrée et intersectorielle

Une première version de fiches détaillées a été élaborée pour treize zoonoses : encéphalite à tique, West Nile Virus, Usutu, salmonellose, charbon, échinococcose, fièvre Q, grippe zoonotiques, leptospirose, maladie de Lyme, rage, tularémie et fièvre de Crimée-Congo. Ces documents apportent des informations sur l'impact des éléments pathogènes sur la santé humaine et animale, des éléments du cadre réglementaire relatif à la surveillance, la gestion de cas, la prévention et la recherche ainsi qu'en matière de perspectives pouvant être identifiées.

Une enquête en ligne en direction des acteurs des 3 Santé a été renseignée par 46 personnes et complétée par 12 entretiens semi-directifs (17 personnes).

Étude de prévalence de l'allergie à l'ambrosie en Auvergne-Rhône-Alpes

🎯 Objectifs

- Évaluer la prévalence de l'allergie à l'ambrosie en région et selon la zone d'exposition ;
- Étudier les connaissances de la population autour de l'allergie à l'ambrosie.



Partenaire : ARS

Financier : ARS

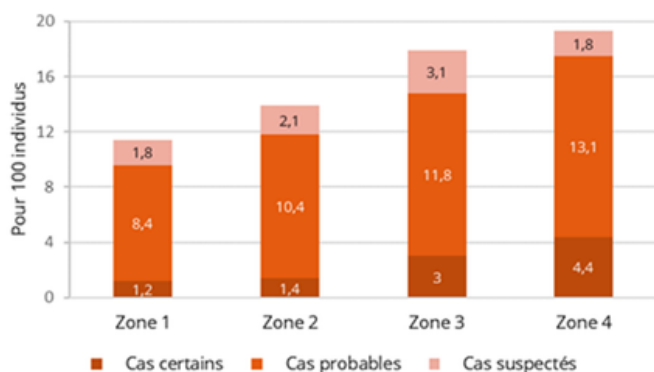
Calendrier : janvier 2024 à mars 2026

✓ Méthodologie et résultats

Les communes de la région ont été sélectionnées selon leur exposition au pollen d'ambrosie. L'étude se base sur une enquête téléphonique par questionnaire, menée fin 2025 sur un échantillon de la population régionale (2 590 ménages, 6 107 individus). Toutes zones confondues, la prévalence individuelle de l'allergie à l'ambrosie vaut 16,1 % (565 522 habitants de la région touchés), et diffère significativement selon la zone d'exposition. 14 % des individus de l'échantillon ont des symptômes en septembre apparus pour la première fois cette année, et 82,5 % depuis au moins 2 ans.

Au total, 41 % des cas certains ou probables ont consulté un médecin. Suite à l'apparition des symptômes, 44,8 % des allergiques ont consommé des médicaments sur prescription médicale, et 21,9 % sans prescription. Les arrêts de travail ou absences scolaires étaient minoritaires. Le recours au traitement par désensibilisation est très faible.

Prévalence individuelle (%) de l'allergie à l'ambrosie, selon la zone d'exposition et le type de cas



Cette étude est l'actualisation de celle réalisée en 2014, mais les résultats de ces deux études ne peuvent être comparés entre eux. En effet, hormis l'extension du périmètre de l'étude à l'ensemble de la « nouvelle » région Auvergne-Rhône-Alpes, plusieurs évolutions méthodologiques ont été mises en place pour cette nouvelle enquête.

Une étude médico-économique est également menée afin d'estimer le nombre de personnes potentiellement allergiques à l'ambrosie dans la région. Les résultats de l'étude de prévalence seront croisés avec les données de consommation de soins liées à l'allergie à l'ambrosie en 2025 lorsqu'elles seront disponibles.

○ Autres

Diagnostic partagé sur les territoires couverts par la Coordination régionale de la santé sexuelle (CoReSS) de l'Arc Alpin

🎯 Objectifs

- Réaliser un état des lieux quantitatif et objectif des enjeux de santé sexuelle, sur l'Arc Alpin, à partir des bases de données en santé accessibles à l'ORS, afin de faire ressortir les points forts, mais aussi les points de vigilance ou d'alerte ;
- Réaliser un diagnostic qualitatif auprès des partenaires et opérateurs de terrain, représentants des usagers, afin de mettre à jour les besoins de la population en général et ceux de publics spécifiques, le cas échéant, et réaliser une consultation des partenaires sur leurs attentes et besoins par rapport au CoReSS de l'Arc Alpin et son fonctionnement.

✅ Méthodologie et résultats :

- Volet statistique : analyse des bases de données en santé accessibles à l'ORS (SNDS) sur tous les indicateurs en lien avec la santé sexuelle (VIH, hépatites, autres IST, contraception, IVG, recours aux soins et hospitalisations pour cancer du sein, cancer du col de l'utérus, etc.), à des échelles infra-départementales définies avec les membres du CoReSS, soit 8 sous-territoires au total (3 sous-territoires en Isère, 3 sous-territoires en Haute-Savoie, 2 sous-territoires en Savoie) ;
- Volet qualitatif : une enquête menée par entretiens collectifs semi-directifs auprès de professionnels impliqués dans le champ de la santé sexuelle : un entretien sur chacun des 8 sous-territoires. Au total, plus d'une centaine d'acteurs ont été rencontrés en entretiens collectifs (10 à 15 personnes rencontrées par territoire, en moyenne).

Sous-territoires en Haute-Savoie



**Financeurs : Coress Arc Alpin,
CHU de Grenoble**
Calendrier : 2025 à 2026

Étude exploratoire sur les facteurs de risque concernant le cancer du pancréas

🎯 Objectif

Contribuer à l'exploration de facteurs possibles de risques du cancer du pancréas, en examinant des dimensions jusqu'ici encore peu explorées et qui pourraient être suffisamment pertinentes pour faire l'objet d'investigations épidémiologiques ultérieures.

Afin d'explorer les possibles facteurs de risques, encore peu repérés (le tabac, le diabète et le surpoids étant déjà bien identifiés comme étant des facteurs de risques), il s'agissait ainsi d'examiner le plus largement possible, tous les « signaux faibles » qui peuvent d'ores et déjà attirer l'attention voire, alerter les chercheurs, les médecins, mais également les patients concernés.



Partenaire : Centre Léon Bérard Lyon
Financeur : URPS Médecins
Calendrier : 2025 à 2026

✓ Méthodologie et résultats

- Revue de la littérature, pour repérer quels sont les facteurs de risques (autre que le tabac, le diabète et le surpoids) qui ont déjà été examinés ;
- Analyse statistique et spatiale de la prévalence du cancer du pancréas en Auvergne-Rhône-Alpes, à partir des bases du SNDS, afin d'examiner si certains territoires semblent plus concernés que d'autres par cette pathologie ;
- Enquête régionale par questionnaire en ligne auprès de médecins généralistes, gastro-entérologues suivant des patients atteints de cancer du pancréas, afin de les interroger sur leurs observations et hypothèses concernant l'apparition de ce cancer ;
- Enquête qualitative auprès de patients atteints de cancer du pancréas, sur les expositions possibles auxquelles ils ont pu être confrontés dans leur parcours de vie, afin d'élargir l'exploration à des facteurs de risques qui pourraient être en lien avec le mode de vie et les professions exercées.

Portraits départementaux – édition 2025

🎯 Objectif

Réaliser un portrait détaillé de chacun des 13 départements de la région Auvergne-Rhône-Alpes.

✓ Méthodologie et résultats

Des jeux de cartes et données (tableaux) sont transmis à l'ORS par les services de l'ARS pour qu'ils soient commentés à partir des documents communiqués. Les portraits sont structurés en plusieurs parties : une description des EPCI du territoire concerné, des éléments socio-démographiques, la prévalence de certaines grandes pathologies, la mortalité, la précarité, la santé mentale, les Contrat Locaux de Santé (CLS) et Conseils Locaux de Santé Mentale (CLSM), l'offre de soins, le médico-social, la santé-environnement, la prévention, les suicides et conduites suicidaires et la vaccination.

Une première version sur le département de l'Ain a été diffusée à l'ARS pour retour avant de poursuivre la rédaction des autres départements.

L'ensemble des 13 portraits a été transmis à l'ARS mettant en exergue les spécificités de chacun des territoires dans leur ensemble et à l'échelle infra.



Financier : ARS ARA
Calendrier : novembre 2025 à juin 2026

Profil de santé transfrontalier dans le cadre d'un programme de coopération transfrontalière entre la France et l'Italie (Alcotra)

🎯 Objectif

Réaliser un profil de santé transversal et transfrontalier à partir d'une centaine d'indicateurs épidémiologiques et socio-démographiques déclinés pour trois intercommunalités (Communauté d'Agglomération Arlysère, Communauté de Communes Val Guiers et Communauté de Communes du Lac d'Aiguebelette) et pour la Savoie et pour différents groupes d'âge.

✓ Méthodologie et résultats

Production d'un rapport de synthèse à partir des indicateurs produits pour les territoires français et italiens.



Partenaires : A.S.L. T04, ALCOTRA : Alpes Latines Coopération Transfrontalière, Coldiretti Torino, Communauté de communes Arlysère, Communauté de communes Lac d'Aiguebelette, Communauté de communes Val Guiers, Epidemiologia Piemonte, Métropole de Turin
Financeurs : Communauté de communes Val Guiers, Communauté de communes Lac d'Aiguebelette, Communauté de communes Arlysère
Calendrier : 2025 à 2026

• Évaluations

Évaluation des Contrats Locaux de Santé (CLS) de la région Auvergne-Rhône-Alpes

Élaboration des outils d'évaluation

Les objectifs spécifiques de cette évaluation étaient de répondre, autant que possible, aux quatre questions d'évaluation suivantes :

- Comment et dans quelle mesure le CLS a-t-il permis de renforcer, localement, le partenariat ?
- Comment et dans quelle mesure le CLS a-t-il permis de renforcer l'offre de santé de proximité ?

Deux enquêtes en ligne proposées

- L'une auprès des coordonnateurs de CLS sur la dynamique partenariale et les actions prévues et réalisées dans le cadre du CLS en matière d'inégalités sociales et territoriales de santé, d'offre de santé et de parcours de santé ;
- L'autre auprès de chaque partenaire/acteur du CLS sur les apports du dispositif pour ces derniers.

L'évaluation menée auprès des partenaires locaux des CLS montre en premier lieu qu'il est possible de les solliciter pour recueillir leur point de vue et que celui-ci apporte des informations spécifiques et importantes.

Quelques éléments de résultats de l'enquête auprès des coordonnateurs CLS :

- Le CLS favorise l'interconnaissance et les actions partenariales ;
- De nouvelles fiches-actions sont créées en cours de CLS ou des modifications de fiches-actions sont réalisées : les CLS s'ajustent à l'évolution des besoins locaux ;
- Les CLS contribuent au renforcement de l'offre locale de soins de premiers recours, surtout au travers d'aides logistiques ;
- La participation aux travaux des CLS des services des collectivités locales est particulièrement importante, ainsi que celle des acteurs du soin et du social. À l'inverse, les acteurs opérant dans le domaine des déterminants de la santé sont peu présents ;
- Les actions développées avec l'appui du CLS concernent les professionnels, notamment sur l'offre de soins, et concernent les habitants, notamment sur la nutrition-activité physique, et sur le cadre de vie ;
- Certains publics sont encore peu ou pas pris en compte de manière spécifique dans les CLS : les personnes âgées, les personnes en situation de handicap, les femmes.

Ce qu'il faut retenir de l'enquête auprès des partenaires locaux des CLS :

- Le CLS développe l'interconnaissance et de la communication entre acteurs locaux. Les liens sont particulièrement améliorés avec les élus locaux et les professionnels de santé libéraux ;
- Le CLS contribue à améliorer la coopération entre acteurs de champs différents et réduit le risque d'isolement professionnel ;
- Le CLS est un outil de connaissance et d'acculturation des acteurs locaux sur :
 - La santé mentale, l'offre et l'accès aux soins, les inégalités sociales de santé ;
 - La santé des publics précaires et la santé des adolescents et jeunes.

Les connaissances des enjeux de santé publique progressent en particulier pour les agents des collectivités territoriales, les acteurs sociaux et médico-sociaux et les acteurs du champ socio-culturel et sportif.

Près de 50 % des partenaires répondant déclarent que de nouvelles actions et projets multipartenariaux ont été réalisés grâce au CLS.



Évaluation du programme « Les Ateliers de l'amour » de la Compagnie du Savon Noir

Objectif

Examiner le déploiement de ce programme composé de plusieurs modules répartis sur deux années (évaluation de processus) et identifier les résultats obtenus auprès des personnes en situation de handicap psychique ou mental et des professionnels des ESMS impliqués dans son déploiement.

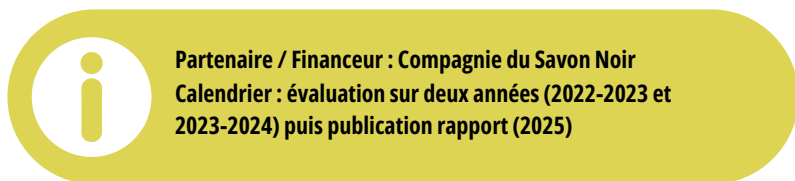
Méthodologie et résultats

- Enquête par questionnaires passés auprès des personnes en situation de handicap en amont, en fin de première année et en fin de déploiement du programme. Les questionnaires ont été traduits en FALC et leur passation a été accompagnée, pour permettre aux personnes en difficulté avec la lecture, de participer à cette évaluation. Cette enquête par questionnaires, à la fois innovante et expérimentale, a permis de mesurer les évolutions des connaissances et représentations avant et après le déploiement du programme.
- Enquête qualitative par entretiens collectifs semi-directifs avec les personnes en situation de handicap et avec les professionnels des établissements impliqués dans le déploiement du programme. Cette approche très souple apparaît comme facilitant grandement l'expression des personnes en situation de handicap mental.

Les personnes en situation de handicap mental ou psychique bénéficiaires du programme ont amélioré leurs connaissances (consentement, droit à l'auto-détermination, anatomie, contraception et sexualité, ressources d'aide et de santé) et ont pu faire évoluer leurs représentations sur l'importance du consentement et sur les pratiques possibles pour se protéger d'une agression, demander de l'aide en cas d'inquiétude ou d'agression.

Ce programme a été également apprécié des professionnels des établissements médico-sociaux qui observent une meilleure capacité des bénéficiaires à dialoguer sur les questions de vie intime, affective et sexuelle mais aussi à exprimer leurs besoins, questionnements.

Il a également permis l'émergence d'une culture commune au sein des équipes des établissements qui facilite le dialogue sur les questions de vie intime affective et sexuelle avec les personnes accompagnées (particulièrement sur le droit à l'auto-détermination). Alors que le programme peut présenter un trop grand nombre d'informations pour certains bénéficiaires et qu'il est chronophage à mettre en place pour les professionnels des établissements, son contenu atteint globalement les objectifs fixés.



Élaboration d'une méthodologie d'évaluation du PRLT (plan régional de Lutte contre le Tabagisme)

Objectif

Constituer une « boîte à outils » avec toutes les approches et ressources possibles à mobiliser pour réaliser une évaluation du PRLT tant au plan du processus (gouvernance, déploiement, ...) que des résultats identifiables (mise en place d'actions en lien avec la lutte contre le tabac, soutenues ou suscitées par le PRLT).

✓ Méthodologie et résultats

Recensement et mise en perspective des différentes données mobilisables pour évaluer le PRLT au plan du processus (déploiement du plan) comme du résultat (actions réalisées dans ce cadre).

Un document présentant les différents outils possibles à mobiliser a été réalisé, qui met en exergue différents types de données :

- Données d'activités des structures concernant des actions de lutte contre le tabac, soutenues et recueillies par l'ARS ;
- Données sur les actions financées par l'ARS portant sur la lutte contre le tabac (bases OSCARS) ;
- Données du SNDS pour repérer la cohérence entre les actions déployées en matière de lutte contre le tabac, et leur périmètre territorial, par rapport aux besoins objectivés sur les territoires ;
- Données qualitatives à recueillir auprès de différents acteurs mobilisables pour cette évaluation, et notamment opérateurs d'actions.



Financier : ARS

Calendrier : 4ème trimestre 2025



Évaluation du dispositif « Psy de rue » du territoire Crestois-Pays de Saillans

🎯 Objectif

Après deux années de déploiement du dispositif « Psy de rue » (2023 et 2024) Crestois-Pays de Saillans, l'ARS Auvergne-Rhône-Alpes a souhaité qu'une évaluation de processus et de résultat de celui-ci soit réalisée. L'objectif de cette évaluation est de mettre à jour les conditions de déploiement du projet, le niveau d'atteinte de ses objectifs spécifiques et enfin de contribuer à capitaliser les points forts transférables sur d'autres projets de même type, sur d'autres territoires.

✓ Méthodologie et résultats :

- Analyse des données d'activités du dispositif « Psy de rue » ;
- Réalisation d'un benchmark réalisé sur des dispositifs similaires existants en France afin d'identifier des points de convergence mais aussi des particularités ;
- Observation participante et enquête qualitative auprès de personnes bénéficiaires du dispositif Psy de rue (adolescents et jeunes adultes, familles), des professionnels (psychologue et éducateurs de rue) qui travaillent dans le dispositif et des partenaires locaux ;
- Temps de travail avec l'équipe de professionnels de la Sauvegarde 26 pour co-construire des indicateurs d'évaluation.



Partenaire : Sauvegarde 26

Financier : ARS

Calendrier : 2025

Évaluation du plan addictions de la ville de Chambéry

Objectif

Avec le soutien de la MILDECA, la ville de Chambéry a développé un plan communal de prévention des addictions et conduites à risques à partir de 2019. Le plan a permis la mise en place d'actions de prévention et de réduction des risques en milieu festif, de formation, de communication, de diffusion de ressources, de sensibilisation, avec de nombreux partenaires. L'évaluation de résultat permettra de s'assurer que les objectifs du plan ont bien été atteints, particulièrement au sein de chaque axe proposé. L'évaluation de processus vise à mettre en exergue les freins et les leviers au déploiement du projet.

Méthodologie et résultats

- 6 entretiens individuels téléphoniques avec des porteurs d'action financés dans le cadre du plan communal de prévention des addictions et conduites à risques ;
- Des entretiens individuels téléphoniques avec des bénéficiaires d'actions ;
- 4 entretiens collectifs thématiques : Formation / Actions jeunes et réduction des risques / Dynamique territoriale / Agents de la ville.



Financier : Ville de Chambéry
Calendrier : dernier trimestre 2025 et 2026

Évaluation partagée du plan de prévention des addictions de la ville d'Annecy

Objectifs

- Explorer de manière quantitative, quels sont les besoins en matière de prévention des addictions et comment ces besoins ont évolué dans le temps, pour nourrir la réflexion sur les résultats possiblement atteints ;
- Analyser comment s'est déployé le plan de prévention des addictions sur le terrain, depuis 2023, au plan du processus ;
- Analyser quels résultats semblent avoir été atteints, même partiellement depuis 2023.

Méthodologie et résultats

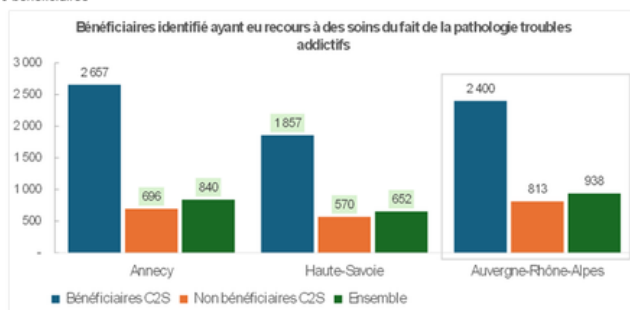
- Analyse statistique des bases de données en santé pour mieux comprendre la réponse apportée par les actions aux besoins en présence :
 - Identification, à l'échelle communale, des enjeux concernant les addictions pour les habitants d'Annecy, par l'analyse d'indicateurs statistiques mobilisables dans les bases de données médico-sociales ;
 - Analyse de l'évolution des indicateurs de santé en lien avec des addictions, sur les 5 dernières années.
- Analyse qualitative par entretiens individuels et entretiens collectifs semi-directifs avec les acteurs spécialisés sur la thématique de la prévention des addictions et des acteurs plus « informels » de la prévention des addictions qui ont été impliqués dans les actions suivantes :
 - Actions concernant le « vivre ensemble » ;
 - Actions auprès des jeunes en milieu scolaire ;
 - Actions auprès des jeunes hors milieu scolaire ;
 - Actions sur le sport, l'activité physique dans la prise en charge des addictions.

Bénéficiaires identifiés ayant eu recours à des soins du fait de troubles addictifs

Taux annuel de bénéficiaires en 2022

Taux pour 100 000 bénéficiaires

Selon le statut de bénéficiaire de la C2S



Sources : CNAH (Cartographie des pathologies, 2022)



Financier : Ville d'Annecy
Calendrier : dernier trimestre 2024 et 2025

• Accompagnements

Accompagnement de la Métropole de Lyon dans la prise en compte de la santé dans le plan mobilité des collèges

 **Objectif** : Un plan mobilité des collèges, visant à favoriser les déplacements actifs, a été validé par la Métropole de Lyon. Pour cela, cette dernière a mis en place une enquête auprès de plus de 450 collégiens afin d'évaluer si la mise en place de ce plan a changé leurs habitudes de déplacement, si leur santé physique s'est améliorée et si leurs liens sociaux se sont renforcés.

La Métropole de Lyon a fait appel à l'ORS pour accompagner le partenaire extérieur (chargé de l'enquête en ligne et de l'accompagnement des collèges dans la mise en œuvre du plan mobilité) afin d'y intégrer les questions relatives à la santé physique et mentale.



Financier : Métropole de Lyon
Calendrier : 2023 à 2025

Méthodologie et résultats :

Soutien technique sur le volet santé de l'étude avec la conception du volet santé du questionnaire de l'enquête en ligne auprès des collégiens puis traitement et analyse des réponses de ce même volet.

L'enquête s'est déroulée en deux phases dans 3 collèges partenaires :

- Phase 1 : en janvier/février 2023 pour les élèves de 6^{ème} et 4^{ème}. Premiers éléments restitués en juin 2023 ;
- Phase 2 : en septembre/octobre 2025 pour les élèves de 3^{ème} qui avaient participé à la première phase de l'enquête. Seuls 2 des 3 collèges partenaires ont participé à la phase 2 de l'enquête. Restitution des résultats en décembre 2025.

Accompagnement à la formalisation des fiches actions du CLS Commentry Montmarault Nérís Communauté

Objectifs

- Traduire les orientations et les objectifs issus du DLS de Commentry Montmarault Nérís Communauté (CMNC) en actions concrètes et opérationnelles ;
- Co-construire des fiches actions avec les partenaires locaux.



Partenaire : Promotion santé Allier
Financier : Commentry Montmarault Nérís Communauté
Calendrier : Septembre 2025 à décembre 2025

Méthodologie et résultats :

En coopération avec Promotion Santé Allier, préparation et animation de 5 ateliers de travail avec les acteurs locaux de santé sur les thématiques suivantes :

- Prévenir, promouvoir la santé et réduire les inégalités ;
- Améliorer l'accès et favoriser le recours aux soins ;
- Tenir compte du cadre de vie et de l'environnement ;
- Sensibiliser au bien-être et à la santé mentale ;
- Favoriser l'autonomie et accompagner le vieillissement.

Plus de 70 personnes ont participé aux différents ateliers. Ce travail a abouti à la rédaction de 14 fiches actions. Le Copil s'est réuni le 15 janvier 2026 pour valider le plan d'actions proposé par CMNC.

Appui à l'élaboration du Contrat Local de Santé de Saint-Denis-Lès-Bourg, Péronnas, Bourg-en-Bresse à partir du diagnostic local de santé

🎯 Objectif

Faciliter l'élaboration et la rédaction du CLS par les 3 communes, à partir des constats du diagnostic local de santé.

✅ Méthodologie et résultats

- Animation de 5 groupes de travail, avec les acteurs locaux, sur chacun des grands axes définis par les communes et par l'ARS, à partir du diagnostic local de santé ;
- Élaboration de pré-fiches actions, suite aux groupes de travail, pour nourrir le document final du Contrat Local de Santé.



Financeurs : Saint-Denis-Lès-Bourg, Péronnas, Bourg-en-Bresse
Calendrier : dernier trimestre 2024 au premier trimestre 2025

• Expertise

Expertise et accompagnement méthodologique

🎯 Objectifs

Apporter une expertise et offrir de nombreuses possibilités d'interventions en matière de conseil et d'appui méthodologique :

- Recherches statistiques ;
- Aide à la construction d'indicateurs ou à leur interprétation ;
- Traitement statistique de données et appui dans la mise en place d'outils informatiques (construction de bases de données, d'outils de recueil de données d'activité, de programmes d'analyse ...) ;
- Conseil en méthodologie d'enquête et appui à la construction d'outils d'enquête ;
- Interventions thématiques ou méthodologiques ;
- Appui en méthodologie de projet ;
- Appui méthodologique et accompagnement à la réalisation d'évaluation de programmes ou de dispositifs de santé ;
- Apport d'expertise auprès de collectifs de professionnels engagés dans des démarches de santé publique ;
- Animation ou participation dans différentes instances de santé publique : conférence régionale de la santé et de l'autonomie CRSA (dont commission prévention), CRSE, COPIL, COTEC et autres groupes de travail, etc.

✅ Méthode/résultats

Ces démarches sont nombreuses et extrêmement variées au niveau de l'origine de la demande, du type d'appui sollicité et de la charge de travail mobilisée. Ces actions sont limitées dans le temps et ne font pas l'objet systématiquement de demande de financement en mobilisant le financement accordé par l'Agence régionale de santé « Intervention en expertises ». Ces interventions se font auprès de différents acteurs : ARS et services de l'État, associations et acteurs de prévention, collectivités territoriales, établissements et professionnels de santé, universités, étudiants...



Financier : ARS

Dispositif d'évaluation en partenariat avec Promotion Santé

 **Objectif :** Soutenir les porteurs de projets en santé à l'évaluation de leur dispositif et/ou d'actions spécifiques.

 Dans le cadre d'un appel à candidature bi-annuel, les porteurs de projets en santé au sens large (sanitaire, social et médico-social) postulent pour bénéficier d'un appui méthodologique en matière d'évaluation porté par l'ORS ARA et Promotion Santé ARA. Cette approche est basée sur la méthodologie de « l'évaluation en 7 étapes » développée par les deux structures.

En fonction de la question d'évaluation et des besoins identifiés par les porteurs de projet, cet appui peut prendre la forme :

- D'un accompagnement dit long, sur plusieurs mois, qui mobilisera un comité d'évaluation et demandera un investissement relativement conséquent de la part du porteur de projet ;
- D'un conseil renforcé qui nécessitera différent temps de travail autour de la question d'évaluation, les objectifs, les actions ou encore les critères et les indicateurs ;
- D'un conseil ponctuel qui prendra lui la forme d'un ou deux échanges autour d'éléments précis et spécifiques tels qu'un retour sur un outil d'évaluation : grille d'entretien, questionnaire, etc.



En 2025, plusieurs acteurs ont bénéficié d'un accompagnement : Centre social de Riom, Lycée la Cardinière de Chambéry, Passe jardin, AFAF-Animation-Formation-Aide-aux-Familles, Jardin l'Envol, Planning Familial 38.

En 2025, plusieurs acteurs ont bénéficié d'un conseil : Le 102 : Centre de santé mentale étudiant, maison de quartier du Soleil (St-Etienne), OMS Clermont-Ferrand, Voix du silence, Conseil départemental du Rhône, Mairie de Valence, Villeurbanne et Vénissieux, CROUS Bron, Planning familial 07, Mission locale Pierrelatte, SMERA, Alexis Danan 74, Lycée La Cardinière, CLSM Valence, PTSM 42, Mairie de Saint-Chamond, PASS périnatalité ainsi que l'association Léman Santé Sexualité.



Financier : Promotion Santé ARA
Partenaire : ARS ARA
Calendrier : reconduit annuellement

L'ensemble des porteurs de projets en santé, social et médico-social de la région ARA peuvent prétendre à cet accompagnement (hors structures privées).

Formation « Conduire une évaluation d'action du secteur santé ou social : apprentissage des outils et mises en situation »

 **Objectif :** Former les porteurs de projets à la démarche d'évaluation dans la mise en œuvre des actions du domaine de la santé ou du social.

 L'enjeu est de passer d'une démarche d'évaluation existante mais souvent intuitive, à un processus davantage construit et formalisé en intégrant la construction du cadre logique et l'élaboration d'une ou plusieurs questions d'évaluation, ainsi que l'identification des critères et des indicateurs.

Pour ce faire, une formation en binôme avec Promotion Santé est proposée durant 3 jours au cours desquels des enseignements théoriques et des exercices pratiques sont proposés.

En 2025, 35 acteurs ont été formés (15 personnes pour la session de mars-avril à Lyon, 10 personnes pour la session d'avril à Massiac et 10 personnes pour la session de novembre à Lyon).



Financier : Promotion Santé ARA
Partenaire : ARS ARA
Calendrier : reconduit annuellement

Tous professionnels ou bénévoles associatifs en situation d'avoir à évaluer une action, impliqués dans des actions du secteur santé ou social peuvent bénéficier de cette formation. Les publics de la région Auvergne-Rhône-Alpes sont prioritaires.

Partenariats / Travail en réseaux

Fnors

L'ORS participe à plusieurs groupes de travail inter-ORS en lien avec la Fnors :

- Le **groupe DPD** a pour mission essentielle de permettre la montée en compétences des délégués à la protection des données (DPD) des différents ORS et de la Fnors par l'échange sur les pratiques, le partage d'informations et la mutualisation d'outils. Valérie Gonon fait partie de ce groupe. Sylvie Maquinghen a rejoint le groupe en 2025 en tant qu'animatrice.
- Le **groupe Communication** est chargé de mener une réflexion sur la communication interne et externe du réseau. Il a pour objectifs de :
 - Inventorier les singularités et les points communs des ORS en matière d'outils et supports de communication externe ;
 - Proposer des « chantiers » à mener en matière de communication interne et externe ;
 - Identifier les moyens et compétences disponibles au sein du réseau et ceux à mobiliser en complément ;
 - Organiser des formations selon les besoins identifiés au sein du réseau.

Valérie Gonon fait partie de ce groupe.

- Le **groupe SNDS**, dont le but est de développer l'expertise des ORS sur le SNDS, doit permettre de :
 - Avoir plus de visibilité sur les travaux mobilisant des données SNDS, réalisés ou en cours au sein du réseau ;
 - Renforcer la communication inter-ORS sur le SNDS ;
 - Partager les expériences et les pratiques ;
 - Mutualiser et valider les algorithmes développés ;
 - Rendre compte des comités utilisateurs de la Cnam ;
 - Informer sur les groupes ReDSiam dans lesquels sont impliqués les ORS.

Laure Vaissade anime ce groupe. Pauline Bolamperti et Mélanie Yvroud font également partie de ce groupe.

- Le **groupe Documentation** vise à :
 - Favoriser la mise en réseau des documentalistes des ORS ;
 - Partager des expériences et des outils documentaires avec tous les utilisateurs internes ;
 - Faire un état des lieux des activités de chacun et identifier celles pouvant être mutualisées ;
 - Accompagner les ORS ne disposant pas de documentalistes.

À partir des usages, ce groupe fédère une réflexion et une démarche collectives sur les besoins de tous les corps de métiers en matière de recherche, collecte et stockage de l'information documentaire. Patricia Lafont anime ce groupe en binôme avec Zelda Ali de l'ORS Mayotte. Valérie Gonon fait également partie de ce groupe.

- Le **groupe Environnement** doit permettre de :
 - Améliorer l'interconnaissance des personnes travaillant sur cette thématique au sein du réseau et d'identifier les personnes ressources ;
 - Avoir plus de visibilité sur les travaux réalisés ou en cours autour de la thématique Santé Environnement ;
 - Partager les expériences et les pratiques ;
 - Capitaliser et mutualiser certaines réflexions sur des méthodes, outils, dispositifs...

Ce groupe d'échanges inter-ORS est ouvert à toute personne travaillant sur cette thématique, quelle que soit sa fonction. Anna Lloyd animait ce groupe et Alan Le Calloch en faisait partie tout comme Célia Colombier depuis septembre 2025.

- Le **groupe d'Organisation du Séminaire Fnors** a pour mission d'organiser le 3^{ème} séminaire des personnels et administrateurs du réseau des ORS à La Rochelle (du 21 au 23 mai 2025).

Agathe Chevalier fait partie de ce groupe d'organisation.

- **Groupe de travail CAP (capitalisation des bonnes pratiques)**

En tant qu'animateurs du groupe de travail Documentation ou du groupe Santé environnement, l'ORS Auvergne-Rhône-Alpes a rejoint le groupe CAP (capitalisation des bonnes pratiques).

Créé à la suite d'un audit de la démarche Qualité de 2021, ce groupe national vise à capitaliser les pratiques et expériences des ORS afin de rendre plus homogènes leurs réalisations tant dans la production des études que dans les processus métiers. Il a également pour objectif de permettre une montée en compétences des personnels du réseau.

Participations à des manifestations nationales, régionales et locales

- Journée de la recherche du CSTB – Paris - 20 mai 2025 - Table ronde "One Health" : La santé est l'affaire de tous (Patricia MEDINA)
- Journées nationales des CMPP – Valence - 23 mai 2025 – Atelier : la recherche est-elle possible en CMPP ? (Patricia MEDINA)
- Congrès de la Société Française de Santé Publique - Lille - 5 au 7 novembre 2025 (Agathe CHEVALIER)
- Séminaire ORS/FNORS - La Rochelle - mai 2025 (Sylvie MAQUINGHEN, Laure VAISSADE, Marie-Reine FRADET, Valérie GONON, Agathe CHEVALIER)
- Réunion ADBS Secteur Santé-Médecine-Pharmacie-Biologie - Paris - 11 septembre 2025 (Patricia LAFONT)
- Rencontre de l'agence d'urbanisme Massif central – Adaptation aux changements climatiques dans le Massif central - Clermont-Ferrand – septembre 2025 (Célia COLOMBIER)
- Formation CNFPT en Santé-Environnement – Clermont-Ferrand – décembre 2025 (Célia COLOMBIER)
- COP Santé et changement climatique - Lyon – octobre 2025 (Célia COLOMBIER)
- COP Puy-de-Dôme - Clermont-Ferrand - septembre 2025 (Célia COLOMBIER)

Et plus d'une trentaine de webinaires sur l'année.

Cours

Master 2 Santé Publique – parcours Sciences du risque en santé environnementale et santé au travail.
Faculté de pharmacie de Clermont-Ferrand : cours « Les missions de l'ORS ARA » - Célia Colombier (durée 2 heures)

Documentation et communication

🎯 L'activité du service Documentation de l'ORS permet de répondre aux objectifs suivants :

- Développer et actualiser un fonds documentaire et statistique sur la santé en Auvergne-Rhône-Alpes, ainsi que sur les méthodes en épidémiologie et en évaluation ;
- Mettre à disposition du public l'ensemble des données recueillies, en accompagnant l'utilisation de ces données.

Fonds documentaire

Plus de 16 000 documents disponibles dans le fonds documentaire

L'actualisation du fonds documentaire est toujours réalisée grâce à l'exploitation de plusieurs sources d'information :

- Le dépouillement des périodiques spécialisés (environ 40 périodiques et bulletins papier et 80 lettres électroniques) ;
- Les acquisitions de nouveaux documents (gratuits ou payants), la veille sur Internet des principaux sites en santé publique ;
- Le repérage et l'acquisition de données statistiques régionales sur le système de soins et l'état de santé de la population.

Demandes documentaires externes et internes

89 demandes documentaires en 2025

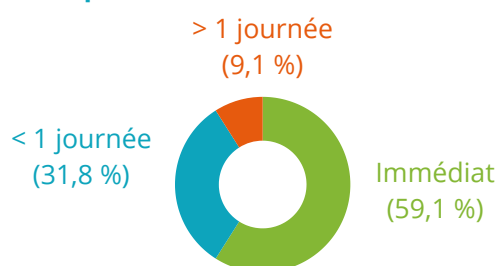
Motifs des demandes

- Étude ou enquête (55,5 % des demandes),
- Appui documentaire, formation, articles ou thèse (26,7 %),
- Action de prévention (11,1 %),
- Sollicitation de particuliers (6,7 %).

Thématiques des demandes

- Pathologies : 40,9 % des demandes, avec une grande diversité de pathologies abordées ;
- Populations : 36,4 % des demandes ;
- Comportements : 13,6 % des demandes ;
- Système de santé : 9,1 % des demandes (professionnels de santé, établissements de santé, hospitalisation et soins, protection sociale ou politique de santé) ;
- Méthodes : 9,1 % des demandes (épidémiologie, géographie de la santé, éducation pour la santé, évaluation, économie de la santé ou démographie).

Délais de réponse :



Blog Veille Santé Social

En 2025, les thématiques les plus consultées ont été :

- Auvergne-Rhône-Alpes ;
- Santé mentale / Suicide ;
- Recherche par département (nouveau) ;
- Prévention ;
- Jeunes ;
- DLS (Diagnostics locaux de santé).

📈 + 17 % de lectorat

👤 996 primo-utilisateurs

📊 64,4 % de références régionales
sur un corpus total de 3 122 références signalées

Veille et gestion bibliographique

Les références capitalisées dans la base bibliographique **Zotero** sont au nombre de 37 032 au 31 décembre 2025. Aux documents publiés sur Internet viennent s'ajouter de la littérature grise (comptes-rendus de colloques, thèses, ...), des articles scientifiques ainsi que des liens vers des ressources thématiques en ligne. En 2025, la diffusion du référencement hebdomadaire des nouveaux documents, publiés dans les domaines Santé-Social, a été mis en œuvre à partir du logiciel **MailerLite**, alimenté à partir des flux RSS générés avec l'outil de veille **Inoreader**.

Les besoins d'information ayant évolué, les corpus bibliographiques d'expertise ont été réorganisés en collaboration avec les chargé(e)s d'études. Les bibliothèques numériques partagées, Comportement-Addictions, Environnement, Évaluation d'impact de santé, Urbanisme favorable à la santé et One Health (1073 références dont 156 régionales), se sont considérablement enrichies.

Une veille sur la thématique de l'usage documentaire et des outils d'intelligence artificielle a été menée. Une acculturation et des tutoriels d'utilisation ont été développés et se verront encadrés par une charte d'utilisation interne à l'ORS.

Sites internet

Le site Internet de l'ORS est géré par le service documentation qui le met à jour en continu (modifications, publications, actualités).

Sur l'année 2025, le site Internet recense 45 834 pages vues (+6 % par rapport à 2024) pour 20 168 visites (+7 %). Des pics de connexion sont notés lors de la diffusion de newsletters ORS.

Les usages du smartphone pour la consultation du site internet se réduisent un peu : 89 % de nos internautes utilisent un ordinateur, 11 % un téléphone.



Réseaux sociaux

L'ORS met en avant ses études et son réseau (Fnors, partenaires techniques et financiers) au travers de ses publications sur **LinkedIn**.

En 2025, une trentaine de publications ou republications ont été générées sur le compte LinkedIn.

Chaque post LinkedIn suscite environ 3 000 impressions (ou vues) et chaque mise en avant d'étude ORS environ 250 à 300 clics.

903 abonnés fin 2025 sur LinkedIn
(+ 440 abonnés en 2025)



Formation continue

En 2025, les documentalistes ont suivi plusieurs ateliers "Trucs et astuces" de l'ADBS (1/2 heure de démonstration d'un outil lié à la documentation) :

- Février : atelier IA génératives (ADBS/Cetim) ;
- Avril : formation Inoreader (Serda).



Suicide et tentatives de suicide en Auvergne-Rhône-Alpes. Bulletin N°11

L'ORS publie, dans le cadre de l'Instance régionale de prévention du suicide animée par l'ARS, le 11ème bulletin régional sur le suicide et les tentatives de suicide pour une meilleure compréhension de cet enjeu de santé publique. Les travaux menés accompagnent le développement de la stratégie de prévention du suicide ainsi que la mise en œuvre de la feuille de route santé mentale et psychiatrie de la région.



Diagnostic local de santé. Matheysine

La communauté de communes de la Matheysine est un territoire rural, de montagne, qui est concerné par les difficultés de mobilité et de raréfaction de l'offre de soins, comme beaucoup de territoires ruraux. Pourtant, sa proximité avec Grenoble et la présence d'un hôpital dans la ville centre (La Mure sur Isère) ainsi que son attractivité, constituent des atouts certains. Les élus locaux ont souhaité mieux connaître les besoins en santé sur leur territoire, en vue de consolider et affiner encore leur politique locale de santé, notamment au travers d'un CLS. Une méthodologie en deux volets a été mise en œuvre :

- Un état des lieux quantitatif à partir des bases de données en santé accessibles à l'ORS ;
- Une étude qualitative menée par entretiens semi-directifs avec des professionnels présents ou intervenant sur le territoire (au total, plus de 80 professionnels rencontrés), ainsi qu'un groupe d'habitants sur diverses thématiques.



Diagnostic local de santé. Montélimar Agglomération

L'agglomération de Montélimar comprend des territoires très diversifiés : des espaces urbains avec QPV en bordure de la vallée du Rhône et de l'A7, des espaces suburbains et ruraux, ces derniers ayant une forte attractivité au plan touristique. L'objectif de ce DLS était de préparer la mise en place d'un Contrat Local de Santé à l'échelle de l'agglomération, qui permette de mutualiser certains moyens et de traiter ensemble et de manière transversale ou plus locale, certains enjeux de santé particulièrement prégnants. Une méthodologie en deux volets a été mise en œuvre :

- Un état des lieux quantitatif à partir des bases de données en santé accessibles à l'ORS avec 3 sous-découpages géographiques (Montélimar, communes suburbaines, communes rurales) et 2 découpages par tranches d'âges (15-24 ans, 65 ans et plus) ;
- Une étude qualitative menée par entretiens semi-directifs avec des professionnels présents ou intervenant sur le territoire (au total, plus de 121 professionnels, élus et habitants rencontrés) sur certaines thématiques, ainsi que 3 entretiens collectifs avec des habitants ou élus.





Étude sur les articulations possibles entre acteurs (soignants et non soignants) autour de la souffrance psychique des enfants et adolescents en Ardèche et en Drôme



Au sortir de la crise sanitaire du Covid 19, le CHS 26 était préoccupé par le constat d'une souffrance psychique de plus en plus forte chez les jeunes mais aussi chez les enfants.

À la croisée du besoin repéré par le CHS 26 de travailler sur le thème de la santé mentale et des réflexions et interrogations partagées au sein du Réseau Enfant Sujet, un questionnaire a ainsi surgi sur les articulations existantes, absentes ou souhaitables entre les discours et pratiques des professionnels du soin, des parents et des autres professionnels qui entourent l'enfant ou l'adolescent. Afin de nourrir cette réflexion et de mettre en exergue quelques pistes de réflexion, l'ORS a proposé de réaliser une étude qualitative exploratoire, auprès de professionnels de terrain, en Ardèche et en Drôme.

La méthodologie de l'étude comporte 2 volets :

- Une exploration bibliographique menée à partir de documents qui abordent la question de l'articulation entre professionnels du soin psychique et professionnels hors soin psychique, travaillant avec des enfants, adolescents ou jeunes en souffrance psychique. Il ne s'agit ici que de repérer les grands enseignements qui émergent de ces travaux, afin de préparer la phase d'entretiens qualitatifs.
- Une enquête qualitative réalisée par entretiens semi-directifs approfondis, collectifs et individuels avec des professionnels du soin psychique et des professionnels travaillant avec des enfants, des adolescents ou des jeunes, hors soin psychique. L'objectif de cette étude qualitative était de repérer les articulations existantes ou souhaitables entre différents professionnels autour d'enfants ou adolescents en souffrance psychique. Au total, 65 professionnels ont été interviewés.



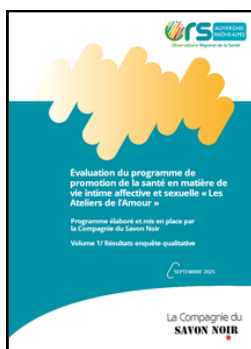
Évaluation du dispositif « Psy de rue » du territoire Crestois-Pays de Saillans (Dispositif porté par un service de Prévention Spécialisée de la Sauvegarde 26)



Après deux années de déploiement du dispositif « Psy de rue » (2023 et 2024) Crestois-Pays de Saillans, l'Agence régionale de santé Auvergne-Rhône-Alpes a souhaité qu'une évaluation de processus et de résultats soit réalisée. L'objectif de cette évaluation est de mettre à jour les conditions de déploiement du projet, le niveau d'atteinte de ses objectifs spécifiques et enfin de contribuer à capitaliser les points forts transférables sur d'autres projets de même type, sur d'autres territoires.

Une méthodologie en plusieurs volets a été mise en œuvre :

- Analyse des données d'activités du dispositif « Psy de rue » ;
- Benchmark réalisé sur des dispositifs similaires existants en France afin d'identifier des points de convergence mais aussi des particularités ;
- Observation participante et une enquête qualitative auprès des personnes bénéficiaires du dispositif Psy de rue et les familles de ceux-ci, des professionnels qui travaillent dans le dispositif et des partenaires locaux en lien avec le dispositif Psy de rue ;
- Temps de travail avec l'équipe de professionnels de la Sauvegarde 26 pour co-construire des indicateurs d'évaluation.



Évaluation du programme de promotion de la santé en matière de vie intime affective et sexuelle « Les Ateliers de l'Amour »



L'objectif de cette étude était de réaliser une évaluation de processus, et dans la mesure du possible de résultats, du programme « Les Ateliers de l'Amour », mené sur deux années, dans différentes résidences pour personnes en situation de handicap mental ou psychique, auprès des bénéficiaires du programme et des professionnels des ESMS impliqués dans le déploiement du programme.

Cette évaluation a été conduite à l'aide de deux outils :

- Une enquête par questionnaires, qui ont été passés en amont et en fin de déploiement du programme et des modules spécifiques à la première et à la deuxième année de déploiement du programme. Ils ont été traduits en FALC et leur passation a été accompagnée pour permettre aux personnes en difficultés avec l'oral et l'écrit de participer à cette évaluation. Cette enquête par questionnaires est à la fois innovante et expérimentale : elle a porté sur environ 70 personnes et a permis de mesurer les écarts de connaissances et les évolutions des représentations avant et après le déploiement du programme.
- Une enquête qualitative par entretiens collectifs avec les bénéficiaires du programme, et avec les professionnels des établissements impliqués dans le déploiement du programme. Les participants à l'enquête ont pu s'exprimer librement, avec leurs mots et forme de verbalisation, pour faire part de leur point de vue sur ce que leur a apporté ce programme. Cette approche très souple apparaît comme facilitant grandement l'expression des personnes en situation de handicap mental.



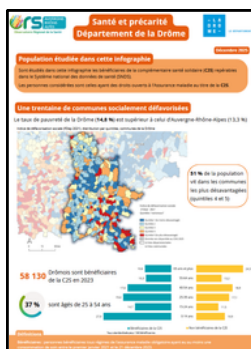
Diagnostic local de santé. Grand Annecy Agglomération



L'objectif de Grand Annecy Agglomération était de réaliser un état des lieux partagé sur la situation sanitaire du territoire, en impliquant les acteurs locaux, dont les professionnels de santé et les institutions partenaires. Cet état des lieux constituait l'étape préalable à l'élaboration du premier Contrat Local de Santé à l'échelle de cette agglomération qui compte 34 communes, dont une ville-centre : Annecy.

Une méthodologie en deux volets a été mise en œuvre, avec une analyse de données statistiques et une analyse de données qualitatives (entretiens collectifs semi-directifs) :

- Le volet quantitatif a permis de mettre en exergue les principaux constats concernant l'état de santé des habitants du territoire, à partir des données statistiques issues des bases de données en santé, accessibles à l'ORS ;
- Le volet qualitatif a permis de rencontrer une quarantaine de professionnels du territoire, réunis dans le cadre de deux entretiens collectifs semi-directifs portant respectivement sur : l'offre et l'accès aux soins et à la prévention / le cadre de vie et la santé environnement.



Santé et handicap / Santé et précarité Département de la Drôme



L'objectif de ce travail est de décrire la situation du département de la Drôme pour les thématiques santé et précarité, et santé et handicap, et restituer les résultats sous forme d'infographies.

- **Handicap** : Il a été réalisé une description des bénéficiaires de l'AAH, par sexe et âge, de certaines pathologies (taux standardisés) et de la consommation de certains médicaments, à partir de la cartographie des pathologies disponible dans le SNDS. Un peu plus de 10 000 personnes de 20 à 64 ans bénéficient de l'AAH dans la Drôme. Des pathologies sont plus fréquentes chez les personnes bénéficiaires de l'AAH (par exemple maladies psychiatriques et diabète) et leur consommation de médicaments psychotropes est supérieure.
- **Précarité** : Il a été réalisé une description du FDep par commune dans le département, du nombre et des taux standardisés de bénéficiaires de la C2S par classe d'âge et par EPCI, et enfin de certaines pathologies entre bénéficiaires et non bénéficiaires de la C2S, à partir de la cartographie des pathologies disponible dans le SNDS. La moitié de la population départementale vit dans les communes les plus défavorisées. Environ 58 000 drômois bénéficiaient de la C2S en 2023, et certaines pathologies sont plus fréquentes chez les bénéficiaires de la C2S (maladies psychiatriques, diabète).

Perspectives 2026

L'année 2025 a été marquée par des changements qui ont impacté l'organisation de l'ORS Auvergne-Rhône-Alpes. Le départ en pré-retraite d'Abdoul Sonko, statisticien au sein de la structure depuis 1995 a eu lieu cette année. Par ailleurs, suite au départ d'Alan Le Calloch et d'Anna Lloyd, tous deux chargés d'études en santé environnement, des recrutements ont été faits afin d'étoffer le pôle statistique ainsi que le pôle santé environnement. Ainsi, Mélanie Yvroud, chargée d'études en statistiques et épidémiologiste et Célia Colombier, chargée d'études en santé environnement, ont été recrutées respectivement en juin et septembre 2025. Héloïse Kordic, chargée d'études, qui était venue renforcer l'équipe courant 2024, a quitté la structure après le retour d'Ève Giovannini (en congé sabbatique) en septembre 2025.

En 2026, il sera donc question de poursuivre la restructuration, la stabilisation et la montée en compétences de l'équipe afin de répondre aux différents enjeux auxquels est confrontée la structure et de mener à bien l'ensemble des projets en santé publique qu'elle se voit confier.

Pour ce faire, ce sera l'occasion de :

- Accompagner le développement des compétences par le biais de formations obligatoires (en lien avec la sécurité) et non obligatoires (en lien avec les compétences techniques mais aussi les sujets et thématiques sur lesquels est sollicité l'ORS) telles que la « Formation R » avec des formules adaptées aux besoins des personnes formées (niveaux initiation, intermédiaire et expert sont proposés), une formation à l'« Urbanisme favorable à la santé » proposée par l'EHESP, une formation à « Excel » avec, là-aussi, deux niveaux proposés en fonction des besoins (initiation/perfectionnement), ou encore la « Formation CSE-CSST » organisée à la demande de l'élué CSE ;
- Poursuivre le travail engagé avec le CSE sur le livret d'accueil à destination des nouveaux salariés ;
- Améliorer l'outil de suivi des temps et des activités ;
- Créer davantage de temps d'échanges et de partages autour des différents projets menés en interne par le biais d'un format court mensuel appelé « mardi des études » ;
- Développer le travail et les réflexions en lien avec le Bureau et le Conseil d'administration.

En 2026, il s'agira également de :

- Poursuivre les liens avec le réseau des ORS et la Fédération nationale en participant à des événements tels que :
 - Les groupes de travail inter-ORS auxquels participent largement des salariés de l'ORS Auvergne-Rhône-Alpes et dont une partie sera animée par des salariés de la structure : le groupe One Health co-animé par Célia Colombier, le groupe SNDS co-animé par Laure Vaissade, le groupe DPD co-animé par Sylvie Maquinghen, le groupe Documentation co-animé par Patricia Lafont ;
 - L'organisation d'une formation inter-ORS au logiciel R, organisée et pilotée par l'ORS Auvergne-Rhône-Alpes par le biais de Marlène Sardellitti avec l'appui d'Agathe Chevalier. Cette formation bénéficiera à 41 professionnels au sein du réseau ;
 - Les webinaires inter-ORS portant sur des thématiques communes.
- Participer aux instances régionales :
 - La CRSA et ses différentes commissions spécialisées ;
 - Un travail d'accompagnement des CLS en lien avec notre partenaire local Promotion Santé Auvergne-Rhône-Alpes.
- Étoffer à nouveau le volet social de Pieros grâce au soutien financier de la DREETS sur cette mission, alors que 2025 avait, à contrario, été une année de doutes.

- Renforcer et développer nos partenariats avec les acteurs issus de différents secteurs et à différentes échelles afin de valoriser l'expertise de l'ORS Auvergne-Rhône-Alpes et créer des opportunités en matière de collaboration.
- Développer la communication autour de nos travaux ou des événements auxquels participent les salariés de l'ORS avec :
 - La participation à des événements pour valoriser et échanger autour des travaux menés par l'ORS et/ou apporter une expertise en matière de santé publique tels que le sommet international One Health qui se déroulera à Lyon ;
 - Une communication étoffée sur les réseaux sociaux (LinkedIn).
- Poursuivre et développer les réponses à des appels à projets en santé environnement avec :
 - L'étude ProjEntureS : une évaluation d'impact sur la santé d'un projet de (ré)aménagement d'un établissement accueillant des enfants (appel à projet ZEROEXPO de l'Inca) ;
 - L'étude URBATHERM : co-construire des politiques d'urbanisme favorable à la santé dans les villes thermales et tester leur transférabilité aux villes moyennes et bourgs ruraux (appel à projet ANR en partenariat avec l'Université Clermont-Auvergne).
- Poursuivre également les réponses aux sollicitations des partenaires qui souhaitent un appui de la structure ou encore la recherche de financements pour la finalisation de l'étude Renov'Santé.
- Investir des temps forts pour nos travaux, comme :
 - L'organisation et l'animation d'ateliers autour de la présentation et de la prise en main de Balises (Base locale d'informations statistiques en santé) ;
 - L'organisation et l'animation d'ateliers autour de la présentation et de la prise en main du site OSE (Observation locale en santé environnement) en partenariat avec l'ARS, le Cerema et Santé publique France (SpF) Auvergne-Rhône-Alpes ;
 - L'organisation de webinaires pour les membres de la PFoss et de temps d'échange thématiques :
 - Atelier « Présentation du nouvel opendata des Caf » ;
 - Atelier « Présentation du nouveau SIG de l'OSF » ;
 - Atelier « Présentation de l'opendata de la Drees, VILAS » ;
 - Journée d'échanges « Protection de l'enfance » ;
 - Journée d'échanges « Les multiples dimensions de la pauvreté » ;
 - Séminaire « Métiers du soin, du lien et de la santé : entre tensions et évolutions ».
- Travailler autour d'une charte informatique ainsi qu'une charte d'utilisation de l'IA pour encadrer le recours de chacune à celle-ci afin de concilier efficacité et éthique, dans une période de forte tension et très concurrentielle.

Finalement, c'est autant de défis que de réjouissantes perspectives qui vont ponctuer et guider l'année 2026, ainsi que le travail conduit par l'équipe de l'ORS avec l'appui des membres du Bureau de la structure.

Glossaire

AAH.....	Allocation aux adultes handicapés
ADEME.....	Agence de la transition écologique
ALCOTRA.....	Alpes Latines COopération TRAnsfrontalière
ALD.....	Affections de longue durée
ARHM.....	Action et recherche handicap et santé mentale
ARS.....	Agence régionale de santé
C2S.....	Complémentaire santé solidaire
CARSAT.....	Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail
CCAS.....	Centre communal d'action sociale
CD.....	Conseil départemental
CEREMA.....	Centre d'études et d'expertise sur les risques, l'environnement, la mobilité et l'aménagement
CIDFF.....	Centre d'information sur les droits des femmes et des familles
CHS 26.....	Comité d'hygiène sociale de la Drôme
CLS.....	Contrat local de santé
CORESS.....	Coordination régionale de la santé sexuelle
CPTS.....	Communautés professionnelles territoriales de santé
CRSA.....	Conférence régionale de la santé et de l'autonomie
CSTB.....	Centre scientifique et technique du bâtiment
DLS.....	Diagnostic local de santé
DPD.....	Délégué à la protection des données
DRAAF.....	Direction régionale de l'alimentation de l'agriculture et de la forêt
DRDFE.....	Direction régionale aux droits des femmes et à l'égalité
DREAL.....	Direction régionale de l'environnement, de l'aménagement et du logement
DREES.....	Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques
DREETS.....	Direction régionale de l'économie, de l'emploi, du travail et des solidarités
DRSM.....	Direction régionale du service médical (Assurance Maladie)
EPCI.....	Établissement public de coopération intercommunale
FDep.....	Indice de défavorisation sociale
FNORS.....	Fédération nationale des observatoires régionaux de la santé
HCL.....	Hospices civils lyonnais
ITESS.....	Inégalités territoriales, environnementales et sociales de santé
MCO.....	Médecine, chirurgie et obstétrique
MILDECA.....	Mission interministérielle de lutte contre les drogues et les conduites addictives
MSP.....	Maison de santé pluridisciplinaire
OFB.....	Office français de la biodiversité
ONAPS.....	Observatoire national de l'activité physique et de la sédentarité
ONPE.....	Observatoire national de la précarité énergétique
OSE.....	Observation en santé environnement
PACAP.....	Programme régional petite enfance alimentation corpulence et activité physique
PFOSS.....	Plate-forme d'observation sanitaire et sociale
PIEROS.....	Portail d'information sur les études régionales en observation sanitaire, médico-sociale et sociale
PRSE.....	Plan régional santé environnement
PTSM.....	Projet territorial de santé mentale
SIG.....	Système d'information géographique
SNDS.....	Système national des données de santé
SOLIHA.....	Solidaires pour l'habitat
URCAUE.....	Union régionale des conseils d'architecture, d'urbanisme et de l'environnement
URPS.....	Union régionale des professionnels de santé

Ils nous font confiance...

Agence Régionale de Santé Auvergne-Rhône-Alpes / ADEME-ONPE / Agglomération Arlysère /
CHU Grenoble / Comité d'Hygiène Sociale de la Drôme / Comentry Montmarault Nérès
Communauté / Communauté de Communes du Lac d'Aiguebelette / Communauté de
communes Bugey Sud / Communauté de communes de Porte Drômardeche / Communauté de
Communes Val Guiers / Compagnie du Savon noir / Conseil Départemental de l'Ardèche /
Conseil Départemental de la Drôme / Conseil Régional Auvergne-Rhône-Alpes / Direction
régionale aux droits des femmes et à l'égalité Auvergne-Rhône-Alpes / Direction régionale de
l'économie, de l'emploi, du travail et des solidarités Auvergne-Rhône-Alpes / Direction régionale
de l'environnement, de l'aménagement et du logement Auvergne-Rhône-Alpes / Fnors /
Fondation Chaire Hope / Fonds de dotation Qualitel / Fondation GEG / Fondation pour le
logement des défavorisés / Fondation Rexel / Fondation RTE / Fondation SANOFI Espoir /
Fondation Solinergy / Grand Anancy / Métropole de Lyon / Ministère des Solidarités et de la
Santé / Préfecture de l'Ain / Promotion Santé / PUCA Plan Urbanisme, Construction,
Architecture / Roannais Agglomération / URPS Médecins / URPS Pharmaciens / Val de Drôme en
Biovallée / Vals du Dauphiné / Ville de Bourg-en-Bresse / Ville de Chambéry / Ville de Valence

Observatoire Régional de la Santé Auvergne-Rhône-Alpes

Site de Lyon
9 quai Jean Moulin 69001 Lyon
Tél. 04 72 07 46 20

Site de Clermont-Ferrand
58 allée du Pont de la Sarre 63000 Clermont-Ferrand
Tél. 04 73 98 75 50



www.ors-auvergne-rhone-alpes.org
contact@ors-auvergne-rhone-alpes.org

Retrouvez-nous sur LinkedIn :
<https://fr.linkedin.com/company/ors-auvergne-rhône-alpes>

