

BANQUE DE DONNEES SANITAIRES DE GUYANE

Plan d'Action 2013

Février 2013

Observatoire
Régional de la
Santé de
Guyane

Téléphone
05 94 29 78 00
Télécopie
05 94 29 78 01
Courriel
contact@ors-guyane.org
Site
www.ors-guyane.org





Observatoire Régional de la Santé de Guyane
Sous la Présidence du Docteur Roger-Michel LOUPEC



**Banque De données
Sanitaires de Guyane
Plan
d'actions
2013**

Sous la Direction de :

Dr Marie-Josiane CASTOR-NEWTON, Directrice ORSG

Plan et rédaction

KOÏVOGUI Akoï – Chargé d'étude, Epidémiologie et Santé Publique

Promoteurs :

Agence Régionale de Santé de la Guyane (ARS)
16, rue Schoelcher
BP 696 - 97300 Cayenne
Téléphone : 05 94 25 49 89
Site internet : www.ars.guyane.sante.fr

Conseil Régional de la Guyane
Cité Administrative régionale (CAR)
Carrefour Suzini - Route de Montabo
BP 7025 - 97 307 Cayenne
Téléphone : 05 94 31 95 22
Télécopie : 05 94 29 20 00
Site internet : www.cr-guyane.fr

Conseil d'Administration de l'ORSG

Dr LOUPEC Roger-Michel	Président du Conseil d'Administration de l'ORSG, Conseiller Régional.
Dr DEMAR Magalie	Représentant la CME du CHAR.
Dr HO TCHOU LIONG Yves	Président de l'Ordre des Médecins, Domus Médica.
Dr QUENEL Philippe	Directeur de l'Institut Pasteur.
Mme ABAUL-BALUSTRE Aline	Présidente Ordre National des Pharmaciens Délégation de Guyane.
Mme LOUBET Aline	DGA Chargée de la Solidarité et de la Prévention.
Mme PATIENT Isabelle	Conseillère Régionale.
Mme RAMEAU Ivenare	Conseillère Régionale.
Mr MONTLOUIS-DEVA Michel	Conseiller Régional, 7 ^{ème} Vice Président de Région.
Mr ALEXANDRE Alex	Conseiller Général.
Mr DAMIE Philippe	Directeur Général de l'ARS.
Mr DORVILLE René	Directeur de l'IESG
Mr FAUBET Gérard	Président de la CGSS.
Mr FORTUNE Mécène	Conseiller Régional, Secrétaire du bureau de l'ORSG.
Mr ROME Jean-Louis	Payeur Régional.
Mr TIEN-LIONG Alain	Président du Conseil Général.
Mr T. ROUMILLAC Jean-Pierre	Président Association des Maires.

Conseil Scientifique de l'ORSG

Dr PLENET Serge	Président du Conseil Scientifique de l'ORSG, Biologiste Médical.
Dr BOUX Alain Yves	Président de l'Union Régionale des Médecins Libéraux de Guyane (URMLG).
Dr NACHER Mathieu	INSERM – CHAR.
Dr PASCOLINI Etienne	Médecin Conseil de la DRSM Guyane.
Dr QUENEL Philippe	Directeur de l'Institut Pasteur de Guyane.
Mlle GRAGNIC Barbara	Attachée Statisticienne de l'INSEE.
Mme BERTRAND Yvane	Directrice de l'Institut Régional de Développement du Travail Social (IRDTS).
Mme MATHURIN Hélène	Directrice de l'Institut de Formation en Soins Infirmiers (IFS).
Mme PREVOT Ghislaine	Responsable Filière Sciences-vie ; Président du Conseil des Etudes IESG – Campus Pole Universitaire Guyanais.
Mr DAMIE Philippe	Directeur Général de l'ARS.
Mr FLAMAND Claude	Cellule Inter Régional d'Epidémiologie (CIRE).

Equipe de l'ORSG

Dr CASTOR-NEWTON Marie-Josiane	Directrice.
Melle CHICHMANIAN Anissa	Chargée d'études, Statistique - Cellule Etudes.
Mme BIENVENU Céline	Standardiste, Vaguemestre.
Mme BOUTIN Jocelyne	Assistante - Cellule administrative et Financière.
Mme DANIEL Marie-Thérèse	Responsable - Cellule Administrative et Financière.
Mme Céline GOBER ARZ	Responsable - Cellule Documentation (2012).
Mme LARUADE Christelle	Assistante d'Etudes - Cellule Etudes.
Mme LAUBE Sylvaine	Assistante de Documentation - Cellule Documentation.
Mme LUCENAY WEISHAUP Ludmya	Chargée d'études (2012), Chargée de Communication(2013).
Mme MONNY Rose	Assistante de Direction.
Mr ALLEN Romain	Aide-documentaliste - Cellule Documentation.
Mr DULONDEL Cédric	Chargée d'études - Cellule Documentation
Mr KOÏVOGUI Akoaï	Chargée d'études, Epidémiologie et Santé Publique - Cellule Etudes.

En 2007 le Groupement Régional de Santé (Agence Régionale de Santé depuis 2010) a mandaté l'Observatoire Régionale de la Santé de Guyane (ORSG) pour mettre en place une Banque de Données Sanitaires infrarégionales. Dénommé Banque de Données Sanitaires de Guyane (BDSG), ce projet de dimension régionale a été entrepris dans le but de répondre au besoin de regrouper et de croiser les données sanitaires et médico-sociales. En effet, ces données hétérogènes, reposant sur une multiplicité d'acteurs, étaient jusque-là non accessibles par les acteurs locaux et par les populations concernées.

Pour ainsi atteindre ce but, la BDSG a adopté une méthodologie assimilable au modèle établi par la Direction Générale de la Santé (DGS) et la Direction de la Recherche, des Etudes, de l'Evaluation et des Statistiques (DREES) dans l'élaboration des indicateurs de santé de la population en France, associés à la loi relative à la politique de santé publique, qui a été publié en juillet 2005. La conception du projet a bénéficié d'un soutien méthodologique de Dr Alain FONTAINE, Epidémiologiste à la Direction Générale de la Santé (Mission de l'Analyse Stratégique, de la Prospective, de la Recherche et de l'Appui Scientifique). La conception du projet a aussi bénéficié de la clairvoyance de plusieurs groupes d'experts et d'un Conseil scientifique qui, sous l'égide de l'ORSG et de l'ARS, ont été réunis pour proposer et définir les thématiques (volets) prioritaires et les indicateurs de suivi de leur évolution à un niveau régional. Dans le but de couvrir toute la problématique régionale de santé à l'horizon 2015, la démarche adoptée était celle d'élaborer un volet par an ; le choix du volet tenant compte des priorités régionales.

De son lancement (en 2007) à la date du 28 février 2013, quatre volets (Cancers, Diabète, IST, Périnatalité) sont opérationnels ; le projet bénéficie du partenariat de 24 structures et organismes producteurs de données. Ce partenariat indispensable à la pérennisation du projet, a permis l'élaboration de trois rapports de suivi d'indicateurs (Cf. : les chiffres 2004-2009 de la périnatalité d'avril 2011 ; les chiffres 2004 - 2010 du diabète, des IST et des cancers de décembre 2011 ; l'Actualisation des indicateurs de santé publique cancer-diabète-IST-périnatalité de janvier 2013) et d'un rapport de diagnostic (janvier 2013).

Il ressort des recommandations faites dans ces différents rapports, une nécessité de pérennisation du projet BDSG. En effet, outils indispensables de planification de la politique régionale de santé, les indicateurs de santé publique requièrent un suivi-évaluation ponctuel dans le but de décrire le profil évolutif de l'état de santé de la population concernée. Pour garantir ce cadre de suivi-évaluation des indicateurs et surtout pour couvrir toute la problématique régionale de santé à l'horizon 2015, la mise en œuvre des principales recommandations faites dans les rapports diagnostic et actualisation, semble évidente. Ce plan d'action définit les différentes tâches qui si elles sont réalisées en 2013 pourraient contribuer efficacement à la pérennisation de la BDSG. Pour chaque groupe de tâches ayant les mêmes objectifs spécifiques (processus), ont été définis :

- *Le Contexte ;*
- *Les objectifs à atteindre en 2013 ;*

- *les actions à mener en 2013 ;*
- *les contraintes, échéances et exigences ;*
- *les livrables et moyens de vérifications,*
- *les moyens (humains et matériel) nécessaires ;*
- *les perspectives pour les années suivantes.*

L'élaboration des volets (thématiques) et indicateurs de la BDSG sera annuelle. Pour ainsi assurer une continuité dans l'élaboration et surtout pour assurer une amélioration continue de l'outil mis en place, l'ORSG a opté pour une échéance annuelle des actions de suivi-évaluation du projet. Le présent plan d'actions tenant lieu de cahier de charges et fortement recommandé au terme de l'évaluation diagnostique, retrace en détail les tâches prévues pour l'année civile 2013. Ce plan d'actions sera annuellement mis à jour et tiendra compte des réorientations du projet qui seront faites sous forme de recommandations dans les différents rapports élaborés.

2 – Processus et tâches prévisionnels

2.1 - Elaboration du plan d'action 2013

Code processus : B-01

Contexte :

La BDSG étant un projet régional, la collecte de données ainsi que la mise à disposition de l'information sanitaire nécessite un plan annuel d'action cohérent. Ce plan devra répertorier toutes les stratégies nécessaires pour la pérennisation du projet ainsi que les perspectives d'activités pour l'année prochaine.

Objectif :

- Planifier les activités du projet BDSG au compte de l'année 2013.

Tâches principales à réaliser :

- **B-011 : Elaboration de plan méthodologique :** Il s'agit d'un plan prenant en compte le cahier de charge ainsi que son chronogramme pour l'année concerné.
- **B-012 : Rédaction du plan :** Il s'agit de la rédaction du cahier de charges retraçant les différentes activités réalisable en 2013 dans le cadre du projet BDSG.
- **B-013 : Lecture critique du plan :** Il s'agit d'une séance interne de lecture et de correction du plan et de sa rédaction par le comité de lecture de l'ORSG.

Contraintes Echéances et exigences :

Bien que le projet BDSG soit pluriannuel, le plan d'action doit être annuel. Le Plan d'action devra être soumis au comité de lecture lors de la réunion de référents projets du mercredi 13 mars 2013. La version définitive du plan devra être disponible le 28 mars 2013.

Livrables, moyens de vérifications :

Plan d'action élaboré.

Moyens humains (responsable et collaborateurs) et matériels :

La réalisation mobilisera le Référent projet à l'ORSG.

Perspectives :

En fonction des acquis du projet en 2013 et des besoins du projet pour l'année 2014, le plan sera réadapté en décembre 2013.

2.2 - Transmission du plan d'action à l'ARS et réunion de planification

Code processus : B-02

Contexte :

La soumission du plan d'actions 2013 (cahier des charges) aux commanditaires de la BDSG au cours d'une réunion à la demande de l'ORSG a été largement mûrie dans les différentes rencontres de travail à l'ORSG. Elle témoigne de la préoccupation de l'ORSG pour la pérennisation du projet. Au terme de 6 années d'évolution, la BDSG n'a pas encore atteint le niveau de rendement escompté. La nécessité d'établir de manière concertée, des nouvelles bases solides à partir des éléments d'éclairage apportés par le diagnostic (Cf. Rapport diagnostic) semble évidente. Cette nouvelle base définira les préludes de la mise en place d'une plate-forme opérationnelle de partenaires de la BDSG. Dans cette plate-forme, l'activité de la BDSG deviendra une mission pour les structures partenaires et établira à cet effet un partenariat entre la BDSG, l'ARS et les sources productrices de données.

Objectifs :

- Exposition du plan annuel d'activités ;
- Réflexion sur les éléments de réponse à apporter aux interrogations de certains partenaires rencontrés ; notamment sur la question de la légitimité de l'ORSG, à assurer la mission de collecte de l'information pour l'alimentation de la BDSG.
- Discuter d'un éventuel plan d'intervention de l'ARS en vue d'une mobilisation efficace et efficiente de l'ensemble des partenaires de la BDSG.

Tâches principales à réaliser :

- **B-021 : Demande de rendez-vous à l'ARS :** Une réunion de décision sera organisée à l'ARS ou à l'ORSG. L'ORSG étant le demandeur doit négocier un rendez-vous avec le ou les représentant(s) de l'ARS de Guyane.
- **B-022 : Préparatif de la réunion avec l'ARS :** Il s'agit de rendre disponible tous les documents devant être mis à la disposition de l'ARS (Exemple le plan d'action) lors de la réunion.
- **B-023 : Etablissement des clauses de la réunion :** A l'issue de la réunion, un rapport de recommandation devra être établi au terme de la réunion avec l'ARS.

Contraintes Echéances et exigences :

Le plan d'action devra être mis à la disposition de l'ARS avant la réunion de planification. En effet, cette réunion est indispensable pour la relance d'une nouvelle période de collecte de

données. La diffusion des recommandations issues de cette réunion, devra être planifiée avant le 30 avril, de préférence dès après la réunion avec l'ARS.

Livrables et moyens de vérifications :

Les moyens de vérification sont la date effective de la tenue de la dite réunion et le rapport de recommandation établi au terme de la réunion.

Moyens humains (responsable et collaborateurs) et matériels :

Si la réunion est programmée dans les locaux de l'ORSG, la présence d'au moins deux membres du personnel de l'ORSG sera indispensable pour assurer une bonne logistique. Les documents nécessaires seront élaborés par le Référent projet à l'ORSG. L'implication d'autres collaborateurs sera au besoin. De même, la salle de réunion et le matériel de communication de l'ORSG seront réquisitionnés.

Perspectives :

Pour les prochaines années, le plan d'action sera en annexe du rapport d'actualisation adressé à l'ARS et aux autres partenaires de la BDSG. Aucune perspective de renouvellement de cette réunion de ré-lancement du projet n'est donc envisageable sauf si les clauses de la réunion ne sont pas respectées par les parties concernées.

2.3 - Rencontre avec les sources productrices de données

Code processus : B-03

Contexte :

Pour une adhésion effective de l'ensemble des structures productrices de données, la nécessité de communiquer sur les acquis et les perspectives du projet a été au centre de plusieurs séances de réflexion sur l'avancement du projet.

Objectifs :

- Restituer les informations collectées dans le cadre du projet BDSG ;
- Présenter la nouvelle structuration et le plan stratégique du fonctionnement du projet BDSG.

Tâches principales à réaliser :

- **B-031 : Mise à jour du carnet d'adresses des organismes :** Elle consiste d'une part à créer une liste exhaustive de tous les organismes (partenaires et non) producteurs de données socio-sanitaires. D'autre part, identifier (ou confirmer)

d'éventuels référents par organisme et mettre à jour le carnet d'adresses de la BDSG.

- **B-032 : Prise de Rendez-vous :** Pour Chaque organisme listé, un rendez-vous avec les référents est demandé pour l'équipe du projet. Le lieu de rendez-vous à priori sera le site de l'organisme sauf si les référents de l'organisme proposent un autre lieu ou le site de l'ORSG.
- **B-033 : Préparatif de la rencontre avec les sources :** Rendre disponible les documents à remettre aux sources ; il s'agit des rapports diagnostic-actualisation, du rapport de la réunion avec l'ARS et de la nouvelle liste d'indicateurs mesurables par la source.
- **B-034 : Tenue des rencontres avec les sources et établissement du rapport de rencontres :** Les référents de chaque source productrice de données seront rencontrés en fonction d'un planning qui les conviendra. Un rapport devra être établi au terme de chaque rencontre et une synthèse des différents rapports sera diffusée. La diffusion des recommandations sera planifiée avant le 15 mai, de préférence dès après la réunion avec l'ARS.

Contraintes Echéances et Exigences :

Les documents à remettre aux sources devront être disponibles avant le jour du rendez-vous. L'ordre de jour des rencontres devra être communiqué lors de la demande de rendez-vous. L'échéance est fonction de la disponibilité des référents de chaque source. Toutefois, les sources (ou la quasi-totalité) devront être rencontrées entre le 15 avril et le 31 mai 2013 ; ceci nous permettra de planifier la collecte des données.

Livrables et Moyens de vérifications :

Une liste de sources rencontrées et un rapport de rencontres avec les sources seront disponibles.

Moyens humains (responsable et collaborateurs) et matériels :

Ce processus impliquera le Référent projet à l'ORSG et l'Assistance Etude. En fonction du lieu de réunion et des spécificités de l'organisme hôte, d'autres compétences à l'ORSG pourraient être sollicitées. Aussi, pour toutes les rencontres devant avoir lieu à l'ORSG, la salle de réunion et le matériel de communication seront réquisitionnés.

Perspectives :

Cette rencontre avec les sources, « une à une », nous permettra de planifier une rencontre annuelle de restitution de données collectées. Cette rencontre annuelle pourrait éventuellement être institutionnalisée dans le seul but de promouvoir la BDSG. Qualifiée de

« Journée annuelle BDSG », la première pourrait être expérimentée en commun accord avec tous les organismes impliqués entre juin et septembre 2013.

2.4 - Elaboration, mise à jour de la page BDSG sur le site de l'ORSG

Code processus : B-04

Contexte :

La BDSG est un projet initié dans le but de répondre au besoin de regroupement et de croisement des données sanitaires et médico-sociales. Afin qu'elles soient accessibles à tous, les données agrégées dans le cadre du projet doivent être diffusées sur le site de L'ORSG et/ou sur d'autres sites partenaires.

Objectifs :

- Rendre accessibles à tous, les données sanitaires et médico-sociales agrégées ;
- Créer une interface de mise à disposition régulière de données médico-sociales de la Guyane.

Tâches principales à réaliser :

- **B-041 : Maquettage de la page BDSG :** Il s'agit de la définition du contenu de la page web, des liens éventuels et contenus.
- **B-042 : Réadaptation des fiches d'indicateurs et rapports :** Il s'agit de la production d'un format diffusable sur une page internet.
- **B-043 : Création/refonte de la page BDSG sur le site ORSG :** Une page BDSG existe déjà sur le site de l'ORSG. En fonction des constats du constructeur du site, la mise à jour de cette page existante ou la création d'une nouvelle page pourrait être programmé en commun accord avec le service de communication de l'ORSG.
- **B-044 : Mise en ligne des données sanitaires :** Les données seront progressivement mises en ligne afin qu'elles soient consultables par tous. L'exécution de cette tâche interviendra des après la réalisation de la précédente.

Contraintes Echéances et Exigences :

Ce processus nécessitant une intervention des compétences externes à l'ORSG, sera intégré dans la démarche planifiée par la chargée de la communication de l'ORSG. Toutefois, pour le rayonnement de la BDSG, ce processus devrait être effectif avant la fin de la collecte des données de l'année 2012. Pour le cas spécifique de la mise en ligne des données, elle interviendra des après la mise à disposition de la page internet.

Livrables et Moyens de vérifications :

La page web avec tous les indicateurs de santé consultables et régulièrement mis à jours. Cette page web étiquetée BDSG sera accessible par tous.

Moyens humains (responsable et collaborateurs) et matériels :

Le processus impliquera : un constructeur de site internet, la cellule de communication, le Référent projet à l'ORSG, Assistance Etude. La mobilisation du matériel pour l'élaboration et la mise à jour régulière d'une page internet s'avère indispensable, elle sera évaluée par la cellule de communication de l'ORSG.

Perspectives :

La seule perspective est la mise à jour régulière de la page web une fois qu'elle est disponible.

2.5 - Elaboration et validation de volets et Indicateurs de Santé Publique (ISP)

Code processus : B-05

Contexte:

Dans le but de couvrir la quasi-totalité de la problématique de santé à l'horizon 2015, l'ORSG dans sa mission d'observation, a adopté une stratégie qui consiste à inclure dans le projet BDSG une nouvelle thématique de santé. C'est dans ce contexte que les volets HTA et Alcool ont été lancés respectivement en 2011 et 2012. Un état des lieux a été fait pour l'un et l'autre volet ; un groupe d'expert a été constitué pour le volet HTA. Plusieurs activités ont été projetées à l'année 2013 pour la perfection du suivi de la maladie hypertensive et de l'addiction à l'alcool. Aussi, la réflexion sur le lancement d'un septième volet de la BDSG a été reportée à l'année 2013.

Objectifs:

- Constitution des instances d'élaboration du volet alcool ;
- Elaboration des fiches d'indicateurs des volets HTA et alcool ;
- Promouvoir le lancement d'un septième volet..

Tâches principales à réaliser:

- **B-051 : Constitution des groupes d'experts des volets HTA et alcool:** Des contacts téléphoniques seront établis avec des personnes travaillant dans un domaine rentrant dans le champ d'investigation des volets. Au terme des entretiens et surtout en fonction de leur disponibilité, une liste de cinq personnes ressources par volets sera établie. Ces personnes ressources constitueront le groupe d'experts du volet concerné.

- **B-052 : Délimitation du champ et élaboration des fiches d'indicateurs** : Après la revue de la littérature, un champ d'investigation de chacun des deux volets sera délimité et des indicateurs de santé correspondants seront élaborés.
- **B-053 : Validation du champ d'investigation et fiches d'indicateurs par le comité d'experts** : Le champ d'investigation et les indicateurs de santé seront validés en réunion du groupe d'experts.
- **B-054 : Validation du champ d'investigation et fiches d'indicateurs par le Conseil scientifique** : De même, en fonction de la procédure en vigueur, le champ d'investigation et les indicateurs de santé validés en groupe d'expert seront soumis aux membres du conseil scientifique pour approbation.
- **B-055 : Définition et validation d'une nouvelle thématique de santé à observer** : Il s'agira d'identifier une problématique de santé pouvant rentrer dans le cadre de l'observation et du suivi de l'état de santé de la population de Guyane, promu par la BDSG. L'enjeu du vieillissement et la problématique du social devenant de plus en plus un souci majeur pour la plupart des systèmes de santé ; l'élaboration d'une nouvelle thématique d'observation dans le cadre de la BDSG pourrait en tenir compte.

Contraintes, Echéances et Exigences :

Le groupe d'experts devra être constitué que de personnes ressources travaillant dans un domaine en lien avec le champ d'investigation du volet. Les fiches d'indicateurs des deux volets doivent être disponibles avant le début de la collecte des données de 2012, approximativement avant la fin juin 2013. L'élaboration du nouveau volet devra tenir compte de la priorité régionale.

Livrables et Moyens de vérifications :

Fiches d'indicateurs avec un numéro d'identification comme établi dans le rapport d'actualisation de janvier 2013. Nouvelle thématique identifiée

Moyens humains (responsable et collaborateurs) et matériels :

Ce processus mobilisera le Référent projet à l'ORSG et l'Assistance étude. La salle de réunion et le matériel de communication de l'ORSG seront régulièrement réquisitionnés pour les réunions de validation.

Perspectives :

Dans le but de pérenniser la BDSG, la stratégie qui consiste à élaborer un volet supplémentaire tous les ans doit être doublée de celle d'élargissement du champ d'investigation des volets et de créations d'autres indicateurs supplémentaires. La nouvelle thématique identifiée sera amplement traitée dans le 7^{ème} volet de la BDSG en 2014.

2.6 - Collecte et synthèse des données d'actualisation 2012.

Code processus : B-06

Contexte :

Dans le but de contribuer à la définition de la politique de santé régionale, la BDSG devra décrire régulièrement l'état de santé de la population de Guyane. Cette description nécessite un traitement statistique des données brutes avec une diversité de sources et de méthodes de collecte.

Objectif :

Elaborer des tableaux et figures en tenant compte des strates, de la décomposition et du niveau d'agrégation de chaque indicateur de santé publique.

Tâches principales à réaliser :

- **B-061 : Elaboration d'une fiche de collecte standardisée par indicateur** : Il s'agit d'élaborer une fiche facilitant la relève des paramètres de calcul de l'indicateur. Cette fiche devra notifier toutes les agrégations et strates envisageables.
- **B-062 : Toilettage des données transmises** : Il s'agit d'un regroupement de données par thématique ou volet. Des contrôles de cohérences et des relances de la collecte.
- **B-063 : Traitement statistique des données** : Cette tâche consistera à produire des tableaux ou graphiques regroupant les données. En fonction de la disponibilité matérielle, il est prévu une cartographie pour certains indicateurs de pertinence capitale.

Contraintes Echéances et Exigences :

Les données rentrant dans le cadre du rapport annuel d'actualisation devront parvenir à l'ORSG au plus tard le 15 novembre 2013. Pour les données de mise à jour des indicateurs sur le site internet ; aucune contrainte n'est évidente cependant, plus l'indicateur est renseigné tôt plus on a le temps de le perfectionner et plus sera la qualité de la BDSG.

Livrables et Moyens de vérifications :

Les fiches de collecte standardisées seront disponibles de même, les données seront disponibles et un cadre de traitement dynamique des données sera fonctionnel.

Moyens (humains : responsable et collaborateurs et matériels) :

Ce processus mobilisera le Référent projet, le Référent statistique, l'Assistance Etude et d'autres personnes ressources au besoin. Pour redynamiser le cadre d'analyse statistique

(la cartographie à l'occurrence) la version 12 du logiciel d'analyse statistique STATA sera utilisée.

Perspectives :

En fonction de l'évolution de la productivité des organismes sources de données, il est envisageable de planifier la création d'une base de données relationnelle alimentée par les données brutes transmises. Pour cela l'accord des organismes sources à transmettre les données brutes est indispensable. Aussi, une exploitation de la base de données et la conduite d'études spécifiques pourraient être proposées à certaines sources productrices de données.

2.7 - Rédaction du rapport d'actualisation des ISP 2012.

Code processus : B-07

Contexte :

En vue de contribuer à la planification des interventions régionales en matière de santé, le projet BDSG devrait produire un rapport annuel sur l'état de santé de la population de Guyane à travers le suivi-évaluation des indicateurs de santé.

Objectifs :

Décrire l'état de santé de la population ainsi que son évolution à travers le suivi d'indicateurs de santé.

Tâches principales à réaliser :

- **B-071 : Analyse épidémiologique des résultats d'analyse statistique :**
- **B-072 : Rédaction du rapport d'analyse :** Il s'agit de la synthèse des résultats et des commentaires descriptifs.
- **B-073 : Validation du rapport par les instances :** Le rapport rédigé sera soumis au comité de lecture puis au conseil scientifique de l'ORSG.
- **B-074 : Diffusion du rapport :** Après la validation du rapport par les différentes instances, la version définitive du rapport sera mis à la disposition de l'ARS d'abord puis, aux partenaires de la BDSG (organisme producteurs de données) après accord des promoteurs.

Contraintes Echéances et Exigences :

Le regroupement des données devra impérativement prendre fin le 30 novembre afin que le mois de décembre soit exclusivement réservé à la rédaction et à la correction du rapport

annuel. La version définitive du rapport devra être disponible au plus tard le 31 décembre 2013. Le rapport fera l'objet d'une communication à la rencontre annuelle de restitution de données collectées. Un mois avant cette rencontre annuelle, les participants (partenaires de la BDSG) auront une copie du rapport.

Livrables et Moyens de vérifications :

Moyens (humains : responsable et collaborateurs et matériels)

Ce processus mobilisera le Référent projet, l'Assistance Etude, les membres du comité de lecture de l'ORSG et d'autres personnes ressources au besoin. Pour redynamiser le cadre d'analyse épidémiologique et santé publique, un logiciel de gestion de bases de données bibliographique type END NOTE et un accès à des bases de données bibliographiques seront requis.

Perspectives :

Il est à envisager une publication du rapport annuel de suivi de l'état de santé de la population de Guyane dans les pages de la Banque de Données en Santé Publique.

2 - Résumé du chronogramme de processus

Processus	Responsable	Période										
		Fév.	Mars	Avril	Mai	Juin	Juil.	Aout	Sept.	Oct.	Nov.	Déc.
Elaboration du plan d'action 2013 (B-01).	<i>Référent projet</i>	X	X									
Transmission du plan d'action à l'ARS et réunion de planification (B-02).	<i>Référent projet</i>		X	X								
Rencontre avec les sources productrices de données (B-03).	<i>Référent projet</i>		X	X	X							
Elaboration, mise à jour de la page BDSG sur le site de l'ORSG (B-04).	<i>Référent projet</i>		X	X	X	X	X	X	X	X	X	X
Elaboration et validation de volets et Indicateurs de Santé Publique (B-05).	<i>Référent projet</i>				X	X	X					
Collecte et synthèse des données d'actualisation 2012 (B-06).	<i>Référent projet</i>			X	X	X	X	X	X	X	X	X
Rédaction du rapport d'actualisation des ISP 2012 (B-07).	<i>Référent projet</i>									X	X	X

3 - Résumé de la planification et du suivi

Transcription du fichier (Gantt_project) de suivi des tâches

Processus		Responsable	Prévision			Réalisation			Avancement (%)*	Nouvelle Charge estimée de travail	Variation
Code Processus	Code Tâches		Date début	Date fin	Charge de travail	Date début	Date fin	Charge de travail			
B-01	B-011	Référent projet	01/02/13	15/02/13							
	B-012	Référent projet	01/02/13	28/03/13							
	B-013	Référent projet	06/03/13	28/03/13							
B-02	B-021	Référent projet	21/02/13	15/03/13							
	B-022	Référent projet	21/02/13	28/03/13							
	B-023	Référent projet	01/04/13	30/04/13							
B-03	B-031	Référent projet	15/03/13	31/03/13							
	B-032	Référent projet	08/04/13	15/05/13							
	B-033	Référent projet	21/03/13	15/05/13							
	B-034	Référent projet	15/04/13	31/05/13							
B-04	B-041	Référent projet	08/03/13	31/03/13							
	B-042	Référent projet	01/07/13	31/12/13							
	B-043	Référent projet	01/07/13	31/12/13							
	B-044	Référent projet	01/07/13	31/12/13							
B-05	B-051	Référent projet	15/04/13	31/05/13							
	B-052	Référent projet	15/04/13	31/05/13							
	B-053	Référent projet	15/04/13	30/06/13							
	B-054	Référent projet	15/04/13	30/06/13							
	B-055	Référent projet	01/10/13	31/12/13							
B-06	B-061	Référent projet	01/04/13	31/05/13							
	B-062	Référent projet	15/04/13	31/12/13							
	B-063	Référent projet	15/04/13	31/12/13							
B-07	B-071	Référent projet	15/10/13	31/12/13							
	B-072	Référent projet	15/10/13	31/12/13							
	B-073	Référent projet	10/12/13	24/12/13							
	B-074	Référent projet	26/12/13	31/12/13							

4 – Journal de bord

Transcription du fichier (excel) de suivi des tâches

N° de Référence	Date	Problème/information	Action/décision	Responsable	Dates réalisation		Etat
					prévue	réelle	
1							
2							
n							

Annexe 1 : Liste et contact des organismes partenaires de la BDSG

Organisme	Référent
AGDOC	Mr BHAGOOA Yves
ARS	Mme DUPLAN Hélène
CDPS	Dr MULIN Blandine
Centre de dialyse (ATIRG)	
Centre de Sante Guyanais	
CGSS	Mme CONAN Claude
CIDDIST	Mr GAILLOU José
COREVIH	Dr NACHER Mathieu
COPHAGUY	Mr MVOGO Tobie
CHAR (DIM)	Dr SOBESKY Milko
	Dr NTAB Balthazar
CMCK (DIM)	Dr FLAMANT
CHOG (DIM)	
DRSM	Mr NICOLLE Pascal
	Mme LOUISAN Jeanne
FNORS (Score Santé)	
LAB BIOLAB	
LAB PLENET	Dr PLENET Serge
INSEE	Hugues HORATIUS-CLOVIS
INSERM (CEPIDC)	
INVS	
IPG	Dr QUENEL Philippe
	Mr BERLIOZ Alain
ONCOGUYANE	Dr DESHAYES
Réseau Diabète	Dr SABINE Victor
Régime Social des Indépendants	
DREES (SAES)	
SPG	Mr GUILHAUME Xavier

Annexe 2 : Liste et contact des membres des groupes d'experts de la BDSG

Volets	Membres	Organismes
CANCERS	Dr ABBAS Fadi	CHAR
	Dr COTELLON Philippe	CHAR
	Dr DANGELMAIER Birgit	CHAR
	Dr ESTEPHAN Ghassan	CHAR
	Dr FIOR Angela	Lab. ANAPATH CHAR
	Dr FOURNIER Dominique	Réseau Onco
	Dr LOUVEL Dominique	Réseau Onco
	Dr MOREAU Brigitte	CHAR
	Dr PLENET Juliette	Registre Cancers
	Dr PLENET Serge	Laboratoire
	Mr BHAGOOA	AGDOC
DIABETE	Mme WATSON Jocelyne	Association Guyane Obésité
	Mme LEON Huguette	Association des Diabétiques de Guyane
	Mme JEAN BAPTISTE Jacqueline	SNIL
	Dr SABINE Victor	Réseau diabète Guyane
HTA	Mme RENARD Catherine	Association DIET973
	Dr EDWIGE Chantal	Clinique Saint Paul
	Dr MEDDEB Mohamed	KAPA Santé
	VILA GOMEZ Ancor	Kinésithérapeute
	Dr MIMEAU Emmanuelle	France AVC
	Dr GOUMBA Isabelle	CHAR
	JOLY Dr Marie-Paule	CHAR
IST	Mme GASPARD Michelle	ADER
	Dr NACHER Mathieu	COREVIH
	LOUBET Mme	DSP CESPMI
	Mme GOUJON Elsa	Entraides
	Mr CARAGE Thierry	LAB de Kourou
	Mme RENARD Denise	Sida info Service
	Mme EUZET Geneviève	Rectorat
	Mr MARTY Christian	CIDDIST
	Mme MICHOTTE Karine	CGSS
PERINAT	BOUSQUILLON Laurence	Réseau PERINAT
	Dr CARLES	CHOG
	Dr CLAYETTE	CMCK
	Dr FAVRE	Réseau PERINAT
	Mme RAVIN	Sage Femme CHAR
	Evelyne ROBIN	Sage Femme libérale
CS	Claude CONAN	CGSS
CS	Dr FISCHER	ARS
CS	Hugues HORATIUS	INSEE
CS	Philippe QUENEL	IPG
CS	Dr BOUIX Alain-Yves	Ordre des médecins



Observatoire Régional de la Santé de Guyane

“Espace Bertène JUMINER” - 771, rte de Baduel - BP 659
97335 CAYENNE CEDEX

Site : www.ors-guyane.org - E-mail : orsg@wanadoo.fr

Tél. : (0594) 29.78.00 - Fax : (0594) 29.78.01