

# Contrat Local de Santé des îles bretonnes du Ponant 2024-2029



Les îles du Ponant

**Présentation  
îles  
bretonnes du  
Ponant**

5 novembre 2024

## **1<sup>ère</sup> Partie**

DÉMARCHE DU CONTRAT LOCAL DE SANTE (CLS)

## **2<sup>ème</sup> Partie**

PORTRAIT SOCIO-SANITAIRE ET ENVIRONNEMENTAL DES 11 ÎLES  
BRETONNES DU PONANT



# 1ère partie : Démarche Du Contrat Local de Santé (CLS)



# Démarche

Un CLS c'est  
quoi ?

Le Contrat Local de Santé est un outil qui permet de mobiliser et de fédérer les acteurs d'un territoire autour des enjeux de santé afin de répondre aux besoins de la population.

Elaboration du deuxième Contrat Local de Santé (CLS) des îles bretonnes du Ponant :

- 1<sup>er</sup> CLS coordonné par l'ARS Bretagne de 2016 à 2022
- 2<sup>ème</sup> CLS coordonné par l'Association Les îles du Ponant (AIP) depuis 2023



# Le territoire

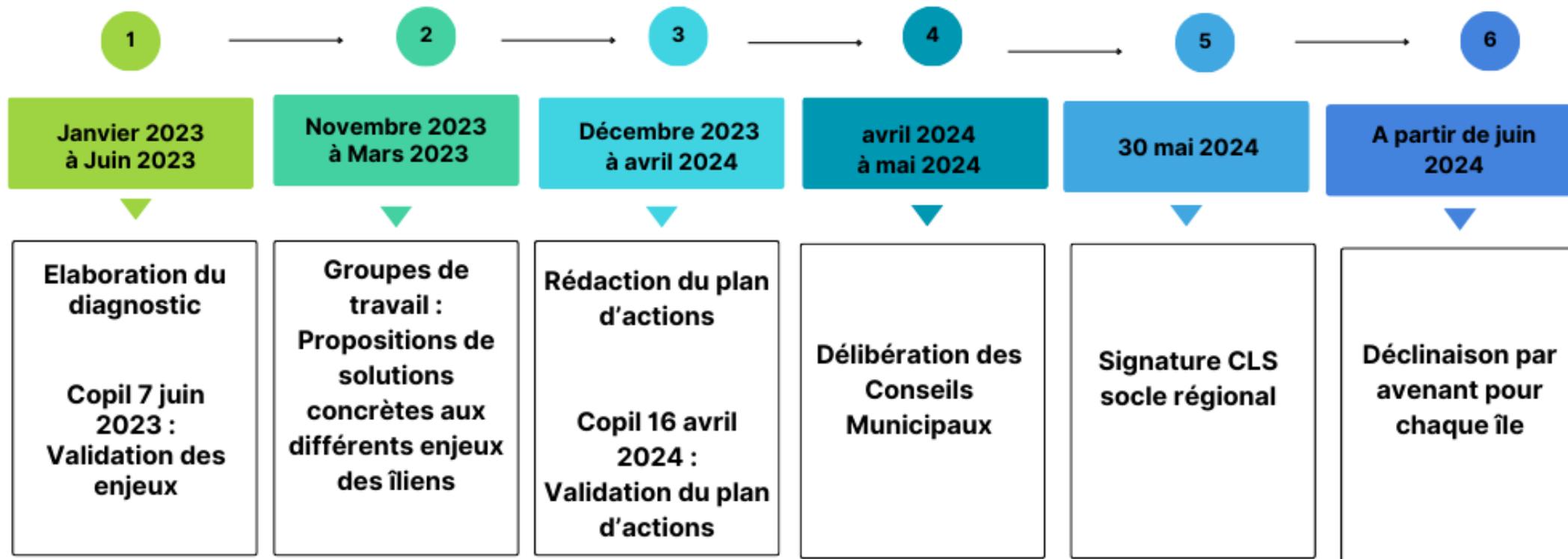
Bréhat  
Batz  
Ouessant  
Molène  
Sein  
Groix  
Belle-Ile-en-Mer  
Houat  
Hoëdic  
Ile-aux-Moines  
Ile d'Arz



+ de 11 000 habitants permanents à l'année

# Démarche

Les étapes



# Démarche

## Mise en œuvre du diagnostic :

-Sollicitation de l'ORS Bretagne en mars 2023 pour effectuer le Portrait socio-sanitaire et environnemental des 11 îles bretonnes du Ponant

-Données quantitatives : situation socio-démographique, indicateurs sociaux, déterminants de santé environnementaux, état de santé et offre de soins sur les îles

## Besoins :

- Conforter les données récoltées lors des entretiens
- Recueil complémentaire de données
- Classement et analyse des données quantitatives

Travail de l'ORS Bretagne qui s'est fait en partenariat avec l'association Les îles du Ponant et l'Agence Régionale de Santé (ARS) Bretagne.



# Interprétation des résultats

## Besoin de s'adapter aux spécificités du territoire :

En raison du nombre insuffisant d'habitants, les données sur le dépistage ont été regroupées pour garantir la confidentialité.

Il n'y a pas de données disponibles pour chaque île.

Taux de participation aux dépistages organisés du cancer du côlon-rectum et du sein dans les îles bretonnes du Ponant, les départements, en Bretagne et en France entière, lors de la campagne 2020-2021

	Cancer du côlon-rectum	Cancer du sein (femmes)
Île de Bréhat	25,6 %	nc
Île de Batz	25,5 %	44,5 %
Île d'Ouessant	20,1 %	40,1 %
Île de Molène et de Sein	17,2 %	33,8 %
Île de Groix	26,4 %	37,5 %
Belle-Île-en-Mer	22,9 %	34,6 %
Île-d'Houat et Hoëdic	24,1 %	nc
Île-aux-Moines et Île-d'Arz	25,8 %	40,0 %
<b>Total des 11 îles</b>	<b>23,7 %</b>	<b>36,9 %</b>
Côtes-d'Armor	38,7 %	53,1 %
Finistère	36,5 %	49,5 %
Ille-et-Vilaine	44,2 %	50,2 %
Morbihan	36,9 %	52,2 %
<b>Bretagne</b>	<b>39,2 %</b>	<b>51,1 %</b>
France entière	34,5 %	46,7 %

Sources : CRCDC Bretagne (Centre régional de coordination des dépistages des cancers de Bretagne) – données 2020-2021, Insee - Estimations de population et recensement de la population 2019, exploitation ORS Bretagne.

Nc : non calculé . Le taux n'est pas calculé pour l'île de Bréhat ni pour le regroupement des îles de Houat et Hoëdic car la population estimée au dénominateur comprend moins de 100 femmes âgées de 50 à 74 ans. Quelques îles proches et appartenant au même département ont été regroupées pour pallier les effectifs trop faibles dans les îles concernées.



# Interprétation des résultats

Les données collectées par l'ORS doivent être croisées avec celles recueillies sur le terrain afin de préciser les résultats.

## Exemple :

- Donnée récoltée par l'ORS : Présence d'1 spécialiste sur 1 île
- Donnée recensée lors de l'entretien par l'AIP : Intervention mensuelle du spécialiste sur l'île

	Masseurs-kinésithérapeutes		Chirurgiens-dentistes		Orthophonistes		Pédicure - Podologue		Psychologues	
	Nombre total	Fréquence des interventions	Nombre total	Fréquence des interventions	Nombre total	Fréquence des interventions	Nombre total	Fréquence des interventions	Nombre total	Fréquence des interventions
Île de Bréhat	1	fréquence non précisée*								Intervention du CMP
Île de Batz	1	hebdomadaire					1	mensuelle		Intervention du CMP
Île de Sein	1	ponctuelle					1	bimestrielle		
Île de Molène	1	ponctuelle			-	uniquement en visio				
Île d'Ouessant	?	?	?	mensuelle	1	mensuelle + visio	1	hebdomadaire	1	mensuelle
Île de Groix	5	fréquence non précisée*	1	fréquence non précisée*	1	hebdomadaire	1	hebdomadaire	1***	permanente
Belle-Île-en-Mer	9	quotidienne	2	en cabinet dentaire	1	quotidienne	2	hebdomadaire	10	8 permanents + intervention du CMP
Île-d'Houat	1	hebdomadaire					1	mensuelle		Intervention du CMP
Île-d'Hœdic									1	mensuelle
Île-aux-Moines	1	hebdomadaire					?	?		
Île-d'Arz	1**	hebdomadaire					1	mensuelle		



**2<sup>ème</sup> partie :**  
**Portrait socio-sanitaire et  
environnemental des 11 îles  
bretonnes du Ponant**



# Les îles bretonnes : Des territoires spécifiques

- Des territoires spécifiques de par leur configuration : accessibilité, offre de services publics limités, isolement géographique...
- Un faible nombre d'habitants résidant à l'année.
- Une forte densité de population durant la période estivale.
- Une population vieillissante sur l'ensemble des îles.



# Mise en œuvre des données

Les données permettent de :

**-Identifier les besoins sur chaque île ;**

Exemple : Faible recours aux spécialistes sur les îles (dermatologues, cardiologues...).

**-Conforter les problèmes déjà identifiés par les acteurs des îles ;**

Exemple : Faible taux de participation au dépistage.

**-Présenter et faire connaître les besoins sur les territoires insulaires aux partenaires ;**

Exemple : Données présentées lors des groupes de travail, Comité de Pilotage, réunion avec les partenaires...



# Mise en œuvre des données

Les données permettent de :

## **-Proposer et prioriser des actions ;**

Exemple : Elaborer un plan d'action en se basant sur l'ensemble des informations recueillies, incluant celles obtenues lors des entretiens ainsi que les données collectées par l'ORS.

## **-Mettre en œuvre des actions.**

Exemple : Mettre en place des consultations avancées sur les îles en favorisant « l'aller-vers ».

Exemple : Etablir des mesures de prévention axées sur des thèmes prioritaires, comme notamment les maladies cardiovasculaires et l'alimentation.



# Conclusion

- Les données collectées par l'ORS viennent conforter les besoins déjà identifiés par les acteurs locaux (élus, professionnels de santé, îliens...), partagés au cours des rencontres et entretiens.
- Elles sont un soutien et apportent une légitimité auprès des partenaires pour mettre en œuvre des actions afin de répondre au besoin identifié.
- Les données ont été partagées à ce jour auprès d'une soixantaine de partenaires.



Merci  
de votre attention

