

**LES GRANDES LIGNES DU
PROGRAMME DE TRAVAIL DES
DRASS EN TERME D'ETUDES ET
STATISTIQUES 2006**



Grandes lignes du programme de travail des DRASS en terme d'études et statistiques 2006

Ce document fournit le programme prévisionnel des services régionaux en matière d'études et de statistiques. Il s'agit des études que chaque service statistique régional souhaite engager en plus des travaux couramment menés, comme les exploitations de répertoires, d'enquêtes nationales ou la publication de résultats. Plus des deux tiers (66 %) des études détaillées dans la liste ci-jointe motivent une demande de crédits sur le programme support « conduite et soutien des politiques sanitaires et sociales », délégués aux services déconcentrés par la Drees.

Parmi les 195 travaux, pour lesquels les régions ont transmis des informations, les nombres de ceux portant sur le social et sur le sanitaire sont les mêmes (77) ; 26 travaux se situant par ailleurs entre le sanitaire et le social ou sur des thématiques connexes. Le nombre de projets d'études est sensiblement inférieur (10%) à celui de 2005 (225 projets).

Un certain nombre de travaux est relatif aux extensions régionales d'enquêtes nationales qui permettent aux régions d'effectuer des explorations sur une base représentative régionale donnent lieu à des mises en valeurs de résultats. Elles concernent notamment, l'enquête décennale de santé qui a fait l'objet d'extensions en Champagne-Ardenne, Ile de France, Nord Pas-de-Calais, Picardie et PACA, ainsi que l'enquête auprès des établissements et services en direction des enfants, familles et adultes en difficulté sociale (ES) qui a suscité une vingtaine d'extensions régionales sur le volet « clientèle » de l'enquête.

Le nombre d'études issues des demandes des comités régionaux de l'observatoire national de la démographie des professionnels de santé, est moindre qu'en 2005, en revanche, figurent des projets d'études sur la **formation des professionnels** de santé ou sociaux pour accompagner les réflexions sur l'emploi dans ces domaines. A noter enfin, un nombre conséquent des projets relatifs à la santé publique, et quelques travaux de suivi des actions du PRSP, qui devraient logiquement trouver un financement dans le cadre de la mise en place des GRSP.

L'examen détaillé de l'ensemble des études et statistiques montre une large diversité, qui va du recensement de structures existantes à des analyses qualitatives des dispositifs d'aide. Certaines études répondent à des demandes précises : pour élaborer un schéma départemental ou quantifier le nombre de places nécessaires dans un certain type d'établissement. D'autres travaux s'inscrivent dans des perspectives à moyen terme : les besoins en matière de personnels médicaux et paramédicaux ou d'emploi social.

Côté social, les études ou enquêtes se répartissent entre travaux d'analyse ou d'évaluation des types d'aides/ou des dispositifs, et opérations concernant les personnes âgées ou handicapées.

Près d'une vingtaine de travaux visent à mettre en place ou à compléter des *dispositifs d'observation et de coordination sociale*, notamment les tableaux de bord ou les travaux de plates-formes sociales permettant la mutualisation d'informations ou de données issues de différents partenaires.

Les analyses portant sur *l'utilisation des mesures ou dispositifs d'aide* motivent près d'une dizaine de projets d'études et concernent la couverture maladie universelle, l'appui social individualisé, les populations nécessitant un hébergement ou un accueil (CHRS, logements foyer, publics immigrés), l'analyse de l'efficacité des points d'accueil et d'écoute jeunes (PAJE) mais aussi le soutien à la fonction parentale ou l'accompagnement social de retour au domicile de certaines populations.

Concernant *la population des handicapés* (17 études), pour les enfants comme pour les adultes, il s'agit le plus souvent de travaux visant à une meilleure gestion et utilisation des structures d'accueil de manière à répondre aux besoins, à examiner et prévoir les sorties de dispositifs ou définir des trajectoires de prise en charge. A noter, le suivi sur cinq ans d'une cohorte d'enfants et adolescents porteurs d'autisme (Ile de France).

Les travaux relatifs *aux personnes âgées* (14) sont principalement centrés sur les questions liées à la dépendance, aux conditions de vie à domicile ou en établissement mais aussi à certaines problématiques (état nutritionnel); ils concernent également des allocations (APA). Enfin quelques études (3) s'intéressent aux *professions sociales* ou à *l'offre de services et de structures dans le domaine social* (18 travaux). Cette dernière thématique aborde pour l'essentiel les questions ayant trait d'une part à l'offre de services en direction des populations en difficulté sociale, d'autre part à celles dédiées aux personnes âgées (notamment en matière de services à domicile) rappelant le poids important des problématiques de prise en charge de cette dernière population.

Côté sanitaire, les études portant sur *la santé publique* sont les plus nombreuses (38). Il s'agit encore cette année soit d'explorer des pathologies (diabète, cancer, ...) notamment sous l'angle de leur prévalence, soit d'examiner l'état de santé de la population (enquête décennale santé) ou de sous-populations (baromètre-santé jeunes, personnes âgées). Certaines études traitent de thématiques sanitaires en rapport avec des sous-populations particulières, (les troubles mentaux chez les jeunes, le statut nutritionnel des enfants, l'obésité, la couverture vaccinale, ...la santé des détenus). Trois travaux concernent les interruptions volontaires de grossesses ; le thème de la santé en rapport avec le travail étant traité dans trois études et la question des accidents de la vie courante dans une seule (Languedoc-Roussillon).

L'offre de soins et l'activité des établissements de santé motivent près d'une dizaine de travaux : ils exploitent les diverses bases de données existantes la SAE notamment ; et s'intéressent également au recours aux urgences.

Du côté de la *démographie des personnels médicaux et paramédicaux*, les travaux présentés sont au nombre de 17, en grande partie issus de l'activité des comités régionaux de l'observatoire national de la démographie. Ils portent sur les professions paramédicales (infirmiers), sur la démographie en général mais aussi sur les projets d'exercice. Une étude porte sur les médecins étrangers.

Concernant *la définition d'outils pour l'observation sanitaire*, qu'il s'agisse de la mise au point de banque de données en santé, d'indicateurs de santé, ou de recueils continus d'informations, etc., on compte près d'une dizaine de travaux.

Enfin quatre études traitent *des plans et programmes à dimension sanitaire* en cours : deux visent à évaluer l'impact des programmes régionaux de santé (PRS), deux traitent du PRSP.

Une vingtaine de travaux porte sur **l'observation et l'évaluation sanitaire et sociale**. Ils visent soit à mettre en place des outils d'information (atlas, systèmes d'informations complexes, indicateurs d'évaluation) qui rassemblent les thématiques sanitaires et sociales, soit à poser des diagnostics sur un territoire.

Certaines thématiques particulières (accès aux soins, toxicomanie, violence, suicide, prostitution) sont abordées au travers d'une dizaine d'études tandis que la question *des écoles de formation aux professions sanitaires et sociales* est traitée par une demi-douzaine de travaux.

**Programme de travail d'études et statistiques
pour l'année 2006**

A – SOCIAL

A.1 Observation sociale et lutte contre les exclusions

A1.1 Observation et coordination sociales

- ◆ Modalités d'organisation du recensement des personnes à risques en vue de la prévention d'une crise caniculaire ou de froid intense *Auvergne*
- ◆ Territorialisation de la précarité en Auvergne *Auvergne*
- ◆ Opération liée à l'observation sanitaire et sociale (journée) *Auvergne*
- ◆ Tableau de bord de cohésion sociale *Bretagne*
- ◆ Opération liée à l'observation sanitaire et sociale (plate-forme) *Champagne-Ardenne*
- ◆ Diagnostic territorial. Mise en place d'un observatoire social local permanent reproductible sur les autres territoires *Languedoc-Roussillon*
- ◆ Étude analytique des indicateurs de base de la précarité locale. Évolution sur 5 ans *Languedoc-Roussillon*
- ◆ Tableau de bord pauvreté-précarité *Lorraine*
- ◆ Une approche de la précarité (données départementales 2004) *Midi-Pyrénées*
- ◆ Population vivant en logements insalubres sur les communes de Bolbec et Elbeuf *Haute-Normandie*
- ◆ Précarité et inégalité d'accès aux soins *Picardie*
- ◆ Diagnostic social de la Picardie *Picardie*
- ◆ Diagnostics territoriaux partagés *Provence Alpes C.d'Azur*
- ◆ État des lieux des populations démunies et leurs problèmes de santé *Provence Alpes C.d'Azur*
- ◆ Inégalités sociales de santé *La Réunion*
- ◆ Étude de la population des immigrés primo-arrivants *Rhône-Alpes*
- ◆ Étude semestrielle de la précarité en Rhône-Alpes *Rhône-Alpes*

A1.2 Étude par type de mesure et de dispositif d'aides

- ◆ Mesure des flux province paris dans les centres d'hébergement d'urgence *Ile de France*
- ◆ Point d'accueil et d'écoute Jeunes (PAJ) : état des lieux en Haute-Vienne *Limousin*
- ◆ Publics accueillis dans les CHRS, les structures conventionnées ALT, les CAVA, et les structures d'hébergement d'urgence *Lorraine*
- ◆ Les adultes en structures d'hébergement (CHRS, CADA, CPH) *Midi-Pyrénées*
- ◆ Évaluation d'une expérimentation d'un plan d'accompagnement social de retour au domicile de malades cancéreux de 20 à 60 ans *Pays de la Loire*
- ◆ Services et actions dans le champ du soutien à la fonction parentale des Alpes de Haute Provence *Provence Alpes C.d'Azur*
- ◆ Suivi des bénéficiaires de l'ASI *Rhône-Alpes*
- ◆ Tableau de bord de la CMU *Rhône-Alpes*

A.2 Planification des besoins de prise en charge des personnes âgées et ou handicapées

A.2.1 Personnes handicapées

- ◆ Les Handicapés en Guyane *Antilles Guyane*
- ◆ Les Handicapés en Guadeloupe *Antilles Guyane*

- ◆ Les autistes dans les établissements sociaux *Aquitaine*
- ◆ Étude sur le handicap psychique *Centre*
- ◆ Le handicap en Franche-Comté - Estimation sur la dépendance et les déficiences des personnes vivant à domicile *Franche-Comté*
- ◆ Suivi sur 5 ans d'une cohorte régionale d'enfants et d'adolescents porteurs d'autisme ou de troubles apparentés *Ile de France*
- ◆ Recensement des équipements pour handicapés chez les praticiens libéraux *Ile de France*
- ◆ Étude sur la formation pré-professionnelle des handicapés dans les établissements spécialisés *Ile de France*
- ◆ Les personnes accueillies dans les établissements et services pour enfants et adultes en difficulté du Limousin en 2004 *Limousin*
- ◆ Étude sur les handicapés vieillissants *Midi-Pyrénées*
- ◆ Travaux préparatoires à l'élaboration d'un schéma régional pour la prise en charge des déficients sensoriels et moteurs *Midi-Pyrénées*
- ◆ Vieillesse des travailleurs handicapés dans les ESAT *Nord Pas De Calais*
- ◆ Population des établissements médico-sociaux de l'enfance handicapée de l'Orne *Basse Normandie*
- ◆ Inadéquation de la prise en charge des personnes à autonomie réduite dans les structures de logement temporaire *Haute-Normandie*
- ◆ Les personnes handicapées vieillissantes de la Sarthe *Pays de la Loire*
- ◆ Importance et motifs des délais d'attente pour une prise en charge des enfants de 3 à 12 ans accueillis en CMPP *Poitou-charentes*
- ◆ Exploitation de l'enquête HID *La Réunion*

A.2.2 Personnes âgées

- ◆ Conditions de vie des personnes âgées dans les EHPAD et autres établissements d'accueil en Guyane *Antilles Guyane*
- ◆ Conditions de vie des personnes âgées dans les EHPAD et autres établissements d'accueil en Guadeloupe *Antilles Guyane*
- ◆ Projection du nombre de personnes âgées dépendantes par département *Auvergne*
- ◆ Isolement des personnes âgées et handicapées dans les territoires ruraux et ses effets *Auvergne*
- ◆ Estimation du nombre de personnes âgées dépendantes *Bretagne*
- ◆ La clientèle des établissements d'hébergement pour personnes âgées *Centre*
- ◆ Approches spatiale et temporelle de la population « personnes âgées » en Languedoc-Roussillon. Analyse cartographique *Languedoc-Roussillon*
- ◆ Suivi de l'APA en Midi-Pyrénées *Midi-Pyrénées*
- ◆ Personnes âgées : vieillissement, handicap, dépendance *Nord Pas De Calais*
- ◆ Les besoins des personnes âgées dépendantes en Basse-Normandie *Basse Normandie*
- ◆ Les personnes âgées dans la région Pays de la Loire *Pays de la Loire*
- ◆ La dépendance des personnes âgées à domicile et en institution *Poitou-Charentes*
- ◆ État nutritionnel des personnes âgées à domicile *Poitou-Charentes*
- ◆ Estimation de la dépendance des personnes âgées et projection à 2030 *La Réunion*

A.3 Professions et formations sociales

- ◆ Les établissements bourguignons de formation aux professions sociales en 2005 *Bourgogne*
- ◆ Les écoles de formation aux professions sociales dans la région Picardie en 2005 *Picardie*
- ◆ Observation de l'emploi social *Rhône-Alpes*

A.4 Offre de services et de structures dans le domaine social

- ◆ Vision globale sur les dispositifs d'accueil, d'hébergement et d'insertion
- ◆ Enquête auprès des structures d'aide à domicile auprès des personnes âgées
- ◆ Exploitation des données de l'enquête EHPA
- ◆ Les établissements pour personnes âgées en Limousin en 2003 : capacités, activité, locaux, équipements et personnel
- ◆ Accueil des enfants et adolescents en difficulté sociale
- ◆ EHPAD : synthèse régionale des conventionnements tripartites
- ◆ Les personnes en difficulté sociale hébergées dans les établissements
- ◆ Évaluation de la réforme de la tarification des EHPAD
- ◆ Recueil et analyse des données d'activité des Centres 115
- ◆ Étude sur le devenir des IME dans la région Pays de la Loire
- ◆ Enquête auprès des services d'aide à domicile
- ◆ Exploitation de l'enquête EHPA 2003
- ◆ Équipement médico-social de la région Picardie
- ◆ Les établissements pour adultes et enfants en difficulté
- ◆ Étude de besoins en matière d'accueil, d'hébergement et d'insertion des publics en difficulté sociale
- ◆ Étude des listes d'attente en établissement médico-social
- ◆ Connaissance de l'offre et de la demande d'hébergement
- ◆ Exploitation de l'enquête ES auprès des établissements sociaux

Bourgogne
Ile de France
Ile de France

Limousin
Midi-Pyrénées
Midi-Pyrénées
Nord Pas De Calais
Basse-Normandie
Haute-Normandie
Pays de la Loire
Pays de la Loire
Picardie
Picardie
Poitou-Charentes

Provence Alpes C.d'Azur
La Réunion
Rhône-Alpes
Rhône-Alpes

B. SANITAIRE

B.1 Offre de soins et activité des établissements de santé

- ◆ Les établissements de santé en 2004 d'après la SAE
- ◆ Les attentes de la population en matière de services de soins
- ◆ L'activité des établissements publics de santé en hospitalisation complète et partielle
- ◆ Exploitation régionale de l'enquête SAE pour les années 2003 et 2004
- ◆ Les établissements de santé en Limousin : situation en 2004, évolution depuis 5 ans
- ◆ SAE - Ratios
- ◆ Les recours aux urgences
- ◆ SAE 2005
- ◆ Impact de l'attractivité de la région sur les services, équipements et prestations

Bourgogne
Centre

Centre
Ile de France

Limousin
Limousin
Midi-Pyrénées
Poitou-Charentes
Provence Alpes C.d'Azur

B.2 Démographie des personnels médicaux et paramédicaux

- ◆ Les pratiques d'installation des infirmiers nouvellement diplômés
- ◆ Démographie des professions paramédicales
- ◆ Démographie, santé, territoires
- ◆ Démographie des professions de santé
- ◆ Le projet d'exercice professionnel des futurs diplômés infirmiers et masseurs kinésithérapeutes
- ◆ Le projet d'exercice des internes de médecine générale en Ile de France
- ◆ Personnel exerçant dans les structures sanitaires publiques et privées
- ◆ Analyse des ENC 2005 et de la vacance des postes hospitaliers

Aquitaine
Aquitaine
Auvergne
Champagne-Ardenne

Ile de France
Ile de France
Languedoc-Roussillon
Lorraine

- ◆ Enquête menée auprès d'un échantillon de médecins spécialistes ayant effectué leur internat à Nancy entre et 1990 - 2004
- ◆ Professions médicales (hors médecins) et paramédicales
- ◆ Regard sur la médecine de proximité
- ◆ Suivi de l'étude régionale prospective des besoins en professionnels infirmiers – année 2005
- ◆ Effectif des médecins étrangers et des hospitaliers par statut et par spécialité
- ◆ Monographie des professions paramédicales
- ◆ Faisabilité de création d'un réseau de professionnels de santé sentinelles sur le TIAC sur la bande littorale de Charente-Maritime
- ◆ Démographie médicale au 1er janvier 2005
- ◆ Travaux liés à l'activité du comité régional de l'observatoire démographique des professions de santé

Lorraine
Nord Pas De Calais
Basse Normandie

Basse Normandie
Picardie
Picardie

Poitou-Charentes
Poitou-Charentes

Rhône-Alpes

B.3 Santé publique

- ◆ La santé au travail en Guyane
- ◆ La santé au travail en Guadeloupe
- ◆ Diagnostic régional en santé environnement
- ◆ Risques iatrogènes en médecine de ville
- ◆ Couverture vaccinale
- ◆ Prévalence de l'obésité en région Centre
- ◆ Enquête décennale de santé 2002-2003
- ◆ Exploitation des données du PMSI en Corse
- ◆ Étude sur la qualité de l'air
- ◆ Étude sur la couverture vaccinale contre la grippe des professionnels de santé dans les établissements sanitaires et médico-sociaux
- ◆ Exploitation des données issues de l'extension régionale de l'enquête décennale de santé
- ◆ Étude d'évaluation d'actions d'amélioration de la santé mentale d'une population d'enfants
- ◆ Accidents de la vie courante
- ◆ Impact des problèmes de santé mentale et de souffrance psychique chez les personnes en situation d'exclusion
- ◆ Analyse géographique du statut nutritionnel des enfants lorrains (bilan des enfants de 6 ans, classes de grande section maternelle et CP)
- ◆ Étude et analyse des résultats de l'enquête « Évaluation des besoins en santé mentale »
- ◆ Analyse de la couverture vaccinale à partir des certificats de santé du 24ème mois
- ◆ Femmes ayant eu recours à l'IVG (extension de l'enquête nationale Drees)
- ◆ Étude de l'état de santé des entrants de l'état de liberté dans les maisons d'arrêt
- ◆ Santé scolaire des 5-6 ans en Midi-Pyrénées
- ◆ Baromètre santé jeunes 2004
- ◆ Étude des inadéquations dans la prise en charge des patients par les hôpitaux psychiatriques et les établissements de personnes âgées
- ◆ Santé au travail
- ◆ Diagnostic santé sur les territoires : étude sur les pays et les communautés d'agglomération
- ◆ Suivi des indicateurs de masse corporelle dans le cadre du PNNS
- ◆ Suivi des indicateurs de masse corporelle (étude sur les gens du voyage)
- ◆ Extension régionale de l'enquête nationale sur l'IVG
- ◆ Réseau santé prisons
- ◆ Recueil de données de santé en milieu carcéral

Antilles –Guyane

Antilles –Guyane

Aquitaine

Aquitaine

Centre

Centre

Champagne-Ardenne

Corse

Corse

Franche-Comté

Ile de France

Ile de France

Languedoc-Roussillon

Languedoc-Roussillon

Lorraine

Lorraine

Midi-Pyrénées

Midi-Pyrénées

Midi-Pyrénées

Midi-Pyrénées

Nord Pas De Calais

Basse Normandie

Picardie

Poitou-Charentes

Poitou-Charentes

Poitou-Charentes

Provence Alpes C. d'Azur

Provence Alpes C. d'Azur

Provence Alpes C. d'Azur

- ◆ Maladies endocriniennes et diabète, quels coûts pour la population réunionnaise *La Réunion*
- ◆ Rédia Cohorte. Étude à 6 ans des participants de l'enquête Rédia sur le diabète de type 2 à la Réunion *La Réunion*
- ◆ Santé des adolescents *La Réunion*
- ◆ Enquête sur les femmes ayant eu recours à une interruption de grossesse *La Réunion*
- ◆ Prévalence des cancers *La Réunion*
- ◆ Conditions de vie et santé *La Réunion*
- ◆ Enquête sur l'état et les besoins de santé au niveau local *Rhône-Alpes*
- ◆ Diagnostic en santé dans le bassin de Montélimar *Rhône-Alpes*
- ◆ Étude des bilans de santé de la 6ème année *Rhône-Alpes*

B.4 Évaluation des plans et des programmes

- ◆ Évaluation du PRS « Nutrition santé Alsace » 2005-2015 *Alsace*
- ◆ Suivi du PRSP *Bretagne*
- ◆ Étude santé publique – PRSP - Territoire de prévention *Franche-Comté*
- ◆ Plan santé mentale : production des connaissances issues des sources Drass, Drees, Education Nationale, Urcam. *Midi-Pyrénées*

B.5 Observation sanitaire, outils

- ◆ Base de données pour le suivi du PRSP Alsace *Alsace*
- ◆ L'assurance qualité dans les officines de pharmacies *Champagne-Ardenne*
- ◆ Enquête 2006 auprès des laboratoires d'analyse de biologie médicale *Ile de France*
- ◆ Pharmacies d'officine et personnel *Languedoc-Roussillon*
- ◆ Recueil continu d'information sur le dépistage VHC (CDAG et CES de la région) *Provence Alpes C.d'Azur*
- ◆ Recueil épidémiologique du syndrome d'alcoolisation fœtale, quels indicateurs ? *La Réunion*
- ◆ Construction d'un indicateur local de non recours aux soins *Rhône-Alpes*
- ◆ Contribution à l'élaboration d'une base de données en santé publique à un niveau local fin *Rhône-Alpes*
- ◆ Mise en place de systèmes d'informations pour construire des indicateurs propres à suivre des objectifs des PAP *Rhône-Alpes*

C . OBSERVATION ET EVALUATION SANITAIRE ET SOCIALE

- ◆ Bilan socio-économique de l'Insee sur le thème de la santé *Nord Pas De Calais*
- ◆ Diagnostic par zone d'emploi du Nord-Pas-de-Calais *Nord Pas De Calais*
- ◆ Diagnostic santé-social sur les territoires : étude sur les territoires et les communautés d'agglomération *Poitou-Charentes*
- ◆ Baromètre des territoires *Rhône-Alpes*

C.1 Constitution d'outils

- ◆ Atlas régional *Aquitaine*
- ◆ Accompagnement de l'élaboration du PRIAC *Aquitaine*
- ◆ Atlas cartographique *Centre*
- ◆ Données synthétiques sanitaires et sociales. Monographie *Languedoc-Roussillon*
- ◆ Système d'informations statistiques (SYSINFOSTAT) de la Drass du Limousin *Limousin*
- ◆ Élaboration et alimentation de la base des indicateurs de performance et d'évaluation de la LOLF en Limousin *Limousin*

- ◆ Maintenance et mise à jour de la base de données MERIADE *Haute-Normandie*

C.2 Accès aux soins, toxicomanie, violence, suicides, souffrance, prostitution

- ◆ Exploitation de l'enquête toxicomanie 2003 *Ile de France*
- ◆ Évaluation de l'activité des PASS (Permanence d'accès aux soins) du Limousin *Limousin*
- ◆ Mise en place d'un système d'information dans les consultations hospitalières de tabacologie en Limousin *Limousin*
- ◆ Étude des patients des centres de soins spécialisés en toxicomanie *Midi-Pyrénées*
- ◆ Impact de l'alliance thérapeutique avec l'entourage dans la prise en charge des jeunes suicidants *Basse Normandie*
- ◆ Étude pluridisciplinaire concernant les cercles locaux visant la prostitution des jeunes enfants *Pays de la Loire*
- ◆ Violences et santé *La Réunion*
- ◆ Suivi des indicateurs d'addiction *La Réunion*
- ◆ Schéma régional d'accompagnement et de prévention en addictologie *Rhône-Alpes*

C.3 Professions sanitaires et sociales

- ◆ Les établissements bourguignons de formation aux professions de santé en 2005 *Bourgogne*
- ◆ Les écoles de formation aux professions de santé et aux professions sociales en région Centre *Centre*
- ◆ Exploitation des données de l'enquête écoles 2004 *Ile de France*
- ◆ Suivi des étudiants entrés en formation infirmière *Ile de France*
- ◆ Jeunes entrés en instituts de formation (soins infirmiers, manipulateurs radio) : canaux d'information les plus opérants? *Ile de France*
- ◆ Les écoles de formation aux professions de santé dans la région Picardie en 2005 *Picardie*

C.4 Divers

- ◆ Valorisation de l'information collectée, retour d'information aux enquêtés en : *Aquitaine, Auvergne, Campagne-Ardenne, Midi-Pyrénées, Nord Pas de Calais, Basse-Normandie, Picardie, Rhône-Alpes*
- ◆ Réalisation des Statiss régionaux en : *Languedoc-Roussillon, Limousin, Midi-Pyrénées, Nord Pas de Calais, Pays de la Loire, Poitou-Charentes.*