

ENQUÊTE SANTÉ TERRITORIALISÉE EN BRETAGNE EN 2025

**Diagnostic à l'échelle du Territoire de santé du
CTS Haute Bretagne**



Contexte

- Dans le cadre de **l'évaluation du PRS 2023-2028**, la CRSA et l'ARS Bretagne ont envisagé la réalisation d'une étude ayant pour objectif de produire des données de santé territorialisées à l'échelle des territoires de santé des CTS (Conseils Territoriaux de Santé).
- L'étude concerne la **population générale de 18 à 79 ans**, afin de n'écarter aucune population prioritaire.
- Elle prend la forme d'une **enquête santé territorialisée** à l'échelle des territoires de santé des CTS. Cette enquête permet d'obtenir des données représentatives de chaque territoire sur des déterminants de santé, sur l'état de santé mentale de la population, sur l'accès, les recours et les renoncements aux soins, sur l'usage du numérique en santé.

Méthode - Questionnaire

- **Un questionnaire multithématique :**
 - Caractéristiques socio-démographiques
 - Santé générale
 - Alimentation
 - Activité physique
 - Usage du tabac et de la cigarette électronique
 - Alcool
 - Santé sociale
 - Santé mentale
 - Accès et recours aux soins
 - Renoncement aux soins
 - Usage du numérique en santé



Méthode – Passations et participation

- **Des passations auprès de volontaires recrutés via les réseaux sociaux**

- Le prestataire (POTLOC) a diffusé le questionnaire sur Facebook et Instagram au moyen de publications sponsorisées invitant les internautes bretons à participer.
- Un objectif minimal de 2 800 répondants a été fixé à l'échelle régionale, avec des **quotas par territoire** (300 à 380 répondants), par sexe et selon trois classes d'âge (18-35 ans, 36-55 ans, 56-79 ans).
- La **collecte** s'est déroulée du 19 juin au 30 juillet 2025.
- La participation a été plus élevée chez les femmes et les personnes de 56 à 79 ans.
- **432 habitants du territoire Haute Bretagne** ont participé à l'enquête.

Territoires de santé des CTS	Nombre de répondants
Penn Ar Bed	523
Armor	451
Haute Bretagne	432
Brocéliande Atlantique	384
Lorient Quimperlé	380
Saint-Malo / Dinan	324
Cœur de Breizh	306
Total Bretagne	2800

Méthode - Redressement

- Un redressement par **calage sur marges** a été réalisé sur 4 variables : âge, sexe, catégorie socio-professionnelle et niveau de densité communale.
- Pour l'âge, le sexe et la CSP, les marges ont été calculées à partir des données du **Recensement de la Population (INSEE) 2021**. Les marges pour le niveau de densité communale et la population par territoire ont été calculées à partir de données INSEE de 2023.
- Un redressement a été réalisé pour chaque territoire et pour la Bretagne (soit 8 bases redressées).
- A l'échelle du territoire Haute Bretagne, la marge d'erreur est de l'ordre de 6 %.

Les « non binaires » ont été exclus du redressement (conservés avec un poids égal à 1).

Pour la CSP, il a été décidé de la recoder en 4 classes :

- Actif – CSP + : cadres et professions intermédiaires actifs de 18 à 64 ans
- Actif – CSP - : employés et ouvriers actifs de 18 à 64 ans
- Actif – Indépendant : artisans, commerçants, chef d'entreprise et agriculteurs exploitants actifs de 18 à 64 ans
- Inactif : étudiants, retraités ou sans activité professionnelle (hors chômage) et 65 ans et plus

	Haute Bretagne		Bretagne
	Avant redressement	Après redressement	Après redressement
Sexe			
Femme	64,7 %	50,2 %	50,5 %
Homme	34,3 %	48,8 %	49,0 %
Non binaire	0,9 %	0,9 %	0,5 %
Age			
18-34 ans	18,8 %	31,7 %	25,0 %
35-49 ans	21,1 %	27,6 %	25,6 %
50-64 ans	39,8 %	24,7 %	27,6 %
65-79 ans	20,4 %	16,0 %	21,9 %
Catégorie socio-professionnelle			
Actif – CSP +	32,2 %	31,4 %	25,5 %
Actif – CSP -	22,2 %	31,4 %	31,3 %
Actif - Indépendant	2,3 %	4,5 %	5,4 %
Inactif	43,3 %	32,7 %	37,9 %
Niveau de densité communale			
Dense	29,4 %	30,8 %	21,3 %
Intermédiaire	27,1 %	26,9 %	26,2 %
Rural	43,5 %	42,3 %	52,5 %

Présentation des résultats : principes retenus

- Les **résultats** de l'enquête sont présentés **arrondis à l'entier** le plus proche pour faciliter la lecture et les comparaisons territoriales (entre territoires et avec la région Bretagne).
- Les **intervalles de confiance** ne sont pas présentés, mais il faut avoir en tête que la marge d'erreur maximale est de 6 %
 - Cela signifie que pour une proportion observée de 50 %, il y a 95 % de chances que la vraie proportion dans la population source soit comprise entre 44 et 56 %.
- Pour aller plus loin, il est conseillé de prendre connaissance du **diaporama du diagnostic régional**, dans lequel figurent :
 - les comparaisons avec les enquêtes nationales
 - les croisements selon l'âge, le sexe, la CSP et le niveau de densité communale.
- Des **tests de comparaisons** de pourcentage ont été réalisés pour comparer les valeurs de chaque territoire au niveau régional.

- Les résultats sont présentés dans des tableaux :
 - En **jaune**, les résultats du territoire Haute Bretagne
 - En **bleu**, le niveau régional

Repères régionaux :

Les valeurs extrêmes (maximales ↑ et minimales ↓) des 7 territoires sont présentés systématiquement dans les encadrés de couleur orange.

Des éléments qui relèvent de la méthodologie sont présentés dans des encadrés de couleur bleu.

Santé générale

- Les résultats des habitants du territoire concernant la santé générale sont **comparables** au niveau régional.

Repères régionaux :

Bon ou très bon état de santé en général : ↑ 60 % (Brocéliande Atlantique, Saint-Malo / Dinan) ; ↓ 48 % (Armor).

Présence d'un problème de santé chronique : ↑ 60 % (Brocéliande Atlantique) ; ↓ 51 % (Saint-Malo / Dinan).

Limitation des activités depuis au moins 6 mois : ↑ 35 % (Cœur de Breizh, Penn Ar Bed) ; ↓ 29 % (Lorient Quimperlé, Saint-Malo / Dinan).

	Haute Bretagne	Bretagne
Comment est votre état de santé en général ?		
Très bon / Bon	58 %	57 %
Assez bon	29 %	32 %
Mauvais / Très mauvais	14 %	12 %
Avez-vous une maladie ou un problème de santé qui soit chronique (maladie qui a duré ou peut durer au moins 6 mois ou de caractère durable) ?		
Oui	54 %	55 %
Êtes-vous limité-e, depuis au moins 6 mois, à cause d'un problème de santé dans les activités que les gens font habituellement (marcher, cuisiner, faire les courses, faire le ménage, monter des escaliers...) ?		
Oui, fortement limité-e	6 %	6 %
Oui, limité-e, mais pas fortement	26 %	27 %
Non, pas limité-e du tout	68 %	68 %

Surpoids et obésité

- Les parts des habitants du territoire qui sont en situation **d'obésité, et de surpoids ou obésité** sont **les plus faibles** de la région.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

	Haute Bretagne	Bretagne
Indice de Masse Corporelle :		
< 18,5 kg/m ²	1 %	2 %
18,5 à 25 kg/m ²	49 %	43 %
25 à 30 kg/m ² (surpoids)	31 %	33 %
> 30 kg/m ² (obésité)	19 %	22 %

Repères régionaux :

Surpoids + Obésité : ↑ 65 % (Cœur de Breizh) ; ↓ 50 % (Haute Bretagne).

Obésité : ↑ 28 % (Cœur de Breizh) ; ↓ 19 % (Haute Bretagne).

Méthodologie :

L'indice de masse corporelle (IMC) a été calculé à partir de la taille et du poids déclarés chez les 94 % de répondants qui ont indiqué un poids et une taille (6 % n'ont pas mentionné leur poids et/ou leur taille).

L'obésité correspond à un IMC > 30 kg/m² et le surpoids à un IMC entre 25 et 30 kg/m²

Alimentation

- La part des habitants du territoire qui déclarent avoir une **alimentation équilibrée** est **comparable** au niveau régional.
- Les parts des habitants du territoire qui ont augmenté leur consommation de **fruits et légumes** et diminué leur consommation de **boissons sucrées** (ou qui n'en consomment pas) sont **les plus faibles** de la région.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

Repères régionaux :

Alimentation équilibrée : ↑ 83 % (Saint-Malo / Dinan) ; ↓ 74 % (Cœur de Breizh).

Augmentation de la consommation de fruits et légumes : ↑ 50 % (Saint-Malo / Dinan) ; ↓ 41 % (Haute Bretagne, Lorient Quimperlé).

Diminution de la consommation de boissons sucrées ou n'en consomme pas : ↑ 76 % (Saint-Malo / Dinan) ; ↓ 64 % (Haute Bretagne).

	Haute Bretagne	Bretagne
A propos de votre alimentation, diriez-vous que vous mangez de façon :		
Très équilibrée / Plutôt équilibrée	80 %	80 %
Plutôt pas équilibrée / Pas du tout équilibrée	19 %	19 %
Je ne sais pas	1 %	1 %
Selon vous, comment a évolué votre consommation de fruits et légumes ces 5 dernières années ?		
Elle a augmenté	41 %	45 %
Elle n'a pas changé	45 %	42 %
Elle a diminué ou n'en consomme pas	14 %	13 %
Selon vous, comment a évolué votre consommation de boissons sucrées (jus de fruits, sirop ou sodas même light) ces 5 dernières années ?		
Elle a augmenté	8 %	7 %
Elle n'a pas changé	27 %	26 %
Elle a diminué ou n'en consomme pas	64 %	68 %

Mobilité

- Les parts des habitants du territoire qui se déplacent **à pied, en transport en commun et en véhicule non motorisé** sont **les plus élevées** de la région.
- A l'inverse, la part des habitants qui utilisent pour leurs trajets quotidiens une **voiture, moto ou scooter** est la **plus faible** de la région.
- Les différences sur l'usage des transports en commun et de la voiture, moto ou scooter sont statistiquement significatives.

Repères régionaux :

A pied : ↑ 36 % (Haute Bretagne) ; ↓ 22 % (Cœur de Breizh).

En transport en commun : ↑ 20 % (Haute Bretagne) ; ↓ 3 % (Cœur de Breizh).

En véhicule non motorisé : ↑ 12 % (Haute Bretagne, Lorient Quimperlé) ; ↓ 5 % (Saint-Malo / Dinan).

En véhicule motorisé individuel léger : ↑ 11 % (Brocéliande Atlantique) ; ↓ 7 % (Saint-Malo / Dinan).

En voiture, moto ou scooter : ↑ 78 % (Cœur de Breizh) ; ↓ 64 % (Haute Bretagne).

	Haute Bretagne	Bretagne
Comment faites-vous généralement les trajets du quotidien (pour aller au travail, chercher du pain, aller à la poste...) ?		
A pied	36 %	34 %
En transport en commun	20 %	11 %
En véhicule non motorisé (vélo, trottinette, skate, roller...)	12 %	9 %
En véhicule motorisé individuel léger (vélo, trottinette, skate, gyroroue...)	8 %	8 %
En voiture, moto ou scooter	64 %	71 %

Activité physique et sédentarité

- Les parts des habitants du territoire qui pratiquent au moins 30 minutes par jour **d'activité physique** et qui sont en situation de **sédentarité élevée** sont **les plus élevées** de la région.
- La différence de sédentarité élevée est statistiquement significative.

	Haute Bretagne	Bretagne
En moyenne, combien de temps faites-vous de l'activité physique par jour ? Veuillez bien considérer toutes les formes d'activité physique : tâches ménagères, jardinage, travail, déplacements, sport, loisirs, etc.		
Au moins 30 minutes par jour	68 %	66 %
Combien de temps passez vous assis(e) en moyenne au cours d'une journée ordinaire ?		
7 heures ou plus	30 %	23 %

Repères régionaux :

Pratique d'au moins 30 minutes d'activité physique par jour :

↑ 68 % (Haute Bretagne) ; ↓ 64 % (Lorient Quimperlé).

Sédentarité élevée (assis 7h ou plus par jour) :

↑ 30 % (Haute Bretagne) ; ↓ 15 % (Cœur de Breizh).

Méthodologie :

En France, les recommandations de santé publique déclinent les recommandations de l'OMS (≥ 150 min/semaine) sous la forme : au moins 30 minutes d'activité physique d'intensité modérée à élevée par jour.

Une sédentarité élevée est définie par une position assise 7 h ou plus par jour.

Tabac et cigarette électronique

- La part des habitants du territoire qui **fument du tabac quotidiennement** est **la plus faible** de la région.
- La part des habitants du territoire qui utilisent **quotidiennement** une **cigarette électronique** est **comparable** au niveau régional.
- La différence sur l'usage quotidien du tabac est statistiquement significative.

Repères régionaux :

Usage quotidien du tabac : ↑ 17 % (Lorient Quimperlé) ; ↓ 8 % (Haute Bretagne).

Fumeur déclarant l'envie d'arrêter : ↑ 65 % (Brocéliande Atlantique) ; ↓ 48 % (Lorient Quimperlé).

Usage quotidien de la cigarette électronique : ↑ 11 % (Armor, Lorient Quimperlé) ; ↓ 6 % (Brocéliande Atlantique).

	Haute Bretagne	Bretagne
Fumez-vous du tabac (hors cigarette électronique) ?		
Oui, tous les jours	8 %	12 %
Oui, occasionnellement	6 %	6 %
Non, je ne fume plus	23 %	24 %
Non, jamais	63 %	59 %
Avez-vous envie d'arrêter de fumer ?		
Oui	57 %	59 %
Au cours des 30 derniers jours, avez-vous utilisé une cigarette électronique ou une puff ?		
Oui, tous les jours	9 %	9 %
Oui, mais pas tous les jours	5 %	4 %
Non	86 %	87 %

Alcool

- En comparaison au niveau régional, les parts des habitants du territoire qui déclarent un **usage récent, régulier ou quotidien** de l'alcool sont **plus faibles**.
- La part des habitants qui ont **envie de réduire** lors consommation d'alcool est comparable au niveau régional.
- La différence pour **l'usage quotidien** de l'alcool est statistiquement significative. Cette part est **la plus faible** de la région.

Repères régionaux :

Usage récent de l'alcool : ↑ 87 % (Brocéliande Atlantique) ; ↓ 80 % (Haute Bretagne).

Usage régulier de l'alcool : ↑ 33 % (Lorient Quimperlé) ; ↓ 23 % (Cœur de Breizh).

Usage quotidien de l'alcool : ↑ 11 % (Lorient Quimperlé) ; ↓ 4 % (Haute Bretagne).

Envie de réduire la consommation d'alcool : ↑ 23 % (Armor, Haute Bretagne, Saint-Malo / Dinan) ; ↓ 16 % (Cœur de Breizh).

	Haute Bretagne	Bretagne
Au cours des 30 derniers jours, combien de fois avez-vous bu de l'alcool ?		
Tous les jours	4 %	7 %
10 fois ou plus mais pas tous les jours	20 %	20 %
Entre 6 et 9 fois	16 %	14 %
Entre 3 et 5 fois	22 %	21 %
1 ou 2 fois	18 %	21 %
Jamais	20 %	18 %
Avez-vous envie de réduire votre consommation d'alcool ?		
Oui	23 %	22 %
Non	58 %	62 %
Je ne bois pas d'alcool	19 %	16 %

Méthodologie :

L'usage récent est défini par au moins 1 usage dans les 30 derniers jours.

L'usage régulier est défini par au moins 10 usages dans les 30 derniers jours.

Santé sociale

- La part des habitants du territoire qui voient des amis ou des membres de la famille moins d'une fois par mois est **comparable** au niveau régional.
- En comparaison au niveau régional, la part des habitants qui participent à des activités de groupe moins d'une fois par mois est **plus faible**.
- La part des habitants du territoire qui se sentent **seuls souvent ou toujours** est **la plus élevée** de la région.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

Repères régionaux :

Voir moins d'1 fois par mois des amis ou de la famille : ↑ 17 % (Cœur de Breizh) ; ↓ 10 % (Saint-Malo / Dinan).

Participer moins d'1 fois par mois à des activités de groupe : ↑ 48 % (Brocéliande Atlantique) ; ↓ 33 % (Saint-Malo / Dinan).

Se sentir seul (souvent ou toujours) : ↑ 24 % (Haute Bretagne) ; ↓ 16 % (Brocéliande Atlantique).

	Haute Bretagne	Bretagne
A quelle fréquence voyez-vous en personne des amis ou des membres de votre famille (hors personnes vivant avec vous) ?		
Moins d'une fois par mois	14 %	13 %
Moins d'une fois par semaine mais au moins une fois par mois	26 %	23 %
Environ une fois par semaine	24 %	30 %
Plusieurs fois par semaine	36 %	34 %
À quelle fréquence participez-vous à des activités sociales ou de groupe (sorties, clubs, associations, événements) ?		
Moins d'une fois par mois	37 %	42 %
Au moins une fois par mois	25 %	20 %
Au moins une fois par semaine	37 %	38 %
A quelle fréquence vous sentez-vous seul(e) ?		
Toujours	2 %	3 %
Souvent	22 %	17 %
Parfois	28 %	26 %
Rarement	30 %	34 %
Jamais	17 %	21 %

Santé Mentale – Episode dépressif caractérisé (EDC)

- Les part des habitants du territoire souffrant d'une **dépression caractérisée** et de ses symptômes dans les 2 semaines précédant l'enquête sont **les plus élevées** de la région.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

	Haute Bretagne	Bretagne
Une diminution marquée d'intérêt ou de plaisir dans vos activités		
Au moins plusieurs jours	53 %	48 %
Un sentiment d'abattement, de dépression ou de perte d'espoir		
Au moins plusieurs jours	50 %	46 %
PHQ-2		
Score ≥ 3	20 %	15 %

Repères régionaux :

Diminution marquée d'intérêt ou de plaisir dans vos activités (plusieurs jours dans les 2 dernières semaines) :

↑ 53 % (Haute Bretagne) ; ↓ 45 % (Lorient Quimperlé).

Sentiment d'abattement, de dépression ou de perte d'espoir (plusieurs jours dans les 2 dernières semaines) :

↑ 50 % (Haute Bretagne) ; ↓ 41 % (Brocéliande Atlantique).

Episode dépressif caractérisé (dans les 2 dernières semaines) : ↑ 20 % (Haute Bretagne) ; ↓ 12 % (Brocéliande Atlantique).

Méthodologie :

Un épisode dépressif caractérisé (EDC) est défini par la présence de symptômes persistant durant les 2 dernières semaines.

Pour estimer la part des habitants souffrant d'un EDC, l'auto-questionnaire PHQ-2 a été utilisé (Patient Health Questionnaire). Les participants pouvaient répondre « Jamais », « Plusieurs jours », « Plus de la moitié des jours » ou « Presque tous les jours » à la question « Au cours des 2 dernières semaines, à quelle fréquence avez-vous été gêné(e) par les problèmes suivants ? » :

- **Une diminution marquée d'intérêt ou de plaisir dans vos activités**
- **Un sentiment d'abattement, de dépression ou de perte d'espoir**

Ces 2 questions sont codées de 0 (« Jamais ») à 3 points (« Presque tous les jours »), ce qui donne un score total allant de 0 (absence de symptôme) à 6 (symptômes présents tous les jours ou presque). Un score ≥ 2 est intéressant s'il est complété du PHQ-9, mais un score ≥ 3 permet d'identifier plus correctement les sujets déprimés (spécificité > 90 %). Le PHQ est un outil d'aide au repérage d'un EDC, il ne remplace pas un entretien clinique.

Arroll B, Goodyear-Smith F, Crengle S, Gunn J, Kerse N, Fishman T, et al. Validation of PHQ-2 and PHQ-9 to screen for major depression in the primary care population. Ann Fam Med 2010;8(4):348-53.

Santé Mentale

- Les parts des habitants du territoire qui ont eu des **idées suicidaires** dans les 12 derniers mois et qui ont fait une **tentative de suicide** au cours de leur **vie** sont **comparables** au niveau régional.
- La part des habitants du territoire qui ont **consulté un psychologue ou psychiatre** au cours des **12 derniers mois** est **la plus élevée** de la région.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

Repères régionaux :

Idées suicidaires au cours des 12 derniers mois : ↑ 20 % (Penn Ar Bed) ; ↓ 11 % (Brocéliande Atlantique).

Tentative de suicide au cours de la vie : ↑ 15 % (Penn Ar Bed) ; ↓ 10 % (Brocéliande Atlantique).

Recours à un psychologue ou psychiatre au cours des 12 derniers mois : ↑ 26 % (Haute Bretagne) ; ↓ 17 % (Lorient Quimperlé).

	Haute Bretagne	Bretagne
Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des idées suicidaires ?		
Oui	16 %	15 %
Au cours de votre vie, avez-vous fait une tentative de suicide ?		
Oui	12 %	13 %
Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté un psychologue ou un psychiatre ?		
Oui	26 %	22 %

Méthodologie :

La question du baromètre de SPF n'est pas la même, c'est une question plus directe : « Au cours des 12 derniers mois, avez-vous pensé à vous suicider ? »

Cependant, cette question est identique à celle utilisée par l'ORS Nouvelle-Aquitaine pour l'enquête ZOOM.

Accès et recours aux soins

- La part des habitants du territoire qui ont un **médecin traitant** est **plus faible** qu'au niveau régional.
- La part des habitants du territoire qui ont eu des **difficultés pour consulter** un médecin (généraliste ou spécialiste) est **plus élevée** qu'au niveau régional.
- A l'inverse, la part des habitants du territoire qui ont eu des **difficultés pour consulter un dentiste** est **plus faible** qu'au niveau régional.
- Les **différences** pour les difficultés à consulter un médecin généraliste et un dentiste sont **statistiquement significatives**.

Repères régionaux :

Avoir un médecin traitant : ↑ 95 % (Penn Ar Bed) ; ↓ 85 % (Armor).

Difficulté pour prendre un rendez-vous avec un médecin généraliste : ↑ 41 % (Armor) ; ↓ 22 % (Lorient Quimperlé).

Difficulté pour prendre un rendez-vous avec un médecin spécialiste : ↑ 74 % (Armor) ; ↓ 56 % (Penn Ar Bed).

Difficulté pour prendre un rendez-vous avec un dentiste : ↑ 63 % (Armor) ; ↓ 29 % (Saint-Malo / Dinan).

	Haute Bretagne	Bretagne
Avez-vous un médecin traitant ?		
Oui	89 %	91 %
Au cours des 12 derniers mois, quel(s) professionnel(s) de santé avez-vous eu besoin de consulter ?		
Un médecin généraliste	83 %	84 %
Un médecin spécialiste	56 %	55 %
Un dentiste	50 %	55 %
Je n'ai consulté aucun professionnel de santé au cours des 12 derniers mois	4 %	4 %
Parmi ceux qui ont besoin de consulter, des difficultés pour prendre un rendez-vous avec ...		
... Un médecin généraliste	36 %	28 %
... Un médecin spécialiste	69 %	64 %
... Un dentiste	33 %	49 %
Je n'ai rencontré aucune difficulté pour prendre un rendez-vous	32 %	35 %

Renoncement aux soins

- En comparaison au niveau régional, la part des habitants du territoire qui ont **renoncé ou reporté** une consultation chez un **médecin** (généraliste ou spécialiste) dans les 12 derniers mois est **plus élevée**.
- La part des habitants qui ont renoncé ou reporté des **soins dentaires** est **plus faible** qu'au niveau régional.
- La **différence** pour le renoncement à une consultation chez un médecin **généraliste** est statistiquement **significative**.

Repères régionaux :

Renoncement ou report d'un ou plusieurs soins : ↑ 60 % (Armor) ; ↓ 42 % (Saint-Malo / Dinan).

Renoncement ou report d'une consultation chez un médecin spécialiste : ↑ 37 % (Armor) ; ↓ 25 % (Cœur de Breizh, Penn Ar Bed).

Renoncement ou report de soins dentaires : ↑ 31 % (Cœur de Breizh, Penn Ar Bed) ; ↓ 15 % (Saint-Malo / Dinan).

Renoncement ou report d'une consultation chez un médecin généraliste : ↑ 19 % (Armor) ; ↓ 5 % (Lorient Quimperlé).

	Haute Bretagne	Bretagne
Au cours des 12 derniers mois, avez-vous renoncé ou reporté un ou plusieurs soins ?		
Oui	56 %	52 %
Selon le type de soins :		
Consultations chez un médecin spécialiste	36 %	31 %
Soins dentaires	22 %	26 %
Consultations chez un médecin généraliste	17 %	11 %

Méthodologie :

Une étude de la DREES souligne le fait que la mesure du renoncement aux soins est sensible à la formulation de la question. La question utilisée ici est celle de l'ODENORE.

Renoncement aux soins - Raisons

- En comparaison au niveau régional, la part des habitants du territoire est **plus élevée** à déclarer : **le manque de temps** quel que soit le type de soins et **la peur du soignant ou du diagnostic** pour une consultation avec un médecin **spécialiste** ou des **soins dentaires**.
- La part des habitants du territoire qui déclarent une **raison financière** pour le renoncement à des **soins dentaires** est **plus élevée** qu'au niveau régional.
- Le renoncement à une consultation chez un médecin **généraliste** apparaît davantage lié à des **contraintes de temps** (délais d'attente trop longs, manque de temps) qu'au niveau régional.

Repères régionaux :

Impossibilité pour avoir un rendez-vous chez un médecin spécialiste : ↑ 71 % (Saint-Malo / Dinan) ; ↓ 49 % (Penn Ar Bed).

Impossibilité pour avoir un rendez-vous pour des soins dentaires : ↑ 65 % (Armor) ; ↓ 29 % (Saint-Malo / Dinan).

Impossibilité pour avoir un rendez-vous chez un médecin généraliste : ↑ 59 % (Lorient Quimperlé) ; ↓ 32 % (Cœur de Breizh).

	Haute Bretagne	Bretagne
Consultations chez un médecin spécialiste : Principales raisons du renoncement		
Impossibilité pour avoir un rendez-vous	56 %	58 %
Délais d'attente trop longs	21 %	20 %
Peur du soignant ou du diagnostic	13 %	4 %
Manque de temps	10 %	7 %
Soins dentaires : Principales raisons du renoncement		
Raison financière	33 %	22 %
Impossibilité pour avoir un rendez-vous	31 %	51 %
Peur du soignant ou du diagnostic	13 %	4 %
Manque de temps	11 %	7 %
Consultations chez un médecin généraliste : Principales raisons du renoncement		
Impossibilité pour avoir un rendez-vous	40 %	45 %
Délais d'attente trop longs	29 %	25 %
Manque de temps	17 %	13 %
Peur du soignant ou du diagnostic	4 %	5 %

Recours en urgence

- En comparaison au niveau régional, la part des habitants du territoire qui ont eu **besoin de consulter en urgence** est **plus élevée**, ainsi que la part de ceux qui ont contacté leur **médecin traitant** lors de leur dernier recours en urgence.
- Les parts des habitants du territoire qui ont contacté **SOS médecins** et à s'être rendu dans un **service d'urgences** sont **plus faibles** qu'au niveau régional.
- La différence pour le service d'urgences est statistiquement significative.

Repères régionaux :

Au moins 1 recours en urgence au cours des 12 derniers mois :

↑ 41 % (Armor) ; ↓ 31 % (Brocéliande Atlantique).

Médecin traitant ou autre médecin du cabinet : ↑ 48 % (Lorient Quimperlé) ; ↓ 33 % (Cœur de Breizh, Penn Ar Bed).

Le 15 (SAMU) : ↑ 34 % (Armor) ; ↓ 18 % (Saint-Malo / Dinan).

Un centre de soins sans rendez-vous : ↑ 20 % (Penn Ar Bed) ; ↓ 15 % (Brocéliande Atlantique).

SOS médecins : ↑ 18 % (Penn Ar Bed) ; ↓ 1 % (Armor).

	Haute Bretagne	Bretagne
Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu besoin de consulter en urgence ?		
3 fois ou plus	6 %	5 %
1 à 2 fois	34 %	32 %
Aucune fois	60 %	63 %
Si au moins 1 recours en urgence dans les 12 derniers mois : lors de votre dernier recours pour des soins urgents, quel acteur avez-vous contacté pour votre prise en charge ?		
Mon médecin traitant ou un autre médecin du cabinet	43 %	39 %
Le 15 (SAMU)	24 %	24 %
Un centre de soins sans rendez-vous	18 %	17 %
SOS médecins	5 %	8 %
Le 18 (pompiers)	6 %	4 %
Je me suis rendu dans un service d'urgences*	3 %	8 %

Méthodologie :

* La question sur l'acteur contacté n'avait pas de modalité « services d'urgences », ces 8 % l'ont renseigné dans la modalité « Autre, veuillez préciser : ». Il est possible que certains répondants qui sont directement allés dans un service d'urgences aient coché une autre modalité telle que « Un centre de soins sans rendez-vous ».

Recours au pharmacien et infirmier en pratique avancée

- Les parts des habitants du territoire qui recourent au **pharmacien** pour des **médicaments sans prescription** et pour des **vaccinations** sont **les plus élevées** de la région.
- La part des habitants du territoire qui ont déjà eu recours à un **infirmier en pratique avancée** est **la plus faible** de la région.
- La différence sur le recours au pharmacien pour des médicaments sans prescription est statistiquement significative.

Repères régionaux :

Médicaments avec prescription : ↑ 92 % (Armor) ; ↓ 80 % (Cœur de Breizh).

Médicaments sans prescription : ↑ 62 % (Haute Bretagne) ; ↓ 47 % (Saint-Malo / Dinan).

Demande de conseils: ↑ 29 % (Armor) ; ↓ 18 % (Brocéliande Atlantique).

Vaccination : ↑ 26 % (Brocéliande Atlantique, Haute Bretagne) ; ↓ 17 % (Cœur de Breizh).

Recours à un infirmier en pratique avancée : ↑ 19 % (Cœur de Breizh) ; ↓ 14 % (Haute Bretagne, Saint-Malo / Dinan).

	Haute Bretagne	Bretagne
En général, pour quel(s) motif(s) avez-vous recours au pharmacien ?		
Délivrance de médicaments avec prescription	87 %	88 %
Délivrance de médicaments sans prescription	62 %	54 %
Demande de conseils	24 %	22 %
Vaccination	26 %	23 %
Test de dépistage	7 %	6 %
Je n'ai pas recours au pharmacien	2 %	3 %
Avez-vous déjà eu recours à un infirmier en pratique avancée ?		
Oui	14 %	15 %
Non	71 %	70 %
Je ne connais pas	15 %	16 %

L'infirmier qui exerce en pratique avancée a acquis des connaissances théoriques, le savoir-faire aux prises de décisions complexes, de même que les compétences cliniques indispensables à la pratique avancée de sa profession. Les caractéristiques de cette pratique avancée sont déterminées par le contexte dans lequel l'infirmier sera autorisé à exercer.

La pratique avancée favorise la diversification de l'exercice des professionnels paramédicaux et débouche sur le développement des compétences vers un haut niveau de maîtrise.

La téléconsultation médicale

- En comparaison au niveau régional, les parts des habitants du territoire qui ont déjà eu recours à un **service de prise de rendez-vous en ligne** et à une **téléconsultation** médicale sont **plus élevées**.
- Les modalités d'accès à la dernière téléconsultation sont **comparables** au niveau régional.
- La part des habitants du territoire qui n'ont jamais eu recours à la téléconsultation et qui pourrait l'envisager est **la plus faible** de la région.
- Les différences sur le recours à un service de prise rendez-vous en ligne et à une téléconsultation sont statistiquement significatives.

Repères régionaux :

Recours à un service prise de rendez-vous en ligne : ↑ 95 % (Haute Bretagne) ; ↓ 84 % (Lorient Quimperlé).

Recours à la téléconsultation médicale : ↑ 34 % (Armor) ; ↓ 16 % (Lorient Quimperlé).

Téléconsultation dans une cabine (avec ou sans accompagnement) : ↑ 40 % (Cœur de Breizh) ; ↓ 9 % (Penn Ar Bed).

Pourrait envisager une téléconsultation médicale pour eux-mêmes : ↑ 45 % (Saint-Malo / Dinan) ; ↓ 35 % (Haute Bretagne).

	Haute Bretagne	Bretagne
Avez-vous déjà eu recours à un service de prise de rendez-vous en ligne ? (ex : Doctolib, Maia, Keldoc, etc.)		
Oui	95 %	91 %
Avez-vous déjà eu recours à la téléconsultation médicale ?		
Oui	32 %	25 %
Lors de votre dernière téléconsultation, comment avez-vous eu accès au service ?		
Via une plateforme en ligne avec outil intégré	52 %	52 %
Via un lien de connexion envoyé par le professionnel de santé (par mail, SMS...)	35 %	33 %
Dans un lieu de téléconsultation avec l'accompagnement d'un professionnel de santé (ex : pharmacien, infirmier)	10 %	12 %
Dans une cabine de téléconsultation en accès libre, sans accompagnement	3 %	3 %
Vous avez indiqué n'avoir jamais eu recours à la téléconsultation médicale. Pourriez-vous envisager de consulter un médecin généraliste via une téléconsultation médicale pour vous-même ?		
Oui	35 %	39 %

Mon Espace Santé

- La part des habitants du territoire qui déclarent avoir **activé leur profil et accéder aux services** de Mon Espace Santé est **la plus élevée** de la région.
- La part des habitants du territoire qui déclarent avoir **entendu parlé** de Mon Espace Santé sans l'avoir activé est **la plus faible** de la région. Ces derniers sont plus nombreux à déclarer qu'ils n'avaient pas eu le temps.
- Les différences sur les raisons de ne pas avoir activé leur profil sur statistiquement significatives.

Repères régionaux :

A accès aux services de Mon Espace Santé : ↑ 63 % (Haute Bretagne) ; ↓ 50 % (Armor).

A entendu parler de Mon Espace Santé, mais n'a pas activé son profil : ↑ 37 % (Armor) ; ↓ 28 % (Haute Bretagne).

N'a jamais entendu parler de Mon Espace Santé : ↑ 13 % (Armor) ; ↓ 7 % (Penn Ar Bed).

	Haute Bretagne	Bretagne
Avez-vous entendu parler de « Mon Espace Santé » ?		
Oui, j'ai activé mon profil et j'ai accès aux services de la plateforme	63 %	60 %
Oui, mais je n'ai pas activé mon profil	28 %	31 %
Non, je n'en ai jamais entendu parler	9 %	9 %
Pour quelle raison n'avez-vous pas activé votre profil ?		
Je n'en vois pas l'utilité	24 %	31 %
Je n'ai pas eu le temps	44 %	30 %
Je n'avais pas à disposition toutes les informations qui me semblaient nécessaires	15 %	25 %
Autre raison	16 %	14 %

Démocratie sanitaire

- La part des habitants du territoire qui déclarent qu'ils pourraient envisager de **représenter les usagers** dans le système de santé est **la plus élevée** de la région.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

	Haute Bretagne	Bretagne
Pourriez-vous envisager de représenter les usagers dans le système de santé ? <i>Au sein d'associations, d'instances de représentation des usagers, etc. L'objectif étant de donner la parole aux usagers pour participer au système de santé.</i>		
Oui	35 %	34 %
Non	39 %	40 %
Je ne sais pas	26 %	27 %

Repères régionaux :

Pourrait envisager de représenter les usages dans le système de santé : ↑ 35 % (Haute Bretagne) ; ↓ 31 % (Brocéliande Atlantique, Cœur de Breizh).