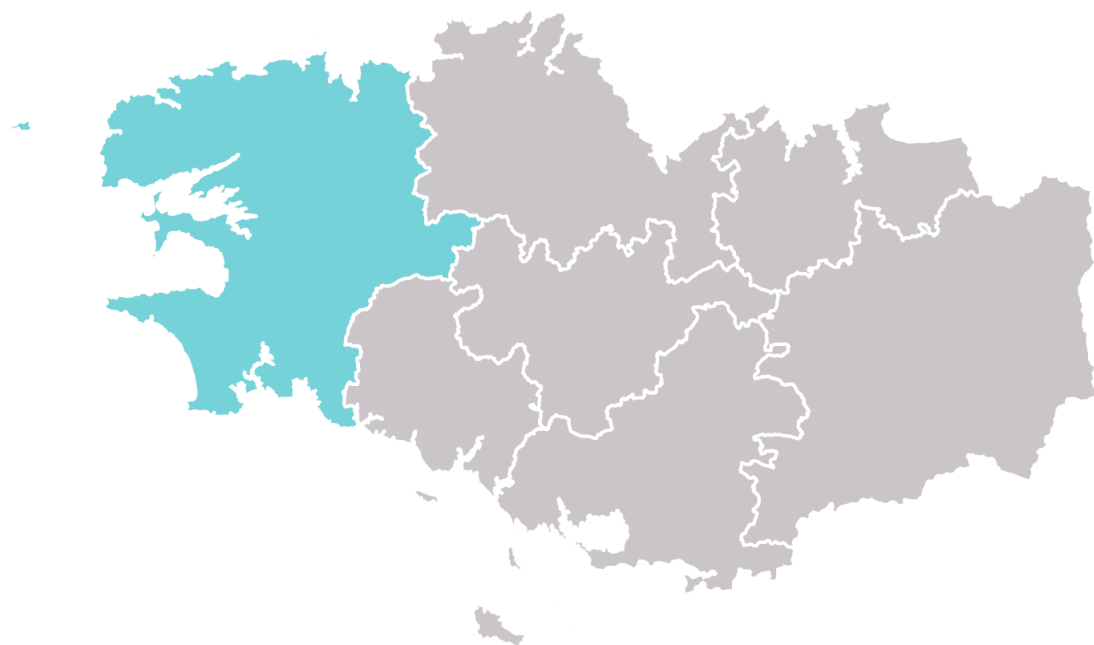




ENQUÊTE SANTÉ TERRITORIALISÉE EN BRETAGNE EN 2025

**Diagnostic à l'échelle du Territoire de santé du
CTS Penn Ar Bed**

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.
- **523 habitants du territoire Penn Ar Bed** 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 Penn Ar Bed, 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

	Penn Ar Bed		Bretagne
	Avant redressement	Après redressement	Après redressement
Sexe			
Femme	71,0 %	50,1 %	50,5 %
Homme	28,1 %	48,9 %	49,0 %
Non binaire	1,0 %	1,0 %	0,5 %
Age			
18-34 ans	12,2 %	24,6 %	25,0 %
35-49 ans	16,1 %	24,6 %	25,6 %
50-64 ans	43,0 %	28,5 %	27,6 %
65-79 ans	28,7 %	22,3 %	21,9 %
Catégorie socio-professionnelle			
Actif – CSP +	27,2 %	25,3 %	25,5 %
Actif – CSP -	19,3 %	30,4 %	31,3 %
Actif - Indépendant	2,9 %	4,8 %	5,4 %
Inactif	50,7 %	39,5 %	37,9 %
Niveau de densité communale			
Dense	20,7 %	24,6 %	21,3 %
Intermédiaire	23,5 %	26,8 %	26,2 %
Rural	55,8 %	48,6 %	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 Penn Ar Bed
 - 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

- La part des habitants du territoire qui déclarent avoir **un état de santé général bon ou très bon** est **comparable** au niveau régional.
- Les parts des habitants qui ont une **maladie chronique** et sont limités dans les **activités quotidiennes** sont **plus élevées** qu'au niveau régional.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
Comment est votre état de santé en général ?		
Très bon / Bon	56 %	57 %
Assez bon	32 %	32 %
Mauvais / Très mauvais	12 %	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	58 %	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	29 %	27 %
Non, pas limité-e du tout	65 %	68 %

Surpoids et obésité

- En comparaison au niveau régional, la part des habitants du territoire qui sont en situation **d'obésité** est **plus élevée**.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

	Penn Ar Bed	Bretagne
Indice de Masse Corporelle :		
< 18,5 kg/m ²	3 %	2 %
18,5 à 25 kg/m ²	39 %	43 %
25 à 30 kg/m ² (surpoids)	33 %	33 %
> 30 kg/m ² (obésité)	25 %	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

- Concernant l'alimentation, les résultats des habitants du territoire sont globalement **comparables** au niveau régional.

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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
A propos de votre alimentation, diriez-vous que vous mangez de façon :		
Très équilibrée / Plutôt équilibrée	81 %	80 %
Plutôt pas équilibrée / Pas du tout équilibrée	18 %	19 %
Je ne sais pas	2 %	1 %
Selon vous, comment a évolué votre consommation de fruits et légumes ces 5 dernières années ?		
Elle a augmenté	47 %	45 %
Elle n'a pas changé	41 %	42 %
Elle a diminué ou n'en consomme pas	12 %	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	6 %	7 %
Elle n'a pas changé	25 %	26 %
Elle a diminué ou n'en consomme pas	68 %	68 %

Mobilité

- En comparaison au niveau régional, la part des habitants du territoire qui utilisent une **voiture, moto ou scooter** pour leurs trajets quotidiens est **plus élevée**.
- La part des habitants qui se déplacent **en véhicule non motorisé** est **plus faible** qu'au niveau régional.
- Les autres moyens de déplacement sont comparables.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
Comment faites-vous généralement les trajets du quotidien (pour aller au travail, chercher du pain, aller à la poste...) ?		
A pied	35 %	34 %
En transport en commun	11 %	11 %
En véhicule non motorisé (vélo, trottinette, skate, roller...)	6 %	9 %
En véhicule motorisé individuel léger (vélo, trottinette, skate, gyroroue...)	9 %	8 %
En voiture, moto ou scooter	74 %	71 %

Activité physique et sédentarité

- La part des habitants du territoire qui pratiquent au moins 30 minutes par jour **d'activité physique** et qui sont en situation de **sédentarité élevée** sont **comparables** au niveau régional.

	Penn Ar Bed	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	65 %	66 %
Combien de temps passez vous assis(e) en moyenne au cours d'une journée ordinaire ?		
7 heures ou plus	22 %	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

- En comparaison au niveau régional, la part des habitants du territoire qui **fument du tabac quotidiennement** est **plus faible**.
- La part des habitants du territoire qui utilisent **quotidiennement** une **cigarette électronique** est **comparable** au niveau régional.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
Fumez-vous du tabac (hors cigarette électronique) ?		
Oui, tous les jours	9 %	12 %
Oui, occasionnellement	5 %	6 %
Non, je ne fume plus	28 %	24 %
Non, jamais	58 %	59 %
Avez-vous envie d'arrêter de fumer ?		
Oui	59 %	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	3 %	4 %
Non	88 %	87 %

Alcool

- Les parts des habitants du territoire qui déclarent un **usage récent, régulier ou quotidien** de l'alcool sont **comparables** au niveau régional.
- La part des habitants qui ont **envie de réduire** lors consommation d'alcool est **plus faible** qu'au niveau régional.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
Au cours des 30 derniers jours, combien de fois avez-vous bu de l'alcool ?		
Tous les jours	7 %	7 %
10 fois ou plus mais pas tous les jours	19 %	20 %
Entre 6 et 9 fois	13 %	14 %
Entre 3 et 5 fois	21 %	21 %
1 ou 2 fois	23 %	21 %
Jamais	17 %	18 %
Avez-vous envie de réduire votre consommation d'alcool ?		
Oui	19 %	22 %
Non	65 %	62 %
Je ne bois pas d'alcool	16 %	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 est comparable au niveau régional.
- Les parts des habitants du territoire qui participent à des **activités de groupe** moins d'une fois par mois et qui se sentent **seuls souvent ou toujours** sont **plus élevées** (22 % contre 20 %) qu'au niveau régional.
- 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).

	Penn Ar Bed	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	13 %	13 %
Moins d'une fois par semaine mais au moins une fois par mois	25 %	23 %
Environ une fois par semaine	28 %	30 %
Plusieurs fois par semaine	33 %	34 %
À quelle fréquence participez-vous à des activités sociales ou de groupe (sorties, clubs, associations, événements) ?		
Moins d'une fois par mois	44 %	42 %
Au moins une fois par mois	20 %	20 %
Au moins une fois par semaine	36 %	38 %
A quelle fréquence vous sentez-vous seul(e) ?		
Toujours	4 %	3 %
Souvent	18 %	17 %
Parfois	23 %	26 %
Rarement	34 %	34 %
Jamais	21 %	21 %

Santé Mentale – Episode dépressif caractérisé (EDC)

- Les parts des habitants du territoire souffrant d'une **dépression caractérisée** et de ses **symptômes** dans les 2 semaines précédant l'enquête sont **comparables** au niveau régional.

	Penn Ar Bed	Bretagne
Une diminution marquée d'intérêt ou de plaisir dans vos activités		
Au moins plusieurs jours	46 %	48 %
Un sentiment d'abattement, de dépression ou de perte d'espoir		
Au moins plusieurs jours	47 %	46 %
PHQ-2		
Score ≥ 3	15 %	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 **les plus élevées** de la région.
- La part des habitants du territoire qui ont **consulté un psychologue ou psychiatre** au cours des **12 derniers mois** est **comparable** au niveau régional.
- La différence sur les idées suicidaires est statistiquement significative.

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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
Au cours des 12 derniers mois, avez-vous eu des idées suicidaires ?		
Oui	20 %	15 %
Au cours de votre vie, avez-vous fait une tentative de suicide ?		
Oui	15 %	13 %
Au cours des 12 derniers mois, avez-vous consulté un psychologue ou un psychiatre ?		
Oui	23 %	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 **la plus élevée** de la région.
- La part des habitants du territoire qui ont eu des **difficultés pour consulter un dentiste** est **plus élevée** qu'au niveau régional.
- A l'inverse, la part des habitants du territoire qui ont eu des difficultés pour **consulter un médecin** (généraliste ou spécialiste) est **plus faible** qu'au niveau régional.
- Les différences pour le médecin traitant et les difficultés à consulter 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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
Avez-vous un médecin traitant ?		
Oui	95 %	91 %
Au cours des 12 derniers mois, quel(s) professionnel(s) de santé avez-vous eu besoin de consulter ?		
Un médecin généraliste	87 %	84 %
Un médecin spécialiste	62 %	55 %
Un dentiste	54 %	55 %
Je n'ai consulté aucun professionnel de santé au cours des 12 derniers mois	3 %	4 %
Parmi ceux qui ont besoin de consulter, des difficultés pour prendre un rendez-vous avec ...		
... Un médecin généraliste	24 %	28 %
... Un médecin spécialiste	56 %	64 %
... Un dentiste	59 %	49 %
Je n'ai rencontré aucune difficulté pour prendre un rendez-vous	34 %	35 %

Renoncement aux soins

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

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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
Au cours des 12 derniers mois, avez-vous renoncé ou reporté un ou plusieurs soins ?		
Oui	49 %	52 %
Selon le type de soins :		
Consultations chez un médecin spécialiste	25 %	31 %
Soins dentaires	31 %	26 %
Consultations chez un médecin généraliste	9 %	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 : **des délais d'attente trop longs** pour une consultation avec un médecin **spécialiste** et pour des **soins dentaires**, un **manque de temps** pour une consultation avec un **médecin** (spécialiste ou généraliste) et une **impossibilité pour avoir un rendez-vous** pour des **soins dentaires**.
- A l'inverse, la part des habitants du territoire est **plus faible** à déclarer : **l'impossibilité pour avoir un rendez-vous** pour une consultation chez un médecin **spécialiste** et une **raison financière** pour des **soins dentaires**.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
Consultations chez un médecin spécialiste : Principales raisons du renoncement		
Impossibilité pour avoir un rendez-vous	49 %	58 %
Délais d'attente trop longs	22 %	20 %
Manque de temps	12 %	7 %
Eloignement géographique	6 %	5 %
Soins dentaires : Principales raisons du renoncement		
Impossibilité pour avoir un rendez-vous	57 %	51 %
Délais d'attente trop longs	18 %	12 %
Raison financière	14 %	22 %
Eloignement géographique	5 %	3 %
Consultations chez un médecin généraliste : Principales raisons du renoncement		
Impossibilité pour avoir un rendez-vous	41 %	45 %
Délais d'attente trop longs	25 %	25 %
Manque de temps	18 %	13 %
Peur du soignant ou du diagnostic	9 %	5 %

Recours en urgence

- La part des habitants du territoire qui ont eu **besoin de consulter en urgence** est **comparable** au niveau régional.
- Lors de leur dernier recours en urgence, les parts des habitants du territoire qui ont contacté un **centre de soins sans rendez-vous** et **SOS médecins** sont **les plus élevées** de la région.
- Les parts des habitants du territoire qui ont contacté leur **médecin traitant** et le **15 (SAMU)** sont **plus faibles** qu'au niveau régional.
- La différence pour le contact de SOS médecins 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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
Au cours des 12 derniers mois, combien de fois avez-vous eu besoin de consulter en urgence ?		
3 fois ou plus	4 %	5 %
1 à 2 fois	32 %	32 %
Aucune fois	64 %	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	33 %	39 %
Le 15 (SAMU)	19 %	24 %
Un centre de soins sans rendez-vous	20 %	17 %
SOS médecins	18 %	8 %
Le 18 (pompiers)	4 %	4 %
Je me suis rendu dans un service d'urgences*	6 %	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

- En comparaison au niveau régional, les parts des habitants du territoire qui recourent au **pharmacien** pour des **conseils** et des **vaccinations** sont **plus faibles**.
- La part des habitants du territoire qui ont déjà eu recours à un **infirmier en pratique avancée** est **comparable** au niveau régional.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
En général, pour quel(s) motif(s) avez-vous recours au pharmacien ?		
Délivrance de médicaments avec prescription	89 %	88 %
Délivrance de médicaments sans prescription	52 %	54 %
Demande de conseils	20 %	22 %
Vaccination	20 %	23 %
Test de dépistage	5 %	6 %
Je n'ai pas recours au pharmacien	1 %	3 %
Avez-vous déjà eu recours à un infirmier en pratique avancée ?		
Oui	15 %	15 %
Non	71 %	70 %
Je ne connais pas	14 %	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

- 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 **comparables** au niveau régional.
- Parmi ceux qui ont eu recours à une téléconsultation, la part des habitants qui y ont eu accès via une **plateforme en ligne avec outil intégré** est la **plus élevée** de la région.
- La part des habitants du territoire qui n'ont jamais eu recours à la téléconsultation et qui pourrait l'envisager est **comparable** au niveau régional.
- Aucune différence statistiquement notable n'est observée.

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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
Avez-vous déjà eu recours à un service de prise de rendez-vous en ligne ? (ex : Doctolib, Maïia, Keldoc, etc.)		
Oui	92 %	91 %
Avez-vous déjà eu recours à la téléconsultation médicale ?		
Oui	24 %	25 %
Lors de votre dernière téléconsultation, comment avez-vous eu accès au service ?		
Via une plateforme en ligne avec outil intégré	60 %	52 %
Via un lien de connexion envoyé par le professionnel de santé (par mail, SMS...)	31 %	33 %
Dans un lieu de téléconsultation avec l'accompagnement d'un professionnel de santé (ex : pharmacien, infirmier)	7 %	12 %
Dans une cabine de téléconsultation en accès libre, sans accompagnement	2 %	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	37 %	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 **comparable** au niveau régional.
- La part des habitants du territoire qui déclarent avoir **entendu parlé** de Mon Espace Santé sans l'avoir activé est **comparable** au niveau régional. Les raisons invoquées par ces derniers sont comparables au niveau régional.
- La part des habitants du territoire qui déclarent ne **jamais avoir entendu parlé** de Mon Espace Santé est **la plus faible** de la région.

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).

	Penn Ar Bed	Bretagne
Avez-vous entendu parler de « Mon Espace Santé » ?		
Oui, j'ai activé mon profil et j'ai accès aux services de la plateforme	62 %	60 %
Oui, mais je n'ai pas activé mon profil	32 %	31 %
Non, je n'en ai jamais entendu parler	7 %	9 %
Pour quelle raison n'avez-vous pas activé votre profil ?		
Je n'en vois pas l'utilité	30 %	31 %
Je n'ai pas eu le temps	32 %	30 %
Je n'avais pas à disposition toutes les informations qui me semblaient nécessaires	26 %	25 %
Autre raison	12 %	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 **comparable** au niveau régional.

	Penn Ar Bed	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	34 %	34 %
Non	38 %	40 %
Je ne sais pas	28 %	27 %

Repères régionaux :

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