



MINISTÈRE DES SOLIDARITÉS ET DE LA SANTÉ

**Direction générale de l'offre de soins**

Sous-direction de la régulation de l'offre  
Bureau des prises en charge post aigüe des  
pathologies chroniques et en santé mentale  
(R4)

Dossier suivi par Thierry KURTH

Tél : 01.40.56.59.26

Mail : [thierry.kurth@sante.gouv.fr](mailto:thierry.kurth@sante.gouv.fr)

La ministre des solidarités et de la santé,

à

Mesdames et Messieurs les directeurs  
généraux des agences régionales de santé  
(pour diffusion)

Mesdames et Messieurs les directeurs  
d'établissement de santé (pour mise en  
œuvre)

**NOTE D'INFORMATION** N° DGOS/R4/2018/78 du 19 mars 2018 relative à la mise en œuvre d'une enquête nationale pour l'observatoire national des centres spécialisés de l'obésité (oNCSO) pour renseigner les années 2016 et 2017.

**Date d'application** : immédiate

**NOR** : SSAH1807753N

**Publiée au BO** : oui

**Déposée sur le site circulaire.legifrance.gouv.fr** : oui

**Classement thématique** : établissements de santé - organisation

**Validée par le CNP le 2018 - Visa CNP 2018-132**

**Catégorie** : Note d'information adressée par la ministre aux services chargés de leur application, sous réserve, le cas échéant, de l'examen particulier des situations individuelles.

**Résumé** : La présente note vise à la mise en œuvre d'une enquête relative au fonctionnement des centres spécialisés de l'obésité auprès des établissements de santé. Il s'agit de recueillir des indicateurs d'activité, de fonctionnement et d'équipement.

**Mots clés** : Centre spécialisé de l'obésité ; organisation des soins ; Observatoire national des centres spécialisés de l'obésité (oNCSO)

**Textes de référence** :

Instruction N° DGOS/R4/2013/222 du 3 juin 2013 relative à la mise en œuvre des actions 4 et 10 du plan obésité.

Instruction N°DGS/DGOS/2011/I-190 du 29 juillet 2011 relative à la mise en œuvre du programme national nutrition santé (PNNS 3) et du plan obésité (PO) par les agences régionales de santé (ARS).

<b>Annexe</b> : Enquête - Recueil ONCSO 2016-2017
---

<b>Diffusion</b> : Les établissements de santé autorisés en MCO sont destinataires de cette note d'information par l'intermédiaire des ARS.
---

La présente note d'information a pour objet le recueil des données d'activité des CSO au travers d'une enquête pour les années 2016 et 2017.

### **Contexte et objectifs**

L'instruction du 29 juillet 2011 relative à la mise en œuvre du plan national nutrition santé (PNNS) 3 et du plan obésité a permis aux ARS d'identifier 37 centres spécialisés pour la prise en charge pluridisciplinaire de l'obésité sévère et pour l'organisation des filières de soins dans les régions. Les centres spécialisés de l'obésité (CSO) ont pour missions la prise en charge pluridisciplinaire de l'obésité sévère ainsi que l'organisation de la filière de soins dans les régions.

L'instruction DGOS du 3 juin 2013 relative à la mise en œuvre des actions 4 et 10 du plan obésité a mis en place l'observatoire national des centres spécialisés de l'obésité (ONCSO) qui constitue une plate-forme d'information partagée par les CSO, les ARS et la DGOS.

L'objectif est de recueillir des données d'activité et d'organisation permettant de suivre l'activité de ces centres et de leur permettre de se comparer entre eux : actions développées, moyens mis en œuvre, données d'activité. L'enjeu est de rendre plus lisibles les dispositifs des CSO, en particulier leur fonctionnement et le maillage territorial.

L'ONCSO permet de réaliser un état des lieux dans les CSO et avec leurs partenaires relatif à :

- 1- La prise en charge pluridisciplinaire de l'obésité sévère. (Compétences, équipements, RH disponibles...)
- 2- L'organisation de la filière de soins dans les régions (partenaires conventionnés, types de protocoles mise en place, bonnes pratiques, formations ...)
- 3- Le suivi des centres intégrés de l'obésité (maladies rares, prise en charge complexes, recherche et publications...)

Les 37 CSO sont devenus des acteurs incontournables dans les régions pour assumer les missions de prise en charge des formes sévères d'obésité et surtout, pour animer une politique territoriale de l'offre de soins.

L'ONCSO a été renseigné jusqu'en 2014 et l'exploitation des données a été exploitée par le CHU de Limoges.

## **Mise en œuvre de l'enquête nationale pour l'ONCSO sur les années 2016 et 2017 :**

### 1. Enjeu :

L'objectif de cette note d'information est de recueillir les données des CSO sur les années 2016 et 2017.

### 2. Modalités de l'enquête nationale

Le questionnaire, joint en annexe est transmis directement par la DGOS aux établissements concernés par voie dématérialisée (cf. annexe). Il doit être renseigné au sein de chaque CSO. Il se décompose en 79 questions sur 3 thèmes : identification des CSO, fonctionnement, prise en charge en région, issues d'un groupe de travail du groupe de concertation et de coordination des centres spécialisés de l'obésité (GCC-CSO).

Il est demandé aux établissements de santé et aux professionnels la plus grande vigilance dans l'organisation du recueil d'informations et leur restitution.

La transmission des données à la DGOS est demandée avant le 29 juin 2018, à l'adresse [DGOS-R4@sante.gouv.fr](mailto:DGOS-R4@sante.gouv.fr).

Une restitution des résultats de l'enquête nationale sera faite aux ARS et aux établissements.

Toute question est à adresser à la boîte fonctionnelle : [DGOS-R4@sante.gouv.fr](mailto:DGOS-R4@sante.gouv.fr).

Je vous saurais gré de bien vouloir me tenir informée de toute difficulté rencontrée dans la mise en œuvre de la présente note d'information.

Pour la ministre et par délégation

**signé**

Cécile COURREGES

Directrice générale de l'offre de soins

# Annexe

## Enquete - Recueil oNCSO 2016-2017 pour les données 2016 et 2017 !

### IDENTIFICATION ET COORDONNÉES DU CSO

IDENTITE DU CSO ET EQUIPE DE COORDINATION	Menu/complément	Aide pour CSO (?)	Remarques SR6
<b>Nom du CSO :</b> Mail Général du CSO (s'il y en un) Adresse du site internet du CSO (s'il y en un)			
<b>Nom du site de rattachement ou organisation transversale du CSO :</b> <b>Directeur administratif de l'établissement et responsable du CSO</b> Nom Prénom N° de téléphone Courriel			
<b>Médecin référent du CSO (responsable médical)</b> Nom Prénom N° de téléphone Courriel			
<b>Chirurgien référent du CSO</b> Nom Prénom N° de téléphone Courriel			
<b>Pédiatre référent du CSO</b> Nom Prénom N° de téléphone Courriel			
<b>Secrétaire du CSO</b> Nom Prénom N° de téléphone Courriel		S'il y en a	
<b>Coordonateur du CSO 1</b> Nom Prénom Fonction <b>Equivalent Temps Plein (financiarisé POUR le CSO)</b> N° de téléphone Courriel		S'il y en a	
<b>Coordonateur du CSO 2</b> Nom Prénom Fonction <b>Equivalent Temps Plein (financiarisé POUR le CSO)</b> N° de téléphone Courriel		Si besoin	
<b>Coordonateur du CSO 3</b> Nom Prénom Fonction <b>Equivalent Temps Plein (financiarisé POUR le CSO)</b> N° de téléphone Courriel		Si besoin	
<b>Référent obésité ARS du CSO</b> Nom Prénom N° de téléphone Courriel			

Réponses Groupe de Travail

Souhaitez vous que ces champs soient à remplir ?  
Ils peuvent néanmoins être préremplis pour faciliter la saisie (avec une option de modification possible).

Peut être rempli ou pré rempli avec modifications possibles

### FONCTIONNEMENT DU CSO

ACTIVITE MEDECINE DE L'ADULTE DU CSO			
1	File active en médecine (nombre de patients obèses vus au moins une fois quelle que soit leur prise en charge : consultation, HDI, HC) :	Estimation avec marge d'erreur à +/- 10 %	
2	Nombre total de consultations médicales pour obésité		Voir Code PMSI - DP/DR
3	Nombre total de consultations diététiques pour obésité		Voir Code PMSI - DP/DR
4	Nombre total de consultations psychologiques / psychiatres pour obésité		Voir Code PMSI - DP/DR
5	Nombre total de consultations infirmières pour obésité		Voir Code PMSI - DP/DR
6	Nombre total de séjours en <u>hospitalisation de jour</u> pour obésité		Voir Code PMSI - DP/DR
7	Nombre total de séjours en <u>hospitalisation de semaine</u> pour obésité		Voir Code PMSI - DP/DR
8	Nombre total de séjours en <u>hospitalisation complète</u> pour obésité		Voir Code PMSI - DP/DR

A titre de remarque : si vous souhaitez valider une hypothèse chiffrée sur les fréquences de consultation, il convient d'y associer des quantités plus précises (au moins une fois, plus d'une fois etc...)

non besoin, le but de cette question est d'analyser la file active au fil des années

# ANNEXE

9	Durée Moyenne de Séjour pour les hospitalisations complètes		Voir Code PMSI - DP/DR	Il nous paraît a priori difficile pour le coordonnateur de trouver cette réponse. D'autre part, si vous avez en hypothèse de comparer les durées moyennes entre CSO, il convient d'y associer l'cart type. Si vous souhaitez néanmoins le garder, il faudra y associer une aide pour le calcul de l'indicateur.
10	Nombre de <u>séjours de patients</u> avec un IMC > 50 dans le CSO		Voir Code PMSI - DP/DR	
11	Nombre de <u>séjours de patients</u> avec un IMC compris entre 40 et 50 dans le CSO		Voir Code PMSI - DP/DR	
12	Nombre de <u>séjours de patients</u> avec un IMC < 40 dans le CSO		Voir Code PMSI - DP/DR	
13	Nombre total de <u>séjours de patients obèses</u> adressés en SSR par le CSO		Voir Code PMSI - DP/DR	
14	Nombre total de refus de prise en charge en SSR pour l'année 2015			
15	Nombre total de patients <u>obèses</u> adressés en HAD			
16	Nombre total de <u>séjours de patients obèses</u> bénéficiaires de la CMU/CMUC/AME		Voir Code PMSI - DP/DR	Si vous avez pour hypothèse de vérifier la prédominance de certains types d'hospitalisation en fonction des bénéficiaires de la CMU, il convient d'associer dans les questions précédentes la répartition des bénéficiaires, sinon il sera impossible de valider ce type d'hypothèse.

Question enlevée

Hypothèse ne serait pas forcément par type de séjour mais au total (plan obésité - accès aux soins/population précaires). Pas un paramètre difficile à recueillir auprès des TIM/DIM

## ACTIVITE CHIRURGIE DU CSO

17	Nombre total de consultations <u>pré opératoires</u> de Chirurgie bariatrique par les chirurgiens			
18	Nombre total de consultations <u>post opératoires</u> de Chirurgie bariatrique par les chirurgiens			
19	Nombre d'interventions de Chirurgie Bariatrique réalisées par le CSO pour des personnes avec un IMC >50		Voir Code PMSI - DP/DR	
20	Nombre d'interventions de Chirurgie Bariatrique réalisées par le CSO pour des personnes avec un IMC entre 40 et 50		Voir Code PMSI - DP/DR	
21	Nombre d'interventions de Chirurgie Bariatrique réalisées par le CSO pour des personnes avec un IMC < 40		Voir Code PMSI - DP/DR	
22	Nombre total de poses d'anneaux gastriques		Voir Code PMSI - DP/DR	
23	Nombre total de retrait/repositionnement d'anneaux		Voir Code PMSI - DP/DR	
24	Nombre total de sleeve gastrectomies		Voir Code PMSI - DP/DR	
25	Nombre total de gastric bypass		Voir Code PMSI - DP/DR	
26	Nombre total de réinterventions précoces < 90 jours non programmées après chirurgie bariatrique		Voir Code PMSI - DP/DR	
27	Nombre total d'intervention chirurgicales chez enfants et adolescents (<18 ans) pour obésité		Voir Code PMSI - DP/DR	
28	Des réunions d'information de groupe sont-elles organisées régulièrement pour les personnes candidates à la chirurgie bariatrique	OUI/NON		La question ne permet pas de faire remonter un indicateur exploitable en terme de comparaison, la question n'est pas quantifiée (fréquence).
29	Nombre de RCP Médico-Chirurgicale organisées			
30	Nombre total de dossiers discutés en RCP Médico-Chirurgicale			
31	Nombre de RCP Médico-Chirurgicale de Recours <u>regional</u> organisées			
32	Nombre total de dossiers discutés en RCP Médico-Chirurgicale de recours			

Question reformulée en la quantifiant : "combien de réunions...l'année du recueil"

## ACTIVITE GYNECOLOGIQUE DU CSO

33	Nombre total de grossesses suivies de femmes ayant un IMC > 40			
34	Nombre total de grossesses suivies de femmes ayant bénéficié de chirurgie bariatrique			
35	Nombre total de grossesses suivies de femmes ayant bénéficié d'une sleeve gastrectomie			
36	Nombre total de grossesses suivies de femmes ayant bénéficié d'un by pass			
37	Nombre total de grossesses suivies de femmes ayant bénéficié de la pose d'un anneau			

En fonction des hypothèses à tester, il conviendrait de vérifier que le nombre total de grossesses suivies quelque soit l'IMC ne soit pas nécessaire

des questions ont été ajoutées afin de préciser le nombre de femmes enceintes obèses / enceintes avec ATCD de chirurgie bariatrique et le nombre de ces femmes ayant bénéficié d'un suivi spécifique à leur situation (au moins 1 consultations diététiques/médecins nutritionnistes). ce qui me semble important dans ces questions, c'est de motiver à ce qu'il y ait des parcours de soins spécifiques pour ces dames dans les CSO, en partenariat avec la maternité, notamment si ATCD de chirurgie bariatrique...

## ACTIVITE PEDIATRIQUE DU CSO

38	Nombre total d'enfants <u>obèses</u> suivis ( ≤ 11 ans) en pédiatrie			
39	Nombre total d'adolescents <u>obèses</u> suivis (> 11 ans) en pédiatrie			
40	Nombre total de consultations pour <u>obésité en pédiatrie</u>		Voir Code PMSI	Il conviendrait de s'assurer que la question 40 est nécessaire, notamment si elle peut être obtenue en sommant 38 et 39
41	Nombre total de séjours en hospitalisation de jour pour obésité en pédiatrie		Voir Code PMSI	
42	Nombre total de séjours en hospitalisation de semaine en pédiatrie pour obésité		Voir Code PMSI	
43	Nombre total de séjours en hospitalisation complète en pédiatrie pour obésité		Voir Code PMSI	
44	Nombre total d'enfants/adolescents <u>obèses</u> adressés en SSR			

la question 40 est laissée car un enfant peut être vu plusieurs fois dans l'année

**PRISE EN CHARGE EN EX REGION\***  
\*région avant 2016

FILIERES DE SOIN ET MAILLAGE TERRITORIAL

# ANNEXE

45	Nombre d'établissements MCO et SSR conventionnés avec le CSO prenant en charge des patients adultes obèses			
46	Nombre d'établissements MCO et SSR conventionnés avec le CSO prenant en charge des enfants obèses			
47	Nombre de professionnels de santé médicaux et paramédicaux libéraux ayant signé une charte avec le CSO pour la prise en charge de personnes obèses			
48	Nombre d'enseignants en Activité Physique Adaptée et Santé libéraux ayant signé une charte avec le CSO pour la prise en charge de personnes obèses			
49	Nombre de réseaux de santé conventionnés avec le CSO pour la prise en charge de personnes obèses			
50	Nombre de Structures ambulatoires à exercice collectif (Centres de santé, maisons de santé et Pôles de Santé) conventionnées avec le CSO pour la prise en charge de personnes obèses			
51	Nombre de programmes d'Education Thérapeutique du Patient (ETP) autorisés concernant l'obésité de l'adulte			Pas de remarque a priori
52	Nombre de programmes ETP autorisés concernant l'obésité de l'enfant/adolescent			
53	Nombre de programmes ETP autorisés concernant la chirurgie de l'obésité			
54	Nombre d'associations de patients obèses en régions			
55	Nombre de ces associations de patients obèses adhérentes au Collectif National des Associations d'Obèses (CNAO)			
56	Nombre de ces associations de patients obèses adhérentes à la Ligue contre l'obésité			
57	Nombre de réunions entre le CSO et ces associations de patients			
58	Nombre de réunions entre le CSO et l'ARS			

## EQUIPEMENT TRANSPORT ET IMAGERIE EN EX-REGION

59	L'ex-région du CSO dispose de véhicule de transport baratrique ou d'un ou plusieurs partenaires pour les transports baratriques médicalisés programmés	Oui/Non Si Oui, ce véhicule est-il disponible dans le CSO ?		
60	L'ex-région du CSO dispose de véhicule de transport baratrique ou d'un ou plusieurs partenaires pour les transports baratriques médicalisés non programmés (Urgences)	Oui/Non Si Oui, ce véhicule est-il disponible dans le CSO ?		
61	Un état des lieux régional sur le transport sanitaire baratrique a été réalisé	Oui/Non/En cours	Cf. Instruction 2013 relative à la mise en oeuvre des actions 4 et 10 du plan obésité	Si votre hypothèse est de faire un comparatif sur les CSO en matière de schéma régional d'organisation du transport baratrique, il convient de spécifier l'état d'avancement du schéma lorsqu'il est en cours.
62	Un schéma régional d'organisation du transport baratrique en région (stratégie d'équipement et modalités d'organisation des transports) est mis en place	Oui/Non/En cours		
63	Un schéma régional d'organisation du transport baratrique en région (stratégie d'équipement et modalités d'organisation des transports) en urgence est mis en place	Oui/non/en cours		
64	Il existe en ex - région 1 TDM pouvant accueillir des patients de plus de 200kg et/ou avec un anneau de plus de 70cm	Oui/Non Si oui préciser le poids max et/ou taille anneau max (70 cm) et sa localisation (dans ou hors CSO)		
65	Il existe en ex-région 1 IRM pouvant accueillir des patients de plus de 200kg et/ou avec un anneau de plus de 70cm	Oui/Non Si oui préciser le poids max et/ou taille anneau max (70 cm) et sa localisation (dans ou hors CSO)		
66	Il existe une procédure de partage interservices du matériel adapté à l'obésité dans le CSO	Oui/Non/En cours de réalisation		

Exact : état d'avancement ajoutée

## FORMATIONS ET COLLOQUES OBESITE

67	Nombre total de formations sur l'obésité organisées par le CSO à destination des médecins généralistes			
68	Nombre total de formations sur l'obésité organisées par le CSO pour les acteurs de 2ème et 3ème recours			
69	Nombre total de formations sur l'obésité organisées par le CSO ouverte à tous			pas de remarques
70	Nombre de Journées Régionales Obésité Annuelles organisées par le CSO	préciser : intégration aux FMC ? Validation OGDPC?		
71	Ces journées sont-elle co-organisées avec un ou plusieurs autre(s) CSO	Si oui, combien de journées ? Quel(s) CSO ?		

## RECHERCHE / MALADIES RARES

72	Nombre total d'équipes de recherche labellisée (CNRS, INSERM, autres) travaillant avec le CSO			
73	Nombre total de publications dans des revues internationales à comité de lecture dans le domaine de l'obésité pour le CSO			
74	Nombre total de publications réunissant des chirurgiens et des médecins du CSO dans des revues internationales à comité de lecture			
75	Le CSO peut faire le diagnostic génétique des maladies rares associées à l'obésité	Oui/Non		
76	Le CSO prend en charge les maladies rares associées à l'obésité	Oui/Non		
78	File active de patients adultes atteints d'une maladie rare touchant au domaine de l'obésité au sein du CSO			A titre de remarque : si vous souhaitez valider une hypothèse chiffrée sur les maladies rares touchant à l'obésité, il convient d'y associer de spécifier plus précisément les fréquences.
79	File active de patients enfants et adolescents atteints d'une maladie rare touchant au domaine de l'obésité au sein du CSO			

la question fut modifiée : "vus au moins une fois dans l'année, quelle que soit leur prise en charge - consultation, HDJ, HC"