

Réflexion sur l'opportunité d'une observation en santé au sein d'un **Conseil général**: approche complémentaire de l'analyse sociale



Les compétences des Conseils généraux

... en matière d'action sociale et médico-sociale:

- L' Aide sociale à l'enfance,
- La protection maternelle et infantile (PMI),
- L' Aide sociale aux personnes âgées et aux personnes en situation de handicap,
- L'accompagnement social des publics fragiles,
- L'Insertion (gestion du RSA),
- La prévention sanitaire.

4 grands axes d'interventions

Les politiques départementales se déclinent autour de différents axes

Aménagement

- Aménagement du territoire et accès aux soins
- Structurer le réseau d'offre de services en direction des publics dont il a la compétence

Fédérer

- ex : Chef de file des politique gérontologique

Prévention

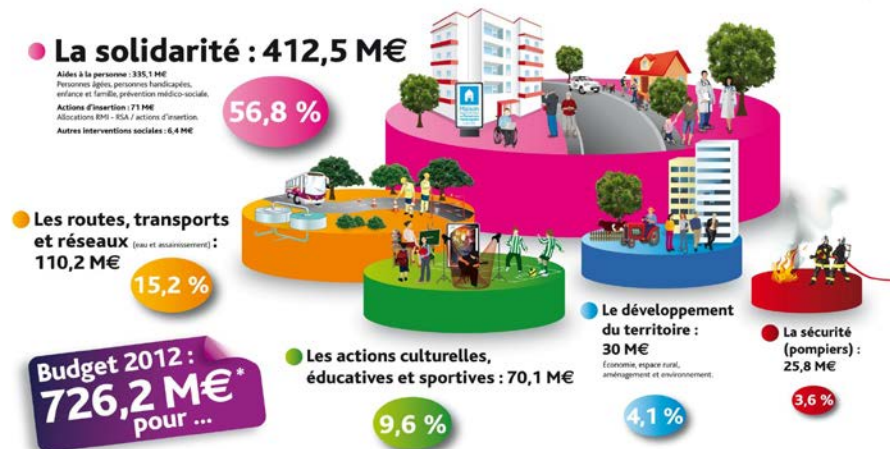
- Faciliter l'accès à la prévention
- Faciliter le dépistage
- Faciliter l'accès aux soins

Promotion

- Ex éducation à la sante

Un contexte défavorable

Contraintes financières



Mauvais indicateurs de santé dans le département

Cancer

Diabète

Suicide

De l'observation sociale à l'observation médico-sociale

Des objectifs opérationnels

- Adapter et rendre plus efficiente l'**offre de services** du Conseil général de la Loire
- Agir en faveur de la **réduction des inégalités**
- Améliorer la **qualité des services** rendus.

- Rechercher une cohérence et **une mutualisation** dans la recherche et l'analyse des indicateurs existants

Les moyens mis en œuvre

- un **observatoire social**:
 - 3 chargés d'études
- Une **mission de santé publique**:
 - 1 Médecin de santé publique
- Un **système d'information**
 - Activité entièrement informatisée et localisée
 - Outil de requête
 - SIG

Les méthodes de travail

- Recensement des **sources de données** disponibles en santé: pertinence, accessibilité, niveau géographique.
- **Collecte** des données disponibles:
 - au sein du Conseil général de la Loire (PMI, personnes âgées et personnes handicapées, politiques sociales ...)
 - auprès des autres producteurs de données (INSEE, CPAM, PMSI ...)
- Exploitation des données sous forme d'**indicateurs** :
 - pour une meilleure connaissance d'un territoire
 - pour le pilotage et l'aide à la décision

Les résultats obtenus

- Un **catalogue** détaillé des sources de données disponibles



Thématique	Indicateur	Indicateur qualitatif	Source	Indicateur quantitatif	Tranche d'âge	Sexe	Année	2008	2009	2010	Statut de l'indicateur	Qualité & limites
Alcool	Alcool	Alcool	Alcool	Alcool	Alcool	Alcool	Alcool	Alcool	Alcool	Alcool	Alcool	Alcool
Tabac	Tabac	Tabac	Tabac	Tabac	Tabac	Tabac	Tabac	Tabac	Tabac	Tabac	Tabac	Tabac
Obésité	Obésité	Obésité	Obésité	Obésité	Obésité	Obésité	Obésité	Obésité	Obésité	Obésité	Obésité	Obésité
Diabète	Diabète	Diabète	Diabète	Diabète	Diabète	Diabète	Diabète	Diabète	Diabète	Diabète	Diabète	Diabète
Maladies cardiovasculaires	Maladies cardiovasculaires	Maladies cardiovasculaires	Maladies cardiovasculaires	Maladies cardiovasculaires	Maladies cardiovasculaires	Maladies cardiovasculaires	Maladies cardiovasculaires	Maladies cardiovasculaires	Maladies cardiovasculaires	Maladies cardiovasculaires	Maladies cardiovasculaires	Maladies cardiovasculaires

- Thématique
- Déclinaison (tranches d'âge, zonage ...)
- Périodicité
- qualités et limites

- Un **partenariat** avec les principaux acteurs en santé:

→ CHU, ARS, CPAM et ORS

- Des **productions**: 3 exemples

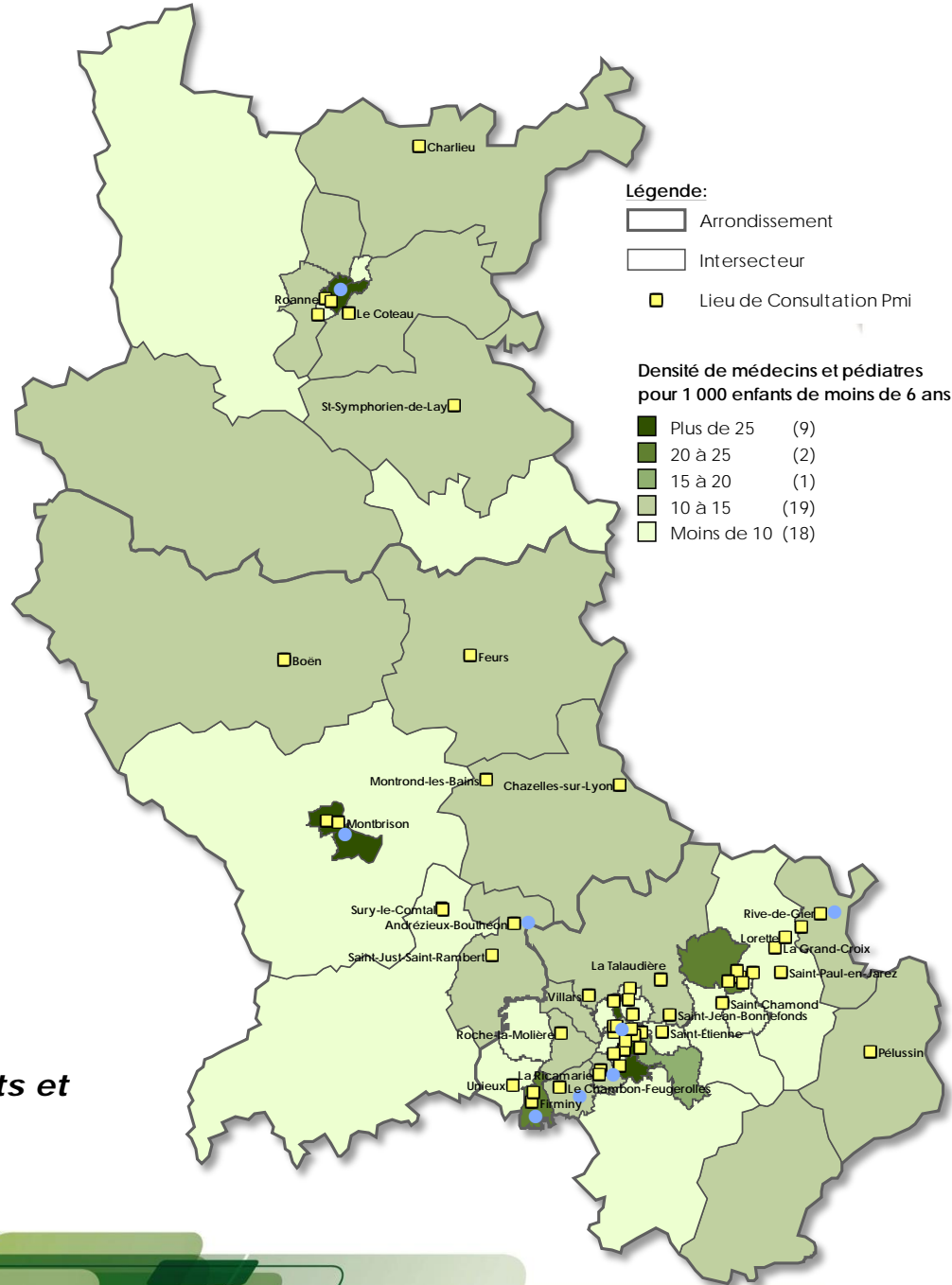
- L'offre de service en PMI
- La mise en œuvre de la MAIA de Saint-Etienne
- La collaboration entre l'ODPE et les Centres Hospitaliers

EXEMPLE 1: L'offre de service en PMI

La densité de médecins rapportée aux enfants de moins de 6 ans en 2010

	Roanne	Forez	GOP	St-Etienne	Loire	Rhône-Alpes	France
Médecin généraliste + Spécialiste en pédiatrie	13,5	12,2	12,5	17,4	14,1	13,5	14,6
Médecin de PMI	0,4	0,4	0,5	0,5	0,5	/	/
Offre totale	13,9	12,7	13,0	17,9	14,1	/	/

Légende du Tableau :





Source : INSEE, Base Permanente des Équipements et Recensement Rénové de la Population et CG42.

EXEMPLE 2: La mise en œuvre des MAIA

Indicateur sur le nombre de bénéficiaires d'un traitement anti-Alzheimer dans la Loire






Légende:

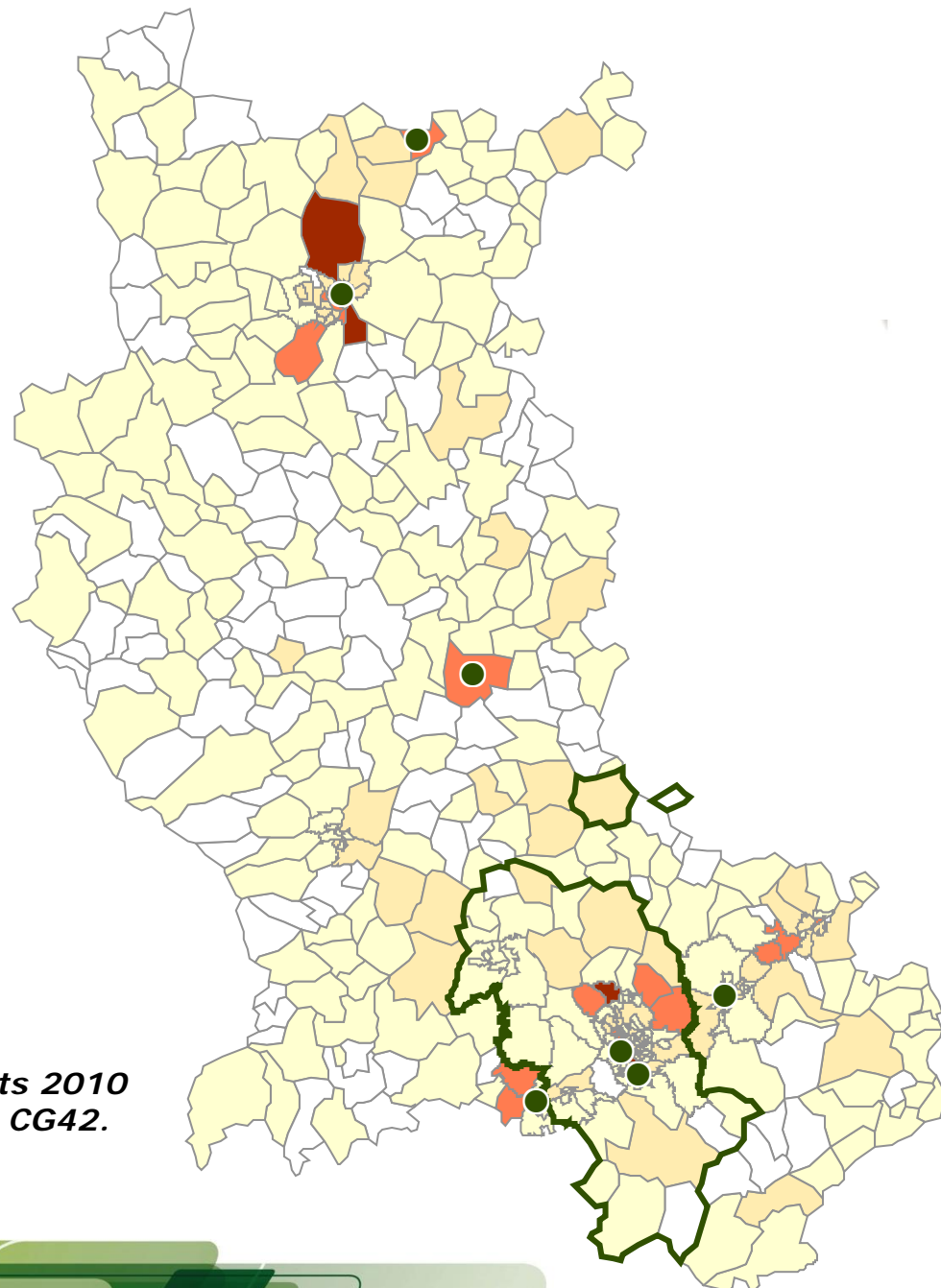
 Filière gérontologique de Saint-Etienne

 Limites des communes ou des quartiers IRIS

 Consultations mémoire

Nbre de bénéficiaires d'un traitement anti-Alzheimer en 2011

	Plus de 30	(5)
	Entre 20 et 30	(19)
	Entre 10 et 20	(76)
	Moins de 10	(258)
	Aucun	(108)



Source : CPAM, Base Permanente des Équipements 2010 et Recensement Rénové de la Population 2010 et CG42.

EXEMPLE 3: Les signalements d'enfants par les hôpitaux

Projet: recensement des données hospitalières mobilisables dans le cadre de l'ODPE.

Deux objectifs :

- avoir une meilleure connaissance des signalements d'enfants
- favoriser la prévention et le travail entre la PMI et l'hôpital

Méthode:

- Exploitation de la Classification Internationale des Maladies
- Préconisation de codification et de repérage

Résultats attendus:

- Données d'observation précises et pertinentes sur l'ensemble du département.



En guise de **conclusion**

Limites

- Absence de données dans certains domaines
- Peu de données construites à l'échelle infra départementale.
- Hétérogénéité des systèmes d'information

Les points forts

- Travail complémentaire en interne entre observation sociale et observation en santé
- Participation à la démarche d'évaluation des politiques publiques engagées par le CG
- Mise en place d'un partenariat externe