

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

● La solidarité : 412,5 M€

Aides à la personne : 335,1 M€
Personnes âgées, personnes handicapées,
enfance et famille, prévention médico-sociale,
Actions d'insertion : 71 M€
Allocations RMI - RSA / actions d'insertion,
Autres interventions sociales : 6,4 M€

56,8 %

● Les routes, transports et réseaux (eau et assainissement) : 110,2 M€

15,2 %

Budget 2012 :
726,2 M€*
pour ...

● Les actions culturelles, éducatives et sportives : 70,1 M€

9,6 %

● Le développement du territoire : 30 M€

Economie, espace rural,
aménagement et environnement.

4,1 %

● La sécurité (pompiers) : 25,8 M€

3,6 %

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



Nom de la source	Type de données	Disponibilité	Qualité	Limites
Données de santé	Données de santé	✓	✓	✓
Données de santé	Données de santé	✓	✓	✓
Données de santé	Données de santé	✓	✓	✓
Données de santé	Données de santé	✓	✓	✓
Données de santé	Données de santé	✓	✓	✓
Données de santé	Données de santé	✓	✓	✓
Données de santé	Données de santé	✓	✓	✓
Données de santé	Données de santé	✓	✓	✓
Données de santé	Données de santé	✓	✓	✓
Données de santé	Données de santé	✓	✓	✓

- 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

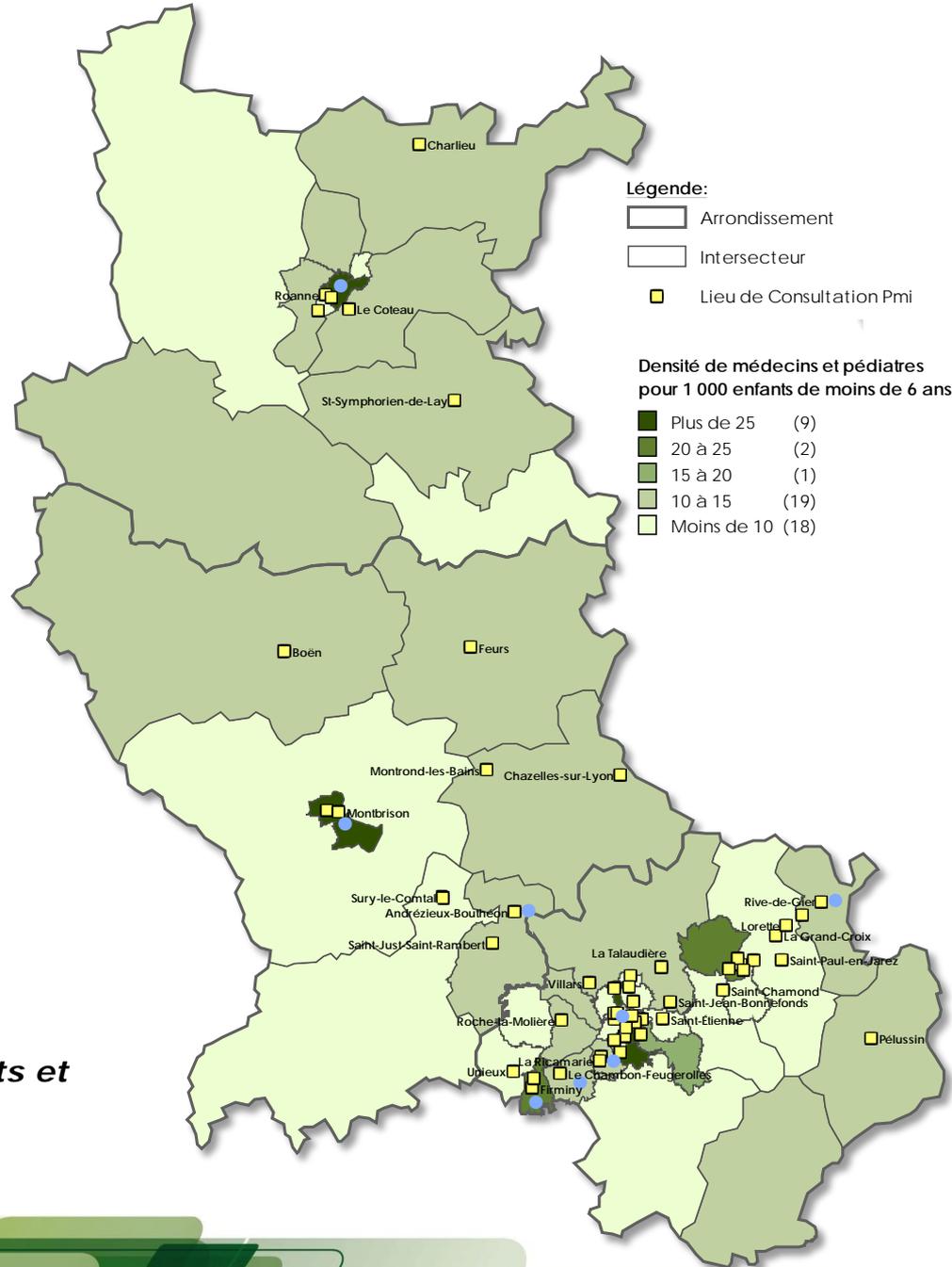
- L'offre de service en PMI
- La mise en œuvre de la MAIA de Saint-Etienne
- La collaboration entre l'ODPE et les Centres Hospitaliers

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:

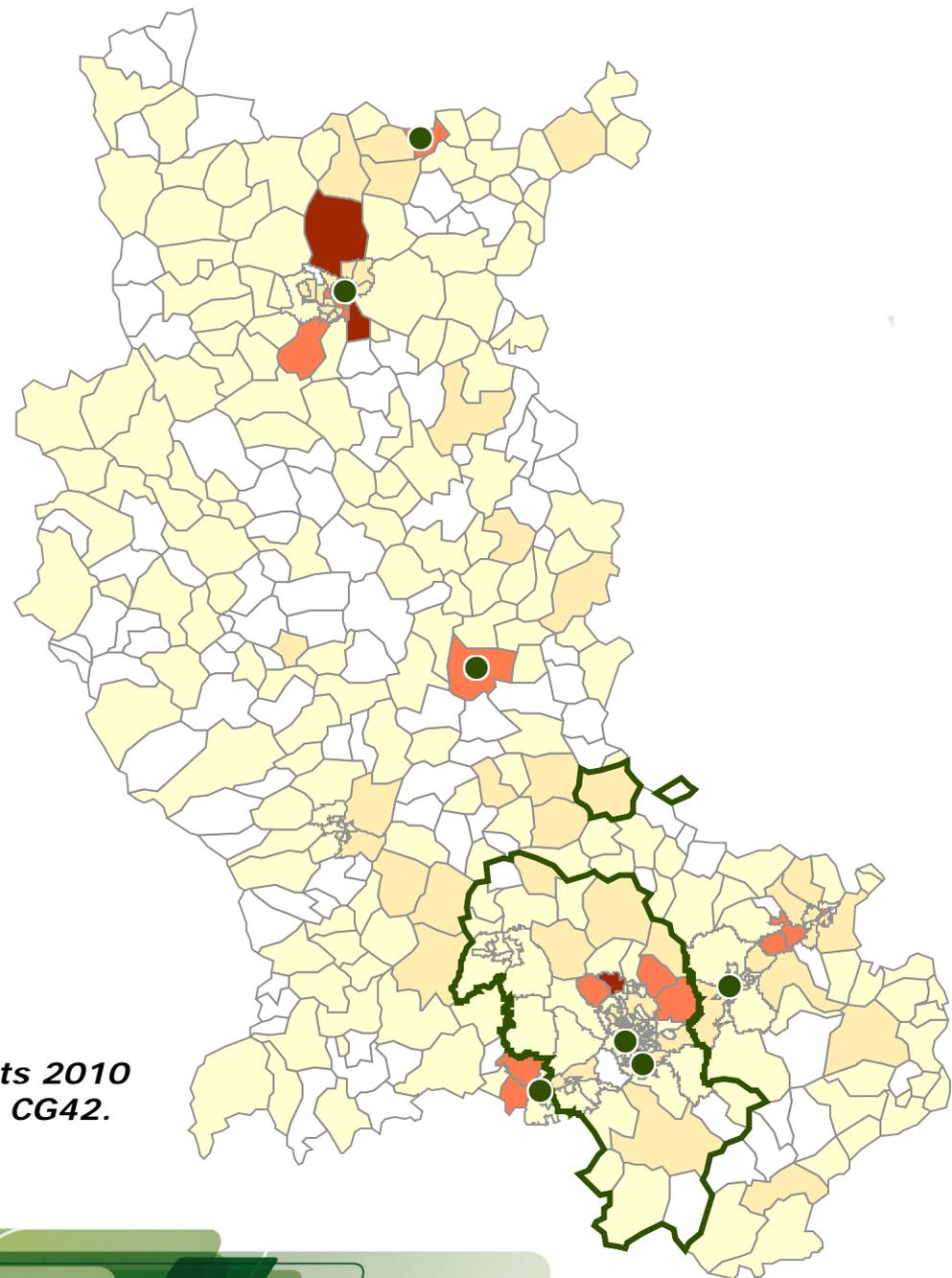
 Filière gérontologique de Saint-Etienne

 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