

L'Observation locale en santé : de l'état des lieux à la décision

**Les données d'observation locale
en santé sur le site Balises :
www.balises-rhone-alpes.org**

Contexte

Besoin exprimé dès 2013, par un nombre croissant de collectivités de disposer de données de santé pour :

- mieux connaître l'état de santé de la population, l'offre de soins et les recours aux soins
- objectiver certains constats de terrain
- mieux repérer les inégalités de santé sur et entre les territoires
- discerner les thématiques de santé les plus problématiques

Afin de prioriser les actions à mettre en œuvre au niveau local (programme d'actions, contrats ville, CLS...)

Contexte

Mise à disposition en 2014, sur le site Balises, d'un « panier » d'indicateurs

- validés
- comparables
- actualisés
- en accès libre

pour les communes et epci de plus de 10 000 habitants (+ région + départements +territoires de santé), avec des portraits synthétiques pour chaque territoire

Contexte

Puis, en 2015, mise en ligne des données disponibles et calculables :

pour les communes et epci de plus de 2000 habitants, pour le Nouveau Rhône et la Métropole de Lyon, les IRIS, les QPV (quartiers prioritaires de la ville).

Pour les QPV, seules sont disponibles pour l'instant les données de recours aux soins et aux traitements médicamenteux (régime général).

www.balises-rhone-alpes.org/observatoires_locaux.php

Choix des indicateurs épidémiologiques

➤ Indicateurs présentés :

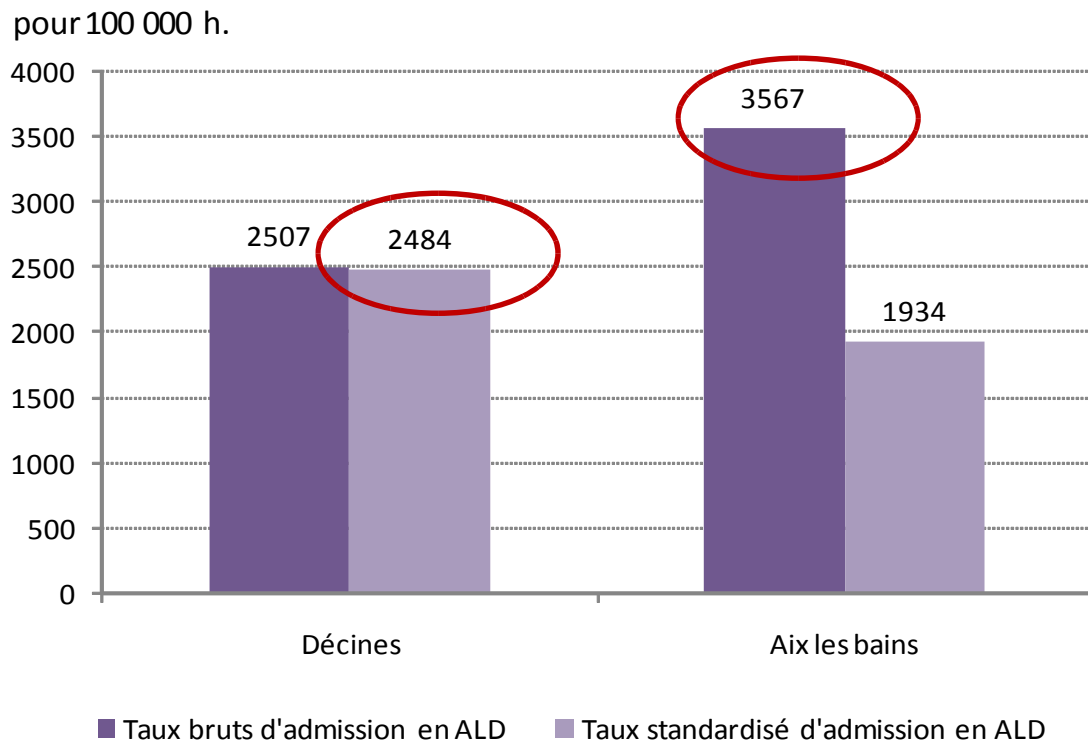
- Une centaine d'indicateurs choisis avec les partenaires pour leur pertinence, leur fiabilité...
- Les indicateurs « complexes » ne sont pas inclus : ex. frottis, traitements IST
- Les indicateurs trop spécifiques ne sont pas inclus (faible effectif, secret statistique) / « ND » si H ou F < 5 et si Total < 10
- Effectifs
- Taux bruts (si seulement une tranche d'âge concernée) ou taux standardisés
- Tests de significativité (par rapport aux taux régionaux)

Des effectifs aux taux standardisés...

	Ecully	Vaulx-en-Velin
Nombre de décès	126	239
Taux* brut de mortalité	700	577
Taux* standardisé de mortalité	603	948
<hr/>		
Population	17 998	41 421
>=65 ans	19%	13%

** Taux pour 100 000 habitants, sur la période 2006-2010
Sources : INSERM-CépiDC, INSEE – Exploitation ORS Rhône-Alpes*

Taux* bruts et taux* standardisés d'admission en ALD



	Décines	Aix les bains
> 65 ans	16%	24%
> 75 ans	8%	13%

* Taux pour 100 000 habitants, 2011

Sources : CNAMTS, CCMSA, RSI, INSEE – Exploitation ORS Rhône-Alpes

Choix des indicateurs épidémiologiques (1)

Thématiques traitées à ce jour :

- **Socio-démographie** (Données du RP : âge, sexe, familles, diplôme, CSP, chômage...)
- **Caractéristiques sociales** (Allocataires AAH, bas revenus, poids des prestations < 50% ou =100% du revenu, RSA, minimum vieillesse, revenu médian, part des foyers fiscaux non imposés)
- **Offre de prise en charge** (Indicateurs sur les professionnels de santé libéraux, les pharmacies, les centres et maisons de santé)

Choix des indicateurs épidémiologiques (2)

- **Activités de soins et de prévention** (recours aux professionnels de santé, traitements médicamenteux, participation au programme de prévention bucco-dentaire et au dépistage du cancer du sein)
- **Morbidité : ALD, hospitalisations** (ALD selon le motif d'admission, hospitalisations en court séjour et recours aux établissements spécialisés en psychiatrie)
- **Mortalité** (taux de mortalité générale et prématurée, taux selon les principales causes de décès)

Principales sources de données

(niveau géographique)

- **INSEE** / Code commune - Iris
- **Régime général de l'assurance maladie** / Code commune – Iris - QPV
- **FINESS** / Code commune - Iris
- **PMSI** / Code PMSI
- **RIM-P** / Code PMSI
- **CnamTS, CCMSA, RSI** / Code postal
- **CépiDc** de l'INSERM / Code commune
- **CNAF, CCMSA** / Code commune

Un exemple d'utilisation des données :

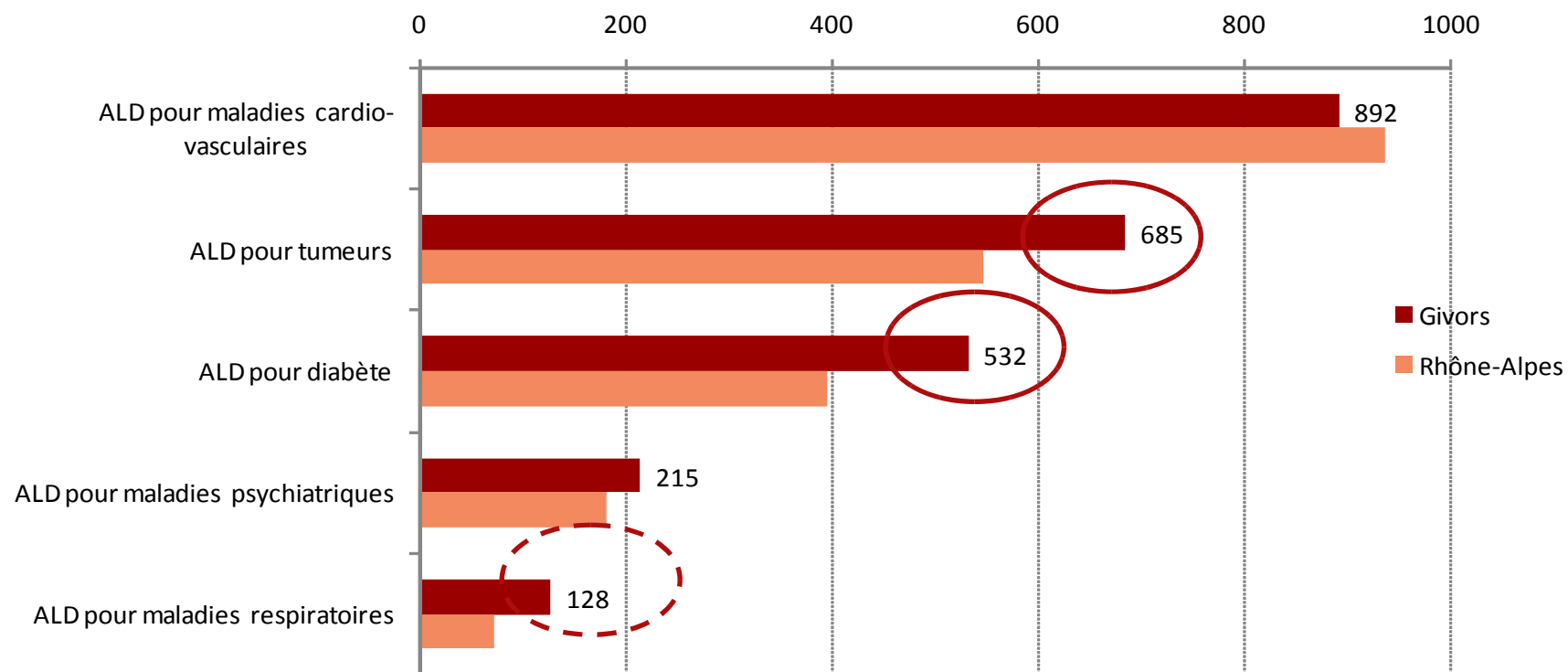
Un Diagnostic Local de santé : Givors

Contexte socio-économique

	Givors	Rhône-Alpes
Population en 2012:	19 419	6 341 160
Part des moins de 20 ans:	28%	25%
Part des 65 ans et plus:	17%	16%
Bénéficiaires du RSA socle au 31/12/2012:	6,2%	4,8%
Bénéficiaires de la CMUc au 31/12/2012:	13,5%	8,3%
Population non scolarisée de 15 ans ou plus sans diplôme :	26,4%	17,1%
Taux de chômage des 15 à 64 ans:	17,6%	10,2%

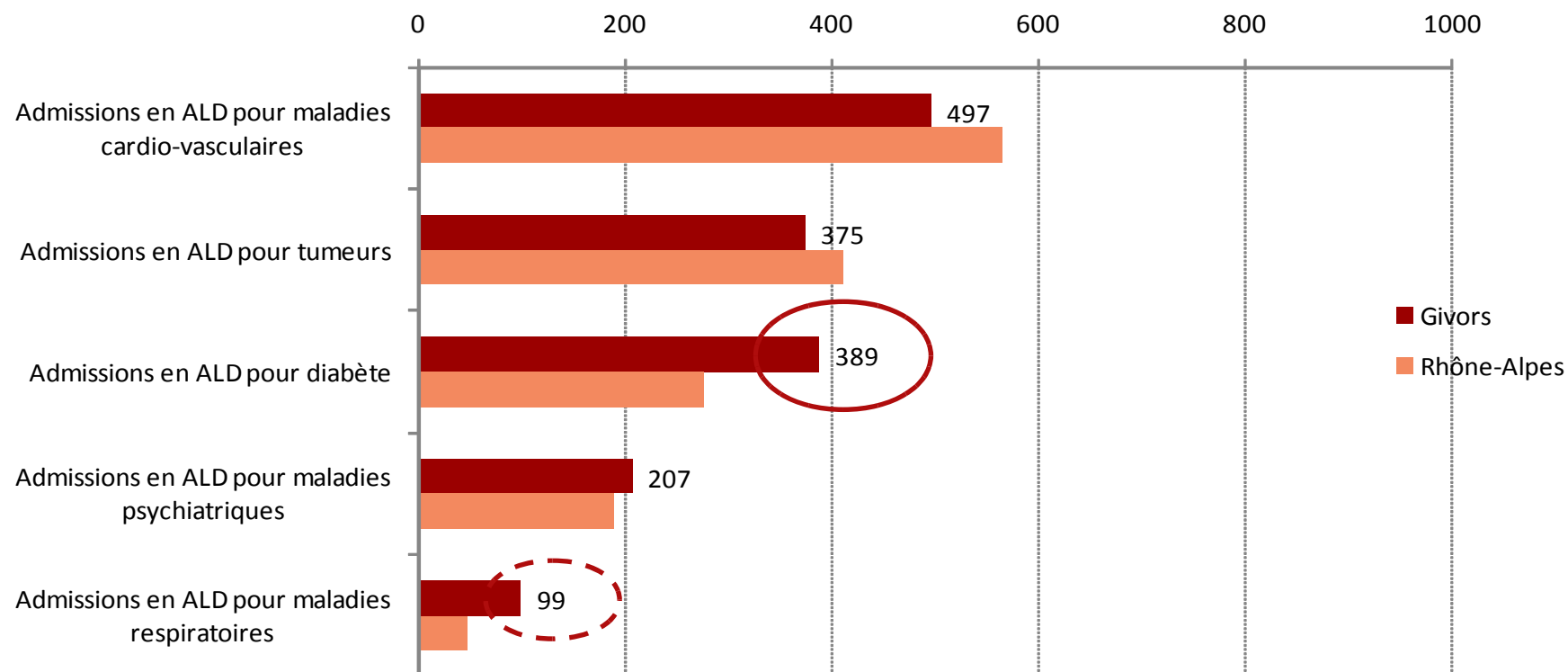
Les Affections de longue durée

Taux d'admission en ALD pour les principales causes chez les hommes en 2010
(pour 100 000 hommes)



Les Affections de longue durée

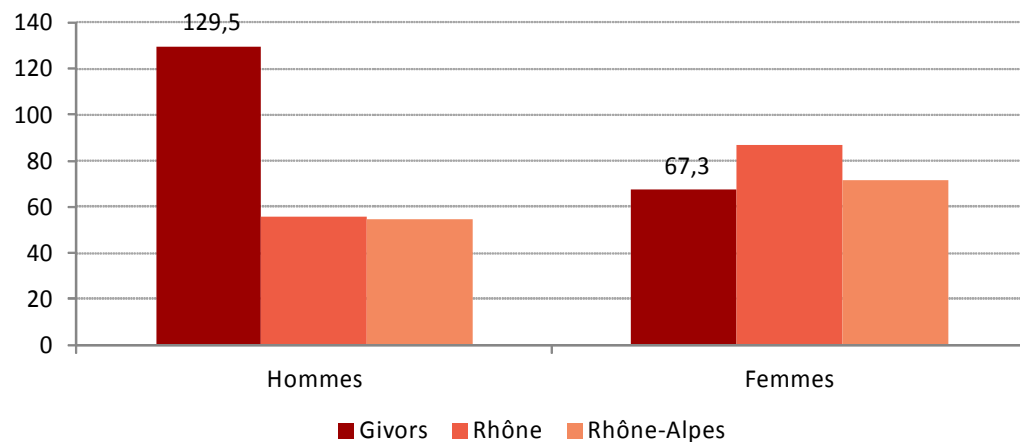
Taux d'admission en ALD pour les principales causes chez les femmes en 2010 (pour 100 000 femmes)



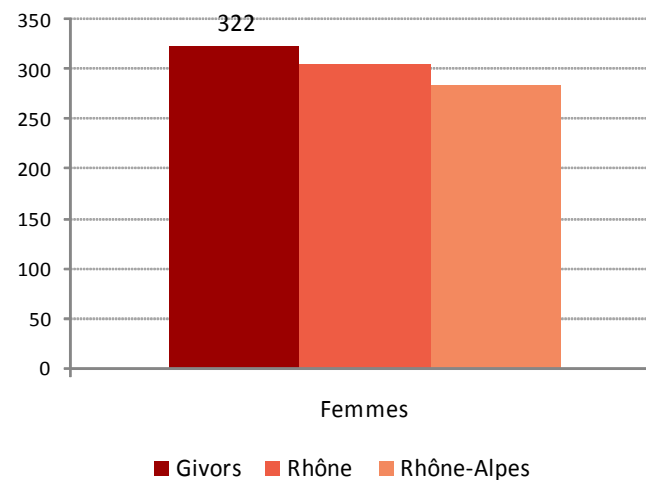
Les hospitalisations en M.C.O.

Taux de patients hospitalisés par **causes spécifiques** (pour 100 000 habitants)

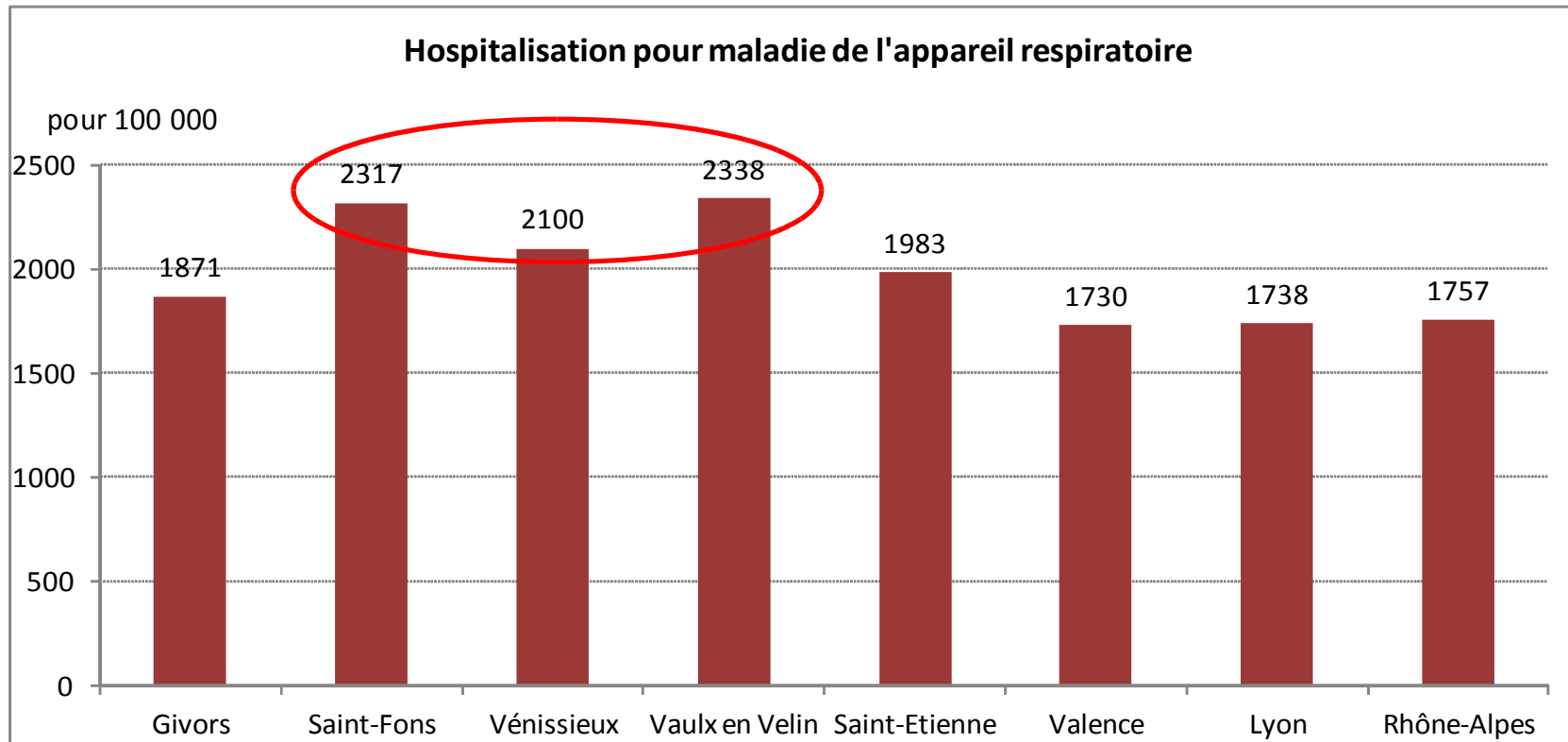
Tentative de suicide chez les 65 ans et plus



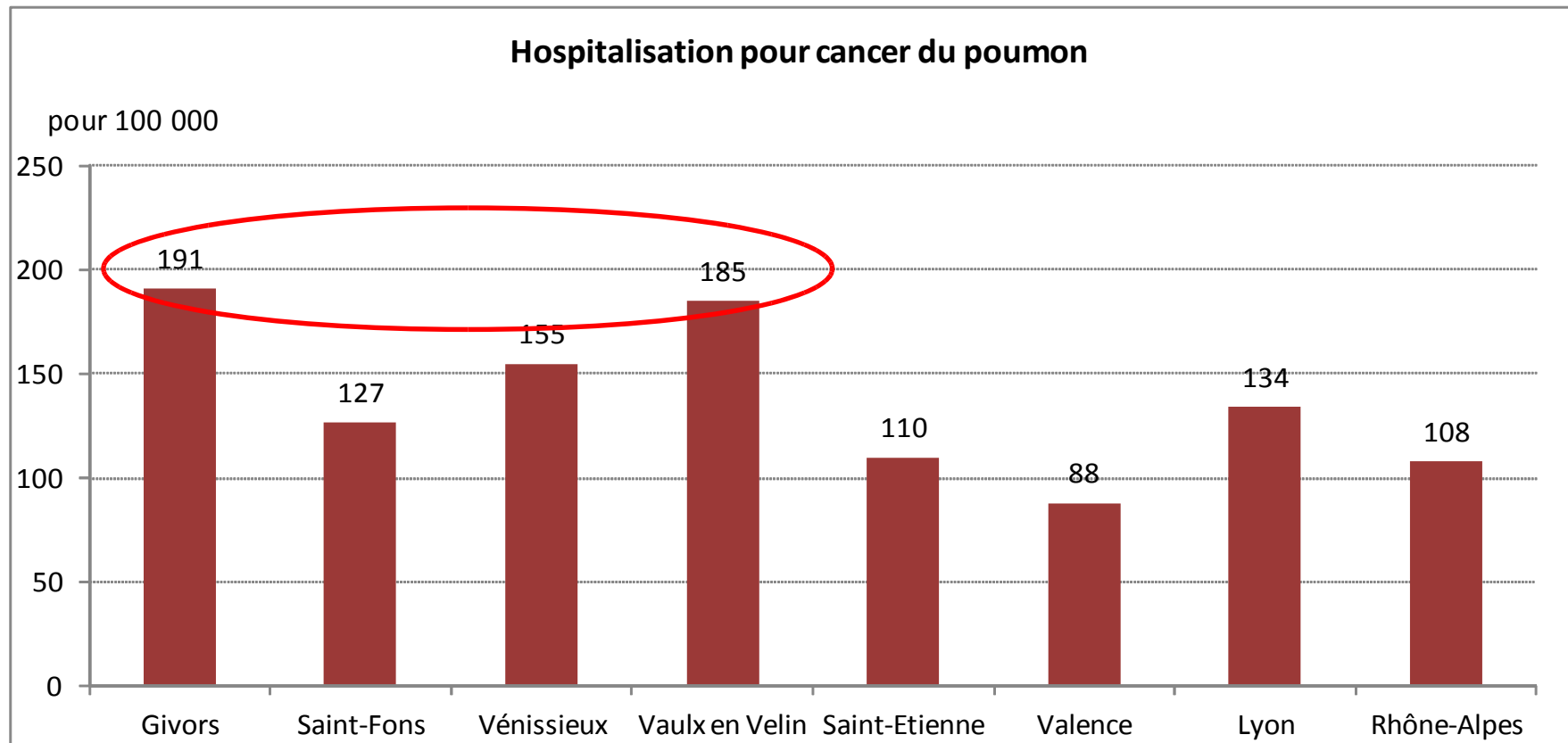
Cancer du sein



Séjours hospitaliers pour causes spécifiques

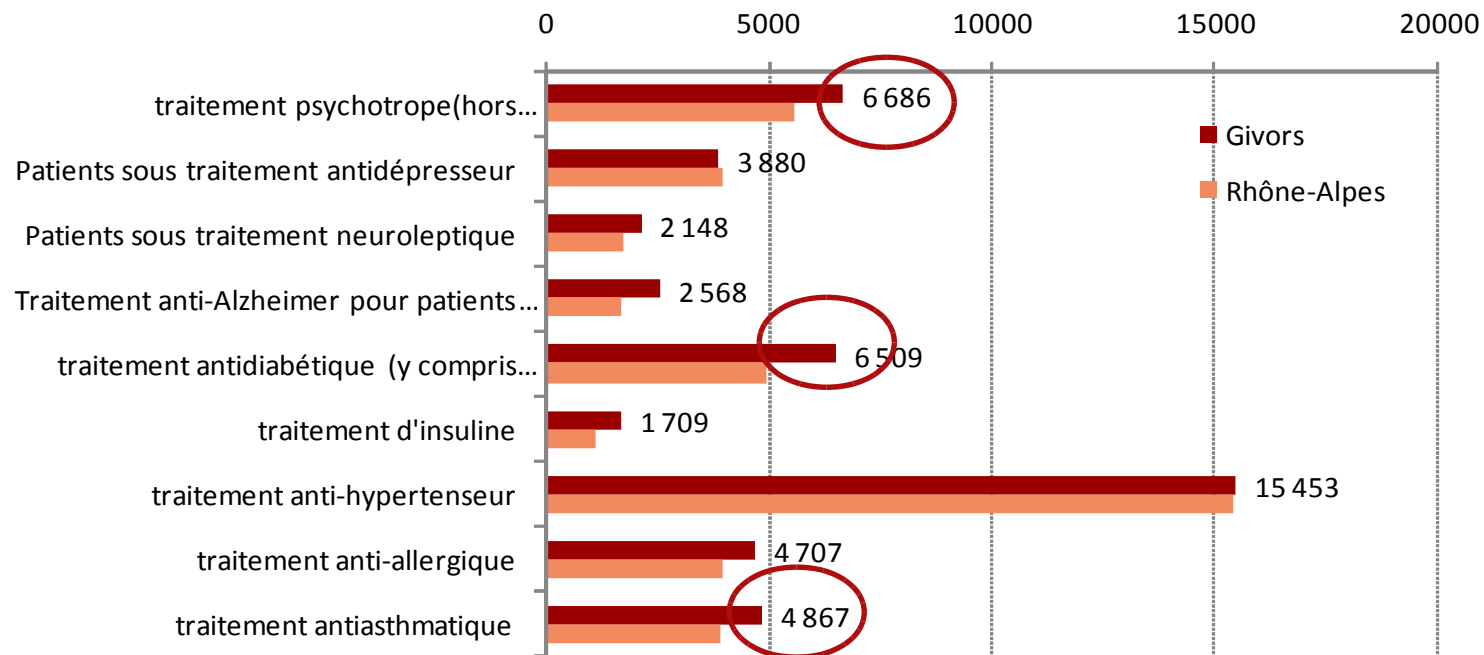


Séjours hospitaliers pour cause spécifiques



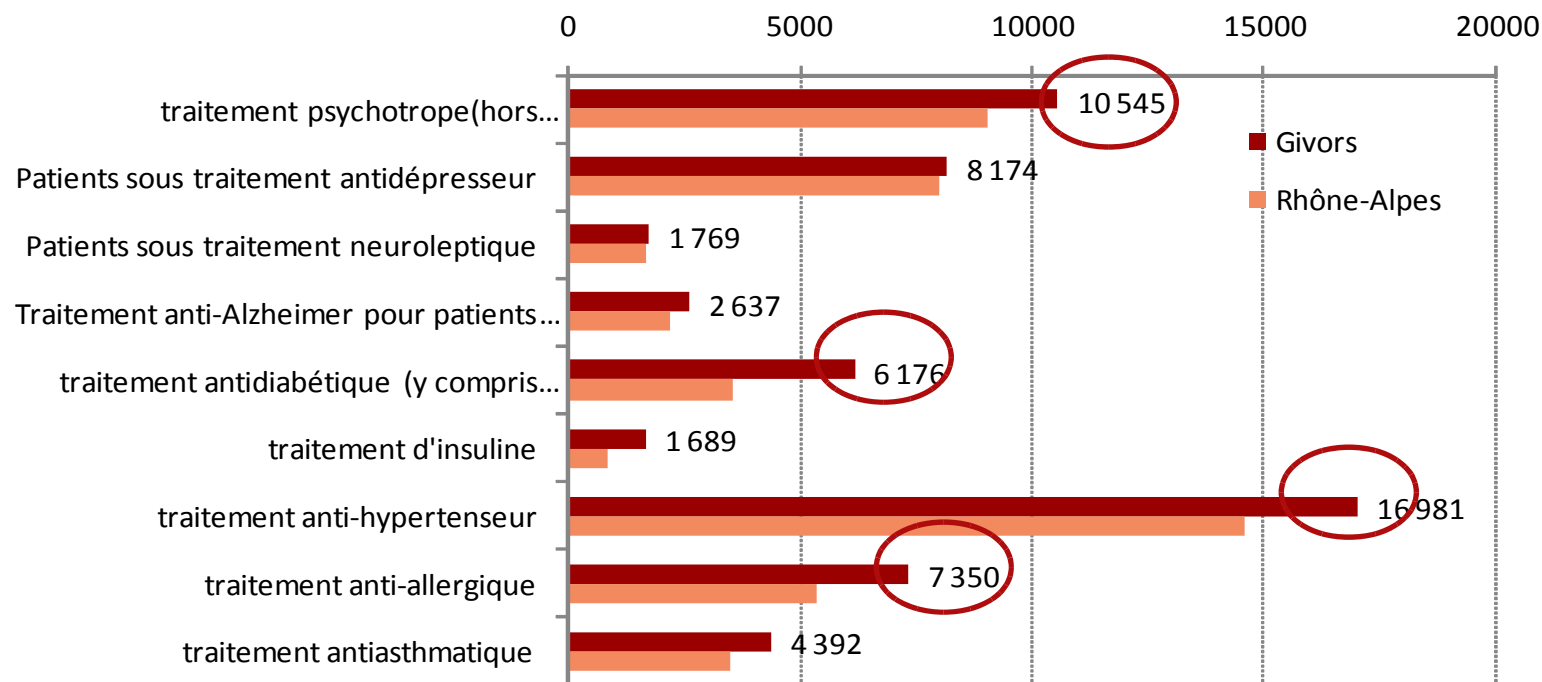
Les traitements médicamenteux

Taux de consommation de traitements médicamenteux chez les hommes (pour 100 000 personnes couvertes)



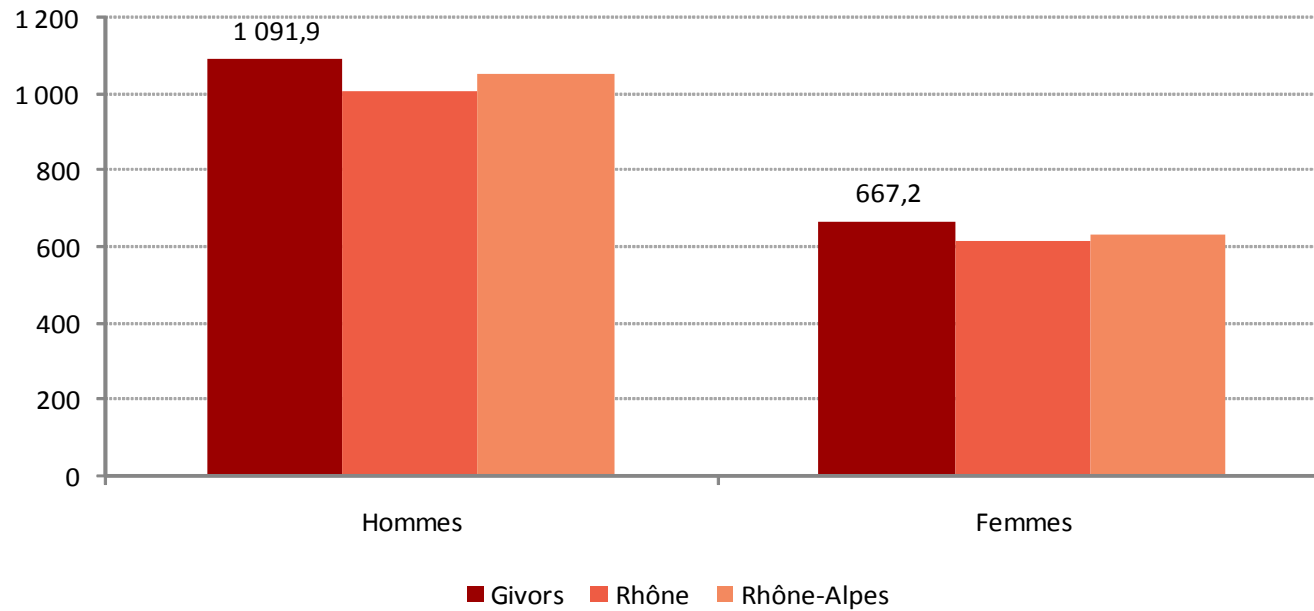
Les traitements médicamenteux

Taux de consommation de traitements médicamenteux chez les femmes (pour 100 000 personnes couvertes)

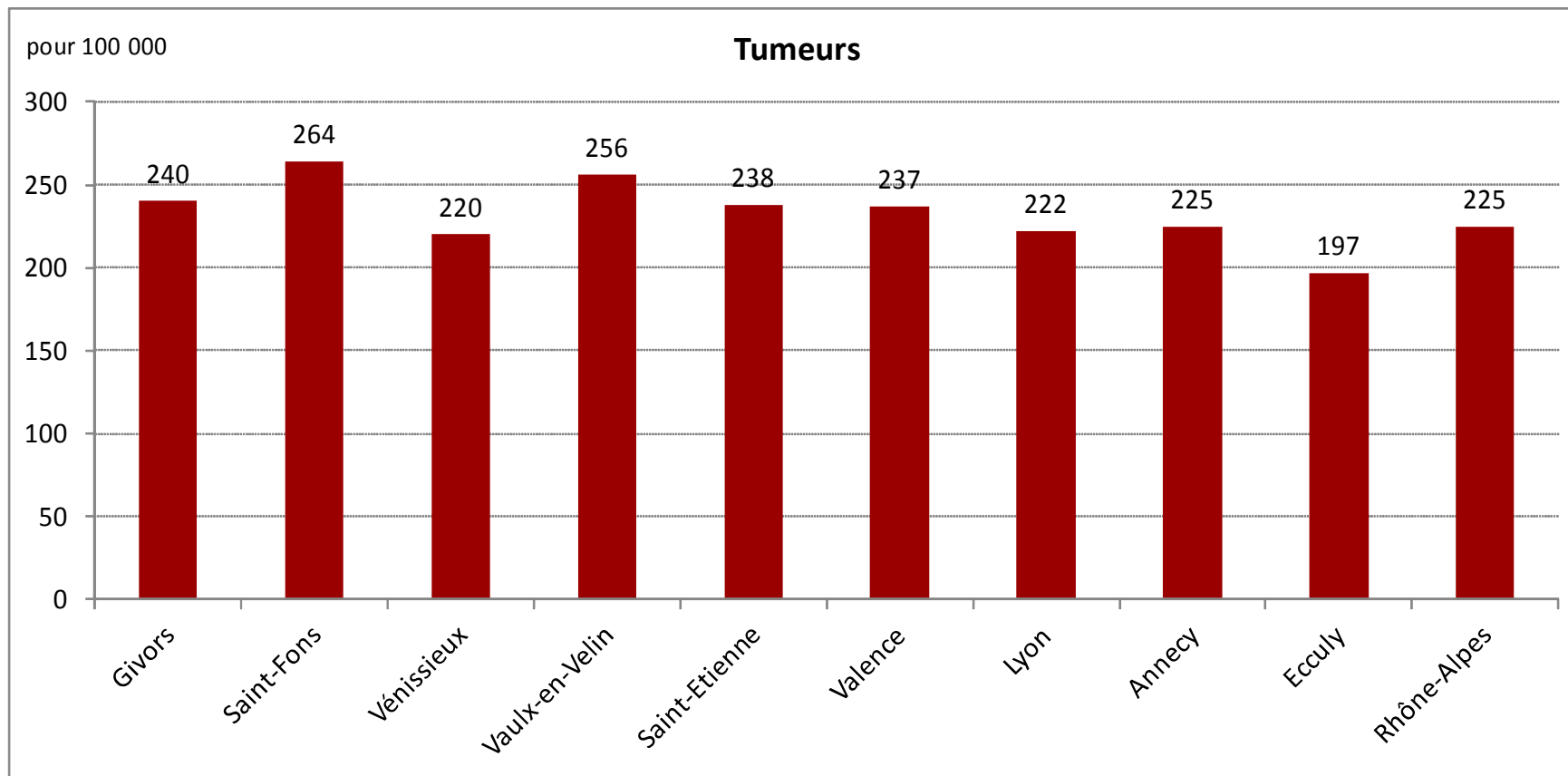


Les décès

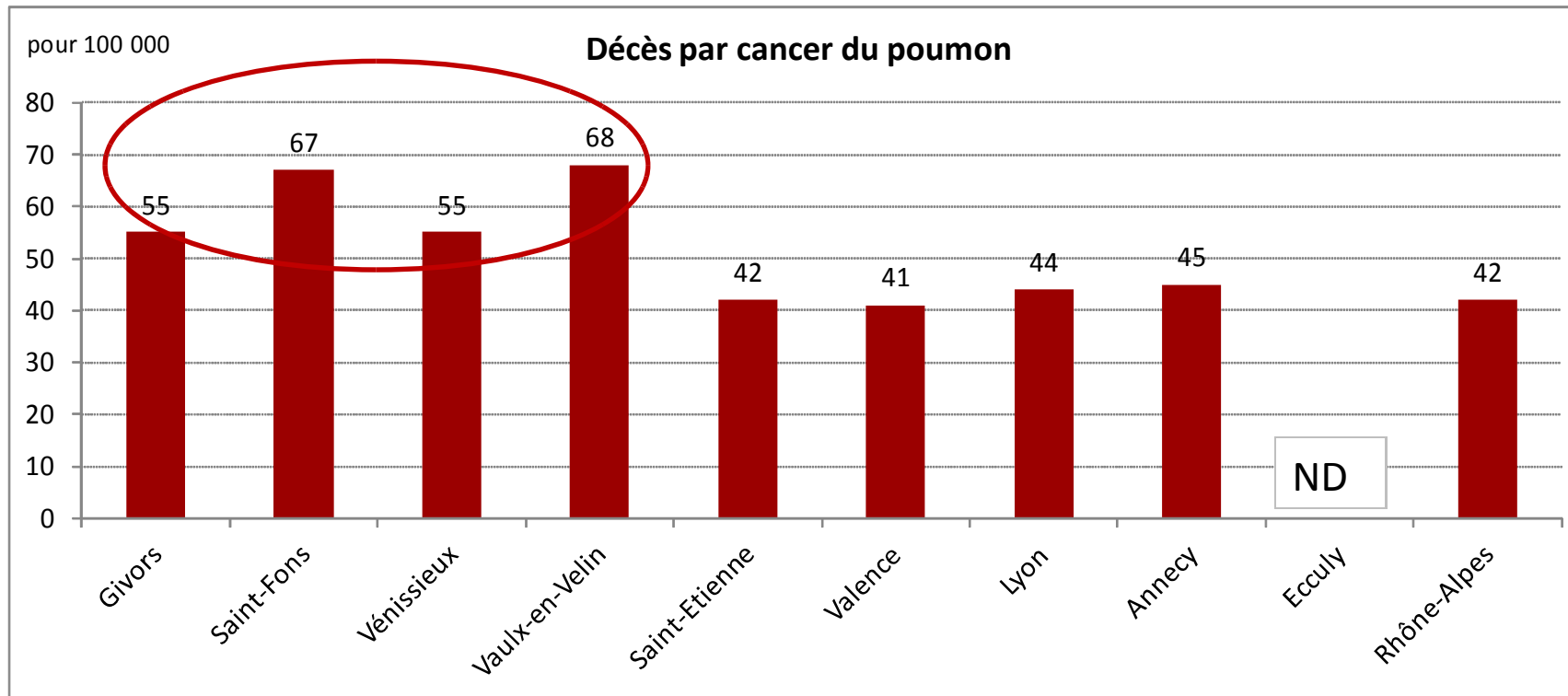
Taux comparatif de mortalité générale pour 100 000 habitants



Les décès par cause spécifique- période 2007-2011

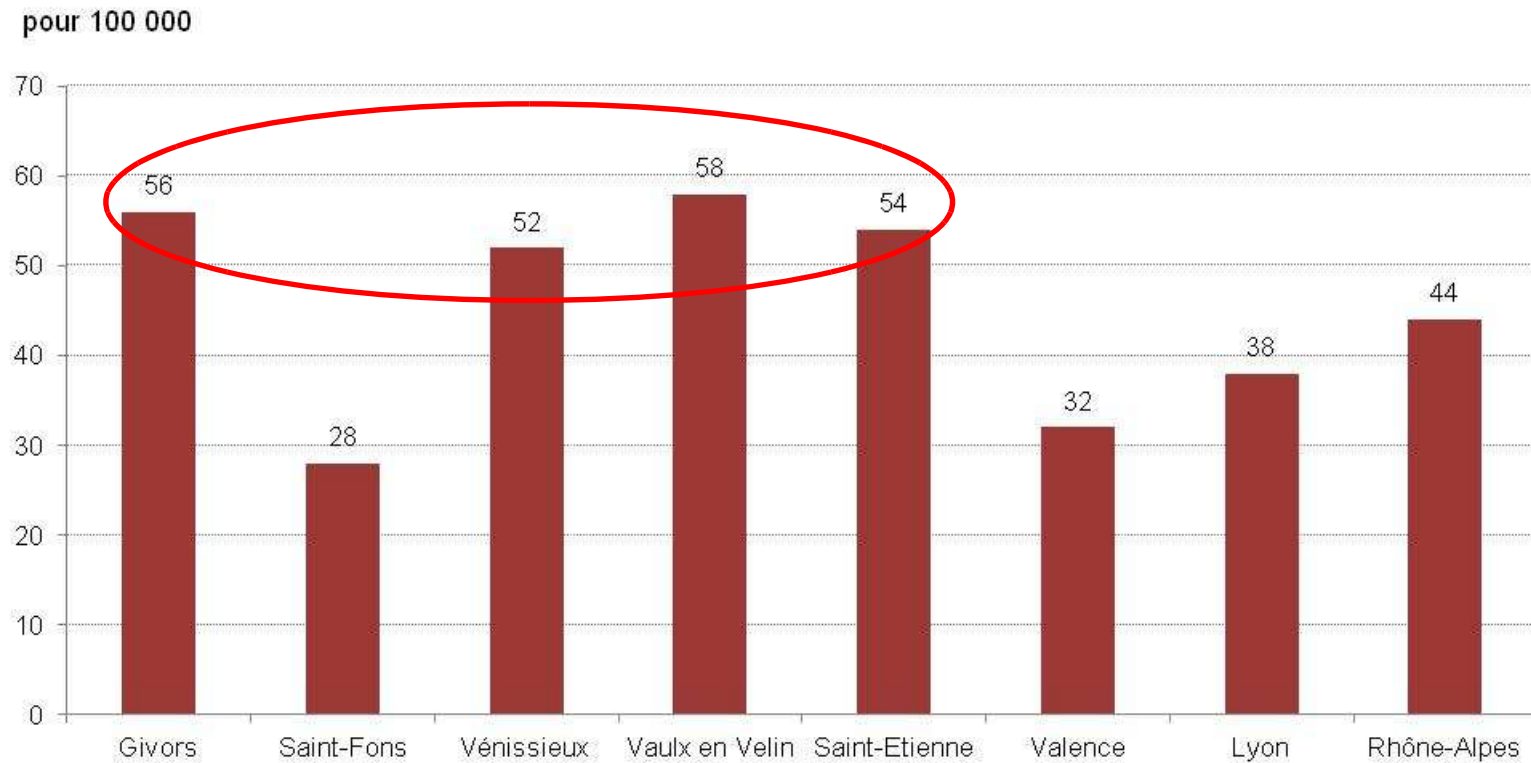


Les décès par cause spécifique- période 2007-2011

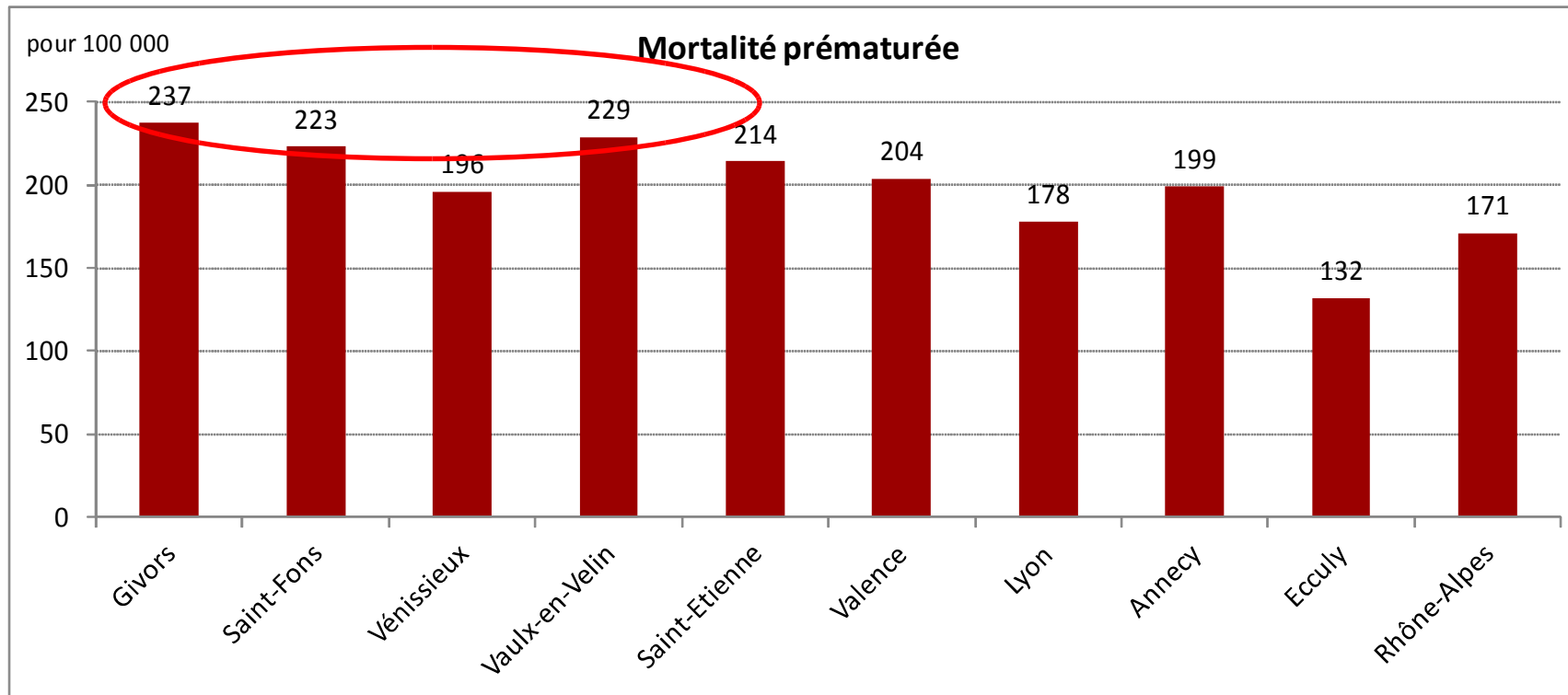


Les décès par cause – période 2007- 2011

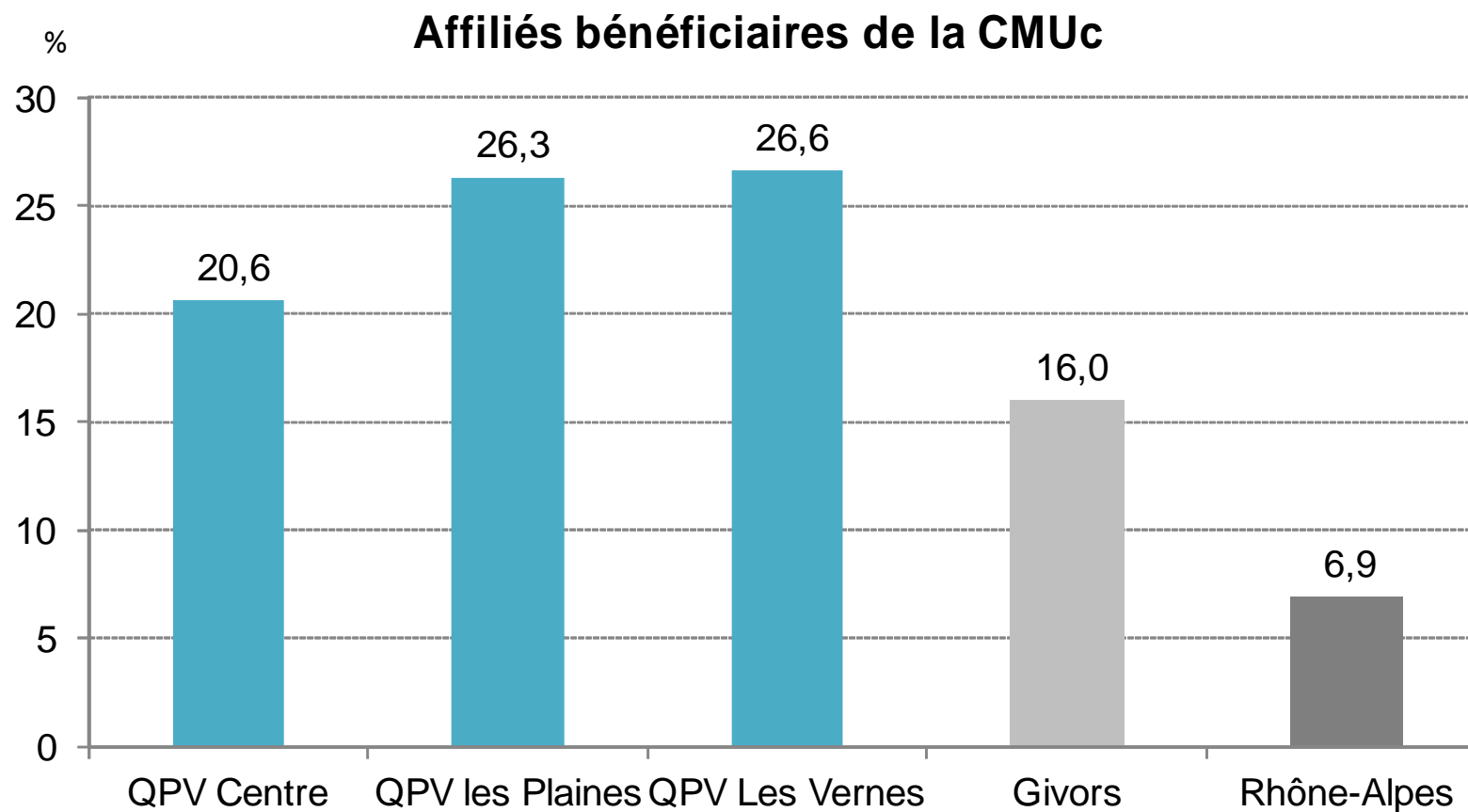
Décès par maladies de l'appareil respiratoire



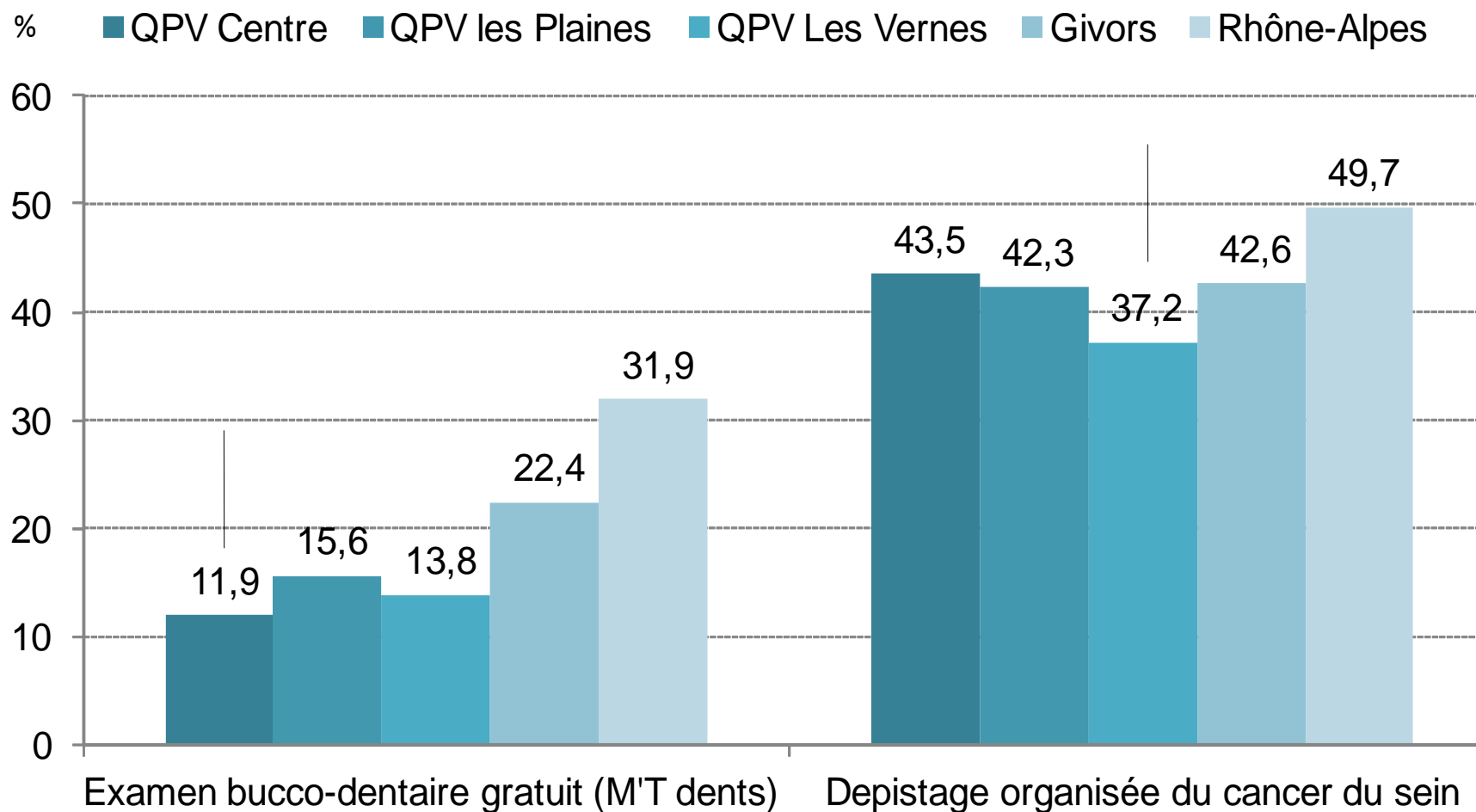
Les décès prématurés - période 2007- 2011



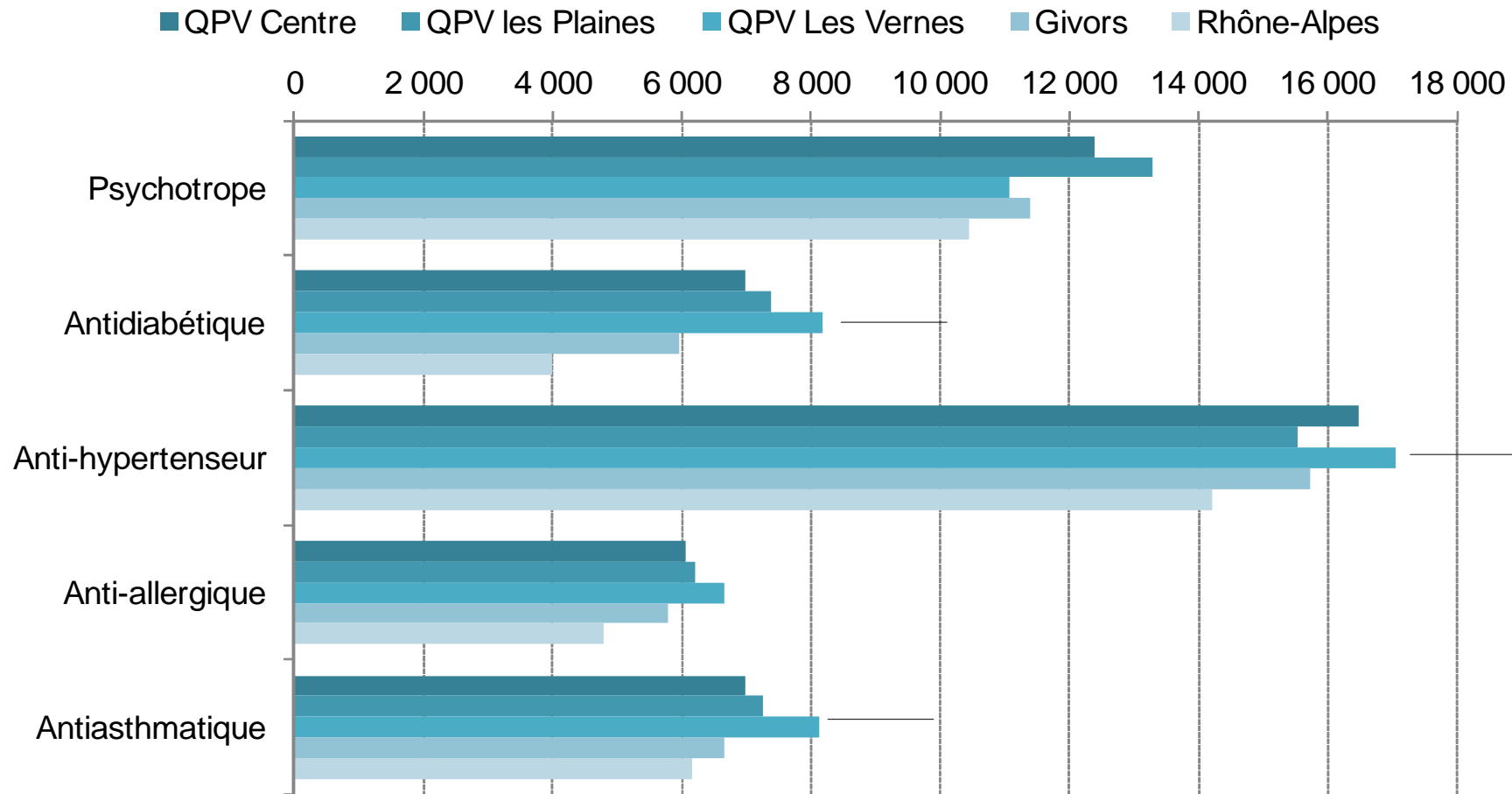
Données sanitaires par QPV



Les soins préventifs dans les QPV



Consommation régulière de médicaments par QPV



Perspectives

Fin 2015 :

- Une journée de réflexion, le 17 novembre 2015 à Lyon, sur les territoires de « comparaison »

En 2016 :

- la mise à jour de l'ensemble des données et des portraits
- une réflexion sur des indicateurs complémentaires, notamment en santé-environnement
- une réflexion sur d'autres niveaux géographiques (extension à l'Auvergne ?)
- possibilité d'ateliers pratiques à la demande



MERCI DE VOTRE ATTENTION