

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



Source	Nature	Indicateurs	Statut	Actualisé	Statut	Statut	Statut	Statut	Statut	Statut	Statut	Statut	Statut	Statut	Statut	Statut	Statut	Statut	Statut	Statut
Source 1	Nature 1	Indicateurs 1	Statut 1	Actualisé 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1	Statut 1
Source 2	Nature 2	Indicateurs 2	Statut 2	Actualisé 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2	Statut 2
Source 3	Nature 3	Indicateurs 3	Statut 3	Actualisé 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3	Statut 3

- 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

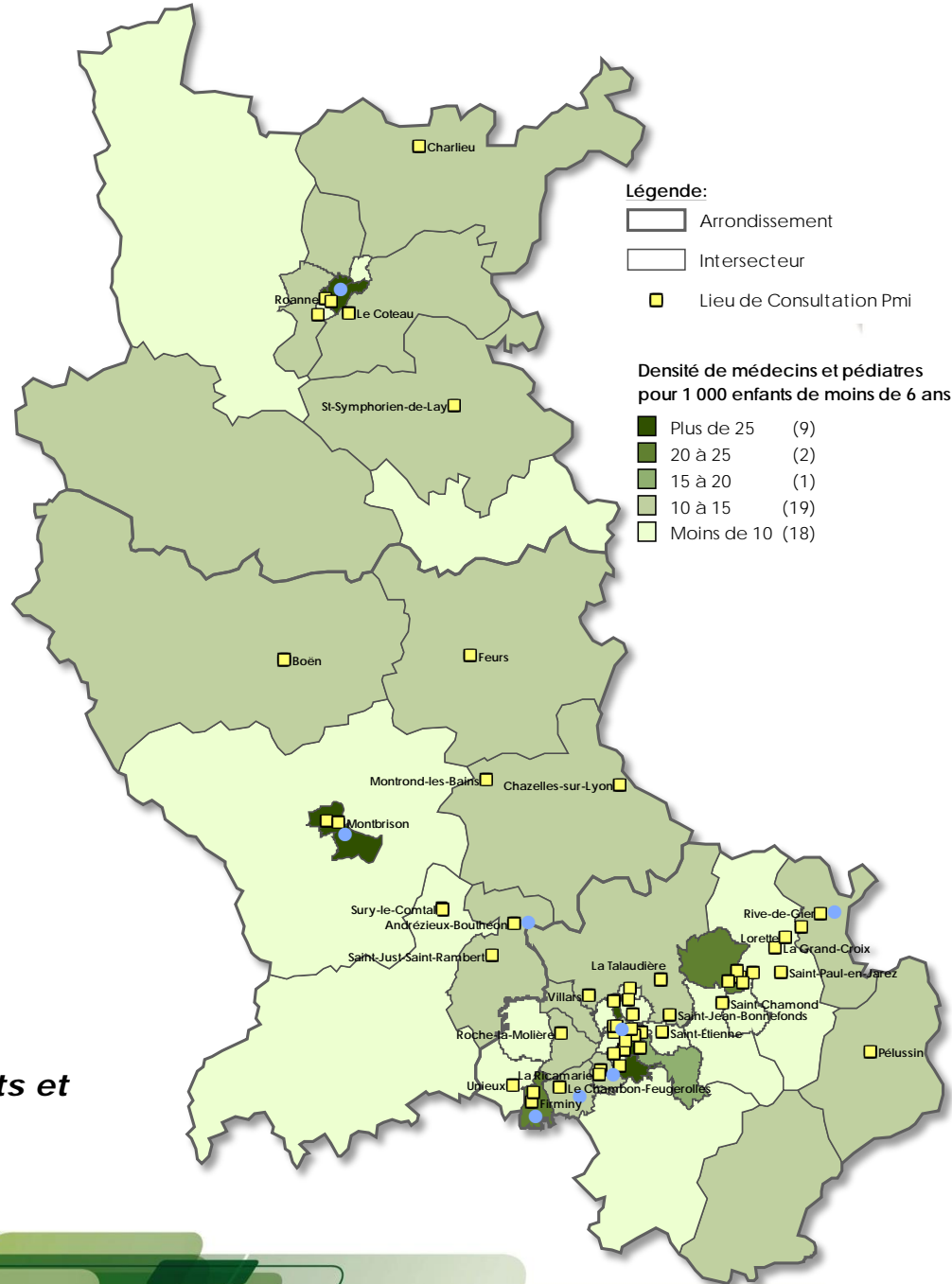
- L'offre de service en PMI
- La mise en œuvre de la MAIA de Saint-Etienne
- La collaboration entre l'ODPE et les Centres Hospitaliers

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

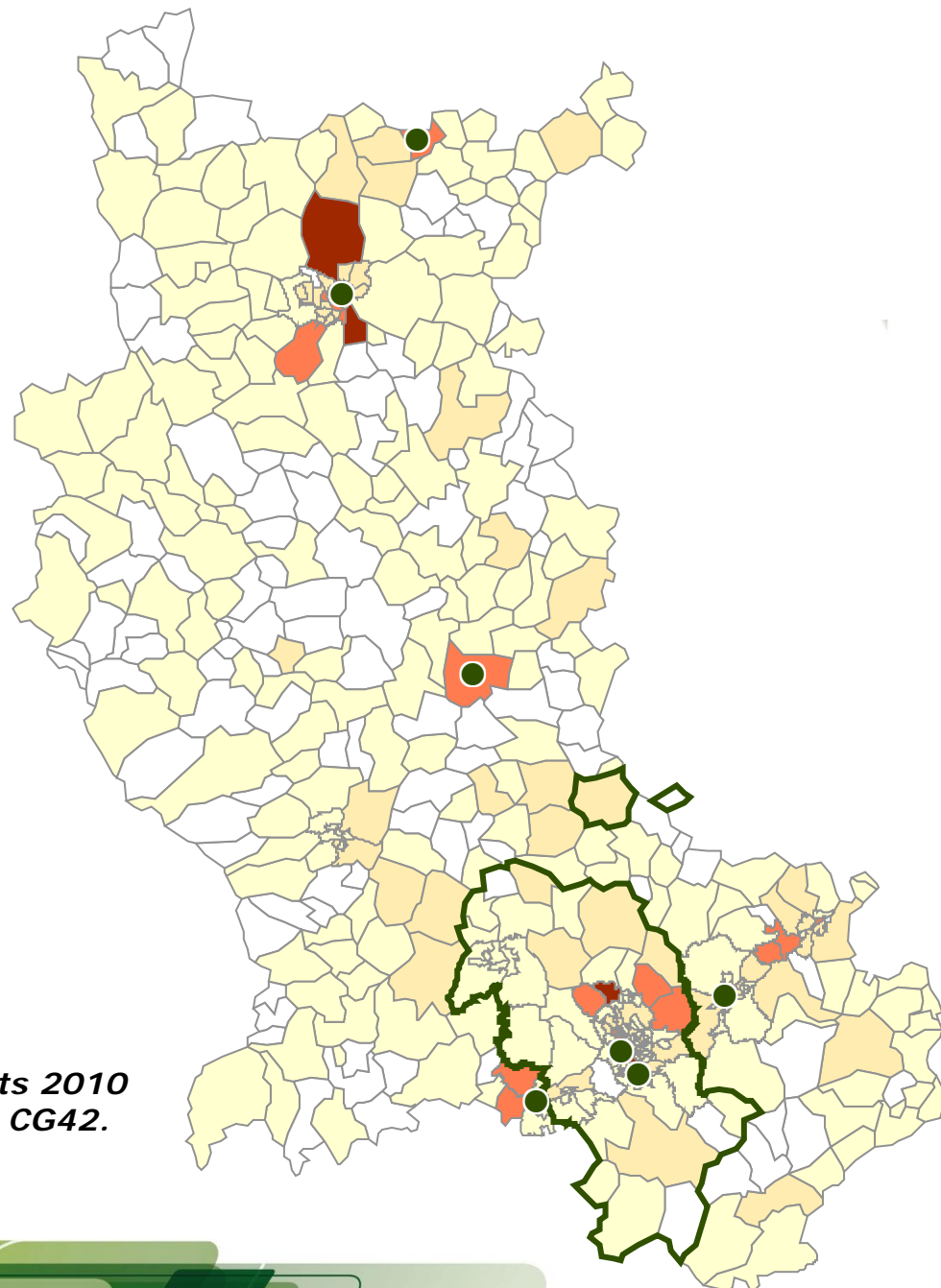
Indicateur sur le nombre de bénéficiaires d'un traitement anti-Alzheimer dans la Loire

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