

# SIRS SANTÉ

www.sirsepaca.org

N° 3

JUILLET/SEPTEMBRE 2011

## INTERVIEW



### Dr Vincent Sciortino

Directeur Régional du service médical de la Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés (CNAMTS) PACA-Corse

#### Vous êtes à l'origine depuis 2008 de la création d'une cohorte Alzheimer, qui s'appelle désormais, cohorte PACA-Alz. Quels constats tirez-vous de ce travail ?

Je dois d'abord dire qu'il s'agit d'un travail partenarial exemplaire extrêmement large puisque nous travaillons avec les spécialistes neurologues et gériatres de l'AP-HM (assistance publique – hôpitaux de Marseille) et du centre hospitalier universitaire (CHU) de Nice, les responsables des centres mémoires régionaux, d'autres universitaires et les experts de l'Observatoire régional de la santé et de sa base de données SIRSéPACA. Nous n'oublions pas l'Agence régionale de santé avec qui nous échangeons sur les données de l'hospitalisation. Chacun garde les prérogatives de ses données mais cela permet d'approcher au plus près la prise en charge et le parcours des malades d'Alzheimer en mettant toutes ces données en interconnexion, qu'elles soient recueillies à partir des données de l'assurance maladie au travers de l'exonération du ticket modérateur pour l'ALD 15 (affection de longue durée) ou les médicaments traceurs spécifiques de la maladie d'Alzheimer, des données d'hospitalisation ou des centres mémoires. Notre cohorte avec l'autorisation récente de la commission nationale informatique et libertés (CNIL) pour suivre des patients sur 10 ans, permet de vérifier un certain nombre de choses avec nos bases de données, la prévalence, l'évolution des traitements et le suivi des patients.

#### C'est tout l'intérêt d'avoir des bases communes ?

Il est très intéressant qu'on puisse suivre transversalement le parcours des malades Alzheimer pour voir si les typologies de parcours sont bien celles qu'on préconise, quels sont les besoins réels de cette population, s'ils sont couverts en EHPAD (établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes) par exemple. Nous pouvons appréhender aussi au travers de cette cohorte, l'évolution des traitements, nous sommes passés d'une monothérapie à une bi-thérapie pour 20 % des malades en 2010. Sur certaines études définies par le comité scientifique et portées par les équipes des CHU, on voit bien comment peuvent s'emparer de cette cohorte PACA-Alz, les équipes de gériatres de Marseille et de Nice. La maladie d'Alzheimer constitue un énorme enjeu économique et politique mais pour l'instant, on tâtonne et quand on tâtonne, c'est bien qu'on ait des bases communes.

#### Pour l'instant, vous êtes plutôt sur des données quantitatives, à quand le qualitatif ?

Par cette cohorte, nous avons déjà une idée de la prévalence de cette maladie avec par exemple, pour les plus de 85 ans, une prévalence de 9 % loin des chiffres inflationnistes donnés ici ou là. Mais on ne peut pas encore dire si la prise en charge est efficace et adaptée. Pour travailler sur le qualitatif, il faut recevoir les malades, ce sera une prochaine étape, qui ne pourra être menée qu'en lien avec les médecins traitants.



www.sirsepaca.org

## Avec SIRSé

> VOUS POUVEZ ACCÉDER À UNE QUANTITÉ CONSIDÉRABLE DE DONNÉES SUR :

- la démographie et l'économie de la région
- l'état de santé de la population régionale
- les comportements et les habitudes de vie
- le recours aux soins et la prévention
- l'offre de prise en charge

> VOUS DISPOSEZ DE DONNÉES AU NIVEAU :

- de la région
- des départements
- des zones d'emploi
- des cantons regroupés
- des communes

> VOUS POUVEZ AVOIR ACCÈS AUX INDICATEURS :

- sous forme de cartes interactives
- sous forme de tableaux Excel

> VOUS POUVEZ TROUVER CES INFORMATIONS :

- soit en les cherchant par thème
- soit en tapant directement des mots clés

> VOUS POUVEZ RÉALISER DES DIAGNOSTICS SOCIO-SANITAIRES LOCAUX

# SIRS SANTÉ

www.sirsepaca.org

N°3

JUILLET/SEPTEMBRE 2011

## ACTUALITÉS

### LA SANTÉ DES FEMMES

La journée Internationale des droits des femmes du 8 mars 2011 a été l'occasion de faire le point sur la santé des femmes. Les femmes représentent plus de 2 500 000 habitants en région Provence-Alpes-Côte d'Azur soit 52% de la population globale (INSEE, 2009). Leur santé s'inscrit dans les grandes tendances hexagonales. Bénéficiant d'une espérance de vie élevée qui s'élève à 84 ans contre 77 ans pour les hommes, elles consomment davantage de soins médicaux mais sont plus sujettes aux maladies chroniques. Elles se montrent plus préoccupées par leur santé, tirent davantage bénéfice des progrès médicaux et sont plus enclines que les hommes à adopter les bons réflexes de prévention et à éviter les comportements nocifs pour la santé.

Ces avantages sont néanmoins modérés par le contexte socio économique. Ainsi plus exposées au risque de chômage et aux emplois précaires et à la pauvreté particulièrement prégnante dans notre région, les femmes sont plus nombreuses que les hommes à se percevoir en mauvaise santé et à déclarer renoncer aux soins (17% vs 11,7%) (IRDES, 2006). La précarité se traduit ainsi par un moindre recours au dépistage précoce du cancer du sein, démarche essentielle pour une issue favorable de la maladie. Travaillant dans des secteurs d'activité marqués par des organisations de travail contraignantes, elles sont beaucoup plus affectées que les hommes par les troubles musculo-squelettiques et par le stress. Plus dépendantes des ressources du couple et plus nombreuses à assumer seule la charge d'enfants, elles connaissent plus souvent des épisodes de dépression lors des séparations et déclarent une moins bonne santé mentale (DRESS, 2010). Si la santé des femmes de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur coïncide avec ce tableau général, quelques traits singularisent néanmoins les comportements. En matière de santé sexuelle on constate un plus fort recours à l'interruption volontaire de grossesse aux jeunes âges qui interroge l'accessibilité et l'adaptation des méthodes de contraception. En matière de mortalité évitable, l'augmentation très importante de l'incidence de tumeurs des poumons (+243% entre 2005 et 2008) signale de manière préoccupante le rapprochement des pratiques à risques en matière tabagique entre hommes et femmes (ORS PACA, 2010). Enfin, revers de leur espérance de vie plus longue, les femmes sont plus souvent sujettes après 75 ans aux chutes entraînant des incapacités majeures.

Sources : DREES, La santé des femmes en France, La documentation française, 2010 - ORS PACA, Etats de santé et inégalités en région Provence-Alpes-Cote d'Azur, 2010 - IRDES, Enquête santé protection sociale, 2006.

Pour plus de renseignements, veuillez consulter le document « La santé des femmes en région Paca » dans la rubrique Presse du site : [www.orspaca.org](http://www.orspaca.org)

[www.sirsepaca.org](http://www.sirsepaca.org)

LE SUIVI DE 1500 INDICATEURS DE SANTÉ

UNE CARTOGRAPHIE DE L'ÉTAT DE SANTÉ RÉGIONAL, À PLUSIEURS ÉCHELONS GÉOGRAPHIQUES

UN ACCÈS DIRECT AUX DONNÉES, EXPORTABLES SOUS EXCEL

DES DIAGNOSTICS SOCIO-SANITAIRES LOCAUX



## FORMATION

### FORMATION À L'OUTIL SIRSE

L'Observatoire Régional de la Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur (ORS PACA) propose des formations d'une journée à l'outil SIRSE (Système d'information régional en santé) Provence-Alpes-Côte d'Azur. Cet outil met à disposition de tous, en accès libre sur internet, des données sur la démographie et l'économie de la région, l'état de santé de la population régionale, les comportements et habitudes de vie, l'offre de prise en charge, le recours aux soins et la prévention. Il permet de suivre 1 500 indicateurs sous forme de cartes interactives, à différents échelons géographiques (régional, départemental, par zones d'emploi, communes) et exportables sous Excel.

Ces formations s'adressent à des personnes qui travaillent dans le domaine sanitaire, social ou en lien avec la santé (logement, alimentation...). En s'appuyant sur la découverte et les modalités d'utilisation de l'outil, les journées de formation sont articulées autour d'exercices pratiques.

Des personnes (inspecteur, chef de projet, pilote de programme, technicien,...) de l'Agence Régionale de Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur, certains ateliers santé ville de la région, des ingénieurs et praticiens hospitaliers, le président et le coordinateur du Corevih Paca Ouest Corse ont participé à ces formations.

#### CONTACTS >

Aurélié Bocquier : [aurelie.bocquier@inserm.fr](mailto:aurelie.bocquier@inserm.fr)  
Valérie Guagliardo : [valerie.guagliardo@inserm.fr](mailto:valerie.guagliardo@inserm.fr)

