

FACILITER LE PASSAGE DU CONSTAT À L'ACTION : UN PROJET PILOTE EN RÉGION PROVENCE-ALPES- CÔTE D'AZUR

Aurélie Bocquier^{1,2}, Sabine Lescher^{1,2}, Stève Nauleau³, Nicole Miroglio³, Magali Coldefy³, Pierre Verger^{1,2}

¹ ORS PACA, Observatoire régional de la santé Provence-Alpes-Côte d'Azur, Marseille, France.

² Aix Marseille Univ, INSERM, IRD, SESSTIM, Sciences Economiques & Sociales de la Santé & Traitement de l'Information Médicale, Marseille, France.

³ ARS PACA, Agence régionale de santé Provence-Alpes-Côte d'Azur, Marseille, France.

CONTEXTE

- Système d'information régional en santé (SIRSéPACA), géré par l'ORS PACA depuis 2006 : indicateurs sociosanitaires territorialisés, cartographies interactives, portraits de territoires



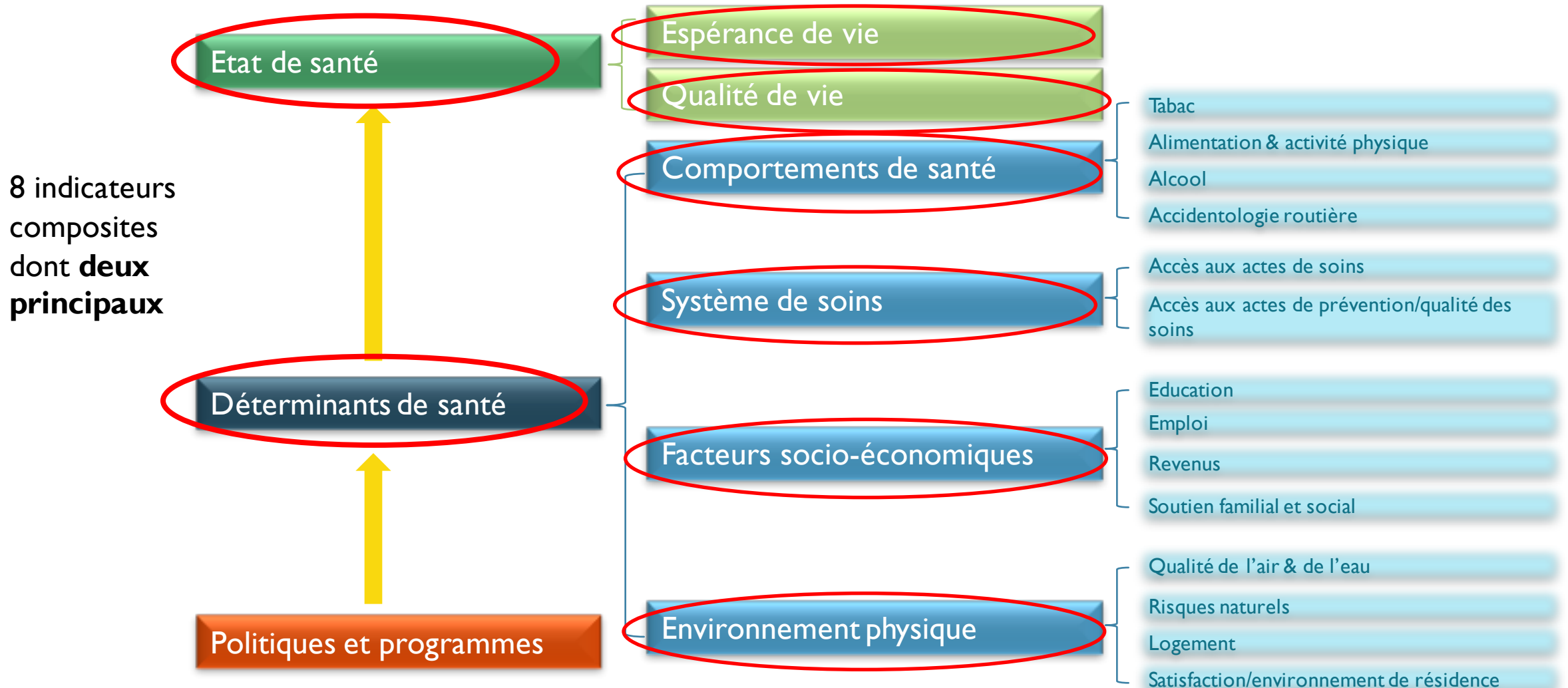
www.sirsepaca.org

- Points communs avec l'outil américain *County Health Rankings and Roadmaps*, décliné dans la région espagnole des Asturies (*Observatorio de la salud en Asturias*)
 - Objectif général : observer pour agir et accompagner le passage à l'action
 - Outil *Rankings* : mesurer l'état de santé et ses déterminants et fournir un classement des comtés américains
 - ➔ Interpeller les acteurs, favoriser une mobilisation pluri-partenariale au niveau local
 - Outil *What Works for Health* : aider les acteurs dans le choix des interventions à mettre en œuvre (base de données de programmes/interventions)
- Intérêt de l'ARS PACA pour cet outil d'aide à la décision

OBJECTIFS

- Etude pilote réalisée en 2016-17 à la demande de l'ARS PACA
- Objectif général : étudier la faisabilité d'intégrer des éléments d'aide à la décision dans SIRSéPACA, en s'appuyant sur l'expérience américaine *County Health Rankings and Roadmaps*
- **Axe 1 : proposer une méthodologie de construction d'indicateurs composites sur l'état de santé et ses déterminants et de classement des territoires (*ranking*)**
- Axe 2 : proposer un cadre méthodologique pour la constitution d'une base de données d'actions de santé publique décrivant le niveau de preuve de leur efficacité
 - Etude pilote sur la vaccination
 - Cf. communication affichée à ce congrès (Dumesnil et al. SA5)

MODÈLE LOGIQUE DU PROJET (ADAPTÉ DE COUNTY HEALTH RANKINGS AND ROADMAPS)



MÉTHODOLOGIE

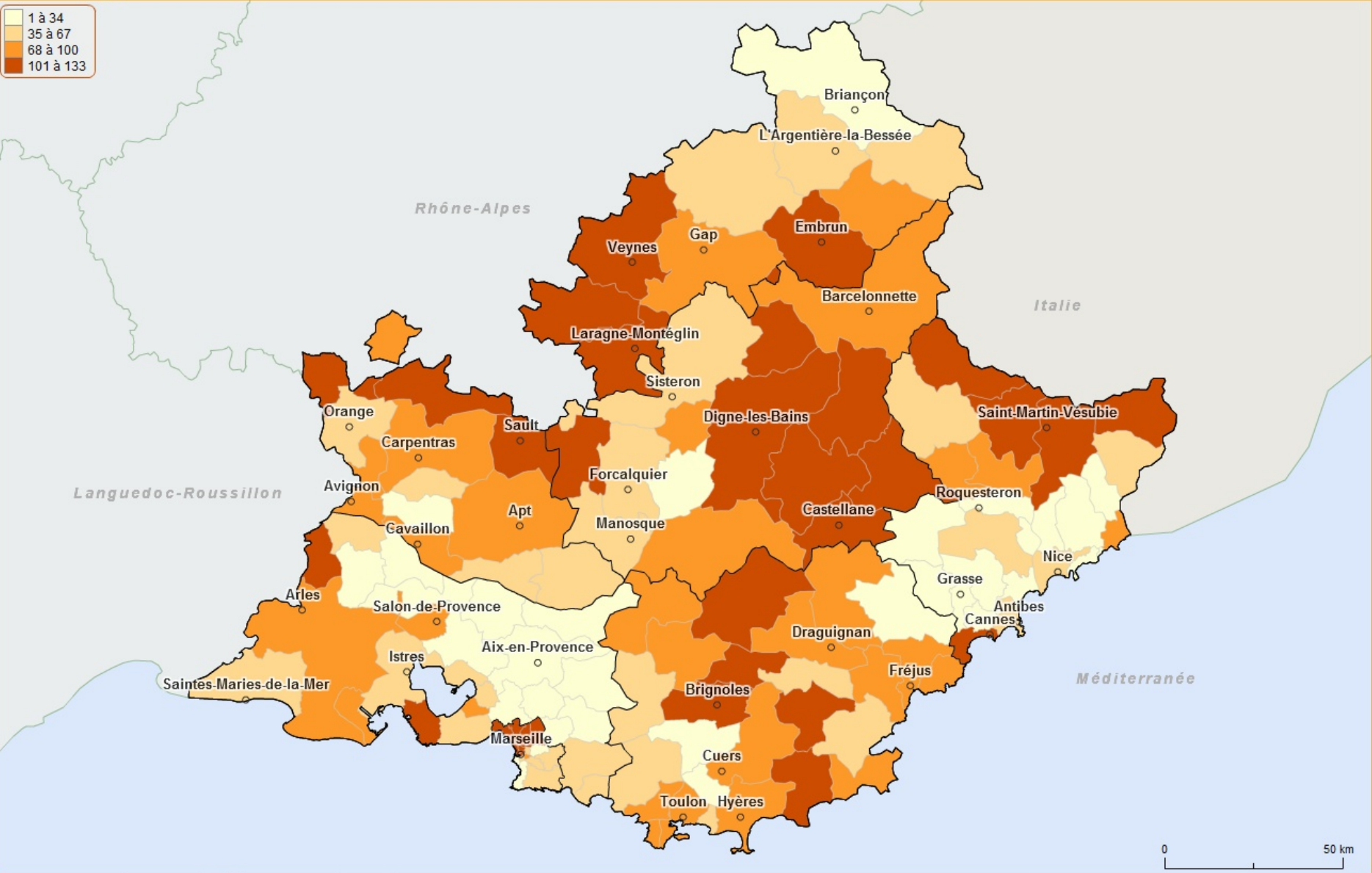
- Echelle géographique : Espaces de santé de proximité (zonage ARS)
 - n=133 (37 246 habitants en moyenne 2013)
- Sélection de 31 indicateurs...
 - En concertation avec le comité de suivi du projet
 - A partir des données disponibles dans SIRSÉPACA, autres bases de données & indicateurs estimés par l'ORS à partir de données d'enquêtes selon une méthodologie appliquée aux Etats-Unis (« régression multiniveau et post stratification »)
- Détermination des poids : approches statistiques et « jugement d'experts »
- Calcul des indicateurs composites : standardisation des indicateurs, calcul de sommes pondérées
- Classement des territoires selon leur rang (rang 1 = situation favorable)
- Représentation cartographique par quartiles
- Comité de suivi de projet (ARS, ORS, CRES, Université du Wisconsin, Observatorio de la salud en Asturias)

RÉSULTATS – INDICATEUR COMPOSITE « ETAT DE SANTÉ »

- Sélection de 4 indicateurs
- Détermination des poids : approche statistique, analyses de sensibilité (moindres carrés)

Thématiques	Indicateurs sélectionnés pour SIRSé (n= 4)	County Health Rankings (n=5)	Observatorio de salud en Asturias (n=4)
Mortalité	Taux comparatif d'années potentielles de vie perdues (45 %)	Années potentielles de vie perdues avant 75 ans (50 %)	Mortalité pondérée par le vieillissement (50 %)
Qualité de vie	Etat de santé perçu (20 %)	Etat de santé dégradé (10 %)	Etat de santé auto-déclaré (25 %)
	Taux comparatif des assurés du régime général bénéficiaires d'une ALD (15 %)	Nombre de jours de mauvaise forme physique (10 %)	Prévalence des maladies chroniques (12,5 %)
		Nombre de jours de mauvaise forme mentale (10 %)	Consommation de médicaments psychotropes (12,5 %)
Périnatalité	Part de naissances vivantes dont le poids est < 2500g (20 %)	Faible poids de naissance (20 %)	/

Rang des ESP selon l'indicateur composite d'état de santé (quartiles – 1^{er} quartile, jaune clair = situation la plus favorable)



RÉSULTATS – INDICATEUR COMPOSITE « DÉTERMINANTS DE SANTÉ »

- Sélection de 27 indicateurs et détermination des poids, en concertation avec le comité de suivi, sur la base des 1ères analyses statistiques réalisées (méthodologie *County Health Rankings*)

Type de déterminants	SIRSé	County Health Rankings	Observatorio de salud en Asturias
Déterminants socio-économiques	40 %	40 %	40 %
Comportements de santé	30 %	30 %	40 %
Accès aux actes de soins et de prévention/qualité des soins	15 %	20 %	10 %
Environnement	15 %	10 %	10 %

DISCUSSION

- Démarche américaine adaptable en région PACA
 - Utilisation des données existantes et construction d'indicateurs spécifiques ad hoc
- Perspectives 2018
 - Consolider certains indicateurs
 - Organiser une concertation avec des acteurs régionaux sur le choix des poids attribués aux indicateurs (selon méthodologie inspirée de l'épidémiologie participative)
 - Tester l'approche « Classement des territoires » auprès d'acteurs dans quelques territoires
 - Préparer la mise en ligne sur SIRSéPACA

POUR EN SAVOIR PLUS

- SIRSéPACA : www.sirsepaca.org
- *County Health Rankings & Roadmaps* : <http://www.countyhealthrankings.org/>
- *Observatorio de la salud en Asturias* : <http://www.obsaludasturias.com/obsa/>