



Caractéristiques socio-sanitaires des territoires : approche par les méthodes de l'analyse multidimensionnelle

Rencontres de Santé publique France

7 juin 2016

Lise TROTTET

Fédération nationale des Observatoires régionaux de la santé



La Fnors et les ORS

Des acteurs en région : les ORS

- 26 régions couvertes (France hexagonale et DOM)
à travers 23 observatoires

- Pour des missions variées :

Aide à la décision, accompagnement des politiques régionales de santé, évaluation d'actions de prévention et de programmes de santé, participation/animation de plate-forme sanitaire et sociale...

Un représentant au niveau national : la Fnors

- Adhésion de l'ensemble des ORS

- Dont les missions sont :

Animation du réseau des ORS, représentation des ORS, valorisation des travaux des ORS, recherche et coordination de projets inter-ORS

Quelles sollicitations et quels besoins ?

Des sollicitations multiples :

ARS, collectivités territoriales, autres services de l'Etat (DRDJSC Direccte...), associations, professionnels de santé, journalistes, etc.

Pour des demandes variées :

Examiner dans le temps et l'espace l'état de santé des populations

Retracer les disparités de santé et leurs évolutions

Contribuer à l'amélioration des connaissances dans les secteurs explorés

Participer à des études impliquant plusieurs régions

→ **Réalisation de travaux** : diagnostics, tableaux de bord, portraits de territoires, études populationnelles, évaluations, enquêtes spécifiques...

L'observation de la santé...

Étudier et analyser l'état de santé des populations c'est :

- la morbidité et la mortalité

mais cette analyse ne peut se passer d'un **regard croisé** sur

- les déterminants sociaux, économiques et environnementaux
- l'accès aux services de prévention et de soins

Finalité des travaux :

Avoir une image de la situation socio-sanitaire d'un territoire à travers plusieurs thèmes complémentaires, permettant de fournir des éléments de cadrage aux acteurs, décideurs des politiques et aux personnes qui œuvrent sur le terrain.

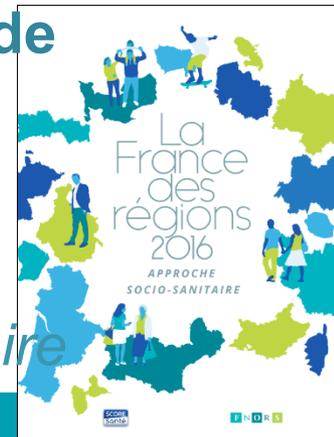
Méthodologie

Les **indicateurs** présentés doivent être **clairs, simples à interpréter** offrant une **utilisation aisée** et une **appropriation rapide** par des personnes non-expertes.

Caractéristiques socio-sanitaires du territoire seront appréhendées à travers des indicateurs étudiés de façon distincte avec :

- des types d'**indicateurs variés** mobilisant des données issues de **différents producteurs**
- des indicateurs construits en fonction du **territoire d'étude** et du **phénomène étudié**
- des **comparaisons temporelles et spatiales**

Ex : *La France des régions 2016 – Approche socio-sanitaire*



Pour dépasser le descriptif...

Comment aller au-delà de cette approche descriptive unidimensionnelle ?

Comment « synthétiser » l'ensemble des informations au sein du territoire étudié ?

Comment repérer les spécificités et les disparités des territoires étudiés ?

→ Utilisation des méthodes de l'analyse multidimensionnelle :

-Analyse en composante principale (ACP)

- Classification ascendante hiérarchique (CAH)

→ **Réalisation d'une typologie** permettant de définir des groupes de territoires aux caractéristiques proches.

Méthodes : ACP et CAH

Une analyse en deux temps :

Analyse en composante principale (ACP) :

Décrire un ensemble de données à l'aide d'un nombre réduit de nouvelles variables : composantes principales ou axes factoriels.

Classification ascendante hiérarchique (CAH):

Regrouper les individus en un nombre restreint de classes homogènes.

Chaque classe regroupe un nombre plus ou moins important d'individus présentant des caractéristiques proches

La France des régions 2016

Exemple d'une typologie

Indicateurs retenus :

- 25 indicateurs démographiques, sociaux, d'offre de soins
- Plus de 30 indicateurs de mortalité et d'ALD déclinés par genre et âge

Précisions méthodologiques :

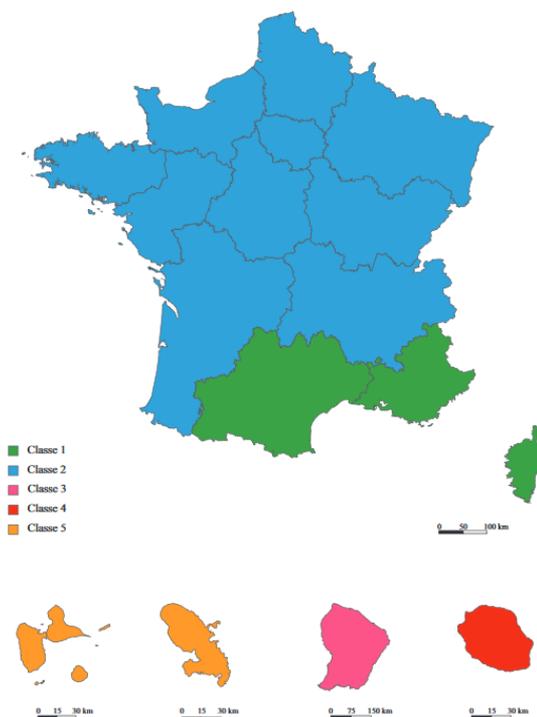
- Réalisation d'une ACP préparatoire à partir des indicateurs de mortalité et d'ALD
- 18 variables actives pour l'analyse finale avec une couverture égale des différents thèmes

La France des régions 2016

Exemple d'une typologie

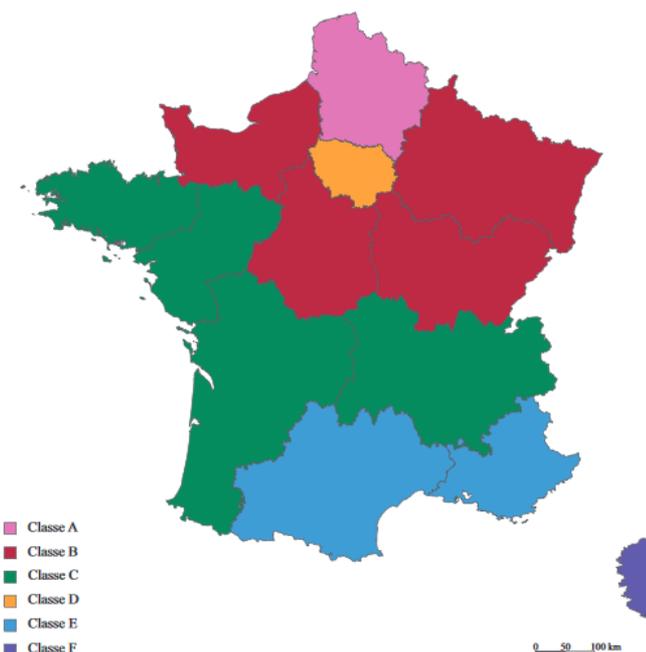
Réalisation de deux typologies à l'échelle des régions

TYPOLOGIE DES DIX-SEPT RÉGIONS FRANÇAISES



Sources : CCMSA, Cnaf, Cnamts, CNRSI, Ministère des Finances et des Comptes publics-DGFIP, Drees-Asip-Santé, répertoire Adeli et RPPS-2015, Insee, Inserm CépIDc, Exploitation Fnors

TYPOLOGIE DES TREIZE RÉGIONS HEXAGONALES



Sources : CCMSA, Cnaf, Cnamts, CNRSI, Ministère des Finances et des Comptes publics-DGFIP, Drees-Asip-Santé, répertoire Adeli et RPPS-2015, Insee, Inserm CépIDc, Exploitation Fnors

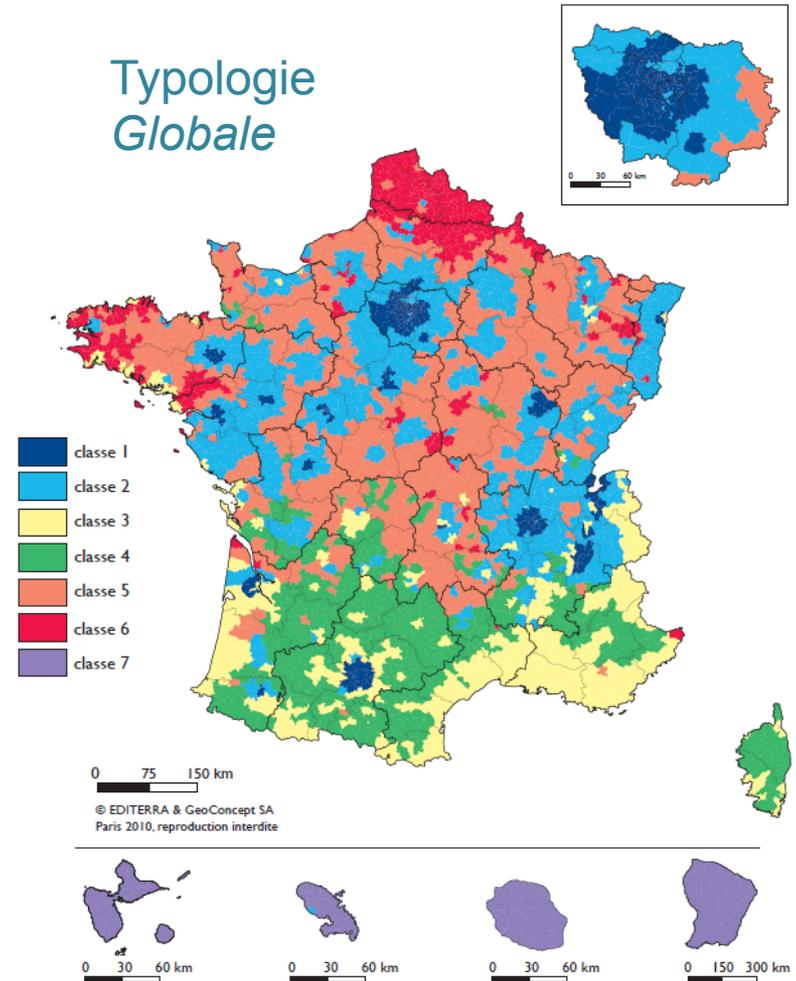
Inégalités socio-sanitaires en France

Étude réalisée par la Fnors en 2010

Niveau géographique : cantons

Plusieurs typologies ont été réalisées :

- Globale
- Population et conditions de vie
- Offre de soins
- Mortalité



Les inegalites sociales et territoriales de santé en Centre - Val de Loire

Étude réalisée par l'ORS
Centre-Val de Loire, 2015

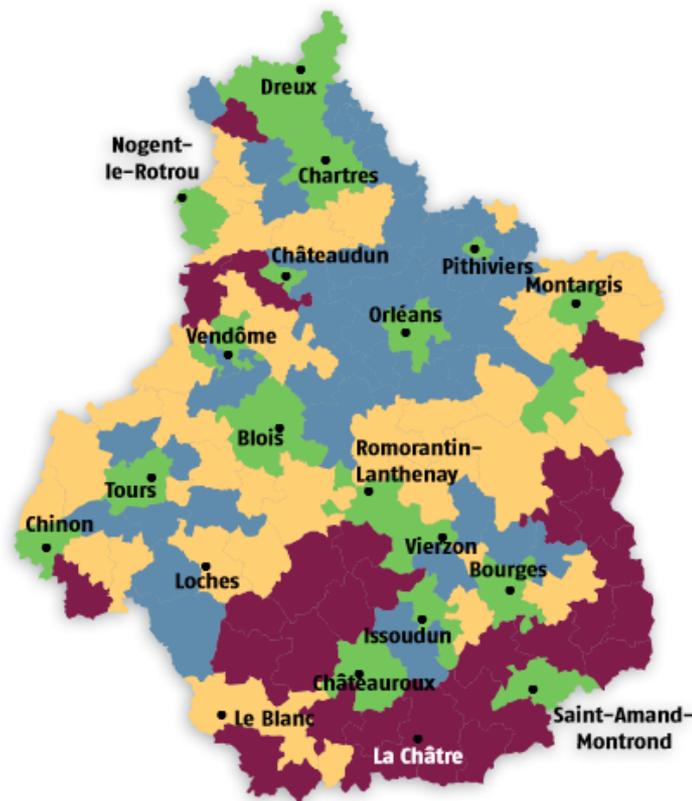
Niveau géographique : EPCI

Plusieurs typologies ont été réalisées :

- Globale
- Populations
- Offre de soins
- Etat de santé

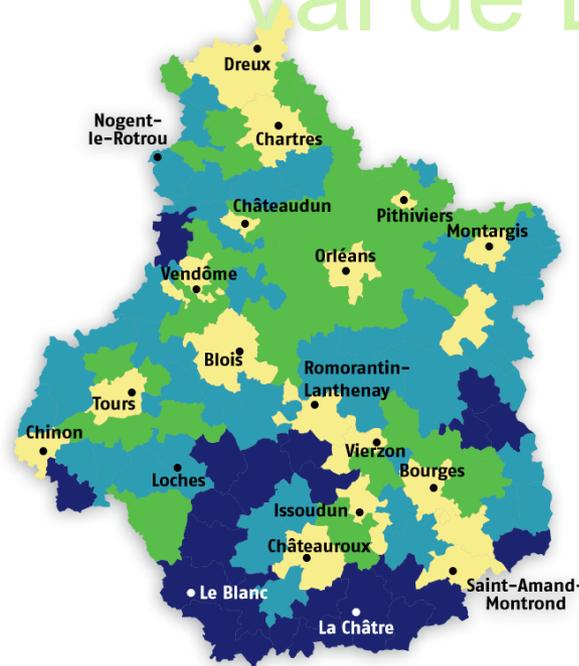
Typologie Globale

- A** EPCI urbains, présentant de forts contrastes sociaux, une offre de soins satisfaisante au regard du reste du territoire, en sous mortalité générale, une morbidité importante liée aux comportements à risque
- B** EPCI périurbains, jeunes, socialement favorisés, en sous-mortalité générale et prématurée, morbidité importante pour le cancer du sein
- C** EPCI ruraux de faibles revenus, population âgée
- D** EPCI ruraux, vieillissants, socialement défavorisés, en surmortalité générale et prématurée, une morbidité importante



Les inegalites sociales et territoriales de santé en Centre - Val de Loire

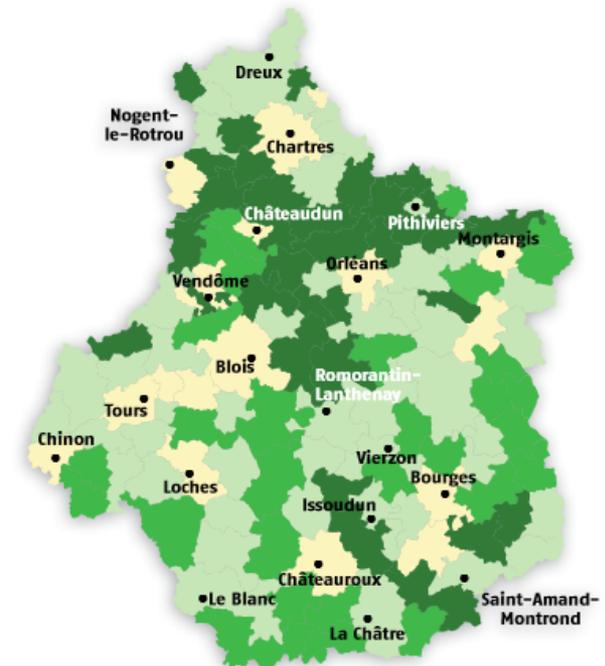
Typologie Populations



- E** Zones urbaines avec de forts contrastes sociaux
- F** Zones périurbaines socialement favorisées avec une population jeune connaissant des difficultés d'accès à l'emploi
- G** Territoires peu densément peuplés, une population ayant de faibles revenus et vieillissante
- H** Zones rurales très faiblement peuplées ayant un difficile accès à l'emploi et ayant une population très vieillissante

Typologie Offre de soins

- I** Territoires urbains, proches d'établissements de soins avec des densités de libéraux élevées (hormis celle des infirmiers, comparable à la moyenne régionale)
- J** Zones rurales ou périurbaines ayant des densités de professionnels libéraux proches de la moyenne régionale mais avec une densité plus élevée de chirurgiens-dentistes et moins élevée d'infirmiers
- K** Territoires ruraux ayant une densité d'infirmiers libéraux très élevée mais ayant de faibles densités de chirurgiens-dentistes et de spécialistes libéraux
- L** Zones rurales avec de très faibles densités de professionnels de soins libéraux



Apports - Conclusion

Ces méthodes...

- Offrent une **synthèse des caractéristiques d'un territoire** à partir d'indicateurs portant sur des thématiques variées,
- Permettent de **situer un territoire** par rapport à d'autres et de **mesurer les disparités**
- Permettent de travailler à des **niveaux géographiques fins** où la demande est forte
- Donnent une **information claire et compréhensible** par tous les publics