



SIRSéPACA : méthodologie de conception d'une base de données d'indicateurs socio-sanitaires et environnementaux
- un outil de diagnostic du territoire -

Atelier « cartes et données » du 7 octobre 2021



L'Observatoire régional de la santé Provence-Alpes-Côte d'Azur : organisme d'études et d'aide à la décision

- Association loi 1901 fondée en 1984 pour :
 - Fournir aux acteurs des données de cadrage sur la santé de la population régionale et ses déterminants
 - Produire des connaissances nouvelles sur les comportements de santé de la population et les pratiques des professionnels de santé
- Présidée par le Doyen de la faculté des Sciences Médicales et Paramédicales de Marseille, le Pr Georges Leonetti

Objectifs principaux du Système d'information régional en santé Provence-Alpes Côte d'Azur (SIRSéPACA)

- Faciliter l'accès à l'échelle de différents territoires infrarégionaux, à des informations (soit des indicateurs, soit des données documentaires) sur :
 - L'état de santé de la population régionale
 - Certains de ses déterminants (caractéristiques démographiques, socioéconomiques, offre de prise en charge, environnement, travail...)
 - Les comportements de recours aux soins
- Aider les multiples acteurs régionaux et locaux de la santé publique dans leur démarche d'état des lieux des besoins de santé de la population régionale

SIRSéPACA : une source d'information sur l'état de santé de la population régionale et ses déterminants

- Outil de cartographie interactive mis en ligne en 2006 (www.sirsepaca.org)
- Environ 600 indicateurs sur différentes thématiques autour de la santé et de ses déterminants



Population

- Caractéristiques socio-économiques, composition du foyer, emploi, revenus...



Accès aux soins

- Offre de soins primaires, offre hospitalière, accessibilité...



Santé de la population

- Principales causes de décès, maladies chroniques, consommation de médicaments, vaccination contre la grippe...





Environnement et conditions de vie

- Qualité de l'air, qualité de l'eau, risques naturels, risques infectieux, logement...

- Calculés à partir de bases de données régionales et nationales
- Disponibles à différentes échelles infrarégionales
- Présentés sous différents formats exportables : cartes, tableaux de données, rapports...

Source des données

- Données issues d'organismes régionaux et nationaux
- Disponibles en **libre accès**  ou accès via des conventions et partenariats 




Population



- Insee 
- Pôle Emploi 
- Dares 
- DGFIP 
- ...




Santé de la population



- Système national des données de santé (SNDS) 
- Direction régionale du service médical (DRSM) 
- Agence régionale de santé (ARS) 
- ...

Accès aux soins



- Drees 
- Direction régionale du service médical (DRSM) 
- Agence régionale de santé (ARS) 
- ...

Environnement et conditions de vie



- Ministère de la transition écologique et solidaire (MTES) 
- AtmoSud 
- Agence régionale de santé 
- EID Méditerranée 
- Santé publique France  
- Observatoire national interministériel de la sécurité routière (ONISR) 
- Dreal 
- ...

Logiciel de cartographie interactive

- Outil cartographique utilisant le logiciel **Géoclip**
- Autonomie de gestion du back office et de l'intégration des indicateurs dans l'outil cartographique
- Paramétrage des nombreuses fonctionnalités de Géoclip
 - Portraits de territoire (socio-sanitaires et santé-environnement)
 - Affichage de couches supplémentaires sur la carte (OpenStreetMap, Géoportail...)
 - Sélection de territoire à façon avec possibilité d'afficher les isochrones
 - ...

Page d'accueil du SIRSéPACA

SIRSéPACA SYSTÈME D'INFORMATION RÉGIONAL EN SANTÉ DE L'OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE LA SANTÉ PROVENCE ALPES CÔTE D'AZUR

ORS OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE LA SANTÉ

INDICATEURS RAPPORTS ZONAGES À PROPOS... A

CORONA VIRUS COVID-19

retrouvez l'ensemble des travaux des équipes autour de l'épidémie actuelle de coronavirus (Covid-19) sur le site internet de l'Observatoire régional de la santé Provence-Alpes-Côte d'Azur (www.orspaca.org) :

- des projets de recherche et études en lien avec la Covid-19 ;
- des notes de lecture en français à partir d'une sélection d'articles scientifiques (impact psychologique du confinement, Covid-19 et isolement chez les sujets âgés...);
- des chiffres clés sur l'évolution de l'épidémie et le suivi des tests de dépistage dans la région et ses départements mis à jour de façon hebdomadaire ainsi que des tableaux de bord de suivi de l'activité en ville de certains professionnels de santé et de la consommation en ville de certains médicaments dans la région mis à jour de façon bimensuelle.

Indicateurs : cartes, tableaux et graphiques
Représentez sous forme cartographique les indicateurs de la thématique qui vous intéresse à différents niveaux géographiques

Portraits de territoire : éditez un rapport sur mesure
Réalisez sur votre territoire d'étude un portrait présentant un set d'indicateurs synthétiques, en choisissant votre territoire de comparaison

Zonages : sélectionnez et comparez
Sélectionnez, visualisez et comparez votre territoire d'étude à différents zonages géographiques.

- PRODUCTIONS -

Documentation par territoire

Portraits et diagnostics de territoire

Forces, fragilités des territoires et actions probantes

A la une

Newsletter

Boîte à outils

Retrouvez toute l'actualité des travaux de l'Observatoire régional de la santé Provence-Alpes-Côte d'Azur

Tous les bimensuels, retrouvez toute l'actualité de SIRSéPACA, nouveautés, mis à jour des indicateurs, documentation.

Retrouvez les tutoriels sur les différentes fonctionnalités de SIRSéPACA ainsi que les notes méthodologiques.

COVID-19 : Exemples de cartes disponibles dans SIRSéPACA

NOMBRE DE PERSONNES ACTUELLEMENT EN RÉANIMATION OU SOINS INTENSIFS POUR COVID-19
Le nombre total peut être supérieur à la somme des nombres chez les hommes et les femmes car le sexe n'est pas toujours renseigné dans la base de données.
Source : Santé publique France - data.gouv.fr

NOMBRE CLIMALE DE PERSONNES RETOURNÉES À DOMICILE APRÈS UNE HOSPITALISATION POUR COVID-19
Le nombre total peut être supérieur à la somme des nombres chez les hommes et les femmes car le sexe n'est pas toujours renseigné dans la base de données.
Source : Santé publique France - data.gouv.fr

Liens utiles vers d'autres outils cartographiques

Système d'information inter-régional en santé (SIRSé - sirsu.arslavoisire.fr)

Aller du Vaucluse en région Provence-Alpes-Côte d'Azur (www.atlasregionprovencealpes.com)

REGION SUD PACA





ars

ORS

Pour toute utilisation des données et indicateurs du SIRSéPACA, merci d'indiquer les sources de données telles qu'elles figurent sur le site et d'ajouter la mention suivante : "Les données proviennent du site du SIRSéPACA, L'Observatoire régional de la santé Provence-Alpes-Côte d'Azur n'est pas responsable des analyses, interprétations et conclusions faites par l'utilisateur à partir des données et indicateurs issus du SIRSéPACA."

Contacts Accessibilité Confidentialité Informations éditeur Aide

Méthodologie de construction des indicateurs

-  Bibliographie sur la thématique concernée
-  Indicateurs calculés à partir de méthodologies validées dans de grandes études nationales (exemple du diabète traité)
-  Travail avec un groupe d'experts pour sélectionner les indicateurs les plus pertinents (exemple de la thématique santé-environnement)
-  Validation des indicateurs dans des revues scientifiques à comité de lecture (exemple des indicateurs sur l'asthme)

Audit mené par le Ministère de la santé sur différents outils de cartographie interactive
→ développement d'un SIRSé au niveau national (sirse.atlasante.fr)

Traitement des données

- Présentation d'un historique pour suivre les évolutions de l'indicateur dans le temps
- Mises à jour annuelles des données (en fonction de la disponibilité des données) avec une méthodologie constante
 - Description de la méthodologie renseignée de façon précise dans les méta-informations (source, échelles géographiques, construction de l'indicateur, limites d'utilisation/interprétation, lien vers de la documentation complémentaire...)
- Traitements statistiques plus ou moins complexes à l'aide de logiciels statistiques
 - Indicateurs issus de travaux de recherche (ex : bruit et consommation de psychotropes sur Marseille)
 - Application de méthodes de standardisation pour rendre les indicateurs comparables entre territoires

Cas des données sensibles

- Données sensibles de santé
 - Conventions encadrant la transmission et le traitement de données
 - Lien avec le délégué à la protection des données (DPO) pour encadrer ces traitements
 - Accès sécurisé au Système national des données de santé (SNDS)
- Applications de critères de secret statistique pour l'affichage des indicateurs dans l'outil cartographique

Circuit de l'information : du choix de l'indicateur à son intégration dans l'outil cartographique

Bibliographie sur la thématique / validation de la définition des indicateurs par un groupe d'experts ou une publication scientifique



Signature d'une convention avec le partenaire fournisseur de données

Transmission des données



Traitement des données / calcul des indicateurs

Validation des indicateurs avec données externes



Rédaction des méta-informations

Intégration dans l'outil cartographique

Exemples d'utilisation de l'outil cartographique

- Dans la définition de politique publique : aide à l'élaboration du Plan régional de santé (PRS) par l'ARS



Etats de santé et évolutions en région Provence-Alpes-Côte d'Azur

Les maladies chroniques : un enjeu majeur de santé en termes de mortalité et morbidité

Selon l'Organisation Mondiale de la Santé, les maladies chroniques sont à l'origine de 87 % de l'ensemble des décès en France en 2014. On observe en Paca comme en France une augmentation importante de la prévalence des maladies chroniques. Du fait de l'allongement de l'espérance de vie mais aussi des progrès de la médecine et des changements de mode de vie (alimentation, activité physique notamment), il y aura de plus en plus de personnes vivant de nombreuses années avec une maladie chronique.

Ces maladies représentent un réel défi pour l'avenir du système de santé et la société : prise en charge des personnes souffrant de ces maladies, avec souvent des multimorbidités (coexistence d'au moins deux maladies chroniques), avec une exigence de qualité (risques liés à la iatrogénie, aux prescriptions inadaptées...); prévention tertiaire des complications tout en préservant la qualité de vie; du point de vue économique, défi pour le système d'assurance maladie; maintien dans l'emploi pour les personnes d'âge actif en particulier.

Les cancers : première cause de mortalité en région Paca

👁 Voir note thématique 2

Les cancers constituent la première cause de mortalité et de mortalité prématurée en Paca. En 2014, 223 000 personnes ont été prises en charge dans la région pour un cancer actif ou sous surveillance. Les cancers les plus fréquents sont, toutes classes d'âge confondues, et par ordre décroissant, les cancers de la prostate, du poumon et du colon-rectum chez les hommes et les cancers du sein, du colon-rectum et du poumon chez les femmes. L'âge médian au diagnostic est estimé à 68 ans chez l'homme et à 67 ans chez la femme. La probabilité de décéder d'un cancer est 3,5 fois plus élevée chez les ouvriers et les employés (taux de 61,6 pour 100 000) que les cadres supérieurs (17,4 pour 100 000) dans la région en 2004-2013. Les inégalités de mortalité par cancers entre ces catégories socio-professionnelles se sont creusées dans la région depuis 2000.

Les cancers – considérés dans leur ensemble – sont caractérisés par une augmentation de leur incidence et une diminution de leur mortalité sur la période 1980-2012, en Paca comme en France. Cette évolution s'explique par l'amélioration des traitements et par l'effet combiné de la diminution d'incidence des cancers de mauvais pronostic et l'augmentation d'incidence des cancers de meilleur pronostic, cette augmentation étant liée, en partie, à des modifications des pratiques médicales qui entraînent des diagnostics plus précoces, mais aussi du surdiagnostic, c'est-à-dire le diagnostic de très petites tumeurs très peu évolutives qui n'auraient pas fait parler d'elles.

Une participation au dépistage organisé du cancer du sein 30 % inférieure à la moyenne nationale et en baisse dans la région

Le cancer du sein est le plus fréquent chez la femme. Il a causé en moyenne 900 décès par an dans la région sur la période 2009-2013, soit un taux de mortalité de 26 décès pour 100 000 femmes, inférieur à la moyenne nationale (29,4 décès / 100 000 habitants). Après une augmentation pendant 25 ans, l'incidence du cancer du sein est en baisse en France depuis 2005. La mortalité liée à ce cancer est également en baisse, davantage en Paca (- 18,5 % entre 2000 et 2009) qu'en France (-11,9 %).

Exemples d'utilisation de l'outil cartographique

- Pour les acteurs de terrain : utilisation dans le cadre des diagnostics de territoire réalisés pour l'accompagnement méthodologique des porteurs de projet de maisons de santé



DES NIVEAUX DE MORTALITÉ PROCHES DE CEUX DE LA RÉGION

- ❑ 47 décès en moyenne chaque année sur 2009-2013, dont 7 prématurés (avant 65 ans)*
- ❑ Plus de la moitié des décès liés à une tumeur (29,8 %) ou une maladie de l'appareil circulatoire (25,5 %)
- ❑ Des indicateurs de mortalité proches de ce qu'on peut observer dans la région
- ❑ Une mortalité par accidents sur le territoire significativement plus élevée que dans la région (+ 78,5 %) → Exemple : accidents de la vie courante chez les personnes âgées de > 65 ans



Indicateurs de mortalité à interpréter avec prudence, du fait des faibles effectifs de population

- ❑ 22,9 % des assurés du régime général bénéficiaires d'une Affection Longue Durée sur le territoire en 2019 (région : 19,6 %, différence non significative)
- ❑ 154 nouvelles entrées en ALD en moyenne chaque année sur le territoire* sur 2013-2014
→ Cancers (22 %), affections psychiatriques (9 %), insuffisances cardiaques (8 %), diabète (6,5 %)
- ❑ Une prévalence de diabète traité (6,1 %) proche de la moyenne régionale (6,2 %)

* Données non disponibles pour les communes de Montjustin, Oppedette, Ste-Croix-à-Lauze et Villenus

Outil en constante évolution

- Mises à jour du logiciel avec nouvelles fonctionnalités
- Organisation de formations pour la prise en main de l'outil
- Enrichissement par de nouvelles thématiques (santé-travail, petite enfance...) en fonction des besoins exprimés par les utilisateurs et les partenaires
- Réflexion en cours pour un partage d'une partie des données vers d'autres observatoires via le protocole TJS proposé par Géoclip

En savoir plus

SIRS  **PACA** SIRSéPACA : sirsepaca.org

SIRS  SIRSé : sirse.atlasante.fr

Atlas du Vieillissement
en région Provence-Alpes-Côte d'Azur Atlas du vieillissement : atlasduvieillissement.org

 Contact : Marie Jardin (marie.jardin@inserm.fr)