

Cette semaine, nous souhaitons attirer votre attention sur une ressource fondamentale pour toute démarche en santé publique : les données fiables permettant d'établir un diagnostic précis.

L'Observatoire Régional de Santé (ORS), partenaire indispensable de l'Agence, fournit un travail remarquable en affinant et en ciblant précisément les caractéristiques sanitaires de chaque recoin d'Île-de-France.

Quelque soit votre cadre d'action et de réflexion, nous vous encourageons vivement à consulter et à vous appuyer sur les profils socio-sanitaires récemment mis à jour par l'ORS.

Ces données sont des outils précieux à notre disposition collective au service de la santé de toutes les Franciliennes et de tous les Franciliens.

**Jean Fabre Mons**

Directeur adjoint de la Santé publique

## LE THÈME DE LA SEMAINE

### • **Elaborer un diagnostic pour un projet de santé publique : les profils socio-sanitaires des communes** •



► Les politiques de santé nationales et régionales en matière de promotion de la santé, de prévention ou de soins primaires doivent s'ajuster à l'échelle locale.

**Connaitre finement les besoins de santé d'un territoire et partager un diagnostic commun est indispensable.**

En Île-de-France, une partie de ce travail de recueil de données et de diagnostic est réalisé par [l'Observatoire régional de santé](#)

**(ORS), un organisme d'études qui a comme principale mission l'aide à la décision dans le domaine sanitaire, social et médico-social.**

L'ORS élabore une analyse spatialisée des données concernant les pathologies, les déterminants de santé, les nuisances et pollutions environnementales, l'offre et l'accès aux soins ainsi que le suivi des inégalités sociales et territoriales de santé.

L'organisme a notamment contribué à l'élaboration du [Projet régional de santé 3 \(PRS3\)](#) par la mise en œuvre d'un diagnostic de la santé des franciliens.

L'ORS met à disposition de tous sur son site internet l'ensemble de ses publications, des outils interactifs rendant accessibles les indicateurs régionaux clés ainsi que de nombreuses cartographies.

A la demande de l'ARS Île-de-France, **l'ORS a élaboré des profils socio-sanitaires pour chacune des 1267 communes franciliennes.** Ces profils permettent à tous les acteurs du territoire de **fonder leur diagnostic de santé sur des données solides**, qu'ils pourront compléter par ailleurs par des dimensions qualitatives, organisationnelles et/ou participatives.



► **Attention ! Il convient de traiter les données de santé publique avec précaution, elles ne sont pas des informations à interpréter automatiquement.** A titre d'exemple, une différence de prévalence d'une maladie chronique entre deux

territoires ne signifie pas nécessairement que l'état de santé de la population d'un des territoires est moins bon, mais peut s'expliquer par une différence dans le taux de dépistage de cette maladie.

Ainsi, chaque donnée de santé doit être mise en perspective et en contexte, comparée entre les territoires et enrichie par d'autres informations.

Nous invitons tous nos partenaires à prendre connaissance de la mise à jour des profils socio-sanitaires pour étoffer leur diagnostic sur chaque situation sanitaire en Île-de-France.

Les nouveaux profils socio-sanitaires des communes sont à retrouver ici :

Cliquez-ici

Ils racontent



### « Regrouper des informations territoriales facilement appropriables »

Laetitia Firdion - statisticienne à l'ORS, chargée d'études pour l'exploitation des données médicales et en charge des profils socio-sanitaires des communes

► « Les profils socio-sanitaires des communes franciliennes ont vocation à accompagner les institutions et les acteurs de terrain pour l'élaboration de diagnostics territoriaux de santé. Ces derniers sont souvent un prérequis avant tout projet de contractualisation (*contrat local de santé, financements, etc.*). Avec ces profils, l'ORS met à disposition de tous, les indicateurs clés sur 14 thématiques principales en comparant la situation communale à celle de son entité géographique (*intercommunalité, département ou région*). Cela permet d'interpréter les chiffres : **ma commune est-elle, pour telle ou telle problématique, au-dessus, en-dessous ou comparable à la moyenne régionale par exemple.**

Pour ces profils, toutes les sources de données statistiques disponibles à l'échelle des communes d'Île-de-France sont mobilisées : [INSEE](#), [DREES](#), [Santé Publique France](#), [Assurance Maladie](#), [Airparif](#), [BruitParif](#), [ARS](#)..

Les indicateurs ont été contextualisés, des éléments de compréhension ainsi qu'un glossaire des définitions sont fournis à l'utilisateur pour aider à l'analyse. Cela permet de disposer de la plupart des indicateurs nécessaires à l'élaboration d'un diagnostic sanitaire au sein d'un même document avec une grille de lecture et à l'échelle géographique la plus fine possible.



Il s'agit pour l'ORS de **proposer des outils d'accompagnement destinés à l'ensemble des acteurs de terrain pour l'élaboration de leur diagnostic territorial, y compris les professionnels de santé** qui doivent monter un projet de maison de santé pluri-professionnelle (MSP), de communautés professionnelles territoriales de santé (CPTS), etc.

Les profils socio-sanitaires des communes se veulent à **la croisée des autres outils, en regroupant des informations territoriales facilement appropriables**. Dans la nouvelle version des profils socio-sanitaires des communes, les données ont été actualisées et des représentations simplifiées.» ■



### VILLEJUIF « Une équipe municipale a besoin d'arguments basés sur le factuel »

► Bassa Cissé – coordonnatrice du contrat local de santé de Villejuif

« À Villejuif, au niveau de la santé publique, il y a un [Contrat Local de Santé](#) signé en 2018. Ce dernier est arrivé à échéance en décembre 2022. On se retrouve dans une phase de renouvellement avec une mise à jour du Diagnostic Local de Santé (DLS). Les données ORS permettent d'engager ce travail de réactualisation du DLS **notamment au niveau des données quantitatives** (*sociodémographiques, problématique de prévention, etc.*) en complément d'autres sources.

Cela me permet d'avoir **une base d'informations fiables au niveau quantitatif** et donc il s'agit d'un gagne-temps dans la compilation et dans la recherche de ces données dans un contexte où le poste de coordinatrice du CLS a un

volet d'animation auprès du public. Sur le terrain, les habitants et les partenaires peuvent nous alerter sur des problématiques qu'on ne voit pas à notre niveau. **En plus des données quantitatives, on va croiser ces différentes informations avec celles obtenues de manière qualitative** (*questionnaire, focus groups, consultation des habitants*) **pour étoffer le diagnostic et donc permettre la réalisation des fiches-actions.**

À mon niveau et tenant compte de mon bagage professionnel et académique, **l'information est facilement compréhensible.** Cette accessibilité me permet de pouvoir la vulgariser, par la suite, auprès de ma hiérarchie et de mon élu de secteur, puisqu'on se retrouve au sein d'une collectivité territoriale.

Cela fait partie de la compétence d'une collectivité territoriale.

L'équipe municipale a besoin d'arguments basés sur le factuel afin de pouvoir prendre des décisions éclairées sur la déclinaison et la mise en œuvre des politiques publiques de santé au niveau du territoire. La phase d'acculturation (dont la vulgarisation) est d'autant plus nécessaire sachant que chaque partie prenante a son point de vue et qu'il peut y avoir des divergences comme des convergences.

Un exemple qu'on peut citer de l'importance du croisement des données quantitatives et qualitatives : **l'ouverture d'une nouvelle antenne du Centre Municipal de Santé (CMS) courant 2024.**

Ces données ont permis de mettre en place un argumentaire justifiant la nécessité de mettre en place une offre de soins dans ce quartier et donc l'implantation de cette nouvelle annexe.» ■



## « Une vision plus fine des enjeux sanitaires au niveau local »

► *Magloire Akogbeto - Responsable Pôle Prévention Promotion de la Santé à Gentilly*

« Les données des profils socio-sanitaires mettent en évidence **des chiffres clés utiles à l'élaboration et à l'actualisation du diagnostic territorial de santé** et à la construction des fiches action du Contrat Local de Santé. **Elles apportent une vision plus fine des enjeux sanitaires au niveau local.**

Ces données ont permis de mettre en évidence le nombre important de personnes vivant seules à Gentilly et donc les enjeux de santé liés à l'isolement des personnes âgées. Cette problématique a été inscrite comme objectif transversal dans toutes les actions de prévention mises place à destination des personnes âgées. Nos partenaires (*notamment le CCAS*) sont mobilisés sur ce sujet, les professionnels de santé sont sensibilisés et orientent les patients vers les programmes de prévention mis en place (*Ateliers EquilibreS par exemple*).

Le CLS s'est également saisi des chiffres du profil socio-sanitaire concernant les comportements et les facteurs de risque. C'est dans ce cadre **qu'un guide de la santé mentale a été proposé** aux gentilliens. Concernant la part des bénéficiaires ayant un médecin traitant déclaré qui est de 73 %, le CMS (Centre Municipal de Santé) de Gentilly mobilisé dans le cadre du CLS apporte une réponse aux Gentilliens en **proposant des soins non programmés et des rendez-vous du jour.**

Ces données du profil socio-sanitaire sont complétées par celles de [l'Assurance Maladie](#) et de [l'INSEE](#), du [CRCDC](#), de [l'INCa](#) et d'une enquête auprès des habitants. » ■

## VOTRE BOÎTE À OUTILS

- Retrouvez [tous les numéros de #Santé Ensemble ici !](#)
- Retrouvez ici [le diagnostic de l'ORS pour le projet régional de santé 2023-2027 !](#)
- Retrouvez [les ressources mises en place à destination des coordinateurs par Promotion santé Île-de-France !](#)



Si vous ne souhaitez plus recevoir nos communications, [suivez ce lien](#)