

Mise en œuvre d'un observatoire de la santé
à l'échelle de la Ville et de la Communauté
Urbaine de Strasbourg
Situation actuelle et perspectives



Docteur François-Paul Debionne :
Service santé Ville de Strasbourg / CUS

Frédéric Imbert :
Observatoire régional de la santé d'Alsace

**12^e Congrès National des Observatoires Régionaux
de la Santé**
Mardi 9 novembre 2010

Contexte politique et institutionnel



- La **Ville de Strasbourg** a développé depuis plus de 100 ans des services à la population pour la santé des enfants et des mères.
- Elle dispose d'un **service Santé publique et environnementale**.
- Sa **Communauté urbaine** regroupe 28 communes et 451 000 habitants et s'est doté d'une compétence d'études en santé depuis 2003.

Contexte politique et institutionnel



Un **Document de diagnostic et d'orientations communautaires (DDOC)** santé est en cours de finalisation. Il :

- regroupe les données disponibles socio démographiques et sanitaires, avec une première approche des déterminants de santé,
- intègre un état des lieux des actions communales et intercommunales,
- décrit les leviers d'action partenariaux et propose des orientations à reprendre au sein d'un **Plan Santé de la CUS**.

Quelques résultats DDOC :

de l'intérêt de développer l'observation de la santé dans la Ville de Strasbourg et la CUS



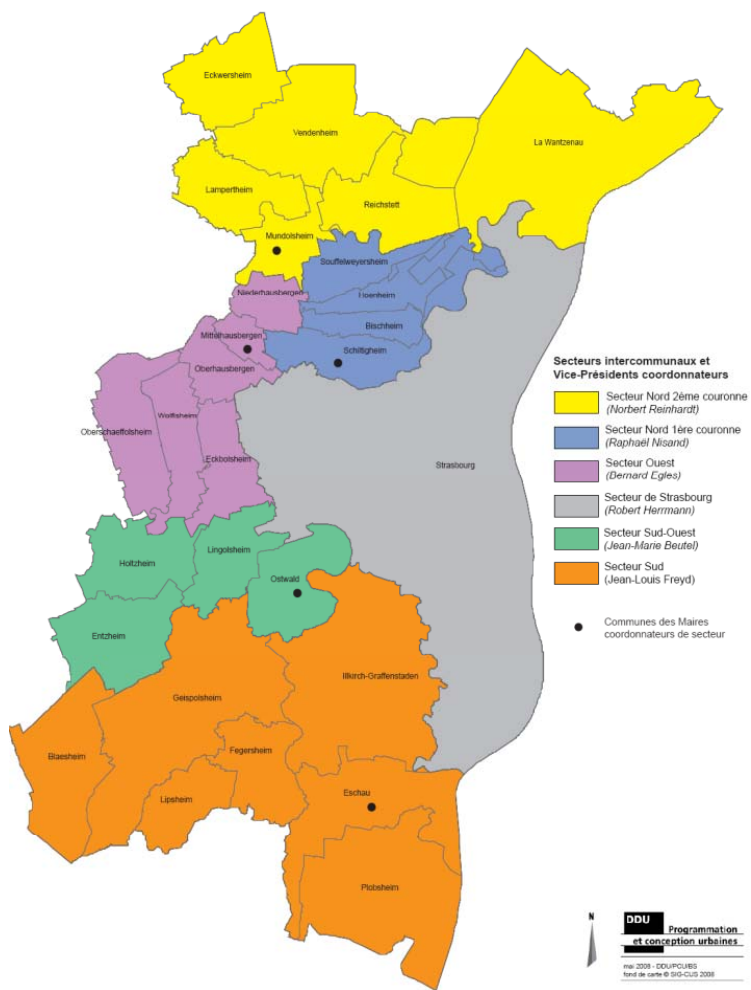
Mortalité dans la CUS



Taux comparatifs de mortalité dans les (écart en % aux moyennes régionales, décès domiciliés)

Moyennes annuelles 1997-2005

Secteurs intercommunaux de la CUS



Secteur de Strasbourg	13%
Secteur Nord 1ère cour.	10%
Secteur Nord 2ème cour.	-29%
Secteur Ouest	-24%
Secteur Sud-Ouest	NS
Secteur Sud	-15%
Total CUS	3%
Hors CUS	NS

Nombre de décès annuels CUS	753
-----------------------------	-----

Mortalité supérieure à la moyenne régionale
Mortalité inférieure à la moyenne régionale
Pas de différence significative à la moyenne

Obésité dans les quartiers de la ville de Strasbourg



Obésité chez les enfants de 5-6 ans (examen préélémentaire) dans les établissements classés en ZEP / ZUS et hors ZEP / ZUS de Strasbourg - année scolaire 2008-2009

ZEP ZUS	Nombre de bilans réalisés	Obésité de grade 1 ou 2
Ecoles hors ZEP ou ZUS	1 581	5,8%
Ecoles en ZEP ou ZUS	1 202	9,7%
Total général	2 783	7,4%

Obésité dans les quartiers de la ville de Strasbourg

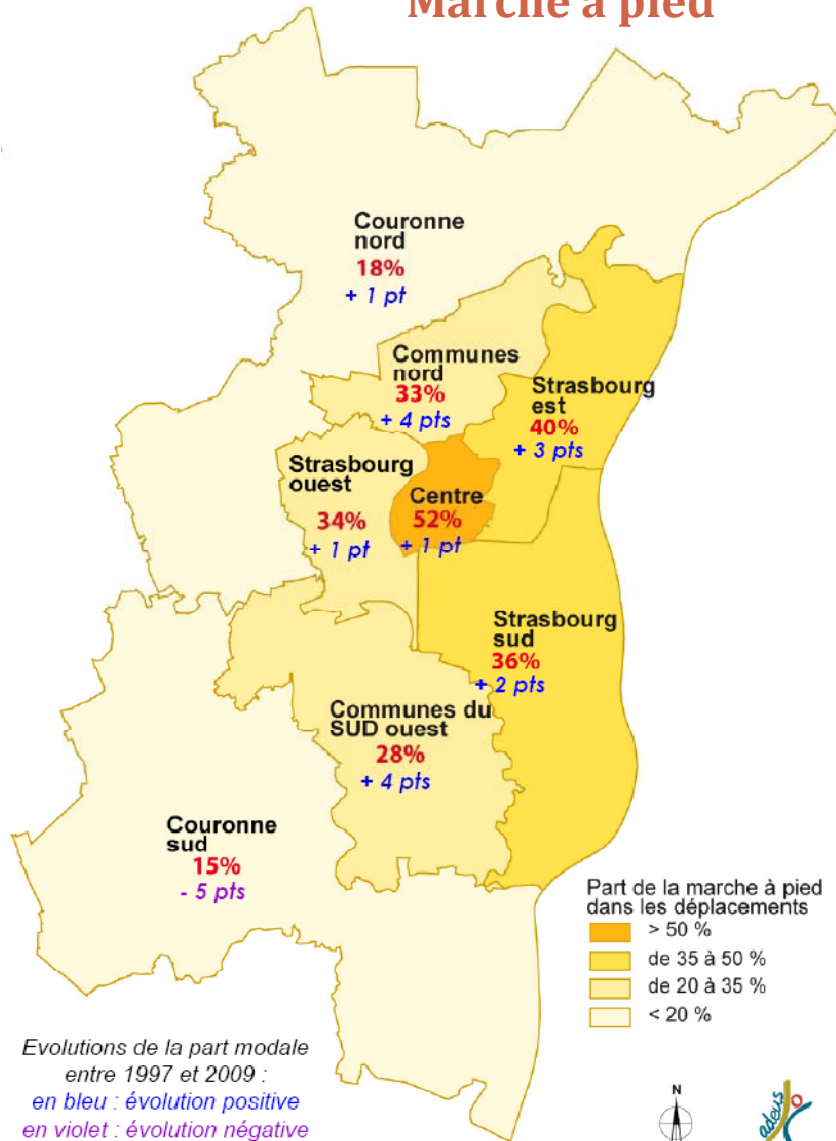
Quartiers	Nombre de bilans réalisés	Obésité de grade 1 ou 2
Bourse Esplanade Krutenau	213	Sec. Stat.
Centre Ville	156	NS (6%)
Cronenbourg	295	NS (7%)
Elsau	114	NS (9%)
HautePierre Poteries	362	NS (8%)
Koenigshoffen	148	NS (7%)
Meinau	165	11,5%
Montagne Verte	130	Sec. Stat.
Neudorf	286	NS (7%)
Neuhof	268	16,4%
Orangerie Conseil des XV	253	NS (5%)
Rhin-Musau	56	NS (13%)
Robertsau-Wacken	175	3,4%
Tribunal-Gare	162	NS (7%)
Total général	2 783	7,4%

Obésité chez les enfants de 5-6 ans dans les quartiers de Strasbourg

Année scolaire 2008-2009

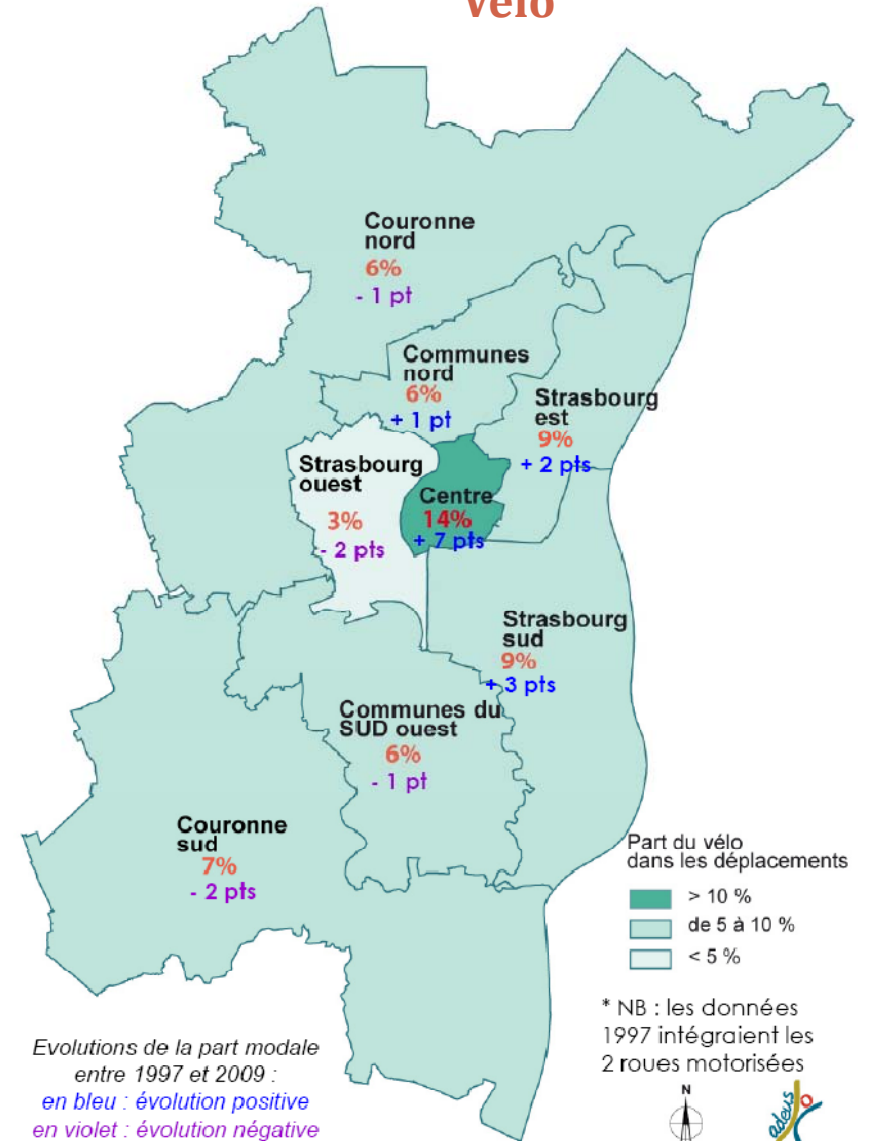
Déplacements : une première approche de l'activité physique

Marche à pied



0 3 km
 Sources : fond SIG-CUS 2008; EMD, 2009
 Réalisation ADEUS, novembre 2009

Vélo



* NB : les données 1997 intégraient les 2 roues motorisées

0 3 km
 Sources : fond SIG-CUS 2008; EMD, 2009
 Réalisation ADEUS, novembre 2009

Limites de la démarche : disponibilité des données



- De nombreuses données ne sont pas ou peu exploitées à l'échelle infracommunale.
- De nombreuses informations ne sont pas disponibles actuellement :
 - état de santé (exclusion faite des enfants),
 - comportements de santé (exclusion faite des modes de déplacements),
 - perception et attentes des professionnels, de la population,
 - éléments susceptibles de favoriser l'amélioration des problèmes existants, facteurs de blocage...

Perspectives de développement d'un observatoire de la santé de la ville de Strasbourg



Objectifs généraux



- Améliorer la connaissance de l'état de santé et des déterminants de santé de la population afin de mieux orienter les politiques de santé de la Ville et de la CUS.
- Suivre l'évolution de la situation sanitaire des populations afin de participer à l'évaluation de ces politiques.

Points d'attention



- **Un outil qui doit :**
 - permettre de prendre en compte l'impact sur la santé de toutes les politiques de la Ville / CUS,
 - permettre de réinjecter de la connaissance au niveau de l'ARS, de la Conférence de territoire en vue de la signature d'un Contrat local de santé,
 - être coordonné avec les dispositifs régionaux (ARS, Plate-forme d'observation sanitaire et sociale, ORS),
 - permettre de répondre à l'obligation de réaliser un diagnostic santé par quartier prioritaire.

Points d'attention



- Axes d'actions prioritaires de l'observatoire CUS Ville restent à définir en fonction des objectifs du DDOC.
- Quelques pistes :
 - Informatisation des services de santé scolaire, PMI et santé dentaire,
 - géocodage de données actuellement non exploitables au niveau infracommunal,
 - mise en place d'enquêtes quantitatives et qualitatives coordonnées avec les démarches régionales nationales et internationales,
 - intégration de données infracommunales dans base de données de la Plate-forme d'observation sanitaire et sociale.