

# Atelier de la POSS-LR

## Construire des indicateurs : Objectifs et méthodes

*Exemple des indicateurs du vieillissement*

### Les indicateurs de vulnérabilité de la POSS-LR



*Delphine Paccard, Responsable du Service Santé, Prévention, Prospective de la CARSAT*

*Florence Perret, Animatrice de la POSS-LR.*

Vendredi 15 avril 2011,

Amphithéâtre de la Maison des sports

Montpellier



# La POSS-LR

## Cinq grands objectifs :

- Coordonner l'observation sociale au niveau régional,
- Partager les connaissances, les informations, les pratiques entre les divers partenaires,
- Diffuser, valoriser l'information existante,
- Evaluer les besoins et compléter la connaissance,
- Identifier les priorités d'action

### ***En matière statistique :***

*Il s'agit de répondre au besoin de disposer d'un référentiel régional social et sanitaire commun, selon différentes thématiques et territoires, par un travail de standardisation de méthodologie et la mutualisation des données des partenaires concernés.*



## Mise en œuvre de la POSS-LR

### 2008 : Séminaire de lancement du projet et groupes de travail

« Mise en forme et mode d'accès de l'information - définition du contenu du site Internet »

Un référentiel commun sera mis à disposition de l'ensemble des acteurs des domaines social et sanitaire sur le site Internet de POSS-LR sous la forme d'un outil de cartographie dynamique.

« Méthodologie pour l'élaboration d'un référentiel social et sanitaire commun »

Planification de sous-groupes thématiques qui s'appuieront alors sur les méthodes validées en amont pour établir les indicateurs relatifs à chaque thématique.

### 2009-2010 : Mise en place des outils et recensement des besoins

Mise en place technique du Site Internet, de la Base GEOSS et du catalogue

Mise en place de groupes de travail pour recenser les besoins statistiques relatifs à 6 thématiques.

# Méthodologie pour l'élaboration d'un référentiel social et sanitaire commun

Réunion du groupe de travail, 2 sessions réunissant 25 organismes locaux: Collectivités territoriales, organismes de sécurité sociale, Associations, universités, etc.

## 1- Préciser l'objectif

Répondre au besoin de disposer d'un **référentiel régional social et sanitaire commun**, selon différentes thématiques et territoires, par un travail de standardisation de méthodologie et la mutualisation des données des partenaires concernés.

## 2- Préciser la méthode

Définir une méthode d'élaboration des indicateurs

Planifier des sous-groupes thématiques pour établir les indicateurs.

## 3- Préciser le mode de diffusion des données

L'ensemble de ces données sera accessible à l'ensemble des acteurs des domaines social et sanitaire à partir du site Internet de POSS-LR : cartographie dynamique et fiches profils thématiques de GEOSS.



# La méthode d 'élaboration des indicateurs

## Définition des métadonnées :

C 'est-à-dire des informations jugées nécessaires pour nommer, désigner, décrire ou catégoriser les indicateurs à établir ultérieurement, d'une manière "interprétable et compréhensible" par les machines comme par les humains afin de les rendre identifiables, exploitables et partageables.

### => Support d'élaboration des indicateurs

- Contact (service ressource – nom contact)
- Plus petite échelle géographique accessible
- Le territoire couvert pertinent
- Dernière année disponible
- Modalités d'accès (*gratuit en ligne, payant, sur demande*)
- 1<sup>ère</sup> année disponible
- Fréquence d'actualisation
- Prochaine réactualisation des données

ÉLABORATION DU REFERENTIEL SOCIAL ET SANITAIRE COMMUN  
EN LANGUEDOC-ROUSSILLON

**POSS-LR** INDICATEURS LISTES LORS DU 1<sup>ER</sup> GROUPE DE TRAVAIL  
THEMATIQUE « »

Problématique	
Définition, objectifs	Indiquer ce qu'il mesure, dans quelles finalités (évolution, performance...), etc.
Thématique(s)	
Numérateur (intitulé + source)	
Dénominateur	
Mode de calcul	
Unité	
Plus petite échelle géographique accessible	
Le territoire	Le(s) territoire(s) couvert(s) pertinent(s)
Dernière année disponible	
1 <sup>ère</sup> année disponible	
Précautions d'utilisation	
Limites d'utilisations	
Fréquence d'actualisation (facultatif)	
Prochaine réactualisation des données (facultatif)	



## La méthode d'élaboration des indicateurs (suite)

### Procédure d'élaboration des indicateurs

- Définition de la thématique et de ses problématiques
- Recensement des sources disponibles et étude de faisabilité
- Construction des indicateurs souhaitables

### Recommandation

*Produire des indicateurs en nombre **limité**  
afin de constituer un référentiel social et sanitaire **commun**  
pour l'ensemble des acteurs concernés.*



## Planification des sous-groupes thématiques

### 6 thématiques retenues :

- 1 - Jeunes adultes, éducation, formation : *3 réunions animées par l'OREF*
- 2 - Les minima sociaux, aide au logement, à la famille : *2 réunions animées par la DRASS*
- 3 - Personnes âgées : *3 réunions animées par la CRAM*
- 4 - Personnes handicapées : *3 réunions animées par le CREA*
- 5 - La prévention pour la santé, l'accès aux soins, la santé au travail, etc. : *3 réunions animées par l'ORS*
- 6 - Milieu, environnement de vie : logement, transports, accès à la culture, migrations : *2 réunions animées par le département de prévention Epidaure du CRLC*

=> environ 140 indicateurs préconisés

## Groupe de travail « personnes âgées »

### La composition du groupe de travail « Personnes âgées »

- La CARSAT (ex\_CRAM)
- Les CCAS de Montpellier et Narbonne
- Le Conseil Général de l'Hérault
- La DRJSCS (ex-DRASS)
- L 'IREPS (ex-CRES)
- L 'ORS
- L 'URIOPSS





## Groupe de travail « personnes âgées »

### Définition de la thématique et de ses problématiques

Le thème des personnes âgées couvre divers champs :

- La précarité
- Le sanitaire
- La prévention
- Le médico-social

Les diverses tranches d'âges identifiées par les divers programmes existants :

- Jeunes seniors : 55-75 ans (problématiques au domicile)
- Seniors : 75-85 ans (problématiques au domicile)
- Gériatrie : + de 85 ans (problématique autour de la prise en charge en établissements)

*Ainsi, il a été admis que les problématiques liées aux personnes âgées se caractérisent principalement par la cessation d'activité dans un premier temps, et la dépendance dans un second temps.*



## Groupe de travail « personnes âgées »

### Recensement des sources disponibles et étude de faisabilité

Plusieurs sources disponibles :

- DDASS/ DRASS, fichier d'autorisations et financements des établissements sociaux et médico-sociaux
- Conseils généraux, fichiers des foyers de logements
- Base précarité (minimums vieillesse), base régionale
- Observatoire des situations de fragilité des personnes âgées – CARSAT Languedoc Roussillon

### Construction des indicateurs souhaitables

36 indicateurs retenus relatifs à :

- la démographie
- l'activité professionnelle et les revenus
- le logement
- la santé et l'isolement



## Groupe de travail « personnes âgées »

### Développement de l'opérationnalité des outils depuis 2010

- **Recueil des informations**

Limites du recueil : les changements d'organisations des structures productrices, les difficultés pour produire certains indicateurs ...

=> Adaptation si nécessaires des indicateurs initialement retenus.

- **Mise à disposition progressive des informations dans GEOSS**

Configuration des cartes, des fiches récapitulatives par indicateur et des fiches profils.

=> Actuellement, une quinzaine d'indicateurs disponibles.



# Groupe de travail « personnes âgées »

## Les indicateurs d'ores et déjà disponibles

- la démographie

I1 = Part des personnes âgées (+ de 55 ans) / population totale (en 3 tranches d'âge)

I2 = Part de la population de 55-75 ans / population + 55 ans

I3 = Part de la population de 75- 85 / population + 55 ans

I4 = Part de la population + de 85 ans / population + 55 ans

- l'activité professionnelle et les revenus

I6 = Part des personnes de 50-60 ans à la retraite (Pensionnés du régime général)

I7 = Part des personnes 60-65 ans percevant la retraite et ayant une activité professionnelle comme complément de ressource (Pensionnés du régime général)

I9 = % de personnes de + de 60 ans percevant le minimum vieillesse (ASV),

- le logement

I12 = Part ou % des personnes de + de 55 ans touchant le Fonds de solidarité pour le logement (partiel)

I12 bis = Part des + de 55 ans ayant fait une demande de logement social (Bénéficiaires d'au moins une aides au logement - partiel)



# Groupe de travail « personnes âgées »

## Les indicateurs d'ores et déjà disponibles (suite)

- la santé : prise en charge, état de santé, dépendance, recours aux soins.

**I14 = % des personnes de + de 55 ans qui touchent la CMU, CMUC**

I18 = % de suicides, tentatives de suicides des + de 55 ans (niveau départemental)

I19 = Tranche d'âge moyenne de décès par suicide pour les plus + de 55 ans (niveau départemental)

**I25 = Part de personnes touchant l'Allocation Personnalisée d'Autonomie par tranche d'âge**

(55-74 ans / 75-85 ans / plus de 85 ans) (partiel)

(% de bénéficiaires à faible revenu déclaré) (partiel)

(en établissement/à domicile) (partiel)

(situation si à domicile : encouple, isolé, etc.) (partiel)

I26 = Age moyen d'ouverture des droits APA (établissement/domicile) (% des Bénéficiaires APA selon le GIR - partiel)

**I28 = Part des personnes en Gir 1 à 2 maintenus à domicile** (partiel)

**Services de soins infirmiers à domicile : Nombre de SSIAD et de places autorisées**



## Groupe de travail « personnes âgées »



### Pourcentage de personnes en GIR 1 et 2 parmi les bénéficiaires APA vivant à domicile

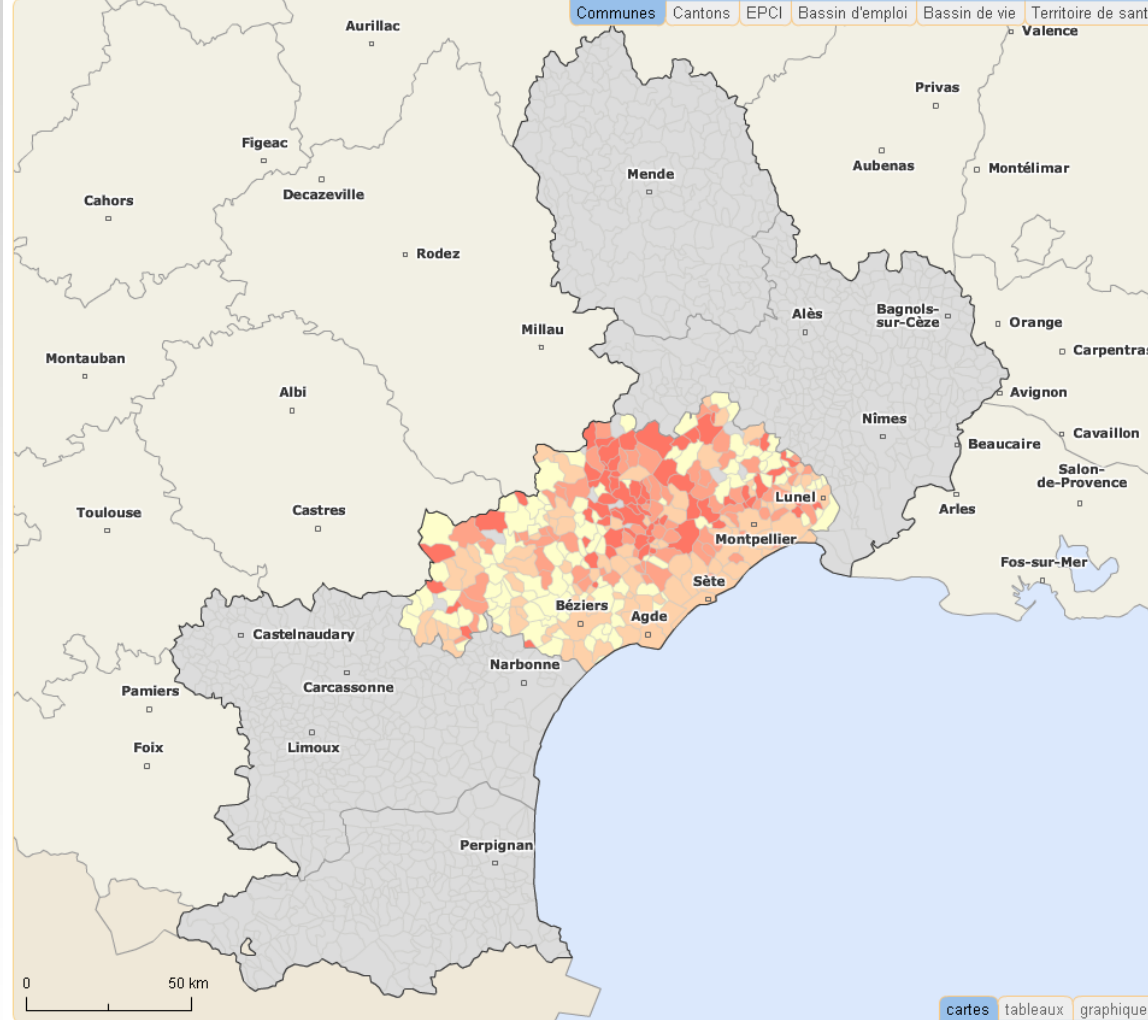


<b>Domaine :</b>	Précarité
<b>Thème :</b>	Allocation personnalisée d'autonomie
<b>Indicateur :</b>	Pourcentage de personnes en GIR 1 et 2 parmi les bénéficiaires APA vivant à domicile
<b>Formule littérale :</b>	Nombre de bénéficiaires APA vivant à domicile, classés en GIR 1 et 2 / Nombre de bénéficiaires APA vivant à domicile
<b>Description de l'indicateur :</b>	<p>Pourcentage de personnes en GIR 1 et 2 parmi les bénéficiaires de l'Allocation Personnalisée d'Autonomie (APA) vivant à domicile.</p> <p>Les personnes âgées qui sollicitent le bénéfice de l'APA, sont classées dans les six groupes iso-ressources que compte la grille nationale, en fonction des aides à la personne ou techniques commandées par leur état. Ainsi :</p> <ul style="list-style-type: none"><li>* le groupe iso-ressources 1 comprend les personnes âgées confinées au lit ou au fauteuil, dont les fonctions mentales sont gravement altérées et qui nécessitent une présence indispensable et continue d'intervenants ;</li><li>* le groupe iso-ressources 2 concerne les personnes âgées confinées au lit ou au fauteuil, dont les fonctions intellectuelles ne sont pas totalement altérées et dont l'état exige une prise en charge pour la plupart des activités de la vie courante. Ce groupe s'adresse aussi aux personnes âgées dont les fonctions mentales sont altérées, mais qui ont conservé leurs capacités de se déplacer.</li></ul>
<b>URL :</b>	<a href="http://vosdroits.service-public.fr/F1229.xhtml">Documents Service-Public.fr (http://vosdroits.service-public.fr/F1229.xhtml)</a>
<b>Niveaux géos :</b>	Commune, Canton, Zone d'emploi, Département, Territoire de santé, Bassin de vie, Aire urbaine, EPCI
<b>Périodes :</b>	2009 - 2010
<b>Source :</b>	CG 34
<b>Unité :</b>	%

# Groupe de travail « personnes âgées »



GEOSS, l'Observatoire Social et Sanitaire du Languedoc-Roussillon



Choisissez 1 ou 2 indicateurs

Précarité

Allocation personnalisée d'autonomie

% GIR 1 et 2 parmi APA vivant à domicile | 2009

Pourcentage de personnes en GIR 1 et 2 parmi les bénéficiaires APA vivant à domicile (%)

- 0,3 à 1 (65)
- 0,2 à 0,3 (72)
- 0,1 à 0,2 (94)
- 0 à 0,1 (102)
- N/A (1 212)

source : CG 34 - Région : 0,2 %

choisissez un domaine... (symboles)

choisissez un thème...

choisissez un indicateur...

Languedoc-R. département

Navigation Zoom : 100 %

Sorties

réalisé avec Géoclip

GE OSS

© IGN GéoFla

# Groupe de travail « personnes âgées »



Portrait de territoire  
Commune : Montpellier

## Vieillesse

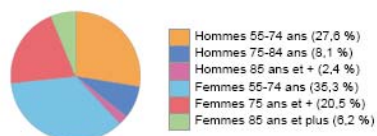
Données de cadrage des plus de 55 ans

Répartition par tranche d'âge

	Territoire 2007	Région 2007
Population de plus de 55 ans	56 905	820 122
soit % de la population totale	22,4	32
dont % des 55 -74 ans	87	68,9
dont % des 75-84 ans	23,9	23,2
dont % des plus de 85 ans	9,1	7,9

source : INSEE, RP - 2007

Répartition par tranche d'âge et par genre 2007



source : INSEE, RP 2007

Précarité

Allocation personnalisée d'autonomie (plus de 60 ans)

Région = données Hérault seulement.	Territoire 2009	Région 2009
Nb bénéficiaires APA	4 151	28 287
en % de la population de plus de 60 ans	9,4	11,1
dont % bénéficiaires de 60 à 75 ans	10,8	10,1
dont % bénéficiaires de 75 ans et plus	89,2	89,9
dont % de bénéficiaires à faible revenu déclaré	36,8	34,8
Nb bénéficiaires APA en établissement	1 586	7 271
en % des bénéficiaires APA	38,2	27,7
Nb bénéficiaires APA à domicile	2 565	18 996
en % des bénéficiaires APA	61,8	72,3
dont % vivant en couple à domicile	35	46,2
dont % non isolés et non en couple	0,9	1
dont % hommes vivant seuls	8,1	7,7
dont % femmes vivant seules	55,9	45,1

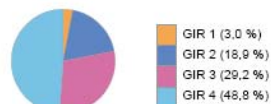
source : Conseil Général Hérault - 2009

Evaluation du degré d'autonomie

Bénéficiaires APA en établissement 2009



Bénéficiaires APA à domicile 2009



source : Conseil Général Hérault

Allocation Solidarité Vieillesse et CMUC

Population : 60 ans et plus	Territoire 2009	Région 2009
Nombre d'allocataires de l'ASV	3 382	30 728
en % des plus de 60 ans	7,8	4,9
Pop couverte ASV	3 377	31 761
Nombre d'assurés CMUC	1 022	9 755

source : CAF, CARSAT, CPAM, MSA, RSI, INSEE - 2009

© Géoolip - 13/04/2011



Portrait de territoire  
Commune : Montpellier

## Vieillesse (suite)

Aides au logement

Bénéficiaires d'au moins une aide au logement : FSL (accès ou maintien) et/ou FEE (Fonds énergie-eau-téléphone).

Région = Données Hérault	Territoire 2010	Région 2010
Nb bénéficiaires de plus de 60 ans	298	926
en % des bénéficiaires	10	9,4

source : Conseil Général Hérault - 2010

Ressources

Pensions du Régime général

	Territoire 2009	Région 2009
Nb Pensionnés	30 974	461 978
Nb Pensionnés de 55 à 75 ans	17 564	286 232
Nb Pensionnés de 75 à 85 ans	9 469	132 245
Nb Pensionnés de 85 ans et plus	3 941	43 501
Nb Cumul prestations vieillesse et activité	372	1 938
Dont part des cumulés avec pensions	86,3	91,5

source : CARSAT - Régime général - 2009

Santé

Morbidité

	Territoire 2008	Région 2008
Décès prématurés	365	4 604
Suicides chez les 50 ans et plus	9	204
en % du total	29	45,7

source : ORS - 2008

Accès aux soins

Services de soins infirmiers à domicile (SSIAD)

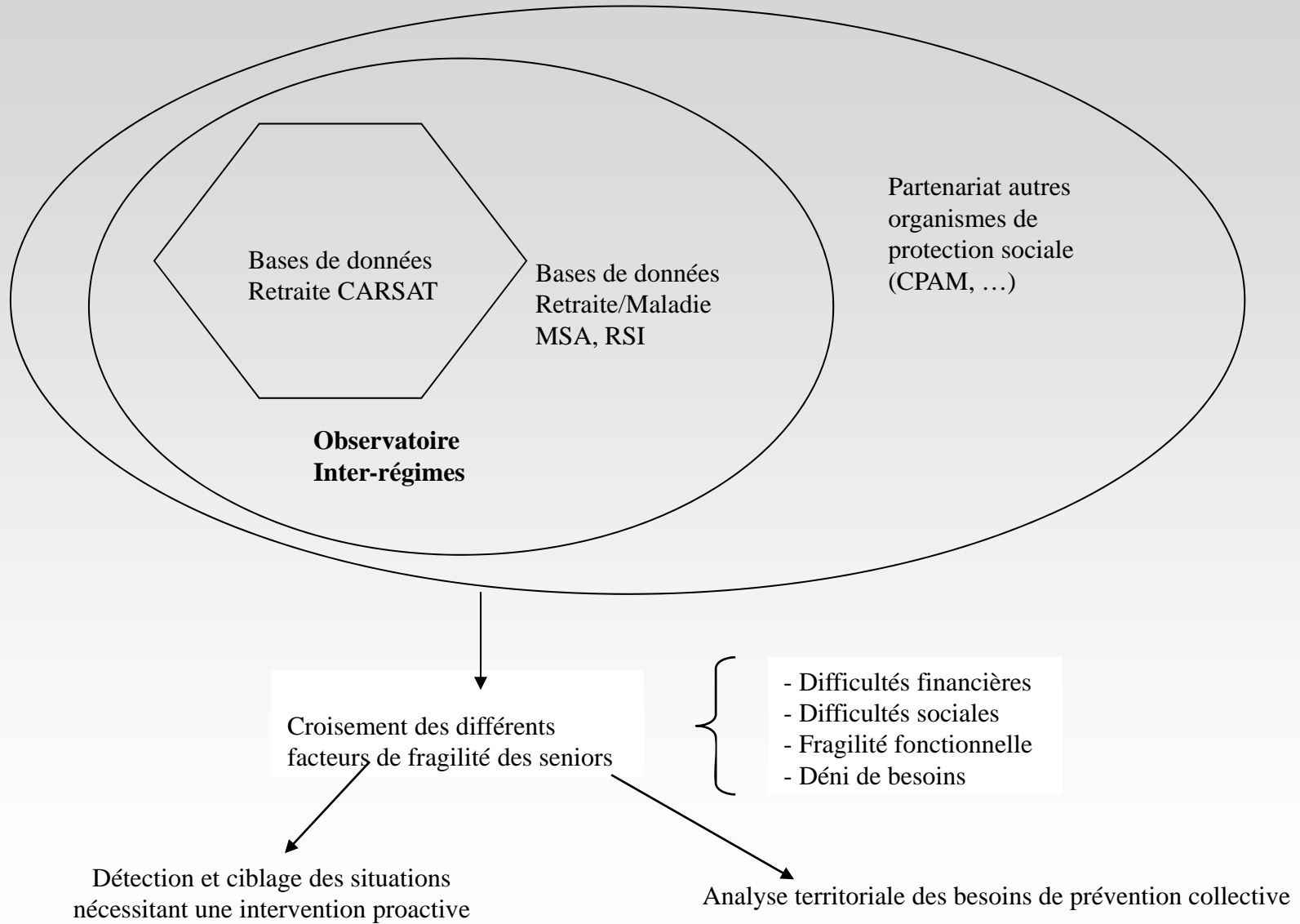
SSIAD personnes âgées	Territoire 2010	Région 2010
Nombre de SSIAD	7	109
dont SSIAD spécifiques Alzheimer	2	6
Places autorisées	457	5 133
dont places spécifiques Alzheimer	20	60

source : DRJSCS (Finiss) - 2010

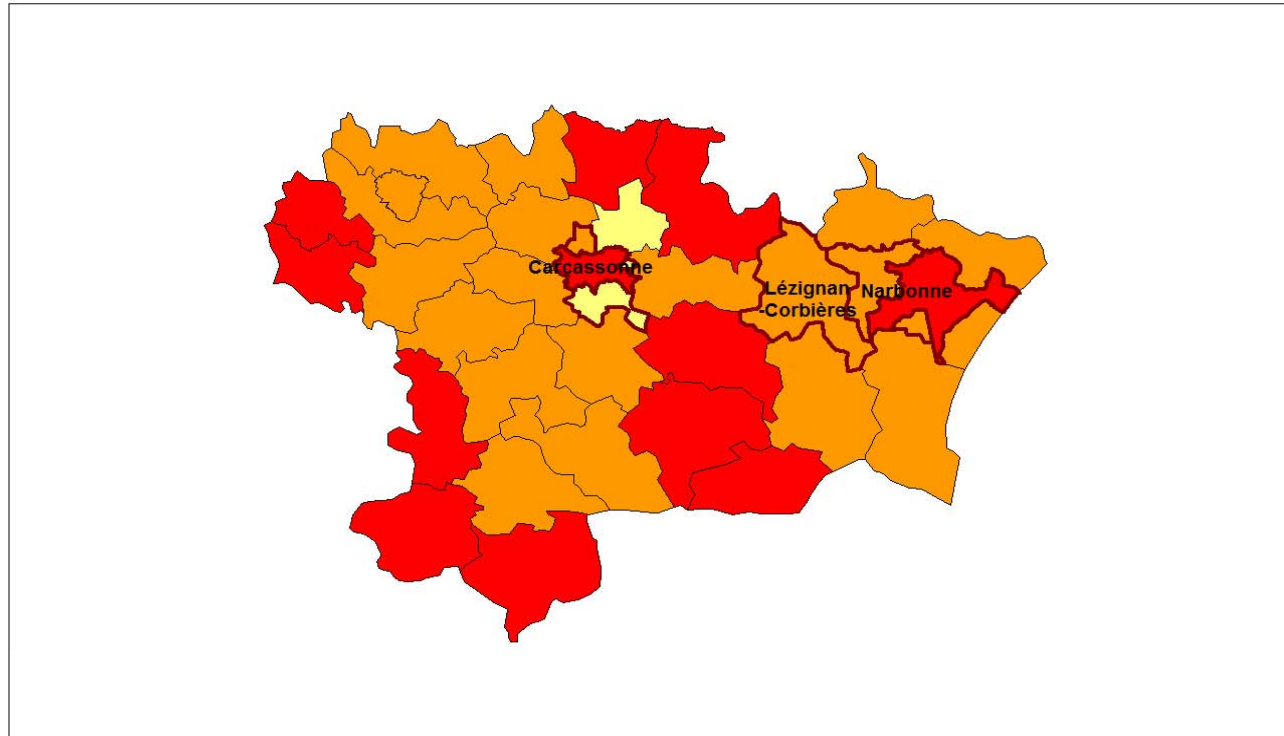
© Géoolip - 13/04/2011



## L'observatoire des situations de fragilité des personnes âgées, outil au service de la prévention des effets du vieillissement



## AUDE



Pourcentage personnes fragilisées par rapport  
au nombre de retraités âgées de 55-74 ans

33,7 - 40	(2)
40 - 50	(21)
50 - 54,8	(12)



**Merci de votre participation**