

Le score EPICES : un outil pour mieux identifier les personnes en situation de précarité

Catherine Sass

Centre Technique d'Appui et de Formation
des Centres d'examens de santé (Cetaf)
Saint Etienne, France



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Contexte

Centres d'examens de santé en France

Le score EPICES

Construction

Validation

Utilisation



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Cette présentation a été effectuée le 23 octobre 2006, au cours du Symposium "La santé des populations vulnérables : des défis scientifiques et éthiques, de la mesure à la diffusion des résultats" dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2006. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp>.

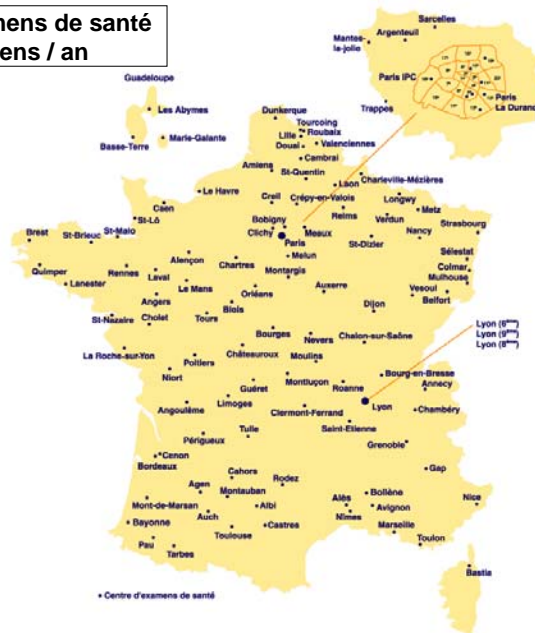
Les Centres d'examens de santé financés par l'Assurance Maladie



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

112 Centres d'examens de santé
600 000 examens / an



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Missions de l'examen de santé

- Dépistage
- Aide à la prise en charge des problèmes détectés
- Éducation à la santé / promotion de la santé



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Examen Périodique de Santé

- S'adresse à tous les bénéficiaires et ayant droits du régime général de la Sécurité Sociale

Disposition légale (loi de 1945)

- En 1992: définition de populations prioritaires

Article 2 de l'arrêté ministériel du 20 juillet 1992



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Précarité et Centres d'examens de santé

- Chômeurs
- Bénéficiaires de minima sociaux
 - Revenu minimum d'insertion (RMI)
 - Couverture maladie universelle (CMU)
- Contrats de travail aidés
- Jeunes 16-25 ans en insertion professionnelle
- Sans domicile fixe



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Recrutement des populations précaires



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Précarité

« Perte d'une ou plusieurs des **sécurités** permettant aux personnes et aux familles d'assumer leurs **responsabilités professionnelles, familiales et sociales** et de **jouir de leurs droits fondamentaux.** »

D'après Wresinski 1987, Haut Comité de la Santé Publique, 1998



9

C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Processus dynamique

« La précarité est le résultat d'un enchaînement d'évènements et d'expériences qui conduisent à des situations de **fragilisation économique, sociale et familiale.** »

D'après le Haut Comité de la Santé Publique, 1998



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Dimensions de la précarité

- Emploi
- Ressources
- Logement
- Éducation et culture
- Famille
- Lien social
- Protection sociale
- Santé

Définition administrative

EPICES

11

C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Maladie

Cetaf

Information · Prévention · Santé

Le score EPICES

Construction
Validation
Utilisation

l'Assurance
Maladie

Cetaf

C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Construction du score EPICES

- ❑ 1998
- ❑ 18 centres d'examens de santé
- ❑ 7208 sujets âgés de 16 à 59 ans



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Etape1: questionnaire socio-économique

42 questions recueillant des données sur :

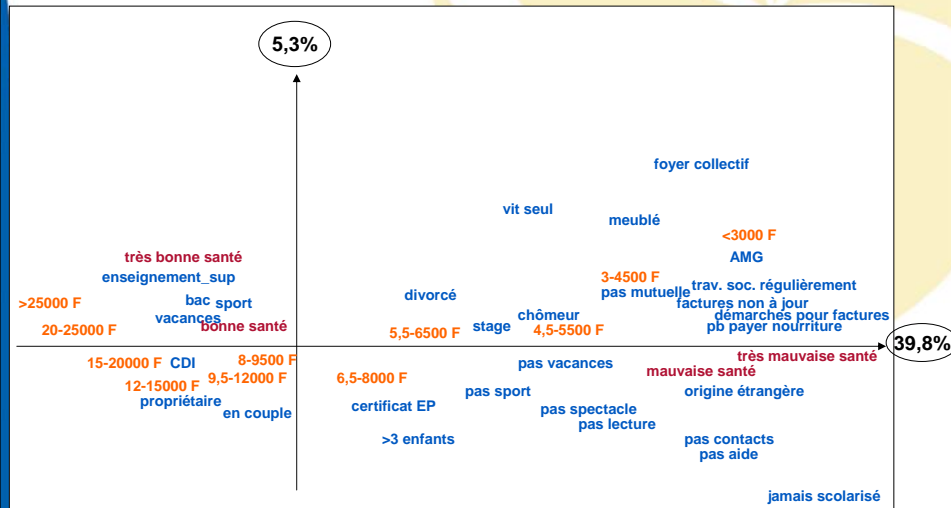
- ✓ sexe, âge,
- ✓ diplômes, situation professionnelle,
- ✓ composition du ménage, logement,
- ✓ protection sociale,
- ✓ revenus et difficultés financières,
- ✓ insertion sociale,
- ✓ évènements graves dans la jeunesse,
- ✓ santé perçue,
- ✓ recours aux soins.



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Etape2: Analyse Factorielle des correspondances



⇒ mise en évidence d'un axe de précarité



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Etape 3: Sélection de questions

Par analyse de régression multiple:

- **Identification** parmi les 42 questions de **11 questions** qui expliquent à 90% la position sur l'axe de précarité
- Chaque réponse est associée à un **coefficient**

Calcul d'un score individuel

0 —————> 100
absence de précarité maximum de précarité

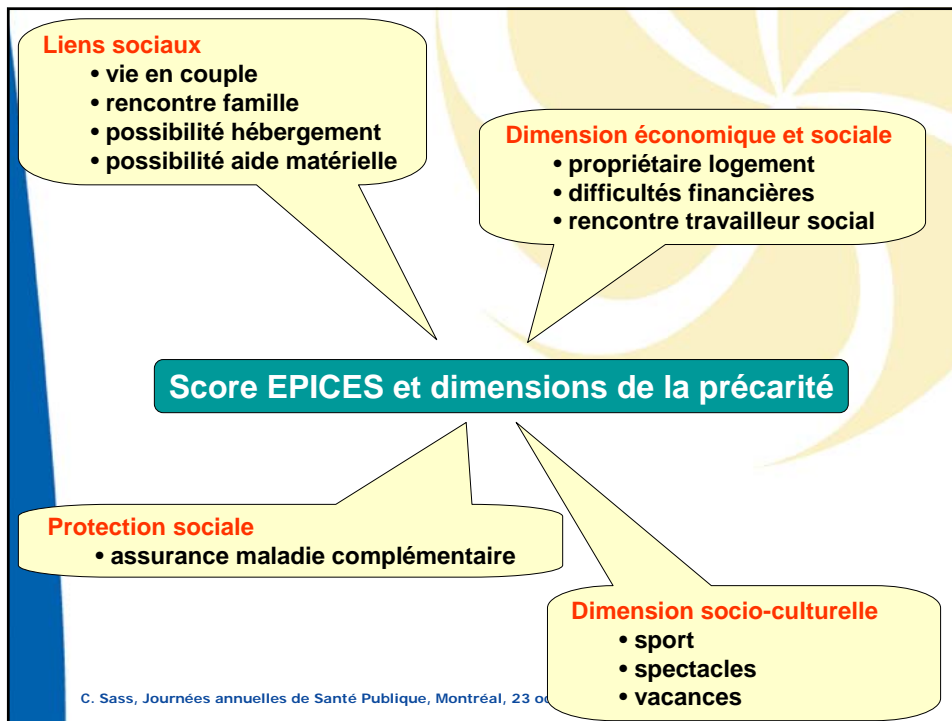


C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Les 11 questions du score EPICES

	Oui	Non
• Rencontrer un travailleur social	10,06	0
• Bénéficier d'une assurance maladie complémentaire	-11,83	0
• Vivre en couple	-8,28	0
• Être propriétaire de son logement	-8,28	0
• Rencontrer des difficultés financières	14,80	0
• Sport au cours des 12 derniers mois	-6,51	0
• Spectacle au cours des 12 derniers mois	-7,10	0
• Vacances au cours des 12 derniers mois	-7,10	0
• Contact familial au cours des 6 derniers mois	-9,47	0
• Aide en cas de besoin :		
➢ Hébergement	-9,47	0
➢ Aide matérielle	-7,10	0
Constante	75,14	



Le score EPICES

Construction
Validation
Utilisation



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Validation du score EPICES

**Évaluer la pertinence du score EPICES
à identifier des personnes en situation
de précarité présentant des problèmes
de santé**



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Population

- **197 389 sujets adultes (≥ 18 ans)**
 - **examinés en 2002**
 - **49,5% hommes**
 - **44,5 ans (14.6)**



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Évaluation du score EPICES (1)

Plus la **situation socio-économique est défavorable** plus le score EPICES est élevé

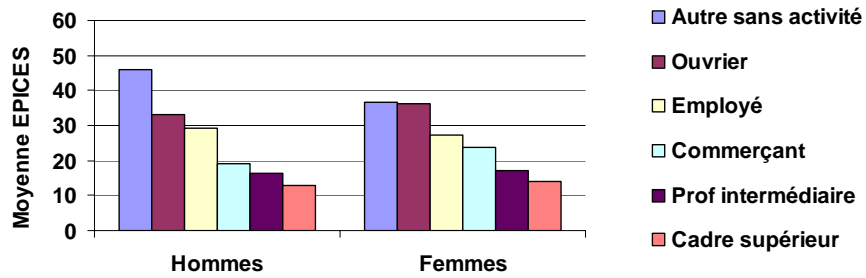
- **Catégories socioprofessionnelles**
- **Niveau d'études**
- **Stabilité de l'emploi**
- **Durée du chômage**



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

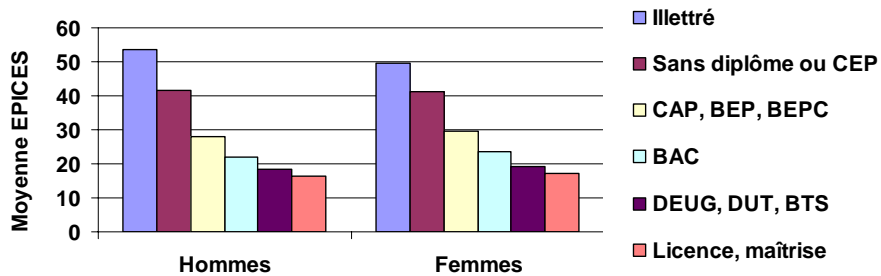
EPICES et catégories socio-professionnelles



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES et niveau d'études



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Évaluation du score EPICES (2)

Le risque d'avoir un **mode de vie défavorable pour la santé** augmente avec le score EPICES

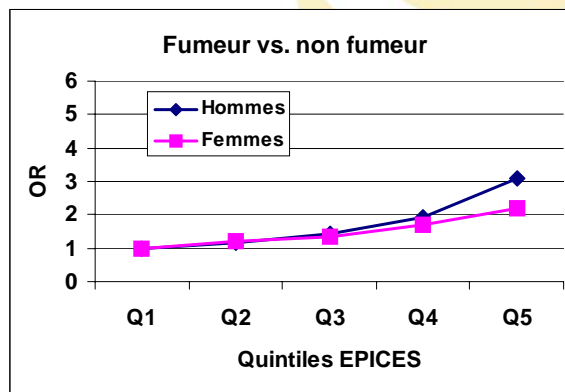
- Tabagisme
- Activité physique
- Prise de psychotrope
- Non suivi dentaire, médical ou gynécologique régulier



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES et statut tabagique



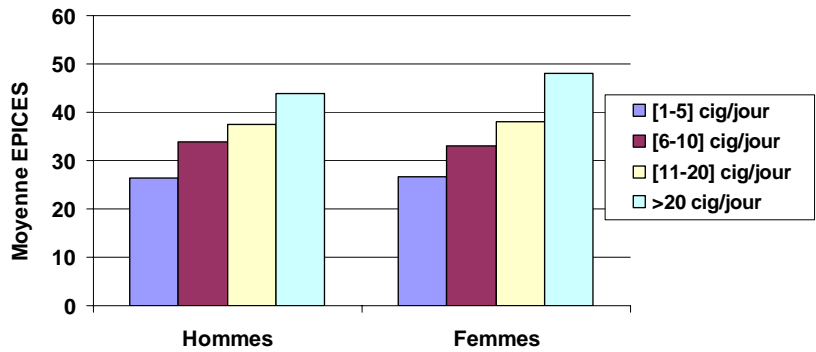
	Hommes	Femmes
Non fumeur	64,2%	72,7%
Fumeur	34,8%	27,3%



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

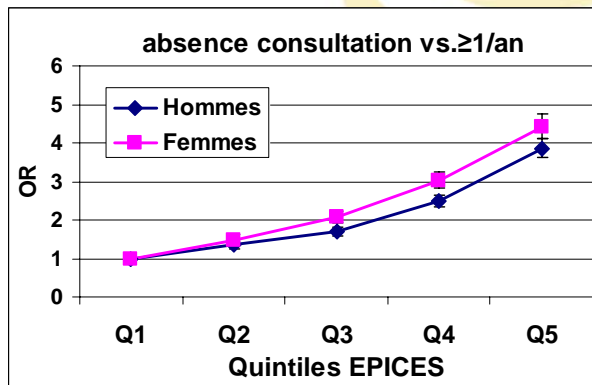
EPICES et consommation de tabac chez les fumeurs



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES et non suivi dentaire



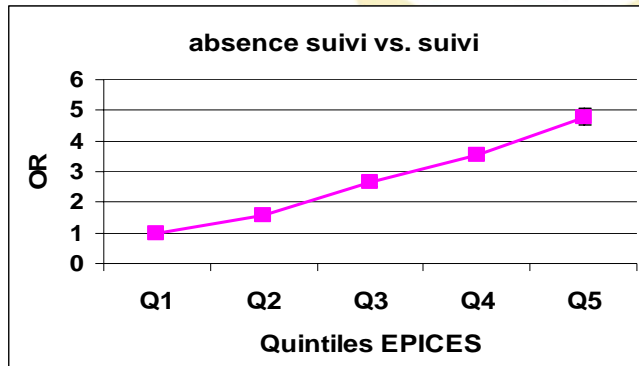
Absence	Hommes	Femmes
Consultation dentiste	22,5%	16,6%



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES et non suivi gynécologique



Femmes

Absence de suivi

31%



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Évaluation du score EPICES (3)

Le risque d'avoir un **mauvais état de santé** augmente avec le score EPICES

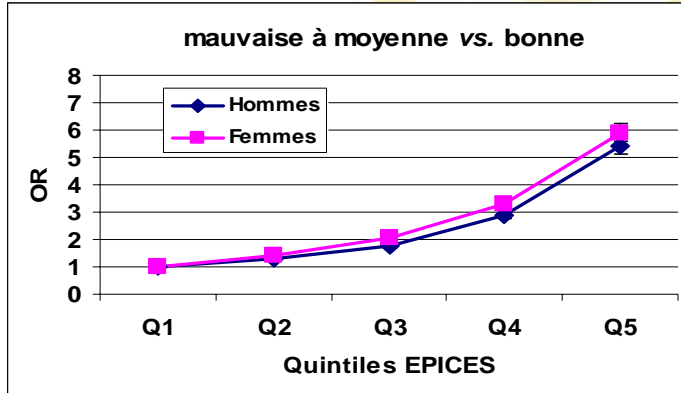
- Santé perçue
- Obésité, maigreur
- Diabète
- Hypertension
- Santé bucco-dentaire



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES et santé perçue



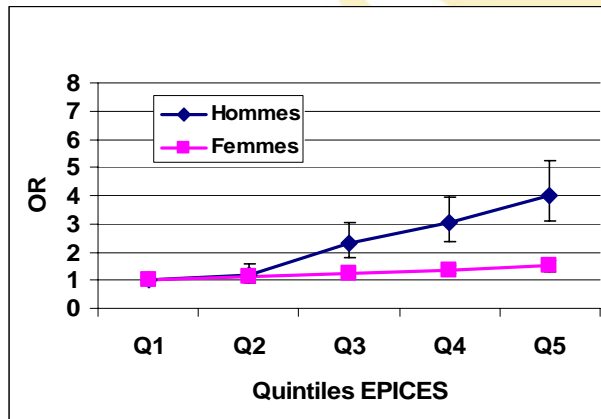
	Hommes	Femmes
Mauvaise à moyenne	31,5%	36,0%



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES et maigreur



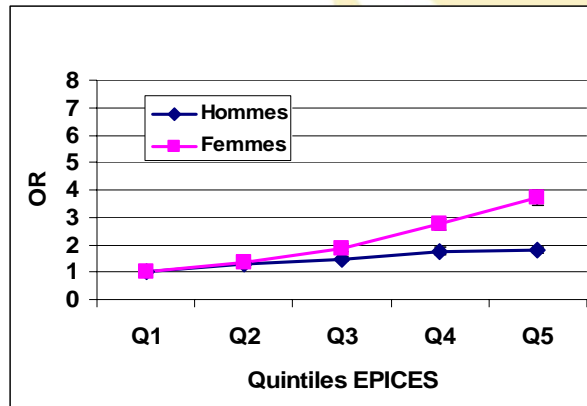
	Hommes	Femmes
IMC < 18,5 kg/m ²	1,9%	4,6%



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES et obésité



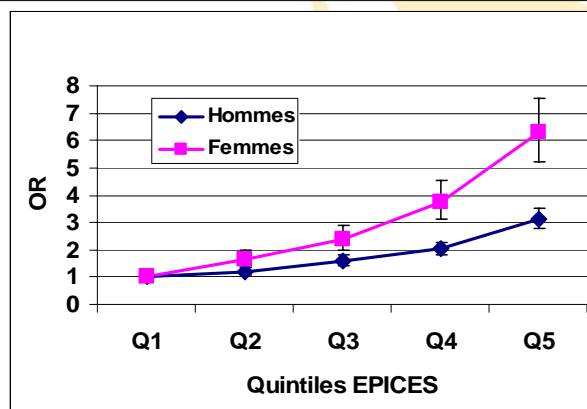
	Hommes	Femmes
IMC $\geq 30\text{kg/m}^2$	12,1%	14,5%



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES et diabète



	Hommes	Femmes
Diabète	5,0%	3,9%

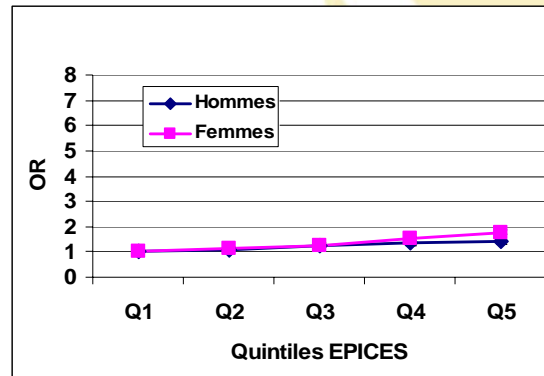
Glycémie à jeun $\geq 7\text{mmol/l}$ et/ou hypoglycémiant



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES et hypertension



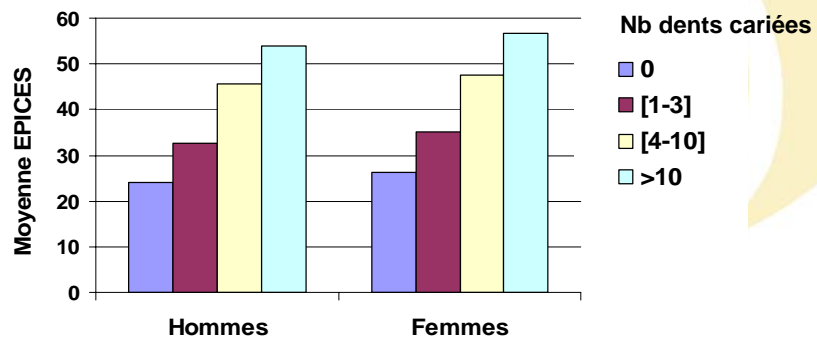
	Hommes	Femmes
Hypertension	33%	23%
PAS≥140 ou PAD≥90 et/ou antihypertenseurs		



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES et dents cariées



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Le score EPICES

Construction
Validation
Utilisation



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES et critères socio-administratifs

La comparaison entre EPICES et la définition administrative fait apparaître des **populations précaires au sens du score EPICES non repérées par la définition administrative (ADM)**



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Populations discordantes EPICES / ADM

Non précaires ADM et « précaires EPICES »

- Niveau d'études peu élevé
- Emploi précaire
- Mauvais suivi médical
- État de santé médiocre

19,6%

Précaires ADM et « non précaires EPICES »

- Niveau études élevé
- Bon accès aux soins
- Bon état de santé

8,2%



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES, équilibre glycémique et complications liées au diabète

H. Le Bihan, Diabete Care, 2005, 28:2680-85

- ❑ Niveau de précarité ↔ équilibre du diabète
- ❑ ↗ complications microvasculaires
- ❑ ↗ durée d'hospitalisation



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

EPICES, anxiété, dépression et rapports au temps

N. Fieulaine, CIPS, 2006, sous presse

- ❑ Niveau de précarité ↔ anxiété et dépression
- ❑ Niveau de précarité ↔ rapport négatif au passé



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

En résumé

- Le score EPICES permet de
 - ✓ détecter la précarité
 - ✓ quantifier la précarité
- EPICES permet de **repérer** des sujets en situation de précarité présentant un **état de santé dégradé** qui ne sont pas repérés par la définition administrative



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Perspectives

EPICES, un outil pour:

- **identifier les publics précaires**
- **mieux connaître leurs besoins**
- **faciliter le dialogue et la communication**
- **aider à la prise en charge de leur santé**

Sass et al, BEH 2006, 14, 93



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé

Remerciements

Réseau des Centres d'examens de santé

Groupe de travail EPICES

Loïc Abric
Florence Girard-Romano
René Guéguen
Catherine Guénot
Pierre Magnier
Edith Martin
Emilio La Rosa
Bernard Royer
Danielle Rubirola

Cetaf

Jean-Jacques Moulin
Emilie Labbe
Carine Chatain

Laurent Gerbaud
Norbert Deville



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé



Merci pour votre attention



C. Sass, Journées annuelles de Santé Publique, Montréal, 23 octobre 2006

Information · Prévention · Santé