

C. Dupré, R. Guéguen

Cetaf, Saint-Étienne

OBJECTIFS ET CONTEXTE GÉNÉRAL

Chaque année, le Centre technique d'appui et de formation (Cetaf) des Centres d'examens de santé (CES) présente une analyse des variations géographiques d'indicateurs de santé grâce aux données recueillies lors des examens périodiques de santé (géographie de la santé dans les CES). Cette analyse concerne la population reçue dans les CES, c'est-à-dire les assurés du régime général (soit 85% de la population française). Les invitations s'adressant prioritairement aux personnes les plus éloignées du système de santé, il est nécessaire de procéder à un redressement sociodémographique pour une utilisation épidémiologique des données.

MÉTHODES

Afin de conserver l'ensemble des personnes examinées, une méthode de redressement par pondération a été choisie. La méthode de calage sur marge permet ce redressement en utilisant une information auxiliaire disponible dans la population de référence (nationale ou régionale) sur un certain nombre de variables, appelées variables de calage. Les variables choisies sont la catégorie socioprofessionnelle, la couverture maladie universelle (CMU) et le chômage, stratifiées par sexe, âge et région. Elles nous permettent d'établir une pondération nationale et régionale.

Cette méthode a été mise en œuvre au Cetaf avec le logiciel G-Calib, logiciel de calage généralisé, fonctionnant sous SPSS.

RÉSULTATS

Par leur politique de recrutement, les CES examinent un nombre important de précaires (chômeurs, bénéficiaires de la CMU, catégories socioprofessionnelles défavorisées...). Avant pondération, le taux de chômage s'élevait à 26,7 % dans la population d'étude. Après pondération, ce taux est ramené à 13,1 % (12,8 % dans la population française). Au niveau socioprofessionnel, la proportion d'employés est passée de 23,5 % à 16,4 %, (taux national=16,5 %). Le redressement corrigeant la surestimation de la précarité, il affecte d'autant les indicateurs les plus liés à la précarité, tels que l'obésité, la consommation de tabac, les consultations médicales et dentaires, la santé ressentie...

L'impact sur les résultats régionaux est également important. Ainsi, en Picardie, on observait 34,6 % de chômeurs avant pondération et 14,5 % après, le taux régional réel étant de 14,2 %. Le taux d'obésité dans cette région est ainsi diminué, passant de 16,1 % à 14,8 % après pondération.

CONCLUSION

La méthode de calage sur marge permet de construire une pondération alignée sur une population de référence, avec simultanément plusieurs critères d'ajustement. La population examinée dans les CES peut alors être ajustée sur la population française (nationalement ou régionalement). On peut ainsi rapprocher la structure sociodémographique de la population des CES de celle de la population générale, sans prétendre à une parfaite représentativité car les biais éventuels de sélection liés à la libre acceptation de l'examen de santé ne peuvent être ainsi corrigés. Cette méthode est intégrée dans la prochaine publication "Géographie de la santé dans les Centres d'examens de santé", à paraître en juin 2008 sur les données 2005.