

Surveillance et analyse de la santé des personnes âgées: comparaisons internationales

Ce projet comporte deux parties relativement distinctes. La première (I ci-dessous) concerne l'épidémiologie de la fragilité, la seconde (II) l'impact des services de soins sur l'état de santé des personnes âgées. Ces deux sous-projets s'appuient sur des données canadiennes et suisses, avec un financement conjoint IHRT- Fonds national de la recherche scientifique suisse.

Les travaux concernant le premier sous-projet (fragilité) ont débuté ce printemps dès l'obtention du financement du Fonds national de la recherche scientifique pour la partie suisse; l'analyse des données suisses est en cours, la collecte des données canadiennes s'effectue dès cet automne.

Les travaux concernant le deuxième projet (impact des services de santé) ont débuté cet été. Le protocole de détail est encore en développement.

I. Fragilité et recours aux services de santé dans les enquêtes de population

Investigateur principal: Brigitte Santos-Eggimann

Co-investigateurs: Nicole Chavaz Cirilli, François Herrmann, Jean-Pierre Michel, Fred Paccaud, Howard Bergman

Objectifs/Hypothèses

Les buts de la recherche sont a) l'identification d'indicateurs de fragilité dans des données d'enquêtes de santé; b) la description de leur relation avec la consommation de soins; et c) la réalisation de comparaisons internationales portant sur le volume des personnes concernées par ces indicateurs et la réponse apportée par différents systèmes de santé.

Méthodes

L'étude consiste en une analyse secondaire des données de plusieurs enquêtes de santé (données transversales) conduites dans des populations non institutionnalisées âgées de 55 ans et plus. Les analyses portent dans un premier temps sur l'Enquête suisse sur la santé; le collectif de cette enquête réalisée en 1997-98 compte 3'300 sujets, interrogés lors d'entretiens téléphoniques ou en face-à-face ainsi que par questionnaire auto-administré. Elles se poursuivent ensuite sur des bases de données canadiennes (e.g., Enquête nationale sur la santé de la population), en recherchant systématiquement des équivalences de contenu.

Les paramètres étudiés sont d'une part la fréquence de la fragilité, estimée sur la base de définitions issues de la recherche en gériatrie, et d'autre part la fréquence du recours aux services de santé et ses déterminants. La relation entre fragilité et consommation de soins sera explorée par un examen de la convergence des modèles développés par une équipe de recherche gériatrique, respectivement une équipe de recherche sur les services de santé. La confrontation des résultats obtenus sur les données suisses et canadiennes permettra de renforcer, ou d'infirmier, les conclusions relatives à la relation entre indicateurs de fragilité et recours aux services de santé.

Résultats attendus

Les résultats attendus contribueront à la quantification de la fragilité au niveau de populations générales non institutionnalisées, ainsi qu'à l'estimation de son impact sur la consommation de soins dans différents pays.

Calendrier

- Septembre 2001: soumission de protocole au Fonds national suisse de la recherche scientifique (volet d'analyse des données suisses)
- Avril 2002 : décision de financement (volet d'analyse des données suisses)
- 2002-2003: analyse de l'Enquête suisse sur la santé, sélection des données canadiennes
- 2003-2004: analyse des données d'enquête canadiennes
- 2004 : Comparaisons internationales
- Mars 2005 : rapport final

Lieu de la recherche

Unité des services de santé de l'Institut universitaire de médecine sociale et préventive, Lausanne (Suisse), en collaboration avec le Département de gériatrie des Hôpitaux universitaires de Genève (Suisse).

2. Evaluation de la performance du système de santé pour la population âgée

Investigateur principal: Fred Paccaud

Co-investigateurs: Jean-Marie Robine, Tina Wolfson, Brigitte Santos-Eggimann, Jean-Pierre Michel, Howard Bergman

Objectifs/Hypothèses

Ce-sous projet vise à explorer le lien entre, d'une part, la disponibilité et la consommation du soin et, d'autre part, l'état de santé des personnes âgées. En d'autres termes, il s'agit d'estimer la part attribuable aux soins dans l'amélioration observée des indicateurs de santé. Dans cette perspective, au moins deux populations seront étudiées (Québec et Suisse), pour lesquelles l'évolution des 50 dernières années sera reconstruite.

Méthodes

Les indicateurs des services de santé reposent sur des données portant sur l'existence d'un système assurantiel, la proportion de population assurée, la production des services, et la consommation observée dans les enquêtes de population.

Les indicateurs concernant l'état de santé de la population concernent essentiellement les données de mortalité brute (mortalité par classes d'âges, espérance de vie) y compris des indicateurs de rectangularisation (compression de la mortalité, âge maximum au décès). Des analyses concernant quelques causes de décès spécifiques seront faites. De même, si disponibles, des données de morbidité seront intégrées dans le cadre d'indicateurs classiques (espérance de vie en bonne santé).

Résultats attendus

Cette étude enrichira notre connaissance des mécanismes ayant permis l'amélioration de santé de la population, aussi bien en termes de durée de vie qu'en termes de qualité de vie. Cette clarification est particulièrement importante à un moment où les dépenses de santé concernant les personnes âgées entrent en conflit avec d'autres investissements susceptibles d'améliorer cet état de santé.

Calendrier :

- juillet 2000: début des travaux de compilation (littérature, données existantes)
- septembre 2002: collecte des données suisses (mortalité)
- janvier 2003: début des travaux de modélisation statistique des indicateurs de mortalité
- février 2003: début de la collecte des données canadiennes
- mars 2003: soumission du protocole au Fonds national de la recherche scientifique pour financement complémentaire
- septembre 2003: décision de financement du Fonds national de la recherche scientifique
- automne 2003: analyse des comparaisons internationales
- mars 2005: rapport final

Lieu de la recherche

Les lieux d'investigation sont l'IUMSP de Lausanne et le Jewish Hospital à McGill.