



## La Lettre de SCORE-Santé - n° 11 - Juillet 2015

### Actualités sur SCORE-Santé :

- ▶ Évolution des outils de représentation graphique et cartographique
- ▶ Mise en ligne d'indicateurs d'équipement et d'activité hospitalière issus de la SAE
- ▶ Des nouveaux indicateurs sur le logement et l'hébergement social



### Mises à jour SCORE-Santé

**Depuis janvier 2015, les mises à jour ont porté sur :**

#### Population et conditions de vie

- Conditions de vie des personnes handicapées
- Conditions de vie des personnes âgées

#### Pathologies

- Cancer du sein / Dépistage

**Les trois chapitres État de santé des populations, Pathologies et Comportements ont fait l'objet de mises à jour transversales :**

- ensemble des indicateurs sur les admissions en affection de longue durée (ALD) : nombre d'admissions par sexe et âge, taux d'admission par sexe et âge, taux standardisé d'admission en ALD par sexe, pour les années 2012 et 2013.
- ensemble des indicateurs sur la mortalité générale, prématurée et par cause de décès : nombre de décès par sexe et âge, taux de mortalité par sexe et âge, taux standardisé de mortalité par sexe, indice comparatif de mortalité par sexe, pour les années 1979 à 2011.

L'ensemble des indicateurs issus des bases du recensement et de l'État civil de l'Insee ont été mis à jour, et sont disponibles dans les thèmes *Population, Éducation, Population active* du chapitre **Population et conditions de vie**.

**De nouveaux indicateurs ont été créés pour les thèmes suivants :**

#### Population et conditions de vie

- *Population* : Indice de vieillissement et Indice de grand vieillissement.
- *Éducation* : Part des 20-29 ans peu ou pas diplômés.
- *Emploi et revenus* : Part des personnes ayant un emploi salarié autre qu'un contrat à durée indéterminée à temps plein.
- *Conditions de vie des enfants* : Enfants de moins de 6 ans et de 6-17 ans selon le type de famille et la situation professionnelle des parents.
- *Logement et hébergement social* : indicateurs issus du répertoire Finess sur l'hébergement social (voir ci-dessous).

#### Cancer du côlon-rectum / Dépistage

- Taux standardisé de personnes de 50-74 ans ayant participé au programme de dépistage organisé du cancer colorectal, selon le sexe.

#### Structures et activités de soins / Établissements de santé

- Indicateurs issus de l'enquête SAE sur les établissements de santé (voir ci-dessous).

**Des contextes nationaux ont également été mis à jour :**

Maladies de l'appareil digestif, Grippe, Drogues illicites : usage et prise en charge.



## Refonte du thème Hébergement social

De nouveaux indicateurs portant sur l'hébergement social sont disponibles dans le thème *Logement et hébergement social* du chapitre **Population et conditions de vie**. La création de ce thème s'inscrit dans le cadre de la refonte de l'ancien thème *Conditions de vie des personnes en difficultés sociales*.

Une première sélection d'indicateurs a été arrêtée :

- **Nombre de places d'hébergement social** : centres d'hébergement et de réinsertion sociale (CHRS), centres d'accueil non conventionnés au titre de l'aide sociale ;
- **Nombre de places d'hébergement social selon le type de place** : places d'insertion, places d'urgence, places de stabilisation ;

- **Nombre de places d'hébergement pour les demandeurs d'asile et les réfugiés** : centres d'accueil de demandeurs d'asile (Cada), Centres provisoires d'hébergement (CPH) ;

- **Nombre de places en logement accompagné** : maisons relais-pensions de familles, résidences sociales, foyers de jeunes travailleurs (FJT), foyers de travailleurs migrants (FTM).

Les données présentées, issues du répertoire Finess, sont à l'échelle régionale et départementale.

Un indicateur portant sur le nombre de lits halte-soins santé (LHSS) est également en cours de définition.

## Enquête SAE – Nouveaux indicateurs

Suite à la refonte de l'enquête Statistique annuelle des établissements de santé (SAE) présentée dans la Lettre de SCORE-Santé n°10, une nouvelle série d'indicateurs, débutant en 2013, a été intégrée sur SCORE-Santé.

Les indicateurs sont consultables dans le chapitre **Structures et activités de soins**, thème *Établissements de santé* et portent sur l'équipement (nombre de lits, taux d'équipement) et sur l'activité (nombre de séjours, nombre

de journées, durée moyenne de séjour). Ils sont déclinés selon les activités de soins suivantes : soins de courte durée, soins de suite et de réadaptation, soins de longue durée, psychiatrie, urgences hospitalières, obstétrique, néonatalogie, réanimation néonatale.

Les indicateurs sont présentés aux niveaux régional, départemental et des territoires de santé.

## Développements informatiques

Différentes améliorations ont été apportées aux outils de représentation des données disponibles sur SCORE-Santé.

### Cartographie

Différents aspects de l'outil de cartographie ont été améliorés :

- **la présentation générale** : l'indicateur cartographié et ses différentes caractéristiques (année, unité) sont clairement identifiés ;
- **la fonction d'exportation** : différents formats d'export sont désormais possibles selon la réutilisation qui est envisagée : au format image (PNG), ou au format PDF, ou encore au format SVG (export vectoriel).

L'accès à l'outil de cartographie reste inchangé.

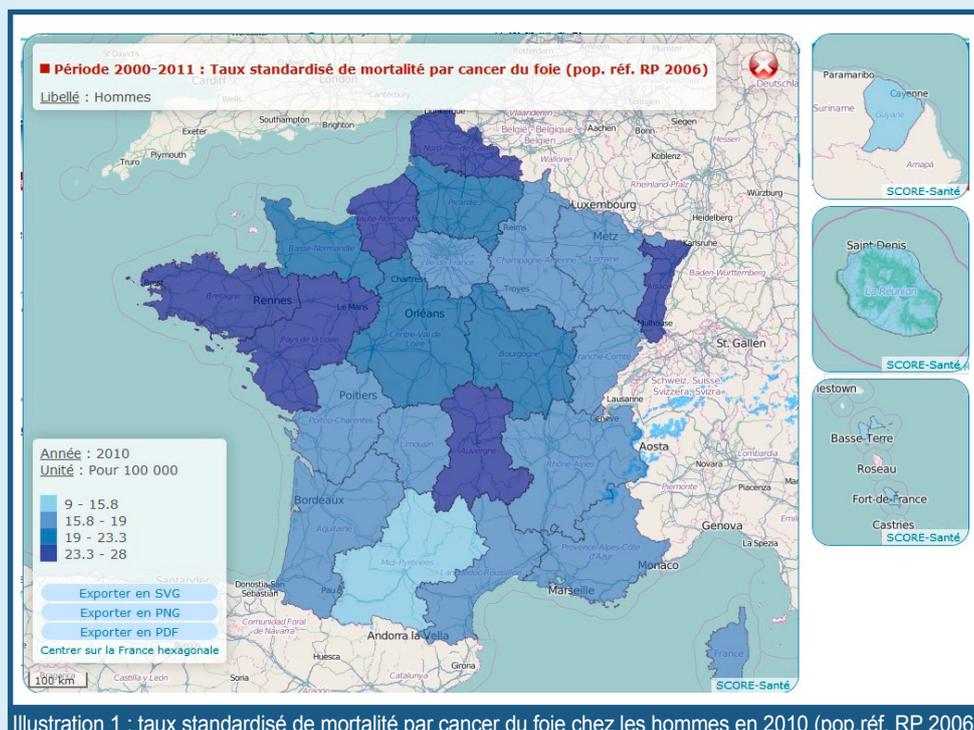


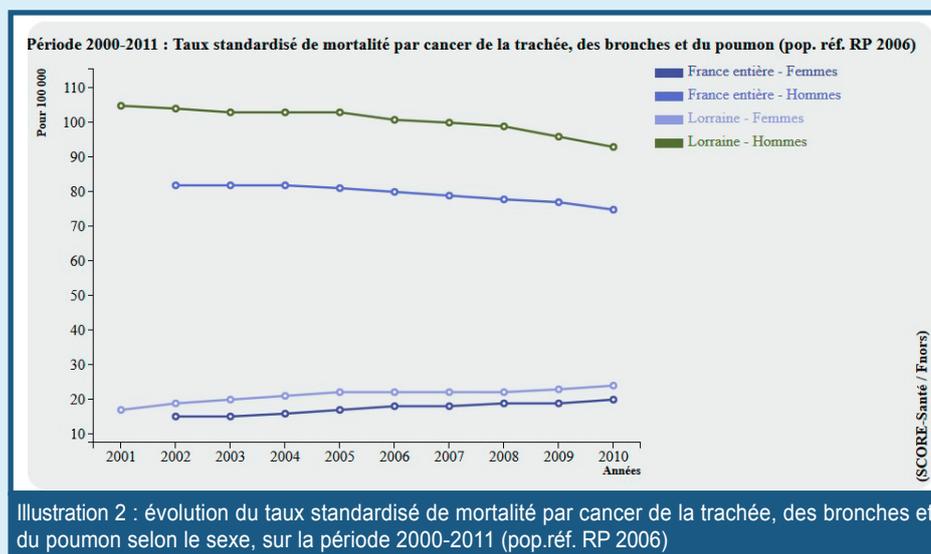
Illustration 1 : taux standardisé de mortalité par cancer du foie chez les hommes en 2010 (pop.réf. RP 2006)

## Représentations graphiques

Le dernier numéro de la Lettre de SCORE-Santé a présenté les taux de variation temporelle, nouveaux indicateurs permettant la comparaison dans le temps des taux standardisés de mortalité (TSM), actuellement disponibles pour la série 2000-2011.

Un nouvel outil de représentation graphique, également disponible pour la série 2000-2011, permet désormais d'afficher les TSM d'un territoire (région, département, territoire de santé) et les taux nationaux, pour une période choisie et pour les libellés sélectionnés (hommes, femmes, ensemble).

Prochainement, ces améliorations seront étendues à l'outil de représentation graphique de la boîte à outil.



## Actualités des bases de données

### Mortalité 30ans – Précisions méthodologiques

Une série d'indicateurs de mortalité couvrant la période 1979-2011 est en ligne sur SCORE-Santé. Les indicateurs ont été calculés à partir des bases de l'Inserm-CépiDc pour le nombre de décès et de celles de l'Insee pour les effectifs de population utilisés pour le calcul des taux.

La production des indicateurs est fortement liée à l'information contenue dans chacune de ces bases. L'absence de certaines informations n'a pas permis de produire l'ensemble des indicateurs de SCORE-Santé pour toutes les pathologies et les niveaux géographiques souhaités :

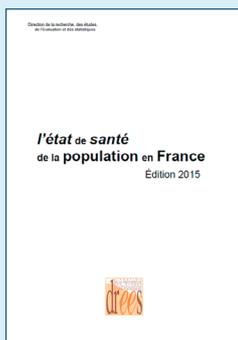
- Les décès sont classés uniquement selon la cause initiale. Aussi, l'étude prenant en compte des causes initiales et associées n'est pas possible. De ce fait, les indicateurs de mortalité en causes multiples ne sont pas présentés pour l'ensemble de la période. Cela concerne les pathologies : asthme, bronchite chronique, diabète ainsi que la mortalité liée au tabac.
- Le nombre de décès n'est pas disponible pour les départements d'Outre-mer de 1979 à 1989 et la Guyane en 2000. Les données pour la France entière ne sont pas disponibles pour ces périodes.

- Les effectifs de population ne sont pas disponibles pour la Corse de 1980 à 1982. En conséquence, pour cette période, les taux par âge, taux standardisés et indices comparatifs sont manquants pour la Corse, et le niveau France hexagonale correspond à la France hexagonale moins la Corse.

Ces précisions méthodologiques sont indiquées dans le dictionnaire de chaque indicateur.

### Nouveau découpage régional

Dans le cadre de la réforme territoriale, un nouveau découpage régional entrera en vigueur le 1<sup>er</sup> janvier 2016 : la France comptera 13 régions hexagonales au lieu de 22 régions actuellement et les cinq régions d'Outre-mer qui restent inchangées. Afin de suivre cette évolution, selon la disponibilité des données auprès des producteurs, les indicateurs SCORE-Santé seront déclinés à l'échelle des futures régions et seront en ligne dès janvier 2016. À cette date, les nouvelles régions viendront se substituer aux régions actuelles.



### État de santé de la population en France – Édition 2015

La Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees) publie la 6<sup>e</sup> édition du rapport sur l'État de santé de la population en France, rédigé avec l'ensemble des producteurs de données.

À travers plus de 200 indicateurs, ce panorama détaillé de la santé conjugue approches par population,

par déterminants et par pathologies, dessinant un état de santé globalement favorable des Français. Il met également en lumière les principaux problèmes de santé, parmi lesquels les inégalités sociales de santé font l'objet d'une attention particulière.

Mortalité, espérance de vie à la naissance ou à 65 ans, mortalité cardio-vasculaire : au regard de ces grands indicateurs, l'état de santé en France se révèle globalement favorable, comparé aux autres pays développés. Les Français vivent toujours plus longtemps, même s'ils souffrent davantage de pathologies chroniques et d'incapacités fonctionnelles, conséquences du vieillissement de la population. Mais ce bon diagnostic est à nuancer par l'existence de disparités persistantes, notamment entre les femmes et les hommes, entre les régions et entre les différentes catégories sociales.

Pour consulter le rapport :

<http://www.drees.sante.gouv.fr/l-etat-de-sante-de-la-population-en-france-edition-2015,11406.html>

## Question-réponse

### Comment s'organise l'enquête Aide sociale auprès des conseils départementaux et des services déconcentrés de l'État ? Quelles sont les informations recueillies ?

L'aide sociale est une compétence qui relève des conseils départementaux et comprend les prestations et services destinés aux personnes qui se trouvent dans l'impossibilité de faire face à un état de besoin en raison de la vieillesse, du handicap ou de difficultés sociales. Les conseils départementaux ont l'obligation de produire des données relatives à ces thèmes et de les transmettre aux services de l'État. L'information ainsi produite est recueillie annuellement par la Drees depuis 1984.

La Drees collecte des informations sur les bénéficiaires des aides sociales, les personnels des collectivités et les dépenses relevant de l'aide sociale départementale. Différentes thématiques sont couvertes par cette enquête :

- l'aide aux personnes âgées et aux personnes handicapées : prestations perçues (allocation personnalisée d'autonomie, prestation de compensation du handicap, allocation compensatrice pour tierce personne, etc.), aide ménagère, aide sociale à l'hébergement selon le type de structure d'hébergement (Ehpad, foyer logement, unité de soins de longue durée, etc.), l'accueil par des particuliers ;

- l'aide sociale à l'enfance (ASE) : mesures mises en place (action éducative à domicile ou en milieu ouvert, placement), nombre d'enfants confiés à l'ASE, nombre de placements directs, types de placements (familles d'accueil, établissements, etc.) ;
- le personnel de l'action sociale et médico-sociale départementale ;
- la protection maternelle infantile (PMI) : structures d'accueil du jeune enfant, activité des services de PMI ;
- les dépenses d'aide sociale départementale.

Des indicateurs issus de cette enquête sont disponibles sur SCORE-Santé dans le chapitre **Population et conditions de vie** pour les thèmes *Conditions de vie des enfants*, *Conditions de vie des personnes âgées*.

La Drees réalise également une enquête auprès des directions départementales de la cohésion sociale (DDCS) et des directions départementales de la cohésion sociale et de la protection des populations (DDCSPP) sur les bénéficiaires de l'aide sociale de l'État (allocation simple aux personnes âgées, allocation différentielle aux personnes handicapées, aide aux personnes sans domicile fixe, demandeurs d'asile, CHRS, CADA...).

Des informations supplémentaires ainsi que des travaux issus de cette enquête sont disponibles sur le site de la Drees : [www.drees.sante.gouv.fr](http://www.drees.sante.gouv.fr)



Vous souhaitez apporter une information pour le prochain numéro, réagir sur ce numéro ou vous souhaitez vous abonner :  
[lettrescore@fnors.org](mailto:lettrescore@fnors.org)