



La Lettre de SCORE-Santé - n° 12 - Décembre 2016

Actualités sur SCORE-Santé :

- ▶ Deux nouvelles arborescences sont disponibles
- ▶ De nouveaux indicateurs sur les Comptes nationaux de la santé
- ▶ Mise en ligne d'indicateurs sur les établissements autorisés à traiter les cancers



Mises à jour SCORE-Santé

Les dernières mises à jour ont porté sur :

Population et conditions de vie

- Population : population estimée, population âgée estimée ;
- Éducation : jeunes concernés par l'illettrisme ;
- Conditions de vie des enfants : accueil préscolaire, aide sociale à l'enfance.

Pathologies

- Cancer du côlon-rectum : participation au dépistage ;
- Cancer du sein : participation au dépistage.

Environnement

- Eaux de distribution : nombre d'unités de distribution, de mesures et proportion de mesures non-conformes pour les paramètres suivants : aluminium, arsenic, fluor, nitrates, ensemble des paramètres microbiologiques, ensemble des paramètres chimiques.

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

- 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 2012 et 2013.

De nouveaux indicateurs ont été créés pour les thèmes suivants :

Population et conditions de vie

- Conditions de vie des personnes âgées : accueil permanent, alternatives à l'accueil permanent.

Structures et activités de soins

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

Comptes nationaux de la santé

- Dépense courante de santé (total et par habitant) en euros courants et constants, selon les différents postes et financeurs.

Des contextes nationaux ont également été mis à jour :

Cancer des VADS, Cancer de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx, Cancer du larynx, Cancer de la trachée, des bronches et du poumon, Cancer de l'œsophage, Cancer du côlon-rectum, Mélanome, Cancer du sein, Cancer de l'utérus, Cancer de l'ovaire, Cancer de la prostate, Cancer du rein, Cancer de la vessie, Cancer du système nerveux central, Maladie Hodgkin, Lymphome malin non hodgkinien, Leucémie.



Une nouvelle arborescence : Base 17 régions

Au 1^{er} janvier 2016, suite à l'entrée en vigueur du nouveau découpage régional, une nouvelle arborescence « Base 17 régions » a été ouverte au public.

Elle est structurée comme la « Base 26 régions ». Les indicateurs à l'échelle des départements et territoires de santé sont disponibles dans les deux arborescences.

Les mises à jour des indicateurs à l'échelle des nouvelles régions se font progressivement en fonction de la mise à disposition des données par les producteurs. Dans la mesure du possible, les séries historiques sont reprises.

L'accès à l'arborescence présentant les données à l'échelle des 26 régions sera fermé dans le courant du 1^{er} semestre 2017.



Ouverture d'une base nationale et mise en ligne d'indicateurs portant sur les Comptes nationaux de la santé

Une arborescence « Base nationale », permettant de consulter les indicateurs à l'échelle de la France (entière ou hexagonale), est à présent disponible sur SCORE-Santé. Elle est accessible à partir de l'onglet « Indicateurs ».

Elle propose les mêmes indicateurs que ceux qui sont disponibles dans les deux arborescences régionales : « Base 17 régions » et « Base 26 régions ».

À l'occasion de la mise en ligne de cette nouvelle arborescence nationale, les indicateurs relatifs aux Comptes nationaux de la santé ont été ajoutés dans un 8^e chapitre spécifique. Les indicateurs portent sur les dépenses de santé réparties selon différents postes et financeurs. Les séries, disponibles à partir de 2001 et

jusqu'en 2015, sont issues des données publiées par la Drees. À ce jour, les dépenses de santé sont exprimées en euros courants (total et par habitant), en euros constants (total et par habitant) et en part de PIB. Ces indicateurs étant produits uniquement au niveau France entière, ils ne sont pas accessibles à partir des arborescences régionales.

Cet espace dédié aux indicateurs nationaux offre de nouvelles fonctionnalités de consultation : l'utilisateur peut sélectionner plusieurs indicateurs qui s'afficheront dans un même tableau. Les fonctionnalités habituelles de SCORE-Santé (choix de la période, export, dictionnaire de l'indicateur) sont également disponibles dans cet espace.

Mise en ligne de nouveaux tableaux thématiques

Les tableaux thématiques permettent d'obtenir en une seule interrogation une sélection prédéfinie d'indicateurs sur un thème spécifique. Actuellement, une dizaine de tableaux thématiques sont consultables sur SCORE-Santé :

- Personnes âgées : Conditions de vie et population, Dispositifs ;
- Périnatalité ;
- Cancers : pour l'ensemble des cancers et pour les localisations suivantes : VADS, côlon-rectum, trachée, bronches et poumon, sein, prostate.

Récemment, deux nouveaux tableaux thématiques ont été mis en ligne :

- Fragilités économiques : regroupant des indicateurs sur les revenus des foyers fiscaux, les niveaux de vie, le chômage, les allocataires de prestations sociales (aide au logement, RSA) et les bénéficiaires de la CMU-C ;
- Fragilités de l'emploi : regroupant des indicateurs sur les caractéristiques de la population active selon les conditions de l'emploi, le chômage et les parts de jeunes de 15-24 ans et 25-29 ans selon le niveau de diplôme.



Actualités des bases de données

Mortalité - Période 1979-2013 : indisponibilités des pathologies en causes associées

Les données de mortalité sont produites à partir des certificats de décès. Chaque certificat est établi par le médecin lors du décès d'une personne, il comprend des renseignements relatifs à l'état civil du décédé et des renseignements médicaux sur les causes médicales de décès. Ces informations médicales comportent deux parties. Dans la première partie, le médecin indique la cause initiale du décès, c'est-à-dire la cause directement liée au processus morbide ayant conduit au décès. Dans la seconde partie, le médecin indique la ou les causes associées au décès.

Dans la plupart des cas, lors de l'étude des causes de décès, ce sont les causes initiales qui sont utilisées. Cependant, pour certaines pathologies, l'étude est réalisée à partir des causes initiales et associées afin de mieux appréhender la pathologie étudiée.

Pour la période 1979-2013 (décès classés selon la CIM9), les causes associées ne sont pas disponibles dans les bases de mortalité utilisées pour la production des indicateurs de SCORE-Santé. De ce fait, les pathologies devant être étudiées en causes initiale et associées ne sont pas présentées. Les pathologies concernées sont

la bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives (BPCO) et les pathologies pour lesquelles le tabac est un facteur de risque important. Par contre, les causes associées sont prises en compte dans la série qui commence en 2000 où les décès sont classés en CIM10.

Établissements autorisés à traiter les cancers

De nouveaux indicateurs portant sur les établissements autorisés à traiter les cancers sont disponibles sur SCORE-Santé et sont présentés pour les régions, départements et territoires de santé. Les indicateurs concernent les nombres d'établissements autorisés à traiter les cancers en fonction des pratiques thérapeutiques exercées : les traitements ionisants, la chimiothérapie et la chirurgie. Pour cette dernière, elle est déclinée pour les spécialités suivantes : cancers digestifs, cancers du sein, cancers gynécologiques, cancers urologiques, cancers thoraciques, cancers ORL et maxillo-faciaux et pour les cancers non soumis à seuil d'activité.

Ils sont accessibles dans le thème Structures et activité de soins > Établissements de santé > Traitement des cancers.



Bon à savoir

Publication Fnors - Régions 2016

Depuis le 1^{er} janvier 2016, la France est composée de treize régions au sein de l'Hexagone et de quatre régions ultramarines en dehors de Mayotte. Présenter les similitudes et les disparités entre les régions issues de ce nouveau découpage et les mettre en regard des caractéristiques socio-sanitaires nationales, tel est l'objet du document *La France des régions 2016 – Approche socio sanitaire*. Les quelques cinquante indicateurs présentés sont regroupés selon trois axes : un contexte général, l'état de santé mesuré au travers des décès et des affections de longue durée, et l'offre de soins de proximité. Ils sont proposés sous forme de cartes, de tableaux ou de graphiques, ces derniers étant utilisés pour mettre en relief les évolutions de la mortalité en trente ans. Pour aller au-delà de la

lecture unidimensionnelle des indicateurs présentés et dans l'objectif de dégager une typologie des régions, deux analyses multidimensionnelles intègrent les différents éléments développés dans l'ouvrage en prenant en compte les spécificités de l'Hexagone et des départements d'outre-mer. Les indicateurs retenus et les analyses proposées mettent en évidence les grands traits socio-sanitaires de ces espaces régionaux.

Pour consulter la publication :

<http://www.fnors.org/uploadedFiles/publicationsFnors/FranceDesRegions2016.pdf>



Q: Quelles sont les informations disponibles dans les Comptes nationaux de la santé ?

Les Comptes de la santé fournissent une estimation de la consommation finale de soins de santé et des financements correspondants, qu'ils relèvent de l'Assurance maladie, de l'État, des collectivités locales, des organismes complémentaires ou directement des ménages. Ils regroupent toutes les dépenses des activités dont le but est de promouvoir, restaurer ou d'entretenir la santé des personnes.

Les Comptes de la santé, élaborés par la Drees et publiés chaque année en septembre, constituent un des comptes satellites des Comptes nationaux de l'Insee et suivent la même méthodologie. Ils servent également de base à la réponse de la France au System of Health Accounts (SHA), base de données internationale sur les dépenses de santé gérée par l'OCDE, Eurostat et l'OMS. Celle-ci permet ainsi d'établir des comparaisons internationales sur des bases fiables et harmonisées.

Les dépenses sont réparties en huit grands postes : les soins hospitaliers, les soins ambulatoires (ces deux postes constituent la Consommation de soins et biens médicaux - CSBM), les soins de longue durée, les indemnités journalières, les autres dépenses en faveur des malades, la prévention, les dépenses en faveur du système de soins et les coûts de gestion de la santé. Ces postes de dépenses sont déclinés selon les différents financeurs qu'ils soient publics (Sécurité sociale, État, collectivités locales et CMU-c des organismes complémentaires) ou privés (Mutuelles, sociétés d'assurances, instituts de prévoyance, ménages et les autres financements privés).

Pour en savoir plus : <http://drees.social-sante.gouv.fr/IMG/pdf/cns2016.pdf>



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