



La Lettre de SCORE-Santé - n° 9 - Juin 2014

Actualités sur SCORE-Santé :

- ▶ Mise en ligne d'un nouvel onglet Autres bases de données (BDD) et de notes méthodologiques
- ▶ Refonte des thèmes Conditions de vie des enfants, Emploi et revenus
- ▶ Publication d'une nouvelle population européenne
- ▶ Indicateurs sur l'incidence des cancers
- ▶ Présentation de l'enquête ESCAPAD



Mises à jour SCORE-Santé

Depuis juillet 2013, les mises à jour ont porté sur les thèmes suivants :

Population et conditions de vie

- Bénéficiaires de la CMU-c

Pathologies

- L'ensemble des indicateurs des sous-thèmes Cas de sida, Découvertes de séropositivité au VIH, LaboVIH ont été mis à jour

Structures et activité de soins

- Activité sanitaire des sapeurs-pompiers

Structures et activités de prévention

- Dépistage du cancer du sein

De plus, de nouveaux indicateurs ont été créés pour les thèmes suivants :

Population et conditions de vie

- Emploi et revenus :

Nombre de foyers fiscaux, part des foyers fiscaux non imposables, revenu moyen des foyers fiscaux imposés / non imposés, parts des revenus catégoriels, montant du niveau de vie médian, rapport interdécile des niveaux de vie, taux de pauvreté

- Conditions de vie des enfants :

Taux de pauvreté des enfants de moins de 4 ans / moins de 6 ans / moins de 18 ans, enfants accueillis à l'ASE, enfants confiés à l'ASE par mode d'hébergement, taux d'enfants confiés à l'ASE, enfants bénéficiant d'actions éducatives, taux d'enfants bénéficiant d'actions éducatives

Par ailleurs, de nouveaux contextes nationaux sont disponibles pour les thèmes suivants :

- Revenus
- Bronchite chronique et maladies pulmonaires obstructives
- Maladie d'Alzheimer
- Maladie de Parkinson
- Sclérose en plaques
- Maladies ostéo-articulaires



Possibilité de télécharger des notes méthodologiques

Pour chaque indicateur disponible sur SCORE-Santé, les rubriques « Précisions » et « Méthodes de calcul » du dictionnaire de l'indicateur (Didi) apportent des informations sur les méthodes utilisées pour le calcul et sur les éventuelles limites et mises en garde. Pour certains indicateurs, des informations plus conséquentes sont nécessaires. Le cas échéant, afin que cela soit plus clair pour l'utilisateur, une note méthodologique détaillée est téléchargeable à partir de la rubrique « Précisions » du Didi.

Actuellement, deux notes méthodologiques détaillées sont disponibles :

- [Admissions en ALD : Absence de données pour des zones géographiques](#), téléchargeable à partir des Didis des indicateurs présentant des taux par âge et des taux standardisés d'admission en ALD ;
- [Précisions sur les populations utilisées pour le calcul des taux et indices comparatifs de mortalité et d'ALD](#), téléchargeable à partir des Didis des indicateurs présentant des taux par âge, des taux standardisés et des indices comparatifs pour les thèmes Mortalité et ALD-Incidence.

Mise en ligne d'un nouvel onglet : Autres BDD

[Un nouvel espace](#) consacré aux sites présentant des bases de données en lien avec la santé est disponible depuis le début de l'année, permettant ainsi à l'utilisateur d'avoir accès à des données complémentaires à celles présentées sur SCORE-Santé.

Les sites sont classés selon deux rubriques : les bases nationales, les bases européennes et mondiales.

Les sites de la première rubrique peuvent couvrir des thématiques larges liées à la santé, que ce soit sur des aspects économiques (base Eco-Santé de l'Irdes), épi-

démiologiques (bases de données de l'InVS), sanitaire et sociale (base Data.Drees), etc. Des sites renvoyant à des thématiques plus spécifiques sont également présentés : Snatih de l'Atih, pour tout ce qui concerne les informations financières et d'activité des établissements hospitaliers publics et privés, le site de l'Inserm-CépiDc pour les données sur les causes médicales de décès, les bases de données de l'Insee, le portail des données du cancer de l'INCa, etc.

La seconde rubrique concerne des sites présentant des données européennes ou mondiales (Eurostat, OMS, OCDE, etc.) qui permettent d'apporter des éléments de contexte ou de comparaison à l'échelle internationale.

Cette liste n'est pas exhaustive, elle sera étoffée au fil du temps.

Refonte des thèmes Conditions de vie des enfants et Emploi et revenus du chapitre Population et conditions de vie

Pour le thème Conditions de vie des enfants, deux sous-thèmes ont été créés :

- **Mode de vie en famille des enfants mineurs** : présente des indicateurs sur le taux de pauvreté des enfants selon l'âge (moins de 4 ans, moins de 6 ans, moins de 18 ans). Ils sont disponibles pour les niveaux régional et départemental à partir de 2006. D'ici la fin de l'année, de nouveaux indicateurs sur la répartition des enfants selon le type de famille et la situation professionnelle des parents selon l'âge (moins de 6 ans, 6-17 ans) viendront compléter ce sous-thème.
- **Aide sociale à l'enfance** : présente des indicateurs sur les enfants accueillis à l'ASE, les enfants confiés à l'ASE selon le mode d'hébergement et les enfants bénéficiant d'actions éducatives. Ils sont disponibles pour les niveaux régional et départemental. Cette nouvelle série débute en 2006. Ces indicateurs viennent se substituer à ceux présentés auparavant.

Dans le thème **Emploi et revenus**, le sous-thème « Activité économique » a été supprimé¹ et celui sur les « Revenus » a été créé. Ce dernier se divise en deux :

- **Revenus déclarés** : présente des indicateurs sur les foyers fiscaux (nombre, imposables/non-imposable, revenu moyen) à partir de 2006 et sur les revenus catégoriels des ménages fiscaux à partir de 2007. Ils sont disponibles pour les régions et départements.
- **Niveaux de vie – Revenus disponibles** : présente des indicateurs sur le niveau de vie médian, le rapport interdécile et le taux de pauvreté. Ces indicateurs sont disponibles à partir de 2006 pour les régions et départements.

¹ Le sous-thème « Activité économique » qui présentait des indicateurs sur le PIB, les établissements (créations, reprises, etc.), peu utilisable comme déterminant de santé, n'est donc plus disponible.

Onglet Autres BDD



Actualités des bases de données

Publication d'une nouvelle population européenne de référence par Eurostat

Plusieurs populations de référence sont utilisées sur SCORE-Santé pour le calcul des taux standardisés pour la mortalité et les admissions en ALD : la population au RP 2006, la population au RP 1990, publiées par l'Insee, et la population Europe IARC 1976 produite par Eurostat.

L'utilisation de taux standardisés permet de comparer la survenue d'un phénomène dans deux populations qui ont des caractéristiques différentes, en éliminant l'effet de la structure par âge dans chacune des deux populations.

Pour réaliser des comparaisons au niveau européen, il est nécessaire d'utiliser la population publiée par Eurostat. Il s'agit d'une population européenne fictive avec une distribution par âge quinquennal qui reflète la structure démographique de la population au moment de sa publication. Afin de prendre en compte les évolutions démographiques des dernières décennies, Eurostat a publié une nouvelle population européenne en 2013, dont la structure par âge prend en compte le vieillissement de la population.

Une série temporelle complète de taux standardisés calculés à partir de cette population sera intégrée prochainement dans SCORE-Santé, pour la mortalité et les admissions en ALD. Elle remplacera la série actuelle calculée à partir de la population Europe IARC 1976.

Indicateurs sur l'incidence des cancers

Auparavant, des estimations de l'incidence régionale des cancers étaient publiées tous les 5 ans et couvraient l'ensemble des régions hexagonales (excepté la Corse) pour la période 1980-2005. Ces estimations étaient réalisées à partir des données issues des registres du réseau Francim et des données de mortalité. Cette méthode d'estimation comportait diverses limites méthodologiques. Aussi, une nouvelle méthode d'estimation a été mise en place. Celle-ci se base sur les données des registres du réseau Francim et, selon la localisation cancéreuse considérée, sur les données de différentes sources : ALD, PMSI ou mortalité. Ces nouvelles estimations (2008-2010) n'étant pas comparables aux précédentes, l'Institut de veille sanitaire (InVS) préconise de ne plus présenter les anciennes estimations. De ce fait, les indicateurs portant sur l'incidence des cancers qui étaient en ligne sur SCORE-Santé ne sont plus consultables.

Des réflexions sont en cours avec les partenaires impliqués sur la manière de présenter les nouvelles données. Ces données sont produites par le réseau français des registres des cancers Francim, le service biostatistique des hospices civils de Lyon, l'InVS et l'Institut national du cancer (INCa).

Pour plus de précisions sur la nouvelle méthodologie utilisée : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-chroniques-et-traumatismes/Cancers/Surveillance-epidemiologique-des-cancers/Estimations-de-l-incidence-et-de-la-mortalite/Estimations-regionales-de-l-incidence-par-cancer-2008-2010>



Bon à savoir

Un Observatoire national du suicide

L'Observatoire national du suicide (ONS), placé auprès du ministre chargé de la Santé, a été créé (décret 2013-809 du 9 septembre 2013) avec pour missions la coordination et l'amélioration des connaissances sur le suicide et les tentatives de suicide mais aussi la production de recommandations, notamment en matière de prévention. Il est composé d'experts, de professionnels de santé, de parlementaires, de représentants d'administrations centrales et de représentants d'associations de familles et d'usagers.

La Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees) est chargée d'assurer le secrétariat de l'Observatoire (drees-ons@sante.gouv.fr) et son directeur en assure la présidence déléguée.

L'ONS s'appuie sur deux groupes dont le programme de travail est décidé lors des réunions plénières. Le premier,

piloté par l'Institut national de veille sanitaire, porte sur la surveillance des suicides et tentatives de suicide. Le second, piloté par la Drees, est chargé de recenser les travaux d'étude et de recherche existants et d'en initier de nouveaux sur les thématiques considérées comme prioritaires par l'Observatoire.

L'Observatoire produira un rapport annuel, le premier est prévu pour septembre 2014.

La Fnors est membre de l'ONS et participe aux travaux du premier groupe.

Pour plus d'informations : <http://www.drees.sante.gouv.fr/l-observatoire-national-du-suicide-ons.11209.html>

Remerciements : V. ULRICH et S. REY (Drees)

Questions-réponses

Q : Comment est réalisée l'enquête ESCAPAD et quelles sont les informations recueillies ?

L'enquête ESCAPAD (Enquête sur la Santé et les Consommations lors de l'Appel de Préparation A la Défense) est menée par l'Observatoire français des drogues et des toxicomanies (OFDT) en partenariat avec la Direction du service national (DSN) lors de la Journée défense et citoyenneté (JDC ex-JAPD). Depuis 2000, cette enquête est réalisée régulièrement (tous les trois ans depuis 2005) et couvre l'ensemble du territoire national (France hexagonale et DOM).

Durant une période déterminée d'environ une semaine, l'ensemble des adolescents participant à la Journée défense et citoyenneté sont invités à répondre à un questionnaire auto-administré anonyme portant sur la santé et sur l'usage de produits psychoactifs. Les résultats de l'enquête permettent de mieux connaître les niveaux d'usage (expérimentation, usage récent/régulier/quotidien) des principaux produits psychoactifs (alcool, tabac, drogues, psychotropes) des garçons et filles âgés de 17 ans. Ils permettent également d'étudier les caractéristiques individuelles pouvant être associées aux comportements de consommations de ces produits : situation

scolaire, situation familiale, catégorie socio-professionnelle des parents.

En 2011, l'enquête a été réalisée du 14 au 22 mars dans 200 centres (dont 185 dans l'Hexagone), 32 249 adolescents de nationalité française ont répondu au questionnaire, soit un taux de participation de 99,3 % pour la semaine considérée.

Au niveau hexagonal, l'échantillon final de jeunes de 17 ans concerne 27 402 jeunes. Afin de donner aux départements leur vrai poids démographique, tout en respectant le sex ratio départemental, les données recueillies sont redressées.

Des indicateurs issus de cette enquête sont disponibles sur SCORE-Santé dans le chapitre Comportement pour les thèmes Alcool, Tabac, Drogues illicites, Consommation de produits psychotropes. Ces indicateurs seront mis à jour très prochainement pour intégrer les résultats de l'enquête 2011.

Des informations supplémentaires ainsi que les travaux issus de cette enquête sont disponibles sur le site de l'OFDT : www.ofdt.fr

Remerciements : O. LE NÉZET (OFDT)



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