

F N O R S

FÉDÉRATION NATIONALE  
DES OBSERVATOIRES RÉGIONAUX  
DE SANTÉ

SCORE  
santé



SANTÉ  
POPULATIONS  
DETERMINANTS

[www.scoresante.org](http://www.scoresante.org)

# Guide d'utilisation de SCORE-Santé

*Site d'information en santé*



Ce document est la troisième version du guide d'utilisation de SCORE-Santé. Il a vocation à être diffusé largement. En vue de l'adapter au mieux aux besoins des utilisateurs du site, la Fnors est intéressée par toutes propositions et suggestions que vous pouvez lui faire parvenir à l'adresse suivante :

[score@fnors.org](mailto:score@fnors.org)

# Sommaire

## SCORE s a n t é

Accueil SCORE-Santé	2
Espace personnel	4
Structure de l'arborescence	6
Indicateurs relatifs à « L'état de santé de la population en France »	8
Recherche d'indicateur(s)	10
Consultation du dictionnaire de l'indicateur	12
Consultation des données	14
Outil de représentation graphique	16
Outil de cartographie	18
Niveaux géographiques	20
Contextes nationaux	22
Tableaux thématiques	24
Outil de calcul	26
Aides - Lettre	28
Qualité	30
Producteurs - Partenaires	32

*Ce guide d'utilisation de SCORE-Santé permet de visionner les pages internet sur les pages paires et les textes explicatifs correspondants sur les pages impaires.*

*Des explications complémentaires peuvent être obtenues en se connectant sur le site ([www.scoresante.org](http://www.scoresante.org)).*

*La version téléchargeable est actualisée en fonction des évolutions.*

# ACCUEIL SCORE-Santé

**Double entrée pour les indicateurs**

**Double entrée pour les contextes**

**Double entrée pour les tableaux thématiques**

**Voir fonctions p. 28**

**Un espace personnel**

**Présentation de la démarche et points méthodologiques**

**Double entrée pour l'outil de calcul**

**Liste des liens avec les producteurs de données**

**Liste des partenaires**

**Lien avec le site des ARS**

**1**

**Page d'accueil**

**FNORS** Fédération nationale des observatoires régionaux de santé

**SCORE santé**

**SAINTÉ POPULATIONS**

PRÉSENTATION | INDICATEURS | CONTEXTES | TABLEAUX THÉMATIQUES | OUTIL DE CALCUL | PRODUCTEURS | PARTENAIRES | ESPACE PERSO.

**Bienvenue sur la base de données SCORE-Santé**

Le site d'information en santé SCORE-Santé met à disposition des décideurs, des professionnels de santé et de la population des informations fiables, homogènes et comparables sur la santé de la population et ses déterminants.

Il est convié à être un outil de référence en matière d'indicateurs de santé à différents niveaux géographiques.

Ce site est financé dans le cadre de la convention pluriannuelle d'objectifs entre le ministère en charge de la santé et la Fnors. Sa réalisation n'est toutefois possible que grâce aux institutions et organismes qui fournissent les données à aux différents partenaires.

Il comprend trois espaces d'information en santé :

- la base de données de plus de 2 700 indicateurs ;
- les contextes nationaux à travers plus de 70 textes de cadrage ;
- les tableaux thématiques regroupant un ensemble d'indicateurs.

**Inscription gratuite à l'espace personnel**

...ez votre liste personnelle  
... temps de consultation ;  
... accédez à la consultation des  
... de nouvelles données  
... courriel.

**La lettre de SCORE-Santé :**

**La lettre de SCORE-Santé, n°7**

**ars**

Sur les 26 sites des Agences régionales de santé, vous trouverez des informations relatives aux Projets régionaux de santé et aux diagnostics territoriaux ainsi que des données sur les divers champs d'intervention : prévention et santé publique, veille et sécurité sanitaires, offre de soins et accompagnement médico-social.

Agence Régionale de Santé



# Bienvenue

Financé dans le cadre de la convention pluriannuelle d'objectifs entre le ministère en charge de la Santé et la Fnors, le [site d'information en santé SCORE-Santé](#) met à disposition des décideurs, des professionnels des champs sanitaire et social et du grand public des informations homogènes, comparables, expertisées sur la santé de la population et ses déterminants. Il a vocation à être un outil de référence en matière d'indicateurs de santé.

Son développement est possible grâce à toutes les institutions et à tous les organismes qui fournissent des données et à l'expertise apportée par les observatoires régionaux de la santé, leur fédération et leurs partenaires.

Le site SCORE-Santé comprend deux arborescences :

- la plus ancienne, ouverte au public en 2000, est organisée par thématiques. Elle est riche aujourd'hui de plus de [2 700 indicateurs](#), déclinés

aux échelons géographiques [national, régional, départemental et des territoires de santé](#). Cette base de données est actualisée en continu et comprend des séries historiques parfois de plus de vingt ans ;

- une seconde base d'indicateurs régionaux avait été créée, en référence aux rapports « [L'état de santé de la population en France](#), suivi des objectifs annexés à la loi de santé publique » publiés par la Drees de 2006 à 2011. Des travaux de refonte des indicateurs de suivi de l'état de santé sont en cours et cette base spécifique sera revue au cours de l'année 2013.

Différents modules complémentaires sont également disponibles, notamment les fiches méthodologiques associées à chaque indicateur, les contextes nationaux, les tableaux thématiques, les outils de cartographie et de calcul. Ce document présente le mode d'emploi et les diverses fonctionnalités du site SCORE-Santé.

# ESPACE PERSONNEL

Accès à l'espace personnel

Formulaire d'inscription

Votre adresse mail deviendra votre identifiant pour l'espace personnel

Votre adresse e-mail :

Votre mot de passe :

Confirmer votre mot de passe :

À lire :

Votre département\* :

Votre métier\* :

Votre lieu d'exercice\* :

Envoyer

2

Formulaire d'inscription à l'espace personnel

Accès à la page de consultation des données de l'indicateur

## Mes informations personnelles :

Mon login actuel :

Changer mon login

Entrez votre nouveau login :

Confirmez votre login :

Changer mon mot de passe

Entrez votre mot de passe :

Confirmez votre mot de passe :

## Mes indicateurs favoris :

- Taux standardisé de nouvelles admissions en ALD pour maladies du système ostéo-articulaire (cop. réf. BP 2006)
- Répartition des sites de balnéation en eau douce selon la classe - Nombre
- Période 2000-2009 - Décès par tranches d'âge chez les hommes
- ALD pour maladies infectieuses et parasitaires chez les hommes
- Nombre annuel de découvertes de séropositivité au VIH (estimation)
- Densité de chirurgiens-dentistes selon le mode d'exercice
- Proportion de femmes de 50-74 ans ayant participé au dépistage organisé du cancer du sein
- Taux d'incidence standardisé du cancer du sein

Suppression d'un indicateur favori de la liste personnelle

Accès à l'indicateur dans l'arborescence

3

Exemple de liste d'indicateurs sauvegardés



*L'inscription à l'espace personnel permet à l'utilisateur d'être informé des nouveautés sur le site et d'utiliser différentes fonctionnalités de SCORE-Santé.*

## Inscription et gestion de l'espace personnel

L'inscription à l'espace personnel permet à l'utilisateur :

- de recevoir les actualités et les mises à jour de la base SCORE-Santé et la *Lettre de SCORE-Santé* d'information semestrielle ;
- de consulter les **tableaux thématiques** (voir page 24) ;
- d'accéder à l'**outil de calcul** (voir page 26) ;
- de créer une liste d'**indicateurs favoris** (voir ci-dessous).

Pour s'inscrire à l'espace personnel, il suffit de compléter un formulaire accessible sur la page d'accueil (visuel 2). L'adresse électronique saisie ainsi que le mot de passe correspondent aux informations qui permettent à l'utilisateur de s'identifier à chacune de ses connexions.

## Les indicateurs favoris

L'utilisateur a la possibilité de sauvegarder ses recherches d'indicateurs et constituer une **liste personnelle d'indicateurs favoris**, à laquelle il accède ensuite sans parcourir l'arborescence ou utiliser le moteur de recherche (visuel 3).

Cette fonctionnalité est accessible sur la page de consultation des tableaux de données (voir page 14) en cliquant

sur l'icône « *Mes indicateurs favoris* » de la « *Boîte à outils* ». La liste d'indicateurs est sauvegardée dans « *Mes indicateurs favoris* » de l'espace personnel.

L'utilisateur peut consulter directement les données pour cet indicateur, modifier sa liste et accéder à l'indicateur dans l'arborescence de SCORE-Santé.

# STRUCTURE DE L'ARBORESCENCE

PRÉSENTATION | INDICATEURS | CONTEXTES | TABLEAUX THÉMATIQUES | OUTIL DE CALCUL | PRODUCTEURS | PARTENAIRES | ESPACE PERSO.

SCORE > SCORE-Santé > Indicateurs > Indicateurs Score

■ Filtres :

Mots clés :

Sélection d'un niveau géographique : **Tous niveaux** ▼

■ Liste des indicateurs

- SCORE-Santé
  - Population et conditions de vie
    - Etat de santé des populations
    - Pathologies
    - Comportements
    - Environnement
    - structures et activités de soins ← **Liste des chapitres**
    - structures et activités de prévention

Navigation rapide - Accès Internet

4

Chapitres développés dans la base « Indicateurs par thématiques »

PRÉSENTATION | INDICATEURS | CONTEXTES | TABLEAUX THÉMATIQUES | OUTIL DE CALCUL | PRODUCTEURS | PARTENAIRES | ESPACE PERSO.

SCORE > SCORE-Santé > Indicateurs > Indicateurs Score

■ Filtres :

Mots clés :

Sélection d'un niveau géographique : **Tous niveaux** ▼

■ Liste des indicateurs

- SCORE-Santé
  - Population et conditions de vie
    - Population ← **Chapitre**
      - Caractéristiques générales ← **Thème**
        - Population au recensement ← **Rubrique**
          - Répartition par âge de la population au recensement ← **Rubrique**
            - Etat matrimonial de la population masculine ← **Rubrique**
              - célibataires ← **Indicateur\***
              - mariés
              - veufs
              - divorcés
              - Ensemble ← **Libellé\***
            - Etat matrimonial de la population féminine
            - Etat matrimonial de la population
            - Population par nationalité
            - Répartition de la population par nationalité
            - Population estimée
            - Répartition par âge de la population estimée
            - Population masculine au recensement par groupes d'âge quinquennal
            - Population féminine au recensement par groupes d'âge quinquennal
            - Population au recensement par groupes d'âge quinquennal
            - Répartition de la population au recensement par groupes d'âge quinquennal
          - Naissances et fécondité
          - Population âgée
        - Logement

5

Exemple d'arborescence

\* Le terme **Indicateur** est utilisé au sens commun, comme outil chiffré de mesure d'un phénomène. Les indicateurs sont des quantités directement observées (nombres) ou calculées (taux...).

Le terme **Libellé** est utilisé comme sous-ensemble de l'indicateur (classes : c'est-à-dire qu'il est décliné pour chacune des classes mentionnées). Le libellé « Ensemble » indique que l'indicateur n'est pas décliné en classes.



*L'arborescence « Indicateurs par thématiques » est organisée en sept chapitres. Chaque chapitre est subdivisé en thèmes qui regroupent des rubriques (visuel 4). Dans chaque rubrique figurent les indicateurs et leurs libellés (visuel 5).*

# La base de données thématiques : chapitres et thèmes

## Population et conditions de vie

- Population
- Logement
- Éducation
- Emploi et activité économique
- Minima sociaux
- Protection sociale
- Conditions de vie des enfants
- Conditions de vie des personnes âgées
- Conditions de vie des personnes handicapées
- Conditions de vie des personnes en situation précaire

## État de santé des populations

- Vue d'ensemble
- État de santé des 0-14 ans
- État de santé des moins de 1 an
- État de santé des 1-14 ans
- État de santé des 15-34 ans
- État de santé des 35-64 ans
- État de santé des 65 ans et plus
- Grossesse accouchement

## Pathologies

- Maladies infectieuses et parasitaires
- Tumeurs
- Troubles mentaux
- Maladies de l'appareil circulatoire
- Maladies de l'appareil respiratoire
- Maladies de l'appareil digestif
- Maladies du système nerveux
- Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques
- Maladies du sang et des organes hématopoïétiques
- Maladies de l'appareil génito-urinaire
- Maladies du système ostéo-articulaire, des muscles et du tissu conjonctif
- Lésions traumatiques et empoisonnements

## Comportements

- Alcool
- Tabac
- Drogues illicites
- Accidents de la circulation et de la vie courante
- Suicides
- Consommation de psychotropes
- Dopage
- Nutrition et surpoids

## Environnement

- Santé au travail
- Eau
- Air
- Bruit
- Habitat
- Sols
- Alimentation
- Risques naturels et technologiques

## Structures et activités de soins

- Établissements de santé
- Professionnels de santé
- Autres intervenants
- Production de soins libéraux
- Consommation de soins
- Dépenses de santé

## Structures et activités de prévention

- Vaccinations
- PMI
- Dépistage
- Santé scolaire
- Centres d'examen de santé

# INDICATEURS RELATIFS À « L'ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION EN FRANCE »

PRÉSENTATION INDICATEURS CONTEXTES TABLEAUX THÉMATIQUES OUTIL DE CALCUL PRODUCTEURS PARTENAIRES ESPACE PERçu

Filtres :

Type d'indicateur LPSSP :

Mots-clés :

Sélection d'un niveau géographique :

Possibilité de consulter les indicateurs :  
- Par objectifs  
- Transversaux

## Liste des indicateurs

- Indicateurs de la Loi de Santé Publique
- Alcool
- Tabac
- Nutrition et activité physique
- Santé et travail
- Santé et environnement
- Santé
- Maladies infectieuses
- Objectif 36 - VIH-sida
  - Nombre annuel de nouveaux cas de sida
  - Taux annuel de nouveaux cas de sida
  - Nombre annuel de nouvelles découvertes de séropositivité au VIH
  - Taux de découvertes de séropositivité au VIH
  - Proportion de personnes diagnostiquées au stade sida, non dépistées auparavant
  - Proportion de nouveaux cas de sida non traités parmi les cas de sida ayant connaissance de la séropositivité
  - Proportion de découvertes de séropositivité VIH au stade sida
  - Proportion d'infections récentes (< 6 mois avant le diagnostic) parmi les découvertes de séropositivité
- Objectif 37 - Hépatites (VHb et VHC)
- Objectif 38 - Tuberculose
- Objectif 39 - Vaccination contre la grippe
- Maladies à prévention vaccinale

Lien vers la fiche objectif : **Objectif 36 - VIH-sida**  
in « L'état de santé de la population », Drees

6

## Présentation de l'arborescence actuelle des indicateurs en référence aux rapports « L'état de santé de la population en France »

### OBJECTIF 36 Maladies Infectieuses - VIH-sida

#### Infection VIH-sida

L'objectif de la loi de santé publique de 2004 était de réduire l'incidence des cas de sida à 24 pour 100 000 en l'an 2010. Cette réduction a été obtenue. L'incidence de la maladie a diminué de 50% entre 2000 et 2008. Cette baisse est due à une diminution des nouvelles découvertes de séropositivité au VIH et à une diminution des décès dus au sida. L'incidence de la maladie a diminué de 50% entre 2000 et 2008. Cette baisse est due à une diminution des nouvelles découvertes de séropositivité au VIH et à une diminution des décès dus au sida.

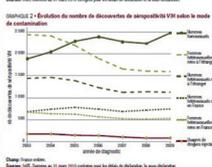
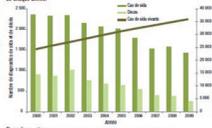
**INDICATEURS PRINCIPAUX**  
Incidence du sida  
Taux de séropositivité au VIH  
Nombre annuel de nouvelles découvertes de séropositivité au VIH  
Taux de découvertes de séropositivité au VIH  
Proportion de personnes diagnostiquées au stade sida, non dépistées auparavant  
Proportion de nouveaux cas de sida non traités parmi les cas de sida ayant connaissance de la séropositivité  
Proportion de découvertes de séropositivité VIH au stade sida  
Proportion d'infections récentes (< 6 mois avant le diagnostic) parmi les découvertes de séropositivité

Le sida est une maladie infectieuse causée par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Le sida est une maladie grave qui peut entraîner la mort. Le sida est causé par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH). Le sida est une maladie grave qui peut entraîner la mort. Le sida est causé par le virus de l'immunodéficience humaine (VIH).

**INDICATEURS COMPLÉMENTAIRES**  
Proportion de personnes diagnostiquées au stade sida, non dépistées auparavant  
Proportion de nouveaux cas de sida non traités parmi les cas de sida ayant connaissance de la séropositivité  
Proportion de découvertes de séropositivité VIH au stade sida  
Proportion d'infections récentes (< 6 mois avant le diagnostic) parmi les découvertes de séropositivité

### Maladies Infectieuses - VIH-sida

FIGURE 1 - Évolution du nombre de cas de sida par année de diagnostic, du nombre de cas de sida découverts par année de diagnostic et du nombre de cas de sida traités au 31 décembre de chaque année.



**ANNEXE 1 - Évolution du nombre de cas de sida par année de diagnostic, du nombre de cas de sida découverts par année de diagnostic et du nombre de cas de sida traités au 31 décembre de chaque année.**

**ANNEXE 2 - Évolution de la proportion de personnes diagnostiquées au stade sida, non dépistées auparavant, de la proportion de nouvelles découvertes de séropositivité VIH au stade sida et de la proportion d'infections récentes (< 6 mois avant le diagnostic) parmi les découvertes de séropositivité.**

**ANNEXE 3 - Évolution du nombre de cas de sida par année de diagnostic, du nombre de cas de sida découverts par année de diagnostic et du nombre de cas de sida traités au 31 décembre de chaque année.**

**ANNEXE 4 - Évolution de la proportion de personnes diagnostiquées au stade sida, non dépistées auparavant, de la proportion de nouvelles découvertes de séropositivité VIH au stade sida et de la proportion d'infections récentes (< 6 mois avant le diagnostic) parmi les découvertes de séropositivité.**

**ANNEXE 5 - Évolution du nombre de cas de sida par année de diagnostic, du nombre de cas de sida découverts par année de diagnostic et du nombre de cas de sida traités au 31 décembre de chaque année.**

**ANNEXE 6 - Évolution de la proportion de personnes diagnostiquées au stade sida, non dépistées auparavant, de la proportion de nouvelles découvertes de séropositivité VIH au stade sida et de la proportion d'infections récentes (< 6 mois avant le diagnostic) parmi les découvertes de séropositivité.**

7

## Lien vers la fiche associée du rapport de la Drees « L'état de santé de la population en France »

8



*Les indicateurs régionaux relatifs aux rapports de la Drees*

*« L'état de la santé de la population en France ».*

# Une seconde base spécifique d'indicateurs régionaux, en parallèle aux indicateurs nationaux

En référence aux rapports produits par la Drees « [L'état de la santé de la population en France](#), suivi des objectifs annexés à la loi de santé publique », une base d'indicateurs régionaux spécifique avait été créée sur SCORE-Santé.

Actuellement, des travaux partenariaux de refonte des indicateurs descriptifs de l'état de santé sont conduits, sous le pilotage de la Drees et de la DGS.

Ces travaux déboucheront au cours de l'année 2013 sur la production d'un rapport technique présentant l'ensemble des indicateurs retenus dans la perspective d'un nouveau rapport annuel descriptif de l'état de santé de la population en France, comme aide à la décision des politiques de santé.

À l'issue de ce travail, [une réflexion](#) sera menée [avec la Drees et la DGS](#) afin de définir la liste des indicateurs infranationaux pouvant être mis à disposition sur SCORE-Santé ainsi que l'évolution de la présentation de cette base de données.

Dans l'attente des propositions de cette refonte, la [base actuelle](#) présente :

- des indicateurs infranationaux pour le suivi des [objectifs](#) annexés à cette loi (visuel 6) ;
- des indicateurs infranationaux de santé [transversaux](#).

Un lien associé à l'intitulé de chaque objectif ou thème transversal renvoie vers le dernier rapport annuel de la Drees (visuel 7).

L'accès à cette base de données se fait par la page « [Indicateurs](#) ». Comme pour tout indicateur de SCORE-Santé, l'utilisateur de cette base de données a la possibilité de consulter le dictionnaire de l'indicateur, de sélectionner des zones géographiques et des périodes, d'exporter dans un tableur, d'obtenir une représentation graphique et cartographique de l'indicateur (voir pages 12 à 20).

# RECHERCHE D'INDICATEUR(S)

The screenshot shows the SCORE-Santé search interface. At the top, there are navigation tabs: PRÉSENTATION, INDICATEURS, CONTEXTES, TABLEAUX THÉMATIQUES, OUTIL DE CALCUL, PRODUCTEURS, PARTENAIRES, and ESPACE PERD. Below the tabs, there is a search bar with the text "Mots-clés : rougeole" and a dropdown menu for "Tous niveaux". A yellow callout box with an arrow points to the search bar, containing the text "Inscription de(s) mot(s)-clef(s)". Below the search bar, there is a section titled "Liste des indicateurs" which shows a hierarchical tree structure of indicators. The tree starts with "SCORE-Santé" and branches into "Structures et activités de prévention", "Prévention", "Vaccinations", "Avant 2005", "Après 2005", and "Vaccination Rougeole". Under "Avant 2005", there are sub-items: "Rougeole, oreillons, rubéole", "Rougeole à 2 ans", and "Rougeole à 6 ans".

8

Exemple d'utilisation de la fonctionnalité « recherche libre »

The screenshot shows the SCORE-Santé search interface with a search for "diabète". The search bar contains "Mots-clés : diabète" and "Tous niveaux". Below the search bar, there is a section titled "Liste des indicateurs" which shows a hierarchical tree structure of indicators. The tree starts with "SCORE-Santé" and branches into "Population et conditions de vie", "État de santé des populations", "Pathologies", "Ensemble des maladies", and "Diabète". Under "Pathologies", there are sub-items: "Maladies infectieuses et parasitaires", "Tumeurs", "Troubles mentaux", "Maladies de l'appareil circulatoire", "Maladies de l'appareil respiratoire", "Maladies de l'appareil digestif", "Maladies du système nerveux", and "Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques". Under "Ensemble des maladies", there is a sub-item: "Diabète". Under "Diabète", there are sub-items: "ALD", "Incidence", "ALD prévalence", "Diabète de type I", "Diabète de type II", and "Diabètes héréditaires". Yellow callout boxes with arrows point to specific levels in the tree: "Chapitre" points to "Pathologies", "Thème" points to "Maladies endocriniennes, nutritionnelles et métaboliques", "Rubrique" points to "Diabète", and "Indicateur" points to "Taux de nouvelles admissions en ALD pour diabète chez les hommes".

9

Exemple d'utilisation de la recherche en parcourant l'arborescence



*La recherche d'indicateur(s) peut se faire selon deux modalités :  
par recherche libre ou en parcourant l'arborescence.*

## Deux modalités pour la recherche d'indicateur(s)

La recherche d'indicateur(s) peut s'effectuer :

- soit par une **recherche libre** par « Mots-clefs » (visuel 8). La recherche des mots-clefs se fera dans les intitulés et les fiches méthodologiques des indicateurs. Le visuel 8 montre le résultat de la recherche lorsque le mot « rougeole » a été choisi.
- soit en parcourant **l'arborescence** et en sélectionnant successivement un chapitre, un thème, une rubrique, un indicateur. Le visuel 9 présente le chemin pour atteindre l'indicateur « Taux de nouvelles admissions en ALD pour diabète chez les hommes ».

# CONSULTATION DU DICTIONNAIRE DE L'INDICATEUR

Accès  
aux données

**SCORE-Santé**

- Population et conditions de vie
- État de santé des populations
- Pathologies
  - Maladies infectieuses et parasitaires
  - Tumeurs
    - Ensemble des tumeurs
    - Ensemble des cancers
      - Cancer des VADS et de l'oesophage
        - Cancer de la lèvre, de la cavité buccale et du pharynx
        - Cancer de l'oesophage
          - Mortalité
            - Décès par cancer de l'oesophage chez les hommes
            - Décès par cancer de l'oesophage chez les femmes
            - Taux de mortalité par cancer de l'oesophage chez les hommes
            - Taux de mortalité par cancer de l'oesophage chez les femmes
            - Taux standardisé de mortalité par cancer de l'oesophage
              - Population de référence: Europe 1976
              - Indicateur sélectionné**: Période 2000-2009 : Taux standardisé de mortalité par cancer de l'oesophage EUR76
              - Période 1991-2007 : Taux standardisé de mortalité par cancer de l'oesophage EUR76
              - Population de référence: RP 2006
              - Population de référence: RP 1990
              - Indice comparatif de mortalité par cancer de l'oesophage

**Indicateur sélectionné**

**Dictionary entry:**

**Cliquez ici pour consulter les données de l'indicateur**

**Dictionnaire de l'indicateur**

**■ Période 2000-2009 : Taux standardisé de mortalité par cancer de l'oesophage EUR76**

**■ Définition :**  
Le taux standardisé est le taux que l'on observerait dans la région ou le département si elle avait la même structure par âge révolue (moins de 1 an à 85 ans et plus) que la population de référence (population Europe 1976). L'année figurant dans le tableau est l'année centrale de la période triennale utilisée pour le calcul.

**■ Unité :**  
Pour 100 000

**■ Précisions :**  
Les cancers de l'oesophage correspondent aux codes CIM10 = C15.

**■ Libellé(s) :**  
Hommes  
Femmes  
Ensemble

**■ Période(s) régions :**  
2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008

**■ Période(s) départements :**  
2001, 2002, 2003, 2004, 2005, 2006, 2007, 2008

**■ Méthodes de calcul**

**Pour nous contacter**

$$19 \sum_{i=1}^{19} P_i T_i$$

19 : le nombre de classes d'âge considérées

Les classes d'âge prises en compte sont les suivantes :  
Moins de 1 an, 1-4 ans, 5-9 ans, ..., 85 ans ou plus  
soit un total de 19 classes d'âge.

i : l'indice de la classe d'âge considérée

P<sub>i</sub> : la part de la classe d'âge i dans la population de référence (population de la classe d'âge / population totale)

Quelle que soit la région et l'affection de longue durée considérée, la population de référence est la population Europe 1976, deux sexes confondus.

**■ Sources :**  
Inserm CépiDc  
Insee  
(Exploitation Fnoars)

Pour toute question [cliquez ici](#)

10

Exemple de sélection d'un indicateur dans l'arborescence et d'affichage du dictionnaire



Après avoir sélectionné l'indicateur souhaité dans l'arborescence, une fiche méthodologique ou « dictionnaire de l'indicateur » présentant les caractéristiques de l'indicateur, s'affiche à droite de l'écran.

## Consultation du « dictionnaire de l'indicateur » sélectionné

La sélection de l'indicateur choisi se fait en cliquant sur son intitulé, qui apparaît alors en **surbrillance rose**. Une fois l'indicateur sélectionné (visuel 10), le « **dictionnaire de l'indicateur** » s'affiche sur la droite. Celui-ci présente :

- la définition de l'indicateur ;
- ses libellés s'il est décliné en classes ;
- son unité (nombre, pour 100, pour 1 000...);
- la période disponible pour chaque niveau géographique ;
- la ou les sources des données ;

- les précisions, les limites et les méthodes de calcul si nécessaire.

Au bas de la rubrique « *Dictionnaire de l'indicateur* », l'utilisateur a la possibilité de contacter les personnes en charge du suivi de l'indicateur pour toutes questions ou remarques.

Situé au-dessus du dictionnaire de l'indicateur, l'encadré « **Cliquez ici pour consulter les données de l'indicateur** » permet de consulter les données de l'indicateur choisi (voir page suivante).

# CONSULTATION DES DONNÉES

Voir page 18

PRÉSENTATION | INDICATEURS | CONTEXTES | TABLEAUX THÉMATIQUES | OUTIL DE CALCUL | PRODUCTEURS | PARTENAIRES | ESPACE PERSO.

INDIC. > SCORE-Santé > Indicateurs

■ Période 2000-2009 : Taux standardisé de mortalité par cancer de l'oesophage EUR76

DEFINITION :  
Le taux standardisé est le taux que l'on observerait dans la région ou le département si elle avait la même structure par âge révolu (moins de 1 an à 85 ans et plus) que la population de référence (Population Europe 1976). L'année figurant dans le tableau est l'année centrale de la période triennale utilisée pour le calcul.

PRÉCISIONS :  
Les cancers de l'oesophage correspondent aux codes CIM10 = C15.

SOURCE :  
Inserm CépiDc Insee (Exploitation Fnoirs)

CONTEXTES NATIONAL >

Boîte à outils :  
Exportation (CSV) | Cartographie | Mes Indicateurs favoris

MODIFICATION DES CRITÈRES :  
Sélection géographique : Toutes régions  
Sélection période : De 2007 à 2008  
Nb de décimales : 0

Choix du libellé : Hommes

Hommes	2007	2008
France entière	9 (1)	9 (1)
France hexagonale	9 (1)	9 (1)
Alsace	8 (1)	9 (1)
Aquitaine	7 (2)	7 (2)
Auvergne	10 (2)	10 (2)
Basse-Normandie	12 (2)	11 (2)
Bourgogne	9 (1)	9 (1)
Bretagne	14 (2)	14 (2)
Centre	9 (1)	9 (1)
Champagne-Ardenne	9 (1)	9 (1)
Corse	3 (2)	4 (2)
Franche-Comté	8 (1)	7 (1)
Guadeloupe	8 (1)	7 (1)
Île-de-France	7 (1)	7 (1)
Haute-Normandie	11 (2)	11 (2)
Île-de-France	7 (1)	6 (2)
Languedoc-Roussillon	7 (2)	6 (2)
Lorraine	10 (1)	9 (1)

Export des données

Accès au contexte national

Choix du libellé

Ajout aux indicateurs favoris



Affichage de la page de consultation des données par défaut

Voir page 16

PRÉSENTATION | INDICATEURS | CONTEXTES | TABLEAUX THÉMATIQUES | OUTIL DE CALCUL | PRODUCTEURS | PARTENAIRES | ESPACE PERSO.

INDIC. > SCORE-Santé > Indicateurs

■ Période 2000-2009 : Taux standardisé de mortalité par cancer de l'oesophage EUR76

DEFINITION :  
Le taux standardisé est le taux que l'on observerait dans la région ou le département si elle avait la même structure par âge révolu (moins de 1 an à 85 ans et plus) que la population de référence (Population Europe 1976). L'année figurant dans le tableau est l'année centrale de la période triennale utilisée pour le calcul.

PRÉCISIONS :  
Les cancers de l'oesophage correspondent aux codes CIM10 = C15.

SOURCE :  
Inserm CépiDc Insee (Exploitation Fnoirs)

CONTEXTES NATIONAL >

Boîte à outils :  
Exportation (CSV) | Graphique | Mes Indicateurs favoris

MODIFICATION DES CRITÈRES :  
Sélection géographique : Alsace  
Sélection période : De 2005 à 2008  
Nb de décimales : 1

Tous les départements :  Oui  Non  
Extremes :  Oui  Non

Choix du niveau géographique

Choix de la période

Choix du nombre de décimales

Choix du libellé : Tous les libellés

Hommes	2005	2006	2007	2008	Femmes	2005	2006	2007	2008	Ensemble	2005	2006	2007	2008
Alsace	9,5 (1)	9,3 (1)	8,3 (1)	9,2 (1)	Alsace	1,6 (1)	1,5 (1)	1,2 (1)	1,2 (1)	Alsace	5,2 (1)	5,0 (1)	4,4 (1)	4,8 (1)
Bas-Rhin	9,7 (1)	9,5 (1)	8,0 (1)	9,0 (1)	Bas-Rhin	1,6 (1)	1,6 (1)	1,2 (1)	1,2 (1)	Bas-Rhin	5,2 (1)	5,0 (1)	4,2 (1)	5,0 (1)
Haut-Rhin	9,2 (1)	9,2 (1)	7,6 (1)	9,0 (1)	Haut-Rhin	1,2 (1)	1,3 (1)	1,4 (1)	1,1 (1)	Haut-Rhin	5,1 (1)	4,9 (1)	4,2 (1)	4,6 (1)

Légende (1)  
(1) écart non significatif  
(2) écart significatif  
(3) significativité indéterminée  
(\*) données manquantes  
(?) précaution



Affichage de la page de consultation des données pour une région et ses départements



*La page de consultation des données offre la possibilité à l'utilisateur d'afficher les données selon les critères de son choix.*

## Consultation et export des tableaux de données

Le tableau affiché par défaut présente les données pour l'ensemble des régions, les deux dernières périodes disponibles dans la base et le premier libellé de la liste ; les données sont affichées sans décimale.

Par le menu déroulant « *Choix du libellé* », l'utilisateur peut sélectionner le libellé de son choix ou l'ensemble des libellés de l'indicateur.

Il peut modifier les **critères géographiques** et afficher les données de :

- l'ensemble des régions, l'ensemble des départements, ou l'ensemble des territoires de santé, et la France (hexagonale et entière) ;
- une région avec ou sans ses départements.

Il peut choisir l'étendue des **périodes**, modifier le **nombre de décimales**.

Sur la page de consultation des données, un extrait du dictionnaire de

l'indicateur est reporté afin d'avoir sur le même écran la définition, les précisions et les sources de l'indicateur.

Sous le tableau de données, la légende apporte des informations sur les abréviations éventuellement utilisées dans le tableau de données.

Afin de pouvoir utiliser les données plus aisément, l'utilisateur peut exporter les tableaux de résultats dans un tableur en cliquant sur l'icône « *Export* » dans la « *Boîte à outils* ».

Il est possible de sauvegarder l'indicateur en cliquant sur l'icône « *Mes indicateurs favoris* » (voir page 4).

Afin de compléter les données présentées, il est possible d'afficher les données sous forme de graphiques ou de cartes (voir pages 16 et 18) et de consulter le contexte national du thème associé à l'indicateur (voir page 22).

# OUTIL DE REPRÉSENTATION GRAPHIQUE

PRÉSENTATION | INDICATEURS | CONTEXTES | TABLEAUX THÉMATIQUES | OUTIL DE CALCUL | PRODUCTEURS | PARTENAIRES | ESPACE PERIO.

FIRES > SCORE-Santé > Indicateurs

## ■ Période 2000-2009: Taux standardisé de mortalité liée à l'alcool RP06

**DEFINITION :**  
Le taux standardisé est le taux que l'on observerait dans la région ou le département si elle avait la même structure par âge révisé (moins de 1 an à 95 ans et plus) que la population de référence (Population France entière au recensement 2006). L'année figurant dans le tableau est l'année centrale de la période triennale utilisée pour le calcul.

**PRÉCISIONS :**  
Les décès liés à l'alcool regroupent les décès par : -cirrhose du foie (CIM10 = K70 et K74.6) -psychose alcoolique et alcoolisme (CIM10 = F10) -cancer des VADS comprenant les tumeurs malignes des lèvres, de la cavité buccale et du pharynx (CIM10 = C00-C14), de l'œsophage (CIM10 = C15) et du larynx (CIM10 = C32).

**SOURCE :**  
Inserm CépidC (Exploitation Fiors)

**CONTEXTE NATIONAL >**

**BOÎTE À OUTILS :**

Exportation | Graphique | Mes indicateurs favoris

**MODIFICATION DES PARAMÈRES :**

Sélection géographique : Aquitaine

Sélection période : De 2005 à 2008

Nombre décimales : 0

Tous les départements :  Oui  Non

Extremums :  Oui  Non

Modifier >

Choix du libellé : Hommes

Hommes	2006	2007	2008
Aquitaine	44 (2)	44 (2)	43 (2)
Dordogne	52 (3)	49 (3)	49 (3)
Gironde	46 (2)	46 (2)	44 (2)
Landes	41 (2)	41 (2)	41 (2)
Lot-et-Garonne	44 (2)	44 (2)	40 (2)
Pyrénées-Atlantiques	37 (2)	38 (2)	38 (2)

**Légende (1)**

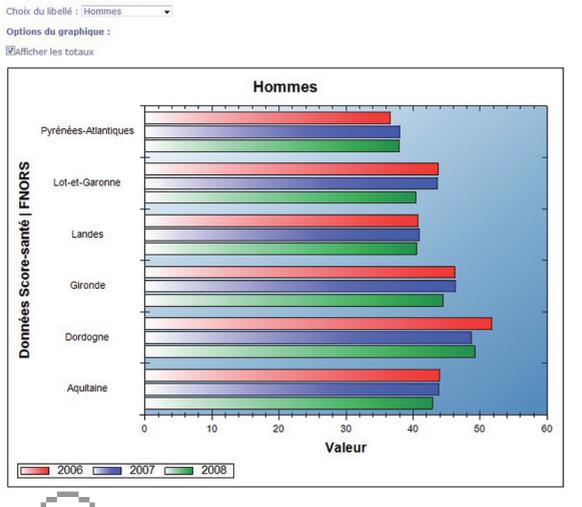
(1) : écart non significatif  
(2) : écart significatif  
(3) : significativité indéterminée  
(\*) : données agrégées  
(\*) : à interpréter avec précaution

Mentions légales - Accès restreint

Accès au graphique

13

Accès à l'outil de représentation graphique



14

Représentation des données sous forme de graphique



À partir de la page de consultation des données, un outil de représentation graphique est mis à disposition pour illustrer les données.

## Outil de représentation graphique

Les données peuvent être représentées sous forme de graphiques.

L'icône « *Graphique* » devient disponible lorsque l'utilisateur a sélectionné une région, avec ou sans ses départements.

Un graphique est associé à un libellé ; la représentation de plusieurs libellés impose autant de graphiques qui sont alors affichés les uns sous les autres à l'écran.

Les graphiques prennent la forme d'histogrammes en colonne ou en barre et de courbes au-delà d'une série de cinq ans (visuel 14).

Les options de « *Modifications des critères* » géographiques et historiques restent disponibles pour l'affichage des graphiques (visuel 13).

L'utilisateur peut revenir au tableau de données en cliquant sur l'icône « *Tableau de données* » de la « *Boîte à outils* ».

# OUTIL DE CARTOGRAPHIE

Accès à la cartographie

PRÉSENTATION | INDICATEURS | CONTEXTES | TABLEAUX THÉMATIQUES | OUTIL DE CALCUL | PRODUCTEURS | PARTENAIRES | ESPAC. PERSO.

PNORS > SCORE-Santé > Indicateurs

■ **Taux standardisé de recours à l'hospitalisation pour maladie appareil circulatoire**

**DEFINITION :**  
Taux standardisés de recours dans les services de courte durée MCO (médecine, chirurgie et gynécologie-obstétrique) des établissements de santé. Le taux standardisé de recours est le taux de recours « attendu » dans la région ou le département, si sa population avait la même structure d'âge qu'une population de référence (sa l'estimation localisée de population au 1er janvier 1990 publiée par l'Insee en mai 2009, France hexagonale, les deux sexes regroupés en 11 tranches d'âge). Les séjours sont affectés au lieu de résidence du patient.

**PRÉCISIONS :**  
Les maladies de l'appareil circulatoire correspondent aux codes CIM10 = I00 à I99. Les données utilisées pour le calcul des indicateurs sont extraites de la base nationale. Pour mettre à disposition des données adaptées aux traitements statistiques, la Drees exploite les bases brutes de données du PMSI MCO public et privé. Ces bases font l'objet d'apurement (élimination de doubles, corrections d'identifiants et d'anomalies diverses...) et de redressements (corrections des non-réponses partielles ou totales). L'unité de compte est le séjour en soins de courte durée MCO et non le patient. Les nouveau-nés nés auprès de leur mère et n'ayant, de ce fait pas donné lieu à l'ouverture d'un dossier administratif (dits « nouveau-nés non hospitalisés ») sont exclus. Les venues en hospitalisation inférieure à 24 heures pour des traitements réalisés en séances (chimiothérapie, radiothérapie...) sont exclus. Les unités de soins de courte durée MCO des hôpitaux locaux et des établissements de santé dont l'activité ne relève pas des soins de courte durée MCO (hôpitaux psychiatriques, établissements de soins de suite et réadaptation...) sont exclus. Les établissements à tarif d'autorité (« établissements non conventionnés ») sont exclus. Les données présentées ici sont des données redressées. La base nationale du PMSI présente deux sortes de défauts d'exhaustivité. Le premier est lié à l'absence dans la base des établissements sous dotation globale, hôpitaux publics et établissements privés non lucratifs participant au service public hospitalier (SPSH) ayant au moins 100 lits MCO. Le second concerne quelques établissements privés sous contrats avec les agences régionales de l'hospitalisation (ARH) dont l'activité n'est que très partiellement (moins d'un séjour sur deux) ou pas du tout représentée dans la base PMSI disponible. La Drees crée donc des coefficients de pondération des RSA permettant de réaliser des applications statistiques de la base représentatives de l'ensemble des unités de soins de courte durée MCO.

**SOURCE :**  
Statistique annuelle issue du Programme de médicalisation des systèmes d'information de la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees). Les indicateurs de morbidité hospitalière sont établis à partir des données fournies par la Drees.

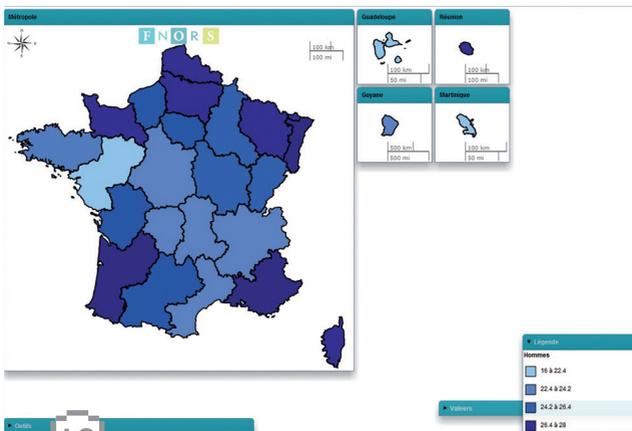
[CONTEXTE NATIONAL >](#)

Choix du libellé : Hommes

Hommes	2008	2009
France entière	24,9	24,8
France hexagonale	25,0	24,8
Alsace	25,6	25,3
Aquitaine	26,1	26,0
Auvergne	23,4	23,6
Basse-Normandie	28,3	27,9
Bourgogne	25,4	25,3
Bretagne	22,8	22,8

Données permettant la représentation cartographique

Accès à l'outil de cartographie



Représentation cartographique



À partir de la page de consultation des données, un outil supplémentaire est disponible pour représenter les données :  
l'outil de cartographie de SCORE-Santé.

## Outil de cartographie

Afin de représenter les données sous forme de carte, l'utilisateur doit sélectionner le libellé de l'indicateur qu'il souhaite cartographier, l'année et le niveau géographique : [régions](#), [départements](#) ou [territoires de santé](#). Par défaut, la carte portera sur la dernière année du tableau affiché. Pour afficher une carte, il suffit de cliquer sur l'icône correspondante de la « *Boîte à outils* » (visuel 15).

Pour créer une autre carte, l'utilisateur doit revenir à la page de consultation des données.

Trois panneaux rétractables sont disponibles (visuel 16) :

- le panneau « *Valeurs* » affiche, lorsque le curseur parcourt la carte, les données pour la zone géographique concernée ;
- le panneau « *Légende* » ;
- le panneau « *Outils* » permet de gérer l'affichage de départements d'outre-mer (Dom) et l'[impression de la carte](#).

# NIVEAUX GÉOGRAPHIQUES

PRÉSENTATION | INDICATEURS | CONTEXTES | TABLEAUX THÉMATIQUES | OUTIL DE CALCUL | PRODUCTEURS | PARTENAIRES | ESPACE PERSO.

FNORS > SCDAS-Santé > Indicateurs > Indicateurs Score

**Filtres :**

Mots clés :

Sélection d'un niveau géographique

- Tous niveaux
- Tous niveaux
- France
- ZSAT
- Région
- Département
- Territoire de santé

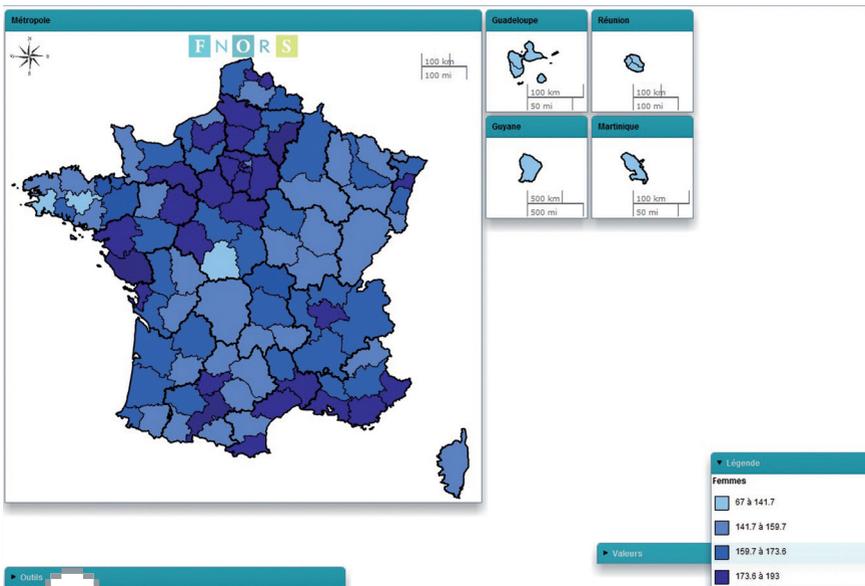
**Liste des indicateurs**

- SCORE-Dent
- Population et conditions de vie
- Etat de santé des populations
- Pathologies
- Comportements
- Environnement
- Structures et activités de soins
- Structures et activités de prévention

Mentions légales - Accès intranet

17

Sélection du niveau géographique recherché



18

Taux standardisé de nouvelles admissions en ALD pour cancer du sein chez les femmes (pop. réf. RP 2006) par territoire de santé



*Différents niveaux géographiques sont disponibles  
sur SCORE-Santé.*

## Niveaux géographiques

Le site SCORE-Santé présente les indicateurs aux différents niveaux géographiques **national**, **régional**, **départemental** et des **territoires de santé** tels qu'ils ont été définis par les agences régionales de santé (ARS). Ces derniers seront enrichis d'un nombre plus important d'indicateurs lors de prochaines mises à jour. Quelques indicateurs sont présentés à l'échelle inter-régionale des zones d'étude et d'aménagement du territoire (Zeat) car non disponibles à un niveau plus fin.

L'utilisateur peut obtenir la liste des indicateurs disponibles dans SCORE-Santé pour un niveau géographique spécifique. Après avoir sélectionné le niveau géographique dans les « *Filtres* », l'arborescence déploie les indicateurs associés à ce niveau géographique (visuel 17).

Grâce à l'outil de cartographie, les données peuvent être cartographiées pour les régions, départements et territoires de santé (visuel 18).

À l'avenir, la base SCORE-Santé va **s'enrichir de niveaux géographiques infra-départementaux**, notamment les arrondissements, bassins de vie et cantons. Une réflexion est engagée sur des territoires en cours de constitution, à l'exemple des établissements publics de coopération intercommunale (EPCI) ou des territoires de proximité définis par les ARS.

De plus, l'intégration des données de Mayotte, 101<sup>e</sup> département français depuis le 31 mars 2011, se fera dès que possible.

# CONTEXTES NATIONAUX

PRÉSENTATION | INDICATEURS | CONTEXTES | TABLEAUX THÉMATIQUES | OUTIL DE CALCUL | PRODIGES/TERS | PARTENAIRES | ESPACE PERSO.

■ Filtrés :

Recherche : **maladies professionnelles**

← Inscription de(s) mot(s)-clef(s)

■ Liste des contextes

- SCORE-Santé
  - Pathologies
  - Comportements
  - Environnement
    - Santé au travail
      - Accidents du travail
      - Maladies professionnelles
  - Brut

Mentions légales - Accès internet

19

Recherche de contextes nationaux par mots-clefs

PRÉSENTATION | INDICATEURS | CONTEXTES | TABLEAUX THÉMATIQUES | OUTIL DE CALCUL | PRODIGES/TERS | PARTENAIRES | ESPACE PERSO.

■ Filtrés :

Recherche : **maladies professionnelles**

■ Liste des contextes

- SCORE-Santé
  - Pathologies
  - Comportements
  - Environnement
    - Santé au travail
      - Accidents du travail
      - Maladies professionnelles
    - Brut

■ Maladies professionnelles

■ Contexte :

(Octobre 2012)

Les risques professionnels, dont les conséquences s'expriment notamment en termes d'accidents du travail ou de maladies professionnelles, peuvent être à l'origine d'atteintes à la santé, de handicaps sévères, voire de décès. Cependant, l'origine professionnelle d'une maladie peut être difficile à identifier, car les expositions aux nuisances et risques peuvent être multiples et variées et l'apparition de la pathologie peut survenir plusieurs années après la fin de l'exposition. Une maladie professionnelle est la conséquence d'une exposition habituelle à un risque encouru lors de l'exercice professionnel. Les assurés bénéficiant de l'assurance accident du travail/maladie professionnelle ont le droit de déclarer une maladie professionnelle. Seule la victime ou ses ayants-droit à la possibilité de déclarer une maladie professionnelle.

Les maladies professionnelles reconnues sont celles qui figurent sur des « tableaux » spécifiques annexés au Code de la Sécurité sociale. Chacun de ces tableaux précise les conditions à remplir : nature de la pathologie avec ses éventuelles modalités diagnostiques, délai de prise en charge, durée d'exposition au risque le cas échéant et liste de travaux effectués susceptibles d'exposer au risque (liste limitative ou indicative), et, rarement, le seul d'exposition. Trois conditions doivent être réunies pour permettre la prise en charge en vertu du principe de la présomption d'origine: la maladie doit être inscrite sur l'un des tableaux, le salarié doit avoir été exposé de façon habituelle au risque, parfois pendant une durée minimale précisée dans les tableaux, et sa maladie doit avoir été constatée et diagnostiquée selon les modalités prévues dans les tableaux par un médecin dans le délai prévu par les tableaux, délai séparant la fin de l'exposition au risque de la date d'apparition des premières manifestations en rapport avec la maladie.

Lorsque la maladie ne remplit pas toutes les conditions d'un tableau ou n'apparaît dans aucun tableau, la preuve du lien de causalité entre la maladie et le travail habituel de la victime doit être apportée par le Comité régional de reconnaissance des maladies professionnelles (CRMP). Ainsi peuvent être reconnues : les maladies désignées dans un tableau de maladies professionnelles mais pour lesquelles une ou plusieurs conditions ne sont pas remplies (délai de prise en charge dépassé, travail ne figurant pas dans la liste, durée d'exposition insuffisante) lorsqu'il est établi qu'elles sont directement causées par le travail habituel de la victime ; les maladies non désignées dans un tableau de maladies professionnelles lorsqu'il est établi

Date de mise à jour

20

Exemple de contexte national



*L'espace « Contextes » propose des textes de cadrage, illustrant chaque thème de la base de données par thématiques.*

## Contextes nationaux

Le contexte national est un texte volontairement court (de 2 000 mots maximum) qui illustre chaque thème de la base de données par des [informations de cadrage sur la situation en France](#). Quand le thème s'y prête, des précisions sur le cadre politique et réglementaire sont apportées ainsi que des comparaisons avec les pays de l'Union européenne et les pays développés.

Chaque contexte national comporte une date de mise à jour et les [références bibliographiques](#) utilisées pour sa rédaction (visuel 20).

Avant la mise en ligne, chaque contexte national est relu par des experts du domaine.

Comme pour la recherche d'indicateurs, celle de contextes nationaux peut se faire soit en parcourant l'arborescence, soit en effectuant une recherche par mot(s)-clef(s). Dans ce cas, le mot-clef est recherché dans l'intitulé et dans le contenu du contexte national (visuel 19).

Le contexte national associé à l'indicateur consulté est disponible depuis la page de consultation des indicateurs (visuel 11).

# TABLEAUX THÉMATIQUES

PRÉSENTATION | INDICATEURS | CONTEXTES | TABLEAUX THÉMATIQUES | OUTIL DE CALCUL | PRODUCTEURS | PARTENAIRES | ESPACE PÉRIODE

Tableaux thématiques | Niveaux géographiques | Zones géographiques | Synthèse de votre sélection

Choisissez le thème, la liste des indicateurs s'affiche. Cliquez ensuite sur l'onglet "Niveaux géographiques" ou sur la flèche ">>".

Liste des Tableaux thématiques :

- Les personnes âgées - Population et conditions de vie
- Les personnes âgées - Dispositifs
- Cancers
- Cancer du sein
- Périmatérité

Liste des indicateurs du tableau sélectionné :

- Population âgée estimée
- Proportion estimée de personnes âgées
- Proportion de personnes âgées vivant seules
- Personnes âgées vivant à domicile
- Personnes âgées vivant en collectivité
- Nombre d'allocataires de l'allocation Supplémentaire Vieillesse
- Taux d'allocataires de l'allocation Supplémentaire Vieillesse

Sélection successive par l'utilisateur :

- du thème,
- du niveau géographique,
- des territoires de son choix,
- accès au tableau d'indicateurs.

21

Sélection du thème et du niveau géographique

PRÉSENTATION | INDICATEURS | CONTEXTES | TABLEAUX THÉMATIQUES | OUTIL DE CALCUL | PRODUCTEURS | PARTENAIRES | ESPACE PÉRIODE

Tableau thématique : Les personnes âgées - Population et conditions de vie

Légende(s) | Export

Nd : Non disponible  
Nc : Non concerné  
S : Secret statistique  
Ns : Non significatif  
Ni : Non interprétable  
P : Pas d'indimentation.  
Cliquez sur l'icône de l'indicateur pour accéder à la définition de l'indicateur  
Cliquez sur ou pour accéder à la série historique

Champagne-Ardenne | Basse-Normandie | Île-de-France | Midi-Pyrénées | Martinique

Population âgée estimée - Unité : Nombre - Période : 2009

	Champagne-Ardenne	Basse-Normandie	Île-de-France	Midi-Pyrénées	Martinique
Hommes - 65-74 ans	48 848	57 868	77 753	115 858	14 334
Hommes - 75-84 ans	33 661	42 739	58 108	87 777	7 893
Hommes - 85 ans ou plus	8 688	11 210	17 477	26 183	2 071
Femmes - 65-74 ans	52 433	69 392	87 691	131 961	16 959
Femmes - 75-84 ans	53 281	65 790	81 655	114 076	11 251
Femmes - 85 ans ou plus	32 486	38 139	38 784	47 238	5 323
Ensemble - 65-74 ans	105 957	127 058	159 451	247 723	31 153
Ensemble - 75-84 ans	86 702	108 531	139 759	212 153	19 188
Ensemble - 85 ans ou plus	41 182	49 349	55 798	83 303	7 574

Proportion estimée de personnes âgées - Unité : Pour 100 - Période : 2009

	Champagne-Ardenne	Basse-Normandie	Île-de-France	Midi-Pyrénées	Martinique
65 ans ou plus	16,3	18,8	20,5	18,9	14,6

Personnes âgées vivant à domicile - Unité : Nombre - Période : 2009

	Champagne-Ardenne	Basse-Normandie	Île-de-France	Midi-Pyrénées	Martinique
Hommes - 60-74 ans	111	163	15	15	22,8
Femmes - 60-74 ans	29,8	27,4	25,1	25,1	24,8
Ensemble - 60-74 ans	22,6	21,5	20	20,4	24,8
Hommes - 75-79 ans	42,5	45,6	40,1	38,8	34,2
Femmes - 75-79 ans	35,2	38	30,1	29,5	29,5
Ensemble - 75-79 ans	25,5	22,6	20,9	22	27,2
Hommes - 80 ans ou plus	54,9	53,8	48,9	45,4	38,5
Femmes - 80 ans ou plus	45,3	43,5	38,9	37,1	34,5

Personnes âgées vivant à domicile - Unité : Nombre - Période : 2009

	Champagne-Ardenne	Basse-Normandie	Île-de-France	Midi-Pyrénées	Martinique
60-74 ans	172 741	207 989	269 809	402 860	48 704
75-79 ans	47 711	58 841	75 999	113 681	10 493

Affichage de l'année/période

Accès au dictionnaire de l'indicateur

Accès à la série longue de l'indicateur

22

Affichage du tableau



*Des tableaux thématiques mis à disposition de l'utilisateur regroupent des indicateurs sélectionnés dans la base de données SCORE-Santé.*

## Tableaux thématiques

En une seule interrogation, l'utilisateur obtient un **tableau** qui rassemble **sur un thème** des indicateurs démographiques, d'aide sociale, de mortalité et morbidité, d'offre sanitaire ou médico-sociale, de consommation de soins, etc.

Les thèmes prioritaires sont déterminés par le Groupe projet de SCORE-Santé (voir page 30). Une réflexion **d'expertise** sur la liste d'indicateurs est ensuite engagée avec des représentants d'institutions nationales ou régionales, notamment les ARS. Elle pourra être enrichie par celle d'autres acteurs, comme les collectivités territoriales.

Dans l'espace « *Tableaux thématiques* », l'utilisateur sélectionne successive-

ment (visuel 21) le thème de son choix, le niveau géographique puis les zones (régions, départements et prochainement territoires de santé), et il accède au tableau de données.

Les tableaux thématiques ont plusieurs caractéristiques (visuel 22) :

- un affichage de la dernière période ou année disponible dans SCORE-Santé ;
- la possibilité pour l'utilisateur de sélectionner une ou plusieurs zones géographiques et la France ;
- la possibilité depuis le tableau de résultats :
  - de consulter le dictionnaire de chaque indicateur ;
  - d'accéder à la série longue de chaque indicateur ;
  - d'exporter le tableau.

# OUTIL DE CALCUL

**Présentation** | **Indicateurs** | **Contextes** | **Tableaux thématiques** | **Outil de calcul** | **Producteurs** | **Partenaires** | **Espace perso.**

**Légende**  
- Les libellés rouges ont des unités de type pourcentage, proportion, etc.

**Score-santé**

- Population et conditions de vie
  - Population
    - Caractéristiques générales
      - Population au recensement
        - Répartition par âge de la population au recensement
          - Etat matrimonial de la population masculine
            - Etat matrimonial de la population féminine
              - Population par nationalité
                - Répartition de la population par nationalité
                  - Population estimée
                    - Répartition par âge de la population estimée
                      - Population masculine au recensement par groupes d'âge quinquennal
                        - 0-4 ans [24160]
                        - 5-9 ans [24161]
                        - 10-14 ans [24162]
                        - 15-19 ans [24163]
                        - 20-24 ans [24164]
                        - 25-29 ans [24165]
                        - 30-34 ans [24166]
                        - 35-39 ans [24167]
                        - 40-44 ans [24168]
                        - 45-49 ans [24169]
                        - 50-54 ans [24170]
                        - 55-59 ans [24171]

Calculatrice: {0-4 ans [24160]} + {5-9 ans [24161]} + {10-14 ans [24162]}

Accéder à mes formules  
Format des formules

Calculer Effacer Enregistrer la formule

23

Sélection des libellés et création d'une formule

**Présentation** | **Indicateurs** | **Contextes** | **Tableaux thématiques** | **Outil de calcul** | **Producteurs** | **Partenaires** | **Espace perso.**

**Calcul :**  
{0-4 ans [24160]} + {5-9 ans [24161]} + {10-14 ans [24162]}

France  
Région  
Département

Nombre de décimales à afficher : 0

Choix des années :  
- 0-4 ans [24160] 2008  
- 5-9 ans [24161] 2008  
- 10-14 ans [24162] 2008

Calculer Annuler

**Exporter**

| Détails | IDGEO  | Libellé                    | Résultat |
|---------|--------|----------------------------|----------|
| Détails | REG11  | Ile-de-France              | 1162251  |
| Détails | REG21  | Champagne-Ardenne          | 124857   |
| Détails | REG22  | Picardie                   | 191248   |
| Détails | REG23  | Haute-Normandie            | 178303   |
| Détails | REG24  | Centre                     | 232253   |
| Détails | REG25  | Basse-Normandie            | 136065   |
| Détails | REG26  | Bourgogne                  | 141621   |
| Détails | REG31  | Nord-Pas-de-Calais         | 414934   |
| Détails | REG41  | Lorraine                   | 210724   |
| Détails | REG42  | Alsace                     | 169880   |
| Détails | REG43  | Franche-Comté              | 111127   |
| Détails | REG52  | Pays de la Loire           | 345000   |
| Détails | REG53  | Bretagne                   | 293600   |
| Détails | REG54  | Poitou-Charentes           | 149933   |
| Détails | REG72  | Aquitaine                  | 271994   |
| Détails | REG73  | Midi-Pyrénées              | 244412   |
| Détails | REG74  | Limousin                   | 56550    |
| Détails | REG82  | Rhône-Alpes                | 595716   |
| Détails | REG83  | Auvergne                   | 110019   |
| Détails | REG91  | Languedoc-Roussillon       | 227658   |
| Détails | REG93  | Provence-Alpes-Côte d'Azur | 429513   |
| Détails | REG94  | Corse                      | 23664    |
| Détails | REG971 | Guadeloupe                 | 46398    |
| Détails | REG972 | Martinique                 | 40556    |

Sélection des critères souhaités

Tableau de résultats

24

Choix des critères pour le calcul



*Des possibilités de calcul simple offertes aux utilisateurs  
de SCORE-Santé.*

## Outil de calcul

L'outil de calcul permet de réaliser des **calculs simples** à partir de l'arborescence des indicateurs par thématiques.

Son utilisation est réservée aux personnes inscrites à l'espace personnel de SCORE-Santé (voir page 4).

Pour **créer une formule**, il suffit de sélectionner les libellés dans l'arborescence et d'ajouter la fonction numérique souhaitée à l'aide du pavé numérique. La formule s'affiche dans l'écran de saisie (visuel 23).

Il est possible de la sauvegarder en cliquant sur « *Enregistrer la formule* ». En cliquant sur « *Calculer* », il est possible de choisir ses critères : niveau géographique, nombre de décimales et l'année pour chacun des libellés (visuel 24).

Les résultats sont exportables dans un tableur.

# AIDES - LETTRE

**FNORS** Fédération nationale des observatoires régionaux de santé

**SCORE santé**

PRÉSENTATION INDICATEURS CONTEXTES TABLEAUX THÉMATIQUES OUTIL DE CALCUL PRODUCTEURS PARTENAIRES ESPACE PERSO.

PROJETS SCORE-Santé Actual

**■ Bienvenue sur la base de données SCORE-Santé**

Le site d'information en santé SCORE-Santé met à disposition des décideurs, des professionnels de santé et de la population des informations fiables, homogènes et comparables sur la santé de la population et ses déterminants.

**Il a vocation à être un outil de référence en matière d'indicateurs de santé à différents niveaux géographiques.**

Ce site est financé dans le cadre de la convention pluriannuelle d'objectifs entre le ministère en charge de la santé et la FROS. Sa réalisation n'est toutefois possible que grâce aux **institutions et organismes qui fournissent les données et aux différents partenaires.**

Il comprend trois espaces d'inf. :  
 - la base de données de plus d'indicateurs de santé  
 - les contextes nationaux à travers  
 - les tableaux thématiques regroupés par thème

**Guide d'utilisation téléchargeable**

**La lettre de SCORE-Santé :**

La lettre de SCORE-Santé, n°7, novembre 2012  
 Accéder aux lettres précédentes...

**ars**

Sur les 26 sites des Agences régionales de santé, vous trouverez des informations relatives aux projets régionaux de santé et aux diagnostics territoriaux ainsi que des données sur leurs divers champs d'intervention (prévention et santé publique, veille et sécurité sanitaire, etc.).

**Inscription gratuite à l'espace personnel**  
 Vous n'êtes pas encore inscrit(e) ? N'hésitez pas !  
 Ce site est fait de temps à autre de votre liste personnelle d'indicateurs favoris et vous réduisez votre temps de consultation.  
 Un thème de santé vous intéresse ? Vous accédez à la consultation des tableaux thématiques ;  
 Vous souhaitez récupérer deux indicateurs ? Vous accédez à l'outil de calcul ;  
 de nouvelles données sont disponibles ? Nous vous en informons par courriel.

**Cliquez ici pour vous inscrire**

**Séquences vidéo d'utilisation du site**

Indicateurs

Contextes

Tableaux thématiques

Outil de calcul

Guide d'utilisation

Démonstrations vidéo

25

Accès aux aides

 **Aff./masquer menu**  **Home**  **Plan du site**  **Contact**  **Mentions légales**  **Accès intranet**

26

Fonctions accessibles

PRÉSENTATION INDICATEURS CONTEXTES TABLEAUX THÉMATIQUES OUTIL DE CALCUL PRODUCTEURS PARTENAIRES ESPACE PERSO.

PROJETS SCORE-Santé Actual

**■ La Lettre de SCORE-Santé**

La Lettre de SCORE-Santé est biannuelle, vous y trouverez des informations concernant :

- les nouveautés proposées sur le site ;
- les mises à jour réalisées et les créations d'indicateurs ;
- les choix retenus en termes de méthodologie statistique ;
- les actualités, publications en lien avec la base ;
- l'aide à l'utilisation des données et des indicateurs ;
- la partie question/réponse permettant de répondre aux interrogations des utilisateurs.

Pour vous abonner à la Lettre de SCORE-Santé, **cliquez ici**.

Pour toute question, **cliquez ici**.

**La lettre de SCORE-Santé, n°7, novembre 2012**

Au sommaire de ce numéro : le projet de restructuration de la partie « Fiches de synthèse », les travaux d'harmonisation de la base SCORE-Santé, la mise en ligne des données d'incidence des AID, l'intégration d'un nouvel échelon géographique (territoire de santé). Un point est fait sur la démarche engagée par la Drees pour la refonte des indicateurs associés à la loi relative à la politique de santé publique de 2004. La partie « Questions-Réponses » porte sur l'intégration du département de Mayotte dans SCORE-Santé.

**La lettre de SCORE-Santé, n°6, juin 2012**

Au sommaire de ce numéro : la restructuration des données d'incidence des AID, la présentation des nouvelles fonctionnalités de l'outil de cartographie. Suite à la mise en ligne de nouveaux indicateurs concernant les eaux de distribution, la partie « Questions-Réponses » porte sur le contrôle sanitaire des eaux destinées à la consommation humaine.

Indicateurs

Contextes

Tableaux thématiques

Outil de calcul

Guide d'utilisation

Démonstrations vidéo

27

Présentation de la page dédiée aux Lettres de SCORE-Santé



## Aides

Afin de faciliter l'utilisation de SCORE-Santé, différentes aides sont disponibles en ligne :

- la démonstration vidéo permet d'avoir une vision globale des différentes possibilités offertes par le site à travers des exemples d'utilisation ;

- le guide d'utilisation est téléchargeable en version PDF.

La démonstration vidéo et le guide d'utilisation sont accessibles dans le menu de gauche sur les pages d'accueil et de présentation du site (visuel 25).

## Des fonctions accessibles

Plusieurs fonctions sont directement accessibles à partir des symboles présentés en haut à droite sur la page d'accueil du site (visuel 26).

## La Lettre de SCORE-Santé

Chaque semestre, une lettre d'information sur la base de données SCORE-Santé est publiée.

Elle fournit des informations sur :

- les nouveautés sur le site ;
- les mises à jour réalisées et les créations d'indicateurs ;
- les choix retenus en termes de méthodologie statistique ;
- les actualités, publications en lien avec les bases de données en santé ;
- l'aide à l'utilisation des indicateurs.

La partie question/réponse propose de répondre aux interrogations des utilisateurs.

La Lettre de SCORE-Santé est téléchargeable sur le site (visuel 27). Pour recevoir personnellement la Lettre de SCORE-Santé chaque semestre, il suffit de s'inscrire à l'espace personnel (voir page 4).

*SCORE-Santé a pour objectif de mettre à disposition des acteurs du champ de la santé publique, des décideurs et de la population, des informations fiables, homogènes et comparables dans le temps et dans l'espace, sur l'état de santé de la population et ses déterminants.*

## Démarche qualité

Lors de la création de la base d'indicateurs SCORE-Santé, les observatoires régionaux de la santé (ORS) se sont fixés un objectif de « *validation des données dans les régions avec le concours de partenaires locaux, dans le but d'améliorer la qualité de l'information recueillie et d'apporter aux données publiées sur SCORE-Santé toute la fiabilité que l'on est en droit d'attendre* ».

Dans cette perspective, la Fnors a mis en œuvre des procédures « qualité » pour **assurer la fiabilité des indicateurs et des informations** intégrés dans la base. Elles portent sur les différentes tâches induites par la maintenance et l'évolution du site :

- les règles de définition et d'acceptation des indicateurs de santé ;
- la définition, si nécessaire, de règles de précaution dans l'usage des données ;

- le développement d'outils facilitant la consultation et l'utilisation des données ;
- le développement d'outils facilitant le contrôle de la qualité et la validation des données intégrées.

Cette démarche qualité est également inscrite dans le partenariat privilégié avec le **Groupe projet de SCORE-Santé**. Ce groupe est composé de représentants de différentes institutions et organismes liés à la production, à l'analyse ou à l'utilisation de données de santé (DGS, Drees, Inserm CépiDc, InVs, Atih, Inpes, INCa...) et la Fnors. Il valide les propositions de développements et les réalisations faites sur SCORE-Santé. Il est sollicité par l'équipe SCORE-Santé sur la définition et la qualité des indicateurs.



*Un Manuel qualité, formalisant les procédures de contrôle des informations mises à disposition sur SCORE-Santé, a été élaboré.*

## Manuel qualité

Le Manuel qualité, initialement rédigé en 2007, a évolué en relation avec le développement et l'organisation des travaux liés à la base de données. C'est ainsi que :

- l'équipe SCORE-Santé gère de façon centralisée les données et indicateurs. Elle assure la réalisation technique du développement de la base ;
- les ORS impliqués dans le développement de SCORE-Santé mettent à jour les contextes nationaux et apportent leur expertise sur les indicateurs ;
- le Groupe technique composé de professionnels des ORS, de l'équipe SCORE-Santé et de représentants de la Fnors, détermine la liste des indicateurs et contextes nationaux à mettre à jour ou à créer et propose les

évolutions susceptibles d'améliorer l'ergonomie de SCORE-Santé avec les informaticiens en charge du développement ;

- le Groupe projet valide les réalisations et propositions de développement de SCORE-Santé.

Les indicateurs définis à partir de bases de données complexes (statistiques des causes médicales de décès de l'Inserm CépiDc, admissions en affections de longue durée des caisses d'assurance maladie des trois principaux régimes, séjours hospitaliers de l'Atih...) sont élaborés par l'intermédiaire d'un outil de calcul développé dans le réseau des ORS et spécialement dédié à cet effet.

# PRODUCTEURS - PARTENAIRES

## Des producteurs

La base de données SCORE-Santé s'inscrit dans le cadre de la convention d'objectifs entre le ministère en charge de la Santé et la Fédération nationale des observatoires régionaux de santé. Mais elle s'inscrit aussi dans le cadre de **partenariats et conventionnements** développés avec la plupart des producteurs de données du domaine sanitaire et social, depuis plus de vingt ans pour certains d'entre eux. La liste des différents producteurs de données est présentée dans l'onglet « *Producteurs* ». Un lien est alors possible vers leurs sites.

## Des partenaires

Des réflexions concernant le contenu et le développement de SCORE-Santé sont menées en collaboration avec les services des institutions et organismes cités ci-dessous, notamment dans le cadre du **Groupe projet** de SCORE-Santé.



Ce document a été validé le 20 février 2013 par le Groupe projet de SCORE-Santé constitué de représentants de l'État, de différents partenaires et producteurs de données et de la Fnors.

Fédération nationale des observatoires régionaux de santé  
62 bd Garibaldi 75015 PARIS  
Tél. 01 56 58 52 40 Fax : 01 56 58 52 41 Courriel : [info@fnors.org](mailto:info@fnors.org)  
Site internet : [www.fnors.org](http://www.fnors.org)

# SCORE

## santé

SCORE-Santé est une base de données en santé publique qui rassemble, sur un même site, des informations sur l'état de santé de la population et ses déterminants, provenant d'acteurs des champs sanitaire et social.

Elle fournit des indicateurs de santé à différents échelons territoriaux, enrichis d'éléments de contexte sur les thèmes abordés.

SCORE-Santé met à disposition des professionnels des champs sanitaire et social, des décideurs, des journalistes, des enseignants, des étudiants et du grand public, des informations :

- comparables,
- dynamiques,
- expertisées,
- fiables,
- s'inscrivant dans une démarche qualité,

avec le souci permanent d'offrir à l'utilisateur :

- un accès simple,
- une information structurée,
- une actualisation régulière des données,
- un enrichissement continu de la base,

pour le partage des connaissances en santé publique.

F N O R S

Avec le soutien du

