



LES DONNÉES DE SANTÉ EN FRANCE ET DANS LE MONDE

Date de publication : Septembre 2023

Rédacteur : Benoit GODIARD, enseignant en sciences médico-sociales de l'académie de Grenoble

SOMMAIRE

INTRODUCTION	p. 3
PARTIE 1 : LES DONNÉES ISSUES DES SYSTÈMES DE SANTÉ ET DE PROTECTION SOCIALE EN EUROPE ET DANS LE MONDE	p. 4
1.1. Données contextuelles sur les populations dans le monde	p. 4
1.2. Données sur les systèmes de protection sociale à l'échelle Européenne	p. 6
1.3. Données de santé et issues des systèmes de santé dans le monde	p. 7
PARTIE 2 : LES DONNÉES DE SANTÉ ISSUES DU SYSTÈME DE PROTECTION SOCIALE EN FRANCE	p. 15
2.1. Données générales sur le système de protection sociale français	p. 15
2.2. Données de santé et épidémiologiques en France	p. 17
2.3. Données spécifiques au secteur médico-social	p. 22

INTRODUCTION

Une pluralité de données et quelques recommandations sur leur usage et exploitations pédagogiques

3

L'utilisation de données de santé par les élèves et étudiants nécessite un accompagnement particulièrement renforcé et repose sur la construction d'activités qui mobilisent de nombreuses capacités et compétences spécifiques. Ce travail sur ces « données » peut s'initier dès la seconde, par la découverte de différents producteurs de données internationaux, proposant depuis quelques années des portails de visualisation particulièrement novateurs et accessibles au grand public. Passé ces portails de « datavisualisation », il reste indispensable de faire travailler les élèves sur des outils permettant de croiser, retravailler ces données (outil tableur grapheur), même si celles-ci restent parcellaires, afin de s'assurer du sens donné à cette manipulation, de questionner les limites (dont pourquoi pas éthiques) avec eux de ces utilisations. Les questions liées à la « Santé » sont d'autant plus intéressantes qu'elles touchent toujours à une nécessaire objectivation par les chiffres et mobilisent des compétences analytiques et de synthèse qui sont particulièrement attendues chez des jeunes issues de filières technologiques.

La consultation et mobilisation régulière par les élèves de bases de données associée à l'utilisation d'un tableur au niveau pré-baccalauréat est indispensable pour la poursuite d'étude. Ce sont des compétences qui sont par ailleurs attendues dans de nombreuses situations professionnelles en post-baccalauréat, en stage ou alternance. En enseignement supérieur, un travail sur des extractions de tableurs est à intégrer, permettant aux étudiants de pouvoir récupérer différentes informations clés leur permettant de situer un ESSMS sur un territoire, de mener des travaux relatifs à des diagnostics de territoire (sur les volets de santé, et en action sociale).

Ce dossier propose un panorama actualisé d'un ensemble de producteurs de données de santé, avec une ouverture forte à l'international. Sont également associées des exploitations pédagogiques en baccalauréat ST2S et BTS SP3S.

PARTIE 1 : LES DONNÉES ISSUES DES SYSTÈMES DE SANTÉ ET DE PROTECTION SOCIALE EN EUROPE ET DANS LE MONDE

1.1. DONNÉES CONTEXTUELLES SUR LES POPULATIONS DANS LE MONDE

4

Nous proposons dans cette première partie différentes ressources documentaires internationales permettant de travailler sur des indicateurs de contexte pour différents pays du monde. L'utilisation de ces données peut s'avérer être intéressante avec des élèves et étudiants, pour décrire et comparer les situations de santé (au sens des différents déterminants de santé) et les inégalités associées dans différents pays. L'ouverture avec des étudiants sur l'étude de différents systèmes de protection sociale dans le monde nécessite au premier abord de pouvoir à minima décrire, à partir d'indicateurs relatifs au développement humain, l'état de santé et de bien-être dans ces pays. Les différents portails ci-dessous proposent des tableaux de bord assez complets pour mener ces activités en formation.

 La banque mondiale. [Indicateurs du développement dans le monde](#) (World Development Indicators).

Note de consultation : Cette banque de donnée permet d'accéder à différentes informations, dont certaines spécifiques aux systèmes de santé (Onglet Personne/2.12 Systèmes de santé), à la santé reproductive (Onglet Personne/2.14 Santé reproductive) et à la mortalité (Onglet Personne/2.18 Mortalité). Les données sont accessibles en ligne, ou en format XLX, en version anglaise. Les indicateurs relatifs au système de santé proposent pour 2019, différentes données (part des dépenses de santé dans le PIB, taux d'équipements et dotations en soins par habitants) pour un ensemble de pays. Des définitions précises sont proposées pour l'ensemble de ces indicateurs, en cliquant simplement sur l'indicateur dans les différentes bases de données.

Exploitation pédagogique envisageable

Première ST2S – Pôle thématique

Module « Santé, bien-être et cohésion sociale » : Qu'est-ce que la santé ? Qu'est-ce que le bien-être ?

Contenu : De la santé des individus à la santé des populations

Capacités exigibles : Montrer la relativité des notions de santé, identifier les préoccupations en santé publique.

Lien avec le pôle Méthodologique et la capacité exigible associée : Constituer et structurer un corpus documentaire correspondant à un sujet dans le domaine sanitaire et social.

A partir d'une sélection d'indicateurs proposé par la Banque Mondiale, il est possible de :

- Repérer et sélectionner plusieurs regroupements d'indicateurs spécifique à la santé (4, par exemple) ; justifier ses choix et également préciser le caractère polysémique de la notion de santé.
- Sélectionner différents indicateurs et préciser leur composition en les définissant le plus précisément possible.
- Choisir ensuite deux pays pour une étude : la France et un autre pays de votre choix en voie de développement. *Il est également possible de demander de définir les termes de « Pays en voie de développement – PVD » ; et « Pays les moins avancés – PMA » .*

- Comparer les différentes données collectées et proposer des explications sur les écarts et inégalités de santé constatés.

Ressource documentaire mobilisable : [Les indicateurs du développement dans le monde](#), thème « people » regroupant des indicateurs relatifs à l’ODD 1,3,4,5,6 et 8 .



BIT (International Labour Organization). [Tableau de bord des données mondiales sur la protection sociale](#) (World Social Protection Data Dashboards)

Note de consultation : Le portail du BIT (Bureau International du Travail) propose l’accès à différentes données spécifiques au secteur de l’emploi et de l’activité économique de différents pays.



UNESCO. [UIS.Stat](#) (Institut de statistiques de l’UNESCO).

Note de consultation : Le portail de l’UNESCO propose différentes données actualisées, dont celles issues des ODD (Objectifs de développement durable). L’ensemble de ces données sont consultables en ligne et exportables en fichier XLX. La section des indicateurs « Démographiques et socio-économiques » propose 11 indicateurs démographiques. L’onglet « personnaliser » permet par ailleurs de sélectionner différentes dimensions pour différents pays, y compris en assurant des tris croisés.

Démographiques et socio-économiques : Démographiques


Indicateur	Temps	1	2	3
Taux de fécondité total (naissances par femme)				
Taux de fécondité total (naissances par femme)				
Espérance de vie à la naissance, totale (années)				
Taux de mortalité infantile (par 1 000 naissances vivantes)				
Population âgée de 14 ans et moins (milliers)				
Population âgée entre 15 et 24 ans (milliers)				
Population âgée entre 25 et 64 ans (milliers)				
Population âgée de 65 ans et plus (milliers)				
Croissance de la population (% annuel)				
Prévalence du VIH, totale (% de la population âgée de 15 à 49 ans)				
Population rurale (% de la population totale)				
Population totale (milliers)				
Afghanistan		1,9	1,8	1,7
Albanie		1,8	1,8	1,8
Algérie		2	2	2
Samoa américaines		2,1	2,1	2
Andorre		1,6	1,6	1,6
Angola		1,7	1,5	1,4
Anguilla		1,7	1,7	1,6
Antigua-et-Barbuda		2,4	2,3	2,3
Argentine		5	4,9	4,8
Arménie		1,4	1,4	1,3
Aruba		2	2	2
Australie		2,8	2,8	2,7
Autriche		1,3	1,3	1,3
Azerbaïdjan		2,9	2,9	2,9
Bahamas		1,7	1,7	1,7
Bahrein				
Bangladesh				
Barbade				
Bélarus				
Belgique				
Belize				
Bénin				
Bermudes				
Bhoutan				
Boïvie (État plurinational de)				
Bosnie-Herzégovine				
Botswana				
Brésil				
Iles Vierges britanniques				

Figure 1 : Copie d’écran du tableau de bord des indicateurs démographiques et socio-économiques du portail de donnée UNESCO

1.2. DONNÉES SUR LES SYSTÈMES DE PROTECTION SOCIALE À L'ÉCHELLE EUROPÉENNE

Cette partie relativement courte présente un outil particulièrement riche et dense en informations sur les systèmes de protection sociale. L'étude guidée de la base MISSOC en classe et formation peut s'avérer très intéressante pour découvrir, pour un large choix de pays, différentes réalités de terrain pour les assurés sociaux de différents pays. On regrettera certainement la complexité des informations de cette base, mais qui présente cependant pour chaque risque social, et pour de nombreux pays, les réponses en termes de prestations sociales et de services sociaux, de modalités de financement et d'accès aux droits.

6

 MISSOC (Système d'Information Mutuelle sur la Protection Sociale). [Base de données MISSOC](#).

Note de consultation : La base de données MISSOC est une source d'information très riche, permettant de pouvoir comparer de manière précise différents systèmes de protection sociale. Cette base de données très régulièrement actualisée permet ainsi, dans le détail et pour chaque risque social, de mieux appréhender les spécificités des réponses en couvertures assurantielles et assistancielles pour chaque pays. Il est également possible de découvrir grâce à cette base les spécificités des systèmes de santé (secteurs hospitalier, ambulatoire et médico-social) et logiques d'accompagnement et parcours associées.

Exploitation pédagogique envisageable

BTS SP3S

Bloc de compétences 3 : Contribuer à la mise en œuvre de la politique de la structure sur le territoire en vue de concevoir des réponses adaptées aux enjeux de société

Compétence 3.2 : Identifier la place de la structure dans la déclinaison des politiques publiques

Savoirs associés STMS :

- Politiques sanitaires, sociales et dispositifs aux différents échelons
- Établissements sanitaires, sociaux, médico-sociaux et réseaux
- Notions de prestations et services, diversité des prestations et services
- Accès aux prestations, offres de services

Scénario pédagogique envisageable : afin de mieux comprendre le fonctionnement de différentes prestations d'assurances sociales et de services sociaux en Europe, un travail de recherche documentaire peut être mené depuis la base MISSOC permettant de comparer l'offre en soins de santé entre la France et l'Allemagne. Ce travail permettra, par exemple, de proposer une courte synthèse présentant les principales caractéristiques des soins de santé.

Il est également possible d'intégrer dans cette séance une activité en lien avec la classification des états providence de G.A. Andersen, permettant de placer le pays concerné dans une typologie spécifique.

NB : Cette proposition bien que non contextualisée sur un territoire local permet de cadrer le système de protection sociale au niveau national et voir les différents types d'Etats Providence.



Figure 2 : Copie d'écran du tableau de bord MISSOC permettant de comparer la fourniture des soins de santé entre France et Allemagne

1.3. Données de santé et issues des systèmes de santé dans le monde

Nous précisons ici différentes ressources documentaires permettant d'apprécier la santé des individus dans une perspective plus large que la France. Différents constats nous viennent à l'esprit en parcourant cette partie : de très nombreux pays, développés et en voie de développement structurent actuellement des Health Data Hub, dont pour certains de grande qualité. L'exploration de ces ressources en classe et en formation peut s'avérer très intéressante pour associer l'étude de notions et concepts épidémiologiques à une ouverture culturelle indispensable sur les besoins, attentes et pratiques en santé. On précisera à ce titre que le portail de l'IHME (Institute for Health Metrics and Evaluation) de l'Université de Washington, proposé ci-dessous, reste actuellement un des Health Data Hub le plus puissant retrouvé sur le web, en libre accès.


OMS. [Data](#).

OMS. [L'observatoire de la santé mondiale](#).

Note de consultation : Le portail de données de l'OMS propose un important ensemble d'indicateurs de santé, bien être, pour les différents pays membre de l'organisation. Les données correspondantes sont directement observables sur des cartes, mais également téléchargeables en format CSV.

OCDE. [Données – Santé](#).

Note de consultation : Le portail de l'OCDE permet de revenir sur différents indicateurs de santé pour un ensemble de pays. Les données sont exportables en fichier XLX et différentes animations et propositions graphiques sont proposées sur le logiciel.


 Eurostat. [Taux de mortalité standardisé dû à des maladies chroniques par sexe](#). Mise à jour le 12 juin 2023.

Note de consultation : Les données collectées par Eurostat sont assez récentes (pour les pays transmetteurs des données) et permettent entre autres d'observer la dynamique des taux de mortalité par maladies chroniques. Les données sont exportables depuis l'onglet télécharger en format XLX.

8

	A	B	C	D	E	F	G	H	I	J	K	L
1	Données extraites le 28/02/2023 10:20:52 depuis [ESTAT]											
2	Dataset:	Taux de mortalité standardisé dû à des maladies chroniques par sexe [SDG_03_40]										
3	Dernière mise à jour:	31/01/2023 23:00										
4												
5	Fréquence (relative au temps)	Annuel										
6	Sexe	Total										
7												
8		TIME	2000	2001	2002	2003	2004	2005				
9	GEO (Libellés)											
10	Union européenne - 27 pays (à partir	:	:	:	165,8	e	162,5	e	158,4	e		
11	Union européenne - 28 pays (2013-20	:	:	:	164,4	e	161,1	e	156,5	e		
12	Belgique	:	:	:	:	:	139,7	:	134,7	:		
13	Bulgarie	245,3	:	240,9	:	244,6	:	234,7	:	236,3		
14	Tchéquie	225,9	:	216,6	:	209,1	:	207,7	:	197,5		
15	Danemark	174,3	:	167,3	:	160,5	:	156,2	:	152,6		
16	Allemagne (jusqu'en 1990, ancien ter	154,0	:	149,4	:	147,7	:	144,6	:	139,5		
17	Estonie	285,0	:	279,2	:	268,8	:	264,2	:	252,1		
18	Irlande	163,0	:	149,1	:	143,0	:	140,6	:	134,0		
19	Grèce	134,3	:	134,3	:	130,4	:	131,1	:	133,4		
20	Espagne	133,8	:	132,0	:	129,5	:	127,5	:	122,6		
21	France	:	:	138,9	:	136,8	:	134,5	:	130,0		
22	Croatie	:	:	:	:	224,5	:	219,7	:	209,3		
23	Italie	128,5	:	124,5	:	122,3	:	120,7	:	:		
24	Chypre	:	:	:	:	:	:	:	:	101,8		
25	Lettonie	292,7	:	313,8	:	307,6	:	293,9	:	290,6		
26	Lituanie	255,3	:	268,3	:	266,7	:	269,5	:	274,2		
27	Luxembourg	151,3	:	138,5	:	144,9	:	131,7	:	129,3		
28	Hongrie	363,4	:	349,6	:	344,9	:	346,7	:	340,2		
29	Malte	140,1	:	128,2	:	135,8	:	129,3	:	115,9		
30	Pays-Bas	143,4	:	137,9	:	135,8	:	132,8	:	129,2		

Figure 3 : Copie d'écran de l'export XLX Eurostat – taux de mortalité dû à des maladies chroniques par sexe en Europe, MAJ au 31/01/2023

 IHME (Institute for Health Metrics and Evaluation). [Global Burden of Disease \(GBD\)](#).

Note de consultation : L'IHME est un institut de recherche de pointe de l'Université de Washington, regroupant de nombreux acteurs de la veille épidémiologique internationale. L'IHME gère l'importante base de données, le GBD, dont le « [GHDx - Global Health Data Exchange](#) » et le moteur de visualisation de données « [GBD Compare](#) » permettant d'accéder à différentes données et publications sur un ensemble de facteurs d'altération de la santé. Il est possible depuis le site de l'IHME d'accéder à différentes données interactives « [Interactive data visuals](#) » et également différents fonds de carte, dont l'[US Health Map](#) permettant de repérer différentes inégalités sociales et territoriales de santé.

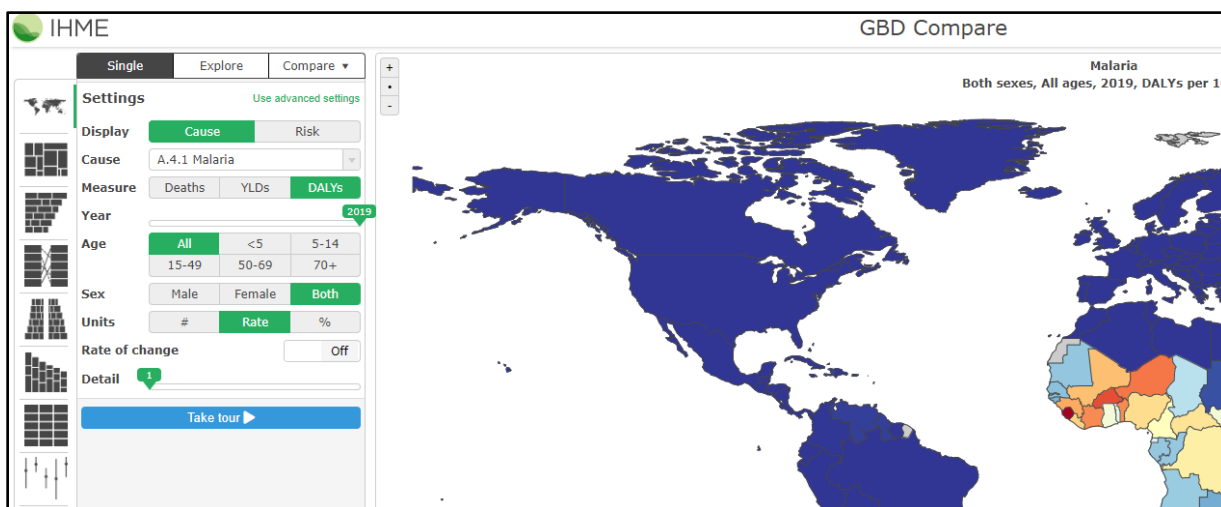


Figure 4 : Copie d'écran de l'outil en ligne GBD Compare avec une sélection d'indicateurs (A.4.1 Malaria) actualisés pour 2019

Note d'utilisation : Les indicateurs sur le GBD : Deaths, YLDs, DALYS

Le DALYS « Disability-adjusted life years », en France « AVCI » (années de vie corrigées de l'incapacité), est un indicateur permettant de mesurer les années de vie perdues à cause de différentes pathologies.

Cet indicateur se construit sur l'addition de deux durées, selon la formule suivante : $D = YLLs + YLDs$

YLLs : Years of live lost (années de vie perdues du fait d'un décès prématuré), c'est le coût sanitaire de mortalité. Sur le GBD (Cf illustration ci-dessous), cet indicateur est indiqué sous « Deaths ».

$$YLL = (\text{Nombre de décès} \times \text{espérance de vie standard à l'âge du décès})$$

YLDs : Years lived with disability, c'est coût sanitaire de morbidité.

$$YLDs = (\text{Nombre de personnes atteintes} \times \text{durée moyenne avant guérison ou décès} \times \text{coefficient de sévérité})$$

Il est possible, sur le GBD, d'observer pour chaque pays, voire région, les indicateurs YLLs, YLDs et bien entendu les DALYS. Ces indicateurs permettent de mieux comprendre, pays par pays, le fardeau de la morbidité et mortalité, et donc in fine différents déterminants de santé mis en jeu. Pour la France, le DALYS est précisé en AVCI ou AVAIS (Années de vie ajustées en fonction de l'incapacité).

Exploitation pédagogique envisageable

Première ST2S – Pôle thématique

Module « Santé, bien-être et cohésion sociale » : Comment mesurer l'état de santé, de bien-être et la cohésion sociale ?

Contenu : Niveaux de santé, de bien-être et de cohésion sociale des populations : Contrastes et inégalités entre territoires, entres groupes sociaux et à l'international

Capacités exigibles : Repérer les contrastes et inégalités existant au sein des populations et entre elles

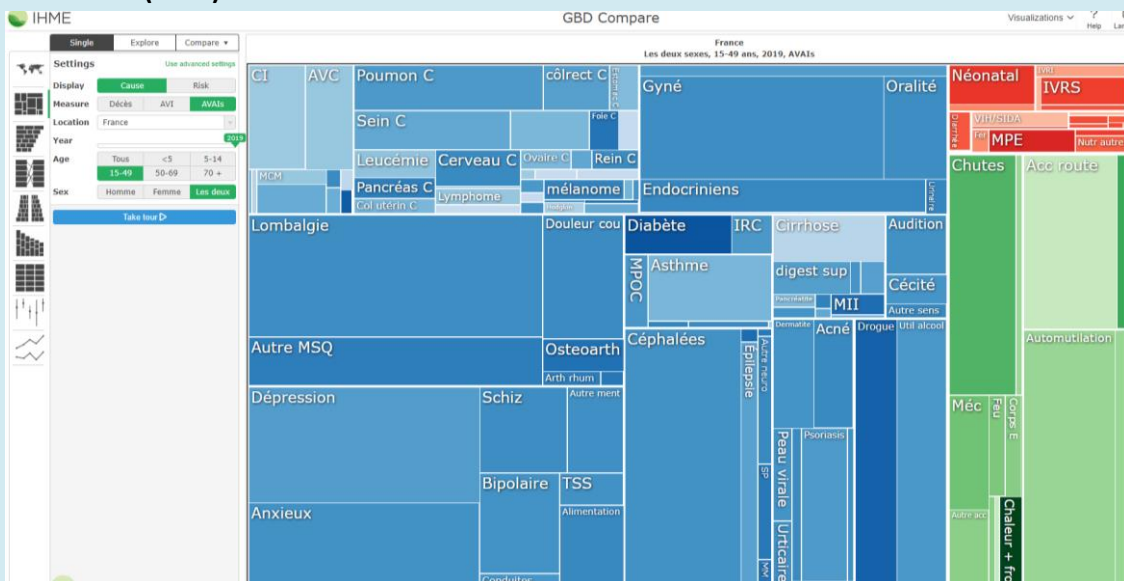
Lien avec le pôle Méthodologique et la capacité exigible associée : Constituer et structurer un corpus documentaire correspondant à un sujet dans le domaine sanitaire et social.

Possibilité de liens forts avec l'ETLV.

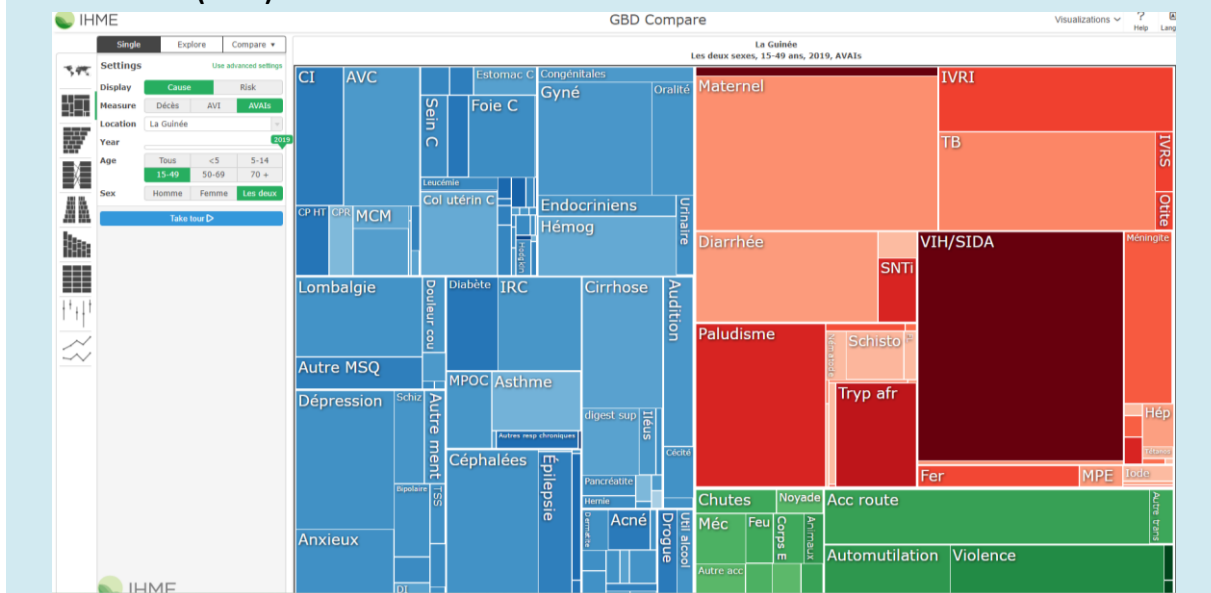
Scénario pédagogique envisageable : À partir du portail du GBD et avec un accompagnement des élèves dans leur démarche ([version française](#)), il est possible de :

- Relever pour la France (Cf. capture ci-dessous) et pour un pays en voie de développement de votre choix, les différentes pathologies et risques principaux associés à des années de vie perdues. (DALYs/AVAls)
- Rédiger une argumentation permettant de décrire les contrastes repérés dans ceux deux populations, en mobilisant le concept de déterminant de santé.

Pour la France (2019) :



Pour la Guinée (2019) :



IHME. [Japan](#).

Note de consultation : L'IHME permet également de collecter différentes informations spécifiques à différents pays (<https://www.healthdata.org/results/country-profiles>). Sur l'exemple du Japon, différentes données sont accessibles.

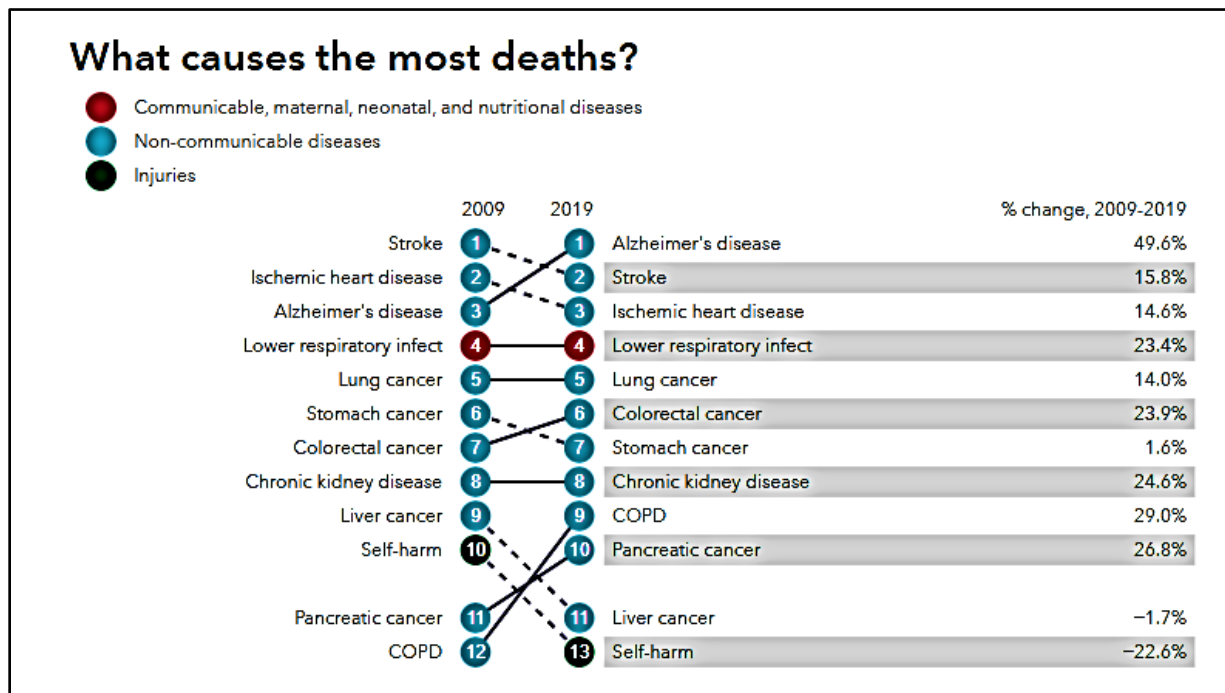


Figure 5 : Copie d'écran d'un tableau d'évolution des causes de morbidité pour le Japon

Plateforme ESA (Épidémiologie en Santé Animale). [Présentation](#).

Plateforme ESA. [Application interactive de visualisation des foyers et cas en Europe pour les principales maladies suivies par la Veille Sanitaire Internationale \(VSI\)](#).

Note de consultation : La plateforme de l'ESA regroupe différentes ressources sur la surveillance épidémiologique animale (Epizooties et surveillance des maladies tropicales) à l'échelle européenne et internationale. Elle propose différents [bulletins hebdomadaires de veille sanitaire internationale](#) faisant le point sur l'évolution de différentes endémies et épidémies.

Exploitation pédagogique envisageable

Terminale ST2S – Pôle thématique

Module « Politiques, dispositifs de santé publique et d'action sociale » : Quelles politiques et quels dispositifs de santé publique pour répondre aux besoins de santé ?


Contenu : Politique de santé et gouvernance du système de santé : Composantes du système de santé.

Capacités exigibles : Présenter un système de veille sanitaire

Scénario pédagogique envisageable : Cette plateforme est pilotée par un COPIL regroupant différents acteurs de santé publique en France, dont l'ANSES et Santé Publique France ([Organisation de la](#)

plateforme ESA). L'activité de l'ESA s'articule sur un large réseau international ([Veille sanitaire internationale](#)). L'utilisation de l'outil de data visualisation est intéressant avec les élèves, leur permettant de comprendre les différents travaux de surveillance épidémiologique proposés par cette plateforme ([application interactive de visualisation](#)). Il serait question ici de permettre aux élèves :

- D'identifier très succinctement le champ de la « santé animale » afin de mieux faire les liens avec les risques sur la santé humaine et les intérêts de liens forts entre ces deux disciplines.
- De repérer les composantes et acteurs de l'ESA, de présenter son organisation au regard du système de veille sanitaire français.
- De proposer un exemple d'étude, suivi épidémiologique, réalisé par cette agence, permettant de garantir la santé des populations.

 CDC (Centers for Disease Control and Prevention). [Atlas interactif des données de santé des Atlas des maladies cardiaques et des accidents vasculaires cérébraux](#) (Interactive Atlas of Heart Disease and Stroke).

Note de consultation : Cet atlas interactif, proposé par les CDC, présente différentes données et cartographies relatives à l'incidence et la prévalence des troubles cardiovasculaires aux USA. Des données Fédérales sont accessibles, ainsi que des données infra-étatiques avec des données accessibles par comté. L'accès à des tableurs est possible depuis l'onglet « voir les tableaux ».

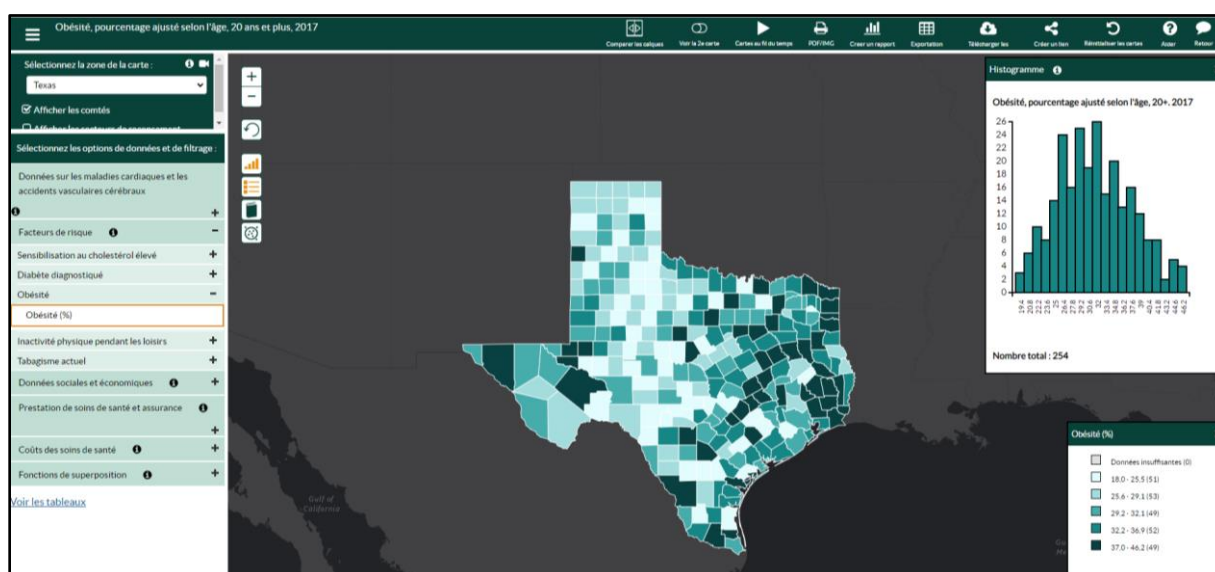


Figure 6 : Copie d'écran portail interactif des données de santé des Centers for Disease Control and Prévention – indicateur d'obésité (% ajusté selon l'âge), Etat du Texas

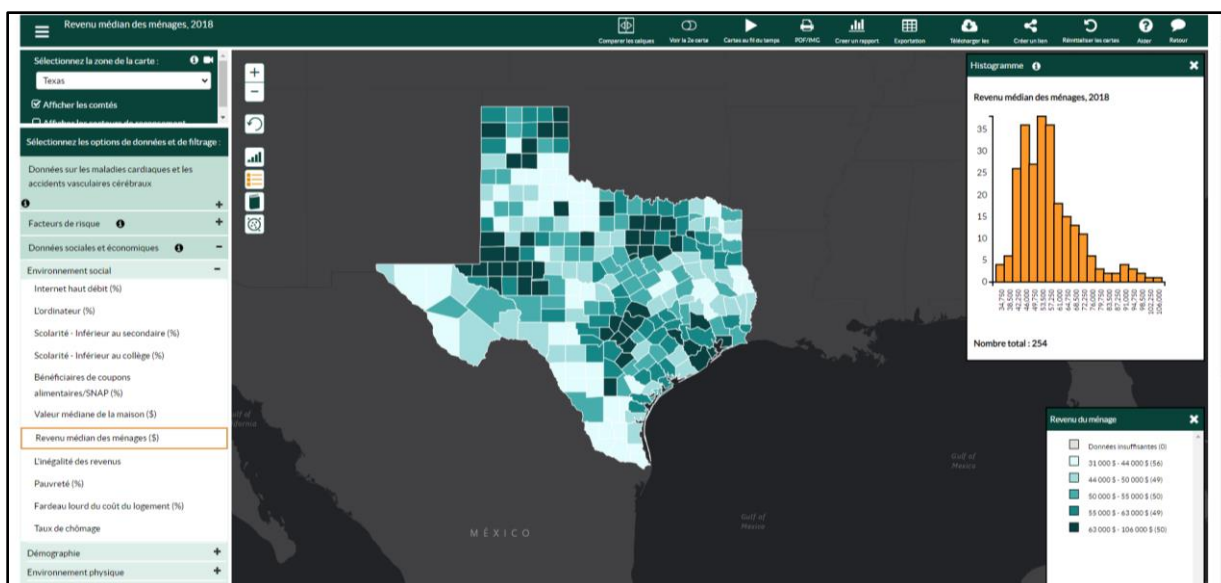


Figure 7 : Copie d'écran portail interactif des données de santé des Centers for Disease Control and Prévention – indicateur de revenu médian des ménages, Etat du Texas.

 CDC. [PLACES interactive Map](#).

Note de consultation : Cet atlas interactif des pathologies chroniques propose l'exploration des prévalences de différentes pathologies chroniques dans les différents états américains. Les différentes inégalités territoriales de santé associées sont visibles assez rapidement, et peuvent être mises en perspective avec différentes inégalités de santé territoriales constatées en France.

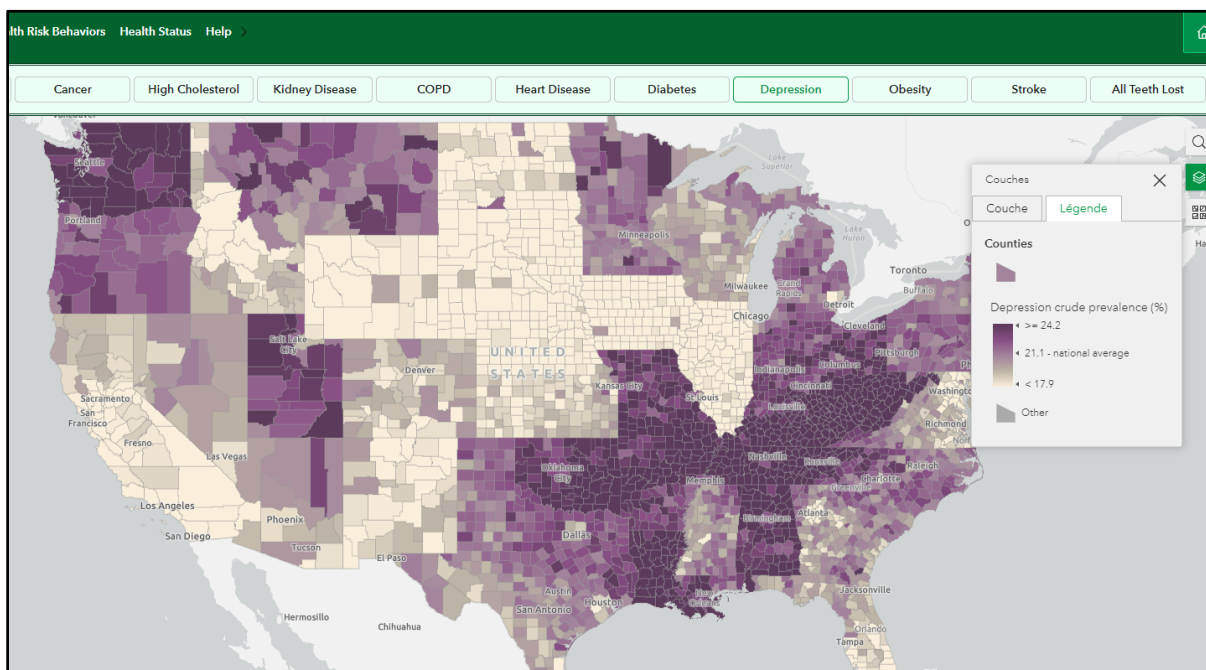


Figure 8 : Copie d'écran du portail interactif PLACES, fond de carte sur la prévalence des troubles dépressifs aux USA

 Québec. [Tableau de bord - Performance du réseau de la santé et des services sociaux.](#)

Note de consultation : Ce portail organisé en tableau de bord propose différents indicateurs de suivi actualisés. Les données proposées regroupent des éléments spécifiques à l'organisation du système de soins, mais également à la prévalence incidence de différentes pathologies sur le territoire du Québec.

 NHS. [Data dashboards](#) (Tableau de bord de données).


Note de consultation : De très nombreuses données de santé sont accessibles depuis le portail de données du système national de santé britannique. On retrouve dans la masse des données disponibles, entre autres les données en format XLX issues de l'enquête nationale annuelle sur le diabète : [National Diabetes Audit 2021-22](#).
Ce portail de donnée particulièrement accessible (et plus largement le site du NHS) peut être le support d'activités proposées en ETLV.

 [Le Consortium OPSE : Observatoire Population Santé Environnement au Sénégal.](#)

Note de consultation : Le consortium OSPE produit chaque année de multiples données permettant l'observation de la santé au Sénégal sur 4 sites géographiques : région de Fatick, Sénégal oriental, Casamance et le Saloum. On retrouve sur ce site de nombreuses publications et également des données en libre accès ([Indicateurs démographiques – Observatoire de Niakhar](#)) permettant de caractériser les dynamiques démographiques et de morbidité sur ces différentes régions.

 E-Stat (portail statistique national du Japon). [Tableau statistique/affichage graphique.](#)

Note de consultation : Malgré les limites de la traduction automatique de Google, il est possible d'accéder à différentes données de santé pour le Japon depuis le portail national E-Stat L'export en format XLX reste délicat.

 Ministère de la santé et du bien-être de Corée du Sud. [Health Statistics.](#)

Note de consultation : Le portail du ministère de la santé et du bien-être de Corée du Sud propose différentes infographies et données spécifiques à l'incidence et prévalence de différentes pathologies.

 [Brazil Health Data.](#)

Note de consultation : On retrouve sur le health Data Hub du Brésil différentes données, classées par groupes de pathologies. Des focus spécifiques sont possibles, avec par exemple des profils par pathologies : [Alzheimers Disease](#).

PARTIE 2 : LES DONNÉES DE SANTÉ ET ISSUES DU SYSTÈME DE PROTECTION SOCIALE EN FRANCE

2.1. DONNÉES GÉNÉRALES SUR LE SYSTÈME DE PROTECTION SOCIALE FRANÇAIS

15

On retrouve dans cette partie un ensemble de ressources documentaires spécifiques à des données de la protection sociale, dont de santé, sans que cela soit une liste exhaustive. Les portails sélectionnés ici sont utilisables en classe et en formation, et permettent pour certains une extraction de données en format tableur.



DREES. [La protection sociale en France et en Europe en 2021 – Résultats des comptes de la protection sociale – Edition 2022](#). Panoramas de la Drees, 15 décembre 2022, 240 p.

Note de lecture : cette publication annuelle de référence permet de décrire avec précision l'ensemble des ressources et dépenses de la protection sociale française, en proposant un éclairage sur nos voisins européens. Une richesse supplémentaire de ces publications annuelles sont la mise à disposition, en fin de page, de l'ensemble des données d'étude en format XLX. Un jeu de données complémentaire est également à disposition, regroupant un ensemble de données pour la période 1959-2021 en format XLX : [Les comptes de la protection sociale](#).

Le site de la DREES propose par ailleurs d'autres et de très nombreuses publications et données spécifiques à la protection sociale qui ne sont pas détaillées dans ce dossier.



La sécurité sociale. [Chiffres clefs](#).

Note de lecture : La publication des chiffres clefs de la sécurité sociale pour l'année 2022 est disponible. Cette publication en PDF permet d'explorer différents graphiques et tableaux de données pour mieux apprécier l'état des recettes et dépenses des différentes branches du régime général.



[Open.URSSAF](#).

Note de consultation : Le portail open Urssaf met à disposition de très nombreux jeux de données économiques (95 jeux de données exportables en format XLX) permettant par exemple de suivre des effectifs de salariés sur différents territoires.

Ces données économiques peuvent être intéressantes à mobiliser en postbac, pour l'étude par exemple de dynamiques d'emploi et facteurs associés.

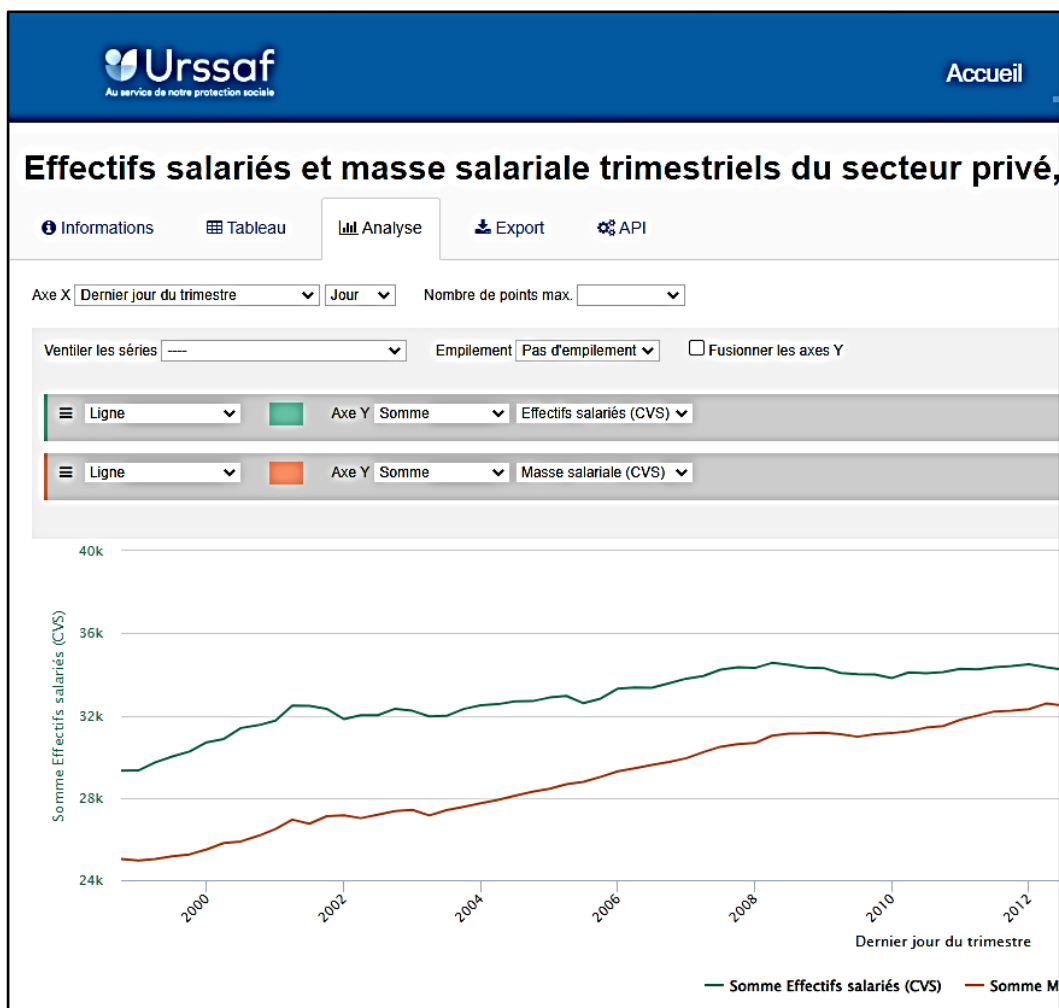


Figure 9 : Copie d'écran du portail Open URSSAF : visualisation de l'évolution des effectifs salariés du secteur privé pour la ville d'Agen



Pôle Emploi. [Jeux de données – Statistiques du marché du travail](#). 26 avril 2023

Note de lecture : Le portail de données de pôle emploi permet l'accès à des tableurs relativement actualisés. Dans l'exemple proposé ci-dessus, on retrouvera différentes données spécifiques au marché de l'emploi en France (pour 2021 sur la dernière actualisation).



Statistiques, recherches et prospective de la CNAV. [Données statistiques](#).

Note de consultation : Également particulièrement riche en données, ce portail propose différents rapports et jeux de données pour le régime général. Des focus en région sont possibles, précisant différentes données issues des CARSAT, un exemple pour la région Rhône-Alpes : [statistiques en région Rhône-Alpes](#).

 [Cafdata, l'open Data des Allocations familiales.](#)

Note de consultation : Ce portail propose différents jeux de données (attention en format presque uniquement CSV) relatifs aux indicateurs de l'activité des CAF (statistiques des allocataires, prestations et services, activité de service public).

 [Observatoire de Haute Savoie.](#)

Note de consultation : Cet observatoire intégré au système cartographique géoclip permet d'accéder, pour le territoire de Haute Savoie, à de nombreuses informations spécifiques au champ d'action du Conseil Départemental. Il est possible par ailleurs d'accéder directement au portail [Géoclip](#).

2.2 DONNÉES DE SANTÉ ET ÉPIDÉMIOLOGIQUES EN FRANCE

La pluralité des données de santé et des producteurs de données est particulièrement saisissante pour la France, qui propose sur de nombreux sites, différentes données épidémiologiques plus ou moins accessibles et utilisables. La mise en place du Health Data Hub ne permet pas pour le moment de répondre à l'impérieuse nécessité de l'accès et de la centralisation de différentes données de santé. Les ressources proposées ci-dessous n'ont pas vocation à être exhaustives. On constate cependant une grande richesse dans la variété des données et tableaux de bord disponible en libre accès.

 Health Data Hub. [Catalogue des données.](#)

Note de consultation : Actuellement en cours de construction, le Health Data Hub permettra à l'avenir un accès à différentes données de santé. Pour le moment, ce portail permet de regrouper l'ensemble des études en cours sur différentes thématiques de santé et reste réservé à des personnes disposant des autorisations nécessaires pour manipuler des données de santé.

 Data.drees.solidarites-sante.gouv.fr. [Données statistiques publiques en santé et social.](#)

Note de consultation : Le portail de la DREES regroupe plus de 130 jeux de données sur la protection sociale. Le thème 2 regroupe de jeux de données spécifiques aux questions de santé. Concernant les données accessibles sur ce thème, on retrouve un jeu de données exportable en XLX spécifique aux [indicateurs de santé périnatale](#). Des jeux de données spécifiques aux maladies chroniques « [Inégalités sociales face aux maladies chroniques](#) » sont également disponibles et nécessitent, avant leur utilisation avec élèves et étudiants, une prise en main des différentes nomenclatures utilisées, précisées dans l'onglet information.

 DREES. [Enquête santé européenne \(EHIS\)](#). Sources, outils et enquêtes, 5 mai 2021.

Note de consultation : L'enquête EHIS propose une série d'indicateurs relatifs à l'état de santé, au recours aux soins et aux déterminants de santé pour l'Europe. La DREES permet l'accès aux données

nationales de cette enquête. La DREES propose un accès à des données standardisées et non standardisées : [Indicateurs EHIS](#).

Pour accéder aux données, (HTML) il est nécessaire de se rendre sur le lien suivant : <https://fr.ftopendatasoft.com/sgsocialgouv/EHIS/NonStandardise.html>

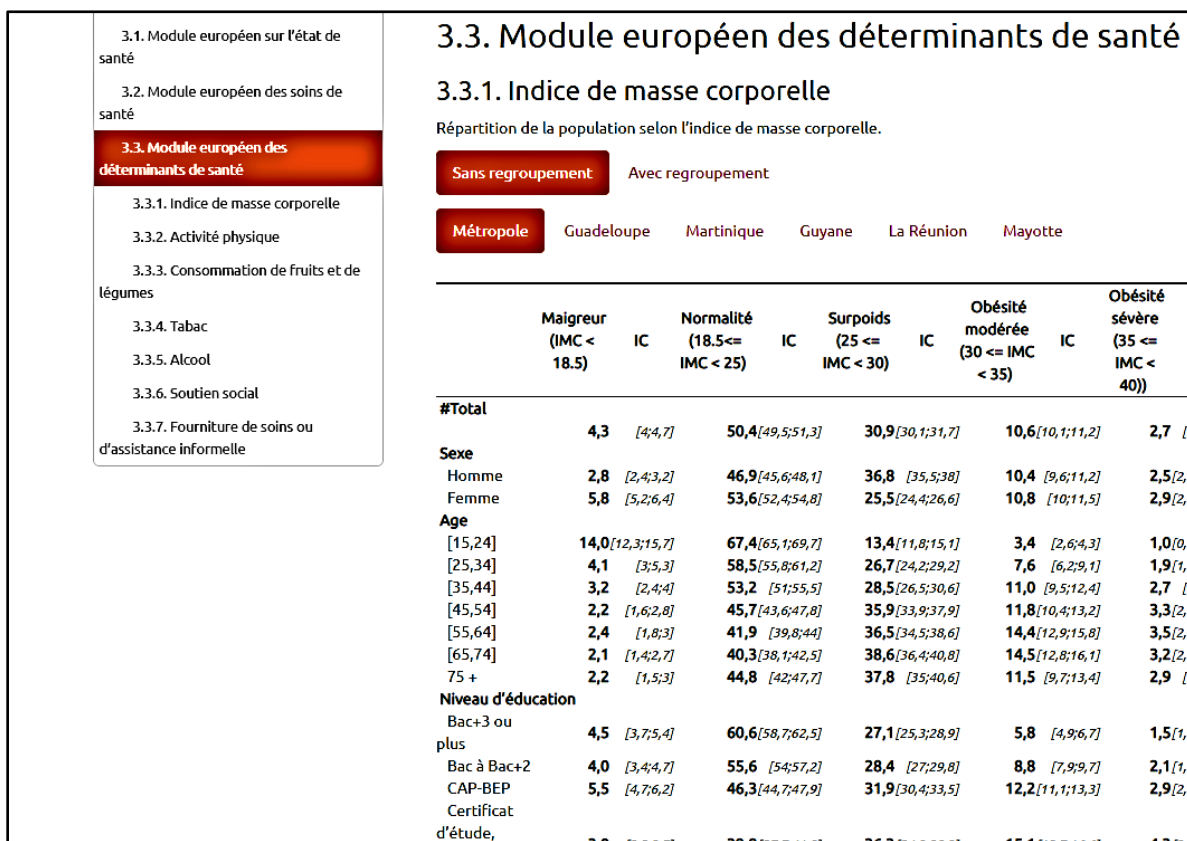


Figure 10: Copie d'écran du fichier de donnée HTML de l'EHIS – partie relative au module européen des déterminants de santé



Sécurité sociale. [Rapport d'évaluation des politiques de sécurité sociale \(REPSS\)](#).

Note de lecture : Les REPSS (Rapports d'évaluation des politiques de sécurité sociale) proposent, pour chaque branche de la sécurité sociale, un focus précis sur les recettes, dépenses et modalités d'organisation de celles-ci. Concernant le REPSS Maladie, on retrouve dans sa première partie, des données de cadrage épidémiologiques les plus actualisées. Ces données ne sont pas accessibles en format tableur.



data.gouv.fr. [Bases de données annuelles des accidents corporels de la circulation routière - Années de 2005 à 2021](#). 30 novembre 2022.

Note de consultation : Le portail data.gouv.fr propose certaines publications spécifiques à des questions de santé, avec un accès aux données. L'exemple proposé ci-dessus propose une série de données sur les accidents corporels / sécurité routière.

[Sentinelles.](#)

Note de consultation : Le portail Sentiweb permet de consulter en ligne différentes données relatives aux incidences de pathologies saisonnières. Les données correspondant aux graphiques et cartes sont exportables en fichiers CSV.

L'assurance maladie. [Études et données.](#)


Note de consultation : On retrouve sur ce portail un ensemble de données spécifiques à différents sujets de santé. La plupart des bases de données proposées sont anonymisées et de traitement assez complexe. Un exemple de données spécifiques : [Les dépenses remboursées du régime général en quelques chiffres en 2020.](#)

ScanSanté. [Toutes activités : Fiche régionale.](#) Activité hospitalière.

Note de consultation : Le portail Scan Santé met à disposition, en libre accès, différentes données spécifiques au système de soins. Dans l'exemple proposé ici, on retrouve sur Scan Santé des tableaux de bord en format XLX permettant de décrire par région l'activité hospitalière. Les derniers chiffres disponibles actuellement sont pour l'année 2020. D'autres tableaux de bord et tableurs sont accessibles sur Scan Santé, comme par exemple ce tableau de bord spécifique à la santé périnatale : [indicateurs de santé périnatale.](#)

PROFILS DES PATIENTS DOMICILIES DANS LA REGION							
Consommation de soins par classe d'âge et par sexe							
		Total	Homme	Femme	0-3 ans	4-12 ans	13-17 ans
	Nombre de patients résidant dans la région (en milliers)	48,3	23,5	24,8	0,1	1,8	2,9
	Evolution 2019/2020 du nombre de journées des patients résidant dans la région	-9,9%	-10,7%	-8,9%	-40,8%	-20,8%	-10,8%
		Total	Homme	Femme	0-3 ans	4-12 ans	13-17 ans
	Taux de recours (en nb de journées pour 1000 hab.) - Région	329,83	347,13	313,44	4,90	91,12	185,2
	Taux d'hospitalisation (en nb de patients pour 1000 hab.) - Région	6,05	6,05	6,05	0,28	2,03	4,3
	Taux de recours (en nb de journées pour 1000 hab.) - France	314,97	352,88	279,46	14,72	97,21	190,8
	Taux d'hospitalisation (en nb de patients pour 1000 hab.) - France	5,80	6,09	5,54	0,75	3,04	5,0
LIEUX DE PRISE EN CHARGE							
Production de soins des établissements de la région par statut juridique							
	Journées de présence en milliers	Public	Privé d'intérêt collectif	Privé commercial			
Temps complet ou partiel	Nombre d'établissements PMSI	22	14	28			
	Nombre de journées 2020	1 223,2	686,4	784,8			
	Evolution nombre de journées 2019/2020	-10,9%	-12,7%	-4,2%			

Figure 11 : Copie d'écran du tableur en format XLX « Analyse de l'activité hospitalière par région – région AURA, année 2020

 ATIH (Agence technique de l'information sur l'hospitalisation). [Analyse comparative de l'activité hospitalière entre les régions 2020](#).

Note de consultation : Le portail de l'ATIH propose un rapport détaillé, en lien avec les données publiées sur ScanSanté, de l'activité hospitalière en régions. En dehors de certaines publications de ce type, la plupart des données proposées par l'ATIH ne sont pas en libre accès et nécessitent une connaissance spécifique (pour le secteur hospitalier) de la cotation PMSI.

L'observation et l'analyse de l'activité hospitalière se réalise ici via différents indicateurs :

- Des indicateurs de production de soins,
- Des indicateurs de consommation de soins.

Ces données sont organisées suivant les différents secteurs hospitaliers :

- MCO : Médecine Chirurgie Obstétrique
- HAD : Hospitalisation à domicile
- SSR : Soins de suite et réadaptation
- PSY : Psychiatrie

Les fiches régionales proposées sur ScanSanté permettent de travailler sur différentes données de ces 4 secteurs avec un niveau de précision correspondant aux différents ESSMS (référencement FINESS) du territoire considéré.

On retrouve sur la dernière publication disponible l'activité 2020 avec une séparation de l'activité COVID et Hors COVID.

 [ScanCovid](#).

Note de consultation : ScanCovid permet depuis 2020 un libre accès à un ensemble de données de l'activité hospitalière spécifique à la prise en charge de la COVID-19. Les données disponibles regroupent entre autres : le nombre de personnes hospitalisées ; le nombre de décès à l'hôpital ; la durée moyenne de séjour ; des données sur les co morbidités ; des informations médicalisées sur les données des séjours et les passages en réanimation ; l'évolution du nombre de séjours, par établissement, par profil de patient, par diagnostic, par région, par champ d'activité...

 Anap. [Plateforme Data](#).

Note de lecture : Le [portail Psy-Diag](#) permet d'observer différents indicateurs de l'activité hospitalière psychiatrique (entrée par régions, par établissements avec N°FINESS). La manipulation de cette base nécessite un petit temps d'adaptation, mais elle permet d'observer avec précision les spécificités de l'activité du secteur psychiatrique et de la santé mentale et de la patientèle.

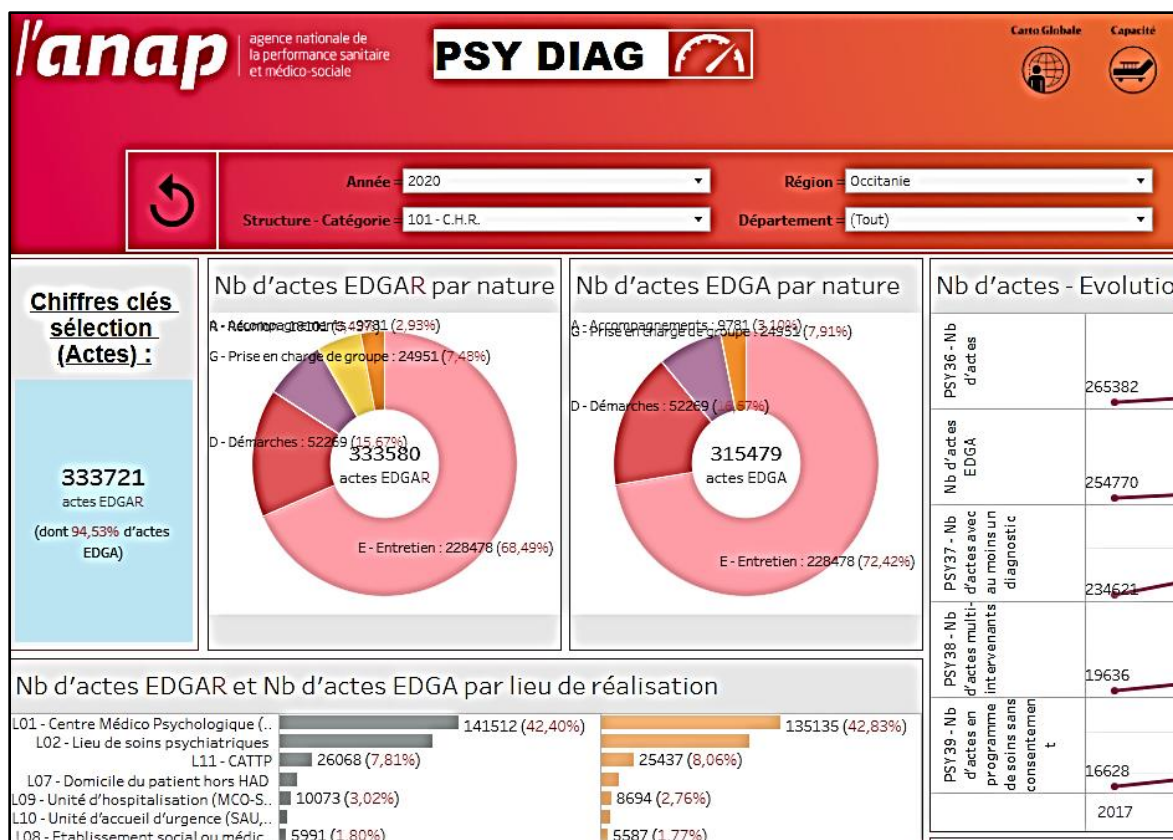


Figure 12 : Copie d'écran du portail Psydiag : Nombre d'actes en C.H.R pour les établissements d'Occitanie en 2020

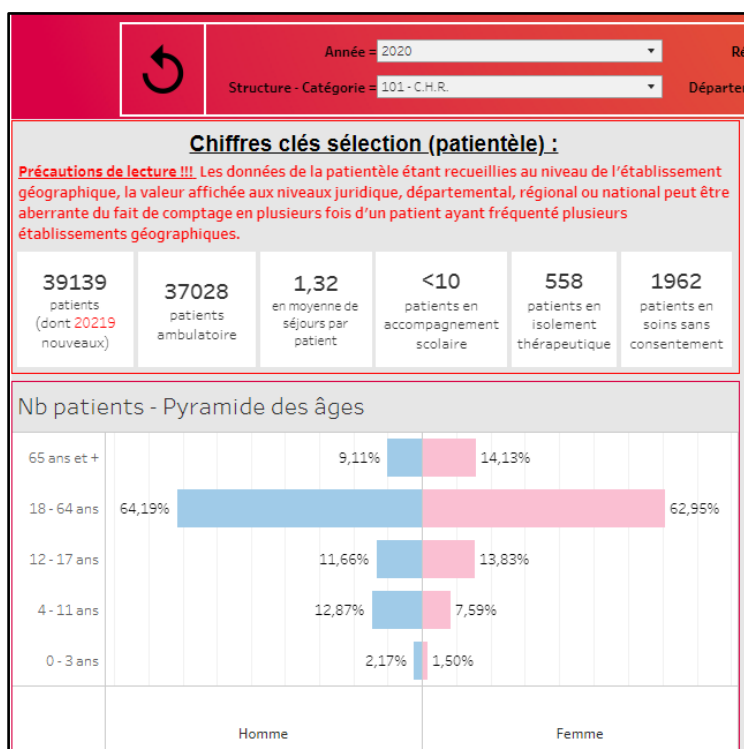


Figure 13 : Copie d'écran du portail Psydiag : Données sur les caractéristiques de la patientèle pour les CHR d'Occitanie

 FEDORU. [Publications](#).

Note de consultation : La FEDORU (Fédération des Observatoires Régionaux des Urgences) publie annuellement un panorama des urgences riche en données et éléments de contexte. Ces données peuvent être intéressantes dans le cadre d'une exploration des actes réalisés par les services d'urgence et pour consultation du RPU (Résumé de Passage aux Urgences), pourquoi pas spécifique à une région. La fin du [rapport](#) (à télécharger ou consulter en ligne) peut être intéressante également pour illustrer un processus d'organisation de la remontée de données (spécifiquement pour la constitution du RPU), dans une approche méthodologique.

22

 CONSTANCES. [Base documentaire](#).


Note de consultation : Cohorte épidémiologique de très grande envergure, lancée depuis maintenant de nombreuses années, Constances permet d'explorer l'impact de différents déterminants de santé en France chez différentes populations. La base documentaire proposée sur le site de la cohorte met à disposition de très nombreuses données et ressources spécifiques au déroulement de l'étude.

2.3. DONNÉES SPÉCIFIQUES AU SECTEUR MÉDICO-SOCIAL

Bien que moins représenté dans notre système de santé, le secteur médico-social s'organise également autour du reporting de nombreuses données, issus des ESSMS (Etablissements ou services sociaux et médico-sociaux), collectivités territoriales et groupements d'intérêt public. Les ressources proposées ci-dessous permettent, principalement en enseignement supérieur, l'accès à différentes données du 5^{ème} risque, et peuvent être utilisées pour différentes finalités pédagogiques (savoirs associés en STMS, Eco-gestion, mais également dans le cadre de la préparation à la recherche de stages en ESSMS).

 DREES. [Enquête vie quotidienne et santé 2021 – Données détaillées](#). 10 février 2023.

Note de consultation : L'enquête VQS (Vie quotidienne et santé) concerne les thèmes de la perte d'autonomie et propose une analyse d'un ensemble de restrictions dans des activités de la vie quotidienne pour l'ensemble des tranches d'âge. Les données exportables en format XLX englobent les échelles départementales, régionale et nationale.

 DREES. [Les bénéficiaires de l'aide sociale départementale aux personnes âgées ou handicapées \(APA, PCH, ASH, Aides ménagères...\)](#). 12 mai 2023.

Note de lecture : Cette base de données regroupe sur un même tableur l'ensemble des données relatives aux bénéficiaires des prestations d'aide sociale départementale (APA, PCH, ASH, Aides ménagères). Trois ressources complémentaires sont proposées : [les caractéristiques des bénéficiaires de l'aide sociale départementale aux personnes âgées ou handicapées](#) (2014-2021) ; [APA et PCH – Montants versés](#) (2010-2021) et [les dépenses d'aide sociale départementale](#) (1999-2021).

CNSA. [Baromètre des maisons départementales des personnes handicapées](#). 11^{ème} version, juillet 2023.

Note de lecture : Ce baromètre permet d'accéder à un ensemble de données d'activité des MDPH du territoire national. Différents fichiers en format Zip sont proposés sur ce portail et reviennent sur différentes dimensions de l'activité des MDPH :

- Les droits sans limitation de durée (droits à vie) accordés aux personnes
- La scolarisation des enfants handicapés
- La durée de traitement des demandes
- L'intensité de l'activité des MDPH
- La satisfaction des personnes à l'égard de leur MDPH

Un outil cartographique permet également de sélectionner directement un territoire départemental et sa MDPH pour une analyse ciblée.

23

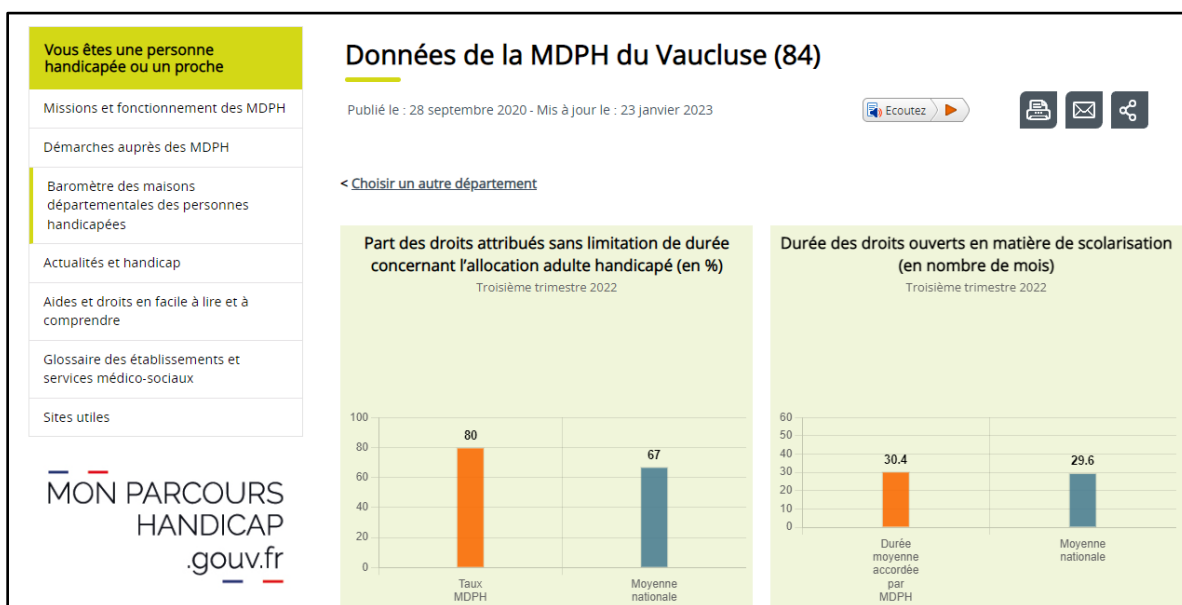


Figure 14 : Copie d'écran du portail du baromètre des MDPH – Données pour la MDPH du Vaucluse

Data.gouv.fr. [Prix d'hébergement et tarifs dépendance des EHPAD](#). 29 novembre 2021.

Note de lecture : Cette documentation assez technique issue d'exports du FINESS permet d'accéder à un ensemble de données tarifaires pour l'ensemble des EHPAD du territoire. Outil utilisé dans des enquêtes de coûts, il permet cependant, en exploitation guidée avec les étudiants, de pouvoir étudier précisément les prestations et tarifications réalisées sur un établissement, au sein d'un territoire ciblé.

Exploitation pédagogique envisageable

BTS SP3S

Bloc de compétences 3 : Contribuer à la mise en œuvre de la politique de la structure sur le territoire en vue de concevoir des réponses adaptées aux enjeux de société

Compétence 3.2 : Identifier la place de la structure dans la déclinaison des politiques publiques

Savoirs associés STMS :

- Politiques sanitaires, sociales et dispositifs aux différents échelons
- Établissements sanitaires, sociaux, médico-sociaux et réseaux
- Notions de prestations et services, diversité des prestations et services

Remarque : Cette activité peut être également poursuivie en BC 4, en enseignement d'économie-gestion (collaborer à la gestion de la structure et du service en vue de s'adapter à l'évolution prévisible des métiers et promouvoir la qualité de vie au travail) au service de l'activité 4.1 « Appui à la logistique financière, permettant de proposer une activité sur le suivi quantitatif des interventions ».

Mise en situation proposée aux étudiants :

Vous participez à une étude de l'offre médico-sociale sur votre département concernant l'accompagnement des personnes âgées en établissement. Positionné comme adjoint administratif en EHPAD, votre supérieur hiérarchique souhaite pouvoir positionner votre structure (Résidence de 60 lits, de statut privé non lucratif avec 10 lits ASH, N°FINESS : 010009223) au regard de l'offre proposée sur le territoire départemental.

Votre étude s'appuiera principalement sur une analyse comparative des indicateurs suivants :

- Prix de l'hébergement permanent en chambre seule
- Prix de l'hébergement permanent en chambre double
- Prix de l'hébergement permanent en chambre seule pour personne bénéficiaire de l'ASH (Aide sociale à l'hébergement)
- Prix de l'hébergement permanent en chambre double pour personne bénéficiaire de l'ASH

Ressources à votre disposition :

- FINESS : <https://finess.esante.gouv.fr/fininter/jsp/index.jsp>
- FINESS en cartes : [Offre de services sanitaires, médico-sociaux et sociaux](#)
- Le fichier central des prix d'hébergement et tarifs dépendance des EHPAD français (XLX)

A	B	C	D	E	F	G	H	I	J		
1	finesset	finessej	Catégorie	STATUT_JUR	HAS	nb_capins_HP	nb_capins_HT	prixHebPermCs	prixHebPermCd	prixHebPermCsa	prix
2	010002228	920032380	EHPAD	3-Privé commercial	NON	60	0	100,10 €	89,60 €		
3	010004059	010783009	EHPAD	2-Privé non lucratif	OUI	66	4	68,21 €		68,21 €	
4	010006799	690802715	EHPAD	2-Privé non lucratif	OUI	80	4	65,09 €		65,09 €	
5	010008571	010007987	EHPAD	1-Public	OUI	69	0	45,89 €	45,89 €	45,89 €	
6	010009223	010787109	EHPAD	2-Privé non lucratif	OUI	75	2	66,20 €			
7	010780013	010780112	EHPAD	1-Public	OUI	70	0	63,79 €			63,79 €
8	010780849	690795331	EHPAD	2-Privé non lucratif	OUI	84	0	61,46 €			61,46 €
9	010780906	010000339	EHPAD	1-Public	OUI	84	0	55,32 €	55,32 €	55,32 €	
10	010780914	010000347	EHPAD	1-Public	OUI	95	0	53,90 €	52,90 €	53,90 €	
11	010780922	010000354	EHPAD	1-Public	OUI	53	0	56,50 €			56,50 €
12	010780930	010000362	EHPAD	1-Public	OUI	131	0	59,63 €	59,63 €	59,63 €	
13	010780963	010000396	EHPAD	1-Public	OUI	81	0	59,55 €			59,55 €
14	010780971	010000404	EHPAD	1-Public	OUI	108	0	57,35 €			57,35 €
15	010780989	010009132	EHPAD	1-Public	OUI	66	3	54,02 €			54,02 €
16	010781003	010000438	EHPAD	1-Public	OUI	91	0	52,63 €	52,63 €	52,63 €	
17	010781029	010000453	EHPAD	1-Public	OUI	65	0	55,00 €	55,00 €	55,00 €	
18	010781045	690795331	EHPAD	2-Privé non lucratif	OUI	82	0	63,39 €			63,39 €
19	010781078	010000487	EHPAD	1-Public	OUI	80	0	60,47 €			60,47 €
20	010784106	690795331	EHPAD	2-Privé non lucratif	OUI	85	0	54,28 €	54,28 €	54,28 €	
21	010784239	010000545	EHPAD	2-Privé non lucratif	OUI	105	0	58,96 €	52,15 €	58,96 €	
22	010784312	010780054	EHPAD	1-Public	OUI	169	0	48,69 €	48,69 €	48,69 €	
23	010784353	010780096	EHPAD	1-Public	OUI	190	0	57,80 €	53,55 €	57,80 €	
24	010784429	010009132	EHPAD	1-Public	OUI	108	3	56,02 €	54,02 €	56,02 €	
25	010784437	010009132	EHPAD	1-Public	OUI	162	3	56,02 €	54,02 €	56,02 €	
26	010784510	010780112	EHPAD	1-Public	OUI	169	1	58,04 €	52,74 €	58,04 €	
27	010784692	010000602	EHPAD	2-Privé non lucratif	OUI	95	0	68,47 €	64,47 €	68,47 €	
28	010785681	010000602	EHPAD	2-Privé non lucratif	OUI	48	0	64,39 €			64,39 €
29	010785822	130029838	EHPAD	3-Privé commercial	NON	75	5	87,20 €			
30	010786002	010003259	EHPAD	3-Privé commercial	NON	61	0	78,00 €			
31	010786010	010780062	EHPAD	1-Public	OUI	185	0	52,70 €	52,70 €	52,70 €	
32	010786036	010008407	EHPAD	1-Public	OUI	152	0	58,10 €			58,10 €
33	010786077	010008407	EHPAD	1-Public	OUI	103	0	58,10 €	56,10 €	58,10 €	
34	010786085	010780138	EHPAD	1-Public	OUI	172	0	53,21 €	53,21 €	53,21 €	
35	010786101	010780153	EHPAD	1-Public	OUI	77	4	50,69 €	50,69 €	50,69 €	
36	010786135	010780179	EHPAD	1-Public	OUI	122	5	61,03 €	59,53 €	61,03 €	
37	010786143	010780120	EHPAD	1-Public	OUI	80	0	53,32 €	51,32 €	53,32 €	
38	010786176	010787224	EHPAD	2-Privé non lucratif	OUI	105	1	57,73 €			57,73 €
39	010788032	010780997	EHPAD	1-Public	OUI	164	2	52,38 €			52,38 €
40	010788040	630050888	EHPAD	3-Privé commercial	NON	46	0	90,00 €			

Figure 15 : Copie d'écran du tableur du fichier central des prix d'hébergement en ESSMS