L'état de santé via la consommation de soins des populations des DOM versus France métropolitaine en 2012 : (ASSURANCE) une analyse de la base nationale de l'assurance maladie (SNIIRAM)

Antoine Filipovic-Pierucci, Alexandre Rigault, Anne Fagot-Campagna, Philippe Tuppin (philippe.tuppin@cnamts.fr), CNAMTS, Paris, France



Contexte

- En 2014, la Cour des Comptes pointait le manque de données sanitaires propres aux DOM et recommandait un schéma directeur spécifique des données de santé. Les données alors utilisées mettaient en évidence des inégalités socio-sanitaires dans les DOM basées sur les données de mortalité et les admissions pour une des 30 affections de longue durée (ALD).
- Comparativement à la métropole en 2005-10, il existait une surmortalité globale en Guadeloupe et Guyane mais surtout à La Réunion. Le taux de mortalité par cancer était moindre dans tous les DOM, excepté pour celui de la prostate aux Antilles. Pour les maladies infectieuses et parasitaires et cérébrovasculaires, Il pouvait être plus de deux fois supérieur au taux national. Pour les maladies respiratoires et celles liées à l'alcool, il existait des variations entre DOM, L'étude des admissions en ALD confirmait certains de ces résultats. Des études spécifiques, notamment en population, avaient rapporté des fréquences plus élevées du diabète, de l'HTA, du surpoids, de maladies respiratoires, mais aussi d'infections (VIH).
- Cette étude apporte une description récente de l'état de santé, basée sur la consommation de soins, des populations des DOM comparativement à celui des résidents de la métropole,

- Le régime général de l'Assurance maladie hors sections locales mutualistes couvre environ 76% des 64 millions d'habitants. Pour cette étude, la population était celle des assurés consommants en 2012 (au moins une prestation remboursée au cours de l'année). Les individus ont été localisés selon leur lieu de résidence
- Afin de mieux catégoriser les pathologies ou états de santé de la population, la Cnamts a mis en place une cartographie des maladies identifiées à l'aide d'algorithmes utilisant les données de diagnostics des ALD, des séjours hospitaliers et des médicaments remboursés i issues du Sniiram. Les diagnostics d'hospitalisation en MCO ont été étudiés à l'aide d'un algorithme (OAP) développé par l'Atih à partir des groupes homogènes de malades.
- Des taux bruts de prévalence des pathologies et états de santé, de recours à l'hospitalisation et de mortalité ont été calculés pour chaque DOM et la métropole. Des ratios de mortalité ou morbidité (SMR) entre personnes résidant dans les DOM et en métropole ont été standardisés par âge et sexe en prenant comme référence la population métropolitaine.

http://www.ameli.fr/l-assurance-maladie/statistiques-et-publications/rapports-et-periodiques/rapport-charges-et-produits-pour-l-annee-2015.php0

Fréquences des pathologies identifiées selon le DOM et SMR

			i				1	
	Guadeloupe		Martini	•	Guyane		La Réu	
	% 307 565	SMR	% 304 184	SMR	% 138 391	SMR	% 649 845	SMR
N Cancers (actifs)		0.7•	304 184 31.7	0.7•		0.6•	15.6	0.6•
Cancer du côlon		0,7•	1.4	0,7•		0,6°	0,7	0,6
Cancer du colon Cancer du poumon	,			0,3•		0,7 0,5°		0,7
Cancer du poumon Cancer de la prostate		0,3° 2,3°	0,2	2.3		1,0	0,2	0,8•
Cancer de la prostate Cancer du sein de la femme		0,7	3,8 2.3	0.7		0.6	0,8 1.1	0,8
Autres cancers		0,6•	7,9	0,7		0,0	4.6	0,5
Maladies cardioneurovasculaires		0,8•	44.1	0.7•	24,3		38.4	1.1•
Artériopathie oblitérante membre inférieur		0.9	8,7	1.0		0,6•	5,5	1.1•
Accident vasculaire cérébral aigu	, .	1.2•	2.1	1.1•		2.0	1.5	1.5•
Syndrome coronaire aigu	, .	0.6	0.5	0.5•	,	0,8	0.9	1.3•
Insuffisance cardiaque aiguë	-,-	0.9*	2.0	0.8•		1.40		1.6•
Embolie pulmonaire	, .	1,2°	0,6	1,0		1,4*		0,6
Troubles du rythme ou conduction								
Maladie valvulaire		0,6•	12,0	0,6•		0,7•	8,5	0,8•
Autres affections		0,6•	3,1 2.4			0,8•	3,4 2.1	1,2•
Diabète		0,9* 1,9•	85,1	0,7• 1,7•		1,1	73,6	0,8• 2,3•
Maladies du foie ou du pancréas		0,9•	6,4	0,7•		0,9*	73,6	1,1•
Maladies inflammatoires de l'intestin		0,4•	1.7	0,7•		0,5•	1.5	0.5•
Hémophilie ou troubles de l'hémostase		0,4*	0.2	1.8•	1,3		0,1	0,5
Maladies métaboliques héréditaires		0,8•	0,2	0,7•		0.6•	1.0	0,8•
Maladies respiratoires chr. (hors muco.)	49.0		38.9	0,7•		0,5•	69	1.5•
Mucoviscidose	-,-	0,9• 0,5°	38,9	0,7		0,5	0.2	1,5•
Polyarthrite rhumatoïde	3.1		3.4	0.8•		0.6	2.3	0.8•
Spondylarthrite ankylosante		0,4	0,7	0,4		0,8•	0,8	0,5•
Autres maladies inflammatoires chroniques		1,4•	2.4	1,6•		1,1	1,0	0,9
VIH ou SIDA	4,8		3,3	1,4•		6,4•	1,1	0,5•
Maladies neurologiques ou dégénératives		1.10	23.5	1.1•		0.9•		1.1•
Epilepsie	-,-	1.40	6.3	1.4•		1.1	6.5	1.6•
Myopathie ou myasthénie	0,2	0.9	0,5	0.8°	,	0,6°	0,4	0.7•
Paraplégie	-,-	2.0•	1.9	2.6•		1.6•	0,8	1.20
Sclérose en plaque		0.2	0.5	0.3•		0.1•	0,8	0.1
Démences	7.9		11.3	1.3•		0,9*	4,1	1.1•
Maladie de Parkinson	, -	1,2•	2,5	0.8•		0,6•	1.4	0,9°
Autres affections		0,7•	2,4	1.0		0,7•	2.3	1,1°
Maladies psychiatriques		0.9•	24.2	0.8•		0.4•	24.9	0.9•
Troubles névrotiques et de l'humeur		0,7•	6,0	0,4•		0,2•	6,4	0,6•
Troubles psychotiques		2,0•	10,7	1.7•		0,7•	7,3	1,2•
Troubles addictifs		0,6•	4,6	0,8•		0,4•	7,5	1,4•
Déficience mentale		1.5•	2.8	1.1°		0.6	2.8	1,1•
Troubles débutant dans l'enfance		0.6	1.3	0.6•		0.2	1.7	0.7•
Autres troubles psychiatriques	, -	0,4	2,9	0,4•	-,-	0,1	3	0,7•
Insuffisance rénale chronique terminale		2,0•	2,3	1.8•		2.10		2,5•
Dialyse chronique		2.7•	1.6	2.4		3.8•	1.8	4,4•
Transplantation rénale		2.40	0.1	1.5	0		1,8	1.0
Suivi de transplantation rénale		1,2*	0,1	1.1		0,2	0.4	0,9*
Autres affections de longue durée		1,6•	29.8	1,2•		1,1*	20.9	1,1•
Maternité		0,9•	20.2	0,9•		1,5•	28.1	1.0•
Materinte	22,3	0,5	20,2	U, 3*	42,2	1,5	20,1	1,0

Fréquences des hospitalisations par domaines d'activité selon le DOM et SMR

	Guadeloupe		Martinique		Guyane		La Ré	union
Domaine ou groupe d'activité	‰ SMR		‰	SMR	‰	SMR	‰	SMR
Total	441,0	1,1 •	450,2	1,1 •	319,8	1,0 •	379,3	1,1•
Chimiothérapie, radiothérapie, hors séances	2,0	0,6•	4,5	1,2•	2,7	1,1*	1,4	0,5•
Cathétérismes vasculaires	2,7	0,5•	3,8	0,6•	2,9	0,9		1,4•
Cardiologie (hors cathétérismes)	15,3	0,9•	13,1	0,7•	10,4	1,2•	11,5	1,0
- Hypertension artérielle	2,0	4,6•	0,9	1,8•	0,9	4,0•	0,4	1,3•
- Ligatures veines	0,5	0,2•	0,6	0,3•	0,9	0,7•	0,4	0,3•
- Autres chirurgies vasculaires	1,7	2,3•	0,9	1,1*	1,1	3,2•	1,5	3,1•
- Phlébites, varices et autres troubles veineux	1,9	2,1•	1,5	1,6•	0,7	1,6•	0,8	1,3•
- Pontages coronaires	0,1	0,6•	0,1	0,6°	0,1	1,2	0,3	2,4•
Endocrinologie	13,2	1,9•	9,7	1,4•	5,1	0,9	4,9	0,8•
-Diabète	8,0	4,5•	4,3	2,3•	1,3	1,0	1,9	1,3•
-Troubles métaboliques et obésité	2,0	1,1*	2,1	1,1*	1,0	0,7•	1,7	1,1•
Digestif	37,7	0,8•	31,8	0,7•	29,4	0,9•	24,6	0,6•
- Hépatites, cirrhoses	0,6	1,1	0,5	0,9	0,4	1,0	0,5	1,2•
- Affections hépatiques sévères et du pancréas	1,0	0,9*	1,0	0,8•	0,8	1,1	1,3	1,4•
Hématologie	7,3	1,6•	7,2	1,5•	6,4	2,0•	3,3	0,9•
Pneumologie	8,9	0,7•	9,0	0,7•	8,1	0,9•	9,9	1,0
Rhumatologie	6,2	1,3•	4,9	0,9°	2,6	0,8•	2,5	0,6•
Système nerveux (hors cathétérismes)	9,8	0,8•	12,4	0,9•	7,4	0,8•	9,1	0,9•
Psychiatrie	4,0	1,1*	3,4	0,8•	1,1	0,4•	2,7	0,9•
Toxicologie, Intoxications, Alcool	2,3	0,4•	3,3	0,5•	2,1	0,4•	10,0	1,7•
-Toxicomanies et alcoolisme	1,4	0,4•	2,3	0,6•	0,9	0,3•	8,2	2,5•
Séances	188,6	1,7•	209,2	1,7•	115,7	1,9•	155,9	1,9•
- Dialyse	149,5	3,2•	137,8	2,7•	97,2	4,3•	123,8	3,9•
Transplant, d'organes	0,1	1,7•	0,1	1,0	0,0	0,1°	0,1	0,8
Obstétrique	27,3	1,4•	23,7	1,2•	51,2	1,9•	29,1	1,2•
Nouveau-nés	9,9	0,9•	10,2	1,0°	14,4	0,7•	15,6	1,1•
Gynécologie - sein	10,3	1,1•	9,1	0,9•	7,6	0,9*	6,7	0,8•
- Affections de l'ante partum	7,4	2,6•	3,7	1,3•	10,3	2,7•	6,0	1,8•
- Affections du post partum	1,1	1,5•	0,7	1,1*	1,9	2,20	1,4	1,7•
- Affections médicales du nouveau-né	9,6	0,9°	9,8	1,0°	13,9	0,7•	15,0	1,1•
Orthopédie traumatologie	12,7	0,5•	16,1	0,7•	13,5	0,8•	12,3	0,6•
- Traumatismes multiples ou complexes graves	0,2	1,7•	0,1	0,9	0,1	1,3	0,1	0,8*
- Amputations	0,4	2,9•	0,5	2,9•	0,1	2,2°	0,3	3,0•
- Polytraumatismes graves	0,1	1,9•	0,1	1,1	0,1	1,2	0,0	0,7*
- Chirurgies SNC trauma	0,2	2,9•	0,1	1,8•	0,0	0,6	0,1	1,9•
Brûlures	0,4	2,6•	0,3	1,7•	0,3	1,2	0,6	2,9•
Uro-néphrologie et génital	18,2	1,2•	13,0	0,8•	9,7	0,8•	12,7	0,9
ORL, Stomatologie	6,3	0,4•	11,1	0,8•	5,9	0,3•	11,4	0,7•
Ophtalmologie	20,5	1,8•	12,9	1,0	5,5	1,0	9,3	1,2•
Maladies infectieuses (dont VIH)	3,7	1,9•	5,1	2,5•	4,6	2,4•	2,7	1,4•
-Septicémies	0,5	1,6•	0,8	2,10	0,3	1,4*	0,4	1,8•
-Maladies infectieuses	0,7	2,9•	0,4	1,9	0,7	2,7•	0,4	1,8•
-Maladies VIH	0,4	1,7•	0,3	1,4•	1,4	8,0•	0,7	3,2•
Tissu cutané et tissu sous-cutané	6,2	1,2•	5,4	1,0	4,0	1,1	3,3	0,8•
Douleurs chroniques, Soins palliatifs	0,6	0,3•	1,2	0,6•	0,5	0,4•	1,7	1,2•
Activités inter spécialités, suivi thérapeutique	21,7	1,6•	16,5	1,1•	8,4	0,8•	13,0	1,1•
	,,	-,-	,	-,-	-,-	-,,	,	-,-

*: p < 0,05; °: p < 0,01; •: p < 0,001, SMR : standardized morbidity ratio (âge et sexe)

laux de mortalite selon l'	age et le se	xe et Sivik
	1	
Total		Formmor

	Total				Femmes			Hommes			
	N	‰	SMR	N	‰	SMR	N	‰	SMR		
Guadeloupe											
Total	307 565	6,4	0,99	174 816	5,6	0,99	132 749	7,6	0,99		
[00-65 ans[263 247	2,0	1,12°	148 374	1,5	1,20°	114 873	2,7	1,07		
Martinique											
Total	304 184	6,7	0,91•	173 330	5,9	0,88•	130 854	7,9	0,95		
[00-65 ans[254 625	1,7	0,87°	143 125	1,1	0,84*	111 500	2,4	0,89*		
Guyane											
Total	138 391	2,9	1,16°	76 633	2,2	1,17*	61 758	3,8	1,16*		
[00-65 ans[131 385	1,4	1,20°	72 932	0,9	1,19	58 453	2,1	1,20*		
La Réunion											
Total	649 845	4,4	1,17•	343 100	3,9	1,16•	306 745	5,0	1,19•		
[00-65 ans[597 031	1,6	1,06	311 885	1,0	1,03	285 146	2,2	1,07		

Résultats:

- Les résultats rapportés donnent un portrait contrasté de l'état de santé de chacun des quatre DOM par rapport à la métropole, à travers le recours aux soins décrit dans le
- Par rapport à la métropole, certaines pathologies ou état de santé sont moins fréquents dans les DOM. C'est le cas des cancers (excepté celui de la prostate aux Antilles), des troubles névrotiques et de l'humeur, et de la plupart des pathologies inflammatoires chroniques (lupus excepté).
- D'autres pathologies sont plus fréquentes, c'est surtout le cas du diabète, de l'AVC, de l'insuffisance rénale chronique dialysée, de la paraplégie, des maladies infectieuses, des hospitalisations en obstétrique.
- Des spécificités se dégagent entre les DOM d'Amérique et La Réunion, mais aussi entre la Guyane et les Antilles, et parfois entre les deux sexes.

Limites:

- Si la méthode utilisée ici n'est pas soumise aux biais des enquêtes déclaratives, elle a les limites classiques dues aux données provenant des bases médico-administratives.
- · L'étude ne porte que sur la consommation de soins et ne peut donc mesurer la prévalence des maladies, connues ou non, en population
- L'inclusion des consommants exclut les personnes en bonne santé, institutionnalisées, sans nouvelles récentes. Leur proportion est inférieure à 5% tous âges confondus.
- La force de l'étude réside dans sa large population et sur l'utilisation d'algorithmes multi-sources récents qui ont fait l'objet d'analyses de sensibilité et de revues d'experts.
- Les résultats de cette étude concordent avec les informations connues.

- Cette étude fait ressortir des besoins de soins et de prévention de chaque DOM où la distribution et l'importance des facteurs de risque diffèrent de ceux de la métropole.
- Une stratégie de santé publique spécifique aux DOM est justifiée avec des actions spécifiques pour infléchir la fréquence des maladies chroniques. selon le contexte de chaque DOM
- · Les ARS pourront utiliser prospectivement le Sniiram afin de développer les indicateurs et algorithmes spécifiques à chaque DOM.