



Tableau 1 – Qualité : indicateurs d'efficacité des soins

(ID) Indicateur		Belgique <sup>a</sup>	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27	
<b>Efficacité des soins primaires – hospitalisations évitables</b>										
<b>QE-1</b>	Hospitalisations liées à l'asthme chez l'adulte (/100 000 habitants)	+	13,7	2021	13,6	13,2	13,7	RHM		
			16,2	2021				OCDE	16,4	18,8
<b>QE-10</b>	Hospitalisations liées à la BPCO chez l'adulte (/100 000 habitants)	●	169,8	2021	<b>160,0</b>	<b>204,9</b>	106,9	RHM		
			178,4	2021				OCDE	122,6	102,8
<b>QE-2</b>	Hospitalisations liées aux complications du diabète chez l'adulte (/100 000 habitants)	●	124,6	2021	<b>130,1</b>	115,4	107,4	RHM		
			136,4	2021				OCDE	95,7	104,0
<b>Efficacité des soins hospitaliers et spécialisés – résultats de santé</b>										
<b>QE-3</b>	Taux de survie relative à 5 ans après cancer du sein (%)	+	92,4	2017-2022	92,5	92,5	91,4	Registre belge du cancer		
			86,4	2009-2014				OCDE	86,2	83,2
<b>QE-4</b>	Taux de survie relative à 5 ans après cancer colorectal (%)	-	71,9	2017-2022	74,1	67,5	72,5	Registre belge du cancer		
			67,9/66,6	2009-2014				OCDE	63,6/62,9	60,5/59,0
<b>QE-5</b>	Taux de mortalité à 30 jours après hospitalisation pour infarctus aigu du myocarde (% de la population ≥ 45 ans, sur la base des hospitalisations)	+	5,8	2021	5,1	<b>6,7</b>	<b>6,6</b>	RHM		
			4,3	2021				OCDE	5,8	7,1
<b>QE-6</b>	Taux de mortalité à 30 jours après hospitalisation pour AVC ischémique (% de la population ≥ 45 ans, sur la base des hospitalisations)	+	8,6	2021	8,1	9,3	9,4	RHM		
			8,2	2021				OCDE	7,4	9,6
<b>QE-7a</b>	Taux de mortalité à 30 jours après chirurgie pour cancer du côlon (c) ou du rectum (r) (% de la population, sur la base des interventions)	ST	3,6 (c)	2020	2,8 (c)	<b>4,9 (c)</b>	<b>5,8 (c)</b>	Registre belge du cancer	-	-
			1,6 (r)		<b>2,3 (r)</b>	<b>1,0 (r)</b>	0,0 (r)			
<b>QE-7b</b>	Taux de mortalité à 90 jours après chirurgie pour cancer du côlon (c) ou du rectum (r) (% de la population, sur la base des interventions)	-	6,7 (c)	2020	5,8 (c)	<b>7,6 (c)</b>	<b>10,4 (c)</b>	Registre belge du cancer	-	-
			4,2 (r)		4,2 (r)	3,4 (r)	<b>8,4 (r)</b>			

<sup>a</sup> Les différences entre les valeurs calculées par les auteurs et les valeurs de l'OCDE sont dues à la standardisation sur l'âge effectuée par l'OCDE.









(ID) Indicateur	Belgique <sup>b</sup>	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27
<b>QE-8a</b> Mortalité évitable grâce au système de soins, hommes (taux/100 000 habitants, ajusté sur l'âge) <span style="color: green;">+</span>	65,8	2020	51,9	<b>89,1</b>	<b>88,3</b>	Base de données des causes de décès Statbel		
	66,3	2020				Eurostat	77,3	109,0
<b>QE-8b</b> Mortalité évitable grâce au système de soins, femmes (taux/100 000 habitants, ajusté sur l'âge) <span style="color: green;">+</span>	59,4	2020	55,2	<b>78,1</b>	<b>71,8</b>	Base de données des causes de décès Statbel		
	59,5	2020				Eurostat	60,5	76,3
<b>QE-11</b> Traitements fructueux de la tuberculose pulmonaire (% des personnes atteintes d'une tuberculose pulmonaire confirmée par des analyses de laboratoire) <span style="color: orange;">ST</span>	82,4	2020	85,9	83,0	77,4	Registre belge de la tuberculose		
	67,3	2020				ECDC	77,3	73,6

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée. \* Les résultats pour le cancer du côlon/rectum sont présentés séparément dans les Statistiques de l'OCDE sur la santé.

<sup>b</sup> Les différences entre les valeurs calculées par les auteurs et les valeurs de l'OCDE sont dues à la standardisation sur l'âge effectuée par l'OCDE.



Tableau 2 – Qualité : indicateurs de sécurité des soins

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27	
<b>Infections associées aux soins de santé</b>										
<b>QS-1</b>	Prévalence des infections associées aux soins de santé contractées à l'hôpital (% des patients hospitalisés)	 ST	7,3	2017			Sciensano (ECDC pour les moyennes de l'UE)	6,4	5,8*	
<b>QS-2</b>	Incidence des infections à MRSA associées aux soins de santé contractées à l'hôpital (/1000 séjours hospitaliers, médiane)		0,3	2021	0,1	<b>0,6</b>	<b>0,4</b>	Sciensano	-	-
<b>QS-7</b>	<i>Staphylococcus aureus</i> résistant à la méthicilline (MRSA) dans les hôpitaux aigus (% de l'ensemble des isolats <i>Staphylococcus aureus</i> , médiane)		9,1	2021	7,0	<b>15,1</b>	8,4	Sciensano (ECDC pour les moyennes de l'UE)	12,0	15,3
<b>QS-8</b>	<i>Escherichia coli</i> présentant une résistance aux céphalosporines de 3 <sup>e</sup> génération (3GC-R <i>E. coli</i> ) dans les hôpitaux aigus (% de l'ensemble des <i>Escherichia coli</i> , médiane)		8,2	2021	6,7	<b>8,5</b>	<b>9,6</b>	Sciensano (ECDC pour les moyennes de l'UE)	11,0	14,8
<b>Culture de sécurité hospitalière</b>										
<b>QS-9</b> <i>New</i>	Professionnels de la santé estimant que les effectifs dans les hôpitaux sont suffisants pour assumer la charge de travail et que les horaires de travail sont appropriés pour assurer les meilleurs soins aux patients (% des répondants, HSPSC)		53	2022	NR	NR	NR	Enquête hospitalière belge sur la culture de sécurité des patients, U. Hasselt	-	-
<b>QS-10</b> <i>New</i>	Professionnels de la santé ayant une perception globale positive de la sécurité des patients dans les hôpitaux (% des répondants, HSPSC)		58	2022	NR	NR	NR	Enquête hospitalière belge sur la culture de sécurité des patients, U. Hasselt	-	-




Résultat bon () , moyen () ou mauvais () , globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée. \* Sur la base de 25 pays. Les résultats en gras indiquent les régions ayant un risque relatif supérieur de 1,2 (ou inférieur de 0,83) par rapport à la région ayant obtenu les meilleurs résultats. NR = non rapporté.



Tableau 3 – Qualité : indicateurs d'adéquation des soins

ID	Indicateur	Score	Belgique	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	EU-14	EU-27
<b>Soins primaires – malades chroniques (guidelines)</b>										
QA-1	Suivi adéquat du diabète (% des adultes ≥ 18 ans vivant avec le diabète et traités par insuline) <sup>a</sup>	⊖	42,7	2021	46,4	<b>36,8</b>	42,9	AIM		
QA-2	Suivi adéquat du diabète (% des adultes ≥ 18 ans vivant avec le diabète et traités par des antidiabétiques autres que l'insuline) <sup>a</sup>	⊖	16,9	2021	<b>17,4</b>	<b>14,7</b>	23,3	AIM		
<b>Soins primaires – habitudes de prescription (guidelines)</b>										
QA-3	Recours aux antibiotiques (total des DDD/1 000 habitants/jour)	●	16,0	2021	15,6	17,8	14,8	INAMI		
				2021				ESAC-Net	13,6	13,0
QA-4	Recours aux antibiotiques au moins une fois dans l'année (% de la population)	●	32,6	2021	30,4	<b>37,0</b>	29,6	Atlas AIM		
QA-5	Recours aux antibiotiques de 2 <sup>e</sup> intention <sup>b</sup> (% du total des DDD d'antibiotiques)	⊕	40,5	2021	39,9	41,3	35,9	INAMI		
<b>Imagerie médicale inadéquate</b>										
QA-6	Imagerie de la colonne (radiographie, CT scan, IRM par 100 000 habitants)	⊕	9 320	2021	8 378	<b>11 370</b>	8 618	INAMI		
<b>Soins hospitaliers (guidelines)</b>										
QA-8	Taux de césariennes (par 1 000 naissances vivantes)	⊕	217	2021	218	224	201	SPF Santé publique		
				2020				OCDE	243	252
QA-9	Patients atteints d'un cancer testiculaire précoce (séminome) recevant un traitement adjuvant après chirurgie (% des patients atteints d'un cancer testiculaire stade I traité par orchidectomie)	↗	40,4	2017-2020	<b>45,5</b>	<b>35,9</b>	25,7	RBC		

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée.

Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).

<sup>a</sup> Un suivi adéquat est défini comme la réalisation régulière d'exams de rétine et de tests sanguins (hémoglobine glyquée, créatinine, profil lipidique et microalbuminurie).<sup>b</sup> Les antibiotiques de deuxième intention sont l'amoxicilline avec acide clavulanique, les macrolides, les céphalosporines et les quinolones.



Tableau 4 – Qualité : indicateurs de continuité des soins

(ID)	Indicateur	Score	Belgique	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14 (moyenne)
<b>Continuité de l'information en médecine générale</b>									
QC-1	Couverture du dossier médical global (% des personnes ayant établi un dossier médical global (DMG) auprès d'un médecin généraliste)	+	83,3	2021	87,8	79,6	<b>67,8</b>	AIM	-
<b>Continuité relationnelle avec un médecin généraliste</b>									
QC-2	Indice UPC ( <i>Usual Provider Continuity</i> ) $\geq 0,75$ (% de patients ayant eu 3 contacts ou plus avec un médecin généraliste au cours des 2 dernières années)	-	60,3	2021	56,4	68,0	60,3	AIM	-
<b>Continuité entre l'hôpital et la 1<sup>re</sup> ligne de soins</b>									
QC-3	Contact avec le MG dans les 7 jours suivant la sortie d'hôpital (% des patients de $\geq 65$ ans)	-	43,5	2021	45,2	42,7	<b>29,8</b>	AIM	-
<b>Coordination des soins ambulatoires</b>									
QC-4	Suivi du diabète via une convention, un passeport/pré-trajet de soins ou un trajet de soins (% des adultes $\geq 18$ ans vivant avec le diabète et traités par insuline)	-	86,0	2021	88,2	84,2	81,1	AIM	-
QC-5	Suivi du diabète via une convention, un passeport/pré-trajet de soins ou un trajet de soins (% des adultes $\geq 18$ ans vivant avec le diabète et traités par antidiabétiques autres que l'insuline)	ST	26,6	2021	32,8	<b>17,7</b>	<b>24,0</b>	AIM	-
QC-7	Personnes disposant d'un pharmacien de référence (% des personnes qui devraient avoir un pharmacien de référence)	+	38,7	2021	44,9	<b>29,9</b>	<b>31,6</b>	AIM	-
<b>Coordination des soins hospitaliers</b>									
QC-6	Patients atteints de cancer discutés lors d'une concertation oncologique multidisciplinaire (COM) (% des patients atteints de cancer)	↗	90,4	2021	91,6	88,2	89,3	RBC	-

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée. Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (↔), en baisse (↘), pas de tendance (C).



Tableau 5 – Qualité : indicateurs de soins centrés sur la personne

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27
<b>QP-1</b> Patients estimant que le médecin (MG/MS) passe suffisamment de temps avec eux au cours de la consultation (% des répondants)*		97,5	2018	97,8	97,2	95,9	HIS ; OCDE	87,3	85,6
<b>QP-8</b> <i>New</i> Patients impliqués autant qu'ils le souhaitent dans les décisions concernant leurs soins de santé (% des répondants)**		98,4	2021	98,2	99,0	97,1	PaRIS		
<b>QP-9</b> <i>New</i> Patients qui discutent avec les professionnels des soins de santé impliqués dans leur prise en charge de ce qui est le plus important pour eux dans la gestion de leur santé et de leur bien-être (% des répondants)**		97,9	2021	97,8	98,0	97,1	PaRIS		
<b>QP-10</b> <i>New</i> Patients qui attribuent une note « bonne » à « excellente » à leur dernière consultation avec un professionnel des soins de santé (médecin, infirmier...) (% des répondants)**		96,6	2021	97,0	95,9	97,8	PaRIS		
<b>QP-11</b> <i>New</i> Patients qui déclarent bénéficier d'un plan de soins qui prend en considération tous leurs besoins en matière de santé et de bien-être (% des répondants)**		33,9	2021	<b>18,3</b>	54,0	40,0	PaRIS		
<b>QP-12</b> <i>New</i> Patients déclarant recevoir des informations utiles au moment où ils en ont besoin pour les aider à gérer leur santé et leur bien-être (% des répondants)**		46,0	2021	47,2	42,2	58,8	PaRIS		
<b>QP-13</b> <i>New</i> Expériences positives à la maternité, en lit C/D ou à l'hôpital de jour (% moyen)		91,5	2022	92,0	92,1	86,7	SPF (P4P)		

\* Cet indicateur sera actualisé sur le site internet (<https://www.belgiqueenbonnesante.be/>) lorsque les résultats de la prochaine HIS seront disponibles. \*\* Cet indicateur sera actualisé sur le site internet (<https://www.belgiqueenbonnesante.be/>) lorsque les résultats de l'étude PaRIS complète seront disponibles.

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée.

Tableau 6 – Accessibilité : indicateurs d'accessibilité financière

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27
-----------------	-------	----------	-------	---------	----------	-----------	--------	-------	-------



<b>A-1</b>	Couverture par l'assurance maladie obligatoire (% de la population ayant droit à l'assurance maladie obligatoire)	ST	99,1 %	2022	99,5 %	99,5 %	98,7 %	INAMI	99,9 %	98,4 %
<b>A-2</b>	Contributions personnelles dans les soins de santé (% des dépenses de santé courantes)	+	17,9 %	2021	—	—	—	SHA	16,5 %	18,2 %
<b>A-3</b> (ex-A-10)	Contributions personnelles dans les soins médicaux (% de la consommation finale des ménages)	ST	3,7 %	2021	—	—	—	SHA, Comptes nationaux	2,9 %	2,9 %
<b>A-4</b> (ex-EQ-5)	Ménages confrontés à des contributions personnelles catastrophiques pour leurs soins de santé (% des répondants, enquête sur le budget des ménages)	●	5,2 %	2020	4,8 %	5,3 %	6,7 %	Enquête sur le budget des ménages	4,3 % (2018) [BE : 3,8 %]	6,5 % (2018) [BE : 3,8 %]
<b>A-5</b> <i>New</i>	Contributions personnelles dans les soins hospitaliers (% des dépenses totales en soins hospitaliers (hors douzièmes budgétaires))	●	17,6 %	2021	16,2 %	17,4 %	23,2 %	AIM		
<b>A-6</b> (ex-A-4)	Personnes ayant autodéclaré des besoins en soins médicaux non satisfaits pour des raisons financières (% des répondants, EU-SILC)	+	0,9 %	2022	0,2 %	2,0 %	1,9 %	EU-SILC	1,2 %	0,9 %
<b>A-7</b> (ex-A-4)	Personnes ayant autodéclaré des besoins en soins dentaires non satisfaits pour des raisons financières (% des répondants, EU-SILC)	+	2,5 %	2022	1,1 %	4,7 %	3,6 %	EU-SILC	3,3 %	2,6 %
<b>A-8</b> <i>New</i>	Volume d'activité ambulatoire des « médecins conventionnés »* (= médecins ayant adhéré à la convention tarifaire nationale) (% des consultations/contacts ambulatoires auprès des médecins en activité)	MG	87,3 %	2021	90,1 %	84,4 %	71,2 %	AIM		
Spécialiste		ST	44,0 %	2021	37,1 %	55,8 %	43,6 %	AIM		
<b>A-9</b> <i>New</i>	Volume d'activité ambulatoire des « dentistes conventionnés »* (= dentistes ayant adhéré à la convention tarifaire nationale) (% des contacts ambulatoires auprès des dentistes en activité)	-	26,3 %	2021	16,6 %	40,4 %	45,5 %	AIM		

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée. Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).

Remarque : \* En Belgique, les médecins conventionnés sont des médecins qui adhèrent aux conventions tarifaires négociées par leurs représentants et les mutualités sous les auspices de l'INAMI. Ils s'engagent à ne pas facturer de suppléments aux patients pour les soins ambulatoires.

Tableau 7 – Accessibilité : indicateurs de répartition du personnel de santé

(ID)	Indicateur	Score	Belgique	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27
------	------------	-------	----------	-------	---------	----------	-----------	--------	-------	-------



<b>A-10</b>	Médecins en activité									
	Nombre pour 1 000 habitants	●*	3,2	2021	<b>3,0</b>	3,4	4,0	INAMI		
			3,2	2020				OCDE	4,0	3,8
	Nombre pour 1 000 habitants, en ETP	●*	2,2	2021	2,2	2,2	2,1	INAMI	-	-
	Nombre pour 1 000 habitants ayant adhéré à la convention tarifaire nationale, en ETP	●*	1,7	2021	1,7	1,8	1,7	INAMI	-	-
<b>A-11</b>	Infirmiers en activité									
	Nombre pour 1 000 habitants	●*	11,1	2018	11,6	10,1	10,7	SPF Santé Publique, OCDE	9,5	8,1
	Nombre pour 1 000 habitants, en ETP	●*	9,4	2018	9,7	8,9	9,4	SPF Santé Publique		
<b>A-12</b>	Dentistes en activité	●*								
	Nombre pour 1 000 habitants	●*	0,8	2021	<b>0,7</b>	<b>0,7</b>	1,2	INAMI		
			0,8	2020				OCDE	0,7	0,8
	Nombre pour 1 000 habitants, en ETP	●*	0,6	2021	<b>0,6</b>	<b>0,5</b>	0,7	INAMI		
	Nombre pour 1 000 habitants ayant adhéré à la convention tarifaire nationale, en ETP	●*	0,3	2021	<b>0,2</b>	<b>0,3</b>	0,4	INAMI		

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée.

Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).

\* Si le nombre de professionnels de la santé est considéré comme contextuel, l'évaluation repose ici exceptionnellement sur la répartition. Il convient également de noter que des données plus à jour sont disponibles sur : <https://www.belgiqueenbonnesante.be/fr/variations-de-pratiques-medicales/contexte-general-des-variations-de-pratiques/professions-des-soins-de-sante>





Tableau 8 – Accessibilité : indicateurs de répartition des services de santé

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27	
<b>Répartition des services de santé – besoins non satisfaits (renonciation aux soins de santé)</b>										
<b>A-13a</b> <i>New</i>	Personnes ayant autodéclaré des besoins en soins médicaux non satisfaits principalement pour des raisons géographiques (distance excessive ou absence de moyen de transport) (% des répondants)		0,0	2022	0,0	0,1	0,1	EU-SILC	0,1	0,1
<b>A-13b</b> <i>New</i>	Personnes ayant autodéclaré des besoins en soins médicaux non satisfaits principalement pour des raisons de délai d'attente (% des répondants)		0,0	2022	0,0	0,1	0,1	EU-SILC	1,2	1,5
<b>A-14a</b> <i>New</i>	Personnes ayant autodéclaré des besoins en soins dentaires non satisfaits principalement pour des raisons géographiques (distance excessive ou absence de moyen de transport) (% des répondants)		0,0	2022	-	-	-	EU-SILC	0,0	0,0
<b>A-14b</b> <i>New</i>	Personnes ayant autodéclaré des besoins en soins dentaires non satisfaits principalement pour des raisons de délai d'attente (% des répondants)		0,1	2022	-	-	-	EU-SILC	0,7	0,7
<b>Répartition des services de santé – délai d'attente (report de soins de santé)</b>										
<b>A-15</b>	Patients ayant eu un délai d'attente supérieur à 2 semaines pour obtenir un rendez-vous chez un spécialiste (% des répondants ayant eu un rendez-vous au cours de l'année écoulée)		48,4	2018	45,6	<b>55,6</b>	42,5	HIS	-	-
<b>A-16</b> <i>New</i>	Patients ayant eu un délai d'attente d'un jour ou plus pour obtenir un rendez-vous chez un MG (% des répondants ayant eu un rendez-vous au cours de l'année écoulée)		42,1	2018	<b>44,9</b>	36,3	<b>43,6</b>	HIS	-	-
<b>Répartition des services de santé – autres</b>										
<b>A-17</b> <i>New</i>	Décès parmi les personnes sur liste d'attente pour une transplantation d'organe (% de la population sur liste d'attente)		6,3	2022	-	-	-	Eurotransplant	8,9*	-
<b>A-18</b> <i>New</i>	Population résidant dans un rayon de 20 km de l'hôpital le plus proche (% de la population)		99,3	2021	100,0	97,7	100,0	Statbel	-	-

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée.  
 Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).

\* Pays Eurotransplant

**Tableau 9 – Soutenabilité : indicateurs de soutenabilité financière**

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Période	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27
<b>S-3</b> Financement public des soins de santé (% des dépenses courantes de santé)	<b>C</b>	77,6	2021	-	-	-	OCDE	78,4	77,3
<b>S-20</b> Projection des dépenses publiques en santé (% du PIB), évolution en points de pourcentage	<b>●</b>	+0,9 pp	2022-2027	-	-	-	Comité d'étude sur le vieillissement		
<b>S-21 New</b> Projection des dépenses publiques en produits pharmaceutiques remboursés	<b>●</b>	+36,6 % +33,4 %	2022-2027 2027-2032	-	-	-	Bureau fédéral du Plan		

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée. Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).

**Tableau 10 – Soutenabilité : indicateurs de disponibilité en personnel de santé – Médecins**

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Période	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27
<b>Flux entrant</b>									
<b>S-4</b> Nouveaux diplômés en médecine (/100 000 habitants)	↗	16,4	2021	-	-	-	SPF Santé publique		
		16,6	2020	-	-	-	OCDE	14,3	15,3
<b>S-5</b> Nouveaux diplômés en médecine devenant MG (% des diplômés avec spécialisation médicale)	<b>+</b>	38,3 %	2021	35,9 % (NL)	40,7 % (FR)		INAMI		
<b>S-14</b> Médecins formés à l'étranger (% des médecins autorisés à exercer)	↗	13,1 %	2021	-	-	-	SPF Santé publique		
		12,7 %	2020	-	-	-	OCDE	14,9 %	11,4 %
<b>Flux sortant</b>									
<b>S-7</b> Médecins de ≥ 55 ans (% des médecins en activité), effectifs		43,3 %	2020				OCDE	35,1 %	37,4 %
	<b>+</b>	38,6 %	2021	36,3 % (NL)	41,7 % (FR)		INAMI		
				37,0 %	42,8 %	40,8 %			
<b>Pénurie potentielle à l'avenir (voir également R-1, R-2, R-3)</b>									
<b>S-18</b> Projection du nombre de contacts avec un MG (demande), évolution en %	↗	+3,4 %	2022-2027	+3,4 %	+3,6 %	+3,2 %	Bureau fédéral du Plan		
		+6,3 %	2027-2032	+6,4 %	+6,3 %	+5,1 %			
<b>S-19a</b> Projection du nombre de MG en activité (offre), évolution en %	↗	+4,3 %	2021-2026	+4,2 %	+4,3 %		Commission de planification de l'offre médicale		
		+3,9 %	2026-2031	+6,2 %	+0,8 %				



<b>S-19b</b>	Projection du nombre de MG en activité, en ETP (offre), évolution en %	↘	-7,6 % +0,1 %	2021-2026 2026-2031	-7,1 % +1,7 %	-8,6 % -2,5 %	Commission de planification de l'offre médicale
<b>Évaluation S-18/S-19</b>		●					

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée. Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).

**Tableau 11 – Soutenabilité : indicateurs de disponibilité en personnel de santé – Infirmiers**

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Période	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27
<b>Flux entrant</b>									
<b>S-8</b>	Nouveaux diplômés en soins infirmiers (/100 000 habitants)	↘	45,8 45,0	2021 2020			SPF Santé publique OCDE	36,7	29,7
<b>S-9</b>	Infirmiers détenteurs d'un diplôme de bachelier (% des nouveaux diplômés)	●	48,8 %	2021	<b>42,0 %</b>	58,7 %	SPF Santé publique		
<b>S-16</b>	Infirmiers formés à l'étranger (% des infirmiers autorisés à exercer)	↗	4,2 % 4,1 %	2021 2020			SPF Santé publique OCDE	5,3 %	4,7 %
<b>Flux sortant</b>									
<b>S-10</b>	Infirmiers de ≥ 50 ans (% des infirmiers en activité), sur la base de la région	↗	32,1 %	2018	32,8 %	30,1 %	SPF Santé publique		
	Sur la base de la langue du diplôme				34,2 % (NL)	28,9 % (FR)			
<b>Pénurie potentielle à l'avenir (voir également R-1, R-2 et R-3)</b>									
<b>S-22</b> <b>New</b>	Projection du nombre d'infirmiers en activité (offre), évolution en %	●	+4,6 % +4,9 %	2023-2028 2028-2033	+4,2 % +4,9 %	+5,1 % +5,0 %	Commission de planification de l'offre médicale		

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée. Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).



Tableau 12 – Soutenabilité : indicateurs de technologies de santé et infrastructures

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Période	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27
<b>Technologies de santé : e-santé</b>									
<b>S-27 New</b>	MG répondant aux seuils d'utilisation requis pour une sélection de 6 services d'e-santé donnant droit à la prime de pratique intégrée (% des MG actifs)		71,4 %	2021	78,0 %	66,6 %	<b>45,8 %</b>	INAMI	
<b>Technologies de santé : produits de santé</b>									
<b>S-28 New</b>	Notifications de conditionnements de médicaments à usage humain temporairement indisponibles ayant un impact critique (Nombre)		36	2022	-	-	-	AFMPS	-
<b>Infrastructure</b>									
<b>S-11</b>	Nombre de jours-lits dans les hôpitaux aigus (par habitant)		0,92	2021	<b>0,87</b>	<b>0,88</b>	1,30	SPF Santé publique	
			0,90	2021	-	-	-	OCDE	0,87

Résultat bon () , moyen () ou mauvais () , globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée. Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse () , stable () , en baisse () , pas de tendance (C).

Tableau 13 – Soutenabilité : indicateurs de gouvernance du système de santé

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27	
<b>S-29 New</b>	Personnes satisfaites du système de santé (en % des répondants)		90	2022	-	-	-	Sondage mondial Gallup*	73	68
<b>S-30 New</b>	Confiance dans le système de santé (score moyen sur une échelle de 1 à 10)		6,3	2021	-	-	-	Eurofound	5,8	5,9
<b>S-31 New</b>	Rôle formel des patients dans la participation aux politiques de santé (score sur une échelle de 1 à 3)		2	2023	-	-	-	OCDE	1,8	1,7
<b>S-32 New</b>	Objectifs de Développement Durable (ODD) touchant à la santé pour lesquels des données sont disponibles (%)	<b>C**</b>	82	2013-2017	-	-	-	OMS	88	87

\* Via les Statistiques de l'OCDE \*\* Aucun score attribué car les données sont anciennes.

Résultat bon () , moyen () ou mauvais () , globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée. Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse () , stable () , en baisse () , pas de tendance (C).



Tableau 14 – Indicateurs d'efficience du système de santé

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Année	Objectif	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27
<b>E-1</b> Hospitalisations chirurgicales d'un jour (% du total des hospitalisations chirurgicales)	+	49,5	2021	-	52,0	45,1	49,7	RHM	-	-
<b>E-2</b> Durée moyenne du séjour pour un accouchement normal (jours)	+	2,7	2021	-	2,6	2,8	2,6	RHM	2,7	3,3
<b>E-3</b> Recours aux médicaments bon marché (% du total des DDD ambulatoires)	+	72,1	2022	-	72,7	71,0	71,6	Pharmanet	-	-
<b>E-4</b> Recours aux traitements biosimilaires (% des traitements biologiques)	+									
Total		12,6	2021					INAMI	-	-
En ambulatoire					7,8	<b>4,2</b>	<b>5,3</b>	INAMI	-	-
<b>E-5</b> Dialyses « low-care » (% des hôpitaux avec ≥ 40 % de dialyses)	+	92,3	2021	100	91,7	94,7	88,9	INAMI	-	-

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée.  
 Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).



Tableau 15 – Indicateurs d'équité des soins de santé

(ID) Indicateur	Score	Moyenne	Année	Indice de concentration absolue <sup>°°</sup>		Source	
				Revenu	Éducation		
EQ-1 Contacts avec le système de santé (nombre de contacts et au moins un contact) : MG, médecins spécialistes, urgences (population ≥ 18 ans)	ST	Au moins un contact (% des répondants ≥ 18 ans)	92,5 %	2021	<b>0,006</b>	-0,002	EU-SILC/AIM
		Nombre de contacts (si au moins 1 contact)	9,9	2021	-0,077	-0,054	EU-SILC/AIM
EQ-2 Contacts avec le système de santé (nombre de contacts et au moins un contact) : MG (population ≥ 18 ans)	ST	Au moins un contact (% des répondants ≥ 18 ans)	88,5 %	2021	0,003	<b>-0,008</b>	EU-SILC/AIM
		Nombre de contacts (si au moins 1 contact)	6,5	2021	<b>-0,263</b>	<b>-0,273</b>	EU-SILC/AIM
EQ-3 Contacts avec le système de santé (nombre de contacts et au moins un contact) : Médecins spécialistes (population ≥ 18 ans)	ST	Au moins un contact (% des répondants ≥ 18 ans)	66,1 %	2021	<b>0,016</b>	<b>0,012</b>	EU-SILC/AIM
		Nombre de contacts (si au moins 1 contact)	5,0	2021	<b>0,182</b>	<b>0,259</b>	EU-SILC/AIM
EQ-4 Contacts avec le système de santé (nombre de contacts et au moins un contact) : Urgences (population ≥ 18 ans)	+	Au moins un contact (% des répondants ≥ 18 ans)	14,5 %	2021	<b>-0,010</b>	<b>-0,007</b>	EU-SILC/AIM
		Nombre de contacts (si au moins 1 contact)	1,4	2021	<b>-0,030</b>	<b>-0,033</b>	EU-SILC/AIM
EQ-5 Contacts avec le système de santé (nombre de contacts et au moins un contact) : Hospitalisations classiques (population ≥ 18 ans)	ST	Au moins un contact (% des répondants ≥ 18 ans)	11,4 %	2021	0,000	0,001	EU-SILC/AIM
		Nombre de contacts (si au moins 1 contact)	1,3	2021	<b>-0,029</b>	<b>-0,043</b>	EU-SILC/AIM
EQ-6 Contacts réguliers avec un dentiste (population ≥ 18 ans)**	+	Avec contact régulier (% des répondants ≥ 18 ans)	58,1 %	2021	<b>0,045</b>	<b>0,042</b>	EU-SILC/AIM
EQ-7 Contacts préventifs réguliers avec un dentiste (adultes et enfants)**	ST	Avec contact régulier (% des répondants ≥ 18 ans)	38,4 %	2021	<b>0,046</b>	<b>0,041</b>	EU-SILC/AIM
		Avec contact régulier (% des répondants < 18 ans) <sup>^^</sup>	47,2 %	2021	<b>0,068</b>	<b>0,049</b>	EU-SILC/AIM

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée.

Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).

Remarques : \*\* Les besoins en soins de santé en cas

de soins dentaires sont limités à l'âge et au sexe ; ^^ Pour les enfants, les groupes d'éducation sont basés sur le niveau d'éducation des parents ; °° L'indice de concentration absolue du recours aux soins de santé ajusté en fonction des besoins est indiqué en gras lorsque la valeur est significativement différente de zéro ( $p < 0,05$ ). Une valeur nulle indique l'absence d'inéquités, des valeurs positives indiquent des niveaux plus élevés de recours aux soins de santé ajusté en fonction des besoins parmi les groupes les plus favorisés, et des valeurs négatives indiquent des niveaux plus élevés de recours aux soins de santé ajusté en fonction des besoins parmi les groupes les plus défavorisés. Des valeurs absolues plus élevées de l'indice de concentration absolue reflètent un niveau plus élevé d'inéquité absolue dans la distribution. Notez que l'indice de concentration (relative) peut être obtenu en divisant l'indice de concentration absolue par la valeur moyenne.



Tableau 16 – Résilience du système de santé

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Flandre	Wallonie*	Bruxelles	Période	Source
<b>R-1</b> <b>New</b> Professionnels d'aide et de soins qui envisagent (score $\geq 7$ sur une échelle de 0 à 10) d'abandonner la profession (% des répondants)		Pré-choc ? Pire 27,6 % Meilleure 15,2 % Récente 27,6 %	Pré-choc ? Pire 28,6 % Meilleure 15,3 % Récente 28,6 %	Pré-choc ? Pire 26,7 % Meilleure 23,1 %** Récente 24,0 %	Pré-choc ? Pire 27,5 % Meilleure 9,3 % Récente 22,8 %	04/20-09/21 (** Wallonie : 12/20-09/21)	Sciensano (Power to Care)
<b>R-2</b> <b>New</b> Part des lits d'hôpital fermés (en raison de l'absentéisme au sein du personnel ou d'un cas de force majeure)		Pré-choc ? Pire 10,1 % Meilleure 5,4 % Récente 7,2 %	Pré-choc ? Pire 10,5 % Meilleure 4,9 % Récente 6,4 %	Pré-choc ? Pire 9,3 % Meilleure 5,5 % Récente 8,7 %	Pré-choc ? Pire 12,2 % Meilleure 7,1 % Récente 7,1 %	22/11/21-31/12/22	SPF Santé publique (ICMS)
<b>R-3</b> Nombre de postes infirmiers vacants dans les hôpitaux		Pré-choc 1 636,9 Pire 2 675,7 Meilleure 2 258,3 Récente 2 572,1	Pré-choc 908,3 Pire 1 390,2 Meilleure 1 176,7 Récente 1 293,6	Pré-choc 387,5 Pire 724,9 Meilleure 593,9 Récente 704,6	Pré-choc 341,1 Pire 560,5 Meilleure 487,8 Récente 573,9	31/12/19-31/12/21	SPF Santé publique
<b>R-4</b> <b>New</b> Nombre d'actes chirurgicaux essentiels à l'hôpital (base 2019 = 100)		Pré-choc 100 Pire 56,9 Meilleure 112,1 Récente 90,4	Pré-choc 100 Pire 60,5 Meilleure 111,6 Récente 93,7	Pré-choc 100 Pire 53,7 Meilleure 115,7 Récente 88,8	Pré-choc 100 Pire 51,1 Meilleure 114,7 Récente 89,4	03/20-01/23	INAMI (Cellule Audit Hôpitaux)
<b>R-5</b> <b>New</b> Nombre de nouveaux diagnostics de cancers invasifs (par mois) (exprimé en pourcentage du nombre de nouveaux diagnostics de cancers invasifs au cours de la période pré-COVID)		Pré-choc 100 % Pire 61,0 % Meilleure 119,9 % Récente 112,2 %	Pré-choc 100 % Pire 63,2 % Meilleure 123,4 % Récente 114,1 %	Pré-choc 100 % Pire 59,4 % Meilleure 114,2 % Récente 109,5 %	Pré-choc 100 % Pire 51,7 % Meilleure 119,8 % Récente 109,4 %	01/20-12/21	Fondation Registre du Cancer
<b>R-6</b> <b>New</b> Hôpitaux où le taux d'occupation des lits de SI agréés par des patients COVID-19 est supérieur à 60 % (% des hôpitaux généraux avec lits de SI agréés)		Pré-choc ? Pire 80,6 % Meilleure 0 % Récente 0 %	Pré-choc ? Pire 76,5 % Meilleure 0 % Récente 0 %	Pré-choc ? Pire 100 % Meilleure 0 % Récente 0 %	Pré-choc ? Pire 90,9 % Meilleure 0 % Récente 0 %	20/03/20-31/12/22	SPF Santé publique (ICMS et enquête SC)
<b>R-7</b> <b>New</b> Nombre de contacts avec un MG (en ce compris les téléconsultations) (exprimé en pourcentage du nombre total de contacts avec un MG au cours de la période pré-COVID)		Pré-choc 100 % Pire 84,5 % Meilleure 133,1 % Récente 120,0 %	Pré-choc 100 % Pire 82,5 % Meilleure 129,7 % Récente 116,0 %	Pré-choc 100 % Pire 87,1 % Meilleure 140,5 % Récente 127,2 %	Pré-choc 100 % Pire 85,2 % Meilleure 141,8 % Récente 127,6 %	01/20-12/21	INAMI



<b>R-8</b> <b>New</b>	Durée moyenne écoulée entre le prélèvement et la communication du résultat du test COVID-19 (en jours)		Pire 1,54 Meilleure 0,36 Récente 0,36	Pire 1,44 Meilleure 0,34 Récente 0,35	Pire 1,71 Meilleure 0,34 Récente 0,34	Pire 1,71 Meilleure 0,45 Récente 0,52	31/08/20-21/02/22	Sciensano
<b>R-9</b> <b>New</b>	Durée moyenne écoulée entre un test COVID-19 positif et le début du traçage des contacts (en jours)		Pire 1,23 Meilleure 0,61 Récente 0,78	Pire 1,01 Meilleure 0,58 Récente 0,70	Pire 1,65 Meilleure 0,56 Récente 0,91	Pire 1,23 Meilleure 0,63 Récente 0,76	31/08/20-11/10/21	Sciensano
<b>R-10</b> <b>New</b>	Vaccination COVID-19 au cours des six derniers mois (au moins une dose, % de la population)		Meilleure 78,7 % Récente 37,6 %	Meilleure 83,8 % Récente 48,6 %	Meilleure 73,0 % Récente 23,6 %	Meilleure 62,2 % Récente 17,0 %	28/12/20-19/11/22	Sciensano
<b>R-11</b> <b>New</b>	Vaccination COVID-19 au cours des six derniers mois (au moins une dose, % des personnes âgées (≥ 65 ans))		Meilleure 92,3 % Récente 65,8 %	Meilleure 95,5 % Récente 73,8 %	Meilleure 87,8 % Récente 54,5 %	Meilleure 78,6 % Récente 45,9 %	28/12/20-19/11/22	Sciensano

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée. Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).

\* Pour R-10 et R-11, hors Communauté germanophone.

Tableau 17 – Autres indicateurs de résilience du système de santé

(ID) Indicateur	Score	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Communauté germanophone	Source	
<b>R-12</b> <b>New</b>	Réserve de main-d'œuvre	C	2020-2021	~12 779	~5 865	~133	~37	Entités fédérées
(ID) Indicateur	Score	Belgique	Année	Source	UE-14	UE-27		
<b>R-13</b> <b>New</b>	Personnes estimant que les institutions gouvernementales seraient préparées à faire face à une nouvelle pandémie (% des répondants)		37	2021	Enquête de l'OCDE sur la confiance	49	48	
<b>R-14</b> <b>New</b>	Préparation du pays aux risques pour la santé publique et aux événements graves (score moyen sur une échelle de 1 à 100)		63	2022	SPAR, OMS	77	76	

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée. Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).





Tableau 18 – Indicateurs de prévention

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Année	Objectif	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27	
<b>Couverture vaccinale</b>											
P-1	Vaccination contre la polio (4 <sup>e</sup> dose, %)	+	94,0	2020	95	94,2	94,3	92,8	Sciensano – Entités fédérées	-	-
P-12	Vaccination contre la diphtérie, le tétanos et la coqueluche chez les enfants (4 <sup>e</sup> dose, %)	+	93,9	2020	90-95	94,2	94,0	92,6	Sciensano – Entités fédérées	-	-
P-2a	Vaccination contre la rougeole chez les enfants (1 <sup>re</sup> dose, %)	+	96,0	2020	95	96,1	96,5	94,8	Sciensano – Entités fédérées	-	-
P-2b	Vaccination contre la rougeole chez les adolescents (2 <sup>e</sup> dose, %)	●	83,0 <sup>a</sup>	2020	95	89,2	<b>51,1<sup>b</sup></b>	Sciensano – Entités fédérées	-	-	
P-3	Vaccination contre le pneumocoque chez les enfants (3 <sup>e</sup> dose, %)	●	93,8	2020	-	95,4	92,0	91,7	Sciensano – Entités fédérées	-	-
P-4	Vaccination contre la grippe (% de la population ≥ 65 ans) <sup>c</sup>	ST	57,3	2021	75	64,7	<b>49,1</b>	<b>46,3</b>	AIM ; OCDE	62,8	43,2
P-14 <i>New</i>	Vaccination contre le HPV chez les filles (2 <sup>e</sup> ou 3 <sup>e</sup> dose selon les vaccins, %)	+	69,3	2020	90	84,3	<b>50,2</b>	Sciensano – Entités fédérées	-	-	
<b>Incidence des maladies infectieuses évitables par la vaccination</b>											
P-5	Incidence de la rougeole (nouveaux cas/million habitants) <sup>d</sup>	●	0,4 <sup>e</sup>	2021	< 1	0,5	0,5	0	Sciensano – Entités fédérées	0,1	
<b>Dépistage du cancer<sup>f</sup></b>											
P-6	Dépistage du cancer du sein (% des femmes âgées de 50 à 69 ans)	ST	59,0	2021	75	65,8	<b>49,2</b>	<b>48,0</b>	AIM ; OCDE	61,4	54,5
P-7	Dépistage du cancer du sein via le programme organisé (% des femmes âgées de 50 à 69 ans)	ST	31,5	2021	75	49,2	<b>4,0</b>	<b>9,0</b>	AIM	-	-
P-8	Dépistage du cancer du col de l'utérus (% des femmes âgées de 20 à 69 ans)	●	53,7	2021	85	52,0	51,8	52,0	RBC <sup>g</sup> ; OCDE	59,6	53,2



<b>P-9</b>	Dépistage du cancer colorectal (FOBT) (% de la population âgée de 50 à 74 ans)	●	53,6	2021	65	66,1	33,2	33,2	RBC <sup>g</sup> ; OCDE	54,6	45,7
<b>Santé bucco-dentaire – contacts avec un dentiste</b>											
<b>P-11</b>	Contacts réguliers avec un dentiste <sup>h</sup> (% de la population ≥ 3 ans)	ST	53,8	2021	-	57,6	48,7	47,4	AIM	-	-
<b>Mortalité évitable</b>											
<b>P-13</b>	Mortalité évitable grâce à la prévention (/100 000 habitants, taux ajusté sur l'âge), hommes	●	243,1	2020	-	200,9	<b>313,3</b>	<b>292,7</b>	Statbel, base de données des causes de décès		
			243,8	2020					Eurostat	210,6	265,7
	Mortalité évitable grâce à la prévention (/100 000 habitants, taux ajusté sur l'âge), femmes	●	113,8	2020	-	96,0	<b>144,6</b>	<b>127,3</b>	Statbel, base de données des causes de décès		
			113,6	2020					Eurostat	87,6	101,6

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée.

Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).

a La moyenne belge a été calculée sur la base des données de 2020 pour la Flandre et de 2015-2016 pour la Wallonie et Bruxelles (75 %) ; b Cette étude a été réalisée avec un autre échantillon et une autre méthodologie que les années précédentes et n'est pas représentative. Une nouvelle étude est en cours d'analyse et devrait apporter un éclairage nouveau sur la question ; c À l'exclusion de la population vivant en MRPA/MRS (pas de données fiables) ; d Les différences régionales observées au cours d'une année spécifique ne sont pas mises en évidence, car les maladies épidémiques chez les enfants montrent des fluctuations qui sont mal représentées par un instantané d'un an ; e Les cas de rougeole ont été fortement influencés par la pandémie et les mesures de contrôle. Il existe toujours un risque d'épidémies de rougeole en Belgique ; f Au cours des deux dernières années pour le dépistage des cancers du sein et colorectal, au cours des trois dernières années pour le dépistage du cancer du col de l'utérus ; g Plusieurs sources de données ont été utilisées, notamment : Statbel, CvKO, CHP, CIB et AIM ; h Par « contacts réguliers », l'on entend au moins deux contacts durant deux années différentes au cours des trois dernières années. Les résultats en gras indiquent les régions ayant un risque relatif supérieur de 1,2 (ou inférieur de 0,83) par rapport à la région ayant obtenu les meilleurs résultats.



Tableau 19 – Indicateurs de soins de santé mentale

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27	
<b>Accessibilité des soins</b>										
<b>MH-2</b>	Psychiatres en activité (/10 000 habitants)	→	1,7	2021	1,5	1,6	3,3	INAMI ; OCDE	2,1	1,8
<b>MH-12</b> <i>New</i>	Nombre de psychologues cliniciens enregistrés auprès de l'INAMI (/10 000 habitants)	C	2,5	2022	2,4	2,6	2,3	INAMI	-	-
<b>MH-3</b>	Délai d'attente pour un 1 <sup>er</sup> contact en face à face avec un centre ambulatoire de santé mentale (en jours)	→	-	2022	41	-	-	Departement Zorg	-	-
<b>Adéquation des soins</b>										
<b>MH-4</b>	Taux d'hospitalisations sous contrainte dans un service de psychiatrie (/10 000 habitants)	↗	9,4	2021	9,2	8,2	12,2	RPM	-	-
<b>MH-5</b>	Passage aux urgences pour un problème social, mental ou psychologique (% des admissions aux urgences des hôpitaux généraux)	ST	1,6	2021	1,0	1,3	1,7	RHM	-	-
<b>Continuité des soins</b>										
<b>MH-11</b>	Réadmissions en psychiatrie dans les 30 jours suivant la sortie (dans le même hôpital, % des admissions)	-	17,6	2021	17,1	17,2	23,2	RPM	-	-
<b>Adéquation des habitudes de prescription chez les patients ambulatoires</b>										
<b>MH-6</b>	Prise d'antidépresseurs (total DDD/1 000 habitants/jour)	-	86,5	2021	82,4	100,1	65,7	Pharmanet		
			86,2	2021			OCDE	77,1	64,2	
<b>MH-7</b>	Prise d'antidépresseurs (au moins une fois par an, % de la population ≥ 18 ans)	→	13,7	2021	12,9	16,2	11,3	Pharmanet	-	-
<b>MH-8</b>	Prise d'un traitement antidépresseur de courte durée (< 3 mois) (% de la population ≥ 18 ans)	↘	12,4	2020	12,6	11,5	14,7	Pharmanet	-	-
<b>Indicateur contextuel</b>										
<b>MH-10</b>	Jours d'hospitalisations en psychiatrie (/1 000 habitants)	↘	550	2021	609	455	344	RPM	-	-

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée. Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).



Tableau 20 – Indicateurs de soins aux personnes âgées

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27
<b>Accessibilité des services de soins de longue durée</b>									
<b>OLD-1</b> Soins de longue durée en MRPA/MRS (% de la population âgée de ≥ 65 ans)	<b>C</b>		2021	5,0	5,0		AIM		
		5,7	2018			7,6	AIM		
			2020				OCDE	3,2	3,0
<b>OLD-2</b> Soins de longue durée à domicile (% de la population âgée de ≥ 65 ans)	<b>C</b>	7,6	2021	8,3	6,8	<b>4,2</b>	AIM		
			2020				OCDE	8,9	8,6
<b>OLD-3</b> Aidants informels (% de la population âgée de ≥ 50 ans)	<b>C</b>	16,6	2018	15,9	18,1	14,8	HIS		
		23,5	2019				OCDE	14,4	12,8
<b>OLD-4</b> Nombre de lits de soins de longue durée dans les MRPA/MRS (/1 000 habitants de ≥ 65 ans)	<b>C</b>	65,4	2022	58,9	69,6 <sup>a</sup>	103,9	Entités fédérées		
			2019				OCDE	49,4	44,5
<b>OLD-5</b> Personnes présentant une faible dépendance aux soins vivant en MRPA/MRS (% des résidents)	<b>C</b>	20,2	2021	15,9	<b>26,9</b>	<b>29,4</b>	AIM	-	-
<b>Accessibilité des soins aigus</b>									
<b>OLD-6</b> Gériatres en activité (/10 000 habitants de ≥ 65 ans)	<b>+</b>	1,7	2021	<b>1,6</b>	<b>1,6</b>	2,6	INAMI	-	-
<b>Sécurité dans les soins résidentiels</b>									
<b>OLD-7</b> Incident de chute au cours du dernier mois passé en MRPA/MRS (% des résidents en MRPA/MRS)	<b>●</b>	-	2021	12,8	-	-	VIKZ	-	-
<b>OLD-8</b> Prévalence des escarres (de stade II-IV) en MRPA/MRS (% des résidents)	<b>●</b>	-	2021	2,9	-	-	VIKZ	-	-
<b>Adéquation des soins</b>									
<b>OLD-10</b> Prescription de médicaments anticholinergiques > 80 DDD chez les personnes âgées (% de la population âgée de ≥ 65 ans)	<b>+</b>	18,7	2021	17,0	<b>22,0</b>	19,2	EPS (INAMI)	-	-



<b>OLD-11A</b>	Prescription d'antipsychotiques ≥ 1 DDD dans les MRPA/MRS (% des résidents âgés de ≥ 65 ans)	+	27,3	2021	<b>29,7</b>	<b>26,3</b>	21,6	AIM	-	-
<b>OLD-11B</b>	Prescription d'antidépresseurs ≥ 1 DDD dans les MRPA/MRS (% des résidents âgés de ≥ 65 ans)	●	48,3	2021	39,5	<b>54,8</b>	<b>51,5</b>	AIM	-	-
<b>OLD-12A</b>	Prescription d'antipsychotiques ≥ 1 DDD en dehors des MRPA/MRS (% de la population âgée de ≥ 65 ans)	→	4,4	2021	4,9	3,6	3,2	AIM ; OCDE	5,6 (> 0 DDD)	5,3 (> 0 DDD)
<b>OLD-12B</b>	Prescription d'antidépresseurs ≥ 1 DDD en dehors des MRPA/MRS (% de la population âgée de ≥ 65 ans)	→	18,1	2021	17,1	20,0	16,8	AIM		
<b>OLD-13</b>	Polymédication chez les personnes âgées (5 médicaments ou plus à raison de >80 DDD par an) (% de la population de ≥ 65 ans)	ST	42	2022	41	<b>45</b>	37	Pharmanet	-	-

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée.  
 Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).

HIS = Health Interview Survey (enquête de santé par interview) ; VIKZ = Vlaams Instituut voor Kwaliteit van Zorg (Institut flamand pour la qualité des soins) ; EPS = Échantillon Permanent ; MRPA = maison de repos pour personnes âgées ; MRS = maison de repos et de soins. <sup>a</sup> Wallonie : Communauté germanophone incluse

CONFIDENTIEL



Tableau 21 – Indicateurs de soins de fin de vie (cancer)

(ID) Indicateur	Score	Belgique	Année	Flandre	Wallonie	Bruxelles	Source	UE-14	UE-27	
<b>Accessibilité des soins palliatifs</b>										
<b>EOL-1</b>	Patients ayant bénéficié de soins palliatifs (% des patients atteints de cancer de mauvais pronostic décédés) <sup>a</sup>	+	57 %	2020	62 %	<b>50 %</b>	<b>49 %</b>	RBC – AIM	-	-
<b>Timing des soins palliatifs</b>										
<b>EOL-2</b>	Patients décédés dans la semaine suivant l'initiation des soins palliatifs (% des patients atteints de cancer de mauvais pronostic ayant reçu des soins palliatifs et décédés)	+	19 %	2020	17 %	<b>22 %</b>	<b>22 %</b>	RBC – AIM	-	-
<b>Agressivité des soins en fin de vie</b>										
<b>EOL-3</b>	Chimiothérapie moins de 14 jours avant le décès (% des patients atteints de cancer de mauvais pronostic décédés)	ST	11 %	2020	9 %	<b>12 %</b>	<b>11 %</b>	RBC – AIM	-	-
<b>Soins centrés sur la personne</b>										
<b>EOL-4</b>	Décès au lieu de résidence habituel (domicile ou MRS/MRPA) (% des patients atteints de cancer de mauvais pronostic décédés)	C	32 %	2020	31 %	35 %	23 %	RBC – AIM	-	-

Résultat bon (●), moyen (●) ou mauvais (●), globalement stable (ST), amélioration (+), détérioration (-) ou tendance non évaluée.  
 Pour les indicateurs contextuels (non évalués) : en hausse (↗), stable (→), en baisse (↘), pas de tendance (C).

<sup>a</sup> Soins palliatifs tels qu'identifiés dans les données de facturation : cela inclut les patients recevant une somme forfaitaire pour les soins palliatifs à leur lieu de résidence habituel, les patients recevant des visites du médecin généraliste ou de l'infirmier dans un cadre palliatif, les patients hospitalisés dans des unités de soins palliatifs ou les patients hospitalisés recevant des visites d'équipes multidisciplinaires de soins palliatifs.