



**RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE**

*Liberté
Égalité
Fraternité*

Drees

Statistique publique
de la santé et des solidarités

**Les travaux du service statistique public pour
documenter les inégalités d'impact de
l'environnement sur la santé**

Le rôle incontournable des cohortes épidémiologiques

Les cohortes épidémiologiques constituent le **mètre-étalon (*gold standard*)** pour évaluer les impacts de l'environnement sur la santé.


Le recueil des données est **particulièrement exigeant** :

- Données d'exposition au niveau individuel (air, eau, alimentation)
- Données cliniques et biologiques sur la santé (examens, prélèvements)
- Données de contexte (socio-démographique, professionnel, comportemental)
- Sur une période longue pour bien observer l'exposition dans la durée et laisser le temps aux problèmes de santé de se développer


Il s'agit d'**infrastructure de recherche**, sous la responsabilité (et le financement) du ministère de la recherche et des agences sanitaires.

Le rôle incontournable des cohortes épidémiologiques


De **nombreuses cohortes épidémiologiques** existent aujourd'hui en France, à vocation généraliste ou sur des thématiques ciblées. Plusieurs d'entre elles s'inscrivent dans une démarche de statistique publique :

 Santé
publique
France

Kannari, PestiRiv, Santé post-incendie 76, Albane, ESSPOL

 Inserm

Constances, MobiliSense, enquêtes nationales périnatales

 ined

Elfe

Mais

- Des **effectifs souvent faibles**, conséquence du coût et de la charge de réponse pour les participants
- Des **biais de participation** potentiellement importants, et difficilement contrôlables

Les cohortes présentent une **forte validité interne** mais leur capacité à décrire la situation de l'ensemble de la population peut être fragile.

L'apport du service statistique public

1. Continuer à enrichir le « patrimoine » des bases de données du service statistique public
2. Collecter par enquête des données sur la santé de la population et les comportements en lien avec la santé
3. (Re-)Constituer des registres à partir des sources de la statistique publique
4. Développer et partager l'expertise sur le système national des données de santé

Le « patrimoine » des bases de données du service statistique public

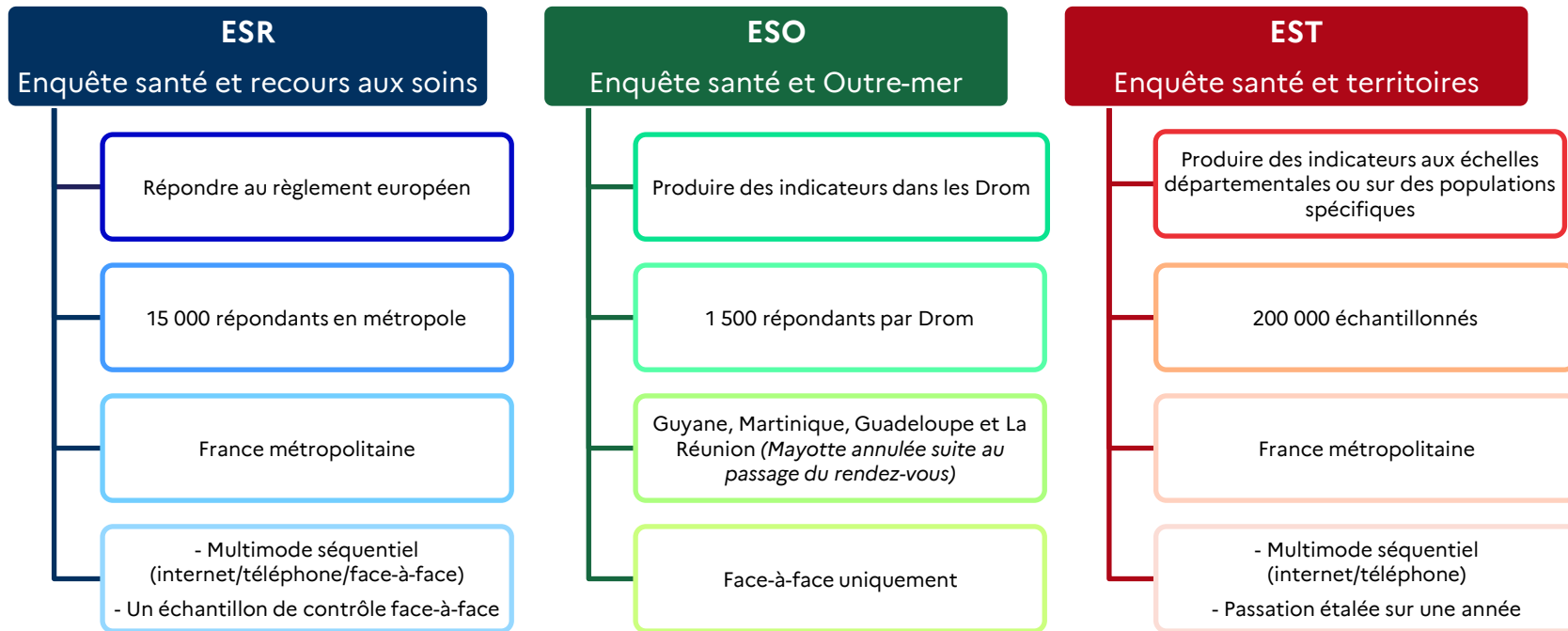
Le SSP (principalement l'Insee) produit année après année des bases de données **individuelles**, **exhaustives** (ou à très grande échelle) et **finement localisées** à la commune voire infra, pour produire les statistiques démographiques et sociales de référence sur la population française.

- Les fichiers sur les naissances et les décès issus des bulletins d'état civil,
- La base « tous salariés » et le panel « tous actifs » à partir des déclarations sociales,
- Fideli et Filosofi à partir des déclarations fiscales,
- L'échantillon démographique permanent (EDP).

A minima, elles fournissent des **données de cadrage** pour situer les cohortes par rapport à l'ensemble de la population.

Elles peuvent aussi être utilisées par les cohortes épidémiologiques comme **base de sondage** ou pour **enrichir** les données collectées par appariement (économie sur la collecte, cohérence et qualité des données).

Les enquêtes sur la santé de la population (2025/2026)



Enquête santé et territoires - Thématiques abordées

Caractérisation sociodémographique du ménage et de l'individu

État de santé

Recours aux soins

Déterminants individuels de la santé

Couverture par une complémentaire santé (ESR et ESO)

Caractérisation du logement du répondant (ESO)

Module enfant (EST et ESO)

Extensions par appariements

Enquête santé et territoires - Thématiques abordées

Caractérisation sociodémographique du ménage

État de santé

Recours aux soins

Déterminants individuels de la santé

Couverture par une complémentaire santé (ES)

Caractérisation du logement du répondant (E)

Module enfant (EST et ESO)

Extensions par appariements

Taille et poids

Activité physique

Temps assis ou allongé

Alimentation

Entourage et relations sociales

Consommation de tabac

Consommation d'alcool

Sécurité alimentaire (*sauf ESR*)

Impact de la pollution

Consommation de drogues (*sauf ESR*)

Temps de sommeil

Littératie en santé

Traumatismes dans l'enfance

Enquête santé et territoires - Thématiques abordées

Caractérisation sociodémographique du ménage et de l'individu

État de santé

Recours aux soins

Déterminants individuels de la santé

Couverture par une complémentaire santé (ES)

Caractérisation du logement du répondant (ES)

Module enfant (EST et ESO)

Extensions par appariements

Poids, taille (IMC)
Activité physique
Temps de sommeil
Temps d'écran
Alimentation
Vaccination
Apprentissage de la nage

Enquête santé et territoires - Thématiques abordées

Caractérisation sociodémographique du ménage et de l'individu

État de santé

Recours aux soins

Déterminants individuels de la santé

Couverture par une complémentaire santé (ESR et ESO)

Caractérisation du logement du répondant (ESO)

Module enfant (EST et ESO)

Extensions par appariements

Systeme national des données de santé (SNDS)

Données socio-fiscales

Déclarations sociales nominatives (DSN)

Données environnementales

Le système national des données de santé (SNDS)

Patrimoine exceptionnel en France avec le **système national de données de santé (SNDS)**, créé en 2016 sous la responsabilité de l'Assurance maladie.

Le SNDS rassemble l'ensemble des consommations de soins, des séjours hospitaliers et des certificats médicaux de décès de **tous les bénéficiaires de l'assurance maladie obligatoire** en panel sur 20 ans.

Grande richesse pour le pilotage des politiques de santé, la recherche clinique et épidémiologique mais aussi les statistiques publiques, avec **quelques limites**

- Bénéficiaires (ou consommateurs) de l'assurance maladie obligatoire \neq Population résidente ou ménages ordinaires
- Peu de caractéristiques socio-démographiques, nécessaires pour la mesure des inégalités sociales et territoriales de santé
- Pas d'information sur : le non-recours aux soins (par définition), les facteurs de risques et les comportements, la santé perçue et le ressenti des patients
- Pas de mesure directe de l'état de santé

(Re-)Constituer des cohortes à partir des sources de la statistique publique

PRINCIPE

- Croiser plusieurs bases du SSP avec le SNDS
- Capitaliser sur l'expertise technique des données et des appariements
- S'appuyer sur des outils comme le CSNS et des infrastructures puissantes et sécurisées

(Re-)Constituer des cohortes à partir des sources de la statistique publique

PRINCIPE

- Croiser plusieurs bases du SSP avec le SNDS
- Capitaliser sur l'expertise technique des données et des appariements
- S'appuyer sur des outils comme le CSNS et des infrastructures puissantes et sécurisées

PROJETS

- **Agriphyto-SNDS** (Insee/Drees)
Toutes les personnes ayant travaillé dans une exploitation agricole et leur famille
- **SNOOPI** (Drees)
Toutes les femmes ayant accouché et leurs enfants
- **EDP-Santé** (Drees)
Échantillon de 4% de la population

(Re-)Constituer des cohortes à partir des sources de la statistique publique

PRINCIPE

- Croiser plusieurs bases du SSP avec le SNDS
- Capitaliser sur l'expertise technique des données et des appariements
- S'appuyer sur des outils comme le CSNS et des infrastructures puissantes et sécurisées

PROJETS

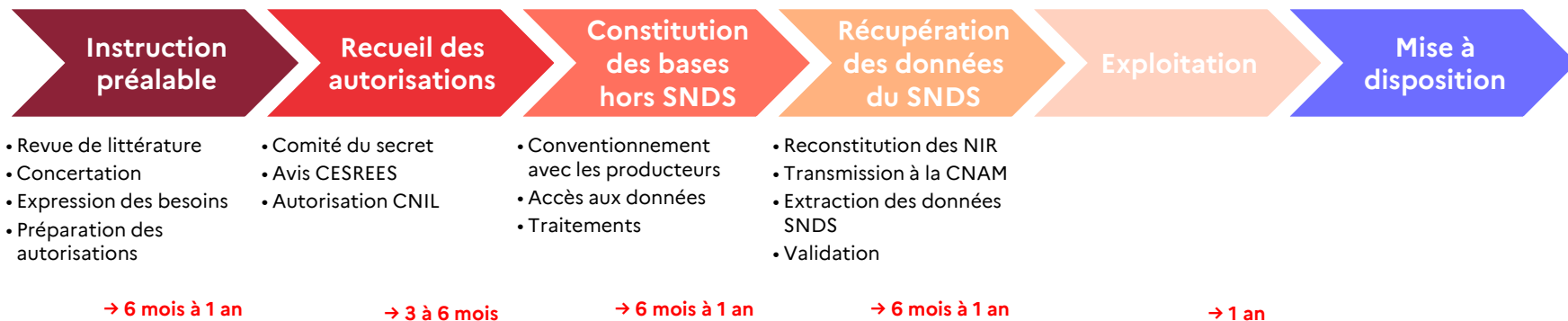
- **Agriphyto-SNDS** (Insee/Drees)
Toutes les personnes ayant travaillé dans une exploitation agricole et leur famille
- **SNOOPI** (Drees)
Toutes les femmes ayant accouché et leurs enfants
- **EDP-Santé** (Drees)
Échantillon de 4% de la population

INTÉRÊT

- Dimension environnementale centrale dans Agriphyto-SNDS (exposition aux produits phytosanitaires)
- Possibilité d'enrichissements ultérieurs par d'autres données pour l'EDP-Santé et SNOOPI
- Réutilisation facilitée pour la recherche dans des entrepôts de données de santé

(Re-)Constituer des cohortes à partir des sources de la statistique publique

Des travaux au long court



Développer et partager l'expertise sur le SNDS

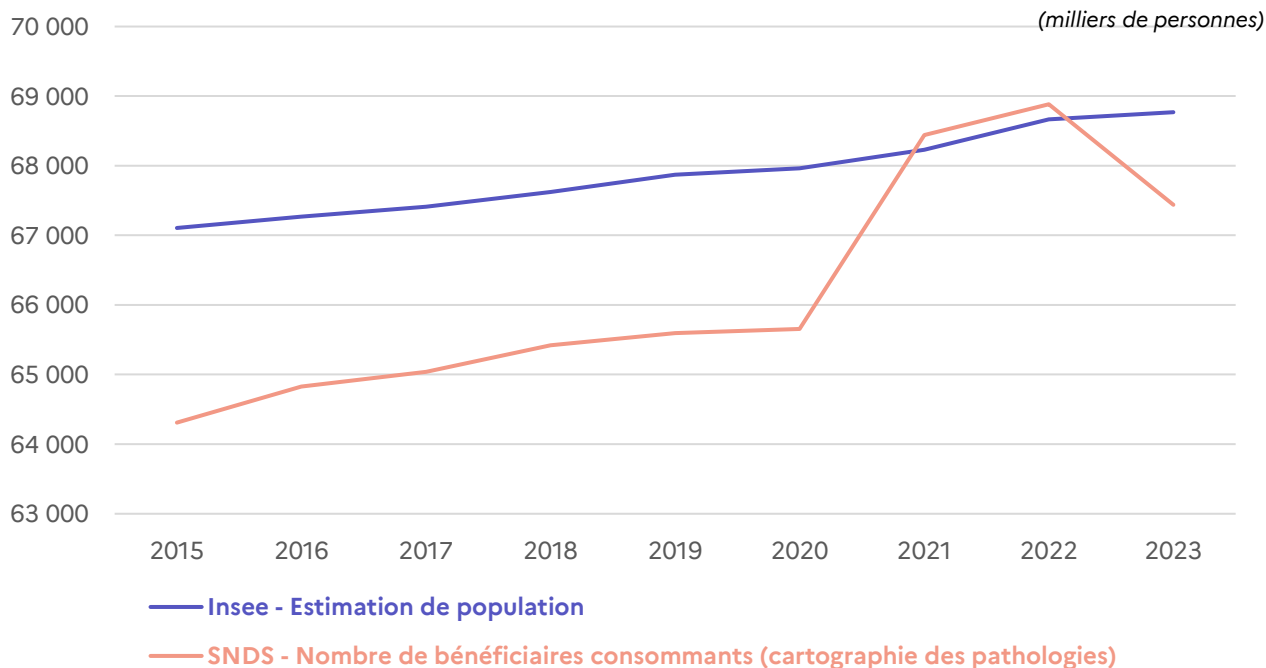
Le SNDS est au cœur du dispositif d'observation de la Drees sur le système, et utilisé en routine par ses statisticiens.

Plusieurs projets visent à améliorer l'utilisation collective du SNDS, en lien avec la thématique santé/environnement :

- Appariement entre Résil et le SNDS pour expertiser et améliorer la localisation des bénéficiaires
-

Différences de concepts : consommateurs de soins vs population résidente

La population des consommateurs (SNDS) n'est pas un sous-ensemble de la population résidente (Insee)



Données open data, après rapprochement partiel des concepts.

Insee : Population Insee au 1^{er} janvier + naissances de l'année + flux migratoire entrant

SNDS : Population de la cartographie des pathologies (consommateurs, retraitement CNAM) + bénéficiaires de l'AME

Champ géographique excluant Mayotte et la Guyane.

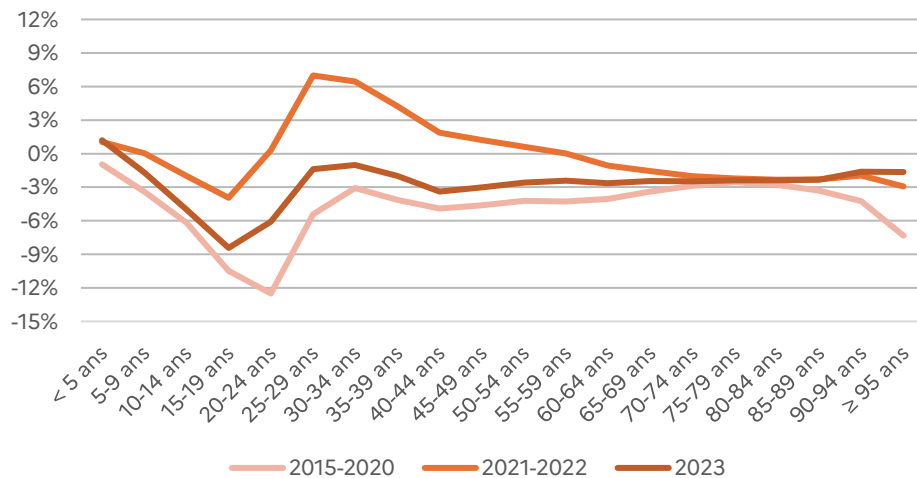
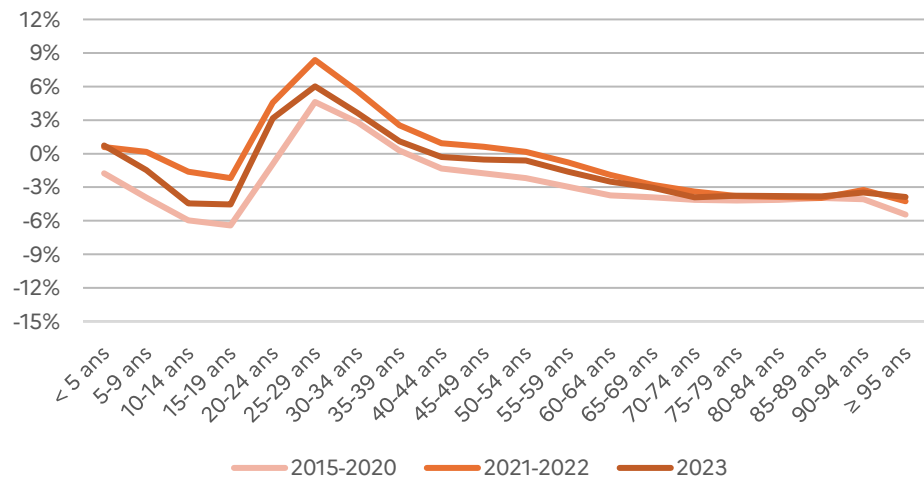
Différences de concepts : consommateurs de soins vs population résidente

La population des consommateurs (SNDS) n'est pas un sous-ensemble de la population résidente (Insee)

Écart relatif entre la population SNDS et la population Insee

Femmes

Hommes



Développer et partager l'expertise sur le SNDS

Le SNDS est au cœur du dispositif d'observation de la Drees sur le système, et utilisé en routine par ses statisticiens.

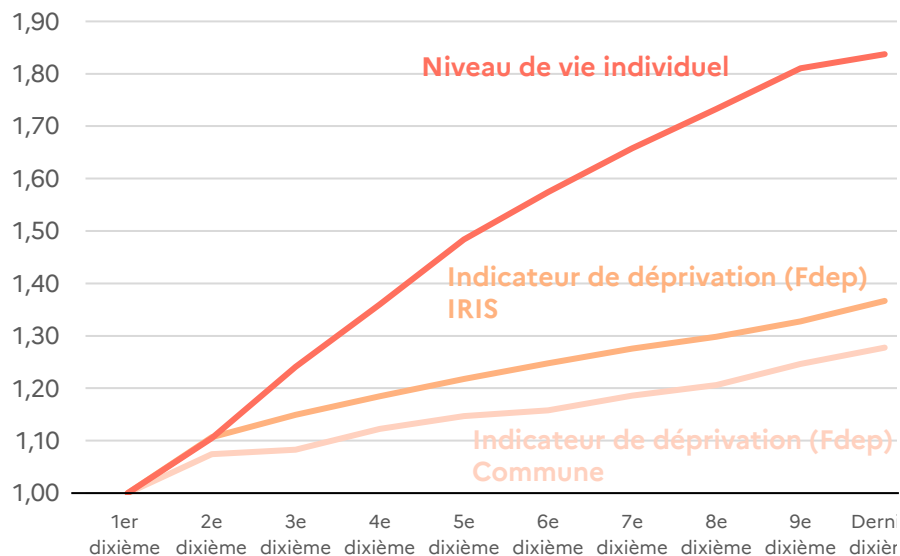
Plusieurs projets visent à améliorer l'utilisation collective du SNDS, en lien avec la thématique santé/environnement :

- Appariement entre Résil et le SNDS pour expertiser et améliorer la localisation des bénéficiaires
 - Évaluation des approches « écologiques » des inégalités sociales
-

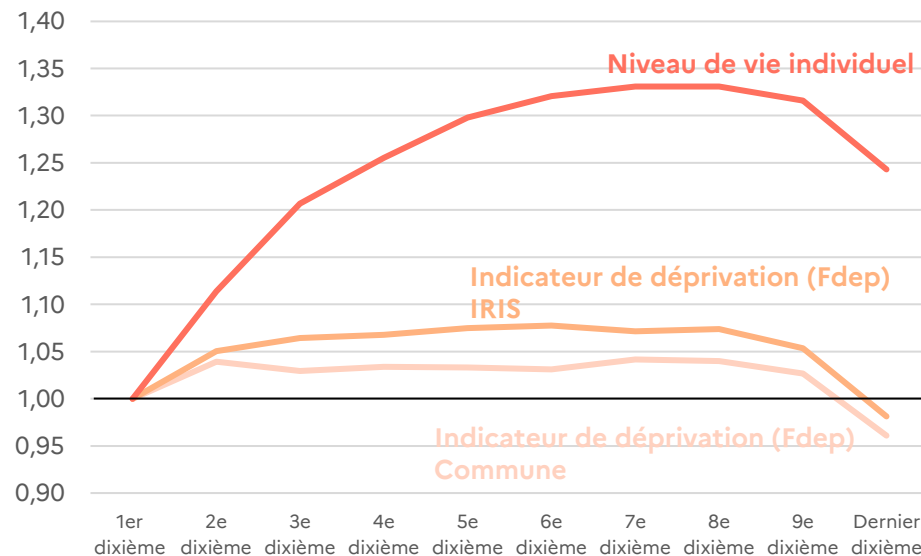
Rapports relatifs de participation aux dépistages organisés de cancers selon le niveau de vie

Études et résultats n°1367 – Février 2026

Cancer colorectal - Hommes éligibles



Cancer du sein - Femmes éligibles



Développer et partager l'expertise sur le SNDS

Le SNDS est au cœur du dispositif d'observation de la Drees sur le système, et utilisé en routine par ses statisticiens.

Plusieurs projets visent à améliorer l'utilisation collective du SNDS, en lien avec la thématique santé/environnement :

- Appariement entre Résil et le SNDS pour expertiser et améliorer la localisation des bénéficiaires
- Évaluation des approches « écologiques » des inégalités sociales
- Expérimentation des méthodes innovantes pour l'analyse des séquences de soin

-> Publications méthodologiques et ouverture des codes

L'accès des chercheurs et la réutilisation des données

La Drees s'est engagée depuis 2025 dans la constitution d'entrepôts de données de santé, notamment pour faciliter l'accès des chercheurs aux bases de données appariées au SNDS qu'elle constitue (EDP-Santé, SNOOPI et enquêtes Santé, pour commencer).

La responsabilisation des chercheurs sur leurs traitements, prévues par le RGPD et la loi Informatiques et libertés, continuera cependant à s'appliquer.



La réutilisation des données nécessite une infrastructure très sécurisée avec des performances élevées ; le CASD offre les deux à la fois.