



Paris, le 27 mai 2008 n°154/D130

Formation SANTÉ, PROTECTION SOCIALE

Avant-projet de programmes statistiques 2009

	page
CAISSE NATIONALE DES ALLOCATIONS FAMILIALES (CNAF)	2
CAISSE NATIONALE DE L'ASSURANCE MALADIE (CNAM-TS)	
- Direction de la stratégie, des études et des statistiques.....	8
- Direction des risques professionnels	11
CAISSE NATIONALE D'ASSURANCE VIEILLESSE (CNAV)	
- Direction statistiques et prospective	12
- Direction des recherches et du vieillissement.....	21
INSTITUT DE RECHERCHE ET DE DOCUMENTATION EN ÉCONOMIE DE LA SANTÉ (IRDES)	22
INSEE - DIRECTION DES STATISTIQUES DÉMOGRAPHIQUES ET SOCIALES	
- Département de la démographie.....	32
- Mission base permanente des équipements	33
- Cellule statistique et études sur l'immigration	34
- Division enquêtes et études démographiques	35
MINISTÈRE DU TRAVAIL, DES RELATIONS SOCIALES ET DE LA SOLIDARITÉ	
MINISTRE DE LA SANTÉ, DE LA JEUNESSE ET DES SPORTS	
- Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees)	37
MUTUALITÉ SOCIALE AGRICOLE (MSA)	50
Extraits de programmes statistiques présentés à d'autres formations	52
Sigles	58

Caisse nationale des allocations familiales (Cnaf)

1. Exposé de synthèse

Les travaux de recherche et de nature statistique de la CNAF s'inscrivent dans le cadre des conventions d'objectifs et de gestion. Dans celle de 2005/2008, il est clairement prévu que la Direction des Statistiques, des Études et de la Recherche entretienne une collaboration forte avec ses partenaires. Il est en particulier retenu le principe de coordination pour l'élaboration des programmes de travail respectifs, afin de définir, dans un objectif de complémentarité, les activités conjointes en matière d'opérations statistiques, d'études et de programmes de recherche. Depuis 2005, et dans le cadre de la décentralisation, la DSER a produit des statistiques trimestrielles consolidées relatives aux bénéficiaires de prestations légales pour répondre aux obligations légales puis des tableaux de bord mensuels sur le RMI, régulièrement enrichis pour les Conseils généraux pour leur suivi de pilotage et de gestion.

Depuis plusieurs années, la branche Famille développe son offre de service électronique et met à disposition des internautes des données statistiques.

Le panel national des allocataires de métropole (PANAME) devrait être opérationnel en 2009 et permettre ainsi de mener des études longitudinales, notamment sur les bénéficiaires de minima sociaux.

Le programme d'études et de recherches a mis l'accent, ces dernières années, sur les travaux d'évaluation des politiques et de la démarche prospective. Chaque année voit la réalisation de plusieurs opérations d'évaluation, sur le secteur des prestations légales ou de l'action sociale. Pour ce qui touche l'année 2008, on peut citer :

- la politique Enfance Jeunesse : on distingue deux volets dans cette évaluation : (i) un bilan national de la politique jeunesse des précédents contrats temps libre – notamment soutenu par les bilans locaux réalisés (évaluation a posteriori 2001 à 2005) ; (ii) une réflexion sur l'évaluation concomitante des nouveaux contrats enfance-jeunesse. Cette évaluation porte à la fois sur l'utilité sociale de la politique temps libres, sur l'adéquation des services proposés aux attentes des familles et des jeunes, mais aussi sur la plus-value des outils des CAF dans l'ensemble de la politique temps libres des collectivités.
- les Relais Assistantes Maternelles : ces structures tournées vers les familles et vers les professionnelles, financées par les CAF sont examinées à l'aune des nombreux objectifs qu'elles soutiennent.
- expérimentations liées au Revenu de solidarité active : la CNAF fait partie du Comité National d'Évaluation du RSA et participe à l'ensemble de ses travaux. Elle est particulièrement mobilisée sur la mise à disposition d'informations sur les parcours des bénéficiaires du RSA, ainsi que sur la réalisation de l'enquête auprès d'eux. Parallèlement, une évaluation des conséquences de ce nouveau dispositif sur la gestion est effectuée au sein du réseau des CAF. Enfin, une évaluation de l'accompagnement social réalisé par les CAF auprès des bénéficiaires de l'API-RSA sera conduite.
- expérimentations petite enfance : Suite au rapport de février 2007 du Centre d'Analyse Stratégique, des expérimentations sur le secteur de la petite enfance ont été mises en place par des CAF et des collectivités locales sur trois volets : (i) un numéro unique d'enregistrement des demandes de garde, (ii) le schéma départemental d'accueil du jeune enfant, (iii) un service d'information aux familles.
- les aides financières individuelles : dans un contexte de mutation des aides financières individuelles (réflexion sur les conditions des aides, sur les dotations, sur l'organisation...), l'enjeu est ici de faire un point de situation sur les pratiques des CAF, et de tenter une mesure des effets de ces aides.

Outre les travaux d'évaluation des politiques, la CNAF conduit des recherches thématiques, qui peuvent avoir des ambitions et des méthodologies très variables, portant sur l'évolution de la

famille, la précarité et les minima sociaux, la petite enfance. La DSER participe à de grandes enquêtes réunissant plusieurs institutions autour d'un thème, touchant à l'évolution de la société et de la famille. Pour chacun de ses projets, la CNAF participe à la conception, au financement et à l'exploitation des données. En 2008, les enquêtes suivantes sont concernées :

- Enquête Longitudinale Française depuis l'Enfance,
- Étude des Relations Familiales et Intergénérationnelles,
- Enquête Familles et Employeurs,
- Enquête Modes de Garde,
- Enquête Handicap Santé et Aidants,
- Enquête Décisions dans les couples (sous réserve)

2. Travaux nouveaux pour 2009

2.1 Enquêtes vraiment nouvelles, enquêtes rénovées et enquêtes de périodicité supérieure à un an

Rien de programmé à ce jour pour 2009.

2.2. Exploitations nouvelles ou rénovées de fichiers administratifs pour 2009

Poursuite de la collaboration avec l'INSEE pour l'enrichissement de l'enquête revenus fiscaux avec les données des Caf.

2.3. Les autres travaux statistiques nouveaux ou rénovés prévus pour 2009

Le panel national des allocataires de métropole (PANAME) est en cours de constitution à la DSER et devrait être opérationnel en 2009.

Dans le cadre de l'observatoire de la petite enfance, la CNAF poursuit l'objectif d'échanges et de mutualisation sur les travaux touchant à la petite enfance ; elle produit également chaque année, avec l'aide des institutions impliquées dans ce domaine, un cadrage statistique annuel des données sur la petite enfance.

Il existe aujourd'hui deux types de production récurrente de données d'action sociale assurée par la Direction des Statistiques, des Études et de la Recherche de la CNAF :

- la ventilation fonctionnelle des dépenses d'action sociale, qui est tirée d'une source comptable ;
- les statistiques sur les bénéficiaires des aides financières individuelles d'action sociale.

En lien avec les autres directions de la CNAF et les CAF, la DSER constitue un socle de données statistiques sur l'action sociale fondé sur des remontées d'information automatisées des CAF cohérentes entre elles. Il est progressivement enrichi par des données relatives aux aides collectives.

Travaux pour un indicateur avancé de pauvreté déclinable au niveau local - La Cnaf a participé au groupe « Niveaux de vie et inégalités sociales » du CNIS. Les travaux engagés en 2007 pour la refonte de l'indicateur d'allocataires à bas revenus se poursuivent.

3. Opérations répétitives

3.1 Enquêtes

3.2 Exploitation de fichiers administratifs

3.3 Autres travaux

SOURCE	PERIODICITE	OBSERVATIONS
<i>Fichier des allocataires :</i> . Bénéficiaires des prestations légales . Bénéficiaires du RMI . Bénéficiaires des prestations logement	Mars/Juin/septembre/ décembre	
<i>Bénéficiaires de l'aide au foyer</i>	Décembre	Enquête interne auprès des travailleurs sociaux des CAF
<i>Fichiers de paye</i>	Décembre	
<i>Statistiques financières d'action sociale</i>	Décembre	
<i>Échantillon national des allocataires</i>	Annuel	

4. Allègement de la charge statistique des entreprises

Sans objet

5. Aspects particuliers du programme 2009

5.1 Aspects « régionaux et locaux »

A l'issue des remontées des données relatives aux zones urbaines sensibles (Zus), la CNAF va réaliser une première analyse sur le profil des habitants des Zus puis ensuite conduire des études agrégées et comparatives sur les territoires ZUS et les territoires hors ZUS. Ces résultats devraient donner lieu à une contribution au prochain rapport de l'Observatoire des Zus.

Dans le cadre de la décentralisation, la CNAF met à disposition des Conseils généraux des statistiques conjoncturelles sur le RMI, notamment un tableau de bord mensuel régulièrement enrichi pour leur suivi de pilotage et de gestion.

5.2 Aspects « environnement »

Sans objet

5.3 Aspects « européens »

La CNAF participe au projet d'enquête « Générations et Genre », qui est une initiative de la division de la population de l'United Nations Economic Commission of Europe (UNECE). Il s'agit d'un important programme d'observation démographique aux échelles européenne et internationale qui s'inscrit dans la continuité des enquêtes FFS (Fertility and Family Surveys). Il associe les institutions de recherche en démographie de chaque pays (INED/INSEE pour la France). L'enquête française a été réalisée en octobre 2005 en partenariat INSEE/INED auprès de 10 000 personnes, hommes et femmes, âgés de 18 à 79 ans. Cette enquête "GGS" est appelée à devenir l'enquête de référence sur les questions démographiques.

6. Diffusion des travaux

Revues à paraître au cours de 2008 et 2009

• La brochure statistique

2008

- . Les Prestations Familiales – Année 2007

2009

- . Les Prestations Familiales – Année 2008

• Les fascicules

Tous les fascicules à paraître seront accessibles sur cnaf.fr

2008

- . Les Bénéficiaires de Prestations légales – Aides au logement - Revenu minimum d'Insertion au 31 décembre 2007
- . L'Aide au Foyer – Année 2007
- . L'Action sociale – Année 2007
- . Les CAF dans la COG – Année 2007 (accessible sous forme de cdrom)

2009

- . Les Bénéficiaires de Prestations légales – Aides au logement - Revenu minimum d'Insertion au 31 décembre 2008
- . L'Aide au Foyer – Année 2008
- . L'Action sociale – Année 2008
- . Les CAF dans la COG – Année 2008 (accessible sous forme de cdrom)

• Les dossiers d'études

12 numéros à paraître dans l'année - disponibles sur le site cnaf.fr

2008

- . Prospective

- . Se faire parents à l'hôpital, interactions et co-élaboration des normes de parentalité dans un service de suivi des grossesses à haut risque
- . Socialisation familiale, délinquance et justice pénale
- . Presse enfantine
- . Exploitations complémentaires de l'enquête de satisfaction des allocataires
- . Comparaisons européennes des aides aux familles
- . Bas-revenus – refonte de l'indicateur
- . L'évaluation politique enfance jeunesse
- . Les relais assistantes maternelles
- . Typologie des CAF
- . Résidence alternée
- . Sondages

2009

Les thèmes des dossiers d'études pour 2009 ne sont pas arrêtés à ce jour.

• La Revue "Informations Sociales"

6 numéros à paraître dans l'année - sommaires disponibles sur le site cnaf.fr

2008

- . Les individus et leur appartenance
- . L'adoption, nouveaux enjeux
- . Le travail en réseau
- . Politiques de lutte contre les discriminations
- . Transformation des rôles familiaux
- . Évaluation des politiques sociales et familiales

2009

- . Les familles et leurs personnes âgées, autonomie et dépendance
- . Europe et pouvoir des femmes
- . Les temps sociaux
- . L'éducation parentale
- . Travail social : les nouveaux modes d'intervention
- . Parcours des individus et société

• La Revue "Recherches et Prévisions"

4 numéros à paraître dans l'année - disponibles sur le site cnaf.fr

2008

- . Minima sociaux : logiques assistantielles et diversité des publics
- . Conciliation vie professionnelle/vie familiale : le rôle des entreprises
- . Numéro mixte
- . Accès et maintien dans le logement

2009

Les thèmes de la revue « Recherches et Prévisions » pour 2009 ne sont pas arrêtés.

• L'e-ssentiel

12 numéros à paraître dans l'année - disponibles sur le site cnaf.fr

2008

- . Les aides au logement
- . Les bénéficiaires de l'AAH
- . Le nombre d'allocataires du RMI au 31 décembre 2007
- . État des lieux sur le travail social
- . Les bénéficiaires de prestations familiales
- . Le nombre d'allocataires du RMI au 31 mars 2008
- . Bas revenus
- . Ventilation fonctionnelle des dépenses d'action sociale
- . Le nombre d'allocataires du RMI au 30 juin 2008
- . Partage des Allocations familiales ou Résidence alternée
- . Le relogement
- . Le nombre d'allocataires du RMI au 30 septembre 2008

Le programme définitif des bulletins n'est pas arrêté pour 2009, mis à part les quatre numéros sur la conjoncture.

7. Suivi des travaux prévus au programme à moyen terme 2004-2008

2004

La CNAF a contribué à la réalisation d'un échantillon inter-régimes de bénéficiaires de minima sociaux pour une mise en place effective au cours de l'année 2005. Les travaux de la Conférence de la Famille de 2003 sur la conciliation de la vie familiale et de la vie professionnelle ont débouché sur différents chiffrages relatifs à la mise en place de la PAJE. Un suivi statistique de la montée en charge de la PAJE a été mis en place à cet effet. Le système d'information décisionnel s'est généralisé depuis 2004, ce qui a permis par la suite la construction d'un système cohérent des données de pilotage. De plus, l'année 2004 a vu la reprise des travaux de l'Observatoire de la petite enfance. Des travaux relatifs à l'adolescence ont été réalisés pour la Conférence de la Famille.

La première enquête nationale de satisfaction des allocataires a été conduite en 2004 dans l'ensemble des Caf et a révélé un taux de satisfaction des allocataires important.

2005

En 2005, la CNAF a participé à certaines démarches d'évaluation, notamment sur la PAJE et sur la décentralisation du RMI et la mise en place du RMA. Des travaux ont été menés sur les enjeux démographiques et l'accompagnement du désir d'enfant des familles et la protection de l'enfant et les usages de l'internet dans le cadre de la Conférence de la Famille.

La préparation de la prochaine convention d'objectifs et de gestion (2005-2008) a impliqué des travaux d'expertise et d'études, notamment autour des coûts de gestion des CAF et des évolutions en terme de système d'information. Le développement de l'offre de services électroniques s'est mis en place. La DSER a mis à disposition sur le site internet de la CNAF ses publications et certaines statistiques. Les statistiques relatives aux bénéficiaires de prestations légales sont désormais produites chaque trimestre.

La DSER a initié la construction d'un panel d'allocataires des CAF, qui devrait permettre à l'avenir un suivi des bénéficiaires, notamment ceux de minima sociaux.

2006

En 2006, des travaux d'évaluation ont été réalisés autour de l'allocation de présence parentale, du coût de fonctionnement des établissements d'accueil du jeune enfant, de la PAJE et de la médiation familiale. Les travaux préparatoires pour une nouvelle enquête nationale sur la satisfaction des allocataires ont été menés.

Les évaluations de la mise en place de la PAJE (avec notamment le lancement d'une enquête auprès des allocataires), la réforme du RMI et les conséquences de la décentralisation se sont poursuivies. L'enrichissement de l'ERF avec des données des CAF a débuté en 2006 et sera finalisé en 2007.

Une enquête auprès de l'ensemble des salariés de la branche Famille a été réalisée, soit près de 34.000 personnes : elle porte sur le travail au quotidien, les missions et les valeurs de la branche, son image et les perspectives pour l'avenir.

Les travaux de l'Observatoire national de la petite enfance ont donné lieu à la production d'un rapport sur l'accueil de la petite enfance, en rassemblant les données statistiques disponibles et sur la base de définitions partagées.

La constitution d'un panel national des allocataires de métropole opérationnel se poursuit.

2007

En 2007, les résultats de l'enquête nationale de satisfaction des allocataires des CAF ont été très positifs.

Avec d'autres administrations, la Cnaf a conduit des travaux relatifs à l'expérimentation dans certaines CAF du revenu de solidarité active. Elle accompagne les Caf expérimentatrices et adapte son système d'information statistique pour suivre ces expérimentations et apporter les indicateurs pertinents pour leur évaluation. Elle effectue en outre des chiffrages et diverses simulations.

Avec l'INSEE, des travaux sont engagés pour la refonte de l'indicateur à bas revenus à partir des données des Caf, déclinable au niveau local. La collaboration avec l'INSEE se poursuit pour enrichir l'enquête revenus fiscaux (ERF avec des données des CAF).

Dans le cadre de l'observatoire de la petite enfance, la CNAF poursuit l'objectif d'échanges et de mutualisation sur les travaux touchant à la petite enfance. Un nouveau cadrage statistique annuel des données sur la petite enfance par l'ensemble des institutions impliquées est produit cette année.

La DSER produit depuis un certain nombre d'années des données relatives à l'action sociale (ventilation fonctionnelle des dépenses d'action sociale et de statistiques sur les bénéficiaires des aides financières individuelles). Elle a prévu d'enrichir ces données, notamment sur les aides collectives. La CNAF s'est en effet engagée à constituer un socle de données statistiques sur l'Action sociale des CAF (remontées d'informations automatisées).

S'agissant des prestations légales, la DSER continue d'adapter régulièrement ses remontées statistiques et ses tableaux de bord aux nouvelles législations. L'année 2007 a été marquée par la prise en compte de la réforme de l'intéressement et l'évolution des tableaux de bord pour les conseils généraux intégrant cette réforme ainsi que des données financières.

En lien avec l'INSEE, des travaux sont engagés pour élaborer un indicateur à bas revenus à partir des données des Caf, déclinable au niveau local et ont aboutit à l'été à une refonte du seuil de bas revenus, désormais à 60% et calculé à partir de la source officielle, l'enquête revenus fiscaux, avec une méthode d'actualisation limitant les dérives dans le temps

2008

En 2008, des exploitations complémentaires relatives à l'enquête nationale de satisfaction des allocataires seront menées.

La Cnaf participe aux travaux de différents groupes de travail administratifs mis en place dans le cadre de la mise en œuvre du Revenu de solidarité active et effectue des chiffrages et des simulations de scénarios. Par ailleurs, elle conduit et accompagne des travaux relatifs à l'expérimentation du RSA dans certaines CAF et apporte les indicateurs pertinents pour leur évaluation.

Le recueil des données statistiques relatives à l'accueil du jeune enfant réalisé par l'Observatoire de la petite enfance est diffusé chaque année.

Dans le cadre d'une convention, la collaboration avec l'INSEE va se poursuivre pour enrichir l'enquête revenus fiscaux (ERF avec des données des CAF).

Caisse nationale de l'assurance maladie (Cnam-TS) Direction de la Stratégie, des Études et des Statistiques (DSES)

Présentation des objectifs prioritaires

En 2009 la Direction de la Stratégie, des Études et des Statistiques a pour objectifs de :

- Développer les outils pour contribuer à l'amélioration des programmes de gestion du risque de l'Assurance maladie avec notamment, la mise au point des modèles de segmentation des patients et des médecins afin d'identifier et de mobiliser les facteurs d'efficience du système santé ;
- Développer l'expertise sur l'hôpital ;
- Contribuer à l'amélioration du système informationnel de l'Assurance maladie et en particulier le chaînage avec les données des organismes d'assurance complémentaire.

Le programme qui suit détaille les travaux les plus significatifs qui seront réalisés par la Direction de la Stratégie, des Études et des Statistiques en 2009 autour des trois axes suivants :

- l'amélioration des sources et outils
- les travaux d'études
- le suivi de la conjoncture

1 - Sources et outils

L'offre de services du SNIIR-AM sera améliorée à travers :

- L'ouverture de ses bases de données agrégées mais détaillées du codage CCAM, code CIP du médicament, code NABM de la biologie à l'ensemble des fédérations d'organismes d'assurance complémentaire membre de l'UNOCAM : les bases réglementaires (protocole inter-régimes, avis CNIL et arrêté ministériel) étant établies au cours du premier semestre de l'année 2008. Par ailleurs, les travaux de connexions effectives ainsi que les actions de formations correspondantes sont réalisées en 2008 pour permettre l'accès aux utilisateurs relevant des membres de l'Institut des Données de Santé (IDS) ;
- L'enrichissement de l'offre de services SNIIR-AM par :
 - o le développement de nouvelles bases métier (datamart) portant sur :
 - les dénombrements de patients par nature de prestations ;
 - le dénombrement de patients et les dépenses associées selon une segmentation des patients par groupes de pathologies ;
 - o l'enrichissement des données de l'échantillon au 1/100 des bénéficiaires par les données chaînées du PMSI et par les données des autres principaux régimes d'assurance maladie (MSA et RSI) ;
 - o la possibilité donnée aux utilisateurs habilités de l'échantillon de bénéficiaires de pouvoir interroger l'échantillon de bénéficiaires de leur lieu de travail, aujourd'hui cette interrogation n'étant possible que dans les locaux de la CNAMTS.

Par ailleurs, la CNAMTS participe aux travaux d'alimentation, à partir de l'échantillon de bénéficiaires issu du SNIIR-AM, de l'enquête Santé Protection Sociale (SPS) de l'IRDES pour l'année 2010.

Enfin la CNAMTS est pleinement partenaire avec l'IDS, l'IRDES et la DREES aux travaux de constitution du futur échantillon permettant de chaîner les données de remboursement pris en charge à la fois par les organismes obligatoires et complémentaires (échantillon RO/RC)

2- Les études

La loi de réforme de l'assurance maladie du 13 août 2004 détermine un ensemble de mesures destinées à maîtriser les dépenses d'assurance maladie. Ces mesures sont renforcées par une série d'engagements pris avec les professionnels de santé dans le cadre de la convention médicale.

La Direction de la Stratégie, des Études et des Statistiques poursuit le dispositif de suivi et de pilotage permettant à la fois de mesurer le niveau mensuel des dépenses d'assurance maladie et d'évaluer l'impact des mesures issues de la loi de réforme et des conventions avec les professionnels de santé.

En 2008 /2009, la Direction de la Stratégie, des Études et des Statistiques participe à la préparation d'une nouvelle réforme en coordonnant le rapport ONDAM et les travaux sur l'ONDAM pluriannuel, et en apportant son expertise en matière de gestion du risque

Les analyses et travaux prospectifs porteront sur :

- la segmentation des patients et des médecins

L'objectif général est d'analyser les différents segments de clientèle de l'assurance maladie à partir des données médicales et de consommation de soins mais aussi d'analyser les processus de soins et leur dynamique (trajectoire des malades) en mettant à profit la richesse des données médicalisées (codage des pathologies, des actes médicaux, produits de santé, séjours hospitaliers).

- Une première approche macro visera l'industrialisation de la segmentation V1 et les analyses sur certaines pathologies lourdes comme le cardio-vasculaire et le cancer ainsi que les soins de spécialistes.
- Des analyses visant à dégager des modèles d'efficience par pathologie à partir d'une segmentation fine seront réalisées sur des domaines comme le diabète ou les problèmes cardio-vasculaires graves.
- Un modèle de comparaison des médecins en fonction de leur clientèle sera recherché afin de déterminer de nouvelles actions de maîtrise médicalisée.

- les chantiers prioritaires de gestion du risque

Dans ce domaine, la Direction de la Stratégie, des Études et des Statistiques a pour objectifs de :

- Développer des programmes d'efficience et de maîtrise médicalisée en proposant des actions nouvelles sur les thèmes du médicament, des IJ, des transports et des soins infirmiers ; en évaluant les économies de maîtrise médicalisée ; en mettant à la disposition du réseau des caisses des profils et des outils d'analyse.
- Participer à l'expérimentation d'accompagnement personnalisé des patients diabétiques.
- Développer Info-soins et les télé-services PS.
- Analyser l'accès aux soins des publics précaires, notamment des bénéficiaires de la CMU, et développer la prévention (dépistage du cancer du sein, iatrogénie médicamenteuse).

- l'expertise sur l'hôpital

Plusieurs études sur le secteur hospitalier seront réalisées afin de mieux connaître les écarts de tarifs de coûts et d'efficience ; d'analyser la situation financière des cliniques et des hôpitaux publics. Un suivi mensuel de la conjoncture des dépenses hospitalières sera également réalisé.

Par ailleurs, la Direction de la Stratégie, des Études et des Statistiques participera à l'élaboration de réformes, sur les programmes d'efficience hospitalière et la convergence tarifaire.

- l'organisation des soins de ville

La Direction de la Stratégie, des Études et des Statistiques contribuera aux travaux de régulation de l'offre de soins (infirmières, transporteurs...), à la définition des modes d'exercice en médecine de ville et à la contractualisation des médecins libéraux.

3. Études en partenariat avec différents organismes

En 2008/2009 la Direction de la Stratégie, des Études et des Statistiques poursuit et consolide des travaux menés en partenariats avec différents organismes et notamment avec :

- INSEE : suivi des indicateurs de la loi Borloo,
- ONPS : participation aux travaux de l'ONDPS,

- DREES : exploitation statistique de l'appariement des informations honoraires des médecins avec les déclarations fiscales,
- DGS et DREES : fourniture d'indicateurs de suivi de la loi de santé publique. L'assurance maladie est chargée annuellement de fournir des indicateurs transversaux sur les ALD₃₀ et des indicateurs spécifiques sur une vingtaine de thèmes,
 - AFSSAPS (étude post AMM Gardasil),
 - Observatoire des maladies prostatiques : étude de la prise en charge dans le temps des patients souffrant d'une hypertrophie bénigne de la prostate ou d'un cancer de la prostate,
 - InVS : étude du lien entre diagnostic anapath /traitement / espérance de vie pour les patients atteints de cancer (projet cancer multisources),
 - AFSSAPS – INRETS – INSERM : étude CESIR-A (lien entre consommation de médicaments et accidents de la route),
 - InVS : Enquête ENTRED (diabète),
 - INSERM Bordeaux (durées de prescription des antidépresseurs),
 - OFDT (traitements de substitution aux opiacés),
 - HAS (groupe chiffrage ALD),
 - HAS (prescription de psychotropes après 65 ans),
 - InVS : étude ENTRED (coordination des remontées d'information, comité de pilotage, validation des données, participation à l'exploitation des résultats et aux publications),
 - ORS : stocks et flux d'ALD,
 - INSEE et DREES : Appariement de l'enquête santé – handicap de 2008,
 - INSERM : Appariement de la cohorte Constances,
 - INSERM : Appariement de la cohorte Spirale,
 - INED et INSERM : Appariement de la cohorte Elfe,
 - IRDES : Appariement d'un échantillon de la CNAV (données issues des Déclarations Annuelles de Données Sociales (DADS)) avec les données issues du SNIIRAM pour analyser le recours aux IJ.

4. L'analyse conjoncturelle

En 2009, la Direction de la Stratégie, des Études et des Statistiques consolide les outils de suivi de l'ONDAM, met en place des indicateurs avancés permettant de comparer le tendanciel avec le réalisé des données conjoncturelles hebdomadaires et propose une nouvelle méthode de correction CVS-CJO.

Caisse nationale de l'assurance maladie (Cnam-TS) Direction des risques professionnels (DRP)

Les travaux statistiques de la Direction des Risques Professionnels viseront principalement à éclairer la préparation de la Convention d'Objectifs et de Gestion 2009-2012, et notamment :

- au plan financier, à développer les approches permettant d'améliorer les projections en affinant plus particulièrement la connaissance des engagements futurs induits par les rentes actuellement servies ;
- en ce qui concerne la gestion des risques, à converger dans la mesure du possible vers les approches européennes pour bénéficier en retour des apports de travaux réalisés sur des grands échantillons, et à continuer par ailleurs à investiguer des risques mal connus (juniors, risques psychosociaux...);
- et contribuer de façon plus directe au pilotage de la Branche AT/MP par une objectivation a priori des actions menées et l'introduction systématique de démarches d'évaluation en lien avec la sinistralité immédiate ou différée.

Caisse nationale d'assurance vieillesse (Cnav) Direction Statistiques et Prospective

1 . Exposé de synthèse

Les projets statistiques pour 2008 rentrent dans le cadre de la Convention d'Objectifs et de Gestion (COG) de la CNAV pour la période 2005-2008.

Cette convention fixe comme objectif de réussir la mise en œuvre de la réforme des retraites, faire de la CNAV et des organismes régionaux des acteurs reconnus dans le domaine de la retraite et de la vie à la retraite. Dans cet axe s'inscrit l'amélioration de la capacité d'expertise de la CNAV afin d'assurer le suivi de la réforme et de mesurer son impact dans la perspective des rendez-vous de 2005 et 2008.

Le 1er octobre 2007 a été créée la Direction « Statistiques et Prospective » (DSP) par fusion de deux directions, celle de l'Actuariat Statistique (DAS) et celle de la Prospective et de la Coordination des Études (DPCE). Cette nouvelle direction assure désormais l'ensemble de l'activité de ces dernières :

- la collecte, la centralisation, traitement et diffusion des statistiques de la branche « Vieillesse » du régime général, suivi statistique des mesures nouvelles,
- la réalisation des prévisions de court terme et des projections de moyen et de long terme,
- les simulations de changements de réglementation,
- la réalisation des travaux à caractère actuariel (adossements de régimes ...),
- les études et travaux concernant la compensation entre régimes de sécurité sociale,
- la réalisation des projections de charge de travail au niveau régional,
- la réalisation des études et des évaluations concernant le système de retraite,
- la conception et la réalisation d'un « schéma directeur statistique »,
- la valorisation des travaux : publications, communications, en interne et en externe.

4 pôles sont constitués au sein de la DSP :

- le pôle « Statistiques et système d'information »,
- le pôle « Prévisions »,
- le pôle « Études actuarielles et statistiques »,
- le pôle « Évaluation ».

Depuis 2003, des développements statistiques importants ont été opérés. En effet la préparation puis le suivi de la réforme 2003 sur les retraites, l'arrivée à la retraite des générations d'après guerre mais également les travaux du Conseil d'Orientation des Retraites (en particulier les exercices de projection de 2005 et 2007) ont suscité une forte demande qui s'est concrétisée principalement par :

- la mise en place d'un suivi statistique plus fréquent et plus complet : de nouvelles remontées statistiques mensuelles ou trimestrielles complètent le dispositif existant, permettant le suivi de la montée en charge de certaines mesures, tant sur le plan de la population concernée et des dépenses que sur le plan de la gestion. Le rythme de centralisation du SNSP¹ est passé en 2006 du semestre au trimestre. Ainsi, un système de données conjoncturelles est progressivement mis en place,
- un échantillon au 1/20^{ème} des assurés et retraités des référentiels nationaux SNGI, SNGD, SNGC² et SNSP est tiré tous les deux ans (2004, 2006 et 2008), servant de base aux outils d'évaluation et de simulations sur la retraite de changements de législation et des études de modélisation et de projection des charges du Régime Général.

¹ SNSP « Système National Statistique Prestataires ».

² Systèmes Nationaux de Gestion : Identification, Dossiers, Carrières.

- la réalisation et l'amélioration de « PRISME »³, le modèle de projection et de simulations de la Cnav,
- l'accès aux données statistiques a été facilité : constitutions de bases d'infocentres sur les retraités, échantillon couvrant l'ensemble des assurés du régime général contenant les données sur les carrières (et sur les retraites). Le programme d'études de 2007 a concerné principalement des évaluations des droits familiaux, le minimum contributif, les paramètres de calcul de la retraite (indexations, salaire annuel moyen, etc.). Ces études ont alimenté la réflexion du Conseil d'orientation des retraites,
- le développement des études d'évaluation des effets de la réforme 2003 sur les retraites et sur l'équilibre du régime,
- l'Infocentre sur le SNSP déployé sur un Univers stock et un Univers flux permet des requêtes au niveau national et régional, avec une programmation de requêtes d'entreprises

2 . Travaux nouveaux pour 2009

2.2 Mise en place du suivi des nouvelles mesures 2003 et 2008

Après les nouveaux tableaux mis en place en 2006 et en 2007, sur le suivi de la réforme à partir des fichiers flux et stock du SNSP (décote, surcote, minimum contributif, réversion, rachats d'années d'études, ...), d'autres tableaux seront élaborés après les premières analyses tirées des tableaux à fréquence trimestrielle, (stock, entrant, sortant). La réforme prévue en 2008 générera des besoins nouveaux portant sur ses effets : le système d'information statistique sera adapté à cet effet.

2.3 Les autres travaux statistiques nouveaux ou rénovés pour 2009

1. Amélioration du suivi financier de la branche Vieillesse

La CNAV continuera de développer et d'améliorer les méthodes de prévisions à court terme et moyen terme dans le cadre de la réforme de la loi organique relative aux lois de financement de la Sécurité Sociale. Un groupe d'experts extérieurs (Insee, Direction de la sécurité sociale, Conseil d'orientation des retraites) a été réuni pour améliorer les méthodes utilisées.

Les indicateurs existants de suivi financier et de comparaison des prévisions avec les réalisations seront complétés.

2. Amélioration du modèle de projection « Prisme »

PRISME a été utilisé en 2005 et en 2007 dans le cadre des projections de long terme pour les travaux du COR. Il est également mobilisé pour les projections de court terme et les simulations en projection, en particulier pour la préparation de la réforme 2008.

Différents travaux ont déjà été menés au cours de l'année 2008 mais se prolongeront en 2009 : l'actualisation et l'enrichissement des données de la base de la projection, l'amélioration de certains modules (module de départs à la retraite, module de transitions au cours de la carrière) et le développement de nouveaux points (introduction d'une variable renseignant sur le lieu de résidence, l'introduction de certains dispositifs non pris en compte jusqu'à présent tels que le minimum vieillesse, le cumul emploi-retraite, etc.).

3. Réalisation d'un programme d'études et d'évaluations

Trois axes d'études sont ainsi proposés et qui sont développés dans le cadre de la COG :

- l'évaluation de la réforme, éclairages sur la législation et études catégorielles,
- les trajectoires professionnelles des assurés et demande de travail,
- l'analyse du système des retraites et son évolution.

En 2009, seront traités les principaux points suivants :

Évaluation de la réforme 1993 :

- Évolution ex-post sur les liquidations 1994-2006 avec décomposition des effets des réformes 1993 et 2003.

³ PRISME : Modèle de « Projections sur les Retraites : Simulations, modélisation, Evaluation ».

Évaluation réforme 2003 :

- Évolution de la pension des polypensionnés suite à la réforme 2003
- proratisation du salaire annuel moyen, minimum contributif, ...(en collaboration avec la DREES).
- Apport du minimum contributif dans les pensions de droit propre à l'issue de la réforme 2003.
- Droits Dérivés
- Décomposition des effets de la réforme 2003 dans l'évolution de la pension sur les flux 2004 à 2007.

Évolution de la pension moyenne :

- Décomposition des effets de structure sur l'évolution de la pension moyenne (effet des flux entrant et flux annulation) pour les flux / stock de l'année 2003 à 2007.

Éclairages sur des points spécifiques de la législation :

- Avantages familiaux
- Les bénéficiaires du minimum vieillesse et de petites pensions.

Les trajectoires professionnelles des assurés et demande de travail :

- Les interruptions d'activité dans les carrières féminines et leur impact en termes de droits à la retraite,
- L'analyse des trajectoires de fin de carrière des assurés du régime général
- Transition au cours de la carrière, éclairage spécifique sur les trajectoires professionnelles des invalides et les fins de trajectoire professionnelle des inaptes,
- Transition vers la retraite – motifs de départ.

L'analyse du système des retraites et son évolution :

- Dans une démarche prospective, une réflexion sera engagée sur les caractéristiques du régime général fonctionnant comme actuellement par annuités, et cela sous la contrainte de maintenir les différents mécanismes de redistribution entre cotisants et retraités assurés aujourd'hui par le régime général (validation de périodes assimilées, majoration de durée, assurance vieillesse des parents au foyer, minimum contributif, etc.). Des comparaisons avec d'autres systèmes et d'autres pays seront réalisées

4. Élaboration et réalisation d'un schéma directeur statistique

La COG a prévu l'élaboration et la réalisation d'un schéma directeur statistique qui s'inscrit dans une démarche plus globale, visant l'ensemble de la fonction statistique de la Cnav et de la branche. Les investissements déjà engagés portent sur le système d'information statistique, les méthodes, l'organisation, etc. Ce schéma devra satisfaire aux besoins d'évaluation et de suivi par la réalisation d'une architecture technique couvrant le plus large champ que lui permettent les données disponibles.

En 2008, seront définis les axes d'amélioration du système d'information statistique de la Cnav (contenu, organisation et accès aux données). Un entrepôt de données va être progressivement constitué dans le cadre du schéma directeur statistique et d'un nouveau schéma directeur des systèmes d'information 2009-2012. Cet entrepôt répondra aux besoins de suivi, d'analyse, de prévision, de projections et de simulations propres à l'activité statistique, mais aussi aux nécessités du développement de la maîtrise des risques par la branche vieillesse du régime général.

3 . Opérations répétitives

3.2 Exploitation des fichiers administratifs

Exploitation exhaustive des fichiers du plan statistique :

- assurés cotisants à partir des référentiels nationaux : SNGI, SNGD, SNGC ⁴ (validité 2006)
- prestataires SNSP :
 - Stock et Flux chaque trimestre 2008
 - Flux et fichiers carrières 2007

Le SNSP sera enrichi au fur et à mesure de nouvelles données liées à la réforme 2003.

⁴ SNGI, SNGD, SNGC : respectivement **S**ystème **N**ational de **G**estion d'**I**dentification, des **D**ossiers, des **C**arrières.

- L'Infocentre SNSP sur le stock et le flux prendra le relais sur un ensemble de requêtes qui sont à définir avec les Ministères et les CRAM. L'infocentre sera trimestriel.

Exploitation sur échantillon

- Assurés cotisants au 1/20^{ème} des référentiels nationaux SNGI, SNGD, SNGC et SNSP tiré en mai 2004, en mars 2006 et en 2008.
- Prestataires : échantillon au 1/90^{ème} du stock SNSP au 31/12/2007 et de la nouvelle base statistique de la BD3P.

4 . Allégement de la charge statistique des entreprises

Sans objet

5 . Aspects particuliers du programme 2008

5.1 Aspects régionaux et locaux

La base documentaire Lotus regroupe les principales statistiques nationales et régionales. En 2008, elle sera enrichie de nouvelles sorties permettant d'apprécier les effets de la réforme 2003.

La mise à disposition des fichiers SNSP sur les retraités en stock et résidents par région permet aux statisticiens des CRAM de tirer les informations détaillées à des niveaux géographiques fins.

La création d'un Infocentre sur le SNSP en stock et en flux permettra de répondre en 2008 aux différentes demandes par des "requêtes d'entreprises" partagées par l'ensemble des organismes (CNAV, CRAM) sur des Univers rénovés. Le programme de constitution de ces requêtes sera approfondi en 2008 et en 2009. Il s'inscrira dans les données explicatives à fournir par les CRAM pour l'établissement de la certification des comptes.

Les études par régions de Sécurité Sociale seront alimentées à partir de l'Échantillon Inter-régimes de Retraités 2004, l'Échantillon Inter-régimes de Cotisants 2003.

Le programme des projections démographiques régionales sera affiné pour évaluer les charges des CRAM avec l'effet du baby boom et les mesures de la réforme 2003, notamment les départs anticipés avant 60 ans, les changements de modalités de la pension de reversion et tiendra compte de la typologie par coût de gestion des dossiers.

5.3 Aspects « européens »

Les statistiques annuelles des paiements émis à l'étranger dans le cadre de l'union européenne et des conventions internationales sont établies en lien avec le CLEISS.

Les données sur les effectifs de retraités résidant à l'étranger au 31 décembre 2007 et sur les nés à l'étranger seront établies.

6. Diffusion des travaux

Les grandes orientations du service en matière de diffusion des travaux sont les suivantes :

- une nouvelle publication «Cadr'@ge» diffusée uniquement sur support électronique a été lancée en décembre 2007. De rythme trimestriel, elle a pour objectif de valoriser les travaux d'études, de recherche et de statistiques réalisés à la CNAV. Ces travaux portent sur la situation de la population vieillissante mais aussi sur les questions de trajectoires professionnelles, des droits accumulés à l'assurance vieillesse,
- un recueil statistique annuel allégé, avec un CD ROM complet
- des parutions des résultats statistiques plus rapides et par thèmes :
 - sorties rapides après chaque exploitation trimestrielle 2008,
 - résultats statistiques de l'année dans le 1^{er} trimestre 2008 (bénéficiaires, nouveaux retraités, montants, ...),
 - résultats sur des points particuliers de la réforme 2003 chaque semestre ou annuels,
- une base Lotus statistique mise à la disposition d'un plus grand public,
- des publications d'études de fond dans "Retraite & Société",

- une diffusion des études et recherches avec les « Les Cahiers de la Cnav », support lancé en 2008,
- un séminaire de présentations des travaux d'études et de recherche également mis en place en 2008. Il favorisera la promotion et la valorisation des travaux d'analyse et d'études réalisés au sein de la CNAV à la fois en interne et en externe.

Liste des publications 2007-2008

- Le recueil statistique 2006 est paru en novembre 2007 avec un CD ROM permettant l'accès direct aux données.
- L'abrégé statistique 2006 doit paraître en décembre 2007.
- Circulaires de résultats pour 2007, parues en 2007 :

Numéro	Date circulaire	Objet
2007-36	04/05	Résultats statistiques – Assurance vieillesse FLUX DES DÉPARTS AVANT 60 ANS - Premiers résultats Attributions des retraites anticipées "longue carrière" et "assurés handicapés" au cours du 1 ^{er} trimestre 2007 et bilan depuis l'origine de la mesure
2007-37	04/05	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - FLUX Attributions des premières demandes au cours du 1 ^{er} trimestre 2007 – Premiers résultats
2007-38	04/05	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - STOCK Retraités au 31 mars 2007 par région débitrice et par nature du droit et compléments de retraites – Premiers résultats
2007-52	17/07	Résultats statistiques – Assurance vieillesse FLUX DES DÉPARTS AVANT 60 ANS - Premiers résultats Attributions des retraites anticipées "longue carrière" et "assurés handicapés" au cours du 2 ^{ème} trimestre 2007 et bilan depuis l'origine de la mesure
2007-53	17/07	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - FLUX Attributions des premières demandes au cours du 2 ^{ème} trimestre 2007 – Premiers résultats
2007-54	17/07	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - STOCK Retraités au 30 juin 2007 par région débitrice et par nature du droit et compléments de retraites – Premiers résultats
2007-56	03/08	Résultats statistiques – Assurance vieillesse Retraités au 30 juin 2007 selon la catégorie de prestation et le montant mensuel
2007-65	22/10	Résultats statistiques – Assurance vieillesse FLUX DES DÉPARTS AVANT 60 ANS - Premiers résultats Attributions des retraites anticipées "longue carrière" et "assurés handicapés" au cours du 3 ^{ème} trimestre 2007 et bilan depuis l'origine de la mesure
2007-66	22/10	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - FLUX Attributions des premières demandes au cours du 3 ^{ème} trimestre 2007 – Premiers résultats
2007-67	22/10	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - STOCK Retraités au 30 septembre 2007 par région débitrice et par nature du droit et compléments de retraites – Premiers résultats

- Circulaires de résultats pour 2007, parues en 2008 :

Numéro	Date circulaire	Objet
2008-5	24/01	Résultats statistiques – Assurance vieillesse FLUX DES DÉPARTS AVANT 60 ANS - Premiers résultats Attributions des retraites anticipées "longue carrière" et "assurés handicapés" au cours de l'année 2007 et bilan depuis l'origine de la mesure
2008-6	24/01	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - FLUX Attributions des premières demandes au cours de l'année 2007 – Premiers résultats
2008-7	24/01	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - STOCK Retraités au 31 décembre 2007 par région débitrice et par nature du droit et compléments de retraites – Premiers résultats
2008-10	11/02	Résultats statistiques – Assurance vieillesse FLUX DES DÉPARTS AVANT 60 ANS – EFFECTIFS, MONTANTS et ÉLÉMENTS DE CALCUL Attributions des retraites anticipées "longue carrière" et "assurés handicapés" au cours de l'année 2007
2008-11	11/02	Résultats statistiques – Assurance vieillesse Retraités au 31 décembre 2007 – Pyramide des âges France Métropole
2008-15	26/02	Résultats statistiques – Assurance vieillesse Retraités au 31 décembre 2007 selon la catégorie de prestation et le montant mensuel

- Les Bilans parus en 2007/2008

Bilans de l'assurance veuvage : 2006

Tableau récapitulatif des attributions de 1963 à 2007

Bilans sur la retraite progressive : 2006, 2007

Bilans sur la MFE (majoration forfaitaire pour enfant) : 2006 - 2007

Les prestations portées au minimum, France entière au 31/12/2006 et 31/12/2007

Bilans ARA (Aide au Retour à l'Emploi – DOM) : 2006

Pyramide des âges et décomposition du montant global du stock (31/12/2006)

Pyramide des âges et décomposition du montant global du stock (31/03/2007)

Pyramide des âges et décomposition du montant global du stock (30/06/2007)

Pyramide des âges et décomposition du montant global du stock (30/09/2007)

Pyramide des âges et décomposition du montant global du stock (30/12/2007)

Pyramide des âges et décomposition du montant global du stock (31/03/2008)

Bénéficiaires de la surcote : 2006, 2007

Bilan sur les VPLR (Versements Pour la Retraite) 2004, 2005, 2006, 2007

Attributions des droits dérivés au cours de l'année 2006 par âges – premiers et deuxièmes droits – Total France

Attributions des droits dérivés au cours du 1er trimestre 2007 par âges – premiers et deuxièmes droits – Total France

Attributions des droits dérivés au cours du 1er semestre 2007 par âges – premiers et deuxièmes droits – Total France

Attributions des droits dérivés au cours des 3 premiers trimestres 2007 par âges – premiers et deuxièmes droits – Total France

Attributions des droits dérivés au cours de l'année 2007 par âges – premiers et deuxièmes droits – Total France

- Études parues en 2007/2008

- *Parue dans Retraite et Société n° 51*
 - Taux de rendement de l'opération retraite et redistribution intragénérationnelle - Faits & chiffres (Karine BRIARD/Vincent LELIEUR)
- *Parue dans Retraite et Société n° 52*
 - Bilan des versements pour la retraite notifiés au 31 mars 2007 - Faits & chiffres (Manon MAZINGUE)
- *Parue dans Retraite et Société n° 53*
 - Avantages familiaux : un apport essentiel à la pension des femmes - Faits & chiffres (Bertrand COUSIN)

- Réunions plénières du COR – 2007/2008

28 mars 2007

- "Point sur la MDA enfant" (Catherine BAC)
- "Point sur l'assurance vieillesse des parents au foyer (AVPF)" (Armelle PARISOT)
- "Point sur la bonification de pension" (Isabelle BRIDENNE)
- "La réforme de la réversion : changement de logique, impacts et questionnements" (Christophe ALBERT/Isabelle BRIDENNE)

30 mai 2007

- « Bilan sur les mesures en faveur de l'emploi des seniors dans le cadre de l'assurance vieillesse » (Jean-Baptiste OLIVEAU/Isabelle BRIDENNE)

26 septembre 2007

- "Comportements de départ en retraite" (DRV-DPCE)
- "Retraites anticipées, Conseil d'Orientation des retraites" (Christophe ALBERT)
- "Les comptes 2003-2006 de la CNAV : résultats constatés et projections 2005 du COR" (DPCE)

23 janvier 2008

- « Bilan des Versements Pour La Retraite au 30 septembre 2007 » (Manon MAZINGUE)
- « Note exploratoire sur l'impact financier pour le régime général des barèmes VPLR » (Vincent LELIEUR, Michel GLEIZES)
- « Régularisation de cotisations arriérées » (Émilie GAUTRON)

13 février 2008

- « Évaluation de la masse annuelle de retraites versée par le régime général au titre de la majoration de durée d'assurance pour enfant (MDA) » (Catherine BAC)
- « Évaluation du montant de la pension de droit propre versé au titre de l'assurance vieillesse des parents au foyer (AVPF) au stock de retraités du Régime Général au 31/12/2004 » (Catherine BAC et Armelle PARISOT)
- « Masses globales attribuées en 2004 par le régime général au titre de la bonification de pension » (Isabelle BRIDENNE)
- « Avantages familiaux : un apport essentiel dans la pension des femmes » (Bertrand COUSIN)
- « Évaluation de l'effet des trimestres de majoration de durée d'assurance pour enfant (MDA) sur les montants individuels de pension » (Bertrand COUSIN et Catherine BAC)
- « Les effets de la neutralisation de l'Assurance Vieillesse des Parents au Foyer sur les montants individuels de pensions du Régime Général » (Bertrand COUSIN)

- Economica (pages 210-215) - (paru en février 2007)

"Retypisation des carrières dans le secteur privé : éléments d'analyse des enjeux du régime d'assurance vieillesse de la Sécurité Sociale", (Karine BRIARD) in Florence LEGROS (dir.), Retraites, opinions libres d'experts européens

- Conférence AISS à Varsovie – 5 au 7 mars 2007

- "Des parcours professionnels types pour l'évaluation des enjeux de l'assurance vieillesse"

(Karine BRIARD)

- Association d'économie sociale, ed. L'Harmattan – septembre 2007
 - "Carrières incomplètes et départs en retraite au régime général de la Sécurité Sociale", (Karine BRIARD/Thomas BARNAY)
 - "Minimum contributif et minimum vieillesse" (Catherine BAC/Isabelle BRIDENNE/Julie COUHIN)
- CDC à Bordeaux : séminaire scientifique recherche - 25 octobre 2007
 - "Taux de rendement de l'opération retraite et redistribution intragénérationnelle au sein du régime général – une évaluation sur des carrières types pondérées" (Karine BRIARD/Vincent LELIEUR)
 - "Incidences à la poursuite d'activité au régime général depuis 2004 : comment expliquer le (relatif) échec de la surcote d'après les données CNAV ?" (Christophe ALBERT/Nathanaël GRAVE/Jean-Baptiste OLIVEAU)
- Contribution aux 29es Journées des économistes de la santé, Lille, 6-7 décembre 2007
 - " Carrière incomplète et départ en retraite : quelle est l'incidence de l'état de santé ? ", (Karine BRIARD/Thomas BARNAY)
- Publication trimestrielle cadr'@ge
 - Numéro 1 (paru en décembre 2007) « La retraite anticipée avant 60 ans » (Christophe ALBERT)
 - Numéro 2 (paru en mars 2008) « Les motivations de départ en retraite » (Caroline Berteau-Rapin et Corinne Mette)

- A paraître en 2008

Économie et Prévision

- " Un modèle de carrières type dynamiques pondérées pour le Régime Général d'assurance vieillesse : une application aux conséquences de la réforme 2003" (Karine BRIARD)

Économie et Prévision

- " Profils types des salariés du secteur privé : approche par une classification des carrières ", n° 180-181 à paraître (Karine BRIARD)

Recherche et Prévision (à paraître en 2008)

- « Les bénéficiaires du minimum vieillesse au régime général » (Catherine BAC)

Publication trimestrielle cadr'@ge – Numéro 3 (à paraître en juin 2008)

- « Le minimum contributif dans la pension du régime général » (Catherine BAC & Julie COUHIN)

Les cahiers de la CNAV

- « Les motivations de départ en retraite », Numéro 1 (S. AOUCI, S. CARILLON avec la collaboration de Corinne METTE)

Retraite et Société n° 54 (à paraître en juin 2008)

- Analyse des incidences / non incidence de la surcote et comportements de départs à la retraite (Christophe ALBERT/Nathanaël GRAVE, Jean-Baptiste OLIVEAU)
- Ambiguïté de la réforme du Minimum contributif et questions sur la notion de « petite pension » (Catherine BAC, Isabelle BRIDENNE, Julie COUHIN)
- Quelle marge reste-t-il en terme de niveau de pension après les réformes de 1993 et de 2003 ? (Cécile BROSSARD, Isabelle BRIDENNE)
- Motifs de départ en retraite : enquête de la CNAV auprès des assurés (S. AOUCI, S. CARILLON, Corinne METTE)
- Retraite anticipée – bilan depuis 2004 - Qui est parti en retraite anticipée depuis le début de la mesure ? (Christophe ALBERT)

**Caisse nationale d'assurance vieillesse (Cnav)
Direction des recherches et du vieillissement**

Les recherches conduites en 2009 par la Direction prolongent les travaux entrepris antérieurement et ne comportent pas le lancement de nouvelles enquêtes statistiques. Elles s'appuient sur des analyses secondaires et sur la réexploitation de données recueillies dans le cadre d'enquêtes CNAV (Vieillesse des Immigrés) ou bien d'enquêtes auxquelles la CNAV est associée (SHARE, ERFI, Handicap/Santé).

Institut de recherche et de documentation en économie de la santé - Irdes

1 - Exposé de synthèse

Au cours de l'année 2009, l'IRDES poursuivra ses travaux selon la plupart des axes déjà développés les années précédentes et en fonction de l'état d'avancement du programme 2008. Le programme statistique comprendra :

- la production, la gestion et la maintenance des sources statistiques ;
- la réalisation d'études et de recherches selon les pôles suivants :
 - Pôle 1 Organisation et financement des soins ambulatoires, régulation des professions de santé, pratiques professionnelles
 - o Les travaux d'analyse et d'évaluation
 - o Les travaux prospectifs dans le cadre des politiques publiques
 - Pôle 2 Organisation, financement, qualité et recours aux soins hospitaliers et alternatifs à l'hospitalisation
 - o Organisation, financement, qualité des soins hospitaliers et alternatifs à l'hospitalisation
 - o Soins psychiatriques
 - Pôle 3 État de santé, recours aux soins et déterminants
 - o Les inégalités de santé et de recours aux soins
 - o La mesure de l'état de santé et des inégalités de santé
 - o Les relations entre la santé et caractéristiques individuelles et sociales (situation de travail, migration, capital social);
 - o Consommation et prescription de médicaments
 - Pôle 4 Systèmes de santé, financement, assurance et régulation
 - o Assurance maladie obligatoire et complémentaire : financement et dépenses
 - o Assurance maladie et marché du travail
 - o Impacts des réformes de l'assurance maladie, régulation du médicament
 - o Études macro-économiques, comparaison des systèmes de santé
 - o Observatoire franco-québécois de la santé

En outre, l'IRDES sera impliqué dans la réalisation de deux enquêtes périodiques :

- o Préparation de l'enquête Santé Protection Sociale (ESPS) 2010. Réalisée par l'IRDES depuis 1988, elle verra transformer sa méthodologie d'échantillonnage et élargir ses appariements avec des sources administratives. A partir de 2010 l'échantillonnage sera réalisé dans l'Échantillon Permanent de bénéficiaires de l'Assurance Maladie (EPIB). En plus de l'appariement déjà existant des données d'enquête avec les données de remboursement de l'assurance maladie, nous projetons d'apparier nos données avec les remboursements des régimes complémentaires. 2010 serait une phase test pour vérifier la faisabilité du dispositif sans objectif de représentativité immédiate. 2009 verra les tests et la validation des choix méthodologiques liés au tirage, à la circulation et à l'anonymisation des données.
- o Le dispositif européen d'étude des personnes âgées SHARE (Survey of Health Ageing and retirement in Europe) maintenant pérenne connaîtra une troisième vague d'enquête en 2009. L'INSEE et l'IRDES sont associés sur ce projet. L'enquête 2009 s'intitule SHARELIFE.
- o Réitération de l'enquête sur la protection sociale complémentaire dans les entreprises, fin 2008 ou 2009 en fonction des possibilités de financement.

Les travaux de l'IRDES s'appuieront sur plusieurs sources administratives :

- L'échantillon permanent d'assurés sociaux (EPAS) qui existe depuis 1988 sera maintenu jusqu'en 2010. Cet échantillon regroupe les consommations de soins d'un échantillon au 1/600° de ressortissants des régimes RSI, CNAMts et MSA. Il est utilisé dans le cadre des travaux menés par l'IRDES sur les déterminants des consommations de soins.

- Le système national d'information inter-régimes de l'assurance maladie, SNIIRAM pourra être utilisé, notamment dans l'évaluation des réformes, ainsi que l'EPIB, échantillon qui en est issu et permet de mener des analyses au niveau individuel.
- Les données du Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information (PMSI) seront utilisées dans le cadre de travaux portant sur l'hôpital.
- L'IRDES a été chargé par la DREES (Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques du Ministère de la santé et de la protection sociale) de la réalisation d'une étude portant sur l'analyse des mécanismes d'arrêts de travail des salariés du privé, en lien avec la nature et les spécificités des établissements. Dans le cadre de cette mission, l'IRDES construit une base de données ad hoc qui permette de recouper au niveau individuel des informations sur les caractéristiques des salariés, de leur établissement et de leur consommation de soins (accord CNIL n°2006-238 du 9 novembre 2006). Cette base sera disponible au 2eme semestre 2008.
- Dans le cadre des travaux sur le médicament, 2009 verra la finalisation d'une base de données permettant d'associer directement une DDD (daily defined dose ou dose quotidienne définie) à un médicament donné repéré par son code CIP. L'objectif de ce travail sera de réunir toutes les informations disponibles de manière dispersée et de construire un fichier fournissant la DDD pour chaque CIP utilisable dans les travaux de recherche et permettant notamment les comparaisons internationales sur la base d'une unité de mesure commune.

2 - Travaux nouveaux pour 2009

2.1 enquêtes de périodicité supérieure à un an

2.1.1 Préparation de l'Enquête ESPS 2010 – projet d'appariement avec les données des organismes de couverture complémentaire

2.1.1.1 Synthèse des évolutions méthodologiques envisagées

L'Enquête Santé Protection Sociale (ESPS) de l'IRDES, est un dispositif d'enquête répétée et panéliste en population générale réalisé depuis 1988. Le champ de l'enquête est constitué des ménages ordinaires de France métropolitaine dont l'un des membres au moins est ressortissant d'un des trois principaux régimes d'assurance maladie (RSI, CNAMts, MSA) dont les fichiers de bénéficiaires sont utilisés comme base de sondage. Au total ce sont environ 8 000 ménages qui sont enquêtés, soit 22 000 individus. Un sur-échantillon de CMUistes, identifiés comme tels dans les données des régimes d'assurance maladie, a été ajouté en 2006 et 2008.

ESPS est réalisée les années paires, le dispositif de tirage dans les fichiers des caisses permettant de suivre les individus tirés au cours du temps, avec une ré-interrogation tous les quatre ans.

En outre, une partie de l'échantillon tiré est appariée aux données de l'assurance maladie (Échantillon Permanent d'Assurés sociaux : EPAS), ce qui permet de connaître l'exhaustivité de leurs consommations de soins présentées au remboursement au cours de l'année. A partir de 2006 EPAS contient des informations sur le parcours de soins coordonné, les franchises, la CCAM. 2008 et 2009 seront consacrés à la validation de ces données.

ESPS recueille dans une perspective d'analyse multidimensionnelle et longitudinale des informations sur la santé, le recours aux soins, la couverture santé, le statut social et incorpore des questionnements plus ponctuels, sur le diabète, l'asthme, les soins préventifs, les troubles du sommeil ... Elle participe à l'évaluation des politiques publiques via des questionnements spécifiques (CMUC, Médecin Traitant, Déremboursements, Franchises, ...) et grâce aux analyses longitudinales, notamment du recours aux soins à partir des données de remboursement associées aux données de l'enquête.

2009 verra la rénovation et l'extension de la méthodologie pour l'enquête 2010 :

- L'enquête ESPS conservera ces caractéristiques de Panel et de lien avec les données d'assurance maladie. A partir de 2010 l'échantillonnage sera réalisé dans l'Échantillon Permanent de bénéficiaires de l'Assurance Maladie (EPIB).
- En plus de l'appariement déjà existant des données d'enquête avec les données de remboursement de l'assurance maladie, nous projetons d'apparier nos données avec les remboursements de régimes complémentaires. Ceci permettra de mener des analyses du reste à charge réel c'est à dire le plus souvent après complémentaire et donc des taux d'effort réels des ménages, relatifs aux recours aux

soins. 2010 serait une phase test pour vérifier la faisabilité du dispositif sans objectif de représentativité immédiate.

- 2009 verra les tests et la validation des choix méthodologiques liés au tirage, à la circulation et à l'anonymisation des données.

2.1.1.2. Nouvel Échantillonnage à partir de l'Échantillon Permanent de bénéficiaires de l'Assurance maladie (EPIB) et appariement avec les données d'assurance maladie

De 1988 à 2008, l'échantillon de l'enquête ESPS a été tiré dans l'EPAS, lui-même issu des fichiers des trois principaux régimes d'Assurance maladie, Cnamts, RSI et MSA. Après six points de panel, la mise en place de nouveaux systèmes d'information de l'assurance maladie (SNIIRAM et EPIB) nous donne l'opportunité de passer à une nouvelle base de sondage.

Il a été décidé de ne pas maintenir EPAS au-delà de 2010 en date de soins pour éviter des travaux redondants avec l'EPIB de remontée de données et anticiper les problèmes d'usure du panel. L'enquête 2010 sera échantillonnée dans l'EPIB.

Les consommations des individus tirées dans l'EPIB seront remontées du même échantillon, et celles des membres de leurs ménages du SNIIRAM, selon une procédure déjà appliquée dans l'enquête décennale de santé 2002/03.

Travaux méthodologiques 2008 et 2009

- Tirage d'un panel représentatif dans l'EPIB. Nous envisageons de solliciter l'unité méthodes statistiques de l'INSEE sur ce point, ce qui a été abordé lors du passage au comité du label de l'enquête 2008, le 22 janvier 2008 ;
- Flux et Anonymisation des données ;
- Suivi de la représentativité de l'EPIB : nous suivrons la convergence des régimes pour l'alimentation de l'EPIB. La question de la présence des Sections Locales Mutualistes dans l'EPIB sera également suivie.

2.1.1.3. Projet d'appariement avec les données des organismes de couverture complémentaire

Contexte et dessein général :

La dépense remboursée par la complémentaire santé représentait en 2004 13% de la dépense courante de santé. La connaissance de cette dépense et, en creux, du coût réellement supporté par les ménages, c'est à dire du reste à charge après complémentaire, reste très incomplète. Les dépenses d'assurance complémentaire sont absentes des systèmes d'information publics existants en France. Or la complémentaire santé ne profite pas à tous : environ 8 % des français n'ont de complémentaire d'aucune sorte – qu'il s'agisse d'une complémentaire privée ou de la CMUC- et toutes les études montrent qu'elle est un puissant levier de l'accès aux soins, le deuxième après l'état de santé lui-même.

Ainsi toutes les réflexions sur les dispositifs de remboursement ou d'accès aux soins se heurtent à une limite : on ne sait pas qui, au final, paie réellement quoi. C'est la raison pour laquelle s'est constitué un groupe de travail regroupant la Cnamts, la Drees et l'IRDES, en relation avec le comité de pilotage de ESPS, qui réfléchit à mettre en œuvre un appariement de données de remboursement et de reste à charge d'organismes complémentaires avec d'une part les bases de données de l'Enquête Santé Protection Sociale de l'IRDES et d'autre part les bases de l'Assurance maladie (EPIB). En outre, ce projet est discuté avec l'Institut des Données de Santé.

Ce travail aboutirait à la mise en place d'un échantillon représentatif France entière, parmi lesquels les ressortissants de la CMUC (7 % environ de la population) les personnes sans CMUC ni assurance complémentaire (8 %) et les bénéficiaires d'assurance santé complémentaire (85 %). L'ensemble serait apparié aux données d'assurance maladie⁵ et en plus aux données d'assurance complémentaire pour les derniers. Les trois sous échantillons seraient eux-mêmes représentatifs des sous populations.

Objectifs pratiques

⁵ Rappelons que cet appariement est réalisé depuis 1988.

Il s'agit de s'appuyer sur un dispositif existant : l'enquête Santé Protection Sociale appariée aux données de remboursement de l'assurance Maladie depuis 1988. Rappelons que dans le dispositif ESPS, on tire un échantillon d'assurés de l'Assurance Maladie, que l'on enquête ainsi que l'ensemble de leur ménage. On recueille ensuite pour les individus tirés et leurs ayants droits cohabitants, l'ensemble des remboursements de soins sur l'année d'enquête, dans le système d'information de l'Assurance Maladie (EPIB et SNIIRAM à partir de 2010). Nous souhaitons connecter ces données avec celles des systèmes d'information d'organismes complémentaires qui auront accepté de rentrer dans le dispositif.

Compte tenu de l'hétérogénéité du paysage (systèmes d'information dispersés des organismes de complémentaires, etc.) une phase de test mobilisant quelques organismes complémentaires serait une première étape indispensable.

Cette phase de tests permettrait de préciser le périmètre envisageable pour le projet à plus long terme : quel degré de finesse des données les OC peuvent-ils remonter, quelle est leur capacité à distinguer leurs ouvrants droit des ayants droit, etc.

Aperçu des obstacles techniques et éthiques

- Le dispositif est complexe en terme de conservation de l'anonymat des données. Il existe en particulier un problème de transmission d'information sur les personnes tirées depuis l'EPIB vers les organismes de complémentaire, à traiter avec la CNIL. La réflexion qui a débuté en 2007 se poursuivra en 2008 et 2009.
- L'hétérogénéité des systèmes d'information des organismes d'assurance pose la question du format des données remontées par les organismes de complémentaire.

2.1.2 Enquête SHARELIFE (dans le cadre du dispositif européen SHARE, bisannuel)

SHARELIFE constitue la troisième vague de l'enquête SHARE (Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe). SHARE est une enquête européenne biennale menée auprès d'Européens de 50 ans et plus dont le but est de constituer une base d'information européenne sur la santé et le vieillissement en collectant des données homogènes sur des thèmes liés au vieillissement et à la retraite. Démarrée avec 11 pays lors de pour la première vague d'enquête en 2004, SHARE compte désormais 13 pays participants. L'objectif est de permettre une meilleure analyse des problèmes économiques et sociaux liés au vieillissement ainsi que des comparaisons internationales à partir des données collectées. Les thèmes abordés dans le cadre de cette enquête intéressent plus particulièrement les disciplines suivantes : la santé, la psychologie, l'économie et la sociologie.

Lors de cette troisième vague, il s'agira d'adopter une approche en termes de trajectoires de vie, dans la mesure où les conséquences de décisions passées ne peuvent être évaluées que sur longue période. Ce projet propose donc de collecter des données sur les parcours de vie des Européens afin d'identifier les interventions et programmes étatiques ayant pu affecter la vie des individus. Les données collectées par SHARELIFE seront associées avec les données issues des précédentes vagues SHARE.

2.2. Exploitations nouvelles ou rénovées de fichiers administratifs pour 2009

Sniiram

Le système national d'information inter-régimes de l'assurance maladie, SNIIRAM pourra être utilisé, notamment dans les travaux d'évaluation de la réforme.

Base de données sur les arrêts de travail

L'IRDES a été chargé par la DREES (Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques du Ministère de la santé et de la protection sociale) de la réalisation d'une étude portant sur l'analyse des mécanismes d'arrêts de travail des salariés du privé, en lien avec la nature et les spécificités des établissements. Dans le cadre de cette mission, L'IRDES construit une base de données ad hoc qui permette de recouper au niveau individuel des informations sur les caractéristiques des salariés, de leur établissement et de leur consommation de soins (accord CNIL n°2006-238 du 9 novembre 2006).

Les mécanismes individuels et contextuels des arrêts de travail et le versement des indemnités journalières conséquentes seront principalement analysés à travers deux grands axes de recherche (autour desquels pourront se greffer de multiples questions incidentes) : (1) les déterminants micro- et macroéconomique des arrêts de travail courts et longs : (2) outre l'étude des liens entre prises d'arrêt

de travail et caractéristiques individuelles des salariés ; la question particulière des indemnités journalières chez les salariés âgés de 50 ans et plus, et notamment le lien avec le parcours professionnel du salarié et les éventuels effets de substitution entre différentes modalités de cessation d'activité.

En 2008, nous proposerons, à nos différents partenaires (CNAM-CNAV-DREES) que cette enquête devienne un panel annuel.

Médicament : base de données sur les DDD (defined daily dose)

Aujourd'hui, il n'existe pas de base de données permettant d'associer directement une DDD (*daily defined dose* ou dose quotidienne définie) à un médicament donné repéré par son code CIP. L'objectif de ce travail serait de réunir toutes les informations disponibles de manière dispersée et de construire un fichier fournissant la DDD pour chaque CIP utilisable dans les travaux de recherche et permettant notamment les comparaisons internationales sur la base d'une unité de mesure commune

2.3. Les autres travaux statistiques nouveaux ou rénovés prévus pour 2009

3 - Opérations répétitives

3.1 Logiciel Eco-santé

L'IRDES produit et diffuse annuellement quatre logiciels :

- Eco-Santé France depuis 1986,
- Eco-Santé Régional depuis 1992,
- Eco-Santé OCDE depuis 1991,
- Eco-Santé Québec depuis 2002.

Avec les bases de données Eco-Santé, l'IRDES met à disposition plus de 60 000 séries de données (soit plus de 2 millions de chiffres), permettant l'analyse des systèmes de santé. Ces données portent sur de grands thèmes tels que :

- * l'état de santé de la population,
- * les dépenses de santé,
- * les professions de santé,
- * l'hôpital,
- * la protection sociale,
- * l'aide sociale

et des indicateurs plus globaux tels que

- * la démographie
- * l'économie.

Les données proviennent des principaux organismes officiels du domaine sanitaire et social, dont l'ensemble des sources statistiques officielles dans le domaine de la santé : CNAMTS, IRDES, Direction Générale de la Santé, HCSP, INED, INSEE, INSERM, Ministère de l'Éducation Nationale, Ministère des Transports, MSA, OCDE, Ordre des Pharmaciens, Sécurité Routière, DREES, SNIP ;

2008/09 verra la mise en ligne gratuite des bases sur www.ecosante.fr sauf écosanté OCDE et un élargissement des bases en accord avec nos partenaires (DREES, Assurance Maladie, Mutualité RSI et MSA).

3.2 Appariement des données de l'enquête ESPS avec les fichiers d'Assurance Maladie

Travaux d'appariement spécifiques sur les appariements ESPS EPAS de 2004 à 2006, notamment sur les données de consommation médicamenteuse.

4 - Allégement de la charge statistique des entreprises

Sans objet

5 - Aspects particuliers du programme 2009

5.1 Aspects « régionaux et locaux »

Sans objet actuellement

5.2 Aspects « environnement »

Sans objet actuellement

5.3 Aspects « européens »

Poursuite du projet SHARE : cf. enquêtes répétitives

6 - Liste des publications 2007

QUESTIONS D'ECONOMIE DE LA SANTÉ

Déremboursement des mucolytiques et des expectorants : quel impact sur la prescription des généralistes ?

Questions d'économie de la santé IRDES n° 128. Décembre 2007

Devaux M., Grandfils N., Sermet C.

Médecine de groupe en soins primaires dans six pays européens, en Ontario et au Québec : quels enseignements pour la France ?

Questions d'économie de la santé IRDES n° 127. Novembre 2007

Bourgueil Y., Marek A., Mousquès J.

Changer de couverture complémentaire santé à l'âge de la retraite. Un comportement plus fréquent chez les titulaires de contrats d'entreprise.

Questions d'économie de la santé IRDES n° 126. Octobre 2007

Franç C., Perronnin M., Pierre A.

Un mauvais état de santé accroît fortement le risque de devenir chômeur ou inactif

Questions d'économie de la santé IRDES n° 125. Septembre 2007

Jusot F., Khlal M., Rochereau T., Sermet C.

Les assurés et le médecin traitant : premier bilan après la réforme

Questions d'économie de la santé IRDES n° 124. Juillet 2007

Dourgnon P., Guillaume S., Naïditch M., Ordonneau C.

De quoi souffre-t-on ? État des lieux des maladies déclarées en France

Questions d'économie de la santé IRDES n° 123. Juin 2007

Allonier C., Guillaume S., Sermet C.

Améliorer la répartition géographique des médecins : les mesures adoptées en France.

Questions d'économie de la santé IRDES n° 122. Mai 2007

Bourgueil Y., Mousquès J., Marek A., Tajahmadi A.

Aide à l'acquisition d'une assurance maladie complémentaire : une première évaluation du dispositif ACS.

Questions d'économie de la santé IRDES n° 121. Avril 2007

Franç C., Perronnin M.

Pénibilité au travail et santé des seniors en Europe.

Questions d'économie de la santé IRDES n° 120. Mars 2007

Debrand T., Lengagne P.

L'hospitalisation à domicile, une alternative économique pour les soins de suite et de réadaptation.

Questions d'économie de la santé IRDES n° 119. Février 2007

Afrite A., Com-Ruelle L., Or Z., Renaud T.

Inégalités des chances en santé : influence de la profession et de l'état de santé des parents.

Questions d'économie de la santé IRDES n° 118. Février 2007

Devaux M., Jusot F., Trannoy A. (EHESS, IDEP), Tubeuf S. (IDEP)

Des indicateurs de santé moins favorables pour les habitants des Zones urbaines sensibles.

Questions d'économie de la santé IRDES n° 117. Janvier 2007

Allonier C., Debrand T., Lucas-Gabrielli V., Pierre A.

REVUE DE L'OBSERVATOIRE FRANCO-QUÉBÉCOIS DE LA SANTÉ ET DE LA SOLIDARITÉ

Rfq n° 1/07

Les retraites

PUBLICATIONS EXTERIEURES

La problématique de santé dans les pays européens le temps des réformes. Situation en France.

Cases C. In Comment répondre au besoin de financement de notre système de santé ? Séminaire interne du Collectif Interassociatif sur la santé du 4/10/2007. Paris : CISS, 2007/10, p. 12-15.

La problématique de santé dans les pays européens le temps des réformes. Situation en Europe.
Cases C. In *Comment répondre au besoin de financement de notre système de santé ? Séminaire interne du Collectif Interassociatif sur la santé du 4/10/2007*. Paris : CISS, 2007/10, p. 7-11.

Les enseignements de la politique des réseaux et des maisons pluridisciplinaires de santé.
Bourgueil Y. In *Enjeux économiques des coopérations entre professionnels de santé*, Paris HAS, 2007/12, p. 261-291.

Temps de travail et activité des médecins généralistes libéraux : quels enseignements pour un renforcement de la coopération avec d'autres professionnels.
Bourgueil Y., Cases C., Le Fur P. In *Enjeux économiques des coopérations entre professionnels de santé*, Paris HAS, 2007/12, p. 147-186.

Les nouvelles formes de coopération entre professionnels de santé : premiers enseignements des expériences internationales.
Bourgueil Y., Chambaretaud S., Marek A., Mousquès J. In *Enjeux économiques des coopérations entre professionnels de santé*, Paris HAS, 2007/12, p. 46-59.

Etat de santé des populations immigrées en France : une approche multiniveaux.
Dourgnon P., Jusot F., Sermet C., Silva J. In « *XXIXèmes Journées d'Économie de la Santé Française (JESF)* », 2007/12/06-07, Université Catholique de Lille. Paris : CES, 23p., 2007/12

Inégalités de recours aux soins en Europe : Quel rôle attribuable aux systèmes de santé ?
Jusot F., Or Z., Yilmaz E. In « *XXIXèmes Journées d'Économie de la Santé Français (JESF)* », 2007/12/06-07, Université Catholique de Lille. Paris : CES, 23 p., 2007/12.

Analyse de la variabilité de la dépense en part complémentaire des bénéficiaires de la CMU-C : rapport final.
Perronnin M. avec la collaboration de Pierre A. *Étude Irdes réalisée avec le soutien financier du Fonds CMU*, 73 p., 2007/12.

The Decommodified Security Ratio: A Tool for Assessing European Social Protection Systems.
Menahem G., *International Social Security Review*, Genève : Aiss, vol. 60, issue 4, p. 69-103, 2007/10-12.

Le taux de sécurité démarchandisée : un outil d'évaluation des systèmes de protection sociale européens.
Menahem G., *Revue internationale de Sécurité Sociale*, Genève : Aiss, vol. 60, issue 4, p. 73-110, 2007/10-12.

Prestations sociales, sécurité économique et croissance en Europe.
Menahem G., *Revue de l'OFCE*, n°103, 2007/12, p. 291-322.

La morbidité des patients pris en charge à temps complet dans les secteurs de psychiatrie générale.
Le Fur P., Lorand S., Lucas-Gabrielli V., Mousquès J., In *La prise en charge de la santé mentale*, Coldefy M. (coor. par), *Collection Études et Statistiques*, Paris : la Documentation française, 2007/11, 145-171.

Évolution entre 1993 et 2003 des caractéristiques des patients pris en charge à temps complet dans les secteurs de psychiatrie générale.
Le Fur P., Lorand S., Lucas-Gabrielli V., Mousquès J., In *La prise en charge de la santé mentale*, Coldefy M. (coor. par), *Collection Études et Statistiques*, Paris : la Documentation française, 2007/11, 173-181.

Les hospitalisations sans consentement en psychiatrie : Caractéristiques sociodémographiques et morbidité des patients.
Le Fur P., Lorand S., Lucas-Gabrielli V., Mousquès J., In *La prise en charge de la santé mentale*, Coldefy M. (coor. par), *Collection Études et Statistiques*, Paris : la Documentation française, 2007/11, 223-231.

Santé vieillissement et retraite en Europe.
Blanchet D., Debrand T., Dourgnon P., Laferrère A., *Économie et Statistique*, n° 403-404, 2007/12, 3-18.

Pénibilité au travail et santé des seniors en Europe (Stress at Work and the Health of Older Workers in Europe).

Debrand T., Lengagne P., Économie et Statistique, n° 403-404, 2007/12, 19-38.

Souhaiter prendre sa retraite le plus tôt possible : Santé, satisfaction au travail et facteurs monétaires (Wanting to Retire as Early as Possible: Health, Job Satisfaction and Monetary Factors).

Blanchet D., Debrand T., Économie et Statistique, n°403-404, 2007/12, 39-62.

Les comparaisons internationales d'état de santé subjectif sont-elles pertinentes ? Une évaluation par la méthode des vignettes-étalons (Are International Comparisons of Subjective Health Status Relevant? An Assessment Using Anchoring Vignettes, With English Summary).

Lardjane S., Dourgnon P., Économie et Statistique, n° 403-404, 2007/12, 165-177.

Enjeux économiques de l'asthme sévère.

Laforest L., Com-Ruelle L., Devouassoux G., Pison C., Van Ganse E., La Presse Médicale, 2007/11.

Healthy working life expectancies at age 50 in Europe : a new indicator.

Lièvre A., Jusot F., Barnay T., Sermet C., Brouard N., Robine J.M., Brieu M.A., Forette F., The Journal of Nutrition, Health & Aging, vol 11, n° 6, 2007.

Mapping health services access : national and cross-border issues (health access) - Final report.

Busse R., Wörz M., Foubister T., Mossialos E., Berman P.C., avec Chevreul K., Lucas V., Bruxelles : EHMA, 2007/08, 56 p.

Le testing scientifique : problèmes de méthode : débat.

Cédiey E., Desprès C., L'Horty Y., Horizons stratégiques, 2007/07, n° 5, 75-92.

Pathologies et facteurs de risques chez les personnes âgées.

Barnay T., Sermet C. In : Le vieillissement en Europe. Aspects biologiques, économiques et sociaux, Collection les Études de la Documentation française. Paris : La Documentation française, 2007/08, 61-76.

Le vieillissement en Europe. Aspects biologiques, économiques et sociaux.

Barnay T., Sermet C. (sous la dir. de), Collection les Études de la Documentation française. Paris : La Documentation française, 2007/08, 188 p.

Moral hazard, doctors, and absenteeism in France. Preliminary analysis based on aggregate data, Risque moral, docteurs et absentéisme en France. Une analyse préliminaire sur données agrégées.

Grignon M., Renaud T., Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique, vol. 55, n° 4, 2007/08, 243-251.

Does free supplementary health insurance help the poor to access health care? Evidence from France.

Grignon M., Perronnin M., Lavis J.N., Chepa working Paper series n°06-02, Hamilton, ON. McMaster University, 2006, 37 p.

Does free complementary health insurance help the poor to access health care? Evidence from France.

Grignon M., Perronnin M., Lavis J.N., Health Economics, in press 2007, 37 p.

The shape of the relationship between mortality and income in France.

Jusot F., Annales d'économie et de statistique, Health-Insurance-Equity, 2006/07-12, n° 83-84, 89-122.

Évaluation du coût associé à l'obésité en France.

Emery C., Dinet J., Lafuma A., Sermet C., Khoshnood B., Fagnani F., La Presse Médicale, 2007/06, tome 36, n° 6, cahier 1, 832-8.

Psychosocial resources and social health inequalities in France : Exploratory findings from a general population survey.

Jusot F., Grignon M., Dourgnon P., Sedap Research Paper n° 189, Hamilton, ON: McMaster University, Program for Research on Social and Economic Dimensions of an Aging Population (SEDAP), 2007/05, 36 p.

Hearts and Minds at Work in Europe, An European work-related public health report on cardiovascular diseases and mental ill health.

Bach E., Barnay T., Bergendorff S., (de) Broeck V., Garcia Gomez M., Kuhn K., Kurppa K., Lamprecht C., Lehmann E., Meggeneder O., Petanidou D., Thorlacius S., Tountas Y., Wynne R., Bart de Zwart

(Members of the WORKHEALTH II consortium), Dir. Bödeker W, Klindworth H, Essen : BKK Bundesverband, 2007, 137 p.

L'état de santé comme facteur de cessation d'activité en Europe.

Barnay T., Debrand T. In : *Santé et travail, Santé, Société et Solidarité*, 2006, n° 2, pp. 119-131.

A microsimulation model of private sector pensions in France.

Debrand T., Pennec S. et Privat A.-G., In : *Modelling our Future : Population Ageing, Social Security and Taxation*, Harding A., Gupta A. Amsterdam : Elsevier, 2007/03, 55-80.

La santé comme facteur explicatif du passage à la retraite en Europe.

Debrand T., In : *Les retraites - Libres opinions d'experts européens*, sous la Dir. de Legros F., Paris : *Economica*, 2007/02, 184-193.

La démographie médicale : constats, enjeux et perspectives.

Bourgeois Y., *Regards*, 2007/01, n° 31, 34-46.

Ampleur, tendance et causes des inégalités sociales de santé et de mortalité en Europe : une revue des études comparatives.

Cambois E., Jusot F. In : *Les inégalités sociales de santé en France en 2006 : éléments de l'état des lieux*, *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire (Beh)*, 2007/01/23, n° 2-3, 10-14.

Insee - Direction des statistiques démographiques et sociales Département de la démographie

La refonte de la base de répertoires de personnes (RNIPP et fichier électoral) doit s'achever au premier semestre 2010 mais avec le déploiement du nouveau poste de travail de l'ensemble des équipes fin 2009. Cette refonte n'a pas pour principal objectif un objectif statistique ; il s'agit d'améliorer la gestion de ces deux répertoires. Cette opération a cependant des implications statistiques : elle permettra de mettre en œuvre un nouveau mode de production des statistiques d'état civil, ainsi que la refonte de la gestion de l'échantillon démographique permanent.

A compter de 2009, la statistique d'état civil fournira les données sur les naissances, sur les décès et sur les mariages. Les reconnaissances ne seront plus vues pour elles-mêmes, mais les fichiers de naissance seront enrichis d'informations sur les reconnaissances, y compris celles postérieures à la naissance. Les outils de contrôle d'exhaustivité des mariages seront améliorés par la prise en compte des nouveaux bulletins de mention en marge pour mariage.

C'est aussi en 2009 que le nouvel échantillon démographique permanent sera disponible sur 16 jours : la collecte de recensement de 2008 sera intégrée en prenant les 16 jours, les bulletins d'état civil seront intégrés depuis 2004 avec 16 jours. L'information électorale sera également incluse dans l'EDP.

En 2009, aura lieu la collecte sur le terrain de l'enquête Handicap-santé en institution, qui complètera l'enquête menée en 2008 auprès des ménages. Réalisée conjointement avec la DREES, elle sera menée auprès d'un échantillon d'environ 15000 personnes.

En 2009, le département de la démographie continuera d'être largement associé aux travaux d'exploitation du nouveau recensement, en particulier pour réaliser l'estimation de la population et produire la pyramide des âges au 1^{er} janvier de chaque année. Les méthodes d'estimations de la population, en particulier du solde, devront être pérennisées.

Mission base permanente des équipements

1. Exposé de synthèse

L'INSEE et le SCEES ont à plusieurs reprises réalisé ensemble un inventaire des équipements des communes, la dernière fois en 1998. D'autre part, l'INSEE a réalisé une enquête équipements urbains en 1994. Dans une démarche consistant à tirer parti des sources administratives, l'INSEE a mis en place une base permanente d'équipements, qui fournit les équipements figurant dans différentes sources administratives (Sirène, Finess – équipements sanitaires et sociaux, adeli – professions libérales de la santé, etc.), avec une localisation fine des équipements dans les communes de plus de 10000 habitants et dans les communes dont l'Insee dispose d'une cartographie numérisée. Pour chaque équipement, sont collectés l'adresse et, si possible, un indicateur de capacité. Cette base associe plusieurs SSM (DEPP du ministère de l'éducation et DREES en particulier).

2. Travaux nouveaux pour 2009

L'année 2009 pourra être consacrée à la recherche et à la prise en compte de nouvelles sources.

3. Opérations répétitives

Avant d'introduire un équipement dans la base permanente, des tests seront réalisés pour apprécier la capacité à définir l'équipement et la qualité des sources administratives permettant d'obtenir l'information. D'autre part, la base fera l'objet de mises à jour annuelles.

5. Aspects particuliers du programme 2009

La base BPE sert des besoins essentiellement locaux et régionaux.

Cellule statistique et études sur l'immigration

1. Exposé de synthèse

La cellule Études sur l'immigration a été mise en place au début des années quatre-vingt dix, après la création du haut Conseil à l'intégration. Elle réalise des travaux d'étude sur les populations immigrées et sur les migrations entre la France et l'étranger. Outre les exploitations secondaires de sources statistiques diverses, elle collabore à la mise en place d'enquêtes sur ce thème.

En 2009, la cellule sera fortement mobilisée par la production des fichiers de l'enquête TeO, qui se sera déroulée en fin 2008. En fin d'année, elle publiera avec l'INED les premiers résultats de l'enquête.

La cellule s'associera au projet d'enquête MFV (Migrations familles vieillissement), prévue en 2009-2010 sous maîtrise d'ouvrage INED.

2. Travaux nouveaux pour 2009

Sans objet

3. Opérations répétitives

Nombreuses participations à des groupes de travail, en particulier au groupe statistique de l'Observatoire des statistiques de l'immigration et de l'intégration, réponses aux demandes institutionnelles (ONU, Eurostat). En particulier, à compter de 2009, la cellule contribuera à la fourniture annuelle des données demandées par Eurostat dans le cadre du nouveau règlement communautaire.

Division enquêtes et études démographiques

1. Exposé de synthèse

La division enquêtes et études démographiques assure la comptabilité démographique, en particulier le bilan démographique de l'année écoulée et les estimations départementales et régionales de population. Avec le nouveau recensement, les données définitives publiées au début de l'année n sont les données « au 1^{er} janvier n-3 », synthèse des résultats des 5 enquêtes de recensement n-5 à n-1. L'élaboration des estimations de population vise à fournir des estimations anticipées : au 1^{er} janvier n au niveau national (FM, DOM, FM+DOM, ensemble des COM), des estimations régionales au 1^{er} janvier n-1 et des estimations départementales au 1^{er} janvier n-1 ou n-2.

Elle réalise et exploite des enquêtes qui ont un lien avec la démographie.

La division pilote les développements, exploite et valorise l'échantillon démographique permanent (EDP), dont la production est assurée par le département de la Démographie.

Elle entretient et exploite les échantillons de mortalité construits pour réaliser des études longitudinales de mortalité.

Elle réalise les projections de population et participe aux travaux d'exploitation du recensement.

2. Travaux nouveaux pour 2009

En matière d'enquête, la division conduira, avec la DREES, l'enquête Handicap-santé en institution, qui complètera le volet « ménages » collecté en 2008. Une publication sera réalisée sur l'ensemble des deux volets fin 2009.

Elle participera à la préparation d'un test de l'enquête « à 7-8 semaines », prévue dans le projet ELFE (cohorte d'enfants). Cette enquête, initialement prévue pour 2009 avec une maîtrise d'ouvrage de l'INED (pour le compte du groupement d'intérêt scientifique « Elfe »), n'aura lieu qu'en 2010. Elle interrogera les parents des enfants de la cohorte sept à huit semaines après leur naissance pour appréhender leur environnement familial et le contexte de leur naissance.

Le projet de refonte de l'EDP devrait être opérationnel vers la fin 2009. Mais les nouvelles modalités de mise à disposition des données de l'EDP ne seront mises en œuvre qu'en 2010. Une réflexion sur l'intégration d'informations sociodémographiques issues d'autres sources administratives sera menée (parmi les sources envisagées, les déclarations annuelles de données sociales et les revenus fiscaux).

La division participera aux travaux préparatoires d'une nouvelle enquête famille à horizon 2011, qui serait la première enquête associée à une enquête annuelle de recensement. En 2009, des premiers tests seraient réalisés et le questionnaire serait finalisé.

3. Opérations répétitives

- Comptabilité démographique (estimation de la pyramide des âges France métropolitaine et France entière, estimation du solde migratoire national, calcul des indicateurs démographiques), estimations régionales et départementales.
- Suivi des échantillons de mortalité
- Études sur la natalité, la mortalité et la famille à partir d'enquêtes et de l'échantillon démographique permanent.

4. Allègement de la charge statistique des entreprises

Sans objet

5. Aspects particuliers du programme 2009

5.1. Aspects "régionaux et locaux"

L'enquête Handicap-Santé comporte des extensions départementales. La situation démographique de l'année comporte de nombreuses données par région et département. En 2009, un Insee première pourra être consacré aux disparités de fécondité par région.

5.2. Aspects "environnement"

Sans objet

5.3. Aspects "européens"

Sans objet

6. Publications

La situation démographique sous sa forme actuelle d'*Insee résultats* a été éclatée en 4 publications internet : 3 portant sur les événements (naissances, mariages, décès), une de synthèse comportant les indicateurs. La division EED est en charge de cette dernière, dont le contenu sera aménagé. Le pôle RFD de la DR Pays de Loire prendra en charge les 3 premières.

Un numéro de Références consacré à l'espérance de vie et à la mortalité devrait être publié dans la 1ère moitié de 2009.

Ministère du travail, des relations sociales et de la solidarité
Ministère de la santé, de la jeunesse et des sports
Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees)

1 - Exposé de synthèse

La DREES exerce une double mission au sein des ministères sanitaires et sociaux :

- ▶ Elle éclaire le débat économique et social en produisant une information statistique régulière, en réalisant des études, en promouvant et en organisant des travaux d'évaluation des politiques publiques et en suscitant les recherches dans les domaines de la santé et de la solidarité
- ▶ Elle éclaire la conception et la mise en œuvre des politiques publiques dans ces domaines au sein des Ministères concernés, par la production d'analyses prospectives et par le suivi et l'évaluation des résultats des politiques menées.

Le programme de statistiques de la DREES pour 2009 s'inscrit dans cette double mission. Il s'efforce notamment d'intégrer les demandes d'analyses et de statistiques formulées par les ministres, les partenaires sociaux et par les directions de l'administration.

En 2009, les orientations du programme de travail de la DREES sont fortement influencées par :

- ▶ La volonté de développer l'expertise de nouvelles sources administratives, telles les DADS_U ou les PMSI que ce soit pour la médecine-chirurgie-obstétrique, l'hospitalisation à domicile ou les soins de suite et de réadaptation et d'en développer l'utilisation afin de pouvoir mener ensuite des études, par exemple, sur l'offre hospitalière ou les effectifs et la rémunération des personnels des établissements de santé.
- ▶ La nécessité de renforcer la connaissance des comportements et besoins des publics et des modalités de leur prise en charge par les politiques publiques, afin d'apporter une vision d'ensemble ou de nouveaux éclairages. Dans ce cadre, la Drees préparera notamment la collecte des rapports d'activité de psychiatrie afin d'améliorer la connaissance de la prise en charge hospitalière de la santé mentale ainsi que la réédition de l'enquête sur les événements indésirables graves liés aux soins (ENEIS).
- ▶ La nécessité de développer les travaux de suivi et d'évaluation des politiques publiques menées dans les domaines sanitaire et social, à la suite notamment des nombreuses réformes et initiatives conduites sur la période récente, telles les réformes des retraites et des minima sociaux, la mise en place du 5e risque, handicap et dépendance ou dans le domaine de la santé les plans cancer et « périnatalité ».

2 - Travaux nouveaux pour 2009

2.1. Enquêtes vraiment nouvelles, enquêtes rénovées et enquêtes de périodicité supérieure à 1 an

Demande d'avis d'opportunité

- Enquête nationale sur les événements indésirables liés aux soins (ENEIS)
- Enquête nationale périnatalité 2009.

2.2. Collectes administratives nouvelles ou rénovées pour 2009

La Statistique annuelle des établissements (SAE)

Afin d'identifier les évolutions de moyen terme à engager et de consolider la place de la SAE au cœur du système d'informations des établissements et des tutelles, une enquête auprès des utilisateurs de la SAE est réalisée. Pour la SAE 2008, les bordereaux seront revus en fonction des besoins d'alimentation de Prodige (DHOS) et de l'évolution de la réglementation, des fiches spécifiques pourront être créées ou au contraire simplifiées (personnel après expertise des DADS en 2008-2009 pour l'exercice 2009-2010).

Constitution des bases « PLATINES »

La DREES poursuivra la mise au point et la diffusion via le site Platines d'indicateurs d'activité et de performance hospitalière, grâce à l'exploitation conjointe du PMSI (*Programme de Médicalisation des Systèmes d'Information*), de la SAE mais aussi du tableau de bord des infections nosocomiales (DHOS/DGS), de la certification des établissements de santé de la HAS (*Haute Autorité de santé*) en liaison avec la DHOS et la HAS. Elle participera sur les aspects méthodologiques à la généralisation des indicateurs de qualité issus des recherches du projet COMPAQH et PATH-OMS.

Rapports d'activité de psychiatrie

Les rapports d'activité de psychiatrie étendus à la psychiatrie non sectorisée et réalisés tous les 4 à 5 ans, constituent le troisième pilier du système d'information en psychiatrie, avec la SAE et le Rim-P (*Recueil d'Informations Médicalisées en Psychiatrie*). La collecte de ces rapports initialement prévue en 2008 aura lieu au premier semestre 2009.

Enquêtes auprès des écoles de formation aux métiers du sanitaire et du social.

Les enquêtes sur les écoles de formation aux métiers de la santé et du social seront fusionnées et feront l'objet d'une refonte de l'outil de collecte (projet de collecte internet). Une réflexion est en cours afin de permettre une plus large utilisation de cette enquête par les conseils régionaux.

Échantillon national inter-régimes d'allocataires de minima sociaux (ENIAMS)

En vue d'un enrichissement de l'ENIAMS (échantillon national inter-régimes d'allocataires de minima sociaux), une expertise est actuellement menée sur les moyens de récupérer l'information sur les décès des personnes de l'échantillon démographique et sur les emplois occupés, d'examiner les possibilités d'exploitation territoriale de l'outil et enfin d'étudier la nécessité de calculs de pondérations pour les analyses de parcours. Les informations sur le bénéfice des différentes formes d'intéressement à la reprise d'activité des bénéficiaires de minima sociaux seront par ailleurs intégrées.

Enfin, il y aura lieu d'étudier les adaptations nécessaires à l'outil compte tenu de la mise en place du projet de généralisation du RSA en 2009.

Échantillon inter-régimes de retraités (EIR)

L'EIR, à périodicité quadriennale, permet de consolider l'ensemble des données des régimes de retraites pour chaque pensionné. Lors de l'édition précédente, l'échantillon avait été étendu afin de prendre en compte l'ensemble des retraités, qu'ils soient nés en France ou non (et qu'ils résident en France ou non). La nouvelle édition de cet échantillon portera sur le même champ et sera adaptée afin de mieux prendre en compte les besoins de connaissance des liquidants récents, dans l'objectif d'évaluer les effets des réformes récentes sur les générations concernées.

2.3. Les autres travaux statistiques nouveaux ou rénovés prévus pour 2009

Panel de médecins généralistes libéraux dans 5 régions

La dernière vague, longitudinale, aura lieu en 2009. Les deux premières vagues ont eu lieu en 2007, deux autres vagues en 2008 : une vague longitudinale destinée à mesurer des évolutions, et une vague transversale portant notamment sur les conditions de travail du médecin (environnement, astreintes, mode d'organisation, gestion des surcharges...).

Affections de longue durée, qualité de vie.

L'opportunité de rééditer et de revoir le format de la réédition de l'enquête conditions de vie des patients en affection de longue durée, souhaitée par l'InCA (Institut National du Cancer) dans le cadre du suivi et de l'évaluation du plan cancer, seront examinés avec le concours scientifique de l'Inserm, avec une collecte prévue au plus tôt en 2010.

Enquête ES auprès des personnes en difficulté sociale

L'enquête ES auprès des personnes en difficulté sociale sera sur le terrain au 1er semestre 2009. Elle a pour objectif de fournir des données de cadrage sur les établissements : leur activité, leur personnel et leur clientèle. La question du champ de l'enquête sera réexaminée à cette occasion, afin de couvrir

un ensemble plus vaste de situations d'hébergement de toute nature. Une réflexion est par ailleurs engagée sur la possibilité de disposer de données annuelles sur l'hébergement d'urgence.

Enquête auprès des services de soins infirmiers à domicile (SSIAD)

Une nouvelle enquête exhaustive auprès des SSIAD est envisagée en 2009. Des réflexions sont actuellement menées pour en définir le contenu et le mode d'organisation afin de disposer d'éléments plus détaillés sur le personnel, l'activité et la clientèle de ces services.

L'enquête Handicap-Santé

La DREES pilote avec l'INSEE l'organisation de l'enquête Handicap-Santé, dont le volet en institution aura lieu fin 2009, en complément de l'enquête réalisée en 2008 sur le champ des ménages ordinaires. Les deux volets de cette enquête permettront d'avoir des données sur le handicap et la santé en population générale. Des post-enquêtes qualitatives sont prévues, afin de permettre certains approfondissements méthodologiques. Ces données permettront notamment l'établissement de nouvelles projections de population dépendante à l'horizon 2010.

Enquête sur « les caractéristiques des bénéficiaires de la prestation de compensation (PCH) et de l'allocation compensatrice de tierce personne (ACTP) »

L'enquête vise à la connaissance des caractéristiques socio-démographiques des bénéficiaires de la PCH, de leur type de handicap et de leurs conditions de vie, de façon à éclairer les besoins de ces populations et la prise en charge de ces besoins par la prestation. L'enquête couvrira également les bénéficiaires de l'ACTP qui optent pour le maintien dans cette allocation, afin de connaître les raisons de ce choix.

Cette enquête aura un double volet :

- Un volet administratif : recueil de données administratives auprès des Maisons départementales des personnes handicapées (MDPH) provenant notamment du guide d'évaluation multidimensionnel.
- Un volet individuel : recueil de données déclaratives auprès d'un échantillon de bénéficiaires de la PCH et de bénéficiaires de l'ACTP sur leurs conditions de vie et leurs parcours.

Le questionnaire portera sur les conditions de vie, les incapacités, les restrictions d'activités et les besoins d'aide des bénéficiaires. Ces questions sont au cœur de la problématique de la prise en charge de la compensation du handicap. L'enquête sera complétée par un volet qualitatif auprès d'une soixantaine d'individus.

3 - Opérations répétitives

INTITULÉ	NATURE DEL'INVESTIGATI ON ET PÉRIODICITÉ	UNITÉ(S) OBSERVÉE(S)	CHAMP	PRINCIPALE(S) VARIABLES	DERNIÈRES PUBLICATIONS
ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ					
SAE	Enquête administrative Annuelle	Établissements de santé publics et privés	Exhaustif	- Équipement, plateaux techniques - Activité- Personnel par établissement et par discipline	Études et résultats N° 546 décembre 2006 N° 618, décembre 2007 N° 614, décembre 2007 N° 605, octobre 2007 Site de diffusion des données de la Statistique annuelle des Établissements de Santé
Rapports d'activité des secteurs psychiatriques	Enquête administrative Annuel	Secteur de psychiatrie infanto-juvéniles et en milieu pénitentiaire	Exhaustif	- Activité - Personnel - patients	Document de travail N°76 – février 2005 N°77 – février 2005

INTITULÉ	NATURE DEL'INVESTIGATION ET PÉRIODICITÉ	UNITÉ(S) OBSERVÉE(S)	CHAMP	PRINCIPALE(S) VARIABLES	DERNIÈRES PUBLICATIONS
Base nationale de RSA (PMSI)	Exploitation statistique de fichiers administratifs Annuelle	Établissements de santé publics et privés	Exhaustif	-clientèle des hôpitaux - pathologies traitées - durées de séjour - modes d'entrée/sortie	Études et résultats N°410 juillet 2005 N° 444 novembre 2005 N° 473 mars 2006
PROFESSIONS DE SANTÉ					
ADELI	Système d'information national sur les professionnels de santé	Professionnels de santé, du social et psychologues	Exhaustif	état civil - situation professionnelle - activités exercées	Document de travail N°97 - mai 2006 N°103 - octobre 2006 N° 115 - septembre 2007 N°108- mars 2007 N° 115, août-septembre 2007
Écoles de formation aux professions de santé	Enquête menée en commun avec le Ministère de l'Éducation Nationale Annuelle, DGS, DHOS, DGAS, DRASS	8 500 étudiants pour l'enquête 2001 2002	Échantillon	- Effectifs des élèves - Nombre de diplômés - Origines sociales et géographiques	Document de travail N° 97-mai 2006 N° 109- mars 2007 N° 118- octobre 2007
Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale	Avec le concours des observatoires régionaux de la santé (ORS) et des unions régionales de médecins libéraux (URML) et des unions régionales des caisses d'assurance maladie (URCAM) de 5 régions		Échantillon (environ 1900 médecins) Basse-Normandie Bourgogne Bretagne Pays de la Loire PACA	- cadre d'activité, - environnement professionnel - rythmes de travail, - pratiques de prise en charge	Études et résultats N° 610 • novembre 2007
ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION					
Santé de la mère et de l'enfant	Exploitation des certificats de santé 8ème jour, 9ème et 24 mois Annuelle	Département	Exhaustif Échantillon pour dép. de la région parisienne	-caractéristiques socio-démographiques et médicales des enfants- profession, âge de la mère - déroulement de la grossesse et de l'accouchement	
Enquête en milieu scolaire	Examens de santé réalisés par la médecine scolaire Annuelle	Balayage successif de plusieurs classes d'âge sur un rythme triennal (bilan à 6 ans, en classe de 3ème, en CM2)	Sondage stratifié par académie	Poids et taille, pathologies chroniques, vaccination, asthme et allergies	Études et résultats N° 573 mai 2007

INTITULÉ	NATURE DEL'INVESTIGATION ET PÉRIODICITÉ	UNITÉ(S) OBSERVÉE(S)	CHAMP	PRINCIPALE(S) VARIABLES	DERNIÈRES PUBLICATIONS
Suivi des IVG	Depuis 2001, la SAE sert d'unique référence pour la série du nombre d'IVG couvrant les années 1995 et suivantes. La structure par âge des femmes ayant eu recours à une IVG est celle du PMSI. Annuelle	Établissements de santé publics et privés	Exhaustif	Nombre Structure par âge Répartition selon le mode d'intervention	Études et résultats N° 624, février 2008
DÉPENSES DE SANTÉ ET RELATIONS AVEC L'ASSURANCE MALADIE					
Centralisation des documents comptables des établissements de santé	Exploitation des comptes administratifs et des budgets des établissements de santé. Annuelle	Établissements de santé	Échantillon		Comptes nationaux de santé n+1
Enquête auprès des organismes complémentaires	Enquête annuelle	Mutuelles et de sociétés d'assurance exhaustive des institutions de prévoyance	Échantillon de mutuelles et de sociétés d'assurance exhaustive des institutions de prévoyance	-activité des opérateurs complémentaires de l'assurance maladie -population couverte -cotisations et remboursements proposés par domaine (hospitalisation, dentaire, ...).	Études et résultats N° 575, mai 2007
Médicament à l'hôpital	Recueil annuel	Établissements de courts séjours (MCO) de long séjour (SSR) et psychiatriques. France métropolitaine +DOM	Exhaustif	achats de médicaments par les établissements (prix et quantités) consommations réparties entre médicaments dispensés dans les unités de soins et ventes au public (rétrocession)	Études et résultats N° 563 • mars 2007
ÉTABLISSEMENTS SOCIAUX, DE L'ACTION SOCIALE ET DES PROFESSIONS					
ES (difficulté sociale)	Enquête Quadriennale	Établissements et services pour - enfants en difficulté sociale - adultes et famille en difficulté sociale	Exhaustif (10 000 établissements et services)	- caractéristiques et activité de l'établissement - Personnel - Clientèle	Études et Résultats N° 620, janvier 2008 Documents de travail N°113 - juillet 2007 N° 119, novembre 2007
ES (handicap)	Enquête Quadriennale	Établissements et services pour - enfants handicapés - adultes handicapés	Exhaustif (10 000 établissements et services)	- caractéristiques et activité de l'établissement - Personnel - Clientèle	Études et Résultats N° 466 février 2006
EHPA	Enquête Quadriennale	Établissements d'hébergement pour personnes âgées	Exhaustif (10 000 établissements)	- caractéristiques et activité de l'établissement - Personnel - Clientèle	Études et Résultats N°485-avril 2006 N°494 – juin 2006 N°515-août 2006 Document de travail N°106 janvier 2007

INTITULÉ	NATURE DEL'INVESTIGATION ET PÉRIODICITÉ	UNITÉ(S) OBSERVÉE(S)	CHAMP	PRINCIPALE(S) VARIABLES	DERNIÈRES PUBLICATIONS
Enquête sur la Protection Maternelle et Infantile	Exploitation d'informations administratives transmises via les conseils généraux Annuelle	Données transmises par les Conseils Généraux DDASS	Exhaustif	- Nombre d'établissements - Place d'accueil - Personnel- Consultations- Établissements d'accueil des enfants de moins de 6 ans	Document de travail N° 95, avril 2006 Études et Résultats N° 548 janvier 2007 N° 111 mai 2007 N° 608, novembre 2007
Enquête auprès des établissements de formation aux professions sociales	Enquête annuelle	Établissements de formation, étudiants	Exhaustif	nombre d'étudiants en formation nombre de diplômes	Document de travail N° 98 juin 2006 N°117- octobre 2007 Études et Résultats n° 513 août 2006
Bénéficiaires de l'Aide Sociale : -aux personnes âgées -aux personnes handicapées - à l'enfance Dépenses de l'aide sociale	Exploitation annuelle de formulaires normalisés transmis par les départements (Conseils Généraux) et de questionnaires remplis par les DDASS (État) Remontée administrative	Départements DDASS	Exhaustif : 100 DDASS et 100 départements	- Bénéficiaires par forme d'aide - Dépenses brutes et nettes pour les départements par forme d'aide -Personnel - suivi et évaluation des Fonds d'Aide aux Jeunes (FAJ)	Études et Résultats N° 602, octobre 2007 Document de travail N° 93, mars 2006 N°110 avril 2007 N° 107 mars 2007 N° 622, janvier 2008
Personnels des services sanitaires et sociaux	Enquête annuelle	DDASS		-	
LUTTE CONTRE L'EXCLUSION					
Base de données sur les minima sociaux	Tableaux de synthèse des gestionnaires de minima sociaux (CNAF, UNEDIC...) Semestrielle	Bénéficiaires	Exhaustif	Caractéristiques socio-démographiques (âge, sexe, situation familiale, diplôme, départements de résidence, ancienneté dans le dispositif)	Études et Résultats Annuel sur l'ensemble : (dernier n°) N° 617, décembre 2007 Trimestriel sur le RMI : (dernier n°) N° 627, mars 2008
Échantillon national inter-régimes d'allocataires de minima sociaux ENIAMS	Constitution de la septième vague de à partir de l'appariement du même échantillon démographique avec les fichiers administratifs d'allocataires au 31 décembre	Allocataires ou anciennement allocataires du RMI de l'API et de l'ASS ou de l'AAH.	Échantillon	Permet d'apprécier les flux d'entrées et de sorties des quatre régimes de minimum social et les transitions entre régimes	Études et Résultats N° 536, novembre 2006 Dossier Solidarité et Santé N° 2, mars-avril 2005

INTITULÉ	NATURE DEL'INVESTIGATION ET PÉRIODICITÉ	UNITÉ(S) OBSERVÉE(S)	CHAMP	PRINCIPALE(S) VARIABLES	DERNIÈRES PUBLICATIONS
RETRAITES					
Échantillon inter régimes de retraités EIR	Exploitation statistique et consolidation des fichiers de caisses de retraite. Enrichissement du fichier à partir des DADS, du fichier de paye de la fonction publique et du fichier UNEDIC.	Individus Générations paires entre 1910 et 1954 : la quasi-totalité des caisses	Environ 150 000 en 2004, environ 200 000 en 2008	- Montant des retraites par individu - Durée des cotisations - Age à la liquidation - Données socio-démographiques - Dernière catégorie socioprofessionnelle - Dernier salaire d'activité ou indemnité chômage	Études et Résultats N°538 - novembre 2006 N° 556- février 2007 N° 587-juillet 2007
Échantillon inter régimes de cotisants EIC	Exploitation statistique des données fournies par organismes gestionnaires des régimes de retraite obligatoires, l'Unedic, l'INSEE et services de l'État concernés	Individus nés entre le 1er et 12 octobre 1934 ou entre le 1er et le 10 octobre des années 1938, 1942, 1946, 1950, 1954, 1958, 1962, 1966, 1970,1974	Échantillon de cotisants	- données socio-démographiques - situation d'activité et conditions d'emploi, durée de carrière, durée d'affiliation, montant des droits acquis...	Document de travail N°538 novembre 2006 Études et résultats n° 40-mai 2005 n° 558-février 2007
Suivi des bénéficiaires du minimum vieillesse	Exploitation statistique des fichiers d'allocataires de l'allocation supplémentaire du minimum vieillesse des caisses de retraite concernées	Allocataires	Exhaustif pour 12 caisses d'assurance vieillesse représentant 90% du total	- Sexe - Age - État matrimonial - Nationalité - Département de résidence	Document de travail N° 73 janvier 2005 N° 91 décembre 2005 N°105 décembre 2006
Épargne retraite Informations statistiques agrégées portant sur les souscripteurs, les cotisations et les rentes versées.	Système d'information statistique obligatoire. Données recueillies auprès des sociétés de gestion en épargne salariale, des sociétés d'assurance, des mutuelles et d'institutions de prévoyance	Données agrégées	France entière	Informations statistiques agrégées portant sur les souscripteurs, les cotisations et les rentes versées.	Études et Résultats N° 626, février 2008
Enquête annuelle auprès des caisses de retraites	Exploitation statistique de données administratives		Quasi-totalité du champ des retraités : onze régimes de base et cinq complémentaires		Études et Résultats N° 587, juillet 2007

INTITULÉ	NATURE DEL'INVESTIGATION ET PÉRIODICITÉ	UNITÉ(S) OBSERVÉE(S)	CHAMP	PRINCIPALE(S) VARIABLES	DERNIÈRES PUBLICATIONS
FAMILLE, HANDICAP, DEPENDANCE					
Bénéficiaires de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) et de la prestation compensatrice du handicap (PCH) + données agrégées sur les bénéficiaires de l'aide ménagère	Exploitation statistique de remontées d'informations des conseils généraux et des caisses de retraite	Département	France entière	Décisions d'attribution de la prestation - Nombre de bénéficiaires - Caractéristiques socio-démographiques des bénéficiaires - Montant moyen de la prestation+ attribution d'une aide ménagère	Études et Résultats N° 569 avril 2007 N° 615, décembre 2007 En consultation Internet : Système d'information statistique sur les bénéficiaires de l'APA
Département « méthodes et systèmes d'information »					
FINESS Fichier national des établissements sanitaires et sociaux	Répertoire des structures autorisées à installer des équipements sanitaires ou sociaux (Entité Juridique) et des lieux dans lesquels sont installés ces équipements et s'exercent les activités de soins ou de service social correspondant (Établissement).	Établissements sanitaires et sociaux	Exhaustif	Type d'établissement Catégorie Discipline Capacité Tarif Participation au service public hospitalier	En consultation internet

4 - Allègement de la charge statistique des entreprises

Néant

5 - Aspects particuliers du programme 2008

5.1 Aspects régionaux et locaux

Néant

5.2 Aspects européens

Néant

6 - Liste des publications

Les **Dossiers solidarité santé** réunissaient jusqu'en 2006 des articles portant principalement sur les grands thèmes de la santé et de l'action sociale. Ces dossiers sont diffusés à la Documentation Française.

Depuis 2007, les articles sont publiés séparément les uns des autres et uniquement diffusés sur Internet. Tout comme les dossiers, ces articles sont essentiellement axés sur la présentation et l'analyse des résultats des enquêtes suivies par la DREES.

Articles

N° 3 - 2008 - La protection sociale : un aperçu de la situation en Bulgarie et en Roumanie
Guillaume Delautre, avec la collaboration de Sylvie Cohu et Diane Lequet-Slama

N° 2 - 2007 - Les arrêts de travail des séniors en emploi
Nathalie Missègue

N° 1 - 2007 - *Le coût des services de garde*
Corinne Perraudin et Muriel Pucci

Dossiers

Les conditions de travail dans les établissements de santé
 Hors-série 2007

Document de travail

Non périodique

Diffusion limitée, gratuite.

Ils s'adressent essentiellement aux organismes ayant participé aux enquêtes ou aux spécialistes d'un domaine précis et permettent d'avoir l'ensemble des données disponibles sur une enquête spécifique. Les documents de travail, de diffusion très restreinte, se déclinent en quatre séries :

- *Série études et recherche* présente une analyse approfondie des résultats d'enquêtes statistiques.
- *Série statistiques* donne l'intégralité des données statistiques concernant une enquête spécifique
- *Série MiRe* propose la liste des rapports achevés dans le cadre de la Mission Recherches.
- *Série programmes* dans laquelle sont publiés les programmes annuels d'études et d'enquêtes de la DREES, le programme de statistiques d'études et de recherche des ministères Secteur solidarité-santé, le programme de recherche de la MIRE et des services déconcentrés.
- *Série sources et méthodes*

Série Études

n° 76, février 2008

Rapport d'activité 2005-2007 du Comité d'évaluation de la tarification à l'activité
sous la présidence d'Alain Coulomb

n° 75, janvier 2008

Carrières des médecins généralistes : les inégalités entre générations

Brigitte Dormont (LEGOS, Université Paris Dauphine et IEMS, Lausanne) et Anne-Laure Samson (EconomiX, Université Paris 10-Nanterre)

n° 74, janvier 2008

La place du Fonds de solidarité logement (FSL) dans les systèmes départementaux d'aide aux personnes en difficulté suite à sa décentralisation

René Ballain (PACTE - UMR CNRS) et Anne Sauvayre (FORS-Recherche sociale)

n° 73, décembre 2007

Les comportements de cessation d'activité des médecins généralistes libéraux - Tome 1

Anne Véga

n° 72, novembre 2007

Préparation de l'enquête COI

les changements organisationnels et leurs outils : entretiens avec les dirigeants d'hôpitaux

Mihai Gheorghiu, Danièle Guillemot, Frédéric Moatty

n° 71, novembre 2007

Handicap auditif en France - apports de l'enquête HID 1998-1999

Observatoire régional de santé des Pays-de-la-Loire

n° 70, novembre 2007

Les secteurs de psychiatrie générale en 2003

Magali Coldefy, Julien Lepage

n° 69, septembre 2007

La prise en charge des enfants de moins de 16 ans en médecine générale

Carine Franc, Marc Le Vaillant, Sophia Rosman et Nathalie Pelletier-Fleury

n° 68, septembre 2007

Projections du nombre de chirurgiens-dentistes en activité en France à l'horizon 2030

Marc Collet, Daniel Sicart

n° 67, juillet 2007

Étude nationale sur les événements indésirables graves liés aux soins

analyse approfondie de 45 événements indésirables graves liés aux soins
Docteur Philippe Michel et collaborateurs

Série Statistiques

n° 115, septembre 2007

Les médecins - estimations au 1er janvier 2007

Daniel Sicart

n° 114, septembre 2007

Comptes nationaux de la santé 2006

Annie Fenina, Yves Geffroy

n° 113, juillet 2007

Les établissements pour enfants et adolescents en difficulté sociale : activité et personnel au 31 décembre 2004

Solveig Vanovermeir, Alice Mainguené et Dominique Bertrand

n° 112, juillet 2007

Conditions de travail et accréditation : incidences dans l'activité de travail des professionnels de santé

Jorge Muñoz, Dominique Bertrand et Adeline Raymond

n° 111, mai 2007

L'accueil collectif et en crèches familiales des enfants de moins de 6 ans en 2005

Guillaume Bailleau

n° 110, avril 2007

Dépenses d'aide sociale des départements en 2005

Jocelyne Mauguin

n° 109, mars 2007

La formation aux professions de la santé en 2005

Carine Ferretti, Rémy Marquier

n° 108, mars 2007

Les professions de santé au 1er janvier 2007

Daniel Sicart

n° 107, mars 2007

Les bénéficiaires de l'aide sociale des départements en 2005

Guillaume Bailleau et Françoise Trespeux

n° 106, janvier 2007

Les établissements d'hébergement pour personnes âgées
activité et personnel au 31 décembre 2003

Julie Prévot, François Tugorès et Dominique Bertrand

Études et Résultats Hebdomadaire Diffusion gratuite à la DREES

N° 627, mars 2008

[le nombre d'allocataires du RMI au 31 décembre 2007](#)

Sophie Cazain, CNAF

Marie Hennion et Emmanuelle Nauze-Fichet, DREES

N° 626, février 2008

[l'épargne retraite en 2006](#)

Yannick Croguennec avec la collaboration de Nathalie Augris, DREES

N° 625, février 2008

[Recours urgents et non programmés à la médecine générale de ville : satisfaction des patients et suites éventuelles](#)

Marc Collet et Marie Guyon, DREES

N° 624, février 2008

[les interruptions volontaires de grossesse en 2005](#)

Annick Vilain, DREES

N° 623, janvier 2008

[l'état de santé de la population en France - données du rapport 2007 de suivi des objectifs de la loi de santé publique](#)

Sandrine Danet et Emmanuelle Salines, DREES

Avec le concours de : l'ADEME, l'AFSSA, l'AFSSAPS, l'Agence de la biomédecine, la CNAMTS, la CCMSA, le CNRS, la DARES, la DGS-EA, la DREES, l'InCa, l'INPES, l'INRETS, l'INSEE, l'INSERM-CépiDc, l'INSERM unité 149, l'InVS, l'IRDES, l'OFDT, l'ONISR, le RSI, l'UFSBD, l'USEN/CNAM.

N° 622, janvier 2008

[les dépenses d'aide sociale départementale en 2006](#)

Élise Clément, DREES

N° 621, janvier 2008

[les prestations familiales et de logement en 2006](#)

Emmanuel Berger, avec la collaboration de Nadine Laïb, DREES

N° 620, janvier 2008

[l'hébergement d'urgence dans les CHR - résultats de l'enquête ES 2004](#)

Alice Mainguené, DREES

N° 619, janvier 2008

[le Compte social du handicap de 2000 à 2006](#)

Alexandre Bourgeois, Michel Duée, DREES

N° 618, décembre 2007

[l'activité des établissements de santé en 2006 en hospitalisation complète et partielle](#)

Séverine Arnault, Arnaud Fizzala, Isabelle Leroux et Philippe Lombardo, DREES

N° 617, décembre 2007

[les allocataires de minima sociaux en 2006](#)

Olivia Sautory avec la collaboration de Brou Adjé, DREES

N° 616, décembre 2007

[les affectations des étudiants en médecine à l'issue des épreuves classantes nationales en 2007](#)

Mélanie Vanderschelden, DREES

N° 615, décembre 2007

[l'allocation personnalisée d'autonomie et la prestation de compensation du handicap au 30 juin 2007](#)

Philippe Espagnol, DREES

N° 614, décembre 2007

[l'activité des établissements de santé dans les départements d'outre-mer en 2005](#)

Gladis Adaius, Albane Exertier, DREES

N° 613, décembre 2007

[le nombre d'allocataires du RMI au 30 septembre 2007](#)

Marie Hennion et Emmanuelle Nauze-Fichet, DREES

Sophie Cazain, CNAF

N° 612, décembre 2007

[qui sont les nouveaux bénéficiaires d'un titre de séjour en France ?](#)

Marilyne Bèque, DREES

N° 611, novembre 2007

[le temps périscolaire](#)

Sévane Ananian et Denise Bauer, DREES

N° 610, novembre 2007

[l'exercice de la médecine générale libérale](#)

[Premiers résultats d'un panel dans cinq régions françaises](#)

Marielle Aulagnier, Yolande Obadia, Alain Paraponaris, Bérengère Saliba-Serre, Bruno Ventelou, Pierre Verger et les membres du comité de pilotage

N° 609, novembre 2007

[les comptes de la protection sociale en 2006](#)

Alexandre Bourgeois et Michel Duée, DREES

N° 608, novembre 2007

[l'accueil collectif et en crèches familiales des enfants de moins de 6 ans en 2006](#)

Guillaume Bailleau, DREES

N° 607, novembre 2007

[genèse des recours urgents ou non programmés à la médecine générale](#)

Marc Collet, Marie Gouyon, DREES

N° 606, octobre 2007

[les pensions de réversion en 2004](#)

Carine Burricand, DREES

N° 605, octobre 2007

[un million d'emplois non médicaux dans les établissements de santé en 2005](#)

Arnaud Fizzala, DREES

N° 604, octobre 2007

[les prestations de protection sociale en 2006](#)

Alexandre Bourgeois et Michel Duée, DREES

N° 603, octobre 2007

Les allocataires des minima sociaux : CMU, état de santé et recours aux soins

Bénédicte Boisguérin, DREES

N° 602, octobre 2007

Les disparités départementales en matière d'aide sociale

Jocelyne Mauguin, DREES

N° 601, septembre 2007

La structure des charges et des produits des hôpitaux publics de 2002 à 2005

Nicolas Dumontaux et Sébastien Villeret, DREES

N° 600, septembre 2007

Le système d'assurance santé aux États-Unis

un système fragmenté et concurrentiel

Sylvie Cohu et Diane Lequet-Slama, DREES

N° 599, septembre 2007

L'accompagnement des allocataires du RMI dans leur parcours d'insertion

Anne Pla, DREES

N° 598, septembre 2007

Les violences subies par les personnes âgées de 18 à 75 ans

premiers résultats de l'enquête Événements de vie et santé (1/2)

Catherine Cavalin, DREES

N° 597, septembre 2007

Les bénéficiaires de l'aide sociale départementale en 2006

Guillaume Bailleau et Françoise Trespeux, DREES

N° 596, septembre 2007

Le nombre d'allocataires du RMI au 30 juin 2007

Sophie Cazain et Stéphane Donné, CNAF

Marie Hennion et Emmanuelle Nauze-Fichet, DREES

N° 595 septembre 2007

La démographie des chirurgiens-dentistes à l'horizon 2030

Marc Collet et Daniel Sicart, DREES

N° 594, septembre 2007

Les chirurgiens-dentistes en France

situation démographique et analyse des comportements en 2006
 Marc Collet et Daniel Sicart, DREES

N° 593, septembre 2007
 Les comptes nationaux de la santé en 2006
 Annie Fenina et Yves Geffroy, DREES

N° 592, septembre 2007
 Les indemnités journalières
 François Lê et Denis Raynaud, DREES

Revue française des Affaires sociales

Périodicité : trimestrielle

Diffusion : Documentation française

La *Revue française des affaires sociales*, revue thématique, rassemble des articles de fond sur les grandes questions sociales : le travail, la santé, la protection sociale, la famille, l'immigration, l'exclusion.

Ces thèmes sont traités de façon très approfondie par des experts appartenant au monde universitaire ou à l'administration.

N° 2, avril-juin 2007
Dimensions de l'identité

N° 1, janvier-mars 2007
 numéro de mélange

Comptes nationaux de la santé, rapport, une édition par an

Les comptes de la protection sociale, une édition par an

Chiffres et indicateurs régionaux et départementaux, pas de périodicité stricte

Suivi barométrique de l'opinion des Français à l'égard de la santé, de la protection sociale, de la précarité, de la famille et de la solidarité

Suivi de la loi de santé publique :

L'état de santé de la population en France en 2006

Données sur la situation sanitaire et sociale en 2005

Rapport "Indicateurs de suivi de l'atteinte des 100 objectifs du rapport annexé à la loi du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique"

Mutualité sociale agricole

1. Exposé de synthèse Formation protection sociale

La direction des Études, des Répertoires et des Statistiques de la Caisse Centrale de la Mutualité Sociale Agricole (CCMSA) produit, valide et met à disposition les statistiques du régime agricole. Ces statistiques font partie des éléments justificatifs financiers détaillés des recettes et des dépenses que doit fournir à sa tutelle la MSA en tant que gestionnaire d'un service public. Elles permettent également la réalisation de simulations nécessaires à l'évaluation de l'impact de mesures nouvelles économiques ou sociales.

La direction gère également l'Observatoire Économique et Social (OES) qui valorise les informations statistiques dans le domaine économique et social. Celui-ci couvre quatre champs de connaissances : santé, retraite, famille et économie agricole.

D'autres directions de la CCMSA, notamment la direction de la santé fournissent des données dans leur domaine.

2. Travaux nouveaux

2.1 Enquêtes ou fichiers nouveaux

La MSA ne prévoit pas à court terme, d'initier de nouvelles enquêtes ou de constituer de nouveaux fichiers

Par contre, la MSA est associée aux projets d'enquêtes, de fichiers, ou d'échantillons concernant l'inter-régime ou mis en œuvre par l'inter-régime.

3 - Opérations répétitives

Les travaux répétitifs des Directions de la CCMSA concernent la fourniture d'informations sur le régime agricole

- les prestations maladie et les patients couverts,
- les prestations vieillesse et les effectifs de retraités, y compris retraite complémentaire des non-salariés agricoles
- les prestations familiales, de logement et RMI ainsi que les allocataires et bénéficiaires,
- les dépenses d'accidents du travail et les effectifs accidentés.

La CCMSA participe également à différentes opérations dans le cadre de l'inter régime, notamment à la fourniture des données sur les prestations maladie pour le SNII RAM, des échantillons inter régime, de l'enquête Santé et Protection Sociales (ESPS) et des enquêtes ponctuelles de l'IRDES et de la DREES.

4. Liste des publications

Économie de la santé

Couverture maladie Universelle (C.M.U.) à fin 2006

Le congé de paternité en 2005

Les patients en affection de longue durée en 2005

Les dépenses remboursables au titre des médecins libéraux en 2005

Les dépenses remboursables au titre des dentistes en 2005

Les dépenses remboursables au titre des infirmiers en 2005

Bilan des dépenses des frais de transport en 2005
 La campagne de vaccination antigrippale
 Le crédit d'impôt au 31 mars 2006
 Les personnes protégées en maladie aux régimes agricoles de 1992 à 2006
 La consommation de psychotropes concerne 1 patient sur 5 au régime agricole
 La population des patients stabilisés entre 2004 et 2005

Informations statistiques mensuelles sur l'assurance maladie 2006 et 2007

Retraites agricoles

La Retraite Complémentaire Obligatoire
 Les décédés des régimes de retraites agricoles; période 2001-2003
 Les retraites agricoles en 2005
 Les retraités non salariés et salariés en 2004
 Les femmes retraitées non salariées agricoles au 31 décembre 2004.
 Les anciens chefs d'exploitation retraités au 31/12/04
 La croissance de l'effectif et des prestations des retraités salariés fin 2004

Familles agricoles

Les familles bénéficiaires des prestations légales de la branche famille au régime agricole en décembre 2005, au 30 juin 2006 et fin décembre 2006
 Les effectifs d'allocataires de minima sociaux ont baissé de 3,2%
 Les bénéficiaires du revenu minimum d'insertion du régime agricole au 30 juin 2004
 L'accueil du jeune enfant en 2005
 Prestations dédiées à la petite enfance au régime agricole en déc. 2006

Annuaire statistiques

Chiffres utiles MSA édition 2006 et édition 2007
 Prestations familiales, logement, RMI des salariés agricoles et non salariés agricoles : les résultats départementaux 2003
 Annuaire statistique : résultats nationaux 2003
 Financement, population couverte, grands indicateurs économiques et sociaux.

Extraits de programmes statistiques 2008
présentés à d'autres formations du CNIS

(Pour information)

	page
Formation Éducation, formation	53
Formation Emploi, revenus	54
Formation Monnaie, finance, balance des paiements	56
Formation Transports, tourisme.....	57

Formation Éducation, formation

Ministère de l'éducation nationale

Direction de l'évaluation, de la prospective et de la performance (DEPP)

Thème 1 : effectifs d'élèves, d'apprentis et d'étudiants

Enquêtes statistiques

32	La scolarisation dans les établissements hospitaliers et médico-éducatifs
----	---

Formation Emploi, revenus

Agence nationale pour l'emploi (ANPE)

La production d'indicateurs complémentaires sur les publics cibles de la politique d'emploi et de la politique de la Ville

Les exploitations à venir des fichiers administratifs viseront à produire des indicateurs complémentaires sur certaines catégories de demandeurs d'emploi, notamment les publics cibles des politiques d'emploi bénéficiaires des minima sociaux et des différents revenus de remplacement.

Elles viseront aussi à prolonger l'exploitation du fichier des demandeurs d'emploi enrichi par le « géocodage » effectué par l'INSEE et permettant l'introduction de l'identifiant de chaque ZUS dans laquelle peut résider le demandeur.

INSEE

Division Emploi

En 2009, le module ad hoc européen attaché à l'enquête Emploi portera sur l'entrée des jeunes dans la vie active. La préparation du module ad hoc européen 2010 sur la conciliation entre vie professionnelle et vie familiale sera poursuivie, et celle du module ad hoc 2011 sur l'emploi des personnes handicapées amorcée.

Ministère de l'économie, des finances et de l'emploi

Ministère du travail, des relations sociales et de la solidarité

Direction de l'animation de la recherche, des études et des statistiques (DARES)

Sous-direction « Emploi et marché du travail »

La sous direction Emploi Marché du Travail traite des domaines de l'emploi, du chômage, des métiers et des qualifications ainsi que de l'emploi des personnes handicapées.

Elle publie des informations conjoncturelles mensuelles et trimestrielles qui relèvent des trois premiers champs : demandeurs d'emploi en fin de mois, mouvement de main d'œuvre, entrées et sorties des salariés dans les établissements, par type de contrat et par motif, évolution de l'emploi salarié, évolution de l'intérim, tensions sur le marché du travail. Le suivi des bénéficiaires des mesures d'accompagnement des plans sociaux, et des mesures défensives de la politique de l'emploi (restructurations, chômage partiel, mesures de préretraites et de retraites progressives) donnent lieu à des publications annuelles. Elle participe à la réalisation de la note de conjoncture trimestrielle sur l'emploi et le chômage.

La sous direction conduit également des travaux d'évaluation, notamment sur l'accompagnement des demandeurs d'emploi.

La sous direction étudie plus en détail des thèmes, soit régulièrement, soit en fonction de l'actualité économique et politique : insertion professionnelle des jeunes, processus de recrutement des entreprises, prospective des métiers et des qualifications dans la perspective du vieillissement de la population active, emploi et chômage de populations ciblées (handicapés, non qualifiés, immigrés-étrangers) ...

Ces publications et ces études s'appuient sur une production statistique interne (Mouvements de main d'œuvre, Déclaration Obligatoire des Travailleurs Handicapés, enquêtes statistiques), ou sur l'utilisation de sources externes (enquête emploi, fichiers administratifs de l'ANPE, de l'Unedic, ACOSS, autres enquêtes statistiques).

Ministère de l'économie, des finances et de l'emploi
Ministère du travail, des relations sociales et de la solidarité
Direction de l'animation de la recherche, des études et des statistiques (DARES)
Sous-direction « Salaires, travail et relations professionnelles »

Le « département conditions de travail et santé » poursuivra la mise en œuvre de l'enquête SUMER (expositions aux risques professionnels) dont la phase de terrain se déroulera tout au long de l'année 2009. La deuxième vague de l'enquête SIP (Santé et itinéraires professionnels) sera lancée en 2009 pour une collecte fin 2010.

Fin 2009 commencera la préparation de la nouvelle édition de l'enquête « Conditions de travail » qui aura lieu en 2012. Cette nouvelle édition de l'enquête se déroulera dans des conditions largement renouvelées dans la mesure où ce ne sera plus une enquête complémentaire à l'enquête Emploi et que l'on envisage de la coupler à une enquête « Entreprises ».

Enfin, la DARES poursuivra ses travaux statistiques engagés en 2007 à partir des données sur les accidents du travail et maladies professionnelles (AT-MP) émanant de la CNAM-TS. En lien avec l'InVS, elle s'efforcera d'élargir cet exercice aux données émanant d'autres régimes dans la perspective de la centralisation des données sur les AT-MP inscrite dans la loi relative à la politique de santé publique du 9 août 2004.

Ministère du budget, des comptes publics et de la fonction publique
Direction générale de l'administration et de la fonction publique (DGAFP)
Bureau des statistiques, des études et de l'évaluation

Non disponible

Formation Monnaie, finance, balance des paiements

Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles (ACAM)

Non disponible

**Direction générale de la comptabilité publique
5ème sous-direction**

Non disponible

Formation Transports, tourisme

Ministère de l'écologie, de l'énergie, du développement durable et de l'aménagement du territoire

Direction des affaires économiques et internationales, Service économie, statistique et prospective

Exploitation nationale du fichier des accidents corporels de la circulation routière, réalisée à partir des bulletins d'analyse d'accidents corporels (BAAC)

Réalisée par l'observatoire national interministériel de la sécurité routière (ONISR) à partir des procès-verbaux des BAAC (gendarmerie nationale et police nationale) : tous accidents corporels.

SIGLES UTILISÉS

[A](#) [B](#) [C](#) [D](#) [E](#) [F](#) [G](#) [H](#) [I](#) [M](#) [O](#) [P](#) [R](#) [S](#) [T](#) [U](#) [Z](#)

A

AAH	Allocation aux adultes handicapés
ACEMO	Enquête sur l'Activité et les conditions d'emploi de la main d'œuvre (Dares)
ACOSS	Agence centrale des organismes de sécurité sociale
ADELI	Automatisation des listes (des professions de santé)
ADF	Assemblée des départements de France
AES	Allocation d'éducation spéciale
AFSSA	Agence française de sécurité sanitaire des aliments
ALD	Affection de longue durée
AME	Aide médicale de l'État
ANCREAI	Association nationale des centres régionaux pour l'enfance et l'adolescence inadaptée
APA	Allocation personnalisée d'autonomie
APE	Allocation parentale d'éducation
API	Allocation parent isolé
ARH	Agence régionale d'hospitalisation
ASE	Aide sociale à l'enfance
ASS	Allocation de solidarité spécifique
ATIH	Agence technique de l'information sur l'hospitalisation
ATMP	Accident de travail, maladie professionnelle

B [↑](#)

BDSL	Base de données sociales localisées (Drees)
BPE	Base permanente des équipements (Insee)

C [↑](#)

CAF	Caisse d'allocations familiales
CANAM	Caisse nationale d'assurance maladie des professions indépendantes
CCAM	Classification commune des actes médicaux
CCAMIP	Commission de contrôle des assurances, mutuelles et institutions de prévoyance
CCAS	Centre communal d'action sociale
CCOMS	Centre collaborateur de l'organisation mondiale de la santé
CDES	Commission départementale d'éducation spéciale
CEE	Centre d'étude et d'emploi
CEREQ	Centre d'études et de recherches sur les qualifications
CHRS	Centre d'hébergement et de réinsertion sociale
CHU	Centre hospitalier universitaire

CLCC	Centre de lutte contre le cancer
CMU	Couverture maladie universelle
CMPP	Centre médico-psycho-pédagogique
CNAF	Caisse nationale des allocations familiales
CNAMTS	Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés
CNAV	Caisse nationale d'assurance vieillesse
CNSA	Caisse nationale de solidarité pour l'autonomie
COG	Convention d'objectifs et de gestion
COR	Conseil d'orientation des retraites
COTOREP	Commissions techniques d'orientation et de reclassement professionnel
CRAM	Caisse régionale d'assurance maladie
CREAI	Centre régional pour l'enfance et l'adolescence inadaptée
CTNERHI	Centre technique national d'études, de recherches sur les handicaps et les inadaptations

D [↑](#)

DADS	Déclarations annuelles de données sociales
DDS	Dispositif de documentation structurée
DEP	Direction étude et prospective (Éducation nationale)
DGAS	Direction générale de l'action sociale
DGI	Direction générale des impôts
DGS	Direction générale de la santé
DGUHC	Direction générale de l'urbanisme, de l'habitat et de la consommation
DHOS	Direction de l'hospitalisation et de l'organisation des soins
DIES	Délégation interministérielle à l'innovation sociale et à l'économie sociale
DRASS	Direction régionale des affaires sanitaires et sociales
DREES	Direction de la Recherche, des Études, de l'Évaluation et des Statistiques
DSS	Direction de la sécurité sociale

E [↑](#)

ECMO	Enquête coût de ma main d'œuvre (Insee)
EDL	Entrepôt de données locales
EDP	Échantillon démographique permanent (Insee)
ELFE	Étude longitudinale française depuis l'enfance (cohorte d'enfants)
EHPA	Établissements d'hébergement pour personnes âgées
EIC	Échantillon inter régimes de cotisants
EIR	Échantillon inter régimes de retraités
ENIAMS	Échantillon national inter régimes d'allocataires de minima sociaux
EPAS	Échantillon permanent d'assurés sociaux (CNAMTS)
ERF	Enquête revenus fiscaux (INSEE)

ERFI	Enquête relations familiales et intergénérationnelles (Ined)
ES	Établissements sociaux
ESPS	Enquête santé Protection Sociale
ESS	Enquête structures des salaires (Insee)
F ↑	
FAJ	Fonds d'aide aux jeunes
FSL	Fonds de solidarité logement
G ↑	
GERS	Groupement par l'élaboration et la réalisation de statistiques
GIR	Groupe iso ressource
H ↑	
HAD	Hospitalisation à domicile
HID	Handicap incapacités dépendance (enquête INSEE)
I ↑	
IJ	Indemnité journalière
INSERM	Institut national de la santé et de la recherche médicale
IRCEM	Groupe professionnel de protection (retraite, prévoyance, mutuelle) des emplois de la famille
IRDES	Institut de recherche et de documentation en économie de la santé
IRPP	Impôt sur le revenu des personnes physiques
IVG	Interruption volontaire de grossesse
M ↑	
MDPH	Maisons départementales des personnes handicapées
MECS	Maison d'enfants à caractère sanitaire
MCO	Médecine, chirurgie, obstétrique
MNASM	Mission nationale d'appui en santé mentale
MSA	Mutualité sociale agricole
O ↑	
OASP	Organismes agréés de services aux personnes
OLYMPE	Système de gestion informatisé des COTOREP
OCDE	Organisation de coopération et de développement économique
ODAS	Observatoire national de l'action sociale décentralisée
OEP	Observatoire de l'emploi public
OES	Observatoire économique et social (MSA)

ONDAM	Objectif national des dépenses d'assurance maladie
OPALES	Outils de pilotage et d'administration locale de l'éducation spéciale
OQN	Objectif quantifié national
OR	Outil retraite (Cnav)
ORS	Observatoire régional de la santé

P [↑](#)

PAJE	Prestation accueil du jeune enfant
PANAME	Panel national des allocataires de métropole (CNAF)
PCH	Prestation compensatoire du handicap
PMI	Protection maternelle et infantile
PMSI	Programme de médicalisation des systèmes d'information
PNAI	Plan national d'action pour l'inclusion sociale

R [↑](#)

RMA	Revenu minimum d'activité
RMI	Revenu minimum d'insertion
RNIPP	Répertoire national d'identification des personnes physiques (Insee)
RPPS	Répertoire partagé des professionnels de santé

S [↑](#)

SAE	Statistique annuelle des établissements
SAMU	Service d'aide médicale urgente
SCEES	Service central des enquêtes et études statistiques (ministère de l'agriculture, de l'alimentation, de la pêche et de la ruralité)
SHARE	Survey on Health, Ageing and Retirement in Europe (Enquête "50 ans ou plus en Europe")
SIGMED	Système d'information et de gestion des personnels médicaux
SILC	Survey on income and living conditions (dispositif européen sur les ressources et les conditions de vie, mis en place par l'Insee pour la France)
SIP	Enquête santé et itinéraires professionnels
SMUR	Service mobile d'urgence et de réanimation
SNGC	Système National de Gestion des carrières (Cnav)
SNGD	Système National de Gestion des dossiers (Cnav)
SNGI	Système National de Gestion des Identifiants (Cnav)
SNIIRAM	Système national d'information inter régimes de l'assurance maladie
SNIR	Système national inter régime
SNSP	Système national des statistiques des prestataires (Cnav)
SPE	Statut des personnels des établissements (enquête DHOS)
SPS/ESPS	Santé protection sociale (enquête IRDES)

SROS	Schéma régional d'organisation sanitaire
SSID ou SSIAD	Service de soins infirmiers à domicile
SSR	Soins de suite et de réadaptation

T [↑](#)

TAA ou T2A	Tarifification à l'activité
TeO	Trajectoires et origines (enquête)

U [↑](#)

UNEDIC	Union nationale interprofessionnelle pour l'emploi dans l'industrie et le Commerce
--------	--

Z [↑](#)

ZUS	Zone urbaine sensible
ZRR	Zone de revitalisation rurale
ZRU	Zone de revitalisation urbaine