

Formation SANTE, PROTECTION SOCIALE

Programme statistique 2007

	page
CAISSE NATIONALE DES ALLOCATIONS FAMILIALES (CNAF)	2
CAISSE NATIONALE DE L'ASSURANCE MALADIE (CNAM-TS)	
- Direction des statistiques et des études	8
- Direction des risques professionnels	10
CAISSE NATIONALE D'ASSURANCE VIEILLESSE (CNAV)	
- Direction de la prospective et de la coordination des études	13
- Direction de l'actuariat statistique	17
- Direction des recherches et du vieillissement.....	22
INSTITUT DE RECHERCHE ET DE DOCUMENTATION EN ECONOMIE DE LA SANTE (IRDES)	24
INSEE- DIRECTION DES STATISTIQUES DEMOGRAPHIQUES ET SOCIALES	
- Département de la démographie.....	30
- Mission base permanente des équipements	31
- Cellule statistiques et études sur l'immigration	32
- Division enquêtes et études démographiques.....	32
MINISTERE DE LA SANTE ET DES SOLIDARITES	
- Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees)	34
MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE (MSA)	54
Extraits d'avant-projets de programmes statistiques présentés à d'autres formations	57
Sigles utilisés	65

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. Celle de 2001-2004 était placée au cœur d'une recherche de qualité accrue des services rendus aux allocataires, d'une amélioration de l'efficacité des CAF et de leur positionnement comme acteur du social.

Dans le cadre de la nouvelle COG 2005/2008, il est clairement prévu pour la DSER d'entretenir un haut niveau de collaboration avec ses partenaires. Il est en particulier retenu le principe de coordination et de concertation 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. Par ailleurs, il est pleinement pris la mesure des effets de la décentralisation : pour répondre aux obligations légales et renforcer l'appareil statistique en données infra-annuelles disponibles à un niveau local (en particulier dans le cadre de la décentralisation), la DSER assure, à compter de 2005, la production de statistiques trimestrielles relatives aux bénéficiaires de prestations légales. Auparavant en effet, la chaîne de production mensuelle permettait un accès à des données conjoncturelles mais peu exploitables au niveau local (date d'extraction précoce qui donnait un caractère très provisoire aux données par caisses). La production trimestrielle des statistiques vient corriger ces travers.

Sur le plan des outils, la branche famille développe son offre de service électronique. Ses publications sont désormais accessibles sur le site internet. Elle diffuse en outre chaque année des documents qui retracent des statistiques, maintenant accessibles pour la plupart en ligne : une brochure annuelle sur les prestations familiales, et des fascicules sur des thèmes plus étroits (bénéficiaires RMI, prestations légales, aides au logement, aide au foyer, action sociale, suivi de la démarche stratégique et les CAF dans la COG). Pour 2006 et 2007, l'objectif est de progresser dans une plus grande mise à disposition de données statistiques sur Internet. Par ailleurs, le panel national des allocataires de métropole (PANAME) devrait être opérationnel en 2006/2007 et permettre ainsi de compléter des travaux sur les bénéficiaires de minima sociaux.

S'agissant du programme d'études et de recherches, la COG 2005-2008 met clairement l'accent sur les travaux d'évaluation des politiques et de la démarche prospective.

L'évaluation des politiques mises en œuvre constitue désormais un axe important du programme d'étude de la CNAF. Pour les années 2005 et 2006, on peut signaler les projets déjà en cours qui doivent se poursuivre :

- l'évaluation de la mise en place de la PAJE : un suivi statistique de la montée en charge de la prestation est mis en place, une enquête auprès des bénéficiaires a été lancée en 2005,
- évaluation de la réforme du RMI et conséquences de la décentralisation : suivi statistique du dispositif RMI/RMA, évaluation des modalités de mise en œuvre en passant notamment par l'analyse des conventions et des nouveaux partenariats noués entre Caf et Conseils Généraux, enquête auprès des bénéficiaires pour apprécier les effets de la mesure.

Une démarche est entreprise par la CNAF, impliquant le réseau, pour réfléchir à la politique familiale à l'horizon 2015. A ce titre, la Direction des Statistiques, Etudes et Recherche anime le comité de pilotage sur la prospective et le groupe de travail qui lui est rattaché. Elle commence par l'établissement d'une radioscopie des politiques familiales : pour cela, dresser des états des lieux est nécessaire. Cela conduit ensuite à l'exploration de futurs possibles et l'alimentation de la réflexion sur les choix stratégiques pour le moyen-long terme. Un certain nombre d'études et d'enquêtes sont prévues, dont en particulier une enquête de grande ampleur auprès des salariés de la branche Famille.

2. Travaux nouveaux pour 2007

2.1. Enquêtes vraiment nouvelles, enquêtes renouvelées de périodicité supérieure à un an

Trois enquêtes doivent apporter leurs résultats en 2006 :

- participation, avec la DREES, à une enquête auprès des bénéficiaires du RMI
- enquête auprès de l'ensemble des salariés de la branche Famille
- questionnaire sur la décentralisation du RMI auprès des CAF

2.2. Exploitations nouvelles ou renouvelées de fichiers administratifs pour 2007

Une collaboration avec l'INSEE est en cours afin d'enrichir l'enquête Revenus fiscaux (ERF) avec des données Caf : les procédures d'imputations actuelles sont en effet lourdes et d'une précision incertaine s'agissant des minima sociaux à révision trimestrielle (RMI et API) ou attribués sous condition d'incapacité (AAH), ainsi que des aides au logement (faute de connaître dans l'ERF le loyer ou la mensualité de remboursement). L'objectif est d'apparier l'ERF avec les données Caf afin d'alléger la procédure de constitution de l'ERF et d'en accélérer le rythme, tout en améliorant la qualité de la description du bas de la distribution des revenus ce qui est particulièrement important dans la mesure où l'ERF est l'enquête de référence pour l'appréciation des phénomènes de pauvreté. En principe, le premier appariement aura lieu en 2006 sur la base des revenus fiscaux et des prestations Caf 2005. L'opération a ensuite vocation à être pérennisée.

2.3. Les autres travaux statistiques nouveaux ou renouvelés prévus pour 2007

Les travaux relatifs à l'évaluation de la décentralisation du RMI et la mise en place du RMA/contrat d'avenir devraient aboutir en 2006.

Le panel national des allocataires de métropole (PANAME) est en cours de constitution à la DSER et devrait être opérationnel en 2006/2007 permettant un suivi tout au long de l'année des mêmes allocataires : la première vague (2001) ayant été réalisée en 2005, le projet se poursuivra au cours de 2006 pour intégrer les vagues 2002 à 2004. Dès 2006, PANAME comportera ainsi un historique des droits des allocataires pouvant aller jusqu'à 54 mois. Chaque année ensuite, cet historique sera susceptible d'augmenter de 12 mois. Ce panel permettra notamment d'analyser des trajectoires des bénéficiaires de minima sociaux particulièrement utiles pour apprécier la réalité de la réinsertion chez ces populations en difficultés.

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 ambitionne également, avec l'aide de ses partenaires, de produire un cadrage statistique annuel des données sur la petite enfance par l'ensemble des institutions impliquées dans ce domaine.

Il existe aujourd'hui deux types de production récurrente de données d'action sociale assurée par la Direction des Statistiques, des Etudes 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.

Dans le cadre de la COG 2005-2008, ces données doivent être enrichies, notamment par des données relatives aux aides "collectives". La DSER s'est engagée dans la constitution d'un socle de données statistiques sur l'action sociale, en lien avec les autres directions de la CNAF et les CAF, fondée sur des remontées d'information automatisées des CAF cohérentes entre elles .

Travaux pour un indicateur avancé de pauvreté déclinable au niveau local.

La Cnaf participe au groupe "Niveaux de vie et inégalités sociales" du CNIS. Dans la perspective d'utiliser les données des Caf pour un indicateur avancé de pauvreté, les travaux engagés en 2006 vont se poursuivre en 2007.

3. Opérations répétitives

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>Questionnaire Formation</i>	Décembre	Enquête interne auprès des CAF
<i>Questionnaire Suivi de la démarche stratégique</i>	Décembre	Enquête interne auprès des CAF
<i>Traitement des Balances mensuelles (comptables) simplifiées</i>	Mensuel	Traitement et consolidation des données CNAF et des régimes spéciaux
<i>Statistiques financières d'action sociale</i>	Décembre	
<i>Échantillon national des allocataires</i>	Annuel	
<i>Panel national des allocataires</i>	Annuel	
<i>Statistiques Formation professionnelle allocataires</i>	Décembre	Exploitation déclaration fiscale 2483

4. Allègement de la charge statistique des entreprises

Sans objet

5. Aspects particuliers du programme 2006

5.1. Aspects "régionaux et locaux"

Les évolutions démographiques sur les territoires pourraient avoir un impact sur l'organisation territoriale des CAF. La CNAF s'efforcera par ailleurs d'adapter son système d'information de manière à produire des données nationales relatives aux Zones Urbaines Sensibles (ZUS).

Dans le cadre de la décentralisation, la CNAF et les CAF sont encore plus à l'écoute des besoins des conseils généraux dans la mise à disposition de données de pilotage (statistiques conjoncturelles sur le RMI) : des groupes de travail et d'échange, associant quelques départements pilotes, ont été constitués à cet effet.

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.

Annexe : Liste des publications

Revues parues et à paraître en 2006 et en 2007

La brochure statistique

2006

- . Les Prestations Familiales – Année 2005

2007

- . Les Prestations Familiales – Année 2006

*Les fascicules***2006**

- . Les Bénéficiaires de Prestations légales – Aides au logement - Revenu minimum d'Insertion au 31 décembre 2005 – (accessible sur caf.fr)
- . L'Aide au Foyer – Année 2005
- . L'Action sociale – Année 2005
- . Les CAF dans la COG – Année 2005 – (accessibles sous forme de cdrom)

2007

- . Les Bénéficiaires de Prestations légales – Aides au logement - Revenu minimum d'Insertion au 31 décembre 2006 – (accessible sur caf.fr)
- . L'Aide au Foyer – Année 2006
- . L'Action sociale – Année 2006
- . Les CAF dans la COG – Année 2006 – (accessibles sous forme de cdrom)

Les dossiers d'études

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

2006

- . Les incidences du temps de travail sur le champ professionnel de la petite enfance
- . Devenir aujourd'hui animateur ou directeur occasionnel en centres de vacances ou de loisirs
- . Les bénéficiaires du congé paternité – prix CNAF 2005
- . Transferts et incitations financières à l'activité du second apporteur de ressources au sein du couple
- . Appréciation de la prestation d'accueil du jeune enfant (PAJE) par ses utilisateurs
- . Les déterminants socio-économiques de l'utilisation des congés parentaux France Suède
- . Evaluation de la médiation familiale
- . La décentralisation du RMI
- . Les conduites de mise en danger de soi et d'autrui
- . Démographie
- . Le veuvage précoce
- . Les sondages

2007

- . Mères au foyer
- . Résultats enquête notification écrite
- . Prix jeunes chercheurs 2006-07-26

Les autres thèmes des dossiers d'études pour 2007 ne sont pas définitivement arrêtés.

Toutefois, les thèmes en prévision sont les suivants : Le coût de l'enfant – Cohorte d'enfants – La communication – Solidarités familiales – Enquête Genres et Générations – Enquête de satisfaction des allocataires – Géographie de la pauvreté infantile – Les sondages – La pauvreté dans le Monde – Prospective

La Revue "*Informations Sociales*"

8 numéros à paraître dans l'année - sommaires disponibles sur le site www.CAF.fr

2006

- . Union européenne et droit de la famille

- . La famille et la ville
- . Filiations
- . Jeunes couples, jeunes parents
- . Familles et professionnels
- . L'intergénérationnel
- . Enseigner le social
- . Les valeurs

2007

- . Actualité du coût de l'enfant et budgets familiaux
- .. Etre sous tutelle
- . Les acteurs de la politique familiale
- . L'enfant dans le champ administratif et judiciaire
- . Protection sociale et politique de l'emploi
- . Politiques familiales et sociales au Québec
- . L'amour et la famille

La Revue "*Recherches et Prévisions*"

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

2006

- . Genre et Etats providence. Les réformes des politiques familiales en Europe et en Amérique du Nord
- . 2 numéros mixtes
- . La nouvelle administration - Tome 1

2007

- . La nouvelle administration - Tome 2
- . Numéro mixte
- . Conjugalité
- . Gouvernance

L'e-ssentiel

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

2006

- . Les CAF dans la décentralisation du RMI
- . La prestation d'accueil du jeune enfant : un dispositif globalement apprécié par ses bénéficiaires
- . Le nombre d'allocataires du RMI au 31 décembre 2005
- . L'impact sur les minima sociaux de la loi d'orientation pour l'Outre-mer de décembre 2000 : état des lieux à la fin 2004
- . Près de 10,8 millions d'allocataires bénéficiaires de prestations versées par les CAF
- . Conjoncture RMI – Le nombre d'allocataires du RMI au 31 mars 2006
- . Les publics cibles de la branche Famille
- . Enquête auprès des bénéficiaires de la PAJE : enseignements sur le libre choix
- . Le nombre d'allocataires du RMI au 30 juin 2006
- . Evaluation de la médiation familiale
- . Familles nombreuses
- . Le nombre d'allocataires du RMI au 30 septembre 2006

2007

- . Décentralisation du RMI
- . Salaires des assistantes maternelles
- . Le nombre d'allocataires du RMI au 31 décembre 2006
- . Nombre de places en crèches - coût d'une place en crèche
- . X allocataires bénéficiaires de prestations versées par les CAF
- . Le nombre d'allocataires du RMI au 31 mars 2007

- . Trajectoires des bénéficiaires de minima sociaux
- . Contacts allocataires
- . Le nombre d'allocataires du RMI au 30 septembre 2007

Le programme définitif des bulletins n'est pas complètement arrêté.

CAISSE NATIONALE DE L'ASSURANCE MALADIE (CNAM-TS) Direction des statistiques et des études (DSE)

Présentation des objectifs prioritaires

En 2006/2007 la Direction de la Stratégie, des Etudes et des Statistiques a pour objectifs de :

- Préparer les processus définis par la loi d'août 2004 concernant la situation financière : comité d'alerte, propositions de mesures de redressement en juin ;
- Améliorer la prévision et l'analyse de la conjoncture ;
- Développer les analyses et travaux prospectifs pour alimenter la réflexion stratégique de la Cnamts, et notamment :
 - Construire, à partir des données de consommations de soins, des outils d'analyse des différents segments de clientèle de l'assurance maladie ; parmi ceux-ci, approfondir les travaux sur les pathologies lourdes et chroniques dans une perspective d'amélioration de l'efficacité de leur prise en charge,
 - Analyser les processus de soins et leur dynamique (trajectoires des malades) ,
 - Mettre à profit la richesse des données médicalisées (codage des pathologies, des actes médicaux, des produits de santé, des séjours hospitaliers) pour analyser les parcours de soins des patients ainsi que l'activité des producteurs de soins ,
 - Construire une capacité d'études et d'analyse statistique sur le secteur hospitalier et sur le secteur médico-social ;
- Mettre en place une veille sur les réformes étrangères exportables et proposer des innovations en matière d'organisation des soins et de régulation ;
- Contribuer aux outils de reporting pour les directions de la Cnamts, la Direction Générale, les caisses, et aux outils de suivi de l'activité des professionnels de santé ;
- Assurer la fiabilité et la qualité des données statistiques à partir desquelles sont construites ces analyses et le déploiement des nouveaux systèmes d'information pour les exploiter au mieux ;
- Assurer une valorisation des travaux par des publications scientifiques de qualité.

Le programme qui suit présente les travaux les plus significatifs qui seront réalisés par la Direction de la Stratégie, des Etudes et des Statistiques en 2006-2007 conformément aux orientations stratégiques de la Cnamts, notamment en matière de gestion du risque.

1 - Sources et outils

La période actuelle se caractérise par une évolution importante et rapide des systèmes d'information de l'assurance maladie : médicalisation du SNIIR-AM par la prise en compte des données chaînées sur l'ALD (son numéro et le ou les codes de pathologie associés) et sur le PMSI, médicalisation de l'EPAS, constitution de l'Échantillon Permanent de Bénéficiaires, mise en place d'un entrepôt national d'HIPPOCRATE décisionnel. Ces évolutions supposent, en amont, un recensement précis des besoins et, en aval, un travail important de validation des données et des outils (requêtes pré-formatées, tableaux de bord,...).

La mise à disposition de nouveaux produits SNIIR-AM

En 2006, de nouveaux produits viennent enrichir les données du SNIIR-AM déjà mises à disposition à plus de 600 utilisateurs. Il s'agit :

- d'un datamart sur les données individuelles des Professionnels de santé
- d'un datamart sur les établissements de santé (SNIIR-EP) permettant le suivi des établissements privés

- des bases agrégées sans identifiant bénéficiaire et professionnel de santé sur les données du codage pharmacie, biologie et CCAM (Classification Commune des Actes Médicaux)

L'intégration des données du PMSI dans le SNIIR-AM

Les données du PMSI 2004 sont intégrées dans l'entrepôt SNIIR-AM et restituées aux utilisateurs. Ainsi, il est maintenant possible d'avoir un chaînage entre les données ambulatoires et les données hospitalières.

Mise en place de l'Echantillon Permanent de Bénéficiaires

La CNIL a donné son accord pour la constitution d'un échantillon de bénéficiaires (sondage au 1/100^e) sur un historique des données de consommation issues du SNIIR-AM et accessible à de nouveaux partenaires.

On disposait jusqu'à présent de l'échantillon permanent d'assurés sociaux (EPAS) du régime général, échantillon tiré par grappe sur les assurés et leurs ayants droit. L'immatriculation progressive de l'ensemble des bénéficiaires a permis de constituer un échantillon de bénéficiaires (consommants et non-consommants), associant, à terme, les trois principaux régimes d'assurance maladie.

Les caractéristiques de cet échantillon et les circuits d'information permettant sa constitution sont en cours de présentation à la CNIL, de même que les procédures qui doivent permettre de mener des enquêtes à partir de ce panel.

Ce nouvel échantillon pourra être accessible aux partenaires de l'assurance maladie (services ministériels, organismes d'études et de recherche notamment) selon les conditions définies par la CNIL. Il pourra être utilisé pour des études sur panel de l'évolution de la consommation de soins, ainsi que pour des études d'impact concernant des modifications éventuelles du périmètre des soins remboursables et/ ou des taux de prise en charge.

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 Etudes 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 2006/2007, la Direction de la Stratégie, des Etudes et des Statistiques souhaite développer les analyses et travaux prospectifs sur les trois axes suivants :

- Les assurés/patients

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).

Deux thèmes sont privilégiés :

- *Les pathologies lourdes* (axes de travail : consolidation des données de base, processus de soins, parcours ville-hôpital, efficience de la prise en charge, disease management,...)
- *Le parcours de soins/médecin traitant* (axes de travail : logiques d'offre et d'accès aux soins, qualité et efficience de la prise en charge)

- Les professionnels et les structures

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

- *développer une capacité d'études et d'analyse statistique sur le secteur hospitalier et sur le secteur médico-social à travers un suivi des dépenses*
- *réaliser des profils de producteurs de soins*
- *contribuer à la politique d'information des usagers*

- *analyser l'organisation de l'offre de soins* : (axes de travail : démographie et installation des professionnels, réflexion sur les besoins, seuils d'efficience à l'hôpital, modes d'exercice/délégation de tâches)

- *étudier l'impact des réformes tarifaires* (axes de travail : CCAM - évolutions d'activité, T2A : évolutions d'activité – coût total des filières de soins).

- Les produits de santé

Axes de travail :

- *Analyser la dynamique des dépenses de médicaments et les pratiques de prescription*

- *Développer l'analyse du secteur des produits de santé hors médicaments, aujourd'hui peu exploité.*

3. Etudes en partenariat avec différents organismes

Ces travaux comprennent notamment :

- *le suivi des indicateurs de la loi Borloo mis en place en partenariat avec l'INSEE en 2005*

- *la participation aux travaux de l'ONDPS*

- *une étude sur le coût des accidents de la route, en partenariat avec l'INRETS*

Il s'agit d'estimer le coût global des accidents de la route pour l'assurance maladie, le montant des économies qui pourraient résulter de leur diminution, ainsi que le coût moyen par victime accidentée, selon la catégorie de dépenses (soins de santé, indemnités journalières, accidents du travail ...) et suivant le degré de gravité des lésions subies.

- *la fourniture d'indicateurs de suivi de la loi de santé publique*

L'assurance maladie est chargée annuellement, sur demande de la DGS et de la DRESS, de fournir des indicateurs transversaux sur les ALD₃₀ et des indicateurs spécifiques sur une vingtaine de thèmes.

4. L'analyse conjoncturelle

En 2006, la Direction de la Stratégie, des Etudes et des Statistiques met en place de nouveaux indicateurs de suivi de la conjoncture en date de remboursement.

Pour assurer le suivi de ses dépenses, la Cnamts publie mensuellement depuis janvier 2006 deux types d'indicateurs d'évolution de ses remboursements :

- un indicateur d'évolution calculé sur une longue période (24 mois) qui rapporte le montant des 12 derniers mois connus à celui des douze mois précédents : c'est l'indice d'évolution dit en « année complète mobile » (ACM).

- un indicateur d'évolution de court terme, qui rapporte les données du mois aux données équivalentes du même mois de l'année précédente (indicateur mensuel).

Ces deux indicateurs seront complétés, à la fin de chaque trimestre, par des évolutions des dépenses du trimestre, rapportées aux dépenses du même trimestre de l'année précédente. Ces éléments donneront lieu à la publication trimestrielle d'une note de conjoncture détaillée.

CAISSE NATIONALE DE L'ASSURANCE MALADIE (CNAM-TS) Direction des risques professionnels (DRP)

Les travaux statistiques envisagés par la direction des risques professionnels s'inscrivent dans le prolongement des engagements pris dans la COG ATMP pour 2006 :

- Poursuivre l'étude relative à la constitution d'un échantillon permanent concernant en priorité les victimes de maladies professionnelles. La constitution d'un échantillon permanent offrirait la possibilité de suivre de façon longitudinale l'évolution des victimes de maladies professionnelles ainsi que l'évolution du coût réel des pathologies d'origine professionnelle.

- Formaliser un dictionnaire des sources et données des statistiques de la branche ATMP. Ce document constituera une référence sur l'ensemble des données statistiques disponibles en explicitant notamment la terminologie et les règles de gestion des statistiques de la branche ATMP.

ANNEXE : PUBLICATIONS de la CNAMTS en 2005

CARNETS STATISTIQUES

LE SECTEUR LIBERAL DES PROFESSIONS DE SANTE EN 2003

n° 111 Médecins, Chirurgiens-Dentistes, Sages-Femmes, Laboratoires et Auxiliaires médicaux
n° 111 bis : CD-ROM - SNIR 3 – Démographie et activité des professions de santé
 du secteur libéral Années 2002 et 2003 (EXCEL 97)

POINTS STAT

N° 41 Les accidents de la vie courante en France en 2002 (04/2005)
N° 42 Corpulence et consommation médicale (06/2005)
N° 43 Le secteur libéral des professions de santé en 2004 : résultats provisoires (07/2005)
N° 44 Les masseurs kinésithérapeutes libéraux en 2004 : densité départementale pour 100 000 habitants (11/2005)

RAPPORTS ET DOCUMENTS

Evaluation de la prescription d'antibiotiques par les chirurgiens-dentistes omnipraticiens. Paris, Janvier 2005, Direction du Service Médical, CNAMTS.

Description des populations du Régime général en arrêt de travail de 2 à 4 mois. Cnamts DSM. Octobre 2004.

Incidences médico-sociales des 30 affections de longue durée de la liste (ALD 30) en 1999. Nouvelles déclarations 1999. Paris. Direction du Service Médical, Cnamts 2004:155p.

OFDT et CNAMTS. Approche régionale de la substitution aux opiacés 1999 - 2002 : pratiques et disparités à travers 13 sites Français, OFDT ; juin 2004.

Weill A, Chinaud F, Fender P. Les causes médicales d'attribution des affections de longue durée (ALD 30) et des ALD hors liste pour maladies rares. Document élaboré pour la Haute Autorité en Santé et l'Institut de Veille Sanitaire. Mai 2005.

Chinaud F, Païta M, Weill A, Fender P. Le remboursement des antidépresseurs chez les enfants et les adolescents en janvier et février 2005. Données Cnamts. Document élaboré à la demande de l'Afssaps en juin 2005.

Weill A, Vallier N, Païta M, Chinaud F, Ricordeau P, Fender P. Les données du Régime général sur les affections de longue durée (ALD 30) pour diabète de type 1 et diabète de type 2 (document du 6 juillet 2005 pour le groupe chiffrage référentiel ALD de la Haute Autorité en Santé).

Chinaud F, Weill A, Vallier N, Païta M, Ricordeau P, Fender P. Les données du Régime général sur les affections de longue durée (ALD 30) pour l'hypertension artérielle, (document du 1^{er} septembre 2005 pour le groupe chiffrage référentiel ALD de la Haute Autorité en Santé).

ARTICLES SCIENTIFIQUES

Macron-Noguès F, Vernay M, Eckong E, Thiard B, Salanave B, Fender P, Allemand H. The prevalence of end-stage kidney disease treated with renal dialysis in France in 2003. American Journal of Kidney Disease, august 2005, 46 (2), 309-315.

Macron-Noguès F, Vernay M, Eckong E, Thiard B, Salanave B, Fender P, Allemand H. Les disparités régionales de prise en charge des patients dialysés en France en 2003. Néphrologie et Thérapeutiques, 1, 2005, 335-344.

Macron-Noguès F, Vernay M, Eckong E, Thiard B, Salanave B, Fender P, Allemand H. La prévalence de la dialyse en France en 2003. BEH, 37-38 (2005) 182-184.

Karsenty D, Bourdel H, Cherrier C, Dumas Y, Vallier N, Weill A, Vincke B, Fender P, Allemand H et le groupe Médipath. La population traitée par médicaments antiépileptiques en France métropolitaine en 2000 : les données du régime général de l'assurance maladie. *Rev Med Ass Maladie* 2005, 36 (2), 123-132.

Lajugie D, Bertin N, Chantelou M, Vallier N, Weill A, Fender P, Allemand H et le groupe Médipath. Prévalence de la maladie de Parkinson et coût pour l'assurance maladie en 2000 en France métropolitaine. *Rev Med Ass Maladie* 2005, 36 (2), 113-122.

Romon I, Fosse S, Weill A, Varroud-Vial M, Fagot-Campagna A. Prévalence des complications macrovasculaires et niveau de risque vasculaire des diabétiques en France, étude Entred 2001-2002. *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire* 2005 ;12-13: 45-48.

Fagot-Campagna A, Fosse S, Weill A, Simon D, Varroud-Vial M. Rétinopathie et neuropathie périphérique liés au diabète en France métropolitaine : dépistage, prévalence et prise en charge médicale, étude Entred. *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire* 2005 ;12-13: 48-50.

Névanen S, Tambekou J, Fosse S, Simon D, Weill A, Varroud-Vial M, Lecomte P, Fagot-Campagna A. Caractéristiques, état de santé et prise en charge du diabète du sujet âgé, étude Entred 2001-2002. *Bulletin Epidémiologique Hebdomadaire* 2005, 12-13: 51-52.

Weill A, Saba G, Ricordeau P, Tilly B, Fender P, Allemand H. Le constat de l'Assurance Maladie sur la prévention cardiovasculaire. In : *Actualité et dossier en santé publique. La documentation française.* Ministère de la santé. Juin 2004, 47, 56-59

Marchal C, Hourcade S, Vidal P, Bouric S, Urbanski M, Allemand H. Mesure de l'efficacité d'une méthode d'accompagnement individuel des médecins généralistes dans leurs prescriptions d'antibiotiques : l'audit-retour d'informations avec échange confraternel. *Rev Med Ass Maladie* 2005;36(2):133-141.

Rauch A, Briaud-Guillebert A, Haumesser D, Lauzier V, Taris H, Roux I, Allemand H. Evaluation des modalités d'accompagnement dans la promotion du bilan-diagnostic kinésithérapique auprès des masseurs-kinésithérapeutes. *Rev Med Ass Maladie* 2005;36 (4), 289-295.

Weill A, Chinaud F, Vallier N, Bourrel R, Suarez C, Cayla M, Roussel H, Salanave B, Girot JY, Ricordeau P, Fender P, Allemand A. Fréquence et coûts des trente affections de longue durée de la région Midi-Pyrénées, année 2003 *Rev Med Ass Maladie* 2005; 36 (4), 273-288.

CAISSE NATIONALE D'ASSURANCE VIEILLESSE (CNAV)
Direction de la prospective et de la coordination des études

1. Exposé de synthèse

Le contexte de la réforme 2003 a conduit à inscrire dans la convention d'objectifs et de gestion 2005-2008 des opérations d'envergure sur le développement de la fonction d'évaluation et d'expertise statistiques et actuarielles. 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. En cela la nouvelle COG confirme et amplifie l'importance de la fonction statistique de la CNAV en densifiant ses objectifs dans le domaine.

Depuis 2003, des développements importants ont été opérés, présageant la nécessité de conduire des travaux de plus grande ampleur. 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 le deuxième exercice de projection du Conseil d'Orientation des Retraites (2005) ont suscité une forte demande qui s'est concrétisée principalement par :

- la conception et la réalisation d'un nouveau modèle de projection, « PRISME »¹ comportant un module sur les retraites de droit propre et un autre sur les pensions de réversion. Prisme est également l'outil central en matière de simulations de changements de réglementation,
- la mise en place de suivi statistique plus fréquent et plus complet : de nouvelles remontées statistiques mensuelles ou trimestrielles ont commencé à être conçues, 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 SNSP² est passé en 2006 du semestre au trimestre. Ainsi, un système de données conjoncturelles est progressivement mis en place, 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 développement des études d'évaluation des effets de la réforme 2003 sur les retraites et sur l'équilibre du régime,
- la réforme 2003 a introduit des possibilités supplémentaires de choix de départ à la retraite (introduction d'une surcote, baisse de la décote, départ possible avant 60 ans ...). Le contenu des fichiers administratifs est insuffisant pour analyser les comportements. A cette fin, une première enquête sur les choix de départ en collaboration avec la DGTPE³, le COR, la CNAV, la DREES et l'INSEE a été réalisée en 2005. La CNAV a réalisé une enquête légère en 2006 pour tester l'attractivité de plusieurs formules d'incitation à la prolongation de l'activité après 60 ans.

2. Travaux nouveaux pour 2007

Ils seront centrés autour de deux axes principaux :

- la préparation des ajustements et adaptations que la loi du 21 août 2003 prévoit en 2008,
- la réalisation des développements et travaux statistiques prévus par la COG 2005-2008.

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

En complément des analyses réalisées sur la base des données du régime, la CNAV collabore à l'enquête sur les choix de départ qui sera réalisée en 2007 par la DREES, sur un échantillon

¹ PRISME : Projections sur les Retraites : Simulations, modélisation, Evaluation.

² SNSP « Système National Statistique Prestataires ».

³ DGTPE : Direction générale du trésor et de la politique économique.

d'assurés tiré de l'Echantillon Inter-régimes de Cotisants. L'objectif de cette enquête est d'enrichir, entre autres, la connaissance sur les motifs de départ à la retraite

2.2 Exploitations nouvelles ou rénovées de fichiers administratifs pour 2007

Suivi statistique des flux de nouveaux retraités

Le suivi statistique de la réforme répond à la priorité qui est donnée aux besoins de connaissance des évolutions récentes, avec un degré élevé de réactivité.

Des indicateurs trimestriels sont produits à partir du SNSP (cf Direction de l'actuariat statistique).

Des indicateurs mensuels, permettant de disposer d'indices d'évolution, vont être progressivement mis en place : sur les effectifs entrants et sortants (avec distinction pension normale, ex-invalide, inaptitude pour les droits directs), par exemple. Parallèlement, de nouveaux indicateurs avancés sont prévus afin d'avoir une visibilité avec quelques mois d'avance sur les flux à venir. Ce suivi sera effectué à partir des remontées de données de gestion.

Suivi des mesures de la réforme

Le suivi de la réforme est réalisé par le biais d'indicateurs d'évaluation des effets de la réforme mesurant en particulier ceux sur les masses de prestations. Ces indicateurs de recalcul de pension ne seraient produits qu'à un rythme annuel. Ils concernent principalement la surcote, la décote, l'allongement de la durée de proratisation, la proratisation du salaire annuel moyen, la neutralisation des faibles salaires, le minimum contributif, la pension de réversion.

2.3 Les autres travaux statistiques nouveaux ou rénovés prévus pour 2007

Amélioration du suivi financier de la branche Vieillesse

La Direction de la sécurité sociale a mis en place un suivi conjoncturel des branches du régime général. Outre les indicateurs présentés ci-dessus, les données comptables mensuelles constituent un élément de ce suivi conjoncturel.

Par ailleurs, l'horizon des prévisions réalisées dans le cadre de la loi de financement de la sécurité sociale est désormais de 4 ans. Les outils de prévisions vont faire l'objet d'améliorations, en particulier le modèle de projection « Prisme ».

Amélioration du modèle de projection « Prisme »

PRISME a été utilisé 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.

Différents travaux seront menés au cours de l'année 2007 : l'actualisation et l'enrichissement des données à la base de la projection, l'amélioration de certains modules du modèle (module de départs à la retraite, module de transitions au cours de la carrière, module réversion) 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.).

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

Trois axes d'études sont ainsi proposés et qui seront 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 2007 seuls les deux premiers axes seront traités.

Le premier axe concerne l'évaluation de la réforme 2003 :

- évolution de la pension moyenne de droit propre et changements législatifs,

- évolution du salaire annuel moyen entrant dans le calcul de la retraite,
- évolution de la pension des polypensionnés en 2005,
- apport du minimum contributif dans les pensions de droit propre en coupe transversale et en prospectif,
- évolution de l'âge de départ à la retraite.

Des éclairages complémentaires seront réalisés sur des points spécifiques de la législation, tels que les avantages familiaux et les droits dérivés ainsi que sur des populations ou des catégories d'assurés particulières, telles que les invalides, les inaptes.

Le deuxième axe fera l'objet de premiers travaux en 2007 et portera sur :

- les trajectoires professionnelles des assurés,
- la demande de travail.

Au-delà des modifications de la législation des retraites, la réforme des retraites de 2003 prévoit des mesures concernant l'emploi des seniors. La progression des taux d'activité de cette population est essentielle pour l'équilibre du système des retraites. C'est pourquoi la CNAV prévoit d'investir dans l'étude des déroulements de fin de carrière. Ces travaux sur les trajectoires professionnelles seront réalisés afin de compléter les informations déjà disponibles sur ce sujet, en partenariat, dans certains cas, avec d'autres institutions.

Dans le domaine des transitions et des trajectoires professionnelles, deux axes seront privilégiés : une analyse sous l'angle de la classification des trajectoires et une analyse sur l'impact des aléas de carrière, avec l'objectif d'apprécier les effets sur les niveaux de pension.

Ainsi, parallèlement à cette thématique, un zoom sera fait sur l'activité des seniors, en étudiant plus spécifiquement les situations de cette population. Différents angles seront développés :

- les trajectoires des seniors à différents âges seront mises en parallèle afin de caractériser les populations qui restent en emploi, celles qui basculent au chômage et celles qui sont sorties du marché du travail,
- la situation de l'assuré lors de son passage à la retraite sera traitée plus précisément. Il s'agira de déterminer l'origine des flux d'entrées à la retraite, en distinguant les assurés en activité (en tant que salarié du privé ou dans un autre régime), ceux en situation de chômage indemnisé, ceux en pré-retraite et ceux sans activité.

Dans le domaine de la demande de travail de la part des entreprises et de la gestion de la main d'œuvre, une analyse sur les entreprises dont les employés ont fait usage de la retraite anticipée sera menée. Cette analyse sera complétée d'une enquête auprès de ces entreprises pour identifier si celles-ci ont intégré ce dispositif dans leur gestion de la main d'œuvre ou si elles l'ont subi et l'impact. Ce projet sera mené en collaboration avec la Direction de la sécurité sociale.

Elaboration et réalisation d'un schéma directeur statistique

La COG prévoit 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.

La direction de l'actuariat statistique, celle des recherches sur le vieillissement et celle de la prospective et de la coordination des études collaborent à l'ensemble des opérations décrites.

3. Opérations répétitives

4. Allègement de la charge statistique des entreprises

Sans objet

5. Aspects particuliers du programme 2007

Sans objet

6. Liste des publications

Nathanaël Grave. (CNAV) (2004), « **Retraite anticipée : portrait de la mesure de la réforme 2003** », Retraite et société, n° 41.

Cécile Brossard, Armelle Parisot et Anne-Gisèle Privat (CNAV) (2005), « **L'effet des réformes des retraites de 1993 et 2003 selon la carrière professionnelle** », Actes des XXIIIèmes journées de microéconomie appliquée

Vanessa Leconte, Armelle Parisot (CNAV) (2006), « **Les effets de l'âge de départ en retraite au régime général** », Retraite et société n° 48.

Anne-Gisèle Privat, Sabrina Vanlierde (CNAV) (2006), « **Les effets de la réforme sur le montant des pensions du régime général** », Retraite et société n° 48.

Isabelle Bridenne, Julie Couhin (CNAV) (2006), « **Perspectives financières du régime général à l'horizon 2050** », Retraite et société n° 48.

Vincent Poubelle, Christophe Albert, Paul Beurnier, Julie Couhin, Nathanaël Grave (CNAV) (2006), « **Prisme, le modèle de la CNAV** », Retraite et société n° 48.

Sabrina Vanlierde , Isabelle Bridenne (CNAV) (2006), « **La réforme de la pension de réversion** », Retraite et société n° 48.

Christophe Albert, Isabelle Bridenne (CNAV) (2006), « **Réforme de la réversion : première évaluation avec le modèle PRISME** », Communication au séminaire scientifique de la Caisse des dépôts et Consignation, Bordeaux, 30 mars.

Isabelle Bridenne (CNAV) (2006), « **Le niveau d'information des assurés en matière de retraite** », Solidarité Santé, n°3, DREES, Paris, à paraître.

Isabelle Bridenne, Christophe Albert (CNAV) (2006), « **La réforme de la réversion : changement de logique, impacts et questionnements** », Communication aux journées d'économie sociale, 7 et 8 septembre, université de Nancy.

Isabelle Bridenne, Julie Couhin (CNAV) (2006), « **La retraite du régime général au titre de l'incapacité** », Retraite et société, n° 49, juin, à paraître.

CAISSE NATIONALE D'ASSURANCE VIEILLESSE
Direction de l'actuariat statistique

1. Exposé de synthèse

Le système d'information mis en place par la DAS doit permettre d'obtenir des données nouvelles, tout en maintenant les anciennes séries. Des tableaux nouveaux sont mis en place pour suivre les effets de la réforme 2003 en accord avec les services de l'Etat.

Les fichiers flux des nouveaux retraités (en provenance du SNSP : Système National des Statistiques des Prestataires) assortis des carrières sont un dispositif essentiel pour suivre la réforme.

L'échantillon au 1/20^{ème} des référentiels nationaux sur les assurés SNGI, SNGD, SNGC et SNSP tiré en mai 2004, puis celui tiré en mars 2006, est un outil d'évaluation sur la retraite et sera la base des simulations sur le changement de législation et des études de modélisation et de projection des charges du Régime Général.

Le développement d'un modèle global basé sur le modèle dynamique de cas types pondérés, d'après l'étude sur la typologie des carrières est en cours et permettra d'autres approches sur l'évolution du risque vieillesse.

L'expertise régionale sera développée par la réalisation de projections de charges et par le suivi de la réforme d'août 2003.

L'Infocentre sur le SNSP déployé sur un Univers stock et un Univers flux permettra des requêtes au niveau national et régional, avec une programmation de requêtes d'entreprises.

Plusieurs UNIVERS seront disponibles : STOCK, LIQUIDATION, ANNULATION, ATTRIBUTION 1er et 2ème droits.

Le SNSP à fréquence trimestrielle, dont la mise en place est effective en 2006, permettra un suivi plus rapproché de l'évolution des dépenses du Régime et des effets de la réforme.

2. Travaux nouveaux pour 2007

2.2 Mise en place du suivi des nouvelles mesures 2003

Après les nouveaux tableaux mis en place en 2006, sur le suivi de la réforme à partir des fichiers flux et stock du SNSP (décote, surcote, minimum contributif, reversion, rachats d'années d'études, ...), d'autres tableaux seront élaborés après les premières analyses faites sur 2006 tirées des tableaux à fréquence trimestrielle, (stock, entrant, sortant).

2.3 Les autres travaux statistiques nouveaux ou rénovés pour 2007

Les tableaux nécessaires au suivi conjoncturel seront adaptés.

Des études sur les nouveaux et futurs retraités pour améliorer la compréhension des évolutions affectant le système de retraite seront programmées en accord avec l'Etat.

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 validité 2005
- prestataires SNSP :
 - Stock et Flux chaque trimestre 2007
 - Flux et fichiers carrières 2006

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

- 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 et tiré en mars 2006
- Prestataires : échantillon au 1/90^{ème} du stock SNSP au 31/12/2006 et de la nouvelle base statistique de la BD3P.

5. Aspects particuliers du programme 2007

5.1 Aspects régionaux et locaux

La base documentaire Lotus regroupe les principales données nationales et régionales. En 2007, elle sera enrichie des sorties rapides permettant d'apprécier les effets de la réforme 2003. Elle est enrichie de nouvelles données tirées du nouveau système Outil Retraite (OR).

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 2007 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 2007. 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'EIR 2005, l'EIC 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 et les changements de modalités de la pension de reversion.

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 résidents à l'étranger au 31 décembre 2006 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 :

- recueil statistique annuel allégé, avec un CD ROM complet
- parutions des résultats statistiques plus rapides et par thèmes :
- sorties rapides après chaque exploitation trimestrielle 2007
- résultats statistiques de l'année dans le 1^{er} trimestre 2007 (bénéficiaires, nouveaux retraités, montants, ...)
- résultats sur des points particuliers de la réforme 2003 chaque semestre ou annuels
- base lotus statistique mise à la disposition d'un plus grand public
- publications d'études de fond dans "Retraite & Société"

Liste des publications 2005-2006

- Le recueil statistique 2004 paru en janvier 2006 avec un CD ROM permettant l'accès direct aux données.
- L'abrégé statistique 2004 est paru en mars 2006.

Circulaires de résultats pour 2005, parues en 2006

2006-9	06/02/06	Résultats statistiques – Assurance vieillesse – Flux Attributions des premières demandes au cours de l'année 2005 Premiers résultats
2006-10	06/02/06	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 2005 et bilan depuis l'origine de la mesure
2006-11	06/02/06	Résultats statistiques – Assurance vieillesse – Stock Retraités au 31 décembre 2005 par région débitrice et par nature du droit – Premiers résultats
2006-21	02/03/06	Résultats statistiques - Assurance vieillesse - Retraités au 31 décembre 2005 - Pyramide des âges - France Métropole
2006-23	13/03/06	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - Stock Retraités au 31 décembre 2005 selon la catégorie de prestation et le montant mensuel
2006-24	21/03/06	Résultats statistiques – Assurance vieillesse Flux des départs avant 60 ans Attributions des retraites anticipées "longue carrière" et "assurés handicapés" au cours de l'année 2005
2006-29	13/04/06	Résultats statistiques - Assurance vieillesse Retraités au 31 décembre 2005 – Résidence
2006-30	14/04/06	Résultats statistiques - Assurance vieillesse – Métropole Les attributions effectuées en 2005 et les décès enregistrés au cours de la même année
2006-31	14/04/06	Résultats statistiques - Assurance vieillesse - Départements d'Outre-Mer Les attributions effectuées en 2005 et les décès enregistrés au cours de la même année
2006-35	02/05/06	Résultats statistiques – Assurance vieillesse – Métropole et DOM Compléments de retraite – Prélèvements sur les retraites au 31 décembre 2005

- **Circulaires de résultats pour 2006, parues en 2006**

2006-32	25/04/06	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 2006 et bilan depuis l'origine de la mesure
2006-33	25/04/06	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - Flux Attributions des premières demandes au cours du 1^{er} trimestre 2006 – Premiers résultats
2006-34	25/04/06	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - Stock Retraités au 31 mars 2006 par région débitrice et par nature du droit – Premiers résultats
2006-43	24/07/06	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 2006 et bilan depuis l'origine de la mesure
2006-44	24/07/06	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - Flux Attributions des premières demandes au cours du 2^{ème} trimestre 2006 – Premiers résultats
2006-45	24/07/06	Résultats statistiques – Assurance vieillesse - Stock Retraités au 30 juin 2006 par région débitrice et par nature du droit – Premiers résultats
2006-55	11/09/06	Résultats statistiques – Assurance vieillesse Retraités au 30 juin 2006 selon la catégorie de prestation et le montant mensuel

- **Les Bilans parus en 2005/2006**

- Bilan de l'assurance veuvage

Tableau récapitulatif des attributions 1963 à 2005

Bilan retraite progressive - 2005

Bilan MFE - 2005

Bilan sur le minimum des pensions – 2005

Bilan ARA

Pyramide des âges et décomposition du montant global du stock (31/03/2006) – Métropole

Pyramide des âges et décomposition du montant global du stock (30/06/2006) – Métropole

Bénéficiaires de la surcote en 2005

Bénéficiaires de la surcote en 2006 (1^{er} semestre)

VPLR 2005, 2006

- **Etudes parues en 2005/2006**

-

- ***Parue dans Retraite et Société n° 45***

Les rachats pour années d'études ou années incomplètes : les premiers résultats pour l'année 2004

(Michèle TOURNE/Mélanie GLÉNAT/Manon MAZINGUES)

- **Parue dans Retraite et Société n° 46**

Les retraités du régime général résidant à l'étranger (1989-2003)
(Gérard PASCAL)

- **Parue dans Retraite et Société n° 48**

Les versements pour la retraite : neutralité actuarielle ou modification de comportement ?
(Michel GLEIZES)

- **3^{ème} Workshop jeunes chercheurs - CERPEM – Université Paris IX Dauphine**

Evolution de la pension des futurs retraités du régime général à l'horizon 2050 – évaluation à l'aide du modèle ECLIPSS
(Karine BRIARD)

<ul style="list-style-type: none"> • Journées de l'Association d'Economie Sociale (AES)

Présentation de l'étude sur "la pension des futurs retraités du RG" à partir du modèle ECLIPSS (projections de la pension à la liquidation) (Karine BRIARD)

- **A paraître en 2006**

Economie et Prévision

Profil type des salariés du secteur privé : approche par une classification des carrières (Karine BRIARD)

Retraite & Société

Adossement de régimes de retraite au régime général vieillesse : un premier pas vers la réforme des régimes spéciaux ? (Michèle TOURNE & Mélanie GLENAT)

Thèse de doctorat en sciences économiques

Du marché du travail à la retraite : des trajectoires types pour les assurés du Régime Général de la Sécurité Sociale (Karine BRIARD)

CAISSE NATIONALE D'ASSURANCE VIEILLESSE
Direction des recherches sur le vieillissement

En 2007, il ne sera pas procédé au lancement de nouvelles enquêtes quantitatives. Les principaux travaux statistiques seront conduits sur la base des données recueillies au cours des enquêtes antérieures :

- enquête sur le vieillissement des immigrés
- enquête HID
- enquête SHARE : Le deuxième passage aura lieu en 2006 et ainsi en 2007, il sera possible de traiter les données en transversal, pour celles recueillies en 2006 et en longitudinal (2004-2006). Rappelons que le projet Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe (SHARE), couvrant initialement 11 pays (Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, France, Grèce, Italie, Pays-Bas, Suède et Suisse) a été élargi à la Pologne, la République Tchèque et la Corée. Il s'agit d'une recherche interdisciplinaire sur les conséquences du vieillissement de la population prenant en compte les interactions entre les facteurs sociaux familiaux, économiques, et de santé, à partir d'un questionnaire identique auprès de 1500 ménages environ par pays (près de 2000 pour la France) comptant au moins une personne de plus de 50 ans,

Publications 2005 et 2006 :

ATTIAS-DONFUT C, « Questions publiques sur la vieillesse » in « Le grand âge de la vie », PUF, 2005 pp 121-128.

Attias-Donfut C., Cyrulnik B., Klein E., Misrahi R. « Penser le temps pour lire la vieillesse » PUF, 2006.

ATTIAS-DONFUT C : « Le rôle des femmes âgées au sein des solidarités familiales » in « Quelles vieillesse pour les femmes ? », Université des femmes, coll. Pensées féministes, (sous la direction de) Hedwige Peemans-Poullet, (supervision de) Geneviève Simon, 2005, pp 193-199.

ATTIAS-DONFUT C., F-C WOLFF : « Generational Memory and Family Relationships » in The Cambridge Handbook of Age and Ageing, Edited by Malcolm L. Johnson, in association with Vern L. Bengtson, Peter G. Coleman and Thomas B. L. Kirkwood, Chapter 5.6, 2005, pp 443-454.

Gallou R., La situation des hommes âgés vivant seuls : résultats et conséquences des politiques de l'immigration et de l'habitat, *Vie Sociale*, n°3, juillet-septembre 2005, pp. 23-48.

ATTIAS-DONFUT : C., TESSIER P. : « Santé et vieillissement des immigrés », *Retraite et Société* n°46, octobre 2005, pp 90-129.

OGG, J. et RENAUT, S. : « Le soutien familial intergénérationnel dans l'Europe élargie », *Retraite et Société*, n°46, octobre 2005, pp 30-57.

ATTIAS-DONFUT, C., OGG, J. and WOLFF, F.C. : "European patterns of intergenerational financial and time transfers", *European Journal of Ageing*, 2(3) (2005), pp 161-173.

ATTIAS-DONFUT, C., WOLFF, F.C. "Le lieu d'enterrement des personnes nées hors de France », *Population* n°60 (5) (2005) pp 813-836.

Version anglaise : « The preferred burial locations of persons born outside France », *Population E* – 2005 60 (5) pp 699-720.

BONVALET, C. et OGG, J. (2005) « Réflexions sur les enquêtes européennes sur les solidarités familiales », *Revue Française des Affaires Sociales*, 4, (2005) pp 183-203.

OGG J., : "Social exclusion and insecurity among older Europeans: the influence of welfare regimes", *Ageing & Society*, 25 (2005), pp 1-22.

GALLOU R. (2005), « Le vieillissement des immigrés en France : le cas paroxystique des résidents des foyers », *Politix*, Vol 19, n° 72, 2005, pp. 55-75.

RENAUT, S. (2006) « D'un recensement à l'autre, 1990-1999 : la population immigrée en foyers de travailleurs ». *Retraite et Société*, n°47, janvier 2006, pp 172-194.

OGG, J. RENAUT, S., "The Support of parents in old age by those born during 1945-1954 : a European perspective", *Ageing & Society*, 26, 2006, pp723-745.

ATTIAS-DONFUT C., WOLFF F-C., OGG J. : "Family Support", Rapport SHARE (Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe), 2005, pp 171-178.

ATTIAS-DONFUT C., WOLFF F-C., OGG J. : "Financial Transfers", Rapport SHARE (Survey of Health, Ageing and Retirement in Europe) 2005, pp 179-186.

GALLOU R., (avec la collaboration d'A. ROZENKIER), « Le vieillissement des hommes immigrés isolés en foyer », rapport pour la CNAV, 120 p., juin 2005.

ATTIAS-DONFUT, C., WOLFF, F.C., TEISSIER P., « Les transferts intergénérationnels des migrants âgés », *Population, Economie et Statistiques* n°390, 2005, pp 3-23.

ATTIAS-DONFUT, C., GALLOU R., L'impact des cultures d'origine sur les pratiques d'entraide familiale, Représentation de la solidarité familiale par les immigrés âgés, *Informations sociales* 13/4, De génération à génération : Comment gérer les rapports entre générations, septembre 2006.

ATTIAS-DONFUT C., avec la collaboration de DAVEAU P., GALLOU R., ROZENKIER A., WOLFF F.C., « L'ENRACINEMENT. Enquête sur le vieillissement des immigrés en France », Novembre 2006, Ed. Armand Colin.

INSTITUT DE RECHERCHE ET DE DOCUMENTATION EN ECONOMIE DE LA SANTE (IRDES)

1 - Exposé de synthèse

2007 verra l'IRDES poursuivre ses travaux selon les axes développés dans les programmes précédents et en fonction de l'état d'avancement du programme 2006. Le programme statistique comprendra :

- la production, la gestion et la maintenance des sources statistiques ;
- la réalisation d'études et de recherches selon les principaux axes suivants :
 - o Etat de santé et coût des maladies,
 - o Santé et travail,
 - o Assurance (couverture complémentaire, CMUC),
 - o Vieillesse et système de santé,
 - o Inégalités sociales et territoriales de santé et de recours aux soins,
 - o Démographie des professionnels, pratiques et organisation des soins,
 - o Organisation hospitalière,
 - o Consommation médicamenteuse et régulation du secteur du médicament,
 - o Comparaisons internationales ;
- Projets en lien direct avec la mise en œuvre et l'évaluation de la réforme ; l'IRDES pourrait être amené à intervenir dans les domaines suivants :
 - o L'évaluation du dispositif du médecin traitant.

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

- Les échantillons regroupant les consommations de soins d'un échantillon au 1/600^e de ressortissants des régimes CANAM, CNAM-TS (Permanent d'Assurés Sociaux : EPAS) et MSA dans le cadre des travaux menés par l'IRDES sur les déterminants des consommations de soins.
- Le système national d'information Echantillon inter-régimes de l'assurance maladie, SNIIRAM, pourra être utilisé, notamment dans l'évaluation de la réforme.
- Un projet d'appariement des données DADS et SNIIRAM sera lancé en 2006/2007. Il vise à étudier les arrêts de travail (cf. ci-dessous).

2 - Travaux nouveaux pour 2007

2.1 enquêtes de périodicité supérieures à un an

2007 sera une année de transition entre les Enquêtes Santé Protection Sociale (ESPS) 2006 et 2008. Elle sera consacrée à la préparation, tant sur le plan méthodologique que des questionnements, de l'opus 2008.

De même l'enquête européenne santé et vieillissement SHARE prend un rythme bisannuel 2004-2006-2008. 2007 est donc également une année sans terrain.

2.2. Exploitations nouvelles ou renouvelées de fichiers administratifs pour 2007

Projet de rapprochement de données DADS SIREN et SNIIRAM pour l'étude des arrêts de travail

- Contexte

Les indemnités journalières (IJ) connaissent de 2000 à 2004 des rythmes de croissance très élevés qui sont très différenciés selon la durée de l'arrêt (IJ de plus ou moins trois mois), le type de risques et l'âge des assurés. On enregistre, depuis 2004, un ralentissement de la croissance des IJ aussi bien de courte durée que longue durée. Mais sur longue période, la croissance des IJ de longue durée reste, quant à elle, sur une tendance assez marquée. Elle s'explique en partie par l'arrivée à l'âge de 55 ans des générations du baby-boom. Dès lors, des explications différenciées selon les durées des

IJ peuvent être avancées. Il semble exister à la fois des explications plutôt structurelles (modification de la pyramide des âges, modification du salariat et des modes de production, ...) et des explications plutôt conjoncturelles liées notamment au développement des contrôles de la CNAM et des pratiques des praticiens. Les phases du cycle économique semblent aussi modifier les comportements des agents.

En collaboration avec la Drees, l'Irdes envisage un montage de données individuelles qui permettrait d'obtenir à la fois des données d'arrêts de travail, des données individuelles en rapport avec l'emploi occupé (salaire, ancienneté, etc.) et des données relatives à l'employeur (secteur d'activité, masse salariale, taille, etc.).

- Bases de données nécessaires

Le montage envisagé nécessite deux sources de données distinctes et réside sur leur appariement :

- o les données des DADS
- o les données du SNIIRAM

- Utilisation des DADS

Il s'agirait d'une part de récupérer un échantillon de la DADS qui nous permettrait un appariement avec des données individuelles de prestations d'Assurance maladie (via le NIR).

D'autre part, d'utiliser la totalité des données des DADS pour agréger certaines informations d'intérêt au niveau des entreprises pour obtenir une « caractérisation » des entreprises.

L'objectif est d'obtenir une base de données entreprises comprenant outre quelques caractéristiques générales de l'entreprise (secteur d'activité, etc.), des variables de composition par l'agrégation des données individuelles des DADS des salariés de cette entreprise (composition âge et sexe de l'entreprise, nombre de salariés, masse salariale, etc.). Ces caractéristiques entreprises seraient appariées avec les données individuelles de l'échantillon DADS via le n° SIRET.

S'il n'est pas possible d'obtenir les informations agrégées par les DADS, il sera alors nécessaire de se retourner vers des bases de données d'entreprises (EAE,...).

- Utilisation du SNIIRAM

Nous utiliserons le SNIIRAM pour sélectionner des prestations versées au titre des IJ pour un échantillon d'assurés sociaux au titre de l'année N. Les informations extraites du SNIIRAM pourraient être les suivantes : Nature prestation, Montant de la prestation, Délai de carence ; les Dates de début/fin de versement des IJ... Il est évident que pour étudier les caractéristiques des individus qui ont des périodes d'IJ au cours de l'année nous ne sélectionnerons pas que ceux-ci. Nous chercherons à avoir un échantillon représentatif des salariés.

De plus, nous pourrions nous interroger sur la nature et les origines des IJ : accident, accident du travail, nature de l'accident du travail, date de l'accident AT.

- Résultats attendus

De telles données permettraient d'analyser les mécanismes individuels de recours aux arrêts de travail et surtout de les différencier selon les effets contextuels des entreprises. Il sera alors possible d'introduire :

- o Des éléments individuels novateurs dans l'explication des arrêts de travail : salaire, ancienneté, etc.
- o La connaissance de la répartition des prestations d'arrêts de travail (surtout longs) entre les différents secteurs d'activité et selon la taille de l'entreprise, sa masse salariale, etc.
- o L'utilisation des antécédents individuels de périodes chômées (chômage, arrêts de travail longs) dans l'analyse du passage en arrêt maladie.
- o L'utilisation de données de conjoncture annuelle (taux de chômage départemental, etc.)
- o L'analyse détaillée du recours aux différents modes d'indemnisation salariale des salariés âgés : substitution des arrêts maladies aux pré-retraites ?

- Agenda 2006-2007

Un premier travail d'évaluation de la faisabilité (modalités techniques et légales) d'un tel appariement sera réalisé pour le troisième trimestre 2006.

Si cette première étape était positive, elle serait suivie d'une mise en œuvre de l'appariement, qui pourrait débuter fin 2006 et se poursuivre en 2007

2.3. Les autres travaux statistiques nouveaux ou rénovés prévus pour 2007

Néant

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

Ils permettent d'accéder à des bases de données rassemblant :

- de multiples séries statistiques décrivant le fonctionnement des systèmes de santé français (aux niveaux national, régional, départemental) et étrangers. Le choix des variables obéit à plusieurs critères : pertinence pour l'analyse des systèmes de santé et possibilité d'obtenir ou de reconstituer des séries cohérentes sur une longue période ;
- 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'Education Nationale, Ministère des Transports, MSA, OCDE, Ordre des Pharmaciens, Sécurité Routière, DREES, SNIP.

En 2006 Eco-santé développe une version en accès *via* internet.

Pas d'extension prévue à ce jour du logiciel en 2007.

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

Début de l'appariement en 2007 des données de l'enquête ESPS 2006 avec les fichiers de consommations remontés par les caisses d'Assurance Maladie.

4 - Allègement de la charge statistique des entreprises

Sans objet

5 - Aspects particuliers du programme 2005

I - Aspects « régionaux et locaux »

Sans objet actuellement

II - Aspects « environnement »

Sans objet actuellement

III - Aspects « européens »

Poursuite du projet SHARE : enquête bisannuelle panéalisée sur la santé et le vieillissement, coordonnée par l'Insee et l'Irdes. Pas d'enquête en 2007, mais préparation de l'enquête 2008.

6. Diffusion des travaux

Les travaux de l'Irdes font le plus souvent l'objet d'une diffusion sur support Irdes : rapport et bulletins synthétiques (Questions d'Economie de la Santé), mais aussi de Working papers, de rapports pour d'autres institutions (Mire, ...) et d'une diffusion dans le monde académique (conférences, articles

dans les revues scientifiques). Enfin l'Irdes coordonne depuis 2005 l'édition de la revue de l'Observatoire Franco-Québécois de la Santé et de la Solidarité.

Annexe : Liste des publications 2005*

Rapports, notes, communications

- n°
biblio
- 1617 Les politiques de prise en charge des médicaments en France, Allemagne et Angleterre. Nguyen-Kim L., [Or Z.](#), [Paris V.](#), [Sermet C.](#) IRDES, 2005/11. 54 pages. Prix : 16 €
 ► Voir la synthèse publiée dans Questions d'économie de la santé n° 99
- 1615 Enquête SHARE 2004 – Rapport de clôture. Blanchet D., [Debrand T.](#), [Dourgnon P.](#), Pollet P., IRDES, 2005/10. 69 pages. Prix : 18 €
- 1610 [Le développement des services de soins hospitaliers à domicile – Expériences australienne, canadienne et britannique.](#) [Chevreul K.](#), [Com-Ruelle L.](#), Midy F., [Paris V.](#), IRDES, 2005/11. 130 pages. Prix : 29 €
 ► Voir la synthèse publiée dans Questions d'économie de la santé n° 91
- 1586 [Répertoire d'usuels en santé.](#) Safon M.-O., IRDES, 2005/05. 61 pages. Prix net : 7 €

Questions d'économie de la santé

- n° 104 [Influence du contexte de résidence sur les comportements de recours aux soins.](#) Basile Chaix, Pierre Chauvin . Décembre 2005. Série "Méthode". 6 pages. Prix net : 6 €
- n° 103 [Aspiration à la retraite, santé et satisfaction au travail : une comparaison européenne.](#) Didier Blanchet, [Thierry Debrand.](#) Décembre 2005. Série "Résultats". 4 pages. Prix net : 6 €
- n° 102 [La profession de sage-femme : trajectoires, activités et conditions de travail.](#) [Fabienne Midy](#), Sophie Condinguy, Marie-laure Delamaire. Décembre 2005. Série "Résultats". 4 pages. Prix net : 6 €
- n° 101 [La profession de sage-femme : bilan démographique et méthodes d'estimation des besoins.](#) Fabienne Midy, Renaud Legal, [Dominique Polton](#), Françoise Tisserand. Décembre 2005. Série "Analyse". 4 pages. Prix net : 6 €
- n° 100 [Impact des niveaux de garantie des complémentaires santé sur les consommations de soins peu remboursées par l'Assurance maladie : le cas des lunettes et des prothèses dentaires.](#) [Pascale Lengagne](#), [Marc Perronnin.](#) Novembre 2005. Série "Analyse". 6 pages. Prix net : 6 €
- n° 99 [Les politiques de prise en charge des médicaments en Allemagne, Angleterre et France.](#) Luc N'Guyen, [Zenep Or](#), [Valérie Paris](#), [Catherine Sermet.](#) Octobre 2005. Série "Analyse". 6 pages. Prix net : 6 €
- n° 98 [Le coût du cancer du côlon en Ile-de-France.](#) [Laure Com-Ruelle](#), [Véronique Lucas-Gabrielli](#), [Thomas Renaud.](#) Septembre 2005. Série "Analyse". 8 pages. Prix net : 6 €
- n° 97 [Identification et mesure des problèmes d'alcool en France : une comparaison de deux enquêtes en population générale.](#) [Laure Com-Ruelle](#), [Paul Dourgnon](#), [Florence Jusot](#), Eugénie Latil, [Pascal Lengagne.](#) Août 2005. Série "Méthode". 8 pages. Prix net : 6 €

- n° 96 [Les mesures de la santé et de l'activité sont-elles comparables dans les enquêtes européennes ?](#) [Thomas Barnay](#), [Florence Jusot](#), [Thierry Rochereau](#), [Catherine Sermet](#). Juin 2005. Série "Méthode". 8 pages. Prix net : 6 €.
- n° 95 La participation des infirmières aux soins primaires dans six pays européens en Ontario et au Québec. [Yann Bourqueil](#), [Anna Marek](#), [Julien Mousquès](#). Juin 2005. Série "Analyse". 12 pages. Prix net : 6 €.
- n° 94 [Comportements de recours aux soins et santé bucco-dentaire. Exploitation de l'enquête "Santé et protection sociale"](#). Azogui-Lévy S., [Rochereau T.](#) Mai 2005. Série "Résultats". 8 pages. Prix net : 6 €.
- n° 93 [Politiques de réduction des inégalités de santé, quelle place pour le système de santé ? Un éclairage européen.](#) Deuxième partie : quelques expériences européennes. Couffinal A., [Dourgnon P.](#), Geoffard P.-Y., Grignon M., [Jusot F.](#), Lavis J., Naudin F., [Polton D.](#) Février 2005. Série "Synthèse". 8 pages. Prix net : 6 €.
- n° 92 [Politiques de réduction des inégalités de santé, quelle place pour le système de santé ? Un éclairage européen.](#) Première partie : les déterminants des inégalités sociales de santé et le rôle du système de santé. Couffinal A., [Dourgnon P.](#), Geoffard P.-Y., Grignon M., [Jusot F.](#), Lavis J., Naudin F., [Polton D.](#) Février 2005. Série "Synthèse". 6 pages. Prix net : 6 €.

Logiciels Eco santé

n° biblio

- 1593 [Logiciel Eco-Santé OCDE 2005](#). Version monoposte, version réseau. Prix version monoposte : 325 euros. Prix version réseau : 1050 euros. IRDES, OCDE 2005/06.
- 1592 [Logiciel Eco-Santé Régional 2005](#). Version monoposte, version réseau. Prix version monoposte : 325 euros. Prix version réseau : 1050 euros. IRDES 2005/06.
- 1591 [Logiciel Eco-Santé France 2005](#). Version monoposte, version réseau. Prix version monoposte : 325 euros. Prix version réseau : 1050 euros. IRDES 2005/06.

Revus de l'Observatoire Franco-Québécois de la Santé et de la Solidarités

[n° 1, 2005 : Immigration et intégration](#)

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

Opérations	Unité	Prévision	Observations	Suivi
Enquête "Santé et protection sociale"	IRDES	Enquête bisannuelle, (2004, 2006 et 2008).	Rénovation continue, ajout de nouvelles questions (capital social, etc.).	2004 : Achevé première exploitations réalisées 2006 :En cours lancement du terrain à la mi mars
Projet SHARE (Survey of Health, Ageing and retirement in Europe)	INSEE IRDES	Enquête pilote en 2004/2005 puis prolongée sur un rythme bisannuel à partir de 2006.	Sur un échantillon de 2 000 ménages de 50 ans et plus	2004/2005 Achevé premières exploitations. 2006 :en cours . Préparation de la vague 2006 en cours

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

En 2007, le département de la démographie préparera activement deux enquêtes importantes dont la collecte aura lieu en 2008 : l'enquête TeO (Trajectoires et origines) et l'enquête HID-Santé (Handicaps, incapacités, dépendance). L'enquête TeO sera menée auprès d'un échantillon de migrants et de descendants de migrants, et comportera aussi un échantillon de référence. Elle reprendra certains des thèmes étudiés grâce à l'enquête Migrations géographiques et insertion sociale (MGIS) de 1991-1992, tout en tenant compte du développement d'autres sources d'information dans ce domaine. L'enquête HID-Santé entre dans le cadre d'une enquête quinquennale sur la santé qui, alternativement, devrait approfondir le thème du handicap et le thème de la consommation de soins.

Ces deux enquêtes font l'objet d'un partenariat étroit, l'enquête TeO avec l'INED, l'enquête HID-Santé avec la DREES. Toutes deux s'appuient sur un travail préliminaire de constitution de l'échantillon qui devra être entamé dès 2007.

Un autre projet important du département est l'extension de l'échantillon démographique permanent à 16 jours, au lieu de quatre actuellement. Ce projet est conditionné par l'accord de la CNIL. Il ne sera opérationnel qu'après la refonte de la base de répertoires des personnes physiques, qui fait également l'objet d'un projet du département de la démographie. Il répond à l'objectif de développement des outils d'analyse longitudinale.

L'Insee s'est associé à la constitution d'un GIS (groupement d'intérêt statistique) destiné à la mise en place d'une cohorte d'enfants à partir de 2009. Le département de la démographie sera impliqué dans cette opération de longue durée, qui débutera par une enquête en 2009 auprès de parents d'enfants venant de naître. L'année 2007 permettra de préciser les contours du projet et les modalités d'implication de l'Insee.

La base permanente d'équipements de 2005 a été diffusée en interne à l'Insee début 2006. La base 2006 devrait être mise à disposition des utilisateurs extérieurs début 2007, sous réserve d'accord de la CNIL. L'année 2007 devrait permettre d'élargir la base à d'autres sources d'information.

Le département de la démographie continuera d'être largement associé aux travaux d'exploitation du nouveau recensement, en particulier pour l'estimation de la population. Compte tenu de la disponibilité prévue au second semestre 2006 des variables relatives à la famille, le département mènera des études sur l'évolution des structures familiales en 2007.

Enfin, une enquête sur la participation électorale sera conduite en 2007, à l'occasion des différents scrutins.

Répertoires et mouvement de la population

1. Exposé de synthèse

La refonte de la base de répertoires des personnes, qui rassemble le RNIPP et le fichier électoral, a pour objectifs principaux la mise à niveau des modalités de gestion et des variables de la base et l'amélioration des services rendus aux administrations utilisatrices et aux partenaires (communes, organismes de la sphère sociale). Elle doit s'accompagner de la poursuite de la dématérialisation des échanges avec les fournisseurs (les communes en particulier) et les partenaires (organismes sociaux).

Après une expression des besoins approuvée par le comité des investissements début 2003 et une étude d'urbanisation courant 2004, l'étude préalable du projet a été remise au comité des investissements début février 2006. Les développements se poursuivront en 2007.

En marge de ce projet, les bulletins d'état civil seront revus en 2006 pour s'adapter aux évolutions législatives récentes (loi sur la filiation notamment). La mise en place de ces nouveaux bulletins aura lieu au cours du 1^{er} semestre de 2007.

2. Travaux nouveaux pour 2007

Développement du projet

3. Opérations répétitives

- Collecte et exploitation des bulletins de l'état civil
- Réalisation de l'enquête d'exhaustivité de l'état civil
- Gestion du fichier électoral et du RNIPP
- Enrichissement de l'EDP à partir des bulletins d'état civil.

Mission Base permanente d'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 met en place une base permanente d'équipements, qui fournira 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 10 000 habitants et dans les communes dont l'Insee dispose d'une cartographe numérisée. Pour chaque équipement, seront collectés l'adresse et, si possible, un indicateur de capacité. Ce projet est mené en étroite coopération avec plusieurs SSM (DEPP du ministère de l'éducation et DREES en particulier). Le projet est en cours d'étude détaillée, après l'avis favorable du comité des investissements de l'Insee sur l'étude préalable.

2. Travaux nouveaux pour 2007

Après les premières mises à disposition début 2005, puis début 2006, d'une base n'ayant pas bénéficié de tous les contrôles qualité prévus dans le projet et l'entrée en maintenance de l'application BPE, la base 2006 produite début 2007 fera l'objet d'un contrôle de qualité. La diffusion de cette base se fera sous forme d'indicateurs statistiques.

La mission BPE de Limoges étudiera la possibilité d'intégrer de nouvelles sources, notamment des équipements sportifs du ministère de la jeunesse et des sports ainsi que les agences communales et points-poste de la Direction générale de la Poste.

L'Insee demandera un avis à la CNIL relatif aux traitements réalisés sur les données de la BPE ; cet avis devrait permettre, entre autre, de finaliser les conventions provisoires établies avec les producteurs de 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 2007

La base BPE sert des besoins essentiellement locaux et régionaux.

Cellule Statistiques et études sur l'immigration

1. Exposé de synthèse

La cellule Etudes sur l'immigration a été mise en place au début des années quatre-vingt dix, après la création du Haut Conseil à l'intégration (HCI). 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 2007, la cellule poursuivra l'exploitation de diverses sources, comme l'EDP, les collectes annuelles du recensement, l'enquête Emploi et l'enquête Logement en utilisant pour ces dernières, les nouvelles questions sur l'origine des parents. En lien avec l'Ined, elle préparera l'enquête sur les immigrés ou sur les personnes ayant des parents immigrés, qui aura lieu en fin 2008.

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, au réseau européen sur les migrations, réponses aux demandes institutionnelles (ONU, Eurostat).

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. Elle a par ailleurs repris à son actif la production des estimations locales de population (ELP). Elle réalise et exploite des enquêtes à caractère socio-démographique. Elle entretient et exploite des bases de données qui s'appuient sur les données

démographiques collectées par l'Insee : échantillon démographique permanent (EDP) et échantillons longitudinaux de mortalité.

L'année 2007 sera notamment consacrée à la rénovation de l'échantillon démographique permanent (extension à 16 jours et restructuration des bases étude). Les travaux sur la mortalité seront poursuivis à partir des différents échantillons de mortalité. La division participera aux travaux d'exploitation du recensement (collectes de 2004 à 2006) en travaillant plus particulièrement sur les structures familiales. Elle exploitera par ailleurs la 1^{ère} vague de l'enquête ERFI (Etude sur les relations familiales et intergénérationnelles), réalisée fin 2005, dont un second passage est prévu en 2008.

En matière d'enquête, la division préparera la 1^{ère} enquête du projet cohorte d'enfants (projet ELFE) porté par l'INED, dont l'Insee assurera la maîtrise d'œuvre. La préparation de l'enquête « HID-santé » se poursuivra en 2007. Une pré enquête de filtrage permettant de constituer l'échantillon aura lieu en 2007.

La division pilotera par ailleurs la réalisation de l'enquête sur la participation électorale à l'occasion des scrutins du printemps 2007.

2. Travaux nouveaux pour 2007

- Enquête sur la participation électorale

Le projet reconduit le dispositif mis en place en 1988-1989, puis en 1995-1998 et en 2002-2004 : appariement entre le fichier général des électeurs (géré par l'INSEE) et l'échantillon démographique et recueil de la participation aux différents scrutins par consultation des feuilles d'émargements. Les données recueillies à l'occasion des scrutins présidentiels et législatifs de 2007 et des élections municipales de 2008 permettront d'étudier les déterminants socio-démographiques de la participation et de l'inscription sur les fichiers électoraux.

3. Opérations répétitives

La division travaille en lien étroit avec l'unité recensement pour préparer le bilan démographique de l'année. Elle contribue avec l'INED à la rédaction du rapport sur la situation démographique. Elle répond par ailleurs aux demandes de données, notamment celles d'Eurostat. Dans ce cadre, la mise en place d'une nouvelle méthode de mesure du solde migratoire devrait s'achever en 2007.

La production des estimations départementales de population à partir de l'application ELP se poursuivra. Par la confrontation qu'elle permet avec les données des collectes de recensement, elle permet d'apprécier la vraisemblance de ces dernières. Des réflexions auront lieu en 2007 pour incorporer de nouvelles sources (IRPP).

5. Aspects particuliers du programme 2006

5.1. Aspects "régionaux et locaux"

Production des estimations départementales de population, en lien avec l'unité RP" et le DAR.

5.2. Aspects "environnement"

Néant

5.3. Aspects "européens"

Les principales données du bilan démographique sont fournies annuellement à Eurostat.

MINISTERE DE LA SANTE ET DES SOLIDARITES

Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees)

1.Exposé de synthèse

Au-delà des orientations permanentes visant à rénover et inscrire dans une programmation pluriannuelle les enquêtes auprès des "structures" qui agissent dans le champ du ministère, à mobiliser les données issues des grands systèmes d'information, à mettre en œuvre une série d'enquêtes auprès des usagers et des professionnels du secteur sanitaire et social, à développer les outils d'analyse économique et de projection, et à mobiliser les équipes de recherche en facilitant leur accès à la statistique publique, le programme de travail envisagé pour 2007 est conçu autour des priorités suivantes :

Poursuivre la mise en place des indicateurs destinés à suivre et apprécier le résultat des politiques publiques

En 2007, ce travail concernera la poursuite

- de l'appui au recueil et à l'examen d'indicateurs associés aux programmes de la LOLF ;
- de l'élaboration, en lien avec la Direction Générale de la Santé et les producteurs de données, et à la diffusion, sous forme d'un ouvrage annuel, des indicateurs destinés au suivi des objectifs associés à la loi de santé publique,
- de l'analyse, conjointement avec la DSS, des indicateurs à mobiliser dans le cadre des programmes de qualité et d'efficacité qui seront annexés au PLFSS ;
- des travaux menés au niveau européen sur les indicateurs concernant les retraites et la cohésion sociale, la mise au point d'un ensemble d'indicateurs sur la santé et les soins de longue durée, et leur prise en compte dans les lignes directrices intégrées pour la croissance et l'emploi issues de la réforme de la méthode ouverte de coordination (MOC) ;
- des travaux sur les indicateurs de performance des établissements hospitaliers avec la diffusion d'un ensemble d'indicateurs de qualité des soins au niveau de chaque établissement (PLATINES)

Mieux connaître certaines populations ou phénomènes afin d'apporter une vision d'ensemble ou de nouveaux éclairages aux politiques publiques

Les enquêtes auprès des usagers et/ou des acteurs des dispositifs sanitaires et sociaux sont couplées avec les informations recueillies auprès des structures pour compléter l'analyse.

Une enquête sur **les usagères des maternités** est ainsi en cours de réalisation Dans le cadre du plan périnatalité. Les caractéristiques des patientes, leurs cheminements et leurs contacts avec les structures sont autant de questions dont la réponse permettra d'améliorer la connaissance de l'offre.

En 2007 auront lieu **également l'enquête auprès des établissements pour adultes et enfants handicapés (ES 2006) et l'enquête auprès des établissements pour personnes âgées.**

En matière de handicap et de dépendance, la Drees réalisera également début 2007 une **enquête sur les populations résidant en établissements pour personnes âgées**, de façon à mieux cerner les conditions d'entrée et de vie en établissement.

La Drees et l'Insee poursuivront leurs travaux sur la future enquête en population générale sur les thèmes **Santé et Handicap**.

S'agissant des **professions**, la Drees poursuivra le suivi des professions du secteur social, à partir d'une part d'une exploitation périodique de l'enquête Emploi et à partir des sources administratives, en collaboration avec la Dares. Des travaux spécifiques concernant les travailleurs sociaux seront lancés.

En matière **de suivi des formations**, la Drees met en place le nouveau dispositif de recueil d'informations auprès des écoles, incluant notamment des données sur les caractéristiques individuelles des étudiants.

Une enquête auprès des **intervenants de l'aide sociale à domicile** sera réalisée en 2007.

La Drees continuera d'assurer le **suivi des différentes prestations sociales versées par les conseils généraux**. Les outils généraux - l'enquête annuelle sur les dépenses des départements, l'enquête sur les bénéficiaires de l'aide sociale, l'enquête sur les personnels et l'enquête auprès des centres de PMI – seront poursuivis et éventuellement aménagés pour prendre en compte les nouvelles demandes. Il en va de même pour les outils spécifiques - suivi du RMI et du CI-RMA et de, suivi des prestations destinées aux jeunes, suivi de l'APA et de la nouvelle prestation de compensation du handicap (PCH).

S'agissant des minima sociaux, le panel de **bénéficiaires de minima sociaux** (API, RMI AAH) continuera d'être actualisé annuellement : avec 4 années de suivi, le panel permettra de fournir des éléments sur les trajectoires des allocataires.

En matière de **retraites**, l'année 2006 a été consacrée à la préparation de l'Echantillon Interrégimes de Cotisants (**EIC**) qui aura lieu début 2007. Le recueil des données issues des sources de gestion sera jumelée avec une enquête sur les personnes proches de l'âge de la retraite afin de mieux cerner les déterminants des choix de départ en retraite.

La Drees réalise une enquête sur le **profil et le parcours des migrants** récemment arrivés ou régularisés en France. L'objectif est de connaître les conditions d'insertion des migrants en France, à partir d'un échantillon de personnes, la première vague a été sur le terrain à l'automne 2006, la seconde aura lieu en 2007. La Drees participera également à l'enquête INSEE-INED 2007-2008 sur le thème « Trajectoires et origines ».

L'enquête sur les **phénomènes de violence** ressentis par les différentes catégories de population et leurs implications, notamment en termes de santé, produira ses premiers résultats début 2007.

Réaliser les suivis et études nécessaires à l'évaluation des politiques sanitaires et sociales, et notamment à celle des grandes réformes réalisées dans la période récente.

Cette orientation prend chaque année une part de plus en plus importante dans les travaux de la DREES, et s'appuie à la fois en amont, sur les outils d'analyse et de simulation, et en aval sur les panels, enquêtes et monographies réalisées auprès des acteurs et des usagers des dispositifs.

En 2007, les opérations nécessaires à **l'évaluation de la réforme de l'assurance maladie ainsi que de la tarification à l'activité**, seront poursuivies avec, outre les travaux de modélisation conjoncturels, une enquête sur l'activité des spécialistes libéraux et les trajectoires de leurs patients, des études sur le recours aux arrêts maladie, et un ensemble d'analyses sur la consommation de médicaments, notamment en réaction à d'éventuelles modifications tarifaires.

Le **suivi de la réforme des retraites** se poursuivra avec, d'une part le recueil de données annuelles agrégées en provenance des caisses des retraites, et d'autre part, le suivi de la montée en charge des nouveaux dispositifs d'épargne retraite non obligatoire. Le développement d'un modèle de micro-simulation sur les retraites sera poursuivi en 2007.

Le suivi des mesures de la conférence de la Famille 2003 : la Drees participera au bilan de la montée en charge de la prestation d'accueil du jeune enfant (**PAJE**), en collaboration avec la CNAF, à partir de l'enquête auprès des bénéficiaires. Par ailleurs, la Drees réitérera l'enquête sur les modes de garde à l'horizon 2007.

Le suivi de la montée en charge de la prestation de compensation du handicap (**PCH**) : après avoir participé aux chiffrages ex ante concernant la PCH, la Drees assurera en lien avec la CNSA le suivi de la montée en charge de la PCH. La Drees prévoit également le lancement d'une enquête auprès des bénéficiaires de la nouvelle prestation en 2007.

2. Travaux nouveaux pour 2007

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

Enquête sur le recours au médecin spécialiste

Cette enquête a pour objectif d'une part de décrire les trajectoires des patients et la manière dont ils recourent au médecin spécialiste et d'autre part de compléter la vision des recours urgents (après les enquêtes sur les urgences hospitalières et les recours urgents au médecin généraliste). Elle s'inscrit dans le dispositif d'évaluation de la loi réformant l'assurance maladie.

Parmi les thèmes abordés on peut citer :

- pour la fiche remplie par le médecin pour un échantillon de patients : les circonstances et le contenu des consultations, les suites données, les caractéristiques du patient ;
- pour le questionnaire rempli par le médecin sur son activité : activité moyenne, organisation, type d'exercice, formation à l'urgence,...
- pour le questionnaire du patient : motif du recours, circonstances de manifestation du problème, parcours de soins, urgence, motivations du choix de recourir au médecin spécialiste,...

L'enquête sera réalisée en 2007 auprès d'un échantillon d'environ 4 000 médecins de douze spécialités et de 5 000 patients qui auront donné leur accord au médecin. Le renseignement par le médecin de la fiche d'un patient durera environ cinq minutes (une vingtaine de patients par médecin), la réponse au questionnaire sur l'activité du médecin également. Pour les patients, la collecte sera réalisée par téléphone, dans un délai d'un mois après la consultation, avec une durée de vingt minutes environ.

Enquête auprès des intervenants au domicile des personnes âgées

Cette enquête a pour objectif de connaître le profil socio-démographique et d'étudier les trajectoires professionnelles des intervenants ; de connaître les conditions d'exercice de leur métier et la nature précise de leurs interventions, en fonction notamment de la situation de leurs employeurs (niveau de perte d'autonomie, isolement,...) ; d'étudier les effets éventuels du cadre dans lequel s'inscrivent les interventions (cadre du particulier employeur ou par l'intermédiaire d'un service mandataire ou prestataire) sur la nature des activités réalisées et/ou sur les trajectoires professionnelles. Elle a pour origine les nombreuses évolutions de l'offre (loi du 2 janvier 2002, accord de branche de mars 2002, plan de développement des services à la personne et création de l'Agence nationale des services à la personne), et le développement de la demande en raison du vieillissement de la population.

Parmi les thèmes abordés on peut citer les caractéristiques des intervenants (âge, qualification, parcours professionnel, raisons du choix du métier...), la nature de leurs interventions, leur ancienneté

dans le métier, leur mode de rémunération, les conditions d'exercice de leur métier (multi-activité, nombre et type d'employeurs, nombre d'heures travaillées, distance domicile lieu(x) de travail...), ainsi que leurs perspectives professionnelles. Quelques questions spécifiques portant sur les personnes aidées par ces intervenants pourront être également posées afin de déterminer l'influence de la situation et du contexte familial et environnemental des personnes aidées sur la nature des interventions .

L'enquête aura lieu au troisième trimestre 2007 auprès de 5 000 intervenants, salariés d'organismes agréés de services à la personne ou employés directement par des particuliers. La collecte sera réalisée en face à face par enquêteur, avec une durée de questionnement d'une heure au maximum. Les premiers résultats seront publiés au premier semestre 2008.

Enquête complémentaire à l'échantillon inter régime de cotisants

Cette enquête a pour objectif de mieux connaître les droits des cotisants et leurs intentions de départ à la retraite en complétant les informations de l'échantillon inter régimes de cotisants. Elle vise à répondre à la demande d'évaluation de la loi n°2003-775 du 21 août 2003 portant réforme des retraites, et aux demandes prospectives du conseil d'orientation des retraites ou d'autres organismes. Parmi les thèmes abordés on peut citer la date envisagée ou prévue de départ à la retraite, la composition du ménage, le service national, les ressources du ménage, les facteurs susceptibles d'influencer le départ (état de santé, pénibilité et intérêt du travail,...).

L'enquête aura lieu en 2007 auprès d'un échantillon de 4 000 personnes des générations 1946 et 1950, voire 1954, ayant été affiliées au moins une fois à un régime de retraite français. La collecte se fera par interview en face à face, avec une durée de questionnement estimée à une heure environ. Il n'est pas prévu de comité de concertation. Un groupe de pilotage réunissant notamment des membres de la Direction de la sécurité sociale, de la Cnav et de l'Insee sera animé par la Drees. Les résultats seront publiés par la Drees en 2008. Le fichier de l'enquête sera diffusé aux utilisateurs potentiels dans le cadre d'un groupe d'exploitation.

L'enquête auprès d'un échantillon de résidents des établissements pour personnes âgées

Une enquête sera réalisée, début 2007, auprès d'un échantillon de personnes accueillies dans des établissements pour personnes âgées ou auprès d'un de leur proche quand elles ne sont pas à même de répondre (avec possibilité d'une double interrogation personnes âgées et proche pour ceux capables de répondre à l'enquête). L'objectif de cette enquête est d'approfondir la connaissance sur, d'une part, les déterminants de l'entrée en institution et la façon dont l'établissement est « choisi », et d'autre part, sur les conditions de prise en charge des personnes âgées en établissement ainsi que leur niveau de satisfaction. D'un point de vue méthodologique, il s'agira notamment de s'assurer que le protocole de l'enquête permette d'obtenir des renseignements fiables auprès de l'ensemble des personnes, y compris celles qui ne sont plus autonomes au plan des fonctions psychiques alors même qu'elles représentent une part croissante des résidents. La collecte est prévue au 1^{er} trimestre 2007.

Enquête sur les modes de garde et d'accueil des jeunes enfants

La réédition de l'enquête « Modes de garde et d'accueil des jeunes enfants » menée en 2002 est prévue pour le printemps 2007. L'enquête a pour objectif de cerner les conditions de garde des jeunes enfants depuis l'entrée en vigueur de la PAJE dont la montée en charge sera achevée début 2007, et fait donc partie du dispositif d'évaluation de l'impact de la réforme des allocations de garde, y compris de la mise en place du complément de libre choix d'activité optionnel, plus court et mieux rémunéré, qui entrera en vigueur au 1^{er} juillet 2006 pour les enfants de rang 3. Un groupe de pilotage (DSS, DGAS, CNAF, CERC, INSEE, DARES) se réunira régulièrement pour élaborer le questionnaire, de manière à prendre en compte les enseignements tirés de l'exploitation de l'enquête menée en 2002, à permettre une comparabilité par rapport à celle-ci, et à apprécier les changements en matière d'aide à la garde et à la conciliation vie familiale/vie professionnelle induits par la Paje. Par ailleurs, afin de cibler au plus près les familles avec de jeunes enfants, il est prévu de réaliser un tirage de l'échantillon à partir du recensement en continu, opération qui nécessite un travail préalable sur les données du recensement, selon des modalités à définir avec l'Insee. Collecte au 2^{ème} trimestre 2007.

2.2. Exploitations nouvelles ou rénovées de fichiers administratifs pour 2007

A – Exploitation des bases de données du PMSI

L'objectif est d'étendre les travaux statistiques aux autres sources PMSI, en particulier les bases SSR et HAD et permettre une utilisation conjointe de ces données d'activité avec les données de la SAE. L'exploitation des autres fichiers de l'ATIH sera systématiquement étudiée dans le cadre des évolutions engendrées par la tarification à l'activité (fichiers FICHSUP, ENC ...).

PMSI – MCO : les bases de données (public et privé) font l'objet de traitements statistiques (constitution des bases SAS, appariement avec la SAE, ajout de variables, corrections des non-réponses et pondérations) pour la mise à disposition de données aptes aux traitements statistiques. Ces traitements sont actuellement stabilisés, mais ils font l'objet d'une analyse particulière pour vérifier s'il est pertinent de les poursuivre compte tenu de l'évolution du contexte (l'utilisation du PMSI dans le cadre de la tarification à l'activité devrait améliorer la couverture du champ).

PMSI – SSR : les premières bases redressées sont mises à disposition et des exploitations à fin d'études sont en cours de lancement sur le PMSI-SSR 2004 (soins de suite et de réadaptation) en complément avec les nouveaux bordereaux de la SAE sur le SSR.

PMSI-HAD : les bases 2005 seront expertisées en 2007.

PMSI-Psy : le PMSI-Psy, en expérimentation jusqu'en 2005, devrait être généralisé à l'ensemble des établissements de santé.

Rationalisation des sources de données sur le personnel des établissements de santé

Un des enjeux sur l'utilisation des sources généralistes de l'Insee ou de la Dares (comme l'enquête Emploi, les DADS, ACEMO, ECMOSS ...) est, en particulier pour les établissements de santé mais aussi les établissements des secteurs social et médico-social, la poursuite des travaux entrepris sur les rapprochements entre les fichiers SIRENE et FINESS à la fois à un niveau macro (délimitation du champ de l'étude) ou plus individuel pour enrichir les sources généralistes avec nos propres nomenclatures et informations.

Poursuite de la mise en place et exploitation d'une base d'informations sur le médicament à l'hôpital

La DREES participe au projet de recueil d'informations sur l'ensemble des établissements de santé qui permettra d'obtenir par produit, les achats de médicaments par les établissements (prix et quantités) et les consommations réparties entre médicaments dispensés dans les unités de soins et ventes au public (rétrocession). Les prix relevés devront être les prix réels payés par les établissements, le but étant une meilleure connaissance du partage prix/volume à l'hôpital, en lien avec une meilleure prise en compte de l'innovation dans la dynamique du marché. Les protocoles d'extraction des données ont été transmis essentiellement aux CHU et aux centres de lutte contre le cancer (CLCC), et ont donné lieu à des remontées de données satisfaisantes. Les avancées de cette opération devraient permettre de travailler dorénavant à la mise en place d'un système informatique opérationnel de recueil et de mise à disposition des données pour la fin de l'année.

Bilan et synthèse des informations disponibles sur les emplois de l'aide à domicile

Le secteur des emplois familiaux se compose des organismes agréés de services aux personnes (OASP) et du secteur des particuliers employeurs. La DREES s'intéresse, plus particulièrement dans ce secteur, aux bénéficiaires de l'aide que sont les personnes âgées, les personnes handicapées et les familles ayant un enfant de moins de 3 ans.

L'opération, démarrée en 2005, en collaboration avec la DARES, à partir des données figurant dans les systèmes d'information existants (DREES, DARES, fichiers administratifs IRCEM, ACOSS, CNAV) se poursuit. L'objectif est d'expertiser l'ensemble des informations potentiellement disponibles, de déterminer comment repérer parmi l'ensemble des emplois familiaux, ceux qui concernent l'aide à domicile du champ de compétence de la DREES et également d'approfondir les partenariats avec les différents organismes afin d'organiser une remontée régulière d'information.

Dispositif de suivi et d'évaluation quantitatif du RMI et du RMA

Un dispositif (application extranet) a été mis en place en 2004-2005 afin de recueillir auprès des conseils généraux des informations régulières sur les actions d'insertion mises en place par les départements dans le cadre de la décentralisation du RMI et de la création du RMA. Ce dispositif est en cours de consolidation, l'objectif étant d'obtenir des taux de réponse et une qualité suffisante en vue de l'exploitation des résultats pour les rapports au Parlement, les retours d'information aux départements, les études, ainsi qu'en vue de la constitution d'une base de données destinée à être mise à disposition.

Pour le suivi du RMA : le dispositif est passé d'un rythme de suivi mensuel à un rythme trimestriel.

Le suivi annuel des dépenses et des moyens affectés par les départements à la gestion du RMI et du CI-RMA est assuré par le biais des enquêtes sur l'aide sociale départementale. Des aménagements à ces enquêtes seront proposés : seul le questionnaire sur les dépenses a été aménagé suite à la décentralisation du RMI et des modifications pourront être pertinentes pour les deux autres questionnaires sur les personnels et les bénéficiaires ; par ailleurs, le questionnaire « dépenses » pourra être simplifié éventuellement s'il s'avère que certaines données sont déjà recueillies de manière exhaustive par la DGCL ; enfin, une réflexion sera menée sur la pertinence de la nomenclature actuelle relative aux actions et dépenses d'insertion au regard du besoin d'appréhender les disparités territoriales de politiques

Suivi statistique de la prestation de compensation

Une enquête auprès des conseils généraux sur le modèle de celle existant actuellement sur l'APA est organisée afin d'effectuer le suivi de la prestation de compensation. Un groupe de travail est mis en place, y participent la CNSA, la DGAS, l'ADF et des représentants des départements. Sans préjuger

des conclusions du groupe de travail, il est envisageable de fusionner l'enquête APA et l'enquête PCH en une seule opération.

2.3. Les autres travaux statistiques nouveaux ou rénovés prévus pour 2007

Systèmes d'enquêtes sur l'activité des établissements de santé

SAE : évolutions du questionnaire.

Une première simplification des questionnaires a été actée par le comité de pilotage de la SAE. La deuxième étape, avec la prise en compte des évolutions réglementaires (activités de soins soumises à autorisation, T2A, CCAM), le recueil d'indicateurs (de performance ou de pilotage ...) et l'adaptation des bordereaux, permet de disposer des nouveaux questionnaires. Ces travaux impliquent dans certains cas une réflexion sur le re-positionnement de la SAE par rapport aux autres sources, et peuvent conduire à la mise en place d'enquêtes ponctuelles spécifiques ou complémentaires, si nécessaire.

Les simplifications sur les bordereaux de personnel sont reportées à 2007 pour mieux prendre en compte les travaux d'expertise externe actuellement en cours.

Constitution des bases de fiches d'information sur la qualité des établissements de santé.

Les travaux effectués par le groupe ont abouti à la création, sur le champ des établissements MCO hors hôpitaux locaux, à une première base comportant à la fois les indicateurs issus de la SAE mais aussi du PMSI sur l'année 2003. Cette base permet la réalisation de fiches personnalisées pour chacun des établissements de santé. Cette production deviendra annuelle et s'enrichira de nouveaux indicateurs au fur et à mesure de leur disponibilité.

D'autre part, ces fiches feront l'objet d'une diffusion via internet à destination des usagers (ce qui implique documentation, pédagogie, références...).

Suivi de l'offre psychiatrique

Dans la SAE les bordereaux généraux « capacités » et « activités » seront simplifiés et un bordereau spécifique sera créé, avec une entrée par l'activité de soins "psychiatrie", comme pour les autres activités autorisées. Il constituerait un "résumé" (capacité/équipement, activité, personnel) de l'enquête quadriennale auprès des établissements de psychiatrie. Cette solution a l'avantage de faciliter la convergence des concepts, de fournir des indicateurs plus simples à mettre en place avec un recueil annuel régulier, facilitant ainsi un inventaire des structures et des principaux indicateurs.

La DREES continuera à investir dans la mise en place d'autres sources administratives (comme l'application Hopsy sur l'hospitalisation sous contrainte dont la rénovation se poursuivra en particulier avec la mise en place d'une anonymisation des patients permettant un suivi non seulement des mesures mais aussi des patients). Le recueil des rapports d'activité des Unités pour malades difficiles (UMD) sera envisagé.

Rapports d'activité des secteurs psychiatriques

Préparation des rapports d'activité 2007 des secteurs psychiatriques et extension aux établissements psychiatriques non sectorisés.

Initialement prévu sur l'activité 2006, les rapports d'activité des secteurs seront collectés pour l'activité 2007.

Enquête sur l'emploi du temps des médecins généralistes

En vue de la réalisation ultérieure d'une enquête sur l'emploi du temps (début 2008) des médecins généralistes, des travaux qualitatifs préalables seront réalisés, à la fois sur la définition du temps de travail médical et plus généralement pour définir et tester le contenu et les modalités d'une enquête quantitative sur ce sujet.

L'enquête auprès des établissements et services en direction des enfants, adolescents et adultes handicapés (ES 2006)

Cette enquête sera réalisée par voie postale en 2007, elle portera sur l'exercice 2006, auprès des établissements et services en direction des personnes handicapées, enfants et adolescents d'une part, adultes d'autre part. Elle a pour objectif de fournir des données de cadrage sur les établissements, l'activité, le personnel et la clientèle (échantillon).

Enquête sur les systèmes départementaux d'aides aux personnes en difficultés

Des études monographiques auprès des départements sont en cours de réalisation en vue d'appréhender les organisations mises en place par les départements pour aider les personnes en difficultés : place des FAJ et des Fonds d'impayés dans les systèmes départementaux suite à la décentralisation, à côté d'autres fonds ou dispositifs d'urgence mis en place à l'initiative des départements.

A l'issue de ces monographies, un groupe de travail sera mis en place en 2007, avec la collaboration de représentants des départements, de la DGAS et de la DGUHC, en vue de définir les questions les plus pertinentes et les outils d'appréhension les plus adaptés pour la réalisation d'une enquête exhaustive en 2007.

Handicap

La nouvelle configuration institutionnelle de la prise en charge du handicap se traduit notamment par l'institution des maisons départementales du handicap en remplacement des COTOREP et des CDES, et par la mise en place de la prestation de compensation du handicap (PCH). Outre le suivi de ces nouvelles mesures, le bureau prépare une enquête auprès des bénéficiaires de la PCH qui aura lieu en 2007.

3. Opérations répétitives

INTITULÉ	NATURE DE L'INVESTIGATION ET PÉRIODICITÉ	UNITÉ(S) OBSERVÉE(S)	CHAMP	PRINCIPALE(S) VARIABLES	DERNIÈRES PUBLICATIONS
ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ					
SAE 2004	Enquête administrative Annuelle	Établissements de santé publics et privés	Exhaustif	- Équipement, plateaux techniques - Activité - Personnel par établissement et par discipline	Études et résultats N°382 - février 2005 N°456 décembre 2005
Rapports d'activité des secteurs psychiatriques	Enquête administrative Annuel	Secteur de psychiatrie infanto-juvéniles et en milieu pénitentiaire	Exhaustif	- Activité - Personnel - patients	Doc de travail N°76 – février 2005 N°77 – février 2005 Études et résultats N°341- septembre 2004 N°342- septembre 2004
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
Enquête auprès des usagers de l'hôpital	Enquête statistique Un volet différent chaque année	Établissements de santé publics et privés participant au service public hospitalier <i>Balayage successif de types de services : consultations externes en 2000, urgences en 2002, chirurgie en 2003 Maternité en 2006</i>	Échantillon	- comportements de recours - caractéristiques des usagers - description des soins fournis	Études et résultats N°410 – juillet 2005

INTITULÉ	NATURE DE L'INVESTIGATION ET PÉRIODICITÉ	UNITÉ(S) OBSERVÉE(S)	CHAMP	PRINCIPALE(S) VARIABLES	DERNIÈRES PUBLICATIONS
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	<i>Doc.de travail (Série.stat)</i> N°82 – avril 2005 N° 88 octobre 2005
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	<i>Doc.de travail (Série.stat)</i> N°85 – juillet 2005 N°86 – août 2005 n° 97, mai 2006
ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION					
Santé de la mère et de l'enfant	Exploitation des certificats de santé 8 ^{ème} jour, 9 ^{ème} 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 3 ^{ème} , en CM2)	Sondage stratifié par académie	Poids et taille, pathologies chroniques, vaccination, asthme et allergies	Études et résultats N° 409 juillet 2005
DÉPENSES DE SANTÉ ET RELATIONS AVEC L'ASSURANCE MALADIE					
Centralisation des documents comptables hospitaliers	Exploitation des comptes administratifs et des budgets hospitaliers. Annuelle	Établissements de santé publics et PSPH	Échantillon		Comptes nationaux de santé n+1
Enquête auprès des organismes offrant des couvertures complémentaires santé	Enquête administrative + volet statistique Annuelle	Groupements mutualistes, instituts de prévoyance	Exhaustif		<i>Études et résultats</i> N° 402 mai 2005 Rapports annuels au Conseil Supérieur de la Mutualité. - + Comptes nationaux de santé
Bénéficiaires de la CMU	Enquête statistique Périodique	Ménages comptant un bénéficiaire de CMU	Échantillon (3000)		<i>Études et résultats</i> N°381 – mars 2005 N°512 août 2006

INTITULÉ	NATURE DE L'INVESTIGATION ET PÉRIODICITÉ	UNITÉ(S) OBSERVÉE(S)	CHAMP	PRINCIPALE(S) VARIABLES	DERNIÈRES PUBLICATIONS
ÉTABLISSEMENTS SOCIAUX, DE L'ACTION SOCIALE ET DES PROFESSIONS					
ES	Enquête Triennale (refonte et évolution du rythme en cours)	Établissements et services pour : .enfants handicapés .adultes handicapés en difficulté .adultes et famille en difficulté	Exhaustif (10 000 établissements et services)	- caractéristiques et activité de l'établissement - Financement de l'établissement - Personnel - Clientèle	Études et Résultats N° 507-juillet 2006
EHPA	Enquête Triennale	Établissements d'hébergement pour personnes âgées	Exhaustif	- caractéristiques et activité de l'établissement - Financement de l'établissement - Personnel - Clientèle	<u>Études et Résultats</u> N°379 - février 2005 N°380 - mars 2005 N°485-avril 2006
SAPAD structures	Enquête Périodicité à définir	Structure d'aide aux personnes à domicile	Exhaustif (7 000 services)	- caractéristiques et activité des structures - Financement - Personnel	<u>Études et Résultats</u>
Services départementaux de Protection Maternelle et Infantile	Exploitation d'informations administratives transmises via les conseils généraux Annuelle	Département	Exhaustif	- Personnel - Consultations - Établissements d'accueil des enfants de moins de 6 ans	<u>Document de travail</u> n° 95, avril 2006
Écoles auprès des écoles de formation aux professions de sociales	administrative	Départements DDASS	Exhaustif (100 DDASS et 100 départements)	nombre d'étudiants en formation nombre de diplômes	<u>Doc.de travail</u> n° 98 juin 2006
SSIAD Services de soins infirmiers à domicile	Exploitation des rapports d'activité + exploitation d'informations agrégées sur la clientèle	Départements	Exhaustif Tous les départements	- activité des services - caractéristiques de la clientèle - nature des soins et des aides	<u>Document de travail</u> N° 77 février 2005
Aide Sociale Remontées départementales	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	<u>Études et Résultats</u> N°453 décembre 2005 <u>Doc.de travail</u> n° 92, février 2006 n° 93, mars 2006

INTITULÉ	NATURE DE L'INVESTIGATION ET PÉRIODICITÉ	UNITÉ(S) OBSERVÉE(S)	CHAMP	PRINCIPALE(S) VARIABLES	DERNIÈRES PUBLICATIONS
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)	<i>Études et Résultats</i> N°407 – juin 2005 N°425 – septembre 2005 N° 472- mars 2006
Bénéficiaires de FAJ	Fiche individuelle remplie par les services instructeurs et les comités d'attribution Mensuelle	Bénéficiaires	Exhaustif	Caractéristiques socio-démographiques des bénéficiaires Montant de l'allocation perçue	<i>Études et Résultats</i> N°- 493 juin 2006
POLITIQUE DE LA VIEILLESSE, DU HANDICAP ET DE LA DÉPENDANCE					
Échantillon inter régimes de retraités EIR	Exploitation statistique et consolidation des fichiers de caisses de retraite. Enrichissement du fichier à partir des fichiers de paye pour les anciens salariés et du fichier UNEDIC. 1988 - 1993 1997 - 2001	Individus Générations paires entre 1906 et 1946 : la quasi-totalité des caisses	Échantillon (25 000 en 1993) environ 60 000 en 1997 environ 90 000 en 2001	- Montant des retraites par individu - Durée des cotisations - Age à la liquidation - Données socio-démographiques - Dernière catégorie socio-professionnelle - Dernier salaire d'activité ou indemnité chômage	<i>Études et Résultats</i> N°249 – juillet 2003
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 1 ^{er} et 12 octobre 1934 ou entre le 1 ^{er} et le 10 octobre des années 1938,1942,1946, 1950,1954,1958, 1962,166,1970	Échantillon de cotisants	- données socio-démographiques - situation d'activité et conditions d'emploi, durée de carrière, durée d'affiliation, montant des droits acquis...	<i>Doc.de travail</i> N°50- mars 2003 N° 62 – février 2004
POLITIQUE DE LA VIEILLESSE, DU HANDICAP ET DE LA DÉPENDANCE (suite)					
Suivi du stock 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	<i>Doc.de travail</i> (<i>Série.stat</i>) N° 73 janvier 2005 N° 91 décembre 2005

INTITULÉ	NATURE DE L'INVESTIGATION ET PÉRIODICITÉ	UNITÉ(S) OBSERVÉE(S)	CHAMP	PRINCIPALE(S) VARIABLES	DERNIÈRES PUBLICATIONS
Commissions Départementales de l'Éducation Spéciale (CDES)	Exploitation statistique des remontées des CDES	Dossiers traités	France entière	Caractéristiques et activité de la CDES - Analyse des demandes et des décisions	<i>Études et Résultats</i> N°268 – octobre 2003 N°423 – août 2005
Suivi des décisions des COTOREP	Exploitation statistique de remontées des COTOREP	Dossiers traités	France entière	Analyse des demandes et des décisions relatives à : - AAH orientation vers des établissements d'hébergement, orientation professionnelle, reconnaissance de la qualité de travailleur handicapé	<i>Études et Résultats</i> N°455 décembre 2005 Doc.de travail N°74 janvier 2005 N°89 octobre 2005 N° 101 juillet 2006
Bénéficiaires de l'allocation personnalisée d'autonomie (APA) + 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	<i>Études et Résultats</i> N°477- mars 2006 N° 503 juillet 2006

4. Allègement de la charge statistique des entreprises

Néant

5. Aspects particuliers du programme 2006

Néant

6. Liste des publications

Les **Dossiers Solidarité et Santé** réunissent des articles centrés sur les grands thèmes de la santé et de l'action sociale. La revue est axée en majorité sur la présentation et l'analyse des résultats des enquêtes suivies par la Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES). Chaque numéro est composé d'un dossier privilégiant un sujet d'actualité. 4 numéros par an, diffusé à la documentation française.

numéro 2 avril-juin 2006
Études diverses

numéro 1, janvier-mars 2006
Les professions de santé et leurs pratiques

numéro 4, octobre-décembre 2005
Les revenus sociaux en 2004

numéro 3, juillet-septembre 2005
Études diverses

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** 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 Études

N° 63 août 2006 la prise en charge de la douleur chronique ou liée aux soins chez les personnes âgées, par la médecine de ville, les services à domicile et l'hospitalisation à domicile
Élodie David, Bruno Maresca, Aubane Fontaine

n° 62, août 2006

la dispersion des honoraires des omnipraticiens sur la période 1983-2004
une application de la méthode des régressions quantiles
Anne-Laure Samson

n° 61, juin 2006

la prise en charge de la douleur chez l'enfant
lors de son passage dans des lieux de soins ambulatoires
Emmanuel Fort, Nicolas Guillon

n° 60, juin 2006

étude nationale sur les événements indésirables graves liés aux soins
Docteur Philippe Michel et collaborateurs

n° 59, mai 2006

les débuts de carrière des infirmiers diplômés en 2001
Rémy Marquier, Salah Idmachiche

n° 58, avril 2006

le métier d'infirmière libérale - Tome 1 et Tome 2
Alain Vilbrod, Florence Douguet
Avec la collaboration de Sonia Lefevre et de Nadège Le Minoux

n° 57, mars 2006

soins primaires : vers une coopération entre médecins et infirmières
l'apport d'expériences européennes et canadiennes
Yann Bourgueil, Anna Marek, Julien Mousquès (Irdes)

n° 56, janvier 2006

les trajectoires des établissements privés sanitaires et sociaux (1998-2003)
les effets des changements de l'environnement économique et social
Michel Pépin, Dominique Tonneau

n° 55, janvier 2006

les étudiants en soins infirmiers en 2004

Rémy Marquier

Série Statistiques

n° 102 août 2006 Enquête sur les conditions et l'organisation du travail auprès de 5 000 actifs des établissements de santé
Romuald LE LAN

n° 101, juillet 2006
l'activité des Cotorep en 2005
Philippe Raynaud

n° 100, juillet 2006 à paraître à la Documentation française
comptes nationaux de la santé 2005
Annie Fenina, Yves Geffroy

n° 99, juillet 2006
la base 2000 des Comptes de la santé : Méthodologie
Annie Fenina, Yves Geffroy

n° 98, juin 2006
la formation aux professions sociales en 2004
Pascale Grenat et Dominique Bertrand

n° 97, mai 2006
les professions de santé au 1er janvier 2006
Daniel Sicart

n° 96, mai 2006
analyse des carrières des médecins libéraux à partir de données de panels
Sophie Audric

n° 95, avril 2006
l'accueil collectif et en crèches familiales des enfants de moins de 6 ans en 2004
enquête annuelle auprès des services de PMI
Benoît Chastenet

n° 94, avril 2006
les urgences en médecine générale
Marie Gouyon

n° 93, mars 2006
dépenses d'aide sociale des départements en 2004
Jocelyne Mauguin

n° 92, février 2006
bénéficiaires de l'aide sociale des départements en 2004
Benoît Chastenet et Françoise Trespeux

Études et Résultats Hebdomadaire Diffusion gratuite à la DREES

numéro 527 octobre 2006
l'activité des Cotorep en 2005 : une augmentation liée à la création du complément de ressources
Elvire Démoly

numéro 526, octobre 2006
les comptes de la protection sociale en 2005
Julien Bechtel, Alexandre Bourgeois et Michel Duée

numéro 525, septembre 2006

les établissements accueillant des enfants et des adolescents en difficulté sociale - résultats de l'enquête ES 2004
Solveig Vanovermeir

numéro 524, septembre 2006
l'activité des services d'urgences en 2004 - une stabilisation du nombre de passages
Valérie Carrasco

numéro 523, septembre 2006
les prestations de protection sociale en 2005
Julien Bechtel et Michel Duée

numéro 522, septembre 2006
les interruptions volontaires de grossesse en 2004
Annick Vilain

numéro 521, septembre 2006
les médicaments dans les établissements de santé - premiers résultats de l'enquête menée auprès des CHU et des CLCC en 2004
Marie-Émilie Clerc, Brigitte Hauray*
Avec la collaboration de Jérôme Vernois**, Pharmacien hospitalier

numéro 520, septembre 2006
le nombre d'allocataires du RMI au 30 juin 2006
Marie Hennion et Emmanuelle Nauze-Fichet

Sophie Cazain et Stéphane Donné
CNAF
numéro 519, septembre 2006
les trois premières années de carrière des professions sociales
Milan Momic

numéro 518, septembre 2006
l'épargne retraite en 2004
Carine Burricand

numéro 517 septembre 2006
l'évolution des opinions des Français par rapport aux enjeux sociaux et à la protection sociale entre 2000 et 2006
Pierre Boisselot

numéro 516, septembre 2006
l'évolution des opinions des Français en matière de santé et d'assurance maladie entre 2000 et 2006
Pierre Boisselot

numéro 515, août 2006
pathologies et perte d'autonomie des résidents en établissement d'hébergement pour personnes âgées
Nathalie Dutheil et Suzanne Scheidegger

numéro 514, août 2006
les bénéficiaires de l'aide sociale départementale en 2005
Benoît Chastenet et Françoise Trespeux
numéro 513, août 2006
les étudiants et les diplômés des formations aux professions sociales de 1985 à 2004
Pascale Grenat

numéro 512, août 2006
les bénéficiaires de la CMU au 31 décembre 2005
Bénédictte Boisguérin

numéro 511, août 2006
les dépenses de soins de ville remboursées par le régime général en 2005
Karim Azizi

numéro 510, août 2006
les bénéficiaires du Complément de libre choix d'activité : une diversité de profils
Emmanuel Berger
Delphine Chauffaut, Christine Olm et Marie-Odile Simon

numéro 509, juillet 2006
le marché des statines dans cinq pays européens, structure et évolution en 2004
Marie-Emilie Clerc, Céline Pereira, Marie Podevin et Sébastien Villeret

numéro 508, juillet 2006
les ventes de médicaments remboursables en 2005
Marie-Émilie Clerc

numéro 507, juillet 2006
les établissements accueillant des adultes et des familles en difficulté sociale : Premiers résultats de l'enquête ES 2004
Solveig Vanovermeir

numéro 506, juillet 2006
la prise en charge des personnes handicapées en Allemagne, Espagne, Pays-Bas et Suède - une étude de cas types
Dominique Velche
Sylvie Cohu et Diane Lequet-Slama

numéro 505, juillet 2006
les Comptes nationaux de la santé en 2005
Annie Fenina et Yves Geffroy

numéro 504, juillet 2006
les dépenses de prévention et les dépenses de soins par pathologie en France
A. Fenina et Y. Geffroy
C. Minc, T. Renaud, E. Sarlon et C. Sermet

numéro 503, juillet 2006
l'allocation personnalisée d'autonomie au 31 mars 2006
Margot Perben

numéro 502, juillet 2006
le marché du médicament dans cinq pays européens, structure et évolution en 2004
Marie-Emilie Clerc, Céline Pereira, Marie Podevin et Sébastien Villeret

numéro 501, juin 2006
les revenus libéraux des chirurgiens-dentistes
Nadine Legendre

numéro 500, juin 2006
l'épargne en prévision de la retraite en 2003-2004
Amandine Brun-Schammé et Michel Duée

numéro 499, juin 2006
situation sur le marché du travail et pauvreté monétaire
Nadine Laïb

numéro 498, juin 2006
l'évolution de la situation économique et financière des cliniques privées entre 2003 et 2004
Béatrice Le Rhun et Marie-Caroline Legendre

numéro 497, juin 2006

scolarisation et modes de garde des enfants âgés de 2 à 6 ans

Nathalie Blanpain

numéro 496, juin 2006

l'origine sociale des professionnels de santé

Pascale Breuil-Genier*

Daniel Sicart**

numéro 495, juin 2006

le nombre d'allocataires du RMI au 31 mars 2006

Marie Hennion et Emmanuelle Nauze-Fichet

Sophie Cazain et Stéphane Donné

numéro 494, juin 2006

les pathologies des personnes âgées vivant en établissement

Nathalie Dutheil et Suzanne Scheidegger

numéro 493, juin 2006

les fonds d'aide aux jeunes : bilan de l'année 2004 à la veille de la décentralisation du dispositif

Delphine Nivière

numéro 492, mai 2006

quels dispositifs de cessation d'activité pour les personnes en mauvaise santé ?

Thomas Barnay

François Jeger

numéro 491, mai 2006

dépendance des personnes âgées et handicap : les opinions des Français entre 2000 et 2005

Amandine Weber

numéro 490, mai 2006

les contrats d'assurance maladie complémentaire, une typologie en 2003

Marie-Laure Arnould, Marie-Odile Rattier et Denis Raynaud

numéro 489, mai 2006

indicateurs de suivi économique et financier des établissements de santé de 2002 à 2004

Béatrice Le Rhun, Marie-Caroline Legendre, Marie Podevin et Sébastien Villeret

avec la collaboration de Myriam Martin

numéro 488, mai 2006

suicides et tentatives de suicide en France

Marie-Claude Mouquet et Vanessa Bellamy

avec la collaboration de Valérie Carasco

numéro 487, mai 2006

situation professionnelle et difficultés économiques des patients atteints d'un cancer deux ans après le diagnostic

Laëtitia Malavolti Catherine Mermilliod - Philippe Bataille - Claire Compagnon - Jean-Paul Moatti -

numéro 486, mai 2006

les conditions de vie des patients atteints du cancer deux ans après le diagnostic

Anne-Gaëlle Le Corroller-Soriano et Laëtitia Malavolti

Catherine Mermilliod

numéro 485, avril 2006

la clientèle des établissements d'hébergement pour personnes âgées

situation au 31 décembre 2003

François Tugores

numéro 484, avril 2006
les cessations d'activité des médecins
Anne Billaut

numéro 483, avril 2006
le temps des parents après une naissance
Denise Bauer

numéro 482, avril 2006
la dispersion des honoraires des omnipraticiens - analyse sur la période 1983-2004
Anne-Laure Samson
Université Paris X-Nanterre

numéro 481, avril 2006
la durée des séances des médecins généralistes
Pascale Breuil-Genier* et Céline Goffette**

numéro 480, avril 2006
les recours aux médecins urgentistes de ville
Marie Gouyon

numéro 479, avril 2006
le Compte social du handicap de 2000 à 2004
Julien Bechtel et Michel Duée

numéro 478, mars 2006
les intentions de départ à la retraite des salariés du privé âgés de 54 à 59 ans
Benoît Rapoport

numéro 477, mars 2006
l'Allocation personnalisée d'autonomie au 31 décembre 2005
Margot Perben

numéro 476, mars 2006
environnement et trajectoires des établissements sanitaires et sociaux privés entre 1998 et 2003
les enseignements d'une étude monographique
Michel Pépin* et Dominique Tonneau**

numéro 475, mars 2006
les systèmes de santé du sud de l'Europe : des réformes axées sur la décentralisation
Sylvie Cohu et Diane Lequet-Slama

numéro 474, mars 2006
les affectations en troisième cycle des études médicales en 2005 suite aux épreuves classantes nationales
Anne Billaut

numéro 473, mars 2006
les lésions des pieds chez les patients diabétiques adultes - Quelle prise en charge à l'hôpital ?
Philippe Oberlin - Marie-Claude Mouquet- Isabelle Got

numéro 472, mars 2006
le nombre d'allocataires du RMI au 31 décembre 2005
Marie Hennion et Emmanuelle Nauze-Fichet
Sophie Cazain et Stéphane Donné

numéro 471, mars 2006
les recours urgents ou non programmés en médecine générale - premiers résultats
Marie Gouyon et Géraldine Labarthe

numéro 470, mars 2006
la prise en charge des patients atteints d'hépatite C chronique
Nathalie Guignon*, Brigitte Haury* et Isabelle Tortay**

numéro 469, mars 2006
la réduction du temps de travail vue par les salariés hospitaliers en 2003
Romuald Le Lan

numéro 468, février 2006
la prise en charge du handicap aux Pays-Bas
Catherine Fort

numéro 467, février 2006
déficiences et handicaps des enfants passés par les CDES
Solveig Vanovermeir

numéro 466, février 2006
les jeunes accueillis en instituts de rééducation
Solveig Vanovermeir

numéro 465, février 2006
la conciliation entre vie familiale et vie professionnelle selon le niveau de vie des familles
Sophie Bressé avec la collaboration de Bénédicte Galtier

numéro 464, février 2006
un panorama des minima sociaux en Europe
Patrick Horusitzky, Katia Julienne et Michèle Lelièvre

numéro 463, février 2006
les trajectoires de soins en 2003
Bénédicte Boisguérin et Denis Raynaud avec la collaboration de Pascale Breuil-Genier

numéro 462, février 2006
l'évolution des opinions des Français en matière de santé et de protection sociale entre 2000 et 2005
Pierre Boisselot

numéro 461, janvier 2006
les plans d'aide associés à l'Allocation personnalisée d'autonomie
le point de vue des bénéficiaires et de leurs aidants
Arnaud Campéon et Blanche Le Bihan

numéro 460, janvier 2006
les services d'aide à domicile dans le contexte de l'Allocation personnalisée d'autonomie
Thierry Rivard

numéro 459, janvier 2006
les effets de l'Allocation personnalisée d'autonomie sur l'aide dispensée aux personnes âgées
Ségolène Petite- Amandine Weber

numéro 458, janvier 2006
les étudiants en soins infirmiers en 2004
Rémy Marquier

numéro 457, janvier 2006
les revenus libéraux des médecins en 2003 et 2004
Nadine Legendre

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.

Numéro 1 janvier-mars 2006
réformes de la protection sociale en Europe
défis et stratégies en Europe continentale et du Sud
(également en version anglaise)

numéro 4, octobre-décembre 2005
solidarités familiales

numéro 3, juillet-septembre 2005
politiques sociales - politiques sanitaires - société

numéro 2, avril-juin 2005
politiques en faveur des personnes handicapées
grandes tendances dans quelques pays européens

Comptes nationaux de la santé, rapport, une édition par an
Les comptes de la protection sociale, une édition par an
Données sur la situation sanitaire et sociale en France, une édition par an
Chiffres et indicateurs régionaux et départementaux, pas de périodicité stricte

MUTUALITE SOCIALE AGRICOLE (MSA)

1. Exposé de synthèse Formation protection sociale

La direction des Etudes, 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 nécessaire 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 devrait s'associer aux projets d'enquêtes, de fichiers, ou d'échantillon concernant l'inter-régime ou mise en œuvre par l'inter-régime notamment dans le domaine de l'assurance-maladie.

3 - Opérations répétitives

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

- les prestations et les patients couverts,
- les prestations vieillesse des retraités,
- les prestations familiales, de logement et RMI ainsi que les allocataires et bénéficiaires,
- les accidents du travail des salariés et des non salariés.

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, les échantillons inter régime, l'enquête Santé et Protection Sociales (ESPS) et aux enquêtes ponctuelles de l'Irdes et de la Drees.

4. Liste des publications

Economie de la santé

MédecMSA annuel 2003 2004

Tableau de bord de l'assurance maladie mensuel de novembre 2004 à novembre 2005

Remboursement des dépenses d'assurance maladie au régime agricole en 2004 (mars 2005, 4 pages)

Accidentologie du travail des NSA en 2003 (mars 2005, étude)

Retraites agricoles

Les carrières complètes en 2003 (octobre 2005, 4 pages)

Familles agricoles

La montée en charge de la PAJE au 1^{er} semestre 2004 (mai 2005, 4 pages)
Les bénéficiaires du RMI au régime agricole au 30 juin 2004 (septembre 2005, 4 pages)
Les prestations familiales au régime agricole en 2004 (décembre 2005, 4 pages)

Annuaire statistiques

Chiffres utiles MSA édition 2005 (juin 2005)
Résultats nationaux 2002 volet 1 (mars 2005)
Annuaire statistique vieillesse prestations familiales NSA Résultats départementaux 2001 (février 2005)
Annuaire statistique vieillesse prestations familiales SA Résultats départementaux 2001 (février 2005)
Résultats nationaux 2002 volet 3 vieillesse prestations familiales (mars 2005)
Tableau de bord PAJE (janvier 2005)

Tableau récapitulatif des travaux prévus au programme à moyen terme 2004-2008

Opérations	Unité	Prévision	Observations	Suivi
Enquête "Santé et protection sociale"	IRDES (ex Credes)	Enquête bisannuelle, (2004, 2006 et 2008).	En 2004 rénovation partielle, finalisée en 2006.	2004 : recueil achevé, apurement en cours
Projet SHARE (Survey of Health, Ageing and retirement in Europe)	IRDES (ex Credes)	Enquête pilote en 2004, puis enquête en 2005 si le test est positif.	Sur un échantillon de 1 500 à 2 500 personnes de plus de 50 ans	2004/2005 recueil 2004 : terminé, apurement en cours (1 050 ménages) vague 2005 : 950 ménages en juin
Enquête auprès des établissements d'hébergement des personnes âgées (EHPA)	DREES	A partir de 2004, avec un volet sur l'état de santé des pensionnaires		Achevé
Enquête sur le devenir des enfants en situation de handicap	DREES	En 2004.		Achevé
Enquête sur les patients cancéreux / mode de vie et prise en charge des patients atteints de maladies chroniques ou liées au vieillissement	DREES	En 2004.	Début d'un ensemble d'efforts pour la connaissance des modes de vie et de prise en charge des pathologies chroniques ou liées au vieillissement.	Achevé
Création d'un dispositif statistique public d'observation de la santé par la médecine de ville	DREES- IRDES (ex Credes)	Expertise préalable en 2004.	Objectif : disposer d'un outil équivalent à ce que permet le PMSI en matière d'observation de la santé à l'hôpital.	En cours
Refonte du système d'enquêtes sur la santé	DREES et Insee	En 2006-2007 pour une enquête en 2009	Organisation autour du noyau de la future enquête européenne.	En cours
Exploitation des sources sur le médicament	DREES		Selon les conclusions du groupe de travail du Cnis.	En cours
Exploitation du SNIIRAM	CNAMTS		Mise en place d'échantillons de professionnels de santé et d'échantillons de bénéficiaires	
Projet d'enquête sur « santé et itinéraire professionnel »	DARES - DREES	En 2006.	Étude CEE en cours.	En cours
Enquête « violences et santé »	DREES-Insee-INED	En 2005.		En cours

Extraits d'avant-projets de programmes statistiques 2007
présentés à d'autres formations du CNIS

(Pour information)

	page
Formation Education, formation	58
Formation Emploi, revenus	59
Formation Monnaie, finances, balance des paiements	61
Formation Transports, tourisme	64

Formation Education, formation

Ministère de l'éducation nationale, de l'enseignement supérieur et de la recherche

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

Une enquête est réalisée chaque année sur les effectifs d'élèves scolarisés dans les établissements hospitaliers et médico-éducatifs.

Formation Emploi, revenus

Agence nationale pour l'emploi (ANPE)

Le département des études, évaluations et statistiques (DEES) de l'ANPE a en charge la maîtrise d'ouvrage des enquêtes auprès des entreprises et des individus, en particulier les demandeurs d'emploi. Il est en outre responsable du suivi statistique des offres et des demandes d'emploi, et produit le fichier historique statistique des demandeurs d'emploi.

Le DEES est amené à conduire régulièrement des enquêtes auprès des demandeurs d'emploi pour répondre à des problématiques particulières sur certains publics. Par exemple les demandeurs d'emploi ayant eu un programme personnalisé d'accès à l'emploi, les demandeurs handicapés, les jeunes suivis dans le cadre d'une mission locale.

Ministère de l'emploi, de la cohésion sociale et du logement 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, et des personnes handicapées.

Elle étudie plus en détail des thèmes, soit régulièrement, soit en fonction de l'actualité économique et politique : l'emploi et le chômage de populations ciblées (jeunes, femmes, immigrés et enfants issus de l'immigration,...), les discriminations à l'embauche, les préférences des salariés / des employeurs pour les différentes formes de contrats, la prospective des métiers et des qualifications, le vieillissement de la population active, l'insertion des travailleurs handicapés,...

Ces publications et ces études s'appuient sur une production statistique interne (Déclaration des Mouvements de main d'œuvre (DMMO), et l'enquête trimestrielle associée (EMMO), Déclaration Obligatoire des Travailleurs Handicapés (DOETH), relevé des missions d'intérim, enquêtes statistiques), ou sur l'utilisation de sources externes (enquête emploi, enquête Familles employeurs, enquête Formation qualification professionnelle, enquêtes Génération, fichiers administratifs de l'ANPE, de l'UNEDIC).

On continuera de progresser dans la couverture du thème des travailleurs handicapés, en projetant une enquête adossée au dispositif ACEMO auprès des petites entreprises, et grâce à l'exploitation du module ad hoc 2006 de l'enquête Emploi.

Un effort en direction de la simplification administrative et de l'allègement de charge des entreprises devrait se voir concrétisé avec la dématérialisation des DMMO courant 2007 et la poursuite du projet de dématérialisation de la DOETH.

Ministère de l'emploi, de la cohésion sociale et du logement Direction de l'animation de la recherche, des études et des statistiques (DARES) Sous-direction « Salaires, travail et relations professionnelles »

En 2007 le département Conditions de travail et Santé mène à bien l'exploitation de l'enquête Conditions de travail 2005, et initie l'exploitation des enquêtes « Santé et itinéraires professionnels » (SIP 2007) et « Changement organisationnel et Informatisation » (COI-TIC 2006-2007). Il poursuit le suivi des recherches financées dans le cadre des appels à projets pour des post-enquêtes « Sumer 2003 » et « Conditions de travail 2005 ».

Il contribue par divers travaux à l'évaluation des politiques de santé et sécurité au travail. Le département travaille aussi à la mise en place d'une convention d'échange de données avec la CNAM-TS pour disposer du fichier détail des déclarations d'accidents du travail et réaliser des traitements statistiques ; il poursuit également, en lien avec l'InVS, la réflexion sur la mise en place d'une base de données inter-régimes.

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

Les travaux menés par le bureau des statistiques, des études et de l'évaluation de la DGAFP sont essentiellement des enquêtes auprès des administrations ou des exploitations de fichiers administratifs, effectuées à un rythme annuel.

Des enquêtes auprès des directions du personnel sont réalisées annuellement. Elles portent sur le champ de la fonction publique de l'État et sont dans la mesure du possible régionalisées. L'une d'elles concerne les accidents du travail et les maladies professionnelles.

Le bureau des statistiques exploite un fichier résultant du système d'information de l'INSEE sur les agents de l'État, celui de l'enquête auprès des collectivités territoriales et de celui de l'enquête de la DREES sur les établissements de santé, ainsi que les fichiers constitués par le fonds pour l'insertion des personnes handicapées (FIPHFP).

Ces fichiers constituent une source essentielle pour les études.

Le programme prévu pour le moyen terme 2004-2008 est en cours de réalisation. Deux enquêtes administratives ponctuelles ont complété le programme 2005 : l'une pour dresser un bilan interministériel des mesures de traitement et de prévention contre le risque amiante, l'autre pour mesurer les moyens consacrés à la protection sociale complémentaire des agents de l'Etat par la fonction publique de l'État suite à la directive européenne.

Formation Monnaie, finances, balance des paiements

Autorité de Contrôle des Assurances et des Mutuelles (ACAM)

Née de la fusion de la Commission de contrôle des assurances (CCA) et de la Commission de contrôle des mutuelles et des institutions de prévoyance (CCMIP), l'Autorité de contrôle des assurances et des mutuelles (ACAM), anciennement Commission de contrôle des assurances, des mutuelles et des institutions de prévoyances (CCAMIP) est une autorité publique indépendante dotée de la personnalité morale.

Elle est chargée de remplir les missions qui étaient dévolues jusqu'à présent à la CCA et à la CCMIP. Elle est à ce titre chargée de veiller à ce que les organismes pratiquant l'assurance, quel que soit leur statut juridique, respectent les dispositions législatives et réglementaires qui leur sont applicables ainsi que les engagements contractuels qui les lient à leurs assurés ou adhérents. Par le biais d'une commission spécialisée prévue par la loi de sécurité financière, elle exerce également le contrôle des mutuelles gérant des œuvres sanitaires et sociales.

Pour appuyer sa mission de contrôle, l'ACAM collecte des informations auprès de l'ensemble des organismes qui relèvent de réglementations transposant les directives européennes en matière d'assurance. Quatre grandes catégories d'informations sont collectées :

- en tant que de besoin, des informations de toute nature auprès des organismes contrôlés
- des informations comptables, établies selon les règles fixées par le CRC.
- des états d'aide à l'analyse des comptes
- et, nouveauté initiée à l'occasion de la collecte d'informations portant sur l'exercice 2004, des états statistiques n'ayant pas de finalité particulière en matière de contrôle prudentiel et collectées pour le compte de services statistiques ministériels.

L'année 2005 a été marquée, pour l'ACAM, par un effort conséquent de fiabilisation du répertoire des mutuelles appuyé sur la collecte systématique d'éléments d'états civil incontestables (statuts notamment) et par la mise en place d'un circuit de collecte à vocation exhaustive d'informations sur la situation financière à fin 2004.

La disponibilité de registres fiables de l'ensemble des organismes contrôlés est prévue pour l'automne 2006.

La poursuite de la constitution d'une base de donnée administrative et financière fiable portant sur l'ensemble du secteur contrôlé se poursuit en 2006, ce qui devrait permettre de publier en 2007 les séries publiées auparavant par la CCA, mais étendues à l'ensemble du périmètre « assurance » au sens européen du terme.

Direction générale de la comptabilité publique

5^{ème} sous-direction

Le domaine de compétence est le suivant : ensemble des comptes des collectivités territoriales et des établissements publics locaux, secteurs du logement social, de la santé et des établissements sociaux ou médico-sociaux.

Les orientations en matière de communication de données financières sur le secteur public local sont les suivantes :

- Mise à disposition d'informations de meilleure qualité dans des délais plus courts ou maintenus : les informations de conjoncture 2005, arrêtées au 30 septembre 2005 ont été communiquées à la presse dans le courant du mois de novembre et mises simultanément sur Internet ; le gain en terme de rapidité de communication a été capitalisé ; les informations de conjoncture arrêtées au 31 décembre 2005 ont été communiquées à la presse et mises simultanément sur Internet en avril 2006. Le même calendrier est prévu pour les comptes de l'exercice 2006 qui feront pour la première fois l'objet d'une actualisation au vu des comptes définitifs dans le courant du mois de juin 2007 ;

- Meilleure qualité des données de référence : ces données ont été centralisées encore plus tôt et plus complètement qu'en 2005 ;
- Plus grande aptitude à diffuser des données de référence à la fois au réseau des services déconcentrés du Trésor, aux partenaires institutionnels (autres administrations), au grand public ; les publications plus régulières, plus « fraîches » et mieux documentées avec pour les spécialistes, des notices méthodologiques et la possibilité d'obtenir rapidement des fichiers, donnent une meilleure visibilité externe de la tenue des comptes, comme l'attestent les meilleures couvertures de la presse spécialisée et une demande d'information en forte croissance ;
- Les outils d'analyse sont dans le même temps améliorés, étendus (régions en 2004, départements en 2005, établissements sociaux et médico-sociaux et SDIS en 2006) progressivement à l'ensemble des collectivités et établissements publics locaux et une démarche d'analyse prospective mise en place confirmée ;
- L'extension de la consolidation des comptes (budget principal + budgets annexes) est effective pour les départements et les communes de plus de 10 000 habitants.

Travaux nouveaux pour 2007

Fourniture de données typologiques et régionalisées pour les communes : cette production sera étendue grâce à une meilleure identification des communes (communes touristiques, communes littorales, communes de montagne, communes en ZUS).

Consolidation : les travaux de consolidation du premier cercle (budget principal + budgets annexes) déjà conduits pour les communes de plus de 10 000 habitants et les groupements à fiscalité propre seront confirmés pour les départements et étendus à chaque fois que cela sera possible aux autres collectivités (régions, hôpitaux).

Opérations répétitives

Informations et Publications du secteur Santé, Social et médico-social

Les comptes des établissements publics de santé : une synthèse annuelle globale accompagnée en seconde partie d'éléments chiffrés régionaux, de même qu'une série de ratios comptables significatifs, présentée par catégorie d'établissement sur une série rétrospective de 1999 à 2003 a été publiée en 2005. Elle sera complétée chaque année d'une synthèse annuelle ;

Les comptes des établissements publics sociaux et médico-sociaux : Il est prévu de publier une synthèse annuelle globale. Celle-ci est complétée en seconde partie d'éléments chiffrés régionaux, de même qu'une série de ratios comptables significatifs, présentée par catégorie d'établissement.

Informations de conjoncture

Les éléments de conjoncture communale départementale, régionale, intercommunale et hospitalière ont été fusionnés en 2004 pour apporter une appréciation plus globale du secteur public local. Cet enrichissement a été poursuivi en 2005 et 2006 en incorporant les données relatives au secteur social et médico-social.

La note de conjoncture est désormais réalisée à partir de la totalité des comptes du secteur public local et non plus à partir d'un échantillon représentatif.

Les éléments concernent le suivi de l'exécution budgétaire et comptable à partir de l'évolution en pourcentage des principaux postes de recettes et de dépenses (personnel, mouvements sur encours de dette, fiscalité, dotations et compensations, dépenses réelles d'investissement).

L'analyse des informations recueillies est publiée deux fois par an, courant novembre de l'année N (données de N au 30/09/N et courant mars N+1 (éléments au 31 décembre N journée complémentaire au 31/01/N+1 incluse).

Ces publications sont consultables sur le serveur internet du MINEFI. Ces informations sont présentées en priorité à la presse spécialisée qui suit l'actualité du secteur public local.

Formation Transports, tourisme

Ministère des transports, de l'équipement, du tourisme et de la mer
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 [Ω](#)

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 [Ω](#)

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

C [Ω](#)

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	Echantillon démographique permanent (Insee)
ELFE	Etude 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 (ex CREDES)	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