Données sociales et de santé : Panorama des publications 2016

Ce dossier documentaire est extrait de la Lettre d'information du Service documentation de l'Ehesp.

Vous pouvez également consulter différents produits et services sur le site Internet de la documentation

Pour nous contacter : bibliotheque@ehesp.fr

Service documentation
Mise à jour : Janvier 2017

ÉCOLE DES HAUTES ÉTUDES EN SANTÉ PUBLIQUE

EHESP

Données sociales et de santé : Panorama des publications 2016

Ce dossier présente un panorama des publications statistiques dans le secteur sanitaire, social, médico-social sur l'année écoulée. Il propose de nombreux liens vers des études, enquêtes, sondages ou baromètres publiés en ligne.

En France l'Insee publie sur son site la liste des services statistiques ministériels. Le portail eurostat offre un accès à la statistique européenne et enfin, l'Observatoire mondial de la Santé est le portail de l'OMS sur les statistiques sanitaires du monde entier.

Ce dossier a été réalisé à partir de la Lettre d'information du service documentation de l'Ehesp, il ne prétend donc pas à l'exhaustivité.

- **Dans le monde**

World Health Statistics 2016: monitoring health for the SDGs, sustainable development goals
WHO, 2016, 136p.
The World Health Statistics series is WHO's annual compilation of health statistics for its 194 Member States. World Health Statistics 2016 focuses on the proposed health and health-related sustainable development goals (SDGs) and associated targets. It represents an initial effort to bring together available data on SDG health and health-related indicators.

Les données ouvertes de la Banque mondiale
Banque mondiale, avril 2016
La consultation des données est possible par pays, par thèmes ou par indicateurs. Données sur la santé : les systèmes de santé, la qualité et la couverture de la prévention des maladies, la santé reproductive, la nutrition et la dynamique des populations.

OECD Factbook 2015-2016 : Economic, Environmental and Social Statistics
OECD, April 2016
Close to 100 indicators cover a wide range of areas: economy, education, energy, transportation, environment, development, health, industry, information and communications, population, employment and labour, trade and investment, taxation, public expenditure and R&D.

Health Policy in Your Country
OECD, 2016
This new OECD series aims to highlight the latest data in selected countries, to explain their health care systems and to provide key information in a clear and concise way, in just 2 pages. Each country snapshot highlights issues that are pertinent to that particular country with the help of key statistics and are followed by brief policy recommendations.

OECD Reviews of Health Systems: Mexico 2016
OECD, January 2016, 176p.
Ten years after the introduction of publically-funded universal health insurance, the Mexican health system finds itself at a critical juncture. Unquestionably, some measures of health and health system performance have improved. Other indicators, however, remain worrying.

OECD Reviews of Health Systems: Colombia 2016
OECD, 2015/12, 128p.
Colombia's record in extending health insurance and health services to its population is impressive. In 1990, around 1 in 6 of the population had health insurance. Now, nearly 97% do, with greatest expansion occurring amongst poorer households.

OECD Reviews of Health Care Quality: Japan 2015
OECD, 2015/08, 208p.
This report reviews the quality of health care in Japan, and seeks to highlight best practices, and provides a series of targeted assessments and recommendations for further improvements to quality of care.

Health Workforce Policies in OECD Countries: Right Jobs, Right Skills, Right
OECD Publishing, mars 2016, 187p.
This publication reviews key trends and policy priorities on health workforce across OECD countries, with a particular focus on doctors and nurses given the preeminent role that they have traditionally played in health service delivery.

The first Health System Characteristics online database
OECD, Health Systems Characteristics Survey
For the first time, the main characteristics of health systems of OECD countries and key partners and accession countries are available in one dataset on a dedicated webpage. The dataset consists of results for the 2016 round of the survey as provided by countries, as well as results for the 2012 round of the survey.

- **En Europe**

Santé

Statistiques de l'OCDE sur la santé 2016
OCDE, octobre 2016
La base de données sur la santé représente la source statistique la plus vaste pour comparer les systèmes de santé des pays de l'OCDE. Cet outil essentiel permet de réaliser des analyses comparatives et de tirer des enseignements des comparaisons des divers systèmes de santé à l'échelle internationale.

Health at a Glance : Europe 2016. State of health in the EU circle
OECD, November 2016, 204p.
Better public health and prevention policies as well as more effective health care could save hundreds of thousands of lives and billions of euros each year in Europe, according to a new joint OECD/European Commission report.

The European health report 2015. Targets and beyond - Reaching new frontiers in evidence
WHO Regional Office for Europe, 2015, 18p.
The 2015 report shows that improvements in health continue throughout the European Region, and some of the inequalities in health between countries, notably in life expectancy and infant mortality, have decreased in recent years.

Health policy in Norway
OECD Health Policy Overview, February 2016, 2p.
Norway has an impressive and comprehensive health system, but it is facing several challenges over the coming years. The shift in the need for care from an ageing population will weigh heavily on the Norwegian health care system.

Health policy in Greece
OECD Health Policy Overview,January 2016, 2p.
Between 2009 and 2013, public spending on health fell by EUR 5.2 billion – representing a 32% drop in real-terms. This reduction clearly represents a shock for the system to adsorb, even though it is clear that there were inefficiencies in the Greek system.

Greece. Profile of health and well-being
WHO, 2016, 46p.
Since 2009, the Greek economic crisis has negatively affected the health status of the population. Notably, the numbers of infant and maternal deaths have increased, as have suicides and homicides (for males only).

Health system review Netherlands
Kroneman, Madelon ; Boerma, Wienke ; Van den Berg, Michael ; et al. European Observatory on Health Systems and Policies, 2016, 240p.
Ten years of gradual implementation have changed and continue to change the health care system and the role of stakeholders. A second major reform in long term care (2015) aimed to move citizens away from publicly provided care, urging citizens to be more self-reliant, while also placing broader responsibilities on municipalities.

State of health care and adult social care in England 2015/2016
Care Quality Commission, 2016, 149p.
Demands are increasing on health and social care. State of Care looks at the trends, highlights examples of good and outstanding care, and identifies factors that maintain high-quality care.

OECD Reviews of Health Systems: Latvia 2016
OECD, September 21, 2016, 138p.
Latvia has successfully consolidated its hospital sector and strengthened primary care since the financial crisis. But persistent barriers to accessing high quality care need to be removed, according to a new OECD report. Life expectancy – at 73.9 years old – is more than 6 years shorter than the OECD. Smoking and harmful alcohol consumption are becoming more common.

Slovenia Health system
European observatory on Health Systems and Policies, World Health Organisation, Health systems in transition; Vol. 18 No.3, 2016, 235p.
Slovenia has a well-developed health system with good population health outcomes, access to health care is generally good. Despite this, there are persistent disparities in morbidity and mortality between regions and population groups and waiting times for some outpatient specialist services have increased.

Social

Voluntary health insurance in Europe: country experience
Sagan, Anna ; Thomson, Sarah ; in Observatory Studies Series, n° 42, 2016, 163p.
This volume contains short, structured profiles of markets for VHI in 34 countries in the WHO European Region. These are drawn from European Union Member States plus Armenia, Iceland, Georgia, Norway, the Russian Federation, Switzerland and Ukraine.

Prestations sociales : depuis la crise, une croissance modérée en France et en Europe
Drees - Études et Résultats, n°962, Juin 2016, 4p.
En France, les prestations sociales augmentent moins vite depuis la crise que par le passé, mais à un rythme plus rapide que le PIB. Pour des raisons de consolidation budgétaire, les prestations maladie.

- **En France**

Utilisation des données de santé

Enjeux du big data et identifications des données médicales
Colloc, Joël ; Hénocque, Bruno ; et al ; Les Cahiers du numérique, n°1-2, vol. 12, 2016, pp. 9-212. (accès réservé Ehesp)
Si l'usage du big data constitue une nécessité pour la survie économique des entreprises, les données représentent aussi une marchandise précieuse. L'objectif de ce numéro est d'effectuer un panorama interdisciplinaire sur la prise de conscience des opportunités et des menaces soulevées par le big data et le cloud computing.

Open data en santé : le long chemin vers la transparence
Collectif inter associatif sur la santé, 9 mai 2016
Un rapport publié par la Cour des comptes critique vertement la mainmise de la Caisse nationale d'Assurance maladie sur les données de santé. Les pouvoirs publics faire en sorte que le nouveau dispositif d'accès aux données de santé, en cours de mise en place, assure effectivement un meilleur partage et un usage plus pertinent de ces informations.

Les données personnelles de santé gérées par l'assurance maladie : une utilisation à développer, une sécurité à renforcer
Cour des comptes, mars 2016, 167p.
La Cour des Comptes vient de publier un rapport sur l'utilisation des données de santé en possession de l'Assurance maladie. Treize recommandations et un message fort : l'Assurance maladie dispose, avec le Système national d'information inter-régimes de l'assurance maladie (SNIIRAM), d'une formidable mine d'informations.

L'ouverture du Système national d'information inter-régimes de l'assurance maladie (SNIIRAM) : des opportunités et des difficultés. L'expérience des cohortes Gazel et Constances
Goldberg, M. ; Carton, M. ; Gourmelen, J. ; in Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique, Available online 27 July 2016
Le SNIIRAM comporte des données d'hospitalisation et de consommation de soins concernant plus de 60 millions de personnes. Bien qu'elles n'informent pas sur de nombreuses données personnelles et environnementales, elles ont un intérêt majeur pour l'épidémiologie, la surveillance et la santé publique.

L'ouverture et la réutilisation des données de santé : Panorama et enjeux
Debiès, Elise ; in Revue de droit sanitaire et social RDSS, n°4, juillet-août 2016, pp.697-708. (accès réservé Ehesp)
L'intrusion des acteurs numériques dans le chaînage classique des interactions des professionnels du domaine de la santé remet plus largement en cause les fondements même de la médecine et de sa prise en charge financière.

Big data en santé. Dossier d'information
Thiebaut, Rodolphe ; Inserm, juillet 2016
L'exploitation de ces données présente de nombreux intérêts : identification de facteurs de risque de maladie, aide au diagnostic, au choix et au suivi de l'efficacité des traitements, pharmacovigilance, épidémiologie… Elle n'en soulève pas moins de nombreux défis techniques et humains, et pose autant de questions éthiques.

Données générales

Archives de Données Issues de la Statistique Publique
Adisp, janvier 2016
L'ADISP - Archives de Données Issues de la Statistique Publique - diffuse des enquêtes et bases de données produites par l'INSEE, plusieurs services statistiques ministériels et des institutions de recherche publiques. La rubrique « Données disponibles » permet d'accéder aux enquêtes « Santé et protection sociale»

Bilan démographique 2015
INSEE Première, n° 1581, janvier 2016
Au 1er janvier 2016, la France compte 66,6 millions d'habitants, dont 64,5 millions vivent en métropole et 2,1 millions dans les cinq départements d'outre-mer. Au cours de l'année 2015, la population a augmenté de 247 000 personnes.

La France des régions 2016. Approche socio-sanitaire
Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de la Santé (FNORS), février 2016, 40p.
Cette approche socio-sanitaire des régions 2016 s'articule autour de trois axes : un contexte général, l'état de santé à travers la mortalité et les affections de longue durée, et l'offre de soins de proximité.

Tableaux de l'Économie Française
Insee, mars 2016, 268p.
Les tableaux de l'économie française s'adressent à tous ceux qui souhaitent disposer d'un aperçu rapide et actuel sur la situation économique, démographique et sociale de la France.

Etat des lieux des soins de santé en 2015
Décryptage, n°20, octobre 2016, 20p.
A la lumière des récentes données statistiques de 2015, le Cleiss a procédé, comme chaque année, à un nouvel état des lieux des dépenses de soins de santé en France des assurés des régimes étrangers et des dépenses à l'étranger des assurés des régimes français.

Panorama de la santé Europe : Comment la France se positionne ?
OCDE, novembre 2016, 2p.
Les français jouissent d'une espérance de vie relativement longue par rapport aux autres pays européens, notamment en raison de la bonne qualité des soins, malgré les contraintes budgétaires.

France, portrait social. Edition 2016
Insee, novembre 2016, 256p.
Comme chaque automne, l'INSEE réalise une compilation de données intitulée "Portrait social de la France". Au sommaire : démographie, qualité de vie, et un éclairage particulier sur les jeunes.

Opinions, sondages

La santé mentale des jeunes – Sondage Ipsos
Ipsos, mars 2016, 30p.
Les jeunes constituent une cible privilégiée en matière de prévention des troubles de la santé mentale. Ce sondage dresse un état des lieux des perceptions et des représentations des maladies mentales et en mesurer la prévalence.

« C'était mieux avant… » : l'opinion des Français sur leur situation par rapport à celle de leurs parents
Drees, Etudes & Résultats, n°969, juillet 2016, 6p.
Selon le Baromètre d'opinion de la Drees, près de la moitié des Français (46 %) considèrent en 2014 que leur situation globale est moins bonne que celle de leurs parents. Ils n'étaient que 36 % de cet avis en 2004.

Regard des français et des patients sur l'hôpital public
Sondage Odoxa pour la FHF, 6 septembre 2016, 13p.
Ces chiffres confirment l'attachement des Français pour leur hôpital, 8 Français sur 10 ont une bonne image de l'hôpital, mais pour autant, 83% des Français estiment que l'hôpital est en danger et les Français sont unanimes lorsqu'ils disent que l'hôpital manque de moyens (84%).

6e vague de l'Observatoire sociétal du médicament
Barthélémy, Luc ; Mercier, Etienne ; Ipsos/Leem, 24 octobre 2016, 17p.
L'enquête dresse un bilan nuancé de la perception et du rapport des Français au médicament. Si le niveau de confiance reste très élevé dans les médicaments, il se dégrade pour les vaccins qui font l'objet d'un scepticisme de plus en plus préoccupant.

Enquête Vie quotidienne et Santé 2014. Résultats départementaux d'une enquête auprès des seniors
Drees, octobre 2016, 218p.
Pour la première fois, une enquête nationale de grande ampleur permet de décrire, département par département, leur état de santé et de dépendance et de connaître la diversité des territoires face à la question du vieillissement.

Comptes et analyses économiques

Dépenses d'aide sociale départementale : une hausse de 9% depuis 2010
Etudes et résultats - Drees, 2016, 4p.
En 2014, les dépenses totales nettes d'aide sociale des conseils départementaux s'élèvent à 35,1 milliards d'euros. Près de 10,7 milliards d'euros sont consacrés aux dépenses nettes liées au revenu de solidarité active (RSA) socle et au RSA socle majoré, aux contrats uniques d'insertion, soit un tiers des dépenses consacrées aux quatre principales catégories d'aide sociale.

Restes à charge élevés : profils d'assurés et persistance dans le temps
Questions d'économie de la santé, n°217, avril 2016, 6p.
En France, les restes à charge des assurés après remboursements de l'Assurance maladie obligatoire représentent en moyenne un quart de la dépense de santé. Ils peuvent cependant s'avérer très élevés pour certains individus et constituer une véritable barrière à l'accès aux soins, a fortiori s'ils se répètent dans le temps.

Prestations sociales : depuis la crise, une croissance modérée en France et en Europe
Drees - Études et Résultats, n°962, Juin 2016, 4p.
En France, les prestations sociales augmentent moins vite depuis la crise que par le passé, mais à un rythme plus rapide que le PIB. Pour des raisons de consolidation budgétaire, les prestations maladie reculent même dans certains pays durement touchés par la crise.

Les prestations sociales de 1981 à 2014 : trois décennies de maîtrise des dépenses de santé et de vieillesse
Domps, Aurore ; Barnouin, Thimothée ; in Etudes et résultats - Drees, 2016, 4p.
Les dépenses de prestations sociales ont ralenti au cours des trente dernières années. Néanmoins, elles représentent une part croissante du PIB. Cette tendance globale masque des évolutions différenciées selon le risque social.

Minima sociaux et prestations sociales - Ménages aux revenus modestes et redistribution
Cabannes, Pierre-Yves ; Lelièvre, Michèle ; Calvo, Mathieu ; et al. Direction de la recherche des études de l'évaluation et des statistiques - Drees, 2016, 146p.
L'édition 2016 des Minima sociaux et prestations sociales analyse l'impact des prestations sociales sur la réduction de la pauvreté et détaille les différents dispositifs permettant d'assurer la redistribution en faveur des ménages les plus modestes.

Les bénéficiaires du dispositif des affections de longue durée en 2014 et les évolutions depuis 2005
Points de repère, n° 46, juin 2016, 17p.
En 2014, près de 10 millions de personnes bénéficient du dispositif des affections de longue durée ou ALD, soit 16,4 % de la population du régime général de l'Assurance Maladie.

Tarification des complémentaires santé : déclin des solidarités dans les contrats individuels
Etudes et résultats, n°972, septembre 2016, 6p.
En 2013, 34,6 millions de personnes bénéficient d'une complémentaire santé dans le cadre d'un contrat individuel et 24,7 millions dans le cadre d'un contrat collectif. Cependant les pratiques tarifaires en individuel semblent se rapprocher de celles des sociétés d'assurance.

Les dépenses de santé en 2015 - Résultats des comptes de la santé. Edition 2016
Drees, Panoramas de la Drees, septembre 2016, 213p.
Le premier chapitre traite de la consommation de soins et de biens médicaux (CSBM), et de son financement. Le deuxième est centré sur la dépense courante de santé (DCS), sur les acteurs associés et le ressenti des ménages en matière de santé. Enfin, le dernier est consacré aux comparaisons internationales des dépenses de santé et du reste à charge des ménages.

Compte provisoire de la protection sociale : une baisse du déficit en 2015
Drees, Etudes et résultats, n°983, novembre 2016, 4p.
Dans un contexte économique toujours dégradé, les dépenses de protection sociale progresseraient de 1,4 %, soit un rythme moindre que le PIB, tandis que l'évolution des ressources s'en approcherait (+2,0 %). De ce fait, le déficit de la protection sociale se résorberait de moitié en 2015 par rapport à 2014, avec 3,9 milliards d'euros, contre 7,9 milliards.

Santé des populations

Le nombre de décès va augmenter en France dans les prochaines années
Pison, Gilles ; Toulemon, Laurent ; in Population et Sociétés, n° 531, mars 2016, 4p.
La population de la France a augmenté de plus de moitié depuis 70 ans et a vieilli, ce qui aurait dû entraîner une hausse du nombre annuel de décès. Deux facteurs expliquent qu'ils se soient maintenus à peu près constants au cours de cette période : l'augmentation de la

durée de vie et l'arrivée aux grands âges des classes creuses nées pendant la Première Guerre mondiale.

Baromètre santé sourds et malentendants 2011/2012
Sitbon, Audrey, dir.; Institut national de prévention et d'éducation pour la santé INPES, 2015, 293p.
Les thèmes investigués concernent, entre autres, les consommations de tabac, d'alcool, les pratiques de vaccination, les comportements sexuels, le dépistage des cancers, la qualité de vie et la consommation de soins. L'enquête a été motivée par le fait que ces populations échappent généralement aux enquêtes de santé menées par téléphone.

Observatoire du CISS sur les droits des malades, rapport 2015 de Santé Info Droits
Le CISS, sptembre 2016, 93p.
L'année 2015 a été l'occasion de réaliser des focus sur la perception des discriminations auxquelles sont confrontées les personnes faisant appel à Santé Info Droits, des discriminations dans l'accès aux soins et celles fondées sur l'état de santé ou le handicap, quel que soit le domaine dans lequel elles s'exercent.

Enquête permanente sur les accidents de la vie courante (EPAC). Résultats 2010 en France métropolitaine
Pédrono, G. ; Bouilly, M. ; Thélot, B. ; Institut de veille sanitaire, février 2016, 102p.
Les accidents de la vie courante (AcVC) sont à l'origine de 5 millions de recours aux urgences, plusieurs centaines de milliers d'hospitalisations, et plus de 20 000 décès en France chaque année.

Santé bucco-dentaire des adultes
Ménard, Colette ; Grizeau-Clemens, Danielle ; Wemaere, Jacques ; et al. in Évolutions, n°35, mars 2016, 10p.
Malgré une amélioration de la santé bucco-dentaire depuis quelques décennies, selon les données disponibles (Cnamts, UFSBD, Drees, Inpes), le recours à un chirurgien-dentiste demeure très inégal suivant les populations et les inégalités sociales existent dès le plus jeune âge.

Les Français moins soignés par leurs généralistes : un virage ambulatoire incantatoire ?. »,
Bras, Pierre-Louis ; in Tabuteau, Didier / introd. ; in Sève - Les Tribunes de la santé, n° 50, avril 2016, pp. 67-91. (accès réservé Ehesp)
Depuis 2000, les généralistes sont moins nombreux et aspirent à maîtriser leur temps de travail. Les Français reçoivent donc moins de soins de leur part ; cette tendance est appelée à se prolonger. Pour autant, cette diminution ne fait pas l'objet de débats publics si ce n'est sous l'angle partiel des déserts médicaux.

L'état de santé des populations des départements d'outre-mer en 2012, comparativement à la métropole : une analyse de la base nationale de l'Assurance maladie
Filipovic-Pierucci, A. ; Rigault, A. ; Fagot-Campagna, A. ; In Revue d'Épidémiologie et de Santé Publique, available online, 26 May 2016, In Press, 9p.
Cette étude, au travers de la consommation de soins, compare l'état de santé des assurés du régime général résidant dans les départements d'outre-mer (DOM) à ceux de la métropole, grâce au chaînage des bases de données médico-administratives.

Les chiffres clés du handicap 2016
Ministère des Affaires sociales, juin 2016, 6p.
Thèmes abordés : - La scolarisation des enfants handicapés ; - L'emploi des personnes handicapées ; - L'accessibilité ; - Le financement de l'aide à l'autonomie ; - Les établissements et services médico-sociaux ; - Les prestations de soutien à l'autonomie.

Mortalité liée au diabète en France
BEH n°37-38, 8 novembre 2016, 24p.
Les personnes diabétiques présentent toujours un risque de décès plus élevé que le reste de la population française, malgré l'amélioration de leur suivi médical, selon une étude publiée mardi, qui appelle à mettre l'accent sur la prévention de facteurs de risque comme l'obésité et le tabac.

Établissements de santé, sociaux et médico-sociaux

Les chiffres clés de l'hospitalisation 2015
Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH), 2016
A partir des données collectées dans le PMSI, l'ATIH publie les chiffres clés annuels de l'hospitalisation. Grâce à des indicateurs synthétiques, ces chiffres clés fournissent une mesure, en nombre de patients, de la fréquentation de l'hôpital. Cette information est disponible globalement et selon les différentes activités couvertes par l'hôpital. Quelques exemples de prises en charge sont détaillés.

Analyse de l'activité hospitalière régionale 2015 - Synthèse
Agence Technique de l'Information sur l'Hospitalisation (ATIH), mars 2016, 16p.
Chaque année, l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH) réalise une analyse nationale de l'activité hospitalière des établissements de santé décrivant les caractéristiques de l'activité hospitalière selon différents angles (types d'établissements réalisant l'activité, âge de la patientèle prise en charge, etc.) et les évolutions par rapport aux années précédentes.

Activité de soins de suite et de réadaptation des hôpitaux de proximité. Ensemble France. Année 2015
ORS Bretagne, mai 2016, 90p.
L'ORS Bretagne intervient dans le traitement de l'information médicale hospitalière issue du PMSI de structures hospitalières en Bretagne mais aussi hors Bretagne. Sont ici présentés les rapports d'activité de soins de suite ou de réadaptation des hôpitaux de proximité (ex-hôpitaux locaux) pour 2015.

Les établissements de santé. Edition 2016
Drees, coll. Panoramas de la Drees, Santé, juillet 2016, 186p.
Le secteur hospitalier français présente un paysage varié, dans lequel les établissements de santé s'adaptent aux modifications de leur environnement par des restructurations régulières et la mise en place de formes de coopération très diverses.

Distribution spatiale de la mortalité hospitalière par AVC en France, 2008-2011
Roussot, Adrien ; Cottenet, Jonathan ; Combier, Evelyne ; in Journal de gestion et d'économie, 2016, vol.33, n°4, pp. 301-320. (accès réservé EHESP)
Les inégalités démographiques et sociales s'inscrivent dans les territoires de la même façon que l'inégalité face à la mort à l'hôpital pour une pathologie dont la rapidité de prise en charge et l'âge conditionnent fortement le pronostic vital.

Enfance et familles

Enquête permanente sur les accidents de la vie courante (EPAC). Résultats 2010 en France métropolitaine
Pédrono, G. ; Bouilly, M., Thélot, B. ; Institut de veille sanitaire, février 2016, 102 p.
Les AcVC sont à l'origine de 5 millions de recours aux urgences, plusieurs centaines de milliers d'hospitalisations, et plus de 20 000 décès en France chaque année. Ils constituent ainsi un problème majeur de santé publique, pour lequel les actions de prévention sont essentielles et insuffisamment développées.

Les principales ressources des 18-24 ans
Insee première, n°1603, juin 2016, 4p.
Les aides des parents représentent un apport essentiel pour les 18-24 ans. Fin 2014, sept jeunes adultes sur dix bénéficient ainsi d'un soutien financier régulier, et ce soutien concerne neuf jeunes en cours d'études sur dix.

Les interruptions volontaires de grossesse en 2015
Drees, Etudes & résultats, n°968, juin 2016, 6p.
En 2015, 218 100 interruptions volontaires de grossesse (IVG) ont été réalisées en France, dont 203 500 en Métropole. Leur nombre est relativement stable depuis 2006, avec un taux de recours de 14,4 IVG pour 1 000 femmes âgées de 15 à 49 ans dans la Métropole et de 26,5 dans les DOM.

Violences au sein du couple
Benrekassa , Judith ; Jourdan Da silva, Nathalie ; Toutain, Stéphanie ; et al. in BEH – Bulletin épidémiologique hebdomadaire, n°22-23, 19 juillet 2016, 23p.
Enquêtes de victimation calées sur des nomenclatures policières et judiciaires, recherche féministe préoccupée par les rapports sociaux de sexe, épidémiologistes cherchant à identifier des facteurs de risque… : le dialogue est devenu possible, les instruments (statistiques) sont partagés.

Enfants en (risque de) danger, enfants protégés: quelles données chiffrées ? Onzième rapport au Gouvernement et au Parlement
ONPE - Observatoire National de la protection de l'enfance, octobre 2016, 224 p.
L'ONPE consacre intégralement son onzième rapport au Gouvernement et au Parlement à une analyse des données chiffrées concernant les enfants victimes de violences et de négligences, en (risque de) danger et/ou protégés.

Santé & environnement

Opinions et pratiques environnementales des Français en 2015
Commissariat général au développement durable, in Chiffres & statistiques, n°750, avril 2016, 11p.
En 2015, À l'instar de la lutte contre le changement climatique, l'amélioration de la qualité de l'air est devenue l'un des principaux enjeux environnementaux pour l'opinion publique.

Expositions professionnelles aux pesticides en agriculture. Avis et rapports
Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail (Anses), juillet 2006.

En France, plus d'un million de professionnels du secteur agricole sont potentiellement exposés aux pesticides. L'Anses s'est autosaisie en 2011 pour mener une expertise collective visant à identifier, évaluer et caractériser les expositions aux pesticides des personnes travaillant dans l'agriculture.

Surveillance de la mortalité par suicide des agriculteurs exploitants. Situation 2010-2011 et évolution 2007-2011
Khireddine Medouni, Imane ; Breuillard, Éléonore ; Bossard, Claire ; Santé publique France, 2016. 29 p.
La surmortalité par suicide observée en 2010 fait suite à deux années où l'on a également observé un excès de mortalité par suicide chez les agriculteurs exploitants. Le secteur de l'élevage bovin semble particulièrement touché par le suicide.

Ambient air pollution: A global assessment of exposure and burden of disease
World Health Organization, September 2016, 121p.
Air pollution has become a growing concern in the past few years, with an increasing number of acute air pollution episodes in many cities worldwide. As a result, data on air quality is becoming increasingly available and the science underlying the related health impacts is also evolving rapidly.

Estimation de parts de cancers attribuables à certaines expositions professionnelles en France
Santé publique France, octobre 2016, 40p.
Ces estimations confirment le poids considérable des expositions professionnelles dans la survenue de certains cancers dans la population française et par là même l'importance de la sous réparation des pathologies qui leur sont attribuables.

Consommation d'antibiotiques et résistance aux antibiotiques en France : nécessité d'une mobilisation déterminée et durable
Santé publique France ; novembre 2016. 20 p.
En France, l'étude Burden-BMR conduite par Santé Publique France a estimé l'impact de la multi-résistante bactérienne en 2012 à environ 158 000 infections et 12 000 décès. Ainsi, la lutte contre l'antibiorésistance est aujourd'hui un enjeu de santé publique majeur au plan mondial.

Exposition des femmes enceintes françaises aux polluants de l'environnement : Santé publique France publie les premiers résultats de l'étude – Tome 1 : les polluants organiques
Santé Publique France, décembre 2016, 232p.
Santé publique France publie les résultats d'une étude qui, pour la première fois en France, décrit l'exposition des femmes enceintes françaises à certains polluants environnementaux. Ces résultats s'inscrivent dans le volet périnatal du programme national de bio-surveillance mis en œuvre par l'agence.