

VU SUR D'AUTRES SITES : NOVEMBRE 2019

Une sélection d'informations (publications, enquêtes, articles de lois, communiqués...) sur la santé et la protection sociale, accessibles sur internet, est répertoriée ici par thèmes.

THÈMES

[Dépenses de santé](#) ; [État de santé](#) ; [Hôpital](#) ; [Inégalités de santé](#) ; [Professions de santé](#) ; [Protection sociale](#) ; [Renoncement aux soins](#) ; [Santé et travail](#)

DÉPENSES DE SANTÉ

Aide sociale aux personnes âgées ou handicapées : les départements ont attribué 2 millions de prestations fin 2018

(Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees), octobre 2019)

« D'après l'enquête Aide sociale menée chaque année par la Drees, les départements ont délivré, fin 2018, 2,01 millions de prestations d'aide sociale à des personnes âgées ou handicapées, en France métropolitaine et dans les Départements et régions d'outre-mer (Drom), soit une augmentation de 1,4 % en un an. »

Drees, *Études et Résultats*, n° 1 129

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er1129.pdf>

Thèmes : [Dépenses de santé](#), [Géographie de la santé](#), [Handicap](#), [Organisation du système de santé et des soins](#), [Protection sociale](#), [Vieillesse et dépendance - Personnes âgées](#)

Avis du Comité d'alerte n° 2019-3 sur le respect de l'Objectif national de dépenses d'Assurance maladie

(Comité d'alerte sur l'évolution des dépenses d'Assurance maladie, octobre 2019)

« Selon les estimations du Comité d'alerte présentées à la Commission des comptes de la Sécurité sociale (CCSS) du 30 septembre 2019, et avant de nouvelles mesures prévues pour 2020, les dépenses entrant dans le champ de l'Objectif national de dépenses d'assurance maladie (Ondam) s'élèveraient à 200,2 millions d'euros, inférieures de 0,1 million d'euros à l'objectif fixé par la Loi de financement de la Sécurité sociale (LFSS) pour 2019. Elles seraient en progression de 2,6 % par rapport à 2018. »

Avis

https://www.securite-sociale.fr/files/live/sites/SSFR/files/medias/COMITE_D-ALERTE/2019/AVIS_3/COMITE_D-ALERTE-2019-AVIS_3-SUR_LE_RESPECT_DE_L-OBJECTIF_NATIONAL_DE_DEPENSES_DE_L-ASSURANCE_MALADIE.pdf

Thèmes : [Dépenses de santé](#), [Protection sociale](#)

Les chiffres clés de la Sécurité sociale 2018 – Edition 2019

(Direction de la Sécurité sociale (DSS), octobre 2019)

« Cette publication rassemble les principales données chiffrées concernant l'ensemble des branches de la Sécurité sociale (recettes, dépenses, prestations, etc.) de l'année 2018. »

Chiffres clés

<https://www.securite-sociale.fr/files/live/sites/SSFR/files/medias/DSS/2019/CHIFFRES%20CLES%202019.pdf>

Thèmes : Dépenses de santé, Protection sociale

Compte provisoire de la protection sociale : le retour à l'excédent de 2017 s'amplifie en 2018

(Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees), octobre 2019)

« D'après les résultats provisoires, le solde de la protection sociale poursuit son redressement en 2018 pour atteindre 11,1 milliards d'euros, après un retour à l'excédent en 2017 (+5,2 milliards d'euros). Les ressources de la protection sociale, malgré un léger ralentissement (+2,4 % après +2,8 % en 2017), restent en effet plus dynamiques que les dépenses. Ces dernières progressent de 1,6 %, à un rythme légèrement plus faible que l'année précédente (+1,8 % en 2017). »

Drees, *Études et Résultats*, n° 1131

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er1131.pdf>

Thèmes : Dépenses de santé, Protection sociale

Les comptes de la Sécurité sociale. Résultats 2018, prévisions 2019 et 2020

(Sécurité sociale, Commission des comptes de la Sécurité sociale (CCSS), septembre 2019)

« La Commission a présenté, en septembre 2019, les comptes de la Sécurité sociale pour 2018 ainsi que les comptes prévisionnels tendanciels pour 2019 et 2020. »

Rapport (vol 1)

https://www.securite-sociale.fr/files/live/sites/SSFR/files/medias/CCSS/2019/CCSS_RAPPORT-SEPT2019-tome%201.pdf

Rapport (vol 2)

https://www.securite-sociale.fr/files/live/sites/SSFR/files/medias/CCSS/2019/CCSS_RAPPORT-SEPT2019-tome%202.pdf

Thèmes : Dépenses de santé, Protection sociale

Projet de loi de financement de la Sécurité sociale (PLFSS) pour 2020

(Assemblée nationale, octobre 2019)

« La Loi de financement de la Sécurité sociale (LFSS), votée par le Parlement tous les ans, a pour objectif de maîtriser les dépenses sociales et de santé, elle fixe les objectifs de dépenses en fonction des prévisions de recettes. Tout en veillant à préserver et soutenir les citoyens modestes et fragiles, le Projet de loi de financement de la Sécurité sociale (PLFSS) poursuit l'effort important engagé depuis 2018 de maîtrise des dépenses sociales, comme de l'ensemble des dépenses publiques. »

Projet de loi

<http://www.assemblee-nationale.fr/15/pdf/projets/pl2296.pdf>

Dossier de presse

https://minefi.hosting.augure.com/Augure_Minefi/r/ContenuEnLigne/Download?id=14E005C0-18A4-4C3B-87A9-DD2FBB06BC3F&filename=DossierPresse_PLFSS2020.pdf

Thèmes : Accès et recours aux soins, Dépenses de santé, Inégalités de santé, Médicaments, Organisation du système de santé et des soins, Pratique médicale, Professions de santé, Protection sociale

Rapport d'information fait au nom de la Mission d'évaluation et de contrôle de la Sécurité sociale de la Commission des affaires sociales sur l'Objectif national de dépenses d'assurance maladie (Ondam)

(Sénat, Commission des affaires sociales (Cas), Mission d'évaluation et de contrôle de la sécurité sociale (MECSS), octobre 2019)

« Chaque année, le vote de l'Ondam par le Parlement accompagne le débat sur le pilotage et la régulation d'une dépense de soins dynamique, passée de 90 milliards d'euros dans la première Loi de financement de la Sécurité sociale (LFSS) pour 1997 à 200 milliards d'euros pour 2019, soit plus de 8 % du PIB. Les rapporteurs formulent 16 propositions pour renforcer la transparence et la lisibilité de cet objectif de dépenses afin d'en améliorer le suivi par le Parlement, et pour l'inscrire dans un cadre pluriannuel et une réflexion prospective sur la dépense de santé et son évolution. »

Rapport

<http://www.senat.fr/rap/r19-040/r19-0401.pdf>

Thèmes : Dépenses de santé, Organisation du système de santé et des soins

La Sécurité sociale. Rapport sur l'application des lois de financement de la Sécurité sociale
(Cour des comptes, octobre 2019)

« Alors que la Loi de financement de la Sécurité sociale (LFSS) pour 2019 avait prévu un retour à l'équilibre, le déficit va au contraire fortement s'aggraver. La Cour formule 42 recommandations visant à assurer un retour pérenne à l'équilibre financier de la Sécurité sociale pour 2023, à rendre plus sélectif le recours aux revenus de remplacement, à accélérer la transformation de notre système de santé et à amplifier la modernisation de la relation de service de la Sécurité sociale avec les assurés. »

Rapport

<https://www.ccomptes.fr/system/files/2019-10/20191008-rapport-securite-sociale-2019-2.pdf>

Thèmes : Accès et recours aux soins, Comparaisons internationales, Dépenses de santé, Organisation du système de santé et des soins, Professions de santé, Protection sociale, Santé et travail

ÉTAT DE SANTÉ

En 2018, l'espérance de vie sans incapacité est de 64,5 ans pour les femmes et de 63,4 ans pour les hommes

(Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees), octobre 2019)

« L'espérance de vie sans incapacité correspond au nombre d'années que peut espérer vivre une personne sans être limitée dans ses activités quotidiennes. En 2018, elle s'élève en France à 64,5 ans pour les femmes et 63,4 ans pour les hommes. »

Drees, *Études et Résultats*, n° 1127

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er1127.pdf>

Thèmes : État de santé

La santé des jeunes Franciliens. Résultats du baromètre de Santé publique France 2016

(Observatoire régional de la santé d'Ile-de-France (Orsif), octobre 2019)

« Cette étude propose un diagnostic de la santé des jeunes de 15 à 25 ans. Leurs perceptions et comportements de santé sont analysés sous le crible des inégalités sociales sur plusieurs thèmes majeurs : couverture maladie et accès aux soins, renoncement aux soins, santé perçue et détresse psychologique, corpulence, sexualité, violences sexuelles et addictions. »

Etude

<https://www.ors->

[idf.org/fileadmin/DataStorageKit/ORS/Etudes/2019/sante_des_jeunes/ORS_FOCUS_sante_jeunes_vd.pdf](https://www.ors-idf.org/fileadmin/DataStorageKit/ORS/Etudes/2019/sante_des_jeunes/ORS_FOCUS_sante_jeunes_vd.pdf)

Thèmes : Accès et recours aux soins, État de santé, Géographie de la santé, Inégalités de santé, Protection sociale, Renoncement aux soins

HOPITAL

Analyse de l'activité hospitalière 2018

(Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH), octobre 2019)

« Cette analyse annuelle de l'activité hospitalière propose une vision d'ensemble des hospitalisations en France, présentée par champ : Médecine, chirurgie, obstétrique (MCO), Hospitalisation à domicile (HAD), Soins de suite et de réadaptation (SSR) et Psychiatrie (Psy). Dans cette édition 2018, un focus décrit les passages aux urgences et leurs évolutions. »

Synthèse

https://www.atih.sante.fr/sites/default/files/public/content/3675/synthese_aah_2018.pdf

Thèmes : Accès et recours aux soins, Géographie de la santé, Hôpital, Pathologies, Psychiatrie et santé mentale

En 2018, le nombre de places en hospitalisation à temps partiel progresse à un rythme soutenu

(Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees), octobre 2019)

« En 2018, un peu plus de 3 000 établissements de santé (hôpitaux et cliniques) sont recensés en France, un nombre qui s'inscrit à la baisse sur les cinq dernières années. De même, le nombre de lits en hospitalisation complète diminue : 17 500 lits ont été fermés depuis 2013 (- 4,2 %). Sur la même période, le nombre de places en hospitalisation à temps partiel a, lui, progressé à un rythme soutenu (+ 7,4 %). »

Drees, *Études et Résultats*, n° 1130

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er1130.pdf>

Thèmes : Hôpital

La tarification à l'activité a redirigé des séjours chirurgicaux des cliniques privées vers les hôpitaux publics sans augmenter l'activité totale

(Institut national de la statistique et des études économiques (Insee), octobre 2019)

« La Tarification à l'activité (T2A), déjà en vigueur dans les cliniques privées, a été introduite graduellement entre 2004 et 2008 dans les hôpitaux publics. L'activité a augmenté dans les établissements concernés par la réforme, néanmoins il reste à savoir si cette hausse a résulté d'une augmentation de l'activité globale du secteur ou si l'activité a été redirigée des cliniques privées vers les hôpitaux publics. »

Insee, *Insee analyses* n° 47

<https://www.insee.fr/fr/statistiques/4221735>

Thèmes : Dépenses de santé, Hôpital

Urgences : plus du quart des passages concernent les enfants de moins de 15 ans

(Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees), octobre 2019)

« Les enfants de moins de 15 ans représentent 27 % de l'ensemble des passages aux urgences d'après la dernière enquête nationale sur les structures d'urgences hospitalières de la Drees réalisée en 2013. Le taux de recours aux urgences des enfants est beaucoup plus élevé que celui des autres groupes d'âge, à l'exception des 85 ans ou plus. »

Drees, *Études et Résultats*, n° 1 128

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er1128.pdf>

Thèmes : Accès et recours aux soins, Hôpital

INÉGALITÉS DE SANTÉ

Observatoire de l'accès aux droits et aux soins dans les programmes de Médecins du monde en France

(Médecins du monde (MDM), octobre 2019)

« Ce dix-neuvième rapport de l'Observatoire de l'accès aux droits et aux soins s'inscrit dans un contexte d'augmentation de la précarité et des inégalités en France en 2018. Les équipes de Médecins du monde (MDM) constatent au quotidien les difficultés auxquelles sont confrontées ces populations et s'attachent à faire valoir leurs droits, en assurer la continuité dans le temps et à leur faciliter un accès aux soins. »

Rapport

<https://www.medecinsdumonde.org/fr/actualites/publications/2019/10/15/observatoire-de-lacces-aux-droits-et-aux-soins-2018>

<https://www.medecinsdumonde.org/sites/default/files/MDM-RAPPORT-OBSERVATOIRE-2019-WEB3.pdf>

Synthèse

<https://www.medecinsdumonde.org/fr/actualites/publications/2019/10/15/synthese-de-lobservatoire-de-lacces-aux-droits-et-aux-soins-2018>

Thèmes : Accès et recours aux soins, État de santé, Inégalités de santé, Migrations, Organisation du système de santé et des soins, Prévention santé, Protection sociale

PROFESSIONS DE SANTÉ

Comment lutter contre les déserts médicaux ?

(Ministère de l'Économie et des Finances, Direction générale du trésor (DGT), octobre 2019)
La Direction générale du trésor présente, dans ce numéro, des mesures qui pourraient renforcer la lutte contre les déserts médicaux : incitation à s'installer en zones sous-denses, adaptation des études à l'internat, sensibilisation des internes aux stages en zones sous-denses.

DGT, *Trésor-éco* n° 247

<https://www.tresor.economie.gouv.fr/Articles/7a1cf861-d2fc-4d6b-89ff-9e8c16e25172/files/8d52abb8-041e-4285-b936-2652748d421b>

Thèmes : Accès et recours aux soins, Géographie de la santé, Organisation du système de santé et des soins, Professions de santé

Démographie des médecins spécialistes libéraux en Île-de-France au 1^{er} juin 2019

(Union régionale des professionnels de santé (URPS) médecins libéraux d'Île-de-France, octobre 2019)

« Depuis plus d'un an, l'URPS médecins libéraux Île-de-France mène un travail de sensibilisation pour alerter le grand public sur les difficultés d'accès aux soins dans la région. Ce document propose une série de données inédites pour quantifier la pénurie de médecins libéraux spécialistes, à l'échelle de la région et des départements. »

Synthèse régionale et départementale

<https://www.urps-med-idf.org/wp-content/uploads/2019/10/URPS-demo-med-spe-liberaux-IDF.pdf>

Thèmes : Géographie de la santé, Professions de santé

En 2017, dans la fonction publique hospitalière, le salaire net moyen augmente de 1,3 %, soit 0,3 % en euros constants

(Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (Drees), Institut national de la statistique et des études économiques (Insee), octobre 2019)

« En 2017, un agent de la Fonction publique hospitalière (FPH) perçoit en moyenne 2 288 euros nets par mois en équivalent temps plein ; cette moyenne prend en compte tous les salariés des hôpitaux et des établissements médico-sociaux, qu'ils soient fonctionnaires, contractuels ou personnels médicaux. Entre 2016 et 2017, ce salaire augmente en moyenne de 1,3 % en euros courants, soit 0,3 % en euros constants. »

Drees, *Études et Résultats*, n° 1 132

<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/er1132.pdf>

Thèmes : Hôpital, Professions de santé,

Observatoire des parcours de soins : résultats du deuxième volet sur la médecine de ville

(Santéclair, octobre 2019)

« Santéclair a sollicité Harris Interactive afin de mettre en place un Observatoire des parcours de soins des Français, sous forme d'une série d'études visant à mesurer les perceptions et attentes des Français par rapport aux différents aspects de ce parcours. Ce deuxième volet livre des enseignements sur la relation des Français avec leurs médecins et sur leurs attentes en matière de nouveaux modes de consultation. »

Communiqué et dossier de presse

https://www.santeclair.fr/fr/sites/default/files/2019-10/191018_ObservatoireParcoursSoins-VoletMedecineDeVille_DossierPresse_0.pdf

Thèmes : Accès et recours aux soins, Organisation du système de santé et des soins, Parcours de soins, Professions de santé, Protection sociale

PROTECTION SOCIALE

Bilan 2018 des actions de lutte contre la fraude et actions de contrôles

(Caisse nationale de l'Assurance maladie (Cnam), octobre 2019)

« La Cnam dresse un bilan de son action de lutte contre la fraude en 2018. Ce sont près de 261 millions d'euros de préjudices qui ont été détectés. L'action menée par la Caisse nationale et le réseau des caisses primaires aura permis de faire remonter environ 23 000 enquêtes pour 8 500 actions contentieuses engagées. Des actions de contrôle sont ainsi menées sur toute la chaîne, depuis l'attribution de droits aux contrôles en amont du versement des prestations. »

Dossier de presse

https://www.ameli.fr/fileadmin/user_upload/documents/Controles_et_Fraudes.pdf

Thèmes : Dépenses de santé, Organisation du système de santé et des soins, Protection sociale

La mise en œuvre de la Complémentaire santé solidaire, dernière ligne droite !

(Fonds de la complémentaire santé solidaire (ex Fonds CMU-C), octobre 2019)

« A la une de ce numéro de *Références CMU*, la Complémentaire santé solidaire entre en vigueur le 1^{er} novembre 2019. Nouvelle offre de complémentaire santé pour les personnes aux revenus modestes, la Complémentaire santé solidaire remplace la Couverture maladie universelle complémentaire (CMU-C), est sans changement pour les personnes concernées par la CMU-C, et s'étend à d'autres bénéficiaires, ceux aujourd'hui éligibles à l'Aide au paiement d'une complémentaire santé (ACS). »

Fonds CMU, *Références CMU* n° 77

https://www.complementaire-sante-solidaire.gouv.fr/fichier-utilisateur/fichiers/Lettre_CMU_77_VF.pdf

Dossier de presse du Ministère des Solidarités et de la santé

https://solidarites-sante.gouv.fr/IMG/pdf/dp_complementaire_sante_solidaire_vdef.pdf

Thèmes : Accès et recours aux soins, Dépenses de santé, Organisation du système de santé et des soins, Protection sociale

Les populations éligibles à la CMU-C et à l'ACS en 2019

(Fonds de la complémentaire santé solidaire (ex Fonds CMU-C), Centre de recherche pour l'étude et l'observation des conditions de vie (Crédoc), octobre 2019)

« À la demande du Fonds CMU-C, et dans le cadre de l'enquête sur les conditions de vie et aspirations des ménages, le Crédoc a réalisé cette étude afin de caractériser les bénéficiaires actuels et potentiels de la Couverture maladie universelle complémentaire (CMU-C) et de l'Aide pour une complémentaire santé (ACS), d'identifier leur interlocuteur privilégié en cas de préoccupation pour leur santé et de mieux connaître leurs pratiques en matière d'automédication. »

Étude

https://www.complementaire-sante-solidaire.gouv.fr/fichier-utilisateur/fichiers/2019_10_02_Etude_CREDOC_populations_%C3%A9ligibles_CMUC_ACS_2019.pdf

Thèmes : Accès et recours aux soins, Dépenses de santé, État de santé, Inégalités de santé, Protection sociale

RENONCEMENT AUX SOINS

Les refus de soins discriminatoires liés à l'origine et à la vulnérabilité économique : tests dans trois spécialités médicales en France

(Le défenseur des droits, octobre 2019)

« Cette étude mesure les différences de traitement dans l'accès aux soins des patients pour trois spécialités médicales (chirurgiens-dentistes, gynécologues et psychiatres) et selon deux critères prohibés par la loi : l'origine et la situation de vulnérabilité économique. Le critère de l'origine est appréhendé à partir de la consonance du patronyme, celui de la situation de vulnérabilité économique à travers le fait de bénéficier de la Couverture maladie universelle complémentaire (CMU-C) ou de l'Aide au paiement d'une complémentaire santé (ACS). »

Études&Résultats

<https://www.defenseurdesdroits.fr/sites/default/files/atoms/files/etres-refussoins-num-21.10.19.pdf>

Rapport final

https://www.defenseurdesdroits.fr/sites/default/files/atoms/files/rapport_refus_de_soins.pdf

Thèmes : Accès et recours aux soins, Inégalités de santé, Profession de santé, Protection sociale, Renoncement aux soins

SANTÉ ET TRAVAIL

Rapport d'information fait au nom de la Commission des affaires sociales sur l'emploi des seniors

(Sénat. Commission des affaires sociales, octobre 2019)

« La question de l'allongement de la vie active est l'un des enjeux de la future réforme des retraites. La France accuse encore un retard sur nombre de ses voisins européens s'agissant du taux d'emploi de la tranche d'âge 60-64 ans. Surtout, le retour en emploi s'avère de plus en plus difficile à mesure que l'âge avance et plus d'une personne sur deux n'est plus en emploi au moment de son départ à la retraite. La Commission des affaires sociales du Sénat formule, dans ce rapport, 18 propositions visant à changer le regard porté sur ces actifs, anticiper le plus en amont possible la seconde moitié de la carrière et fluidifier la transition vers la retraite. »

Rapport

<http://www.senat.fr/rap/r18-749/r18-7491.pdf>

Thèmes : Comparaisons internationales, État de santé, Protection sociale, Santé et travail, Vieillesse et dépendance - Personnes âgées

Rapport d'information fait au nom de la Commission des affaires sociales sur la santé au travail

(Sénat, Commission des affaires sociales (Cas), octobre 2019)

« Ce rapport identifie les pistes de réforme de la prévention des risques professionnels afin d'en faire un service universel de qualité sur l'ensemble du territoire pour tous les travailleurs, quel que soit leur statut. Plusieurs propositions, articulées autour de quatre objectifs, sont formulées : améliorer la cohérence et la lisibilité de la gouvernance ; dynamiser les ressources humaines et financières ; garantir un suivi médical de tous les travailleurs ; relever les défis des risques psychosociaux et de la désinsertion professionnelle. »

Rapport

<https://www.senat.fr/rap/r19-010/r19-0101.pdf>

Thèmes : Dépenses de santé, État de santé, Parcours de soins, Pathologies, Professions de santé, Protection sociale, Santé et travail, Vieillesse et dépendance - Personnes âgées