

Quoi de neuf, Doc ?

Bulletin bibliographique

en économie de la santé

Août - Septembre - Octobre 2004

■ Service Documentation

Présentation

- Le bulletin bibliographique « Quoi de neuf, Doc ? » a pour but d'informer régulièrement toutes les personnes concernées par l'Économie de la Santé. Les références bibliographiques sont issues de la banque de données de l'IRDES.

- La plupart d'entre elle sont accessibles en ligne sur la Base de Données Santé Publique dont l'IRDES est l'un des nombreux producteurs (Minitel : 3617 code BDSP ; Internet : <http://www.bdsp.tm.fr>).

- Le bulletin se compose de deux parties :
 - une partie signalétique présentant les notices bibliographiques selon un mode de classement thématique,
 - plusieurs index qui facilitent la recherche :
 - un index des auteurs cités,
 - un index des éditeurs.

- Les documents cités dans ce bulletin peuvent être consultés au service de documentation de l'IRDES selon les modalités de consultation précisées à la fin du bulletin ou commandés directement auprès de l'éditeur dont les coordonnées sont mentionnées dans le carnet d'adresses des éditeurs. Aucune photocopie ne sera délivrée par courrier.

L'IRDES est disponible sur Internet.

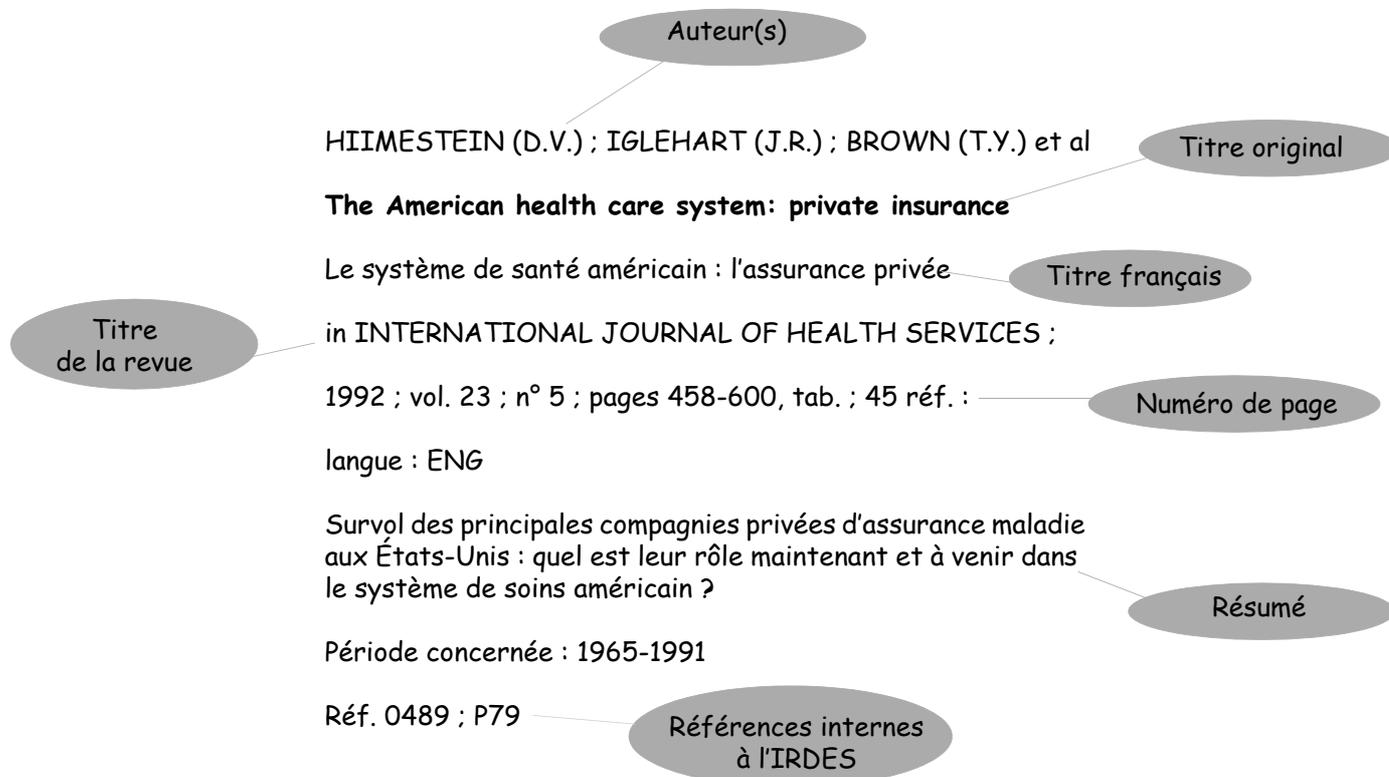
Pour contacter le centre de documentation :

E-Mail : document@irdes.fr

Pour obtenir des informations sur l'IRDES et ses prestations :

Serveur Web : www.irdes.fr

Comment lire une notice ?



Signification des abréviations

et al. (et alii)	☛	et d'autres auteurs
vol.		numéro de volume de la revue
n°.	☛	numéro de la revue
tabl.	☛	présence de tableaux
graph.	☛	présence de graphiques
réf.	☛	références bibliographiques citées à la fin du texte
réf. bibl.	☛	références bibliographiques citées

Sommaire

**Nous vous rappelons
qu'il ne sera délivré**

aucune photocopie

**par courrier des documents
signalés dans ce bulletin**

SOMMAIRE

Références bibliographiques 13

POLITIQUE DE SANTÉ

Acteurs.....	15
Maîtrise des dépenses.....	15
Réformes	15
Sondages d'opinion	17

PROTECTION SOCIALE

Aide sociale.....	17
CMU.....	18
Couverture complémentaire.....	18
Fonds d'aide aux jeunes.....	19
Institution de prévoyance.....	19
Mutualité	20
Politique familiale.....	20
Régimes spéciaux.....	21
Retraite	21
Risque moral.....	23
Sondage d'opinion	23

PRÉVENTION

Système d'information	24
-----------------------------	----

DÉPENSES DE SANTÉ

Alcoolisme.....	24
Comptes de la protection sociale.....	24
Comptes de la santé	25
Diabète	26
Handicap.....	26
IVG.....	26
Médicaments.....	27

CONSOMMATION MÉDICALE

Déterminants.....	27
Personnes âgées.....	28
Régime agricole	28
Sida.....	29
Soins médicaux.....	29

INDICATEURS DE SANTÉ

Accidents du travail.....	29
Alcoolisme.....	29
Bien-être.....	30
Espérance de vie	30
Handicap	30
Périnatalité	31
Sida	32
Santé et travail	32
Tabagisme	33

PERSONNES ÂGÉES

Allocation personnalisée d'autonomie..	33
Dépendance.....	34
Sapad.....	34

PAUVRETÉ

Adolescents.....	35
Alcoolisme.....	37
Endettement.....	37
Migrants	38
Minima sociaux	39
Pauvreté.....	39
Politique défavorisés	41
RMI.....	42
Sans domicile fixe	42

GÉOGRAPHIE DE LA SANTÉ

Aménagement du territoire.....	43
ARH.....	44
Bassins de vie	44
Bourgogne.....	45
Milieu urbain.....	45
Ile-de-France	45
Milieu rural.....	48
Nord-Pas-de-Calais.....	48
Paris	49
Programme de santé.....	49

MÉDECINE LIBÉRALE

Histoire professionnelle.....	50
Médecine de groupe	50
Pratique médicale	50
Revenus.....	51

HÔPITAL

Classement des hôpitaux.....	52
Comptabilité hospitalière.....	52
Conditions de travail	53
HAD	55
Indicateurs de gestion hospitalière	55
Infections nosocomiales.....	55
Insuffisance rénale chronique	56
Intervention chirurgicale.....	56
PMSI	57
Pharmacie hospitalière	57
Psychiatrie	58
Soins palliatifs	58
Salaires.....	58
Satisfaction des usagers.....	59
Systèmes d'information.....	59
Tarifcation hospitalière	59

PROFESSIONS DE SANTÉ

Pharmacien.....	60
Assistante maternelle.....	61

MÉDICAMENTS

Antibiotiques	61
Antidépresseurs	62
Anti-inflammatoires	62
Concurrence	62
Effets secondaires	63
Génériques	63
Hypolipémiants	64
Innovation médicale	64
Marché	65
Marge des officines.....	65
Prescriptions	65
Prix.....	65
Promotion.....	66
Psychotropes	67

TECHNOLOGIE MÉDICALE

Téléchirurgie	67
Information médicale.....	67

SYSTÈMES DE SANTÉ ÉTRANGERS

Allemagne	68
Belgique	68
Canada.....	68
Europe.....	69
Irlande	70
Monde	71
Pays en voie de développement	71
Pays industrialisés	72
Pays nordiques	72
Royaume-Uni	72
Suisse	74
Tunisie.....	74
Union européenne.....	74

PRÉVISION - ÉVALUATION

Bases de données	74
Chimiothérapie	75
EBM	76
Recommandations	76

MÉTHODOLOGIE - STATISTIQUE

Chômage.....	77
Emploi	77
Enquêtes.....	77
Langage statistique	78
Sondages d'opinion.....	78

DÉMOGRAPHIE - MODE DE VIE

Alimentation	78
Bilan	79
Conditions de travail.....	80
Congé de paternité.....	80
Contraception.....	81
Éducation	82
Étrangers.....	82
Événements de vie.....	83
Fécondation in vitro.....	83
Fécondité	84

Femmes.....	85
Garde des enfants	87
Hérédité	88
Histoire familiale.....	88
Illettrisme.....	89
Logement.....	89
Mariage	89
Mortalité	90
Niveau de vie	90
Projections	90
Relations sociales.....	91
Revenus.....	92
Transferts intergénérationnels	92
Viellissement population	93

ÉCONOMIE GÉNÉRALE

Administration publique.....	93
Budget	93
Chômage	94
Comptes de la nation.....	94
Consommation.....	94
Croissance	95

DOCUMENTATION

Classification.....	95
Codes	95
Internet médical	95
Métiers de l'information.....	96
Répertoires	97

RÉGLEMENTATION

Archives hospitalières.....	97
Droit communautaire.....	97
Professions libérales.....	97
Rmi.....	98

Choix des références d'après medline 99

Index des auteurs..... 167

Carnet d'adresses des éditeurs..... 177

Calendrier des colloques..... 189

Références bibliographiques

POLITIQUE DE SANTÉ

Acteurs

25879

FASCICULE

MURARD (L.), ZYLBERMAN (P.), TABUTEAU (D.), LENGLET (R.), TOPUZ (B.), LASCOUMES (P.), DUMOND (J.P.), DURAND (J.P.), JOHANET (G.), BADOU (G.)

Santé : où en sont les pouvoirs ?

SEVE : LES TRIBUNES DE LA SANTE

2003 ; n° 1 : 111p.

Cote Irdes : P168

Le premier numéro de la revue SEVE fait le point sur l'évolution et le partage des pouvoirs au sein de la santé publique en France. Les aspects successivement abordés sont : l'histoire du Ministère de la Santé entre 1920 et 1945, le rôle des agences sanitaires, la santé publique face aux lobbies industriels, la place de l'utilisateur dans le système de soins, les conflits de pouvoir à l'hôpital, les nouveaux pouvoirs de la santé, les pouvoirs de blocage et la fin de l'immunité médiatique.

SYSTEME SANTE, POLITIQUE SANTE, MINISTERE SANTE, DEPENSE, SANTE PUBLIQUE [GENERALITE], AGENCE SANITAIRE, ADMINISTRATION, ACTEUR, PREVENTION SANTE, ALCOOLISME, LUTTE ANTIALCOOL, CAMPAGNE INFORMATION, TABAGISME, LUTTE ANTITABAC, USAGER INFORMATION, SATISFACTION USAGER, DROITS MALADE, ORGANISATION HOSPITALIERE, PERSONNEL HOSPITALIER, PRATICIEN HOSPITALIER, INDUSTRIE

FRANCE

HISTORIQUE, ANALYSE PROBLEME, AIDE DECISION, EVOLUTION

Maîtrise des dépenses

26343

ARTICLE

BRAS (J.L.)

Déficit de l'assurance maladie : dérembourser ou prélever ?

DROIT SOCIAL

2004/06 ; n° 6 : 645-655

Cote Irdes : P109

Le déficit de la branche maladie du régime général devrait s'élever en 2004 à 13 md €. Pour chaque remboursement de 10 €, 1 € seulement n'est financé que par la croissance de la

dette. Face à ce déficit abyssal, la réflexion s'est opportunément concentrée sur les mesures structurelles susceptibles d'améliorer la qualité et la cohérence du système de soins français afin d'infléchir l'évolution spontanée des dépenses. Mais le rééquilibrage rapide ne sera possible sans inclure une baisse des remboursements ou une augmentation des prélèvements. Tel est l'objectif de cet article. Après un bref bilan de la prise en charge des dépenses de santé, il analyse les avantages supposés de la diminution des remboursements et les risques associés à une telle politique.

ASSURANCE MALADIE, COMPTE SECURITE SOCIALE, DEFICIT, REMBOURSEMENT, PRELEVEMENT OBLIGATOIRE, FINANCEMENT PROTECTION SOCIALE, DEPENSE SANTE, MEDECIN FAMILLE, REGULATION, POLITIQUE SANTE, COMPORTEMENT SANTE, RESPONSABILITE, USAGER SANTE, TICKET MODERATEUR, COUVERTURE COMPLEMENTAIRE, AIDE MEDICALE, RECOURS SOINS, TAUX, TIERS PAYANT, ETAT SANTE
FRANCE
EVOLUTION, ANALYSE PROBLEME

Réformes

25780

ARTICLE

BEAU (P.)

Assurance maladie, un simple plan ou une vraie réforme.

DROIT SOCIAL

2004/04 ; n° 4 : 415-417

Cote Irdes : P109

Cet article fait le point sur la réforme de l'assurance maladie en France. Il analyse tout d'abord les atouts et les faiblesses du rapport du Haut Conseil pour l'Avenir de l'Assurance Maladie : rapport qui se veut avant tout consensuel, et met en avant les dérives à éviter : une assurance maladie sans hôpital, extrême centralisation, crise essentiellement financière.

POLITIQUE SANTE, REFORME, ASSURANCE MALADIE, DECENTRALISATION, CRISE

FRANCE

ETUDE CRITIQUE ▲

26692

ARTICLE

POLTON (D.)

Organisation Mondiale de la Santé. (O.M.S.), Bureau Régional de l'Europe. Copenhague. DNK

Recent reforms affecting private health insurance in France.

EURO OBSERVER - NEWSLETTER OF THE EUROPEAN OBSERVATORY ON HEALTH CARE SYSTEMS

2004 ; vol. 6 : n° 1 : 4-5

Cote Irdes : R1543

<http://www.euro.who.int/document/Obs/>

EuroObserver6_1.pdf

SYSTEME SANTE, PROTECTION SOCIALE, ASSURANCE MALADIE, ASSURANCE PRIVEE, MAITRISE DEPENSE, PROTECTION COMPLEMENTAIRE, COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE, ACCES SOINS, REFORME
FRANCE ▲

26686

ARTICLE

TABUTEAU (D.)

Assurance maladie : les "standards" de la réforme.

DROIT SOCIAL

2004/09-10 ; n° 9-10 : 872-876

Cote Irdes : P109

Après un historique sur les plans de redressement de l'assurance maladie en France, cet article analyse les cinq standards principaux des réformes de l'assurance maladie : la contribution accrue des financeurs, la contraction de la demande, la réduction des coûts par la maîtrise des offres de soins, les mesures portant sur la direction ou la gouvernance du système, les dispositifs d'orientation des dépenses. Il termine sur une analyse de la réforme Douste-Blazy de 2004.

REFORME, POLITIQUE SANTE, ASSURANCE MALADIE, DEPENSE SANTE, CRISE, REGULATION, OFFRE SOINS, DEMANDE SANTE, MAITRISE DEPENSE, REMBOURSEMENT, TICKET MODERATEUR, FINANCEMENT SOINS, CONTRAT, RECOMMANDATION

FRANCE

PLAN, HISTORIQUE, MODELE ▲

26481

ARTICLE

CORNILLEAU (G.), VENTELOU (B.)

La réforme de l'assurance maladie.

LETTRE DE L'OFCE

2004/07/12 ; n° 251 : 4p.

Cote Irdes : P105

Après une analyse du déficit de l'assurance maladie, cet article présente la réforme de la santé 2004 sous trois aspects : création de la Haute Autorité de Santé responsable de l'évaluation médicale et de la définition des bonnes

pratiques, modification de l'accès aux soins par le passage par le médecin traitant et la suppression de la gratuité complète des soins par la contribution d'un euro par consultation, financement par une hausse de la CSG, un transfert du budget de l'Etat (taxe sur le tabac), une augmentation de la contribution des entreprises et un rééchelonnement du remboursement de la dette sociale.

REFORME, POLITIQUE SANTE, ASSURANCE MALADIE, DEFICIT, DEPENSE SANTE, REGULATION, OFFRE SOINS, DEMANDE SANTE, REGIME GENERAL, REGIME COMPLEMENTAIRE, PLAN, FINANCEMENT PROTECTION SOCIALE, PLAN SANTE
FRANCE ▲

26718

ARTICLE

Le projet de réforme de l'assurance maladie.

MEDECIN RADIOLOGUE DE FRANCE (LE)

2004/07 ; n° 261 : 2-5

Cote Irdes : P145/2

Cet article analyse les objectifs et les principales dispositions du projet de réforme de l'assurance maladie en France pour 2004.

REFORME, POLITIQUE SANTE, SYSTEME SANTE, DOSSIER MEDICAL, RECOURS SOINS, FORFAIT, ASSURE SOCIAL, PRESCRIPTION, ARRET MALADIE, MEDICAMENT, PRODUIT GENERIQUE, EVALUATION, PRATIQUE MEDICALE, MAITRISE DEPENSE, FINANCEMENT SOINS, ORGANISME PROTECTION SOCIALE

FRANCE

PROJET, PLAN SANTE ▲

26719

ARTICLE

VINCENT (W.)

Europe : un mouvement de réforme de l'assurance maladie.

MEDECIN RADIOLOGUE DE FRANCE (LE)

2004/07 ; n° 261 : 6-9

Cote Irdes : P145/2

Cet article présente un tableau de synthèse des réformes de santé pour les principaux pays de l'Europe, ainsi que pour le Japon et les Etats-Unis.

REFORME, POLITIQUE SANTE, SYSTEME SANTE EUROPE, UNION EUROPEENNE, ROYAUME UNI, FINLANDE, SUEDE, DANEMARK, IRLANDE, ETATS UNIS, SUISSE, JAPON, ALLEMAGNE, PAYS BAS, EUROPE ORIENTALE, EUROPE CENTRALE, ITALIE, ESPAGNE, PORTUGAL, GRECE
ETUDE COMPAREE

Sondages d'opinion

24531

FASCICULE

NAUDIN (F.)

Centre de Recherche - d'Etude et de Documentation en Economie de la Santé. (C.R.E.D.E.S.). Paris. FRA

Médicaments génériques, carnet de santé, carte vitale, CMU, campagnes de prévention : quelle perception des français en 2002 ? Enquête Santé et Protection Sociale (ESPS 2002).

QUESTIONS D'ECONOMIE DE LA SANTE

2003/12 ; n° 75 : 6p.

Cote Irdes : QES 75

<http://www.credes.fr/Publications/Bulletins/QuestEco/pdf/qesnum75.pdf>

La perception de différentes mesures mises en oeuvre entre 1996 et 2000 a fait l'objet d'un volet spécifique de l'Enquête Santé et Protection Sociale (ESPS 2002). Cette enquête est menée tous les deux ans auprès d'environ 7 000 ménages. Elle permet de décrire et d'étudier les relations entre consommation de soins, état de santé, couverture maladie et caractéristiques socio-démographiques, et de recueillir l'opinion des Français sur le système de santé. Son objectif est, depuis 1988, de compléter les données administratives et de remboursement relevées par l'Assurance maladie. Les résultats complets de cette enquête seront publiés fin 2003 et feront l'objet de plusieurs analyses ; la première étant publiée ici.

OPINION PUBLIQUE, PERCEPTION, CONNAISSANCE, ATTITUDE, COMPORTEMENT SANTE, PRODUIT GENERIQUE, CARNET SANTE, CARTE ASSURE SOCIAL, COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE, CAMPAGNE INFORMATION, PREVENTION SANTE, AGE, SEXE, PCS, REVENU, ETAT SANTE, MESURE SANTE
FRANCE
ENQUETE SANTE ▲

24513

FASCICULE

FORSE (M.), PARODI (M.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

Stabilité et évolutions des opinions à l'égard de l'Etat-providence entre 2000 et 2002.

ETUDES ET RESULTATS

2003/11 ; n° 273 : 8p., 1 graph., 5 tabl.

Cote Irdes : P83

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er273.pdf>

L'enquête barométrique annuelle de la DREES, entamée en février 2000 et réalisée par l'IFOP, a interrogé les Français sur leurs préoccupations face à divers risques, leurs sentiments de justice et leurs attentes vis à vis des différents secteurs de la protection sociale. Disposant à présent des deux vagues suivantes de 2001 à 2002, les auteurs de ce document analysent la stabilité et les évolutions des opinions.

OPINION PUBLIQUE, ATTITUDE, INEGALITE SOCIALE, CHOMAGE, RMI, REFORME, FACTEUR RISQUE, FINANCEMENT PROTECTION SOCIALE, DELINQUANCE, INSECURITE, PAUVRETE, EXCLU, RETRAITE
FRANCE
ENQUETE, EVOLUTION, RESULTAT

PROTECTION SOCIALE

Aide sociale

26698

FASCICULE

BAUDIER-LORIN (C.), CHASTENET (B.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

Les bénéficiaires de l'aide sociale départementale en 2003.

ETUDES ET RESULTATS

2004/08 ; n° 332 : 12p., 6 tabl., 8 graph.

Cote Irdes : P83

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er332.pdf>

L'enquête sur l'aide sociale est une enquête nationale et annuelle réalisée auprès des conseils généraux et des DDASS. Les résultats sont présentés au niveau national au 31 décembre 2003. Sont analysées : l'aide aux personnes handicapées et aux personnes âgées (APA, PSD), l'aide sociale à l'enfance.

AIDE SOCIALE, AIDE SOCIALE ENFANCE, AIDE MENAGERE, PERSONNE AGEE, PERSONNE HANDICAPEE, BENEFICIAIRE, AIDE MEDICALE GENERALE, AGE, ACCES SOINS, PRESTATION HANDICAPE, PRESTATION VIEILLESSE, PRESTATION DEPENDANCE
FRANCE
DONNEE STATISTIQUE, EVOLUTION, ENQUETE, METHODOLOGIE ▲

26085

FASCICULE

BAUDIER-LORIN (C.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

L'aide sociale extralégale ou facultative des départements.

ETUDES ET RESULTATS

2004/06 ; n° 317 : 8p., 1 tabl.

Cote Irdes : P83

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er317.pdf>

Plus de quarante départements ont répondu à l'enquête spécifique sur les aides sociales extralégales ou facultatives développées en 2002 en décrivant cinq des dispositifs les plus significatifs qu'ils ont mis en œuvre. La quasi-totalité de ces départements mènent des actions de ce type auprès des personnes âgées (téléalarme, aménagement du logement, acquisition d'aides techniques) ou handicapées (adaptation du logement, aide aux déplacements et aux transports, soutien financier). Les deux tiers d'entre eux en développent également auprès des personnes en difficulté sociale (secours financiers ou en nature), des familles (subventions accordées aux structures d'accueil de la petite enfance ou périscolaires, soutien à la parentalité) ou des jeunes (aides extralégales ou facultatives à la formation, aux activités de loisirs ou à l'insertion sociale et professionnelle).

AIDE SOCIALE, BENEFICIAIRE, AIDE SOCIALE ENFANCE, PERSONNE AGEES, PERSONNE HANDICAPEE, PERSONNE DIFFICULTE, JEUNE ADULTE, DEPENSE SOCIALE, SOUTIEN DOMICILE, PROTECTION SOCIALE, ACTION SOCIALE FRANCE, FRANCE REGION, DEPARTEMENT ENQUETE, METHODOLOGIE

CMU

25290

FASCICULE

BOISGUERIN (B.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

Les bénéficiaires de la CMU au 30 juin 2003.

ETUDES ET RESULTATS

2004/01 ; n° 287 : 4p., 2 graph., 2 carte, 1 schéma

Cote Irdes : P83

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er287.pdf>

Ce document propose un bilan au 30 juin 2003 de la Couverture maladie universelle (CMU) : nombre de bénéficiaires ; part des bénéficiaires ayant l'option organisme complémentaire ; taux de couverture selon les départements (en France et dans les DOM) ; taux de sortie du dispositif ; nombre de nouveaux entrants dans le dispositif...

REMBOURSEMENT, BENEFICIAIRE, AIDE MEDICALE GENERALE, TAUX, COUVERTURE SOCIALE, PROTECTION COMPLEMENTAIRE, COUVERTURE MALADIE UNIVERSELLE FRANCE, FRANCE REGION, DEPARTEMENT, DOM DONNEE STATISTIQUE

Couverture complémentaire

25282

FASCICULE

*COUFFINHAL (A.), PERRONNIN (M.)
CHEVALIER (J.), LENLAGNE (P.)*

Centre de Recherche - d'Etude et de Documentation en Economie de la Santé. (C.R.E.D.E.S.). Paris. FRA

Accès à la couverture complémentaire maladie en France : une comparaison des niveaux de remboursement. Enquête ESPS 2000 et 2002.

QUESTIONS D'ECONOMIE DE LA SANTE

2004/02 ; n° 80 : 6p.

Cote Irdes : QES 80

<http://www.credes.fr/Publications/Bulletins/QuestEco/pdf/qesnum80.pdf>

Le CREDES étudie régulièrement le fonctionnement et l'organisation de l'assurance maladie complémentaire, en particulier grâce à l'enquête Santé et Protection Sociale (ESPS). Cette enquête, menée tous les deux ans auprès des Français permet, entre autres, de caractériser les niveaux de couverture complémentaire dont bénéficient les assurés. L'étude présentée ici est réalisée en agrégeant les données recueillies en 2000 et 2002 et fait suite à l'étude menée à partir des données de l'année 1998 (Bocognano et al., 2000).

PROTECTION COMPLEMENTAIRE, BENEFICIAIRE, REMBOURSEMENT, PROTHESE DENTAIRE, OPTIQUE, INEGALITE SOCIALE, PROTECTION SOCIALE, ACCES SOINS, MILIEU SOCIAL, PCS, REVENU, AGE, ASSURANCE PRIVEE, MUTUELLE, TIERS PAYANT, ETAT SANTE FRANCE ENQUETE SANTE, DONNEE STATISTIQUE ▲

26053

FASCICULE

COUFFINHAL (A.), GRANDFILS (N.),
GRIGNON (M.), ROCHEREAU (T.)

Institut de Recherche et Documentation en Eco-
nomie de la Santé. (I.R.D.E.S.). Paris. FRA

La complémentaire maladie d'entreprise.

**Premiers résultats nationaux d'une enquête
menée fin 2003 auprès de 1 700
établissements.**

QUESTIONS D'ECONOMIE DE LA SANTE

2004/06 ; n° 83 : 4p., 3 graph.

Cote Irdes : QES 83

<http://www.irdes.fr/Publications/Bulletins/QuestEco/pdf/qesnum83.pdf>

Pour la première fois, une enquête nationale a été réalisée par l'IRDES en 2003 auprès des entreprises afin de dresser un état de l'offre de la complémentaire maladie et de la prévoyance santé au sein des entreprises. Elle complète les données issues de l'enquête ESPS menée tous les deux ans en population générale en France. L'objectif est de décrire le marché de la complémentaire maladie d'entreprise, marché sur lequel on ne dispose que de peu d'informations à travers les enquêtes ménage, en cherchant à répondre à la question : quels salariés accèdent à quelle couverture et sous quelles conditions ?

PROTECTION COMPLEMENTAIRE, ENTREPRISE,
ASSURANCE PRIVEE, SECTEUR ECONOMIQUE,
SALARIE, FINANCEMENT, PARTICIPATION,
EMPLOYEUR, TAUX

FRANCE

ENQUETE SANTE, DONNEE STATISTIQUE ▲

23761

FASCICULE

SIMON (M.O.)

Centre de Recherche pour l'Etude et l'Observa-
tion des Conditions de Vie. (C.R.E.D.O.C.).
Paris. FRA

Paris. FRA

**Les salariés apprécient la complémentaire
santé d'entreprise.**

CONSOMMATION ET MODES DE VIE

2003/07 ; n° 166 : 4p., 3 graph.

Cote Irdes : P81/1

[http://www.ctip.asso.fr/barometre/DP-Cre-
doc.pdf](http://www.ctip.asso.fr/barometre/DP-Cre-
doc.pdf)

Le baromètre annuel CTIP-CRÉDOC, complété
par des réunions de groupe, permet de mieux
connaître les attitudes des salariés du secteur
privé vis-à-vis des complémentaires santé.

OPINION PUBLIQUE, SECTEUR PRIVE, PROTEC-
TION SOCIALE, ENTREPRISE, MUTUELLE, AGE,
PCS, PROTECTION COMPLEMENTAIRE,
DEPENDSE SANTE, SALARIE

FRANCE



Fonds d'aide aux jeunes

23938

FASCICULE

MONROSE (M.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la
Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la
Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des
Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

**Les Fonds d'aide aux jeunes. Bilan de
l'année 2002.**

ETUDES ET RESULTATS

2003/08 ; n° 253 : 4p., 5 tabl., 2 carte

Cote Irdes : P83

[http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-
pdf/er253.pdf](http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-
pdf/er253.pdf)

Cette étude dresse le bilan de l'année 2002 des
aides financières attribuées au titre des fonds
d'aide aux jeunes (FAJ). Créés en 1989, géné-
ralisés en 1992, les fonds d'aide aux jeunes
(FAJ), permettent d'accorder des aides financiè-
res ponctuelles aux jeunes adultes de 18 à 25
ans en grande difficulté d'insertion sociale et
professionnelle. Le dispositif statistique, mis en
place depuis octobre 1999, permet une analyse
de cette population (nombre de bénéficiaires,
âge, sexe, état matrimonial, couverture sociale
et CMU, condition de logement, répartition des
ressources des demandeurs, niveau de forma-
tion, montant moyen attribué par type d'aide).

JEUNE ADULTE, ACTION SOCIALE, AIDE
SOCIALE, POLITIQUE EMPLOI, STRUCTURE
SOCIALE, REGLEMENTATION, AGE, SEXE, ETAT
MATRIMONIAL, RESSOURCE FINANCIERE,
EMPLOI, HABITAT, SCOLARITE, COUVERTURE
SOCIALE, ACCES SOINS, PAUVRETE, CHOMAGE,
EXCLU, INSERTION, BENEFICIAIRE, REVENU,
PERSONNE DIFFICULTE, RMI, DIPLOME

FRANCE

DONNEE STATISTIQUE, ENQUETE PSYCHOSO-
CIALE, BILAN



Institution de prévoyance

26412

FASCICULE

ROUSSEL (P.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la
Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la
Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des
Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

**Les institutions de prévoyance en France :
un panorama économique en 2001.**

ETUDES ET RESULTATS

2004/07 ; n° 329 : 8p., 5 tabl.

Cote Irdes : P83

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er329.pdf>

Ce document propose un panorama économique des institutions de prévoyance en France en 2001 : montant et types de prestations versés ; nombre de cotisants ; part des contrats individuels par rapport aux contrats collectifs ; montants des remboursements de frais de santé versés par personne par rapports aux mutuelles de santé ; montant des cotisations...

ASSURANCE PRIVEE, FINANCEMENT SOINS, REMBOURSEMENT, PROTECTION COMPLEMENTAIRE, PROTECTION SOCIALE, SOINS DENTAIRE, OPTIQUE
FRANCE
DONNEE STATISTIQUE, BILAN

Mutualité

25586

FASCICULE

ROUSSEL (P.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

Les mutuelles en France : un panorama économique en 2001.

ETUDES ET RESULTATS

2004/03 ; n° 299 : 8p., tabl.

Cote Irdes : P83

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er299.pdf>

Ce document propose un panorama économique de la mutualité en France en 2001 : effectifs et structures de l'ensemble des groupements mutualistes ; montant et types de prestations versés ; chiffre d'affaires des réalisations sociales ; montants versés selon le type de mutuelle ; cotisations et prestations par catégorie de groupement...

MUTUELLE, SECTEUR MUTUALISTE, FINANCEMENT SOINS, REMBOURSEMENT, PROTECTION COMPLEMENTAIRE, PROTECTION SOCIALE, SOINS DENTAIRE, OPTIQUE, CLASSIFICATION, CHIFFRE AFFAIRE

FRANCE

DONNEE STATISTIQUE, BILAN ▲

26432

FASCICULE

Caisse Centrale de la Mutualité Sociale Agricole. (C.C.M.S.A.). Bagnolet. FRA

Les bénéficiaires de prestations familiales,

de logement, d'invalidité et/ou de précarité au régime agricole en 2002.

SYNTHESES

2004/05 ; n° : 15p., 11 graph.

Cote Irdes : S23/3

L'objectif de cette étude est d'analyser les bénéficiaires de prestations familiales, de logement, d'invalidité et/ou de précarité au régime agricole en 2002 : âge, structure familiale, montant des prestations...

REGIME AGRICOLE, MSA, BENEFICIAIRE, PRESTATION FAMILIALE, ALLOCATION LOGEMENT, PENSION D'INVALIDITE, RMI, AAH, SALARIE, AGE, ETAT MATRIMONIAL
FRANCE
DONNEE STATISTIQUE, EVOLUTION

Politique familiale

25209

FASCICULE

BLANPAIN (N.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

L'impact de l'évolution des politiques familiales sur le revenu des ménages entre 1990 et 2002.

ETUDES ET RESULTATS

2004/01 ; n° 282 : 16p., 3 tabl., 9 graph., ann.

Cote Irdes : P83

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er282.pdf>

L'auteur de ce document étudie l'impact de l'évolution des prestations familiales, sociales et de la politique fiscale sur le revenu disponible des familles en analysant comment ont évolué les dimensions horizontale et verticale de la redistribution. L'auteur propose tout d'abord une observation des principaux facteurs d'évolution des différentes prestations et de l'impôt sur le revenu. Puis, leur impact sur le revenu disponible des ménages est étudié à partir de cas types, afin d'observer de façon détaillée les effets des modifications de la législation. Si cette méthode ne permet pas de rendre compte de la redistribution effective opérée par le système socio-fiscal, elle autorise en revanche une comparaison analytique des deux législations de 1990 et de 2002.

POLITIQUE FAMILLE, PRESTATION FAMILIALE, AIDE LOGEMENT, ALLOCATION FAMILIALE, ALLOCATION RENTREE SCOLAIRE, ALLOCATION PARENTALE EDUCATION, PSAM, ALLOCATION

GARDE DOMICILE, BAREME, REFORME, POLITIQUE FISCALE, REVENU, REDISTRIBUTION, RMI, REGLEMENTATION
FRANCE
DONNEE STATISTIQUE, ENQUETE, METHODOLOGIE, EVOLUTION, BILAN, ETUDE CAS

Régimes spéciaux

26734

RAPPORT

Société Nationale des Chemins de Fer. (S.N.C.F.). Caisses de Prévoyance et de Retraite. (C.P.R.). Marseille. FRA

Caisse de prévoyance. Rapport annuel 2003.
Marseille : Caisses de Prévoyance et de Retraite

2004/07 ; n° : 157p., tabl., graph., carte
Cote Irdes : c, S6

Ce rapport annuel de la Caisse de Prévoyance de la Société Nationale des Chemins de Fer (SNCF) fournit, pour l'année 2003, une vision globale de ses missions, de ses activités, de son mode de fonctionnement. Il dresse un bilan sur les caractéristiques de la population qu'elle protège, sur les remboursements effectués, sur ses relations avec les professions de santé et les assurés, sur ses actions entamées notamment en matière de régulation des dépenses, sur son rapport financier, et sur les nouvelles dispositions réglementaires. Ce document est illustré de nombreux tableaux, graphiques, cartes, photographies, et d'analyses plus importantes sur certains dossiers : pyramide des âges des assurés, consommation pharmaceutique selon le taux de remboursement et les caractéristiques socio-démographiques, tiers payant et consommation médicale.

REGIME SPECIAL, ASSURANCE MALADIE, ASSURANCE MATERNITE, ASSURANCE DECES, AIDE SOCIALE, REMBOURSEMENT, SOINS MEDICAUX, AGE, SEXE, DEPENSE SANTE, PRESCRIPTION, PROTECTION SOCIALE, REGIME COMPLEMENTAIRE, TIERS PAYANT, CONSOMMATION PHARMACEUTIQUE, CONSOMMATION MEDICALE, FACTEUR SOCIODEMOGRAPHIQUE
FRANCE, FRANCE REGION, DEPARTEMENT, COMMUNE
DONNEE STATISTIQUE, EVOLUTION, RAPPORT ACTIVITE, BILAN ▲

26733

RAPPORT

Société Nationale des Chemins de Fer. (S.N.C.F.). Caisses de Prévoyance et de Retraite. (C.P.R.). Marseille. FRA

Caisse des retraites. Rapport annuel 2003.

Marseille : Caisses de Prévoyance et de Retraite

2004/07 ; n° : 63p., tabl., graph.

Cote Irdes : c, S6

La caisse de retraite de la Société Nationale de Chemins de Fer (SNCF) présente son rapport annuel pour l'année 2003. Ce rapport fait état de son effectif, du montant de ses pensions de retraite (directe et de réversion) selon l'âge et le sexe du bénéficiaire, de l'évolution des charges de l'assurance vieillesse et de ses résultats comptables.

REGIME RETRAITE, REGIME SPECIAL, COTISATION SOCIALE, BENEFICIAIRE, AGE, SEXE, PENSION RETRAITE, PENSION REVERSION, ASSURANCE VIEILLESSE, PCS, MINIMUM VIEILLESSE, REGIME COMPLEMENTAIRE
FRANCE, FRANCE REGION, DEPARTEMENT
LOI, DONNEE STATISTIQUE, ANALYSE SPATIO-TEMPORELLE, RAPPORT ACTIVITE

Retraite

23931

FASCICULE

CHAPUT (H.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

Les disparités régionales en matière de retraites.

ETUDES ET RESULTATS

2003/07 ; n° 249 : 12p., 7 tabl.

Cote Irdes : P83

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er249.pdf>

Cette étude utilise les données de l'Echantillon Interrégimes de Retraités, constitué tous les quatre ans par la DREES, outil permettant d'avoir une vision globale de l'ensemble des constituants de la pension de retraite d'un échantillon d'individus. L'extension de l'échantillon en 1997, puis en 2001, permet une exploitation au niveau régional. Une présentation des disparités régionales (des montants de retraite et de la structure de population des retraités) est proposée par région et pour la France entière.

RETRAITE, PERSONNE RETRAITEE, PENSION RETRAITE, REGIME RETRAITE, DUREE COTISATION, SEXE, AGE, DISPARITE REGIONALE
FRANCE, FRANCE REGION
DONNEE STATISTIQUE, ETUDE REGIONALE, ENQUETE ▲

26414

FASCICULE

RAYNAUD (E.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

Les retraites de la génération 1948, une illustration par quelques cas types.

ETUDES ET RESULTATS

2004/08 ; n° 331 : 12p., 8 tabl., 2 graph.

Cote Irdes :

Réalisée à l'initiative du Conseil d'orientation des retraites, cette étude cherche à illustrer, à l'aide de cas types, l'impact des réformes intervenues en 1993 et en 2003 sur les situations individuelles en matière de retraites (de base et complémentaire). Sa particularité consiste à prendre en compte des profils de carrière représentatifs des parcours professionnels effectivement observés. Il a ainsi été établi pour la génération 1948 une série de cas types à vocation représentative, pour des profils de carrières complètes et continues dans le secteur privé. L'analyse est ensuite enrichie par des variantes, portant sur la durée d'assurance, la présence d'accidents de carrière, les cas de pluriactivité et le secteur d'activité (public ou privé). Les cas types ainsi étudiés permettent d'avoir, dans leur diversité, une vision plus globale des réformes considérées, le cas de la génération 1960 étant également exploré (résumé d'auteur).

RETRAITE, PENSION RETRAITE, SECTEUR PRIVE, SECTEUR PUBLIC, SALAIRE, REGIME RETRAITE, REFORME, RETRAITE COMPLEMENTAIRE, DUREE ACTIVITE, CADRE, EMPLOYE, AGE RETRAITE
FRANCE
METHODOLOGIE, ETUDE CAS ▲

26026

FASCICULE

COEFFIC (N.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

Le taux de remplacement du salaire par la retraite pour les salariés de la génération ayant effectué une carrière complète.

ETUDES ET RESULTATS

2004/06 ; n° 312 : 12p., 8 tabl.

Cote Irdes : P83

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er312.pdf>

Les taux de remplacement étudiés ici à partir de l'échantillon interrégimes de retraités de 2001 concernent les retraités nés en 1934. C'est la plus jeune génération de l'échantillon ayant dépassé 65 ans. Seuls les retraités ayant effectué une carrière complète sont ici pris en compte, cette limitation du champ étant apparue dans un premier temps nécessaire pour comparer les caractéristiques des différents régimes de retraite. Ceci limite le champ de l'étude à un peu moins de 40 % des retraités, et implique une réflexion pour compléter et élargir l'analyse dans l'avenir. On abordera d'abord la situation des anciens salariés du secteur privé puis de ceux des anciens fonctionnaires civils d'État avant de tenter une comparaison entre les deux populations (Résumé d'auteur).

RETRAITE, PENSION RETRAITE, SALARIE, AGE, SEXE, PERSONNE RETRAITEE, TAUX, SALAIRE, RESSOURCE, SECTEUR PRIVE, FONCTIONNAIRE FRANCE
DONNEE STATISTIQUE, ENQUETE, METHODOLOGIE ▲

23459

FASCICULE

RAYNAUD (E.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

Les retraités polypensionnés des secteurs public et privé : une analyse par cas type.

ETUDES ET RESULTATS

2003/05 ; n° 236 : 8p., 3 tabl., 4 graph.

Cote Irdes : P83

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er236.pdf>

Cette étude, réalisée à l'aide de l'outil de calcul des retraites par cas-types : « Oscarie », s'intéresse aux retraités qui ont travaillé successivement dans le secteur de la Fonction publique et celui du privé. Trois carrières types ont été construites et appliquées à la génération 1948, première pour laquelle s'applique l'intégralité de la réforme du Régime général de 1993.

RETRAITE, PENSION RETRAITE, SECTEUR PRIVE, SECTEUR PUBLIC, SALAIRE, REGIME RETRAITE
FRANCE
METHODOLOGIE, ETUDE CAS ▲

23460

FASCICULE
COEFFIC (N.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

L'âge de la liquidation des droits à la retraite de la génération 1934.

ETUDES ET RESULTATS

2003/05 ; n° 237 : 8p., 3 tabl., 6 graph.

Cote Irdes : P83

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er237.pdf>

L'échantillon interrégimes de retraités (EIR) est l'outil de rapprochement, individu par individu, des informations provenant des différents régimes de retraite. Les résultats présentés dans ce document sont issus de l'exploitation de l'EIR réalisée en 2001.

RETRAITE, LIQUIDATION PENSION, AGE, SEXE, HISTOIRE PROFESSIONNELLE, REGIME PROTECTION SOCIALE, PENSION RETRAITE, SECTEUR PRIVE, SECTEUR PUBLIC, REGIME RETRAITE, REGIME GENERAL, REGIME PARTICULIER, AGE RETRAITE
FRANCE
DONNEE STATISTIQUE, ENQUETE, METHODOLOGIE ▲



Risque moral

24660

ARTICLE

BARDEY (D.), COUFFINHAL (A.), GRIGNON (M.)

Efficacité et risque moral ex post en assurance maladie.

REVUE FRANCAISE D'ECONOMIE

2003/10 ; vol. XVIII : n° 2 : 165-197

Cote Irdes : R1502

http://www.credes.fr/En_ligne/WorkingPaper/pdf/risquemoral.pdf

Dans le domaine de la santé, on utilise le terme de "risque moral" pour désigner le fait que les personnes assurées ont des dépenses de santé plus élevées que les personnes non assurées. Un article de Pauly en 1968 portant sur ce sujet a montré que le comportement de risque moral des assurés générerait une perte de bien-être social. En reprenant en détail les éléments qui conduisent à des dépenses plus élevées, l'analyse théorique du phénomène de risque moral ex post et de ses conséquences en termes de

surplus, cette revue de littérature nous conduit à tempérer le jugement de Pauly.

CONCURRENCE, ASSURANCE MALADIE, COUVERTURE SOCIALE, RISQUE
FRANCE, PAYS DEVELOPPE
THEORIE SYSTEME, MODELE, BIBLIOGRAPHIE, ETUDE COMPAREE



Sondage d'opinion

26411

FASCICULE

JULIENNE (K.), MONROSE (M.)

Ministère de la Solidarité - de la Santé et de la Protection Sociale. (M.S.S.P.S.). Direction de la Recherche - des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques. (D.R.E.E.S.). Paris. FRA

L'opinion des jeunes adultes en matière de protection sociale.

ETUDES ET RESULTATS

2004/07 ; n° 328 : 8p., 17 tabl., 2 graph.

Cote Irdes : P83

<http://www.sante.gouv.fr/drees/etude-resultat/er-pdf/er328.pdf>

L'enquête barométrique réalisée par la Direction de la Recherche, des Etudes de l'Evaluation et des Statistiques (DREES) depuis 2000 permet d'appréhender les opinions et attitudes des Français de 18 ans et plus sur des questions relatives à la santé, l'exclusion et la pauvreté, la famille, la retraite, la dépendance des personnes âgées, ainsi que sur la protection sociale dans son ensemble. L'étude présentée ici porte plus spécifiquement, pour l'année 2002, sur l'opinion des jeunes adultes, définis ici comme étant âgés de 18 à 30 ans sur l'ensemble des questions relatives à la protection sociale. Les opinions des jeunes âgés de 18 à 30 ans sont mises en regard de celles des adultes en distinguant, quand cela est pertinent, les opinions des jeunes de 18 à 24 ans de celles de leurs aînés immédiats âgés de 25 à 30 ans.

PROTECTION SOCIALE, JEUNE ADULTE, OPINION PUBLIQUE, AGE, PAUVRETE, EXCLU, RETRAITE, DEPENDANCE, PERSONNE AGEE, POLITIQUE FAMILLE, FACTEUR SOCIODEMOGRAPHIQUE, REVENU, NIVEAU ENSEIGNEMENT
FRANCE
DONNEE STATISTIQUE, ENQUETE, SONDAGE, OPINION