



RÉPUBLIQUE
FRANÇAISE

Liberté
Égalité
Fraternité



Programme d'études et d'enquêtes 2025



STATISTIQUE
PUBLIQUE La DREES fait partie
du Service statistique
public piloté par l'Insee.

SOMMAIRE

■ LE MOT DU DIRECTEUR	4
■ OBSERVATION DE LA SANTÉ ET DE L'ASSURANCE MALADIE	5
Mieux connaître notre système de soins grâce à une production statistique annuelle de qualité	5
Actualiser les connaissances par des enquêtes nouvelles ou apériodiques	6
Enrichir l'analyse des inégalités sociales de santé	6
Éclairer les tensions sur les ressources humaines et l'attractivité des professions de santé	7
Développer des méthodes innovantes pour un meilleur usage des données du Système national de santé (SNDS)	7
Suivre et évaluer les politiques de santé.....	7
SANTÉ - Programme d'enquêtes sur le terrain en 2025	8
SANTÉ - Programme des publications et diffusions de données récurrentes.....	8
■ OBSERVATION DE LA SOLIDARITÉ	9
Éclairer l'évolution du handicap, de la perte d'autonomie et la situation des Ehpad	9
Améliorer la connaissance des professions sociales et du reste du champ social et médico-social ...	9
Sur le terrain : des enquêtes sur l'autonomie, les sans-domicile et l'action sociale des communes....	9
Des investissements pour améliorer le suivi statistique des publics des politiques de solidarité	10
Des outils de simulation et de projection rénovés	10
SOLIDARITÉ - Programme d'enquêtes sur le terrain en 2025.....	11
SOLIDARITÉ - Programme des publications et diffusions de données récurrentes	11
■ SYNTHÈSES, ÉTUDES ÉCONOMIQUES ET ÉVALUATION.....	13
La finalisation de la « microfondation » des dépenses de soins ambulatoires de santé.....	13
La poursuite des travaux d'estimation du non-recours aux prestations sociales	13
L'amélioration du modèle de microsimulation Ines	14
La reprise de la publication du Panorama des comptes de la protection sociale	14
Des chantiers méthodologiques de mesure des dépenses sociales et de santé.....	14
Animer et orienter la recherche dans le domaine sanitaire et social	14
Contribuer à la production de connaissances sur la protection sociale	15
SYNTHÈSES - Programme d'enquêtes sur le terrain en 2025.....	16
SYNTHÈSES - Programme des publications et diffusions de données récurrentes	16
■ CONSTRUCTION DU SYSTÈME D'INFORMATION ET ANALYSE ÉCONOMIQUE ET FINANCIÈRE DES DOMAINES SANITAIRE ET MÉDICO-SOCIAL.....	17
Construire le système d'information nécessaire à l'analyse économique et financière des opérateurs privés des domaines sanitaire et médico-social.....	17
Produire de premiers éléments de diagnostic	17
Monter et animer un groupe de travail « interdirectionnel élargi » d'analyse économique et financière des domaines sanitaire et médico-social	18
■ LA DREES, ADMINISTRATEUR MINISTÉRIEL DES DONNÉES, ALGORITHMES ET CODES SOURCES (AMDAC)	19
Poursuivre les travaux prioritaires de la feuille de route AMDAC 2024-2026	19
Renforcer les actions de sensibilisation, d'acculturation et de communication	19
Poursuivre le développement et l'animation du réseau des référents AMDAC	19
■ LA REVUE FRANÇAISE DES AFFAIRES SOCIALES	20
Publier quatre dossiers par an	20
Animer et structurer la recherche.....	20
Valoriser nos publications auprès du public.....	21
■ PUBLICATIONS, COMMUNICATION ET DIFFUSION DE DONNÉES	22
Favoriser l'accès à des sources fiables dans un contexte d'abondance de l'information	22
Mettre à disposition des données et des codes	22
Valoriser les données régionales et départementales	22

■ PROGRAMME DES ENQUÊTES 2025.....	23
Les enquêtes sur le terrain	23
Les enquêtes en préparation, sur le terrain ou en cours de traitement.....	24
■ LES PUBLICATIONS RÉCURRENTES.....	25
■ ORGANISATION	26

La Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES), un service statistique ministériel

► Les missions



Collecte, production, diffusion de statistiques publiques



Appui à la conception et à l'évaluation des politiques publiques



Promotion/développement du partage des données, algorithmes et codes sources

► 7 thèmes d'expertise

- Système de protection sociale
- Professions sanitaires et sociales
- Santé et système de soins
- Retraite
- Grand âge, handicap et autonomie
- Prestations de solidarité et pauvreté
- Enfance, familles et jeunesse

► Les publications



Études



Data visualisations



Jeux de données en open data



Codes sources

► L'indépendance

La DREES exerce ses activités de manière indépendante dans toutes les étapes de la production statistique



Recueil d'information



Traitement des données



Analyse des résultats



Diffusion, valorisation

► Les effectifs

182 collaborateurs
dont 1/3 d'agents de l'Insee

âge moyen **40 ans**

57% de femmes

Des profils variés

DATA SCIENTISTS
Géographes
MÉDECINS
CHARGÉS D'ENQUÊTE
Chargés de mission
ÉPIDÉMIOLOGISTES
STATISTICIENS
DATA ANALYST
Chercheurs ÉCONOMISTES
Méthodologues
Sociologues DÉMOGRAPHES
Chefs de projet
CHARGÉS D'ÉTUDES

■ LE MOT DU DIRECTEUR



La Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES) est un service statistique qui couvre un champ extrêmement large de politiques publiques, allant de la retraite à la santé, du handicap et la perte d'autonomie à la lutte contre la pauvreté, de la famille à la protection de l'enfance. Ces politiques représentent plus de la moitié des 57 points de PIB de dépenses publiques. Couvrir ce champ d'observation constitue un défi que les équipes ont à cœur de relever, afin de répondre aux attentes toujours plus nombreuses en matière de connaissance sur les questions de santé et de solidarités.

Le programme de travail 2025 est une nouvelle fois ambitieux avec, comme toujours : la production d'enquêtes et d'études à la fois récurrentes, apériodiques et originales ; la poursuite du développement d'outils de simulation et de projection pour évaluer l'impact des politiques sanitaires et sociales déployées et leurs éventuelles réformes. Nous conservons également notre rôle d'appui aux directions d'administration centrale et aux services déconcentrés en charge de la santé et des solidarités dans la conception et l'utilisation de leurs systèmes d'information afin de mieux piloter, avec la donnée recueillie, les politiques dont elles ont la charge.

Concernant les enquêtes apériodiques, le [dispositif d'enquêtes sur le handicap](#) Autonomie se terminera sur le terrain en 2025 avec son dernier volet auprès des personnes détenues en établissements pénitentiaires. Deux enquêtes auprès des personnes, très attendues, seront également sur le terrain : celle auprès des [personnes sans domicile](#), dont l'Insee et la DREES assurent la co-maîtrise d'ouvrage, et l'enquête de [santé européenne](#). Pour cette dernière, qui est sexennale et répond à un règlement européen, nous irons plus loin avec deux enquêtes complémentaires : l'une dans les DROM (sauf malheureusement à Mayotte du fait de l'impact du cyclone Chido) et l'autre qui constituera un complément d'échantillon de très grande taille en métropole, qui permettra de fournir des résultats représentatifs au niveau départemental sur les thématiques du cœur de l'enquête, mais aussi d'aborder par vague davantage de thématiques de santé au niveau national. Enfin, une nouvelle édition de l'enquête sur l'action sociale des communes et intercommunalités – la dernière édition avait été réalisée en 2015 – sera déployée en fin d'année.

En ce qui concerne les études, nous exploiterons les bases administratives et les enquêtes pour améliorer la connaissance des professions sociales et de santé, des aidants, de l'hébergement social ou encore des modes d'accueil des jeunes enfants. Dans le champ de la santé, nous poursuivrons nos études à partir de l'enquête [Urgences](#) 2023, nous documenterons la santé mentale, ou encore les inégalités sociales de santé en matière de cancers, par exemple.

Nous poursuivons l'enrichissement de nos modèles de microsimulation, en travaillant à intégrer des données administratives à fréquence mensuelle – et non plus seulement annuelle – sur les ressources des individus et des foyers, afin de mieux estimer le non-recours à certaines prestations sociales (par exemple, la prime d'activité) et afin d'éclairer la dynamique et l'instabilité infra-annuelle des revenus des ménages des classes modestes et moyennes. Nous continuerons d'investir dans le module récemment créé pour évaluer les effets de mesures socio-fiscales sur la population des jeunes adultes et nous débiterons la construction d'un modèle de microsimulation centré sur la question du coût de la garde et de l'accueil des jeunes enfants, à partir des informations individuelles recueillies dans l'enquête Modes de garde.

La DREES poursuivra ses travaux visant à unifier le cœur de notre système de prestations de solidarité par l'harmonisation de leur base ressources et l'articulation de leurs barèmes. Elle continuera également d'investir sur la thématique dite de « financiarisation » dans les champs sanitaire et médico-social, pour mieux comprendre les stratégies financières des acteurs et leurs conséquences en termes d'offre de soins.

Enfin, rappelons que la DREES endosse dans le champ ministériel de la santé et des solidarités le rôle d'administrateur ministériel des données, des algorithmes et des codes (AMDAC). À ce titre, elle s'attachera à poursuivre le travail d'acculturation et de sensibilisation au traitement de la donnée, de partage d'expériences et de nouvelles pratiques sur l'intelligence artificielle. Elle continuera également d'animer la communauté des spécialistes de la donnée qu'elle a constituée au sein de chaque direction, opérateur et caisse pour travailler sur les sujets d'intérêts communs, afin de mieux partager et ouvrir les données qu'ils produisent et utilisent.

En guise de conclusion, je souhaite insister sur le positionnement particulier de la DREES au sein des ministères sociaux. En inscrivant son action dans une temporalité nécessairement pluriannuelle, du fait de la durée de conception et de développement des opérations statistiques, d'exploitation et de diffusion de leurs résultats, notre premier rôle est d'éclairer le débat public et d'aider à répondre aux questions que se posent nos concitoyens sur le fonctionnement de notre système de santé et de protection sociale. Les agents de la DREES s'attellent à cette tâche au quotidien, avec les exigences de rigueur scientifique et de qualité qui constituent la marque du service statistique public et avec une motivation et un engagement sans faille. Je tiens à les en remercier chaleureusement.

Bonne lecture et bonne découverte de nos travaux !

Fabrice Lenglard

Directeur de la DREES

■ OBSERVATION DE LA SANTÉ ET DE L'ASSURANCE MALADIE

Les travaux de la DREES couvrent l'ensemble du champ de la santé et du système de soins : offre, population, financement. En plus de ses opérations statistiques et études régulières, la DREES exploitera les résultats de deux enquêtes ponctuelles réalisées en 2023 sur les services d'urgences et sur l'expérience des patients dans le cadre de leurs relations avec leur médecin généraliste, et rééditera sa grande enquête sur la santé de la population et ses déterminants, avec une déclinaison territoriale inédite. Elle éclairera les grands enjeux du système de santé à travers des études sur les inégalités sociales de santé et l'attractivité des professions de santé. Elle poursuivra ses investissements sur les exploitations innovantes du Système national des données de santé (SNDS) et l'animation de la donnée en région, en lien avec le secrétariat général des ministères chargés des affaires sociales.

Mieux connaître notre système de soins grâce à une production statistique annuelle de qualité

La DREES réalisera comme chaque année la collecte de la **statistique annuelle des établissements de santé (SAE)** sur les facteurs de production à l'hôpital : capacités, personnels et équipements. Pour s'adapter aux évolutions réglementaires liées à la réforme des autorisations de soins des établissements de santé, la DREES a engagé une rénovation d'ampleur depuis trois ans, qui sera mise en œuvre pour la collecte cette année, en suivant le calendrier de montée en charge de cette réforme. Elle produira aussi les statistiques annuelles de référence sur **les ressources et l'activité des établissements de santé**, publics et privés, en MCO (médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie), psychiatrie, SMR (soins médicaux et de réadaptation) et SLD (soins de longue durée), qui alimentent notamment le [Panorama annuel des établissements de santé](#) et les [statistiques européennes relatives à l'offre de soins hospitaliers](#).

Afin de compléter l'observation de **la situation financière des établissements de santé**, la DREES poursuivra le travail de montée en qualité des données recueillies dans le cadre de l'enquête sur les comptes financiers des établissements privés à but non lucratif de l'Agence technique de l'information sur l'hospitalisation (ATIH). L'objectif est de pouvoir rendre compte de la situation financière de ces établissements, de façon homogène et comparable à ce qui est déjà fait pour les [établissements publics](#) et les [cliniques privées](#).

Pour connaître la **démographie médicale et paramédicale**, la DREES continuera l'exploitation du répertoire partagé des professionnels de santé (**RPPS**), qui a fait l'objet d'une refonte majeure avec l'intégration des professions qui relevaient jusqu'alors du répertoire Adeli, désormais achevée. Dans l'attente de la fin de la montée en charge de ce répertoire, la DREES produira des statistiques sur les effectifs infirmiers en utilisant les sources de référence de la statistique publique sur l'emploi, afin de disposer d'estimations les plus fiables possible. Elle actualisera ses estimations d'effectifs d'aides-soignantes.

La DREES assurera la production et l'exploitation de nouveaux millésimes des bases de données de l'Insee sur **l'emploi et les salaires des professionnels de santé à l'hôpital** (système d'information sur les agents des services publics [SIASP] et base tous salariés [BTS] alimentée par les déclarations sociales nominatives [DSN]). Elle produira des statistiques détaillées sur les revenus de l'ensemble des professionnels de santé, permettant des comparaisons entre libéraux et salariés. La généralisation de la DSN à l'ensemble de la fonction publique hospitalière, en 2022, a nécessité dans un premier temps un investissement important pour assurer la continuité des séries statistiques, qui a rallongé les délais de production des millésimes 2022 et 2023. Dans un deuxième temps, cela devrait permettre un raccourcissement du calendrier de production, comme cela a été le cas lors de la généralisation de la DSN au secteur privé.

En 2025, la DREES conduira également, comme chaque année, une [enquête auprès des écoles de formation aux professions de santé](#), afin de recueillir des informations sur le nombre et les caractéristiques de ces établissements, ainsi que sur les parcours des étudiants qui y sont formés. Dans un contexte marqué à la fois par des tensions sur le recrutement de certaines professions et par l'augmentation importante des places offertes dans les formations, cette enquête permet notamment de disposer de données statistiques de référence sur **les taux d'abandon des étudiants en cours de formation**.

Enfin, comme les années précédentes, la DREES continuera la production de statistiques et d'analyses récurrentes sur :

- [l'offre de soins et les capacités hospitalières](#), avec un focus particulier sur les [maternités](#) et les [soins critiques](#) ;
- [la morbidité hospitalière](#) ;
- [l'accessibilité aux soins](#) ;
- [la santé périnatale](#) et les [interruptions volontaires de grossesse](#) ;
- [l'espérance de vie sans incapacité](#) ;
- les [dépenses de santé des ménages et leurs restes à charge](#).

Actualiser les connaissances par des enquêtes nouvelles ou aperiodiques

La 3^e édition de l'[enquête européenne sur la santé](#) (*European Health Interview Survey*) aura lieu en 2025. Réalisé désormais tous les six ans, et sous règlement européen, il s'agit du **dispositif d'observation par enquête de référence pour décrire l'état de santé de la population sur l'ensemble du territoire français**, y compris dans les départements et régions d'outre-mer (DROM, sauf malheureusement à Mayotte du fait de l'impact du cyclone Chido). Pour la précédente édition, en 2019, des extensions régionales avaient permis de disposer de statistiques représentatives sur chacun de ces territoires, afin de mieux décrire les problématiques spécifiques de leur population en matière de santé et de recours aux soins. Pour cette nouvelle édition, la DREES complètera le dispositif par un échantillon étendu visant à produire des **statistiques à l'échelle de chaque département** de France métropolitaine également, dont la collecte s'étendra jusqu'à mi-2026.

La DREES lancera en 2025 un nouveau [panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale](#), après avoir mené tout au long de l'année 2024 une large concertation pour redéfinir les contours du dispositif, mieux connaître les attentes des utilisateurs et élargir les partenariats avec les acteurs de terrain au niveau national et régional. Chaque vague abordera des thématiques distinctes, en commençant en 2025 par l'**organisation des cabinets et les conditions d'exercice**, avec comme enjeu d'observer les évolutions par rapport aux précédentes éditions, dans un contexte de démographie médicale encore peu favorable.

La DREES a conduit, en 2023, une nouvelle édition de l'[enquête nationale sur les structures des urgences hospitalières \(enquête Urgences\)](#). Le dispositif utilisé lors de la précédente enquête de 2013 a été repris, avec une **interrogation exhaustive de l'ensemble des patients pris en charge par tous les services des urgences** de France le mardi 13 juin 2023. Cette enquête sera exploitée en 2025 pour décrire les caractéristiques démographiques et médicales des patients, ainsi que les évolutions survenues depuis dix ans en ce qui concerne les circonstances de venue aux urgences, les motifs de recours, les diagnostics et prises en charge ou encore l'aval, avec des focus spécifiques sur les temps de passage aux urgences et l'accueil des enfants.

La DREES s'est vu confier, en 2021, par le ministère en charge de la santé, la responsabilité du volet français de l'[enquête internationale « PaRIS »](#) (*Patient-Reported Indicators Survey*) de l'OCDE. Cette enquête vise à recueillir des indicateurs d'expériences de patients dans le but de comparer les systèmes de soins et de mesurer leur capacité à satisfaire la demande des patients et à s'adapter à leurs besoins. Elle repose sur une démarche ambitieuse et inédite qui croise les **expériences des patients et de leurs médecins**. L'enquête s'est déroulée en France comme dans l'ensemble des pays de l'OCDE en 2023, pour des premiers résultats nationaux et internationaux disponibles en 2025.

Afin de compléter l'observation des [revenus des professionnels de santé](#), la DREES a fait évoluer la collecte régulière de données fiscales de ces professionnels, jusqu'ici limitée aux seuls libéraux. La production permettra, à compter du millésime 2021, de couvrir l'ensemble des professionnels, quel que soit leur mode d'exercice, afin de comparer notamment **les revenus des professionnels de santé libéraux et salariés**. Une instruction sera conduite en 2025 afin d'accroître la fréquence et de réduire les délais de production de ces statistiques, en lien avec les opportunités offertes par la généralisation du code statistique non signifiant dans les systèmes d'information du service statistique public.

La DREES publiera les premiers résultats de l'[enquête sur les élèves et étudiants en formation aux professions sanitaires](#) inscrits au cours de l'année scolaire 2022. Ils permettront notamment d'éclairer **les motivations des élèves et étudiants** qui s'engagent dans ces formations, ainsi que l'évolution de leur profil depuis la précédente édition de l'enquête (2017), dans un contexte marqué par la réforme des procédures de recrutement (Parcoursup), la crise sanitaire et une forte hausse des abandons en cours de formation pour la quasi-totalité des professions.

Enrichir l'analyse des inégalités sociales de santé

Les inégalités sociales sont prégnantes dans de nombreuses dimensions : l'état de santé de la population, les facteurs de risques auxquels elle est confrontée ou encore l'organisation du système de santé. Elles ne concernent pas seulement les personnes les plus précaires : la plupart des indicateurs font apparaître un gradient sur l'ensemble de l'espace social. La DREES mènera, en 2025, plusieurs études sur les inégalités sociales de santé pour mieux décrire leurs effets sur **l'incidence et la prévalence des cancers, les parcours de soins (suivis de grossesse, délais d'accès aux endoscopies, santé mentale), le risque suicidaire** ou encore **les déterminants des dépenses de santé**. Ces analyses sont rendues possibles grâce à l'[EDP-Santé](#), un appariement entre les données sociales de l'échantillon démographique permanent (EDP) de l'Insee et celles du Système national de santé (SNDS). La DREES travaillera à la pérennisation de cet appariement et continuera d'accompagner les chercheurs dans l'accès à ces données.

Le financement du système de santé peut être un puissant levier de réduction des inégalités dans l'accès aux soins, même si certaines inégalités d'accès financier subsistent. Afin de mieux connaître la structure du financement des dépenses de santé, et notamment la **distribution des dépenses et des restes à charge**, la DREES poursuivra, en 2025, le développement du modèle de microsimulation [Ines-Omar](#), avec un nouveau millésime portant sur l'année 2023 reposant sur l'appariement entre l'enquête statistique sur les ressources et conditions de vie des ménages (SRCV) de l'Insee et le SNDS.

Éclairer les tensions sur les ressources humaines et l'attractivité des professions de santé

Le système de santé fait face à des tensions conjoncturelles et structurelles sur ses ressources humaines. À travers ses travaux récurrents de projection sur la démographie des professionnels de santé, la DREES contribue à éclairer les dynamiques de moyen et de long terme en matière d'offre de soins et de besoins de formation. De nouvelles **projections sur les effectifs de médecins** seront ainsi mises à disposition en 2025 dans la perspective du renouvellement quinquennal des objectifs pluriannuels de professionnels à former pour l'accès aux études médicales.

En ce qui concerne plus spécifiquement les ressources humaines en santé à l'hôpital, la DREES mobilisera son outil de simulation de la masse salariale des établissements hospitaliers publics et des trajectoires professionnelles des personnels pour documenter l'**attractivité des carrières hospitalières**, à la suite des mesures de revalorisations salariales décidées dans le cadre des accords du Ségur de la santé en 2020. Elle poursuivra son expertise des récentes bases de données issues de la DSN afin, notamment, d'ouvrir des perspectives en termes de statistiques conjoncturelles sur l'**emploi hospitalier**. Enfin, elle étudiera également les **parcours professionnels des aides-soignantes**.

Développer des méthodes innovantes pour un meilleur usage des données du Système national de santé (SNDS)

Depuis plusieurs années, la DREES s'est fortement investie dans la création, l'administration et la mise à jour d'outils pour améliorer l'usage des données de santé. En 2025, elle expérimentera des **méthodes innovantes d'apprentissage statistique** pour la prédiction de pathologies et d'hospitalisations. La DREES réalisera aussi des appariements inédits entre des sources de la statistique publique avec le SNDS afin d'étudier **la santé et le recours aux soins des étudiants** et **les conséquences des expositions aux produits phytosanitaires sur la santé**.

Suivre et évaluer les politiques de santé

La DREES est impliquée dans le suivi et l'évaluation des politiques de santé. Ces travaux peuvent prendre la forme de production d'indicateurs de suivi, d'analyses d'impact qualitatives ou quantitatives ou encore d'études dédiées. En 2025, la DREES actualisera les **indicateurs indirects (proxy-indicateurs) approchant la pertinence de prescription des antibiotiques par les médecins généralistes**, engagera des travaux d'évaluation sur l'utilisation des **tests rapides d'orientation diagnostique (TROD)** de l'angine, ou encore publiera des études sur l'évolution des primes des organismes complémentaires suite à la mise en place de la **réforme du 100 % santé** et les restes à charge des bénéficiaires de la **complémentaire santé solidaire (CSS)**.

La DREES pilote par ailleurs, en collaboration avec la Caisse nationale de l'Assurance maladie (CNAM), l'évaluation des expérimentations relatives à l'**article 51**. Elle est déjà référente de 21 expérimentations et prendra en charge 3 nouveaux protocoles en 2025 ; 12 expérimentations feront l'objet d'un rapport final d'évaluation en 2025, et 4 de rapports intermédiaires.

Enfin, pour améliorer son accompagnement sur les questions de données, de statistiques et de modélisation, la DREES poursuivra, en 2025, la démarche de **renforcement de la gouvernance de la donnée en région** et d'animation du réseau des statisticiens en agences régionales de santé (ARS), en collaboration avec le service à compétence nationale de la direction du numérique et le secrétariat général des ministères en charge des affaires sociales.

SANTÉ - Programme d'enquêtes sur le terrain en 2025

Professions sanitaires et sociales

[Enquête annuelle sur les écoles de formation aux professions de santé](#)
[Panel des médecins généralistes](#)

Santé des populations

[Enquête santé européenne \(EHIS\), volet France métropolitaine](#)
[Enquête santé européenne \(EHIS\), volet Territoires](#)
[Enquête santé européenne \(EHIS\), volet DROM](#)

Santé et système de soins

[Statistique annuelle des établissements de santé \(SAE\)](#)

D'autres enquêtes seront en cours de préparation ou en cours de traitement (voir page 21 et [site internet](#)).

SANTÉ - Programme des publications et diffusions de données récurrentes

État de santé de la population

Sujet	Collection	Parution
Rapport de l'observatoire national du suicide	Rapport	Février
Causes médicales de décès	Études et Résultats	Juillet
Indicateurs de santé périnatale	Open data	Septembre
Indicateurs de morbidité hospitalière	Open data	Septembre
Interruptions volontaires de grossesse	Études et Résultats	Septembre
Espérance de vie sans incapacité	Études et Résultats	Décembre

Professionnels de santé

Sujet	Collection	Parution
Démographie des professionnels de santé au 1 ^{er} janvier 2025	Open data	Septembre
Rémunération dans la fonction publique hospitalière	Études et Résultats	Septembre
Les écoles de formation aux professions de santé	Open data	Octobre
Indicateur d'accessibilité potentielle localisée (APL) aux professionnels de santé	Open data	Octobre
Effectifs salariés hospitaliers	Open data	Décembre

Établissements de santé

Sujet	Collection	Parution
Les établissements de santé en 2023	Ouvrage (Panorama)	Juillet
Statistique annuelle des établissements de santé 2024 (SAE), base administrative	Open data	Juillet
Statistique annuelle des établissements de santé 2024 (SAE), base statistique	Open data	Octobre
Premiers résultats sur les capacités d'accueil hospitalières, SAE 2024	Open data	Octobre
Liste des maternités	Open data	Décembre
Les lits de soins critiques des établissements de santé	Open data	Décembre
Mise à jour de la base ARES, séries régionales issues de la SAE	Open data	Décembre

Comptes de la santé

Sujet	Collection	Parution
Les dépenses de santé	Ouvrage (Panorama)	Septembre

Au-delà de ces publications récurrentes, le calendrier hebdomadaire des publications de la DREES est accessible sur son [site internet](#) et actualisé chaque vendredi.

■ OBSERVATION DE LA SOLIDARITÉ

La DREES produit de nombreuses sources de données statistiques, à partir d'enquêtes ou de bases administratives, sur les divers champs des politiques sociales : retraite, famille, pauvreté, handicap, perte d'autonomie, enfance, jeunes adultes... Elle réalise, à partir de ces sources mais aussi d'autres données de la statistique publique, des analyses sur l'ensemble de ces thématiques. Elle développe par ailleurs des modèles permettant de simuler les réformes dans ces domaines. Plusieurs opérations statistiques lancées au cours des années précédentes verront leurs premiers résultats publiés au cours de l'année 2025. Les ouvrages de référence annuels et les jeux de données en Open data continueront par ailleurs d'être diffusés pour fournir des diagnostics actualisés.

Éclairer l'évolution du handicap, de la perte d'autonomie et la situation des Ehpad

Outre les collectes annuelles régulières de données (enquêtes sur l'aide sociale des départements, auprès des caisses de retraite, sur la retraite supplémentaire, sur l'accompagnement et l'orientation des bénéficiaires du RSA, constitution du panel ENIACRAMS, etc.), la DREES effectue des opérations de grande ampleur dont la réalisation nécessite plusieurs années. Plusieurs opérations de ce type ont été finalisées en 2024 et leurs premiers résultats seront diffusés en cours d'année 2025.

Les résultats du troisième volet du dispositif des [enquêtes Autonomie](#) seront ainsi publiés au cours de l'année 2025, après les phases de post-traitements statistiques (pondération, redressement de la non-réponse, etc.). Ils permettront d'appréhender **les conditions de vie des personnes vivant en établissements pour personnes handicapées ou en perte d'autonomie** ainsi qu'en établissements de santé mentale. Parallèlement, l'enquête [EHPA](#) auprès des établissements d'hébergement pour personnes âgées, sur le terrain en 2024, sera exploitée au premier semestre.

Enfin, un nouveau millésime de [BADIANE](#), base de données interadministrative des établissements du secteur médico-social (ESMS), qui vise à produire un état des lieux annuel de la situation de ces établissements en mobilisant et en synthétisant des informations issues de bases administratives diverses (données de la CNSA, de l'ATIH, etc.) sera diffusé et donnera lieu à une première publication sur **les caractéristiques des Ehpad des grands groupes**.

Améliorer la connaissance des professions sociales et du reste du champ social et médico-social

En termes d'études, divers travaux chercheront à éclairer les enjeux actuels dans les domaines sociaux et médico-sociaux. Un investissement important sera en particulier poursuivi en 2025 sur **la connaissance des professions sociales**, notamment pour ce qui est des tensions sur leurs métiers et de l'insertion des étudiants formés à ces professions. L'investissement sur les données issues de la déclaration sociale nominative (DSN) se poursuivra pour expertiser l'information mobilisable sur les travailleurs des champs du social et du médico-social.

Les investissements lancés les années précédentes seront également poursuivis : sur **les aidants, l'hébergement social et les modes d'accueil des jeunes enfants**. De nombreuses autres études seront publiées : retraite des anciens bénéficiaires de minima sociaux, coût des modes de garde et d'accueil, typologie des départements sur le champ du handicap, besoins et solutions de répit des proches aidants.

Sur le terrain : des enquêtes sur l'autonomie, les sans-domicile et l'action sociale des communes

Si certaines opérations statistiques donneront lieu à de premières exploitations en 2025, d'autres entrent en phase de collecte, de traitements statistiques post-collecte, ou commencent à être préparées en vue d'une collecte à venir. Le dispositif d'enquêtes [Autonomie](#) continue d'être déployé avec la poursuite du traitement de l'enquête menée en 2024 auprès des personnes vivant en établissement et de leurs éventuels aidants, de celle menée début 2025 auprès des jeunes vivant en établissement de la protection de l'enfance, ainsi qu'avec la collecte du dernier volet de l'enquête auprès des personnes vivant dans des établissements pénitentiaires.

Par ailleurs, la DREES participe, avec l'Insee, à la nouvelle édition de l'enquête [Sans domicile](#) qui sera collectée au printemps 2025. Parallèlement, l'enquête [ES-DS](#) auprès des établissements et services en faveur des personnes en difficultés sociales sera sur le terrain.

La DREES renouvellera fin 2025-début 2026 la grande enquête qu'elle avait menée en 2015-2016 sur **l'action sociale des communes et intercommunalités**.

Enfin, dans le champ de la jeunesse, la DREES préparera avec l'Insee une réédition de [l'enquête nationale sur les ressources des jeunes](#) menée en 2014. Un premier test sera mené fin 2025 en préparation de la grande collecte 2027.

Des investissements pour améliorer le suivi statistique des publics des politiques de solidarité

La production de données statistiques ne se réduit pas aux questionnaires d'enquêtes ; elle passe aussi par l'exploitation de données issues de bases administratives, seules ou croisées à d'autres bases de données.

La DREES a engagé, il y a quelques années, un investissement massif pour améliorer quantitativement et qualitativement les remontées de données individuelles sur les prestations gérées par les conseils départementaux, afin de couvrir, à terme, tous les champs de l'aide sociale départementale. La collecte des remontées d'information sur l'accompagnement et l'**insertion des bénéficiaires du RSA (RI-Insertion)** terminée en 2024 porte sur l'ensemble de la période 2017-2022 et donnera lieu à une première publication au premier semestre 2025.

Dans le champ du handicap et de la perte d'autonomie, la DREES a lancé une nouvelle vague des remontées individuelles sur l'autonomie (**RI-Autonomie**). Celle-ci élargit les remontées auparavant réalisées pour certaines prestations (l'allocation personnalisée d'autonomie [APA] et l'aide sociale à l'hébergement [ASH] d'une part, la prestation de compensation du handicap [PCH] d'autre part) à l'ensemble des **aides départementales** ainsi qu'à celles versées par les caisses de sécurité sociale (pensions d'invalidité, rente d'incapacité permanente du risque AT-MP, allocation aux adultes handicapés [AAH] et allocation d'éducation de l'enfant handicapé [AEEH]). Les RI-Autonomie alimenteront le volet « données administratives » du dispositif d'enquêtes Autonomie.

Dans le champ de la protection de l'enfance, la DREES a repris il y a deux ans la mission de produire les données **Olinpe** (Observation longitudinale, individuelle et nationale en protection de l'enfance) sur les **mesures départementales d'aide sociale à l'enfance**. Forte de deux premières expériences de collecte en 2023 et 2024, elle poursuivra sa réflexion en lien avec le groupement d'intérêt public France enfance protégée et les conseils départementaux en vue d'une rationalisation du dispositif dès la fin 2025. Une première exploitation des données pourrait intervenir en 2025, près de la moitié des départements ayant envoyé leurs données, ce qui n'était jamais arrivé depuis le lancement du dispositif en 2012.

Les possibilités nouvelles de croisement des bases de données grâce à la mise en œuvre par l'Insee d'un code statistique non signifiant (CSNS) vont permettre de créer, au cours de l'année 2025, diverses bases d'études permettant d'éclairer les thématiques transversales à plusieurs problématiques sociales, par l'appariement des divers panels dans ce domaine : **EIR, EIC, ENIACRAMS, EDP, RI-APA**, etc.

Au-delà des sources statistiques qu'elle produit elle-même, la DREES anime aussi le **groupe des producteurs de données statistiques sur le handicap et l'autonomie**, et participe dans ce cadre, en lien avec ses partenaires à l'intérieur et en dehors du service statistique public, à l'amélioration du dispositif de suivi statistique global du handicap. Elle continuera de faire vivre le plan d'actions présenté au Conseil national de l'information statistique (CNIS) en fin d'année. Dans ce contexte, elle poursuivra son expertise de l'indicateur GALI (*Global Activity Limitation Indicator*). Avec la CNAF et l'Insee, elle réactivera par ailleurs le **groupe de travail des producteurs de données sur les ruptures familiales**.

Des outils de simulation et de projection renouvelés

Élaborer une analyse prospective ou simuler des réformes nécessite de développer des outils de simulation, qui complètent et prolongent les sources statistiques. Dans le domaine des retraites, le modèle **TRAJECTOIRE** sera utilisé pour évaluer **le poids de la solidarité dans le système de retraite** et simuler des réformes possibles de la majoration de durée d'assurance pour trois enfants. Dans le champ de la petite enfance, la DREES entamera des réflexions en vue de microsimuler les coûts des modes d'accueil des jeunes enfants pour les familles et les pouvoirs publics.

Dans le domaine de **la perte d'autonomie**, le modèle **Autonomix** continuera de s'enrichir progressivement de nouveaux modules en 2025, notamment sur **le patrimoine des seniors** et sur **les consommations de soins des personnes âgées dépendantes**, pour évaluer **le coût de prise en charge de la perte d'autonomie**. Les projections du nombre de personnes dépendantes selon leur lieu de vie via le **modèle Livia** seront mises à jour pour prendre en compte les dernières données disponibles sur les projections de population et l'évolution de la perte d'autonomie, et seront enrichies d'estimations des besoins en personnel.

SOLIDARITÉ - Programme d'enquêtes sur le terrain en 2025

Professions sanitaires et sociales

[Enquête annuelle sur les formations aux professions sociales](#)
[Enquête Aide sociale, volet Personnel](#)

Système de protection sociale

[Enquête Aide sociale, volet Dépenses](#)
[Enquête sur l'action sociale des communes \(ASCO\)](#)

Retraites

[Enquête annuelle sur la retraite supplémentaire](#)
[Enquête annuelle auprès des caisses de retraite \(EACR\)](#)

Grand âge, handicap et autonomie

[Enquête Autonomie, volet Protection de l'enfance](#)
[Enquête Autonomie, volet Prisons](#)
[Enquête Aide sociale, volet Personnes âgées et handicapées](#)

Prestations de solidarité et pauvreté

[Enquête auprès des établissements et services en faveur des adultes et familles en difficulté sociale \(ES-DS\)](#)
[Enquête annuelle sur l'orientation et l'accompagnement des bénéficiaires du RSA \(OARSA\)](#)
[Enquête Sans domicile, volet Individus](#)

Enfance, familles et jeunesse

[Mode de gardes : post-enquête qualitative sur le congé paternité](#)
[Enquête Aide sociale, volet Aide Sociale à l'Enfance \(ASE\)](#)
[Enquête Aide sociale, volet PMI \(activité et personnel\)](#)
[Enquête Aide sociale, volet PMI \(offre d'accueil du jeune enfant\)](#)
[Olinpe \(Observation longitudinale, individuelle et nationale en protection de l'enfance\)](#)

Cette liste présente uniquement les enquêtes qui seront sur le terrain en 2025. D'autres enquêtes seront en cours de préparation ou en cours de traitement (voir page 21 et [site internet](#)).

SOLIDARITÉ - Programme des publications et diffusions de données récurrentes

Enfance, familles et jeunesse

Sujet	Collection	Parution
Données sur l'activité et le personnel des PMI (2022)	Open data	Mars
Données sur l'offre d'accueil du jeune enfant en 2023	Open data	Mai
Données sur l'activité et le personnel des PMI (2023)	Open data	Octobre

Handicap/dépendance

Sujet	Collection	Parution
L'aide sociale aux personnes âgées ou handicapées	Ouvrage (Panorama)	Octobre

Retraite

Sujet	Collection	Parution
Retraite supplémentaire	Open data	Février
Données de l'enquête annuelle auprès des caisses de retraite	Open data	Avril
Les retraités et les retraites	Ouvrage (Panorama)	Juillet
Minimum vieillesse	Open data	Décembre

Prestations de solidarité et pauvreté

Sujet	Collection	Parution
Tableau de bord des prestations de solidarité	Open data	Février, mai, août, novembre
Indicateurs sur les entrées, sorties et trajectoires dans les minima sociaux	Open data	Février
Indicateurs de pauvreté avant et après redistribution	Open data	Mai
Minima sociaux et prestations sociales	Ouvrage (Panorama)	Octobre
Minima sociaux : effectifs, montants...	Open data	Novembre
Orientation et accompagnement des bénéficiaires du RSA	Open data	Décembre

Protection sociale

Sujet	Collection	Parution
Couverture des risques sociaux par les organismes complémentaires	Open data	Mars
Indicateurs sociaux départementaux (1 ^{re} vague)	Open data	Mai
L'aide sociale à l'enfance	Études et Résultats	Juin
Baromètre d'opinion de la DREES	Datavisualisation	Juillet
Indicateurs sociaux départementaux (2 ^e vague)	Open data	Novembre
Aide sociale des départements : bénéficiaires (personnes âgées ou handicapées, aide sociale à l'enfance) et personnels	Open data	Décembre
La protection sociale en France et en Europe	Ouvrage (Panorama)	Décembre
Rapport sur la situation financière des organismes complémentaires	Rapport	Décembre

Professionnels du social

Sujet	Collection	Parution
Personnels de l'action sociale et médico-sociale des départements	Open data	Mai
Salaires des professions sociales par profession	Open data	Septembre
Formation aux professions sociales	Open data	Octobre

Au-delà de ces publications récurrentes, le calendrier hebdomadaire des publications de la DREES est accessible sur son [site internet](#) et actualisé chaque vendredi.

■ SYNTHÈSES, ÉTUDES ÉCONOMIQUES ET ÉVALUATION

L'année 2025 verra la poursuite de nombreuses améliorations méthodologiques, sur les comptes de la santé avec une publication méthodologique sur la « microfondation » des dépenses, mais également sur les comptes de la protection sociale. La DREES continuera de faire progresser le [modèle de microsimulation Ines](#) et poursuivra ses travaux sur le non-recours au RSA et à la prime d'activité. Un nouvel appel à projets de recherche sur [les transformations du travail social](#) sera lancé, pour un début des travaux en fin d'année. En février 2025, l'Observatoire national du suicide, porté par la DREES, a publié son [6^e rapport](#), aboutissement de deux années d'efforts soutenus. La DREES continuera de produire des études sur la protection sociale, notamment sur les dépenses de prévention et la complémentaire santé solidaire (CSS), ainsi que des comparaisons internationales sur le soutien aux personnes modestes ou sur les dépenses sociales. Elle assure également un travail important pour Eurostat et l'OCDE sur le thème transversal des soins de longue durée. Enfin, elle soutient la démarche AMDAC, en publiant régulièrement de nombreuses données, ainsi que le code d'études et d'outils.

La finalisation de la « microfondation » des dépenses de soins ambulatoires de santé

Un travail important de refonte de la méthode de production des comptes de la santé (« microfondation » des dépenses de soins) a abouti en 2024. Ce travail a nécessité des investissements lourds sur le plan méthodologique et une reprogrammation de la chaîne de production des comptes de la santé. Cette opération a été valorisée dans la dernière édition du Panorama des comptes de la santé : elle a, par exemple, permis le détail par spécialité des dépenses de médecins spécialistes, ce qui était jusqu'alors impossible du fait de l'agrégation des données. Cette refondation a également été présentée lors de la réunion de la commission des comptes de la santé, en novembre 2024.

Cette refonte sera finalisée en 2025, dans deux directions. En premier lieu, un document méthodologique sera publié, dans la collection *DREES Méthodes*, qui présentera l'intégralité de ce chantier ; la DREES étudie également la question de la diffusion de l'hypercube des données détaillées des comptes de la santé. En second lieu, les transmissions de données du System of Health Account (SHA), harmonisé au niveau international par Eurostat et l'OCDE, seront également revues pour intégrer les améliorations permises par la microfondation des comptes de la santé.

Enfin, cette refondation ouvre de nombreuses perspectives en termes d'études sur les dépenses de santé en France, sur les dépassements d'honoraires par profession, par exemple.

La poursuite des travaux d'estimation du non-recours aux prestations sociales

En 2022, la DREES avait publié plusieurs études importantes sur le non-recours, aboutissement d'un chantier statistique de plusieurs années. Ces travaux avaient révélé que, pour estimer le non-recours à certaines prestations sociales, dont la prime d'activité, les données mobilisées jusqu'alors étaient insuffisantes. Pour aller plus loin, les données de l'enquête revenus fiscaux et sociaux (ERFS) de l'Insee ont été appariées avec celles du dispositif ressources mensuelles (DRM), qui fournit un détail important de revenus à fréquence mensuelle. Ces données sont en cours d'exploitation. En 2024, une reprise intégrale des travaux menés en 2022 sur le **non-recours au RSA** a été conduite, pour revenir sur certaines restrictions de champ ; l'utilisation des données du DRM a permis d'intégrer à l'analyse des revenus qui ne l'étaient jusqu'alors pas (comme les rentes AT-MP) car elles n'étaient pas disponibles dans l'ERFS. En 2025, ces travaux se poursuivront, en étudiant notamment les déterminants du non-recours par une modélisation statistique du non-recours au RSA en fonction des variables socio-économiques disponibles. Ces travaux seront publiés et permettront également d'enrichir le modèle Ines, en améliorant le module de tirage des bénéficiaires du RSA parmi les éligibles.

La suite de ces travaux portera sur l'évaluation du **non-recours à la prime d'activité**. Les travaux antérieurs avaient montré que la seule ERFS ne permettait pas d'estimer le non-recours à cette prestation. L'objectif consistera à évaluer si l'appariement de l'ERFS avec le DRM lève cet obstacle.

Par la suite, le non-recours à d'autres prestations sociales pourrait également être étudié (aides au logement, allocation de soutien familial).

En 2025, la DREES souhaite également produire une nouvelle estimation du **non-recours à la complémentaire santé solidaire (CSS)**. Chaque année, le ministère de la Santé et des Solidarités produit un rapport sur ce dispositif qui lutte contre le renoncement aux soins. En 2024, cette estimation n'a pas pu être produite, car la méthode jusqu'alors utilisée aboutissait à des résultats peu crédibles. En 2025, une refonte sera conduite pour permettre d'estimer le non-recours à la CSS à partir de l'ERFS, c'est-à-dire à partir des revenus réellement observés. Cette méthode n'est toutefois pas encore totalement satisfaisante d'un point de vue méthodologique : s'agissant de la CSS, en effet, l'ERFS permet seulement de déterminer le nombre de bénéficiaires éligibles, et non, comme pour le RSA, d'observer le nombre effectif de bénéficiaires.

L'amélioration du modèle de microsimulation Ines

Le [modèle de microsimulation Ines](#) permet de simuler des réformes paramétriques ou systémiques de nombreuses prestations sociales, dont le RSA, la prime d'activité, les aides au logement, l'allocation aux adultes handicapés, les prestations familiales. Il est sollicité très régulièrement pour des évaluations *ex ante* de mesures ou pour des bilans redistributifs des mesures prises. Le modèle est développé et maintenu par trois institutions : la DREES, l'Insee et la CNAF ; son code est diffusé et il est utilisé à l'extérieur de ces trois institutions, par l'OFCE par exemple. En 2023 et 2024, ce modèle a fait l'objet d'une migration importante du logiciel SAS au logiciel R. Profitant de cette migration, un travail important de refonte a été entrepris, pour améliorer la modélisation et augmenter son ergonomie et ses performances. Ce travail a permis de construire un modèle Ines 2023, qui a été sollicité au cours de l'année 2024 pour des évaluations *ex ante* et pour le dossier de l'édition 2024 de l'Insee Références *France, Portrait social* sur les effets redistributifs de mesures socio-fiscales prises en 2023.

Ce travail de refonte et d'amélioration se poursuivra en 2025 sur plusieurs dimensions. En particulier, la migration de SAS à R facilite la réalisation de variantes et la production de sorties automatisées détaillant les effets de formes simulées.

En outre, l'exploitation de l'appariement de l'ERFS avec le DRM se poursuivra. Un travail important d'examen des données de l'appariement 2021 s'achèvera en 2025. La repondération des données sera nécessaire, car l'appariement n'est pas exhaustif. Ces travaux permettront ensuite d'évaluer la variabilité infra-annuelle des revenus d'activité, dans la perspective notamment d'enrichir à terme le modèle Ines.

La reprise de la publication du Panorama des comptes de la protection sociale

En 2024, la DREES n'a pas pu publier le Panorama des comptes de la protection sociale, en décembre, comme elle le faisait jusqu'à présent. Cette incapacité résulte de la conjonction de deux facteurs : des moyens humains inférieurs à ceux disponibles les années précédentes et des travaux plus lourds que les années antérieures, en raison du changement de base des comptes nationaux. Ce changement a nécessité de revoir l'ensemble des traitements et des sources mobilisées, ce qui a reporté la phase de production des comptes en eux-mêmes.

Les comptes de la protection sociale ont toutefois pu être produits et publiés fin décembre 2024 pour les années 2020 à 2023 sous la forme d'un [jeu de données](#), même si la réropolation sur les années antérieures n'a pas pu être réalisée. La partie internationale du Panorama a quant à elle été publiée sous la forme d'un [Dossier de la DREES](#), en janvier 2025.

Pour l'année 2025, la DREES souhaite rétopoler les comptes de la protection sociale et reprendre la publication du Panorama des comptes de la protection sociale en décembre, qui présentera notamment l'évolution des dépenses et des recettes de la protection sociale en 2024.

Des chantiers méthodologiques de mesure des dépenses sociales et de santé

La DREES produit chaque année les comptes nationaux de la santé (CNS) et les comptes de la protection sociale (CPS). Ces comptes font l'objet d'améliorations méthodologiques régulières. En 2024, comme évoqué *supra*, les CNS ont investi sur la microfondation des comptes de la santé et les CPS ont modifié le champ des comptes (chantier des assurances sociales). En 2025, plusieurs chantiers d'amélioration seront instruits : sur les dépenses d'hôpital et les dépenses de soins de longue durée pour les comptes de la santé ; sur les crèches et l'action sociale pour les comptes de la protection sociale.

En outre, la méthode de production des dépenses de protection sociale nettes des prélèvements directs sera totalement revue en 2025. La transmission de ces données constitue une obligation européenne. Des défauts dans la chaîne de production de ces données ont été identifiés, qu'il n'avait pas encore été possible de corriger en raison de la charge de travail que cela représentait. Cette correction est en cours, pour améliorer la qualité des données dans la prochaine transmission. Une étude de comparaisons internationales sur ce sujet est également prévue.

Animer et orienter la recherche dans le domaine sanitaire et social

La mission d'animation de la recherche des ministères sociaux est confiée à la DREES, qui lance régulièrement des appels à projets de recherche (APR) thématiques et pluridisciplinaires, dans le domaine des sciences humaines et sociales (sociologie, économie, droit, démographie, etc.). Un APR est en cours sur le thème « [Repenser la protection sociale à l'aune des crises environnementales](#) ». En 2025, la Drees lancera un nouvel APR, centré sur [les transformations des métiers du social](#), en partenariat avec la DGCS et la CNAF. Les équipes devraient être sélectionnées avant l'été, pour un démarrage des travaux au 4^e trimestre.

En janvier 2025, s'est tenu un colloque de valorisation du dernier APR achevé portant sur [les transformations induites par les technologies numériques dans les champs de la santé, de l'autonomie et de l'accès aux droits](#). Les projets de recherche de cet APR seront valorisés dans un numéro spécial de la *Revue française des affaires sociales (RFAS)*, dont la publication est prévue au début de l'année 2026.

Enfin, la [Mission Recherche](#) de la DREES contribue également à l'animation de la recherche en représentant le ministère dans les différentes instances académiques (Agence nationale pour la recherche, conseil d'administration de l'Ined, etc.).

Contribuer à la production de connaissances sur la protection sociale

La sous-direction des Synthèses, des études économiques et de l'évaluation réalise de nombreux travaux qui n'apparaissent pas dans les axes principaux présentés. La DREES contribue aussi à une politique importante du ministère de la santé et de la prévention, en animant l'[Observatoire national du suicide](#) qui a publié son [6^e rapport](#) en février 2025.

La DREES participe activement aux politiques publiques visant à limiter le non-recours, portées par le ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités, comme **la solidarité à la source** et l'expérimentation sur les **territoires zéro non-recours**. Elle porte également l'expertise de la France au sein du sous-groupe en charge des indicateurs du Conseil social européen.

La sous-direction réalise en outre de nombreuses études mobilisant le [Baromètre d'opinion](#) de la DREES, dont elle diffuse les données, et pour lequel elle a mis en place une [datavisualisation](#).

La DREES contribue également à la production d'études sur la complémentaire santé solidaire ; en 2024, elle a publié une synthèse d'entretiens sociologiques sur le rapport à la santé et à la complémentaire santé d'étudiants. En 2025, une étude similaire est en cours auprès des retraités.

En 2025, la DREES publiera une étude sur les dépenses de prévoyance des organismes complémentaires, à partir des données de ces organismes, dont celles sur la santé sont valorisées chaque année dans le rapport sur la situation financière des organismes assurant une couverture santé.

La DREES publie régulièrement des **travaux de comparaisons internationales** dans le domaine social, dans les Panoramas des comptes de la santé et des comptes de la protection sociale, mais également sous la forme de publications autonomes. Deux études ont ainsi été publiées récemment : une sur le surpoids et l'obésité, exploitant notamment l'enquête santé européenne, en juillet 2024, et une sur la santé mentale, en janvier 2025. Des travaux sont en cours sur le soutien aux personnes modestes et sur les dépenses sociales.

Enfin, la sous-direction des Synthèses, des études économiques et de l'évaluation assure **un rôle de coordination au sein de la DREES sur le sujet très transversal des soins de longue durée**. Elle suit notamment activement les travaux d'un groupe de travail d'Eurostat sur cette question, qui va produire un rapport méthodologique sur la mesure des personnes en soins de longue durée, sur celles qui en fournissent, ainsi que sur les dépenses en la matière. Parallèlement, la sous-direction travaille très régulièrement avec les équipes de l'OCDE en charge de ces sujets, et contribue à assurer que les spécificités du système français soient bien prises en compte dans les comparaisons internationales que l'OCDE réalise.

SYNTHÈSES - Programme d'enquêtes sur le terrain en 2025

Système de protection sociale

[Baromètre d'opinion de la DREES](#)

[Enquête auprès des organismes offrant des couvertures complémentaires santé \(OC\)](#)

D'autres enquêtes seront en cours de préparation ou en cours de traitement (voir page 21 et [site internet](#)).

SYNTHÈSES - Programme des publications et diffusions de données récurrentes

État de santé de la population

Sujet	Collection	Parution
Rapport de l'observatoire national du suicide	Rapport	Février

Protection sociale

Sujet	Collection	Parution
Couverture des risques sociaux par les organismes complémentaires	Open data	Mars
Baromètre d'opinion de la DREES	Open data	Juillet
La protection sociale en France et en Europe	Ouvrage (Panorama)	Décembre
Rapport sur la situation financière des organismes complémentaires	Rapport	Décembre

Comptes de la santé

Sujet	Collection	Parution
Les dépenses de santé	Panorama	Septembre

Au-delà de ces publications récurrentes, le calendrier hebdomadaire des publications de la DREES est accessible sur son [site internet](#) et actualisé chaque vendredi.

■ CONSTRUCTION DU SYSTÈME D'INFORMATION ET ANALYSE ÉCONOMIQUE ET FINANCIÈRE DES DOMAINES SANITAIRE ET MÉDICO-SOCIAL

Le directeur de la DREES a été chargé par les ministres des Solidarités et de la Santé de constituer une équipe dédiée à la mobilisation des données et à l'analyse économique et financière des secteurs sanitaire et médico-social. Cette équipe vise à renforcer la capacité d'évaluation des politiques publiques des ministères sociaux et à proposer des réformes concernant notamment : l'économie industrielle, en analysant les interactions entre offreurs privés de soins et régulateurs ; les stratégies financières de ces acteurs, dans un contexte où les grands opérateurs privés renforcent leurs investissements historiques (cliniques privées, Ehpad) et s'étendent à de nouveaux secteurs (biologie médicale, radiologie...).

Pour atteindre ces objectifs, il est nécessaire de développer un système d'information adapté, de quantifier les phénomènes à l'œuvre et de mesurer leur impact sur l'offre sanitaire et médico-sociale, sur les coûts pour la population et les finances publiques, ainsi que sur la productivité et les capacités d'investissement, notamment dans les technologies innovantes (« santé numérique »).

Construire le système d'information nécessaire à l'analyse économique et financière des opérateurs privés des domaines sanitaire et médico-social

Le montage de ce système d'information au sein de la DREES est une opération lourde au vu de l'absence de ressources allouées, qui s'étendra sur plusieurs années. En 2025, trois axes seront prioritaires.

- La mise au point d'une **méthodologie de construction d'une version « statistique » du répertoire Finess**, permettant de tester la qualité des identifiants d'entreprise (Siret, Siren) qui y sont reportés et de mener les travaux nécessaires à leur correction lorsqu'ils sont erronés ou obsolètes. **Cette méthodologie sera testée et mise en œuvre progressivement**, y compris par les sous-directions de la DREES, selon l'ordre de priorité des demandes analytiques adressées.
- **La construction d'un système d'information unifié à partir des liasses fiscales « brutes » transmises par la DGFIP**, et couvrant la diversité des types (IR-BNC, IR-BIC, IS) et des régimes (RSI/BRN et DECC dans un premier temps) d'imposition des agents économiques d'intérêt.
- La mise au point d'une **méthodologie d'exploitation du Système national des données de santé (SNDS)** afin de construire différents indicateurs d'activité et de financements publics perçus par les opérateurs privés. Ces travaux sont menés avec l'aide de la CNAM (pour le secteur de la radiologie) et de la sous-direction des synthèses, études économiques et de l'évaluation de la DREES (en articulation avec la méthodologie de « micro-fondation » des dépenses de santé).

Produire de premiers éléments de diagnostic

Le montage du système d'information précédent sera priorisé et testé sur certains sous-secteurs d'intérêt.

- **Ceux de la biologie médicale et de la radiologie**, en raison de la forte progression des actes observée au cours des dernières décennies, concomitante d'opérations de prises de participations par des opérateurs financiers fortement médiatisés. Les travaux menés viseront à objectiver la situation en décrivant le degré réel de concentration, la taille, la situation économique et financière des acteurs des secteurs concernés en prenant en compte leur adossement aux marchés internes des capitaux de leurs groupes d'appartenance. À plus long terme, il s'agira également de documenter les éventuels avantages et risques encourus, tant pour les patients que pour les professionnels de santé, et de mesurer l'efficacité des dépenses publiques consacrées aux achats de biens et services produits par ces secteurs. Les travaux relatifs au secteur de la radiologie seront articulés ou menés en coopération avec ceux de la CNAM.
- **Celui des gros groupes combinant la détention d'Ehpad et de cliniques privés**, dont la cartographie particulièrement complexe rend difficile l'analyse financière, et plus généralement, le suivi par les directions qui les supervisent. Suggéré par l'Igas, le travail visera à décrire leurs stratégies de structuration (nature, forme juridique et activité des différentes filiales), ainsi qu'à estimer la part de dépense publique captée par ces groupes. Ce travail de cartographie sera préparatoire à l'analyse ultérieure de la rentabilité de ces groupes, avec un objectif d'estimation de taux de marge (*mark-ups*) par activité dans ces groupes diversifiés.

Monter et animer un groupe de travail « interdirectionnel élargi » d'analyse économique et financière des domaines sanitaire et médico-social

Les thématiques du projet font l'objet d'investissements et de travaux dans différentes directions des ministères sociaux (Igas, DGOS, DSS, DGCS), ainsi qu'à la CNAM et à la Direction générale du Trésor.

Pour coordonner et discuter ces travaux, souvent réalisés avec des méthodologies variées (études de cas *versus* études quantitatives en grande population, études qualitatives *versus* quantitatives) et adossées à des champs disciplinaires connexes mais hétérogènes (à ce jour : droit, économie, statistique), un groupe de travail regroupant les personnes ressources des directions précédemment mentionnées a été créé en 2024.

Le secrétariat en est assuré par la DREES ; la périodicité des séances de travail est approximativement trimestrielle.

L'objectif de ce groupe de travail est double :

- améliorer la qualité des analyses de court terme réalisées en réaction aux demandes (*cf.* séance thématique sur la radiologie organisée en 2024) ;
- identifier et coordonner les investissements de long terme qui seraient à réaliser afin d'améliorer les capacités d'analyse et de production de chacune des directions, dans une optique de coopération.

■ LA DREES, ADMINISTRATEUR MINISTÉRIEL DES DONNÉES, ALGORITHMES ET CODES SOURCES (AMDAC)

Après la parution de la feuille de route 2024-2026 en novembre 2023, la démarche d'Administration ministérielle des données, algorithmes et codes sources (AMDAC) de la sphère ministérielle solidarité et santé s'est attachée, au fil de l'année 2024, à mettre en œuvre deux axes de travail privilégiés : l'instruction des projets emblématiques et l'élaboration d'un guide de bonnes pratiques sur l'ouverture d'un code. Une 2^e Journée de la donnée a été organisée le 24 avril 2024, et a réuni plus de 100 participants.

Trois axes de travail vont structurer l'année 2025.

Poursuivre les travaux prioritaires de la feuille de route AMDAC 2024-2026

Les résultats des travaux de cadrage des projets emblématiques ont été présentés en comité stratégique AMDAC fin décembre 2024 pour prioriser les suites à donner en 2025. Le premier enjeu de 2025 consistera à poursuivre la dynamique lancée sur ces projets, aussi bien dans le champ de la santé que dans celui de la solidarité. Il s'agira notamment d'avancer vers la mise en place d'un « espace commun de données de solidarité », de suivre les travaux sur le « non-recours aux prestations » avec la CNAV et en lien avec la Direction interministérielle du numérique et de renforcer le partenariat avec le GreenData4Health du ministère de la Transition écologique.

En parallèle de ces projets, de nouveaux groupes de travail transversaux sur l'anonymisation de données et sur la pseudonymisation permettront de favoriser l'émergence de bonnes pratiques collectives sur des sujets d'intérêt commun.

Renforcer les actions de sensibilisation, d'acculturation et de communication

Forts de l'expérience acquise depuis la mise en place de la démarche AMDAC, il s'agira de poursuivre le développement d'une culture ministérielle commune de la donnée avec, en particulier, la préparation de la 3^e Journée de la donnée prévue le 3 juin 2025. Pour maintenir une dynamique régulière d'échanges sur le sujet des données, l'équipe AMDAC maintiendra l'animation de ses rendez-vous mensuels des « AMDACafés », tous les 1^{ers} jeudis du mois. En 2025, un nouveau format de newsletter simplifiée, *AMDACourrier*, permettra de diffuser plus largement les éléments présentés lors des AMDACafés.

La série de webinaires thématiques sur les usages de l'intelligence artificielle générative, démarrée fin 2024, se poursuivra en 2025 pour stimuler la réflexion collective sur le sujet, encourager le partage d'expérience et de cas d'usage pour en tirer d'éventuels éléments pratiques destinés à développer son recours dans le respect du cadre européen sur l'intelligence artificielle (*AI Act*).

Poursuivre le développement et l'animation du réseau des référents AMDAC

À travers les référents et les référentes, c'est l'implication des organismes et des directions dans la mise en œuvre de la feuille de route et des actions transversales qui est fondamentale pour assurer le succès de la démarche mais aussi son efficacité. La circulation de l'information, leur intervention dans le cadre des projets et des opérations de communication, permettent de diffuser au sein des directions et des organismes la connaissance de la data et de son utilisation. À la suite de l'état des lieux sur la gouvernance des données mené avec les référents en 2024, l'équipe AMDAC animera en 2025 un groupe de réflexion et d'échange sur ce même sujet pour développer les interactions entre référents sur leurs pratiques et leurs problématiques. Enfin, en 2025, l'objectif sera de faire entrer de nouveaux organismes dans le réseau (Agence de biomédecine, Établissement français du sang, Agence du numérique en santé) et de les impliquer dans les différentes actions.

■ LA REVUE FRANÇAISE DES AFFAIRES SOCIALES

La *Revue française des affaires sociales* (RFAS) publie quatre numéros annuels qui comprennent des dossiers thématiques, des articles hors dossier et des notes de lecture. Le directeur de la DREES est le directeur de la publication. Dénommée à sa création en 1946 jusqu'en 1967 *Revue française du travail*, la RFAS couvre un vaste champ : santé publique, organisation des soins, santé au travail, protection sociale, transferts sociaux, insertion professionnelle, action sociale, handicap, dépendance, enfance, famille, personnes âgées, logement, ville, discriminations, intégration, migrations, etc. Pluridisciplinaire, la RFAS a pour ambition de s'adresser à un public diversifié : chercheurs, étudiants, décideurs, praticiens, membres de l'administration, etc.

La RFAS, référencée en droit, sociologie et science politique par le Haut Conseil de l'évaluation de la recherche et de l'enseignement supérieur (HCERES), respecte les procédures de sélection des articles en vigueur dans les revues scientifiques : expertise en double aveugle et examen par un comité de lecture.

Les numéros, diffusés sur abonnement par la Direction de l'information légale et administrative sont disponibles sur le portail [Cairn](#) depuis 2001. Les sommaires, résumés et notes de lecture ainsi que les numéros publiés il y a plus de trois ans y sont en accès libre.

Publier quatre dossiers par an

En 2024, la RFAS a publié quatre numéros, portant sur [les risques sociaux et environnementaux](#) (n°1), sur [les liens entre art, culture et santé](#) (n°2), sur [les liens entre migrations et santé](#) (n°3) et enfin sur [l'histoire de la protection sociale](#) (n°4). Soulignons que le dossier thématique du n°2, *Ce que l'art et la culture font aux organisations de santé : dialogue fertile et expériences troublantes*, coordonnées par Carine Delanoé-Vieux, Sidonie Han et Françoise Liot, fait écho à la convention nationale interministérielle « Culture et santé ».

Quatre dossiers seront publiés au cours de l'année 2025 à raison d'un numéro par trimestre :

- *Les savoirs issus de l'expérience dans la production de connaissances sur les politiques publiques* (1), coordonné par Karine Bertrand, Marie Jauffret-Roustide et Julien Lévy ;
- *Les conditions de vie des étudiants. Pauvretés, précarités et vulnérabilités* (2), coordonné par Anne-Cécile Caseau, Malo Mofahkami et Matthieu Rossignol-Brunet ;
- *Encadrements de la paternité* (3), coordonné par Romain Delès, Hélène Guedj, Marie-Clémence Le Pape, Alix Sponton et Pauline Virot ;
- *Transitions écologiques et protections sociales. Quel rôle pour les communs ?* (4), coordonné par Nathalie Fourcade et Éloi Laurent.

Animer et structurer la recherche

Des réunions de travail sont organisées autour du choix des prochains numéros en collaboration avec la Mission Recherche (MiRe) [réflexion autour de l'appel à projet « Les transformations par les technologies numériques vues par les sciences humaines et sociales »], et avec la sous-direction Observation de la solidarité (réflexion autour du thème de l'intervention à domicile). Ces réunions sont l'occasion de relier les thématiques des numéros de la RFAS avec les travaux de la DREES et d'impliquer ses agents dans les journées d'études, voire dans la coordination de futurs numéros.

Ainsi, le quatrième numéro de l'année 2025, *Transitions écologiques et protections sociales*, se fait en lien avec le programme de recherche de la MiRe intitulé « Repenser la protection sociale à l'aune des crises environnementales ». Le troisième numéro de l'année 2025, *Encadrements de la paternité*, compte trois membres du bureau jeunesse et famille (BJF) parmi l'équipe de coordinateurs.

Des journées d'études en préparation de numéros seront organisées. Le but de telles journées est de relayer l'appel à contributions, faire un état de la littérature et des savoirs et faire se rencontrer les futurs contributeurs dans un dialogue pluridisciplinaire.

Parallèlement, la RFAS pilote le portail Publisocial avec une dizaine de partenaires (caisses de sécurité sociale, associations comme le Comité d'histoire de la sécurité sociale, hauts conseils, etc.). En juin, une journée d'étude sur la prévention en santé mentale sera organisée dans ce cadre, en liaison avec la grande cause nationale 2025.

Valoriser nos publications auprès du public

L'équipe de la *RFAS* s'est également donné pour mission de diffuser auprès du public ses parutions. Ainsi, le n°2 de l'année 2025, *Les conditions de vie des étudiants. Pauvretés, précarités et vulnérabilités*, fera l'objet d'un séminaire ouvert au public en octobre au ministère de la Santé et des Solidarités et d'une présentation au ministère de l'Éducation nationale. Le numéro 2024-3, *Migrations et santé : faire face au soin entravé*, a fait l'objet d'une restitution publique en janvier au séminaire Santé et migrations à l'EHESS.

La revue est présente lors d'événements liés à l'édition universitaire, comme les Rencontres de l'édition en sciences humaines et sociales qui ont eu lieu en mars au campus Condorcet, ou le Salon des revues au congrès de l'Association française de sociologie qui se tiendra en juillet.

Enfin, l'équipe proposera, comme d'autres bureaux de la DREES, de courts événements, à l'occasion de séminaires internes par exemple, pour présenter les dossiers aux agents du ministère.

■ PUBLICATIONS, COMMUNICATION ET DIFFUSION DE DONNÉES

Retraite, protection de l'enfance, dépenses de protection sociale, professionnels de la santé et du social, capacités hospitalières, recours à l'IVG... Les travaux de la DREES portent sur un large éventail de sujets qui sont au cœur de l'actualité. Pour favoriser l'accès du plus grand nombre à ses travaux et afin d'éclairer le débat public, la DREES poursuit, en 2025, le renforcement de sa communication, avec une attention particulière portée à la valorisation des enquêtes menées, de leurs objectifs, et la restitution de leurs résultats, notamment auprès des personnes mobilisées pour ces enquêtes. L'année 2025 sera également marquée par la refonte du site internet.

Favoriser l'accès à des sources fiables dans un contexte d'abondance de l'information

Dans un contexte d'abondance de l'information et afin de lutter contre la désinformation sur des sujets sensibles comme la santé et le social, la DREES veille à diffuser ses études le plus largement possible. En 2024, son [site internet](#) a enregistré près d'un million de visites. La DREES a également renforcé son audience sur LinkedIn et enregistre, deux ans après son lancement, 17 000 abonnés (+50 % en un an), avec un nombre croissant d'interactions qui témoignent de l'intérêt fort du public pour ces sujets et de son besoin d'éclairage.

Des travaux de refonte du site internet ont été entamés. Au-delà des améliorations continues pour optimiser l'expérience des internautes, une nouvelle page d'accueil verra le jour au début du 2^e semestre 2025. L'objectif est de rendre l'information plus accessible et de valoriser les études en lien avec l'actualité. Sur son site internet, la DREES poursuivra par ailleurs la mise à disposition de résumés de certaines de ses études en anglais et de graphiques dynamiques.

Mettre à disposition des données et des codes

Sur les différents sujets relevant de son périmètre, la DREES veille à développer la mise à disposition de jeux de données en [Open data](#) et en [datavisualisations](#), pour permettre aux spécialistes (chercheurs, acteurs de l'innovation...) de s'en saisir et de mener des travaux de recherche complémentaires. Elle poursuivra par ailleurs sa politique d'ouverture de codes. Au-delà de ses propres travaux, elle intervient pour favoriser cette dynamique dans les domaines de la santé et des solidarités dans le cadre de son rôle d'administrateur ministériel des données, algorithmes et codes sources (AMDAC, voir page 16).

Les données, codes sources et datavisualisations seront davantage mis en avant sur la nouvelle version du site internet.

Valoriser les données régionales et départementales

La DREES produit chaque année une cinquantaine d'études et autant de jeux de données. Un grand nombre de ces travaux comportent des données régionales et/ou départementales. Afin d'en faciliter l'accès, notamment aux Agences régionales de santé (ARS) ou aux collectivités intéressées, elle a lancé, courant 2024, une infolettre trimestrielle, *Focus Régions & Départements*, qui donne un coup de projecteur à ces données. Cette newsletter sera poursuivie et développée en 2025.

S'abonner :



Nous suivre sur :

[LinkedIn](#)
[X \(ex-Twitter\)](#)

PROGRAMME DES ENQUÊTES 2025

Les enquêtes sur le terrain

SOLIDARITÉ

Enquête annuelle sur les formations aux professions sociales*	Janv.						Nov.	Déc.
Mode de garde : post-enquête qualitative sur le congé paternité	Janv.	Fév.						
Enquête Autonomie, volet Protection de l'enfance	Janv.	Fév.						
Enquête auprès des établissements et services en faveur des adultes et familles en difficulté sociale (ES-DS)	Janv.							Mai
Enquête Aide sociale, volet Personnel		Fév.						Avr.
Enquête Aide sociale, volet Aide sociale à l'enfance (ASE)		Fév.						Avr.
Enquête Aide sociale, volet PMI (activité et personnel)		Fév.						Avr.
Enquête Aide sociale, volet PMI (offre d'accueil du jeune enfant)		Fév.						Avr.
Enquête Aide sociale, volet Personnes âgées et handicapées		Fév.						Avr.
Enquête annuelle sur l'orientation et l'accompagnement des bénéficiaires du RSA (OARSA)			Mars					Mai
Enquête Sans domicile, volet Individus					Avr.			Juin
Enquête Autonomie, volet Prisons					Avr.			Juin
Enquête Aide sociale, volet Dépenses							Mai	Juill.
Enquête annuelle sur la retraite supplémentaire							Mai	Juill.
Enquête annuelle auprès des caisses de retraite (EACR)						Juin		Sept.
Enquête sur l'action sociale des communes (ASCO)							Sept.	Déc.
Olinpe (Observation longitudinale, individuelle et nationale en protection de l'enfance)							Sept.	Déc.

SANTÉ ET SYSTÈME DE SOINS

Enquête annuelle sur les formations aux professions de santé*	Janv.						Nov.	Déc.
Statistique annuelle des établissements de santé (SAE)	Fév.							Juin
Enquête santé européenne (EHIS), volet France métropolitaine			Mars					Déc.
Enquête santé européenne (EHIS), volet Territoires					Avr.			Déc.
Enquête santé européenne (EHIS), volet DROM							Mai	Déc.
Panel des médecins généralistes							Oct.	Nov.

SANTÉ ET SOLIDARITÉ

Baromètre d'opinion de la DREES							Oct.	Déc.
---------------------------------	--	--	--	--	--	--	------	------

* L'enquête annuelle sur les formations aux professions sociales et celle sur les professions de santé portent sur deux millésimes différents (2023 et 2024).

Les enquêtes en préparation, sur le terrain ou en cours de traitement

Professions sanitaires et sociales

[Enquête sur les élèves et étudiants en formation aux professions sanitaires et sociales \(« enquête Étudiants »\)](#)

[Enquête annuelle sur les écoles de formation aux professions sociales](#)

[Enquête annuelle sur les écoles de formation aux professions de santé](#)

[Panel d'observation des pratiques et des conditions d'exercice en médecine générale](#)

[Enquête nationale sur les assistants familiaux](#)

[Enquête Aide sociale, volet Personnel](#)

Système de protection sociale

[Baromètre d'opinion de la DREES](#)

[Enquête auprès des organismes offrant des couvertures complémentaires santé \(OC\)](#)

[Enquête Aide sociale, volet Dépenses](#)

[Enquête sur l'action sociale des communes \(ASCO\)](#)

Santé et système de soins

[Enquête Urgences](#)

[Enquête EpiCov](#)

[Enquête santé européenne](#)

[Statistique annuelle des établissements de santé \(SAE\)](#)

[Enquête PaRIS sur les pratiques des médecins et effet sur l'expérience et l'état de santé des patients](#)

Retraites

[Enquête annuelle auprès des caisses de retraite \(EACR\)](#)

[Enquête annuelle sur le minimum vieillesse](#)

[Enquête annuelle sur la retraite supplémentaire](#)

Grand âge, handicap et autonomie

[Enquête Autonomie](#)

[Remontées individuelles sur l'autonomie \(RI-Autonomie\)](#)

[Enquête auprès des établissements et services pour enfants et adultes handicapés \(ES-Handicap\)](#)

[Enquête aide sociale, volet Personnes âgées et handicapées](#)

[Enquête auprès des établissements d'hébergement pour personnes âgées \(EHPA\)](#)

Prestations de solidarité et pauvreté

[Enquête annuelle sur l'orientation et l'accompagnement des bénéficiaires du RSA \(OARSA\)](#)

[Enquête auprès des établissements et services en faveur des adultes et familles en difficulté sociale \(ES-DS\)](#)

[Enquête auprès des établissements et services de la protection de l'enfance \(ES-PE\)](#)

[Enquête Sans domicile](#)

Enfance, familles et jeunesse

[Enquête Aide sociale, volet Aide sociale à l'enfance](#)

[Enquête Aide sociale, volet PMI \(activité personnel\)](#)

[Enquête Aide sociale, volet PMI \(offre d'accueil du jeune enfant\)](#)

[Olinpe \(Observation longitudinale, individuelle et nationale en protection de l'enfance\)](#)

[Enquête nationale sur les ressources des jeunes](#)

[Pour en savoir plus](#)

■ LES PUBLICATIONS RÉCURRENTES






 Données

 Étude




 Ouvrage

PROFESSIONS SANITAIRES ET SOCIALES

PROFESSIONNELS DE SANTÉ







-  Démographie des professionnels de santé au 1^{er} janvier 2025 (septembre)
-  Rémunération dans la fonction publique hospitalière (septembre)
-  Les écoles de formation aux professions de santé (octobre)
-  Indicateur d'accessibilité potentielle localisée (APL) aux professionnels de santé (octobre)
-  Effectifs salariés hospitaliers (décembre)

PROFESSIONNELS DU SOCIAL








-  Personnels de l'action sociale et médico-sociale des départements (mai)
-  Salaires des professions sociales par profession (septembre)
-  Formation aux professions sociales (octobre)

SANTÉ ET SYSTÈME DE SOINS

ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION

-  Rapport de l'observatoire national du suicide (février)
-  Indicateurs de santé périnatale (septembre)
-  Indicateurs de morbidité hospitalière (septembre)
-  Interruptions volontaires de grossesse (septembre)
-  Espérance de vie sans incapacité (décembre)
-  Causes médicales de décès (juillet)

ÉTABLISSEMENTS DE SANTÉ





-  Les établissements de santé en 2023 (juillet)
-  Statistique annuelle des établissements de santé (SAE) 2024, base administrative (juillet)
-  Statistique annuelle des établissements de santé (SAE) 2024, base statistique (octobre)
-  Premiers résultats sur les capacités d'accueil hospitalières, SAE 2024 (octobre)
-  Liste des maternités (décembre)
-  Les lits de soins critiques des établissements de santé (décembre)
-  Mise à jour de la base ARES, séries régionales issues de la SAE (décembre)

COMPTES DE LA SANTÉ

-  Les dépenses de santé (septembre)

SOLIDARITÉ







RETRAITE

-  Retraite supplémentaire (février)
-  Données de l'enquête annuelle auprès des caisses de retraite (avril)
-  Les retraités et les retraites (juillet)
-  Minimum vieillesse (décembre)




HANDICAP/DÉPENDANCE

-  L'aide sociale aux personnes âgées ou handicapées (octobre)










PRESTATIONS DE SOLIDARITÉ ET PAUVRETÉ

-  Indicateurs sur les entrées, sorties et trajectoires dans les minima sociaux (février)
-  Tableau de bord des prestations de solidarité (février, mai, août, novembre)
-  Indicateurs de pauvreté avant et après redistribution (mai)
-  Minima sociaux et prestations sociales (octobre)
-  Minima sociaux : effectifs, montants... (novembre)
-  Orientation et accompagnement des bénéficiaires du RSA (décembre)

ENFANCE, FAMILLES ET JEUNESSE

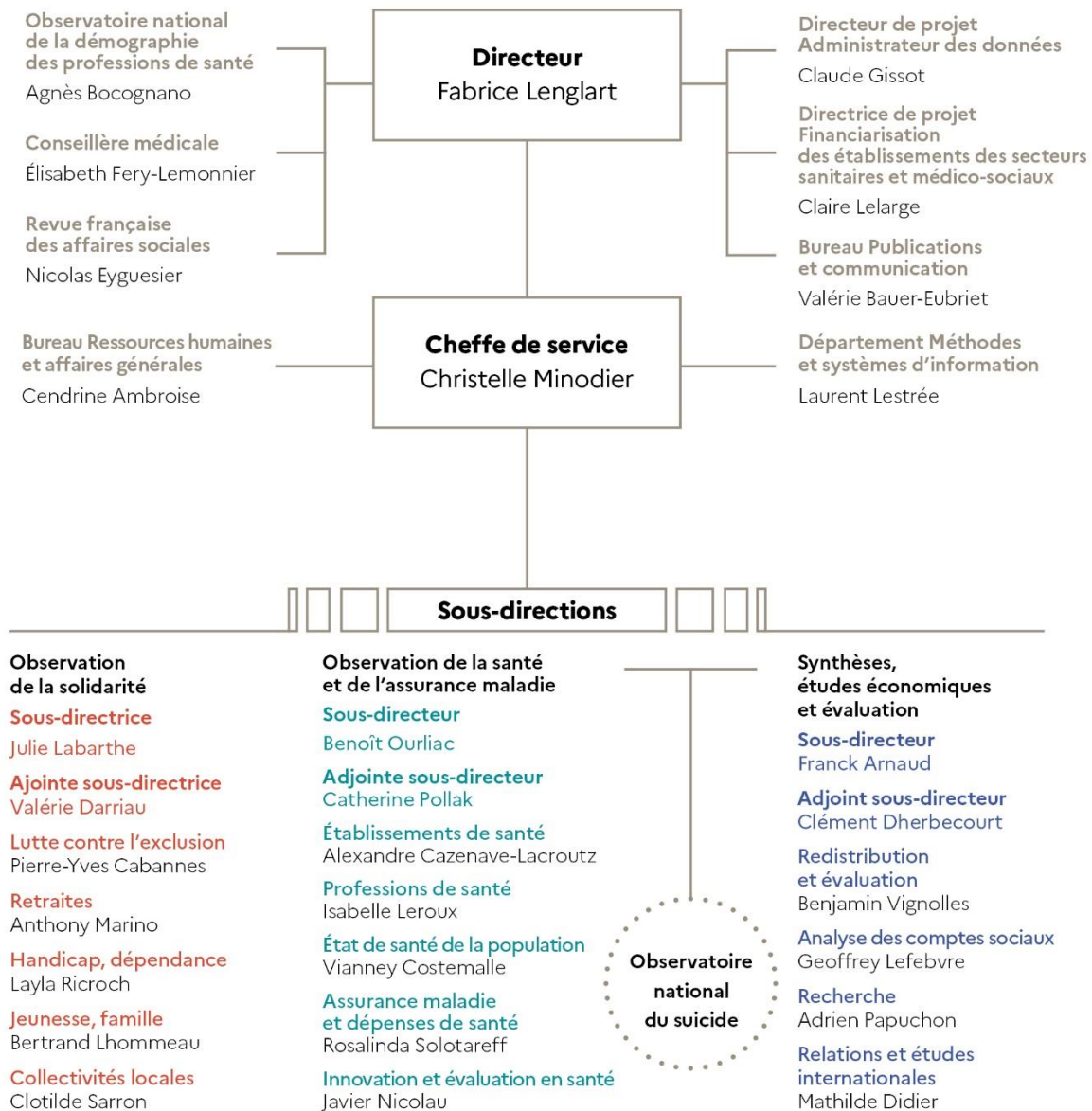
-  Données sur l'activité et le personnel des PMI en 2022 (mars)
-  Données sur l'offre d'accueil du jeune enfant en 2023 (mai)
-  Données sur l'activité et le personnel des PMI en 2023 (octobre)

PROTECTION SOCIALE

-  Couverture des risques sociaux par les organismes complémentaires (mars)
-  Indicateurs sociaux départementaux, 1^{re} vague (mai)
-  L'aide sociale à l'enfance (juin)
-  Baromètre d'opinion de la DREES (juillet)
-  L'aide sociale aux personnes âgées ou handicapées (octobre)
-  Indicateurs sociaux départementaux, 2^e vague (novembre)
-  Aide sociale des départements : bénéficiaires (personnes âgées ou handicapées, aide sociale à l'enfance), personnels (décembre)
-  La protection sociale en France et en Europe (décembre)
-  Rapport sur la situation financière des organismes complémentaires (décembre)

Organigramme

au 10 février 2025



Programme d'études
et d'enquêtes
2025

Directeur de la publication
Fabrice Lengart

Responsable d'édition
Valérie Bauer-Eubriet

Contact : DREES-INFOS@sante.gouv.fr
Contact presse : DREES-PRESSE@sante.gouv.fr

Consulter la version interactive de ce document :



Ministère du Travail, de la Santé et des Solidarités
Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques (DREES)

14 avenue Duquesne - 75 350 Paris 07 SP
Retrouvez toutes nos publications sur drees.solidarites-sante.gouv.fr et nos données sur www.data.drees.solidarites-sante.fr
