



La sélection des ressources

Par souci de lisibilité, ce sont ici les institutions qui sont présentées comme auteures de ces ressources.

●●● ressources nationales

population & démographie

- **INED** (Institut national des études démographiques)
Tensions entre vie privée et vie professionnelle : qui sont les plus exposés ?
Population et Sociétés n° 637 paru en octobre 2025, 4p.
<https://www.ined.fr/fr/publications/editions/population-et-societes/tensions-entre-vie-privee-et-vie-professionnelle-qui-sont-les-plus-exposes/>
- **INSEE** (Institut national de la statistique et des études économiques)
 - 700 000 **seniors en perte d'autonomie** supplémentaires d'ici 2050
INSEE Première n°2078, paru le 22 octobre 2025, 4p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8653672>
 - En 2024, 6,0 millions d'**étrangers** vivent en France, 0,9 million y sont nés
INSEE Première n°2076, paru le 7 octobre 2025, 4p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8651304>
- **Ministère de l'intérieur / SSMSI** (Service statistique ministériel de la sécurité intérieure)
 - Les **violences conjugales** enregistrées par les services de sécurité : quasi-stabilisation en 2024
Info rapide n°56 (8p.), données et infographie, parues le 23 octobre 2025
<https://www.interieur.gouv.fr/interstats/Actualites/Info-rapide-n-56-Les-violences-conjugales-enregistrees-par-les-services-de-securite-quasi-stabilisation-en-2024>
 - Étude nationale sur les **morts violentes au sein du couple** 2024
Rapport publié le 2 octobre 2025, 36p.
<https://www.interieur.gouv.fr/documentation/etudes-et-statistiques/etude-nationale-sur-morts-violentes-au-sein-du-couple-en-2024.html-0>
- **Sénat.**
XX=XY, **féminiser les sciences**, dynamiser la société
Rapport d'information n° 9 (229p.), synthèse (4p.) déposés le 7 octobre 2025
<https://www.senat.fr/rap/r25-009-1/r25-009-1.html>
- **DEEP** (Direction de l'Evaluation, des Etudes et de la Prospective) et **SIES** (sous-direction des systèmes d'information et études statistiques)
La féminisation « empêchée » des filières informatiques et numériques en écoles d'ingénieurs. Un découragement scolaire lié aux **violences sexistes et sexuelles**.
Article de la revue Éducation & formations n°108, paru le 06 octobre 2025, 21p.
<https://shs.cairn.info/revue-education-formations-2025-1-page-29?lang=fr>
- **Défenseur des droits**
Relations des **usagers avec les services publics** : quelles difficultés ?
Rapport d'enquête (35p.) dossier de presse (18p.) et infographie mis en ligne 13 octobre 2025.
<https://www.defenseurdesdroits.fr/enquete-sur-laces-aux-droits-sur-les-relations-des-usagers-avec-les-services-publics-que-retenir>
- **Service.public.fr**
Accueil et protection du **jeune enfant** : les professionnels doivent désormais fournir une attestation d'honorabilité
Information mise à jour le 10 octobre 2025
<https://www.service-public.gouv.fr/particuliers/actualites/A17765?xtor=EPR-100>

santé

- **ANSES** (Agence nationale de sécurité sanitaire)
 - Avis relatif à la révision des recommandations sur les **ruptures de sédentarité**
Avis mis en ligne le 8 octobre 2025, 50p.
<https://www.anses.fr/system/files/NUT2025-SA-0031.pdf>
 - **PFAS** : vers une surveillance élargie
Expertise mise en ligne le 22 octobre 2025
<https://www.anses.fr/fr/content/surveillance-nationale-des-PFAS-integrer-les-donnees-de-contamination-et-de-toxicite>
- **INSEE** (Institut national de la statistique et des études économiques)
Les **décès** en 2024. Des décès en légère hausse.
INSEE Focus n° 364, paru le 15 octobre 2025, 5p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8655177>
- **IRDES** (Institut de recherche et documentation en économie de la santé)
 - Les **dépassements d'honoraires**. Pratiques des médecins, part dans leurs revenus et impacts pour les patients
Rapport n°596, paru en octobre 2025, 132p.
<https://www.irdes.fr/recherche/2025/rapport-596-les-depassements-d-honoraires-pratiques-des-medecins-part-dans-leurs-revenus-et-impacts-pour-les-patients.html>
 - Inégalités spatiales d'**accessibilité aux médecins spécialistes**. Proposition d'indicateurs
Rapport n°597, paru en octobre 2025, 118p.
<https://www.irdes.fr/recherche/2025/rapport-597-inegalites-spatiales-d-accessibilite-aux-medecins-specialistes.html>
- **Haut conseil pour l'avenir de l'assurance maladie**
Les **dépassements d'honoraires des médecins** : état des lieux
Rapport paru le 2 octobre 2025, 106p.
<https://www.securite-sociale.fr/files/live/sites/SSFR/files/HCAAM/2025/Rapport%20DH%20Etat%20des%20lieux%20Hcaam.pdf>
- **Cour des comptes**
 - La reconnaissance des **maladies professionnelles**
Observations définitives parues le 03 octobre 2025, 95p.
<https://www.ccomptes.fr/fr/publications/la-reconnaissance-des-maladies-professionnelles>
 - **L'Institut national du cancer**
Observations définitives parues le 2 octobre 2025, 70p.
<https://www.ccomptes.fr/fr/publications/linstitut-national-du-cancer>
 - Prévention et prise en charge des **accidents vasculaires cérébraux**
Rapport (139p.), synthèse (24p.) communiqué et cahier méthodologique parus le 29 octobre 2025
<https://www.ccomptes.fr/fr/publications/prevention-et-prise-en-charge-des-accidents-vasculaires-cerebraux>
- **HAS** (Haute autorité de santé)
 - Parcours de santé : **Accident vasculaire cérébral** de l'adulte
Guide parcours de soins (diverses ressources), mis en ligne le 28 octobre 2025
https://www.has-sante.fr/jcms/p_3445524/fr/parcours-de-sante-accident-vasculaire-cerebral-de-l-adulte
 - **Accident vasculaire cérébral** : prise en charge précoce (...)
Mise à jour partielle de recommandation de bonne pratique, mise en ligne le 28 octobre 2025
https://www.has-sante.fr/jcms/c_830203/fr/accident-vasculaire-cerebral-prise-en-charge-precoce-alerte-phase-prehospitaliere-phase-hospitaliere-initiale-indications-de-la-thrombolyse-intraveineuse-et-de-la-thrombectomie-mecanique
 - Premières clefs d'**usage de l'IA générative en santé** dans les secteurs sanitaire, social et médico-social
Outil d'amélioration des pratiques professionnelles mis en ligne le 30 octobre 2025, 15p.
https://www.has-sante.fr/jcms/p_3703115/fr/premieres-clefs-d-usage-de-l-ia-generative-en-sante
 - **Dépistage du cancer du col de l'utérus** chez les personnes immunodéprimées hors PVVIH
Recommandation validée par le Collège le 2 octobre 2025, 60p.
https://www.has-sante.fr/upload/docs/application/pdf/2025-10/depistage_du_cancer_du_col_de_luterus_chez_les_personnes_immunodeprimees_-_recommandation.pdf

- **SPF (Santé publique France)**
 - Bilan de la **coqueluche** en France en 2024
Bulletin national publié le 13 octobre 2025, 16 p.
<https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/761139/4825159?version=1>
 - Surveillance annuelle des **conduites suicidaires** : Points clés du bilan national 2024
Bulletin national publié le 10 octobre 2025, 24p.
<https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/760320/4821363?version=1>
 - SPF lance **santementale-info-service.fr** : le site pour prendre soin de sa **santé mentale**
Communiqué de presse du 30 septembre 2025, 3p.
<https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2025/sante-publique-france-lance-santementale-info-service-fr-le-site-pour-prendre-soin-de-sa-sante-mentale>
 - **Tabagisme** : usage, envie d'arrêter et tentatives d'arrêt. Baromètre de Santé publique France : résultats de l'édition 2024
« *ÉTUDES ET ENQUÊTES* » publié le 15 octobre 2025, 9p.
<https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/762453/4831207?version=1>
 - Synthèse de l'évolution des **connaissances des parents sur la diversification alimentaire** entre 2022 et 2023 : résultats de l'étude Divalim
« *ÉTUDES ET ENQUÊTES* » publié le 28 octobre 2025, 21p.
<https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/766077/4844471?version=1>
 - **Délivrance de psychotropes à visée hypnotique** dans l'unité urbaine de Paris : analyse temporelle (2015-2021) et territoriale, démographique et socio-économique (2017-2019) des troubles chroniques du sommeil
Article du BEH n°18 paru le 28 octobre 2025, 10p.
https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2025/18/2025_18_1.html
 - Évaluation du système de surveillance du **virus West Nile** en Guadeloupe à l'aide de la méthode Oasis
Article du BEH n°18 paru le 28 octobre 2025, 9p.
https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2025/18/2025_18_2.html
 - **Surveillance de la grippe** en France hexagonale, saison 2024-2025
Article du BEH n°17 paru le 15 octobre 2025, 20p.
<https://beh.santepubliquefrance.fr/beh/2025/17/index.html>

social

- **INSEE (Institut national de la statistique et des études économiques)**
 - Comment les consommateurs modifient-ils leurs **achats alimentaires en période d'inflation** ?
INSEE Analyses n° 113, paru le 09 octobre 2025, 4p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8651373>
 - **Achats alimentaires en période d'inflation**: recherche de prix bas et diminution sélective de la demande
Document de travail n° 2025-20, paru le 9 octobre 2025, 62p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8654375>
- **DREES (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques)**
 - **L'aide sociale aux personnes âgées ou handicapées** - Perte d'autonomie et handicap - Édition 2025
Panorama de la DREES paru le 1^{er} octobre 2025, 130p.
https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2025-09/Panorama_PAPH_2025%20MEL_V2.pdf
 - 80 % des employeurs des **professionnelles du social** anticipent des difficultés de recrutement en 2022
Jeu de données paru le 16 octobre 2025, 4p.
<https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/communiqu-e-de-presse-jeux-de-donnees/jeux-de-donnees/80-des-employeurs-des-professionnelles-du>
- **France TUTELLE**
France **TUTELLE** publie son baromètre 2025 : les Français face à la vulnérabilité et à la **protection juridique**
Synthèse (16p.), dossier de presse (8p.) publiés le 16 septembre 2025
<https://www.francetutelle.fr/france-tutelle-publie-son-barometre-2025-les-francais-face-a-la-vulnerabilite-et-a-la-protection-juridique/>

▪ Cour des comptes

- La mise en place de l'expérimentation « **Territoires zéro non-recours** »
Audit flash (40p.) et communiqué parus le 31 octobre 2025
<https://www.ccomptes.fr/fr/publications/la-mise-en-place-de-lexperimentation-territoires-zero-non-recours>
- L'opérateur national de vente (ONV)
Observations définitives parues le 16 octobre 2025, 100p.
<https://www.ccomptes.fr/fr/publications/loperateur-national-de-vente-onv>

▪ Les Petits Frères des Pauvres

- 3^{ème} baromètre de l'**isolement des personnes âgées** en France 2025 : augmentation dramatique de la mort sociale
Prise de position mise à jour le 1^{er} octobre 2025, 1p.
<https://www.petitsfreresdespauvres.fr/sinformer/prises-de-position/3e-barometre-de-lisolement-des-personnes-agees-en-france-2025-augmentation-dramatique-de-la-mort-sociale/>
- Baromètre **solitude et isolement**
Rapport #10 paru en septembre 2025, 152 p.
https://www.petitsfreresdespauvres.fr/wp-content/uploads/2025/09/barometre-10-2025_v21_bd.pdf

▪ Assemblée nationale

Les congés parentaux

Rapport d'information enregistré le 16 octobre 2025, 166p.

https://www.assemblee-nationale.fr/dyn/17/rapports/cion-soc/l17b1971_rapport-information

formation-éducation

▪ INSEE (Institut national de la statistique et des études économiques)

- Les **difficultés à l'écrit ou en calcul** pénalisent l'insertion professionnelle, surtout celle des femmes et des peu ou pas diplômés
INSEE Première n° 2080, paru le 28 octobre 2025, 4p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8659396>
- **Cyberviolences dans les établissements scolaires** et dans la société – édition 2025
Article paru le 14 octobre 2025, 14p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/fichier/8616861/NUM25-D2.pdf>

▪ OCDE (Organisation de coopération et de développement économiques)

Enquête TALIS (Teaching and Learning International Survey, ou Enquête sur l'enseignement et l'apprentissage) : résultats 2024

Sont parus le 7 octobre 2025 :

- *communiqué de presse et synthèse du rapport (27 p.)* [français]
[https://www.oecd.org/fr/about/news/press-releases/2025 octobre most-teachers-happy-in-their-jobs-says-oecd.html](https://www.oecd.org/fr/about/news/press-releases/2025%20octobre%20most-teachers-happy-in-their-jobs-says-oecd.html)
- *Report*, 306 p. [english]
https://www.oecd.org/en/publications/results-from-talis-2024_90df6235-en.html
- *Country notes : France*, 14p. [english]

▪ DEEP (Direction de l'Evaluation, des Etudes et de la Prospective)

- Conditions d'exercice et perceptions du métier d'enseignant à l'**école élémentaire et au collège** en France : les premiers résultats de l'**enquête internationale Talis 2024**
Note d'information n° 25.54 parue le 7 octobre 2025, 4p.
<https://www.education.gouv.fr/les-pratiques-enseignantes-l-ecole-elementaire-et-au-college-en-france-les-premiers-resultats-de-l-451533>
- Les pratiques enseignantes à l'**école élémentaire et au collège en France** : les premiers résultats de l'**enquête internationale Talis 2024**,
Note d'Information, n° 25-55 parue le 7 octobre 2025, 4p.
<https://www.education.gouv.fr/les-pratiques-enseignantes-l-ecole-elementaire-et-au-college-en-france-les-premiers-resultats-de-l-451533>
- Journée défense et citoyenneté 2024 : un jeune Français sur vingt en situation d'**illettrisme**
Note d'Information n° 25.57 parue le 14 octobre 2025, 4p.
<https://www.education.gouv.fr/journee-defense-et-citoyennete-2024-un-jeune-francais-sur-vingt-en-situation-d-illettrisme-451589>

▪ **France Universités**

Défendre et promouvoir la **liberté académique**. Un enjeu mondial, une urgence pour la France et l'Europe.

Rapport paru le 15 octobre 2025, 204p.

https://franceuniversites.fr/wp-content/uploads/2025/octobre/20251015_Rapport_Defendre_et_promouvoir_la_liberte_academique.pdf

▪ **CEREQ (Centre d'études et de recherches sur les qualifications)**

Les **emplois peu qualifiés** sont toujours là

Céreq bref n°477, publié le 21 octobre 2025, 4p.

<https://www.cereq.fr/les-emplois-peu-qualifies-sont-toujours-la>

▪ **Assemblée nationale**

L'évaluation des aides sur critères sociaux pour les **étudiants**

Rapport d'information enregistré le 1^{er} octobre 2025, 135p.

https://www.assemblee-nationale.fr/dyn/17/rapports/cec/l17b1892_rapport-information

▪ **CESE (Conseil économique, social et environnemental)**

La **santé mentale et bien être des enfants et des jeunes** : un enjeu de société

Avis (272p.) et fiche de communication (2p.) parus le 14 octobre 2025

<https://www.lecese.fr/travaux-publies/la-sante-mentale-et-bien-etre-des-enfants-et-des-jeunes-un-enjeu-de-societe>

▪ **DEEP (Direction de l'Evaluation, des Etudes et de la Prospective) et SIES (sous-direction des systèmes d'information et études statistiques)**

- Les logiques de formulation des vœux vers le supérieur à l'ère de **Parcoursup**. Diversité des expériences d'orientation vers une université de province

Article de la revue Éducation & formations n°108, paru le 06 octobre 2025, 23p.

<https://shs.cairn.info/revue-education-formations-2025-1-page-7?lang=fr>

- La persévérance des **bacheliers technologiques dans l'enseignement supérieur**

Article de la revue Éducation & formations n°108, paru le 06 octobre 2025, 25p.

<https://shs.cairn.info/revue-education-formations-2025-1-page-49?lang=fr>

- **L'enseignant contractuel** est-il un enseignant comme les autres ? Une étude des profils et conditions d'emploi des enseignants

Article de la revue Éducation & formations n°108, paru le 06 octobre 2025, 21p.

<https://shs.cairn.info/revue-education-formations-2025-1-page-73?lang=fr>

●●● ressources locales

population & démographie

▪ Ministère chargé de l'Égalité femmes-hommes

Webinaire n°4 PND La Réunion - **Violences au sein du couple** : spécificités en Outre-mer, à La Réunion.
Webinaire du 1^{er} octobre 2025, mis en ligne le 2 octobre 2025, 1'55'30''
<https://www.youtube.com/watch?v=ZSjRCXbWB5M>

▪ CEROM (Comptes économiques rapides pour l'Outre-mer)

Les conséquences économiques du **vieillissement de la population** réunionnaise à l'horizon 2050
Étude (7p.) et communiqué de presse + infographie(3p.) , parus le 2 octobre 2025
<https://www.cerom-outremer.fr/la-reunion/publications/etudes-cerom/les-consequences-economiques-du-vieillissement-de-la-population-reunionnaise-a.html>

santé

▪ SPF (Santé publique France)

Surveillance annuelle des **conduites suicidaires** [à La Réunion] : points clés du bilan régional 2024
Bulletin publié le 10 octobre 2025, 16p.
<https://www.santepubliquefrance.fr/content/download/760371/4822298?version=1>

▪ ARS La Réunion (Agence régionale de santé)

○ Calendrier des **vaccinations** 2025

Actualité et calendrier publiés le 27 octobre 2025
<https://www.lareunion.ars.sante.fr/calendrier-des-vaccinations>

○ Calendrier des **vaccinations des 11-25 ans** 2025

Actualité et calendrier publiés le 27 octobre 2025
<https://www.lareunion.ars.sante.fr/vaccination-des-11-25-ans-agir-maintenant-pour-une-protection-durable>

○ Épidémie de **gastro-entérite** : recrudescence des cas graves **chez les moins de 2 ans**

Actualité publiée le 13 octobre 2025
<https://www.lareunion.ars.sante.fr/epidemie-de-gastro-enterite-recrudescence-des-cas-graves-chez-les-moins-de-2-ans>

○ **Santé et emploi** : l'ARS La Réunion et France Travail s'engagent pour un partenariat innovant au service des publics les plus fragiles

Actualité publiée le 1^{er} octobre 2025
<https://www.lareunion.ars.sante.fr/sante-et-emploi-lars-la-reunion-et-france-travail-sengagent-pour-un-partenariat-innovant-au-service>

▪ ORS La Réunion (Observatoire régional de santé)

○ Aide à l'arrêt de la consommation du **tabac**

Actualisation du tableau de bord « les comportements addictifs à La Réunion » publiée le 28 octobre 2025, 4p.
<https://www.ors-reunion.fr/nouvelle-actualisation-tableau-de-bord-les-comportements-addictifs-a-la-reunion-1183.html>

○ Prise en charge médicosociale des **troubles addictifs**

Actualisation du tableau de bord « les comportements addictifs à La Réunion » publiée le 14 octobre 2025, 4p.
<https://www.ors-reunion.fr/actualisation-2025-tableau-de-bord-les-comportements-addictifs-a-la-reunion-1167.html>

○ Saisies de **substances psychoactives** à La Réunion

Actualisation du tableau de bord« les comportements addictifs à La Réunion » publiée le 14 octobre 2025, 2p.
<https://www.ors-reunion.fr/actualisation-2025-tableau-de-bord-les-comportements-addictifs-a-la-reunion-1167.html>

○ Les chiffres clés de l'**accident vasculaire cérébral** (AVC) à La Réunion

Infographie parue dans la lettre de l'ORS La Réunion #17 du 14 octobre 2025, 1p.
<https://www.ors-reunion.fr/infographie-avc-a-la-reunion-1170.html>

○ Les chiffres clés du **tabagisme** à La Réunion

Infographie parue dans la lettre de l'ORS La Réunion #18 du 28 octobre 2025, 1p.
<https://www.ors-reunion.fr/infographie-le-tabagisme-a-la-reunion.html>

social

- **INSEE** (Institut national de la statistique et des études économiques)
La **population active réunionnaise** augmente de moins en moins vite, une tendance qui devrait perdurer à l'horizon 2050
INSEE analyses Réunion n° 102, paru le 23 octobre 2025, 4 p.
<https://www.insee.fr/fr/statistiques/8658951>

- **Cour des comptes**
L'**emploi touristique** en outre-mer
Observations définitives parues le 20 octobre 2025, 85p.
<https://www.ccomptes.fr/fr/publications/lemploi-touristique-en-outre-mer>

Le défi de la lutte contre les inégalités sociales de santé

Dans son édition datée des dimanche 26 et lundi 27 octobre 2025, le quotidien LE MONDE propose une double page consacrée aux inégalités sociales de santé (ISS), dont le poids sur la santé des populations s'avère particulièrement pesant à La Réunion comme partout en France. Il est choisi d'en rendre compte dans ces colonnes, et si le Regard de Marie se porte (encore) sur cette thématique ce mois-ci, c'est aussi pour célébrer le 80^{ème} anniversaire de la Sécurité sociale et de son Assurance maladie. Par leur impact, leur puissance et leur persistance, les ISS confrontent en effet les populations les moins favorisées à « *l'incertitude du lendemain* » dont les fondateurs de la Sécurité sociale entendaient débarrasser les travailleurs en 1945.

Même si l'Assurance maladie a promu une prise en charge universelle par un accès aux soins solidaire, conditionné par nos besoins et non par nos moyens, une fracture sanitaire persistante, voire croissante, se creuse entre les catégories favorisées et défavorisées de la population française. L'analyse développée par LE MONDE, ici présentée et prolongée, s'appuie sur des publications scientifiques récentes (toutes publiées en septembre 2025) portant sur des problématiques de santé diversifiées (perception de la santé, mortalité néonatale ou cancers du foie), et qui ont en commun de démontrer l'emprise qu'exercent les déterminants socio-économiques sur notre santé.

Un état des lieux inquiétant

Malgré un système de soins performant et universel, la France figure parmi les pays européens où les écarts d'état de santé entre riches et pauvres sont les plus marqués. Selon un rapport rendu public le 25 septembre par *EuroHealthNet* et le *Centre for Health Equity Analytics (CHAIN)*, 35,4 % des Français âgés de 25 à 75 ans estiment être en mauvaise santé, un taux supérieur à la moyenne européenne. Mais surtout, ce ressenti varie du simple au double selon le niveau de diplôme : 44,5 % des moins diplômés contre 21,2 % des diplômés du supérieur. Ces écarts, déjà présents il y a dix ans, se sont encore creusés.

La mortalité infantile (objet d'un des articles évoqués, paru dans le *British medical journal*) et la mortalité avant 65 ans, par exemple, présentent aussi des gradients sociaux très marqués. Ces différences ne s'expliquent pas uniquement par des comportements individuels ou un renoncement ponctuel aux soins, mais par des déterminants sociaux structurels : logement, conditions de travail, alimentation, stress chronique et moindre accès à la prévention. Nathalie Bajos (INSERM) décrit « *plusieurs étapes* » : « *Les inégalités de santé sont le résultat d'un processus, dit-elle. D'abord, l'exposition aux risques, qui est différente selon le milieu social ; ensuite, le fait qu'on ne réagit pas de la même façon face à ces risques ; enfin, quand on consulte, on n'est pas toujours pris en charge de la même manière* ». Elle déplore par ailleurs que les politiques de santé continuent trop souvent de s'appuyer sur la responsabilisation individuelle et les comportements qui lui sont associés, sans tenir suffisamment compte des contraintes sociales qui les déterminent. Elles cibleraient trop systématiquement les déterminants comportementaux en « oubliant » les déterminants socio-

économiques. Du point de vue des pouvoirs publics, serait-il plus facile d'agir sur les premiers que sur les seconds ? L'influence des premiers est en tous cas bien plus modeste que celle exercée par les seconds...

poids des ISS dans la mortalité néonatale

L'étude analysant la mortalité néonatale en France publiée dans le BMJ apporte une illustration chiffrée et concrète des ISS. Les chercheurs ont d'abord calculé un indicateur, l'« indice de désavantage social », pour chaque commune de France hexagonale, à partir de différentes données sociales (revenu médian, taux de chômage, proportions de locataires, de familles monoparentales et d'immigrés). Ils ont ensuite affecté à chaque naissance cet indice communal en fonction du lieu de résidence de la mère, divisant ainsi les nouveau-nés français en 5 populations égales (des quintiles), avant de « croiser » ces données avec les décès néonataux (intervenant avant l'âge de 28 jours), sur deux périodes distinctes (2001-2008 d'une part, et 2015-2020 d'autre part).

Les résultats démontrent que si la mortalité néonatale a augmenté entre les deux périodes étudiées, cette hausse des décès est surtout importante dans le quintile des communes les plus défavorisées et ne concerne que les deux quintiles des communes les moins favorisées (la mortalité est stable pour les trois autres).

Par ailleurs, l'étude montre que les écarts observés ont tendance à se creuser plus significativement dans la période la plus récente, ce qui invite à penser que si les ISS existent depuis longtemps, elles ont tendance à s'aggraver actuellement.

Au final, l'étude évalue que les 20 % d'enfants nés de mères vivant dans les communes les plus défavorisées (1^{er} quintile) présentent un risque de décès néonatal 1,7 fois supérieur à celui des 20 % d'enfants nés de mère vivant dans les communes les plus favorisées (5^{ème} et dernier quintile).

Les chercheurs estiment en outre qu'un quart de ces décès aurait pu être évité si toutes les mères avaient vécu dans les conditions sociales que connaît le quintile le plus favorisé.

Alors que selon l'INSEE le taux global de mortalité infantile est passé de 3,5 ‰ à 4,1 ‰ entre 2011 et 2024 (chiffre abondamment commenté, après des décennies de baisse de la mortalité), cette étude démontre que cette hausse se concentre dans les communes les plus défavorisées et affecte avant tout les populations précaires.

Ce résultat montre que la situation socio-économique des personnes exerce une influence considérable sur l'état de santé des individus et des populations. Ce n'est pas une surprise dans la mesure où l'on estime que les facteurs socio-économiques sont responsables de la santé des individus à hauteur de 45%. Il s'agit évidemment les déterminants qui pèsent le plus lourd dans ce modèle de Lalonde.

La politique de santé actuelle n'est pas dominée, au moins médiatiquement, par les ISS, mais plutôt par la lutte contre les « déserts médicaux » (selon le même modèle d'étude des déterminants de santé, les facteurs liés au système de soins ne pèsent pourtant « que » 15%). Ne sommes-nous pas en train de nous tromper de combat ? En effet, dans cette étude, les communes les plus touchées par la mortalité néonatale ne sont pas forcément rurales ni éloignées des maternités : ce sont, au contraire, majoritairement de territoires urbains, parfois bien dotés en structures hospitalières.

L'explication de cette surmortalité néonatale ne tient donc pas à la distance géographique, mais aux conditions de vie et d'accès effectif aux soins : niveau de revenus, qualité du suivi prénatal, langue, accès aux examens de dépistage ou aux interruptions médicales de grossesse. Ce qui caractérise ces communes, ce n'est pas l'isolement ou les difficultés d'accès aux soins : ce sont bien les inégalités sociales.

Pour un des chefs de service hospitalier interviewé, cette surmortalité néonatale ne constitue que « *la partie visible de l'iceberg* » : les mêmes populations présentent aussi une mortalité maternelle et par cancer plus élevée.

Ce qui est également frappant, c'est que les inégalités sociales de santé ne dégradent pas la santé des individus de façon progressive : elles sont en effet présentes dès la naissance (et même avant la naissance, d'autres études ayant démontré le fort impact des conditions socio-économiques de vie sur le poids de naissance des nouveau-nés).

Poids des ISS dans les cancers du foie

La troisième publication est consacrée à une étude sur le cancer du foie, parue dans le *Journal of hepatology*, et menée par des équipes de l'AP-HP (Assistance publique-Hôpitaux de Paris), de l'INSERM et de l'université Paris Cité.

Elle met en évidence des mécanismes similaires. Sur 62 351 patients étudiés entre 2017 et 2021, 45 % ont été classés comme défavorisés d'un point de vue social. Ces derniers présentent une mortalité plus élevée et un moindre accès aux traitements curatifs, malgré un stade équivalent de la maladie au moment de la prise en charge.

Là encore, contrairement à certaines idées reçues, la densité médicale du territoire et la distance domicile-hôpital ne semblent pas jouer de rôle significatif, à la différence du type d'établissement où le patient est pris en charge : seuls 42 % des patients défavorisés ont en effet été traités dans des centres experts (CHU ou centres de lutte contre le cancer), contre 51 % des patients favorisés. Or, seuls ces centres disposent des équipements et compétences nécessaires pour offrir les thérapies les plus avancées (chirurgie, radiothérapie, traitements ciblés). Selon les auteurs, si tous les patients avaient été pris en charge dans ces centres, l'accès aux traitements curatifs augmenterait de 25 % et sauverait environ 800 vies par an.

Une fois le patient intégré dans une filière de soins experte, les différences sociales s'effacent. Mais encore faut-il y accéder.

La lutte contre les ISS

La France dispose d'outils adaptés (une Assurance maladie universelle, des hôpitaux performants, une politique de santé) pour répondre à ces défis mais ces dispositifs ne permettent pas de pallier cette fracture sanitaire.

Dit autrement : l'universalité du système de soins français ne parvient plus à soulager le poids qu'exerce la condition sociale des individus sur la santé des populations.

Comme on l'a vu, pour être efficace, la politique de santé doit spécifiquement cibler les déterminants socio-économiques (responsable de l'état de santé à 45%), et pas seulement les déterminants comportementaux (10%) ou liés au système de soins (15%). Cela constitue un premier axe important d'une politique de lutte contre les ISS.

Sur la question de l'accès aux soins, la politique de santé ne doit plus seulement viser l'égalité : plutôt l'équité. Donner de façon égale la même chose à tous a creusé les ISS dans le modèle social que nous connaissons ; donner équitablement, selon les besoins spécifiques de chacun, permet au contraire de les réduire.

Par ailleurs, les ISS questionnent le statut de la prévention. De prime abord, elle peut paraître un outil formidable de lutte contre les ISS car la plupart des dispositifs de prévention ne pose pas toujours l'accès aux soins comme préalable à l'amélioration de la santé, qui n'est pas le même pour toutes les

catégories sociales. Mais en santé publique comme ailleurs, l'enfer aime se paver de bonnes intentions, car il s'avère que la prévention peut aggraver les ISS. Certaines campagnes conçues pour l'ensemble de la population ont tendance à creuser les écarts de santé observés car toutes les populations n'en tirent pas le même parti. Ce sont les plus instruits et les mieux informés qui en tireront davantage profit, du fait de leur capital économique, éducatif, culturel,... . Ces campagnes peuvent donc creuser les ISS au lieu de les réduire !

Il ne s'agit bien sûr pas de renoncer à la prévention mais de ne pas la limiter à une prévention universelle et générale : pour être efficace, elle doit s'adapter aux moins favorisés. Elle ne doit pas (que) cibler, presque aveuglement, tous les habitants de ce pays, même si cette logique d'universalité flatte notre égalitarisme républicain. Elle doit s'adapter aux publics vulnérables avec des stratégies spécifiques, locales, qui implique écoles, collectivités et associations, et qui valorise les diverses appartenances communautaires des individus. Là encore notre modèle républicain ne favorise pas forcément ces approches.

Mais il n'en demeure pas moins que face aux ISS, la réponse doit être avant tout sociale, avant d'être médicale. Les ISS ne font que refléter les inégalités sociales françaises, et l'impuissance de notre système de santé à neutraliser les ISS ne fait que traduire notre incapacité à lutter plus largement contre les inégalités sociales. La réduction des ISS passe donc par des politiques structurelles sur le logement, l'emploi, l'éducation et l'environnement, au-delà de la seule politique de santé.

pour conclure...

Cette actualité scientifique (les publications évoquées) et historique (l'anniversaire de la Sécurité sociale) autour des ISS constitue aussi une actualité politique, à l'heure où dans le cadre de la discussion du projet de loi annuel de financement de la Sécurité sociale (PLFSS) pour 2026, il est envisagé de doubler les franchises médicales. Mises en place depuis le 1er janvier 2008, ces franchises correspondent à une somme qui est déduite des remboursements sur les médicaments, les actes paramédicaux et les transports sanitaires. Sensées responsabiliser les assurés dans leurs consommations médicales, elles font l'objet d'un plafond annuel pour limiter leur poids vis-à-vis des personnes dont l'état de santé et la situation socio-économique sont défavorables.

Le PLFSS, qui n'est pas encore adopté, prévoit le doublement des franchises, des participations forfaitaires et de leurs plafonds (actuellement de 50 euros), afin de dégager 2,3 milliards d'euros d'économie, après un premier doublement en 2024. Une telle mesure aggraverait évidemment les ISS dans notre pays.

Ce texte propose une synthèse d'informations issues d'articles de presse et de publications scientifiques.

1. les articles de presse concernés :

Ils ont été publiés dans le journal LE MONDE dans son édition des 26 et 27 octobre 2025 (pp.10 et 11), et sont également disponibles sur le site internet du journal (sur abonnement) :

- **Santé : la difficile lutte contre les inégalités sociales**
https://www.lemonde.fr/societe/article/2025/10/26/sante-la-difficile-lutte-contre-les-inegalites-sociales_6649650_3224.html
- **La hausse de la mortalité néonatale en France se concentre sur les communes les plus pauvres**
https://www.lemonde.fr/societe/article/2025/10/26/la-hausse-de-la-mortalite-neonatale-se-concentre-sur-les-communes-les-plus-pauvres_6649674_3224.html
- **La mortalité du cancer du foie est plus élevée chez les patients les plus défavorisés**
https://www.lemonde.fr/societe/article/2025/10/26/la-mortalite-du-cancer-du-foie-est-plus-elevee-chez-les-patients-les-plus-defavorises_6649696_3224.html

2. les publications scientifiques concernées :

- **Social inequalities in health in the EU: Are countries closing the health gap ?** EuroHealthNet & Centre for Health Equity Analytics (CHAIN), Report (144p.), published 2025 Sep 25, Brussels
https://eurohealthnet.eu/wp-content/uploads/publications/2025/2509_social-inequalities-in-the-eu_technical-report.pdf
- **The « social gradient » in primary liver cancer in France: A national observational study.** Strigalev M. et al., JHEP Reports, Volume 7, Issue 11, 101585. Published 2025 Sep 5.
 - Lien vers le **texte intégral** de l'article (en anglais), en accès libre et gratuit:
[https://www.jhep-reports.eu/article/S2589-5559\(25\)00267-8/fulltext](https://www.jhep-reports.eu/article/S2589-5559(25)00267-8/fulltext)
 - Lien vers la citation de l'article sur **PubMed** :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/41098238/>
- **Evaluation of area based socioeconomic inequalities and neonatal mortality rates in France: national population based study.** Sartorius V et al., BMJ Med. 2025;4(1):e000954. Published 2025 Sep 16.
 - Lien vers le **texte intégral** de l'article (en anglais), en accès libre et gratuit :
<https://bmjmedicine.bmj.com/content/4/1/e000954>
 - Lien vers la citation de l'article sur **PubMed** :
<https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/40963768/>