





Sommaire

- 2 À propos de l'Indice mondial Hologic de la santé des femmes
- 5 Principales conclusions
- 6 Satisfaction à l'égard de l'accès aux soins de santé
- Santé maternelle, sexuelle et génésique
- 10 Maladies chroniques
- 14 Soins préventifs
- 18 Santé mentale
- 20 Violences faites aux femmes et aux jeunes filles

À PROPOS DE L'INDICE MONDIAL HOLOGIC DE LA SANTÉ DES FEMMES :

Hologic s'engage à sensibiliser et à appeler à l'action

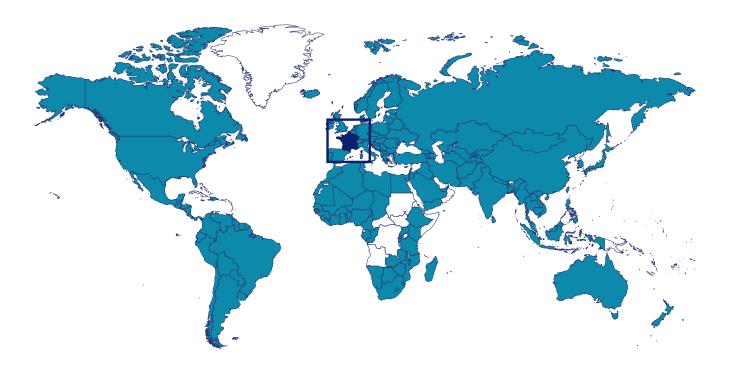
Première étude comparative mondiale sur la santé des femmes, l'Indice vise à améliorer la santé et le bien-être de 3,9 milliards de femmes et de filles. L'Indice répond à un besoin crucial, car il n'existe pas d'organisations qui suivent l'évolution de la santé des femmes et l'accès aux soins de santé de manière cohérente dans les différents pays et dans le temps. Notre capacité à suivre les changements en matière de santé et de sécurité des femmes nous permet de valider si la santé des femmes s'améliore au niveau mondial et par pays.

L'Indice mondial Hologic de la santé des femmes est la plus grande étude jamais réalisée sur la santé des femmes, couvrant de multiples questions essentielles à l'amélioration de la santé des femmes, de leur qualité de vie et de leur espérance de vie. L'indice est administré dans le cadre du Gallup World Poll, qui offre une méthodologie de haute qualité et une couverture mondiale.

Ce rapport national présente uniquement les résultats de la France — une part des données recueillies dans le monde entier. Les réponses aux mêmes questions données par des femmes et des hommes dans 116 pays et territoires/zones constituent la base d'un indice des conditions de santé des femmes, comparable au niveau mondial et couvrant plus de 90 % de la population mondiale.

Au cours de notre première année, nous avons recueilli les perceptions et les expériences de 120 000 personnes parlant plus de 140 langues. L'Indice compte maintenant 36 millions de points de données sur les soins de grossesse, les visites chez les médecins ou les infirmiers/infirmières, les traitements médicaux et les violences domestiques. Au-delà des informations essentielles, ces données représentent des vies, des familles, des communautés et notre avenir.

En France, l'Indice a interrogé un échantillon aléatoire de 1 000 individus français âgés de 15 ans et plus, dont 518 femmes et 482 hommes, entre le 26 mars et le 13 mai 2020. Tous les entretiens ont été réalisés par téléphone et des précautions ont été prises pour assurer la sécurité des enquêteurs et des personnes interrogées pendant la pandémie de COVID-19.



CONTEXTE

Comme d'autres pays à revenu élevé, la France dispose d'un système de soins de santé bien développé qui a permis d'améliorer considérablement les résultats en matière de santé au cours des dernières décennies. L'espérance de vie dans le pays était globalement de 82,6 ans en 2019, contre 69,9 ans en 1960 et légèrement supérieure à l'estimation de 80,9 ans de la Banque mondiale pour l'ensemble des pays à revenu élevé.

Les femmes françaises vivent encore plus longtemps — 85,6 ans en moyenne — ce qui représente une augmentation de plus de 12 ans par rapport aux 73.3 ans de 1960.

L'espérance de vie en bonne santé à la naissance, c'est-à-dire le nombre d'années pendant lesquelles les Français peuvent espérer être en « parfaite santé » sans maladie ni blessure, était de 72 ans en 2019, dépassant l'estimation de 70 ans pour l'ensemble des pays à revenu élevé.

Le système français de sécurité sociale a été créé par deux ordonnances en 1945. Ces ordonnances, révisées en 1967, 1996 et 2004, prévoyaient le principe de la gestion des institutions de sécurité sociale par des administrateurs représentant les salariés et les employeurs. En pratique, le système de protection sociale — y compris l'assurance maladie — est placé sous la supervision de l'État.

En France, le terme « sécurité sociale » recouvre l'ensemble des régimes légaux de protection sociale (maladie, vieillesse, famille) qui protègent leurs bénéficiaires contre la quasi-totalité des « risques » de la vie quotidienne, quels que soient leur âge, leurs revenus ou leur état de santé. Outre ces risques, les accidents du travail sont également couverts.



La sécurité sociale est financée à plus de 60 % par les cotisations des employeurs et des employés, sur l'ensemble du salaire. Le solde est financé par les impôts, notamment la contribution sociale généralisée (CSG), calculée sur l'ensemble des revenus salariés et non-salariés, le remboursement de la dette sociale (RDS), ainsi que divers autres impôts et taxes, qui jouent un rôle croissant dans ce financement.

L'accès aux soins est un point fort en France, le reste à charge ne représentant que 2 % de la consommation finale des ménages. Néanmoins, l'accès limité aux médecins dans les zones où ils sont peu nombreux suscite des inquiétudes.

La part des dépenses de santé dans le PIB a augmenté au cours de la dernière décennie en France, passant de 10,3 % en 2007 à 11,3 % en 2017, soit la part la plus élevée du PIB consacrée à la santé dans l'UE, avec l'Allemagne, selon le rapport 2019 des Profils de santé des pays de l'OCDE.

Les stratégies de dépistage et le traitement du cancer sont également un point fort du système de santé français. Le plan français de lutte contre le cancer 2014-2019 a présenté plusieurs mesures visant à réduire le taux de mortalité lié à divers cancers. L'une des initiatives clés était un programme de promotion du dépistage organisé du cancer du col de l'utérus, qui a été introduit en 2018 et est entièrement pris en charge par le système d'assurance maladie français, sans exigence de paiement initial pour les patientes. Depuis le début des années 2000, la qualité du traitement du cancer s'est également améliorée grâce à la généralisation de la prise en charge multidisciplinaire et à la création de réseaux de centres d'oncologie, à une plus grande utilisation des recommandations de bonnes pratiques cliniques et à un accès plus rapide aux médicaments innovants.

Principales conclusions



Quatre-vingt-deux pour cent des Françaises âgées de 15 à 39 ans sont satisfaites de leur accès à des soins de qualité, contre 68 % de celles âgées de 40 à 59 ans et 65 % de celles âgées de 60 ans et plus.



Trois pour cent des Françaises âgées de 15 à 39 ans déclarent avoir un problème de santé qui les empêche d'avoir des activités normales, contre 22 % de celles âgées de 40 à 59 ans et 28 % de celles âgées de 60 ans ou plus.



Cinquante-trois pour cent des Françaises âgées de 60 ans ou plus disent avoir ressenti des douleurs physiques le jour précédent.



Cinquante-cinq pour cent des Françaises âgées de 60 ans ou plus déclarent se sentir en sécurité lorsqu'elles marchent seules la nuit là où elles vivent.

Les défis liés à la santé

Une étude de l'OCDE de 2016 sur les soins de santé en France¹ a spécifiquement relevé un certain nombre de questions nécessitant l'attention du gouvernement, notamment :

Les disparités dans la densité des professionnels de santé

Il y avait des différences substantielles de densité des médecins entre les départements français, les zones rurales et les zones urbaines socio-économiquement défavorisées souffrant régulièrement d'un faible taux de médecins.

Variations entre les régions pour des procédures médicales spécifiques

Les variations pourraient signifier qu'un niveau de soins inutile est disponible dans certaines régions, alors qu'il existe un besoin non satisfait dans d'autres. On note en particulier des variations dans les procédures cardiaques, les prothèses de genoux, les césariennes, les hystérectomies et les admissions à l'hôpital en général.

SATISFACTION À L'ÉGARD DE L'ACCÈS AUX SOINS DE SANTÉ :

Quatre-vingt-deux pour cent des Françaises âgées de 15 à 39 ans sont satisfaites de leur accès à des soins de santé de qualité

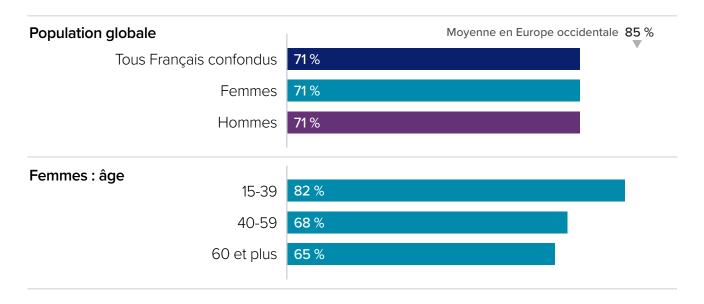
Ce chiffre est à comparer aux 68 % des personnes âgées de 40 à 59 ans et aux 65 % des personnes âgées de 60 ans ou plus. L'Indice mondial Hologic de la santé des femmes constate que 71 % des Français sont satisfaits de la mise à disposition de services de santé locaux de qualité, ce qui est inférieur à la médiane de 85 % de l'Europe occidentale.† La satisfaction est égale chez les femmes et les hommes, bien qu'il y ait des différences chez les femmes par groupe d'âge.

Les Françaises de 15 à 39 ans (82 %) sont nettement plus nombreuses à se déclarer satisfaites que celles de 40 à 59 ans (68 %) ou de 60 ans ou plus (65 %).

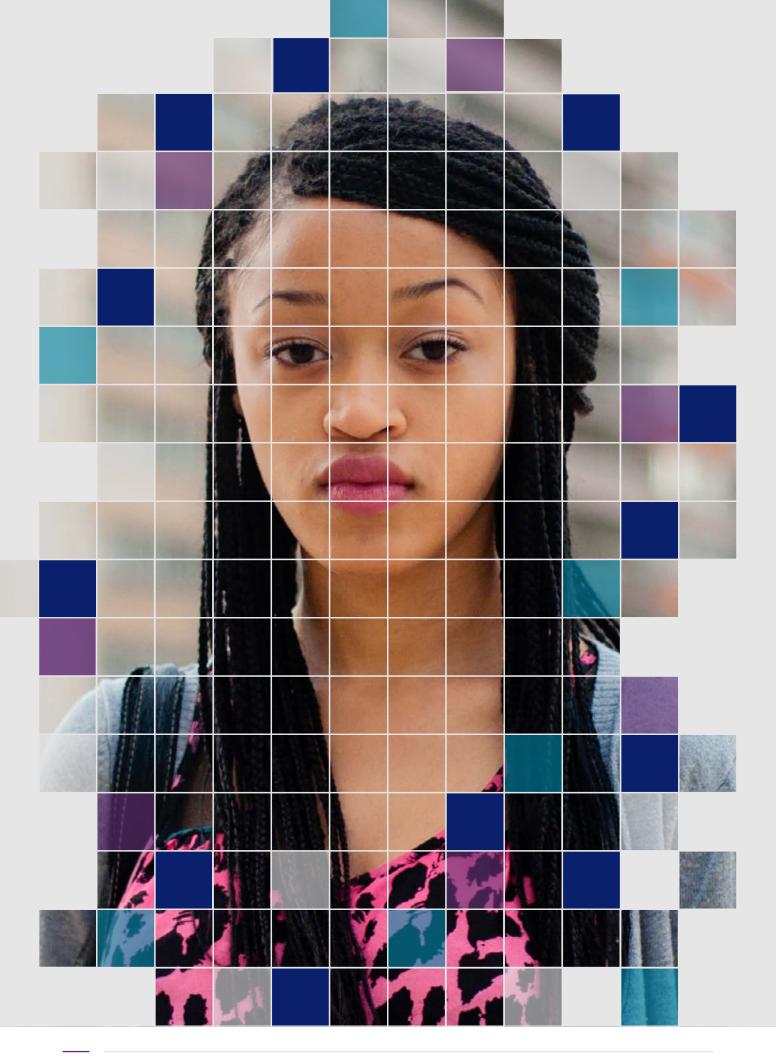
GRAPHIQUE 1:

Dans la ville ou le quartier où vous vivez, êtes-vous satisfait(e) de l'accès à des soins de santé de qualité ?

Pourcentage de personnes « satisfaites »



[†] Les 17 pays d'Europe occidentale inclus dans l'Indice mondial Hologic de la santé des femmes 2020 sont les suivants : Allemagne, Autriche, Belgique, Danemark, Espagne, Finlande, France, Irlande, Islande, Italie, Malte, Norvège, Pays-Bas, Portugal, Royaume-Uni, Suisse et Suède.



SANTÉ MATERNELLE, SEXUELLE ET GÉNÉSIQUE :

Quatre-vingt-onze pour cent des Françaises sont d'accord pour dire que les femmes enceintes bénéficient d'excellents soins de santé

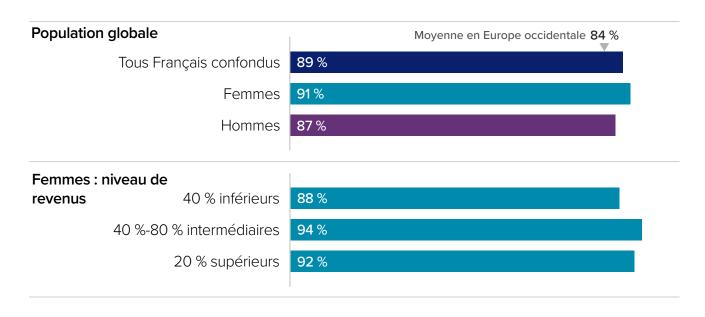
Les décès maternels sont rares en France, comme dans tous les pays à revenu élevé. En 2017, on comptait huit décès pour 100 000 naissances, selon les statistiques de la Banque mondiale, ce qui est inférieur à la moyenne estimée de 11 pour l'ensemble des pays à revenu élevé.²

Globalement, 89 % des Français sont d'accord pour dire que la plupart des femmes de la ville ou de la région où elles vivent reçoivent des soins de qualité pendant leur grossesse.

Il y a peu de différence entre les femmes (91 %) et les hommes (87 %) dans leur perception que les femmes enceintes reçoivent d'excellents soins de santé. Une large majorité de femmes, tous niveaux de revenus confondus, s'accorde à dire que les femmes enceintes bénéficient d'excellents soins de santé. Les femmes des deux quintiles de revenus inférieurs sont les moins susceptibles de l'affirmer, à 88 %.

GRAPHIQUE 2:

Pensez-vous que la plupart des femmes enceintes de la ville ou du quartier où vous vivez reçoivent des soins de santé de haute qualité pendant leur grossesse ou non ?

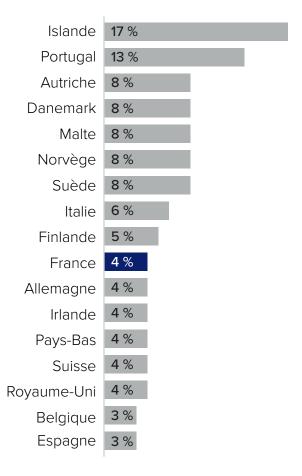


L'incidence des naissances chez les adolescentes (c'està-dire les naissances chez les femmes et les jeunes filles âgées de 19 ans ou moins) est un autre indicateur couramment utilisé pour mesurer la santé et l'égalité des femmes. Cet aspect et le taux de mortalité maternelle d'un pays sont deux objectifs de développement durable liés à la santé inclus dans l'indice d'inégalité de genre du Programme des Nations unies pour le développement (PNUD). L'importance de la mesure reflète à la fois la reconnaissance du fait que les bébés nés de mères adolescentes sont plus susceptibles d'être prématurés ou de présenter d'autres complications, et que le fait d'avoir un bébé peut avoir des conséquences négatives sur la santé des mères adolescentes et sur leurs possibilités d'éducation ou d'emploi. Des recherches antérieures ont montré que les taux de grossesse des adolescentes sont plus faibles dans les pays où les services de santé génésique pour les jeunes sont largement disponibles, où les contraceptifs sont subventionnés pour les mineures et où le consentement parental n'est pas requis pour l'avortement.3

L'Indice mondial Hologic de la santé des femmes demande aux femmes ayant des enfants à quel âge elles sont tombées enceintes pour la première fois. En France, la réponse moyenne est de 25,6 ans, ce qui est semblable aux résultats d'autres pays à revenu élevé comme le Japon (26,7), la Belgique (25,4) et l'Espagne (27,0). Seulement 4 % des mères françaises déclarent que leur première grossesse a eu lieu à l'âge de 18 ans ou moins, ce qui se situe dans la fourchette basse des pays d'Europe occidentale. Il n'y a pas de différence significative selon le niveau de revenu, puisque 3 % des femmes françaises dans la tranche de revenu inférieure de 40 % et 5 % des femmes dans la tranche de revenu intermédiaire de 40 à 80 % et dans la tranche supérieure de 20 % déclarent avoir eu des enfants à 18 ans ou moins.

GRAPHIQUE 3:

Pourcentage de mères en France et dans certains pays d'Europe occidentale qui déclarent avoir eu 18 ans ou moins lors de leur première grossesse





MALADIES CHRONIQUES:

Trois pour cent des Françaises âgées de 15 à 39 ans ont des problèmes de santé qui les empêchent de mener des activités normales

Les principales causes de décès en France sont le cancer, les maladies cardiovasculaires, les maladies du système nerveux, les maladies respiratoires et les causes externes, comme les accidents. La prévalence des maladies chroniques, telles que l'asthme et le diabète, varie en fonction d'indicateurs socio-économiques tels que l'éducation et le revenu. Les divergences dans l'incidence de ces maladies sont en partie attribuables à une prévalence plus élevée des facteurs de risque, tels que le tabagisme et l'obésité, chez les personnes appartenant aux groupes socio-économiques inférieurs.

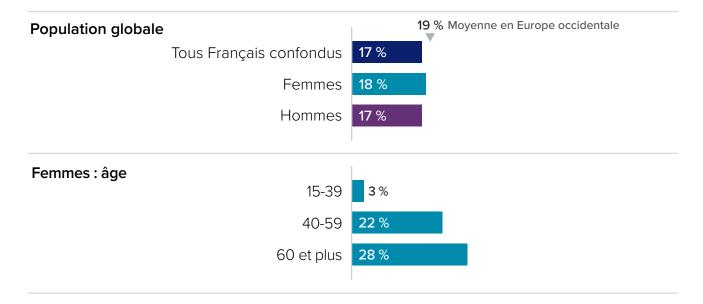
Dans l'ensemble, 17 % des adultes français déclarent avoir des problèmes de santé qui les empêchent de faire ce que les personnes de leur âge peuvent normalement faire, ce qui est semblable à la médiane de 19 % des pays d'Europe occidentale.

En France, les femmes et les hommes sont à peu près aussi nombreux à déclarer avoir des problèmes de santé qui les empêchent de faire ce que les personnes de leur âge peuvent normalement faire — 18 % contre 17 %, respectivement.

Ces résultats varient sensiblement selon l'âge chez les Françaises. Avec 3 %, les Françaises les plus jeunes, celles âgées de 15 à 39 ans, sont les moins nombreuses à déclarer avoir un problème de santé qui les empêche de faire ce que les autres personnes de leur âge peuvent faire. Le pourcentage des personnes qui disent avoir un tel problème est nettement plus élevé chez les 40-59 ans (22 %) et les 60 ans ou plus (28 %).

GRAPHIQUE 4:

Avez-vous des problèmes de santé qui vous empêchent de faire ce que les gens de votre âge peuvent normalement faire ?



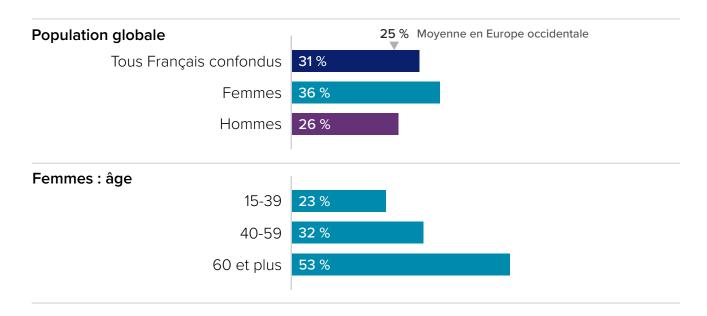
L'indice révèle que 31 % de la population française déclare avoir ressenti des douleurs physiques pendant une grande partie de la journée précédente, ce qui est supérieur à la médiane de 25 % des pays d'Europe occidentale.

Les Françaises (36 %) sont nettement plus nombreuses que les Français (26 %) à déclarer avoir ressenti des douleurs physiques pendant une grande partie de la journée précédente.

En outre, il existe une différence importante entre les Françaises par âge. Vingt-trois pour cent des femmes les plus jeunes, celles âgées de 15 à 39 ans, disent avoir ressenti des douleurs pendant une grande partie de la journée précédente, contre 32 % de celles âgées de 40 à 59 ans et 53 % de celles âgées de 60 ans ou plus.

GRAPHIQUE 5:

Avez-vous ressenti des douleurs physiques pendant une grande partie de la journée d'hier ?







SOINS PRÉVENTIFS:

Soixante-quatre pour cent des Françaises âgées de 60 ans ou plus ont subi un test de dépistage de l'hypertension artérielle au cours des 12 derniers mois

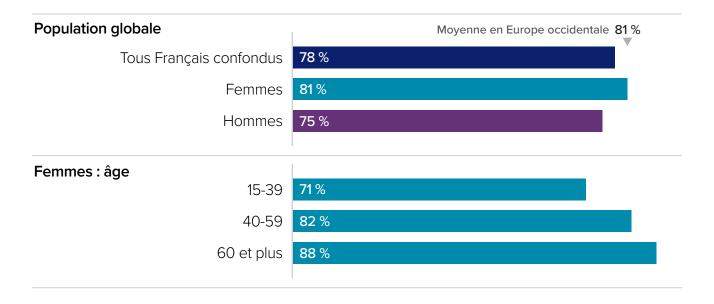
De nombreux services de santé préventifs sont largement disponibles à différents stades de la vie des résidents français et sans copaiement. Quatrevingt-onze pour cent de la population française est d'accord pour dire que le fait de se rendre chez un professionnel de santé au moins une fois par an pour un bilan de santé peut aider les gens à améliorer leur santé, ce qui correspond à la médiane de 91 % des pays d'Europe occidentale.

Malgré cette prise de conscience et la disponibilité généralisée de services médicaux préventifs gratuits, les personnes appartenant à des communautés mal desservies sont toujours plus susceptibles que le public français, en moyenne, d'être en mauvaise santé.

Près de huit adultes français sur 10 — dont 81 % des femmes et 75 % des hommes — déclarent avoir parlé de leur santé à un professionnel de santé au cours des 12 derniers mois. Chez les Françaises, la probabilité d'avoir parlé de leur santé à un professionnel de santé augmente avec l'âge. Les plus jeunes, celles âgées de 15 à 39 ans, sont les moins susceptibles de le faire, avec 71 %, tandis que 82 % de celles âgées de 40 à 59 ans et 88 % de celles âgées de 60 ans ou plus disent l'avoir fait.

GRAPHIQUE 6 :

Au cours des 12 derniers mois, avez-vous parlé de votre propre santé à un professionnel, comme un médecin ou une infirmière ?



On a également demandé aux adultes français s'ils avaient subi quatre tests préventifs spécifiques au cours des 12 derniers mois.

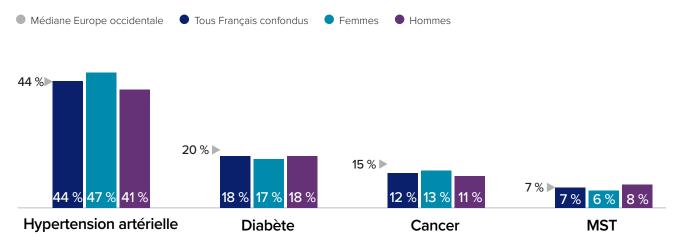
Dans l'ensemble, 44 % des personnes interrogées disent avoir subi un test de dépistage de l'hypertension pendant cette période, les résultats étant similaires chez les femmes (47 %) et les hommes (41 %).

Dix-huit pour cent des adultes français disent avoir été testés pour le diabète, 12 % pour le cancer et 7 % pour les maladies sexuellement transmissibles au cours des 12 derniers mois. Les femmes (13 %) sont légèrement plus susceptibles que les hommes (11 %) de dire qu'elles ont subi un test de dépistage du cancer pendant cette période.

GRAPHIQUE 7:

À votre connaissance, avez-vous été testé(e) pour l'une des maladies suivantes au cours des 12 derniers mois ?





^{*}Dans le questionnaire de l'enquête, il a été demandé si les personnes avaient été « testées » pour ces quatre maladies plutôt que « dépistées », terme clinique généralement utilisé pour désigner des tests préventifs planifiés. Ce choix de formulation a été fait pour que tous les répondants comprennent facilement les questions.

La probabilité pour les Françaises d'avoir été testées pour l'hypertension artérielle augmente avec l'âge, tandis que le dépistage des MST tend à diminuer avec l'âge. Il y a peu de différence dans la probabilité d'avoir subi un dépistage du cancer entre les femmes âgées de 40 à 59 ans (17 %) et celles âgées de 60 ans ou plus (18 %).

TABLEAU 1:

À votre connaissance, avez-vous été testé(e) pour l'une des maladies suivantes au cours des 12 derniers mois ?

Résultats chez les Françaises

	Hypertension artérielle	Diabète	Cancer	MST
Âge				
15-39	25 %	8 %	2 %	11 %
40-59	50 %	19 %	17 %	6 %
60 ans et plus	64 %	23 %	18 %	2 %
Niveau de revenu				
40 % inférieurs	47 %	15 %	14 %	7 %
40 %-80 % intermédiaires	51 %	19 %	11 %	6 %
20 % supérieurs	37 %	16 %	13 %	4 %

SANTÉ MENTALE:

Trente-sept pour cent des Françaises déclarent avoir éprouvé des sentiments d'inquiétude la plupart du temps au cours de la journée précédente

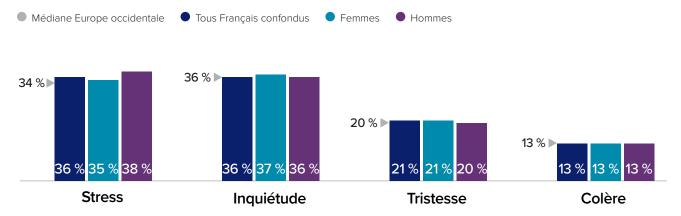
Les experts de la santé ont documenté l'impact négatif du COVID-19 sur la santé mentale dans certains pays. La menace d'une maladie grave et les mesures de confinement visant à limiter la propagation de la maladie et nécessitant un isolement physique et social ont constitué de nouvelles sources de stress pour une grande partie de la population mondiale.

Le sondage mondial Gallup demande chaque année aux gens s'ils ont ressenti plusieurs émotions positives et négatives au cours d'une grande partie de la journée précédente. En 2020, 36 % de la population française a déclaré avoir ressenti du stress, ce qui est sensiblement égal à la médiane de 34 % des pays d'Europe occidentale.

La probabilité que les adultes français (36 %) soient inquiets est également la même que la médiane de l'Europe occidentale (36 %). La distinction entre les deux sentiments est généralement définie par leurs sources. En d'autres termes, le stress est une réponse à des déclencheurs externes spécifiques, tels que le surmenage ou les conflits interpersonnels, tandis que l'inquiétude est un processus cognitif qui peut être présent même en l'absence de facteurs de stress spécifiques.⁵

GRAPHIQUE 8:

Avez-vous ressenti les émotions suivantes pendant une grande partie de la journée d'hier ?







VIOLENCES FAITES AUX FEMMES ET AUX FILLES:

Soixante-dix-neuf pour cent des Françaises déclarent que la violence domestique est un problème répandu en France

Selon la base de données mondiale de l'ONU sur la violence à l'égard des femmes, 26 % des Françaises de 18 à 74 ans (ayant déjà été mariées ou en couple) déclarent avoir subi des violences physiques et/ou sexuelles de la part de leur partenaire intime au moins une fois dans leur vie. Ce chiffre est similaire à celui des femmes dans plusieurs pays voisins, notamment les Pays-Bas (25 %), la Belgique (24 %) et le Royaume-Uni (29 %).6

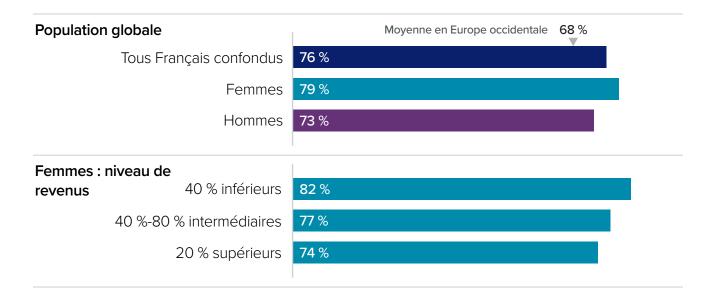
Environ trois adultes français sur quatre (76 %) interrogés dans le cadre de l'Indice mondial Hologic de la santé des femmes pensent que la violence domestique est un problème répandu en France, ce qui est supérieur au chiffre médian (68 %) des pays d'Europe occidentale. Les Françaises (79 %) sont plus susceptibles que les Français (73 %) de considérer qu'il s'agit d'un problème répandu.

Les Françaises appartenant à la tranche de revenu des 40 % inférieurs sont les plus susceptibles de dire que la violence domestique est un problème dans le pays, à 82 %.

Ce pourcentage tombe à 77 % chez les femmes appartenant à la tranche de revenu des 40 à 80 % intermédiaires et à 74 % chez celles appartenant à la tranche de revenu des 20 % supérieurs.

GRAPHIQUE 9:

Je voudrais à présent vous poser une question concernant les violences conjugales. Les violences conjugales peuvent être physiques, psychologiques ou impliquer des actes sexuels imposés à une personne contre sa volonté par une personne avec laquelle elle vit. Selon vous, est-ce que les violences domestiques sont un problème répandu en France ou non ?



Comme dans d'autres pays, la France a connu un pic de violence domestique pendant le confinement mis en place pour contrôler la propagation du COVID-19. Les autorités françaises ont signalé une augmentation de 30 % du nombre de cas de violence domestique au cours des premières semaines de la pandémie. En réponse à cette augmentation, les autorités ont ouvert des centres supplémentaires de lutte contre la violence domestique et ont accepté de payer 20 000 nuitées pour les victimes dans des hôtels et des refuges à travers le pays. Cependant, on s'est inquiété du fait que peu de victimes utilisaient ces services élargis.

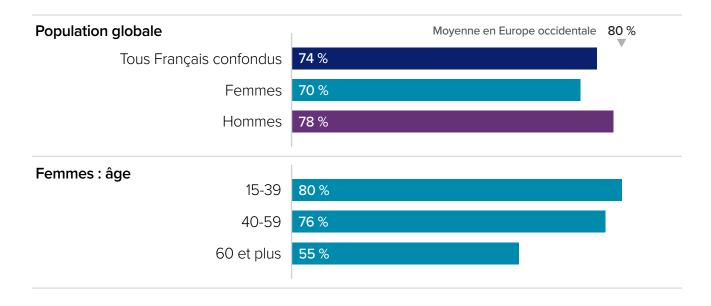
Une mesure supplémentaire de la sécurité perçue par les gens provient d'une question demandant aux adultes français s'ils se sentent en sécurité lorsqu'ils marchent seuls la nuit dans la zone où ils vivent. Les trois quarts (74 %) de la population adulte affirment que c'est le cas, ce qui est légèrement inférieur à la médiane de 80 % observée en Europe occidentale.

Les femmes sont moins susceptibles que les hommes en France de dire qu'elles se sentent en sécurité lorsqu'elles marchent seules dans leur quartier la nuit — 70 % contre 78 %, respectivement.

Parmi les Françaises, les plus jeunes — celles âgées de 15 à 39 ans — sont les plus susceptibles de dire qu'elles se sentent en sécurité lorsqu'elles marchent seules la nuit (80 %), suivies de près par celles âgées de 40 à 59 ans (76 %). Les personnes âgées de 60 ans ou plus sont nettement moins susceptibles de dire qu'elles se sentent en sécurité lorsqu'elles marchent seules la nuit, 55 % de ce groupe l'affirmant.

GRAPHIQUE 10:

Vous sentez-vous en sécurité lorsque vous marchez seul(e) la nuit dans la ville ou le quartier où vous vivez ?



RÉFÉRENCES

- 1 OCDE [Internet]. Politique de santé en France. Aperçu de la politique de santé de l'OCDE. 2016 ; [lien consulté le 24 août 2021]. Disponible via ce lien : https://www.oecd.org/france/Health-Policy-in-France-January-2016.pdf
- 2 Taux de mortalité maternelle (estimation modélisée, pour 100 000 naissances vivantes) France [Internet]. Données de la banque mondiale. 2017 ; [lien consulté le 24 août 2021]. Disponible via ce lien : https://data.worldbank.org/indicator/SH.STA.MMRT?locations=FR
- 3 Part K, Moreau C, Donati S, Gissler M, Fronteira I, Karro H; REPROSTAT. Grossesses chez les adolescentes dans l'Union européenne dans le contexte de la législation et des services de santé sexuelle et génésique pour les jeunes. Acta Obstet Gynecol Scand. 2013;92(12):1395-406.
- 4 France : Profil de santé par pays 2017, État de la santé dans l'UE [Internet]. OCDE/Observatoire européen des systèmes et politiques de santé. 2017 ; [lien consulté le 24 août 2021]. Disponible via le lien : https://ec.europa.eu/health/sites/default/files/state/docs/chp_fr_english.pdf
- 5 Pattee E [Internet]. The Difference Between Worry, Stress and Anxiety. New York Times. 26 février 2020 ; [lien consulté le 26 juillet 2021]. Disponible via ce lien : https://www.nytimes.com/2020/02/26/smarter-living/the-difference-between-worry-stress-and-anxiety.html
- 6 Base de données mondiale sur la violence à l'égard des femmes France [Internet]. Nations Unies. 2016 ; [lien consulté le 24 août 2021]. Disponible via ce lien : https://evaw-global-database.unwomen.org/es/countries/europe/france
- 7 Les cas de violence domestique en France augmentent pendant le confinement lié au coronavirus [Internet]. France 24. 2020 ; [lien consulté le 24 août 2021]. Disponible via ce lien : https://www.france24.com/en/20200410-french-domestic-violence-cases-soar-during-coronavirus-lockdown
- 8 Les cas de violence domestique en France augmentent pendant le confinement lié au coronavirus [Internet]. France 24. 2020 ; [lien consulté le 24 août 2021]. Disponible via ce lien : https://www.france24.com/en/20200410-french-domestic-violence-cases-soar-during-coronavirus-lockdown



Notre ambition de devenir la meilleure entreprise au monde en matière de santé des femmes nous pousse à atteindre notre objectif, qui est d'assurer aux personnes de vivre en meilleure santé tous les jours et partout dans le monde. Nous y parvenons en tenant notre promesse de donner vie à notre approche *The Science of Sure*® et ce, grâce à la qualité de nos produits, à notre différenciation clinique, à nos relations avec les clients, ainsi qu'au talent et à l'engagement de notre équipe.

Hologic a l'intention de mener l'enquête Indice mondial Hologic de la santé des femmes en partenariat avec Gallup pendant de nombreuses années.



Hologic France SARL | Le Dôme, Bâtiment 6020, 3° ét., Zone Roissypole, Aéroport CDG,

1 Rue de la Haye | 93290 Tremblay-en-France, France

hologic.com | hologic.womenshealthindex.com

REPRÉSENTANT LOCAL :

José Yebra

Directeur général

emeacwomensheal thindex@hologic.com

© 2021 Hologic, Inc. Tous droits expressément réservés.

MISC-07930-FRA-EN rev. 001. Hologic, The Science of Sure et les logos associés sont des marques commerciales ou déposées de Hologic, Inc. et/ou de ses filiales aux États-Unis et/ou dans d'autres pays. Le présent document contient des recherches exclusives de Hologic, Inc.

Aucune modification ne peut être apportée à ce document sans l'autorisation écrite expresse de Gallup, Inc. et Hologic, Inc. Gallup est une marque commerciale de Gallup, Inc. Toutes les autres marques commerciales et droits d'auteur appartiennent à leurs propriétaires respectifs. Articles et documents du Gallup World Poll, Copyright © 2005, 2021 Gallup, Inc. Tous droits réservés. L'utilisation du présent document est assujettie à une licence.