

Secrétariat

Par Institut de droit de la santé
Université de Neuchâtel
Av. du 1^{er}-Mars 26
CH – 2000 Neuchâtel

Dossier de presse

« La santé en Suisse latine »

Résultats de l'analyse des données de l'Enquête suisse sur la santé 2007

Conférence de presse du 7 mars 2011

En collaboration avec



Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
Observatoire suisse de la santé
Osservatorio svizzero della salute
Swiss Health Observatory

Secrétariat

Par Institut de droit de la santé
Université de Neuchâtel
Av. du 1^{er}-Mars 26
CH – 2000 Neuchâtel

Sommaire

Programme

Liste des intervenants

Communiqué de presse

Supports de présentation

Rapport « La santé en Suisse latine »

En collaboration avec

Secrétariat

Par Institut de droit de la santé
Université de Neuchâtel
Av. du 1^{er}-Mars 26
CH – 2000 Neuchâtel

Programme

- **15h00** - Accueil et mot de bienvenue

- **15h05** - Présentations

- **15h35** - Séance de questions

- **16h00** - Fin

En collaboration avec

Secrétariat

Par Institut de droit de la santé
Université de Neuchâtel
Av. du 1^{er}-Mars 26
CH – 2000 Neuchâtel

Liste des intervenants

- **Mme Gisèle Ory**
Conseillère d'Etat, Présidente de la CLASS

- **Mme Florence Moreau - Gruet**
Chercheuse, Observatoire suisse de la santé

- **Dr Claude-François Robert**
Médecin cantonal, Président de la Commission de Prévention et
Promotion de la Santé du GRSP

En collaboration avec



Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
Observatoire suisse de la santé
Osservatorio svizzero della salute
Swiss Health Observatory

Secrétariat

Par Institut de droit de la santé
Université de Neuchâtel
Av. du 1^{er}-Mars 26
CH – 2000 Neuchâtel

Communiqué de presse

Neuchâtel, le 7.03.2011

Résultats de l'analyse des données de l'Enquête suisse sur la santé 2007

La santé en Suisse latine

La Conférence Latine des Affaires Sanitaires et Sociales a mandaté l'Observatoire suisse de la santé pour analyser les données de l'Enquête suisse sur la santé 2007. Les analyses ont porté sur les 3 thématiques prioritaires de prévention et promotion de la santé que sont la santé psychique, l'alimentation et l'activité physique et la consommation de substances psychoactives. Les résultats montrent notamment une diminution de la consommation d'alcool et de tabac, une moindre exposition à la fumée passive ainsi qu'une augmentation de l'activité physique pratiquée par la population de Suisse latine. La prévalence des problèmes psychiques et des symptômes dépressifs tout comme le surpoids restent cependant élevés parmi la population romande et tessinoise.

L'Enquête suisse sur la santé (ESS) est menée chaque 5 ans par l'Office fédéral de la statistique depuis 1992. La dernière édition a eu lieu en 2007. 20'000 personnes ont été interrogées sur l'ensemble du territoire helvétique, dont environ 7000 en Suisse latine. Pour la seconde fois, la Conférence Latine des Affaires Sanitaires et Sociales a mandaté l'Observatoire suisse de la santé pour analyser les données des cantons romands et du Tessin issues de cette enquête. Le rapport publié, basé sur les données de l'ESS07, se centre sur les 3 problématiques prioritaires en matière de prévention et promotion de la santé dans les cantons latins : la santé psychique, l'alimentation et l'activité physique et la consommation de substances psychoactives (alcool, tabac, cannabis).

Un bilan de santé en demi-teinte

Les principaux résultats des analyses montrent que les Romands et les Tessinois souffrent plus de problèmes psychiques que les Suisses alémaniques. Les symptômes dépressifs sont aussi plus fréquents en Suisse latine, alors que le sentiment de maîtrise de la vie est moindre de ce côté-ci de la Sarine. En matière d'alimentation, le rapport révèle que seul 1/3 de la population latine mange 5 fruits et légumes par jour, quantité recommandée pour une alimentation favorable à la santé, 1/3 ne consomme pas tous les jours des produits laitiers et 1/3 ne boit pas suffisamment de liquide. Entre 2002 et 2007, le niveau d'activité physique s'est par contre significativement amélioré au sein de la population latine des différents groupes d'âge, tant chez les hommes que chez les femmes. Depuis 2007, la consommation d'alcool quotidienne a diminué chez les plus de 25 ans, alors que la consommation hebdomadaire est plus fréquente. La consommation régulière d'alcool augmente aussi avec l'âge. Finalement, la proportion de personnes exposées à la fumée passive a diminué entre 2002 et 2007 en Suisse latine. En 2007, 15.1 % des femmes et 23.5% des hommes étaient exposés plus d'une heure par jour à la fumée passive, alors qu'ils étaient encore 26.8% des femmes et 38.3% des hommes à l'être en 2002.

En collaboration avec

Secrétariat

Par Institut de droit de la santé
Université de Neuchâtel
Av. du 1^{er}-Mars 26
CH – 2000 Neuchâtel

Des données utiles au pilotage des priorités de santé

Les données et les résultats des analyses issus de l'ESS07 contribuent au pilotage des actions menées par les cantons latins en matière de prévention et promotion de la santé. Si certains résultats sont encourageants et montrent l'intérêt de travailler sur la prévention des facteurs de risque et la promotion de la santé de l'ensemble de la population, d'autres attestent de l'importance de poursuivre une politique cohérente dans le domaine. Plusieurs actions sont conduites de manière concertée dans l'ensemble de la Suisse latine, raison pour laquelle une analyse commune aux 7 cantons latins est fort utile. Il en va notamment ainsi dans les domaines de la santé mentale, de l'alimentation et de l'activité physique et de l'alcool où la majorité des cantons développent des plans de mesures visant l'amélioration de la santé de la population.

*La **CLASS** est la Conférence latine des Affaires sanitaires et sociales, regroupant les cantons de Berne, Fribourg, Genève, Jura, Neuchâtel, Tessin, Valais et Vaud. La CLASS est une conférence régionale des Conférences suisses des Directeurs cantonaux des affaires sanitaires (CDS) et sociales (CDAS). Organe de coordination politique des chefs des départements de santé publique des cantons latins, la CLASS est un forum de réflexion, de coopération et de décision politiques visant à promouvoir la collaboration intercantonale sur les plans sanitaire et social.*

Renseignements:

Mme G. Ory, Conseillère d'Etat, Présidente de la CLASS, 032/ 889.61.00

Dr C-F. Robert, Président de la Commission de Prévention et de Promotion de la Santé du GRSP,
032/889.52.25

Mme F. Moreau-Gruet, Observatoire suisse de la santé, 032/ 713.67.18

En collaboration avec



Schweizerisches Gesundheitsobservatorium
Observatoire suisse de la santé
Osservatorio svizzero della salute
Swiss Health Observatory

La santé en Suisse latine

Présentation des résultats et analyses des données de l'Enquête suisse sur la santé 2007

Conférence de presse, OFS, 7 mars 2011, 15h.

Présentation et contexte

Mme Gisèle Ory, Conseillère d'Etat, Présidente de la CLASS

Déroulement de la conférence de presse

- Introduction et contexte

Mme Gisèle Ory, Conseillère d'Etat, Présidente de la CLASS

- Présentation des résultats

Mme Florence Moreau-Gruet, Observatoire suisse de la santé

- Les données de l'Enquête suisse sur la santé comme outil de pilotage des programmes de promotion de la santé dans les cantons

Dr Claude-François Robert, Président de la Commission de Prévention et Promotion de la Santé du GRSP

- Questions et discussion

Une politique régionale de prévention et promotion de la santé

- Collaboration étroite des cantons latins soutenue et promue par la CLASS depuis plus de 10 ans, au niveau technique avec le GRSP et sa commission spécialisée (CPPS)
- Renforcement des politiques cantonales de santé publique
- Travaux communs sur différentes thématiques de prévention et promotion de la santé prioritaires pour tous les cantons latins
- Des moyens modestes, mais plus efficaces au niveau régional

Des stratégies de prévention et promotion de la santé orientées grâce à des données fiables

- Nécessité de disposer de données probantes pour mettre en oeuvre une politique cohérente de santé publique
- 3 priorités en prévention et promotion de la santé dans l'ensemble des cantons latins:
 - la santé psychique
 - l'alimentation et l'activité physique
 - la consommation de substances psychoactives (alcool, tabac, cannabis)
- Volonté de disposer de données et d'analyses détaillées en lien avec ces 3 domaines

7 cantons, 1 rapport...

- Grande similarité entre les résultats des cantons latins lors des analyses des données de l'Enquête suisse sur la santé 02
- Volonté pour cette édition de disposer de données détaillées par rapport aux 3 thèmes prioritaires plutôt que d'une comparaison entre les différents cantons
- Possibilité de confronter les résultats de la Suisse romande et du Tessin avec ceux de la Suisse alémanique et de la Suisse dans son ensemble
- Complément utile aux rapports cantonaux sur la santé élaborés sur la base de l'ESS
- Données communes très utiles dans la mesure où la Suisse latine met en œuvre des actions similaires de prévention et promotion de la santé dans différents cantons

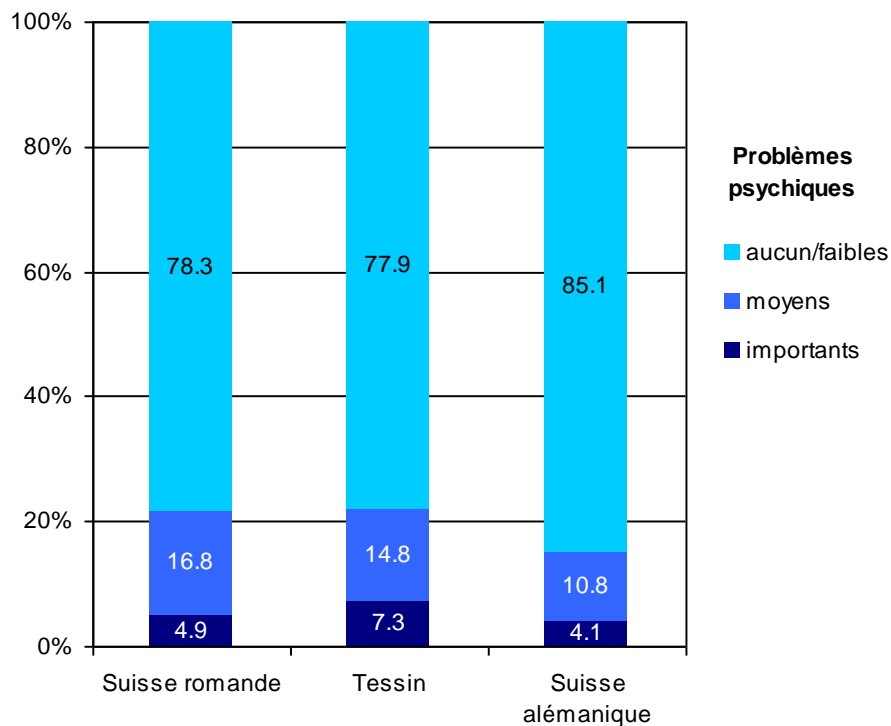
Présentation des résultats

Florence Moreau-Gruet, Observatoire suisse de la santé

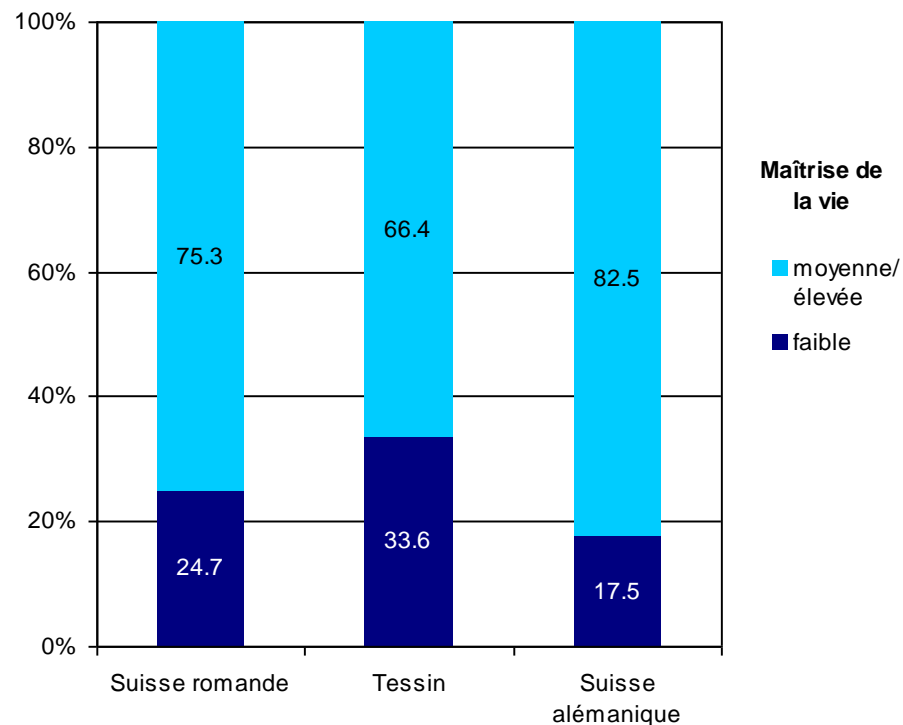
L'Enquête suisse sur la santé:

- déjà menée en 1992, 1997, 2002
- données les plus récentes: 2007, prochaine étude: 2012
- 20'000 personnes interrogées dans toute la Suisse
- données des 7 cantons latins mises ensemble (~7000)
- Rapport 2011 centré sur 3 problématiques:
 - Santé psychique
 - Alimentation – activité physique
 - Consommation de substances psychoactives (alcool, tabac, cannabis)

Problèmes psychiques et maîtrise de la vie en fonction des régions linguistiques, 25 ans et plus, 2007 (en %)



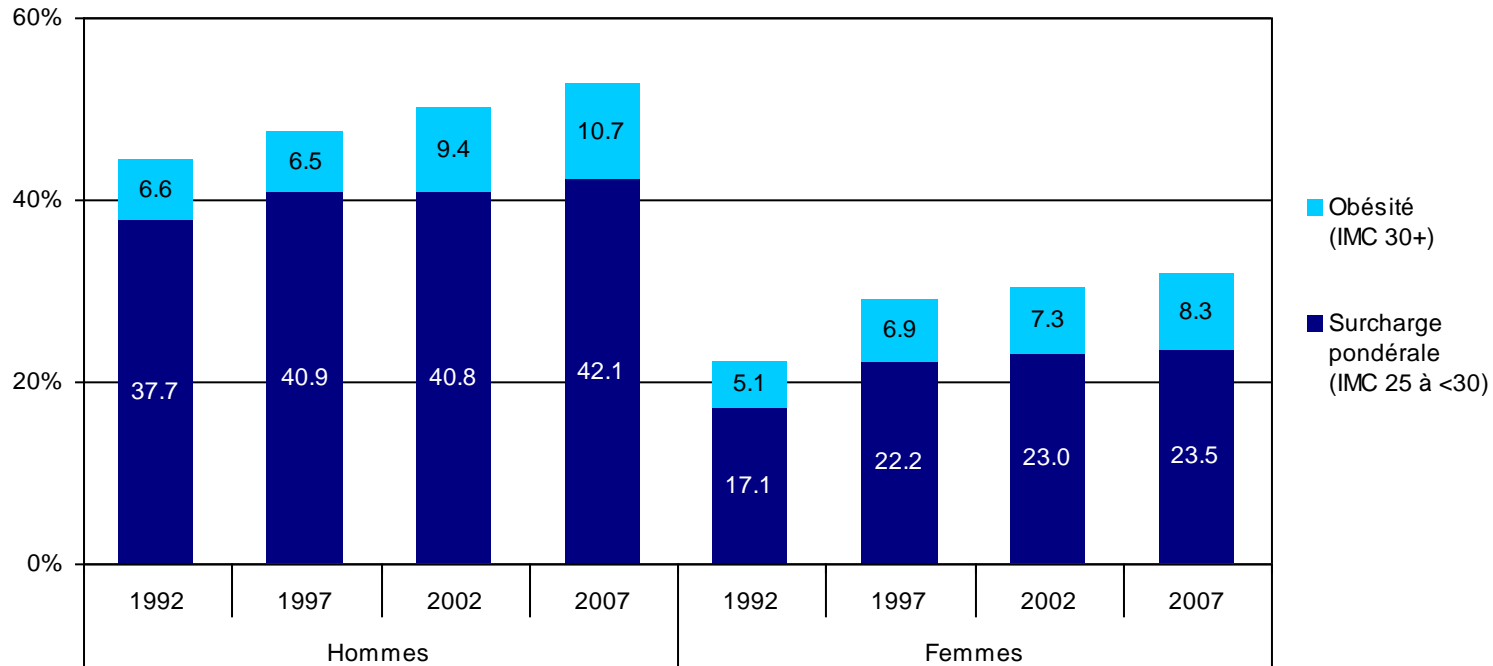
Problèmes psychiques: n=4756 (Suisse romande, CHR), n=1287 (Tessin, TI), n=9887 (Suisse alémanique, CHA)



Sentiment de maîtrise de la vie: n= 3559 (CHR), n= 886 (TI), n= 7345 (CHA)

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2007

Proportions de personnes en surpoids ou obèses selon le sexe, Suisse latine, 25 ans et plus, 1992-2007 (en %)

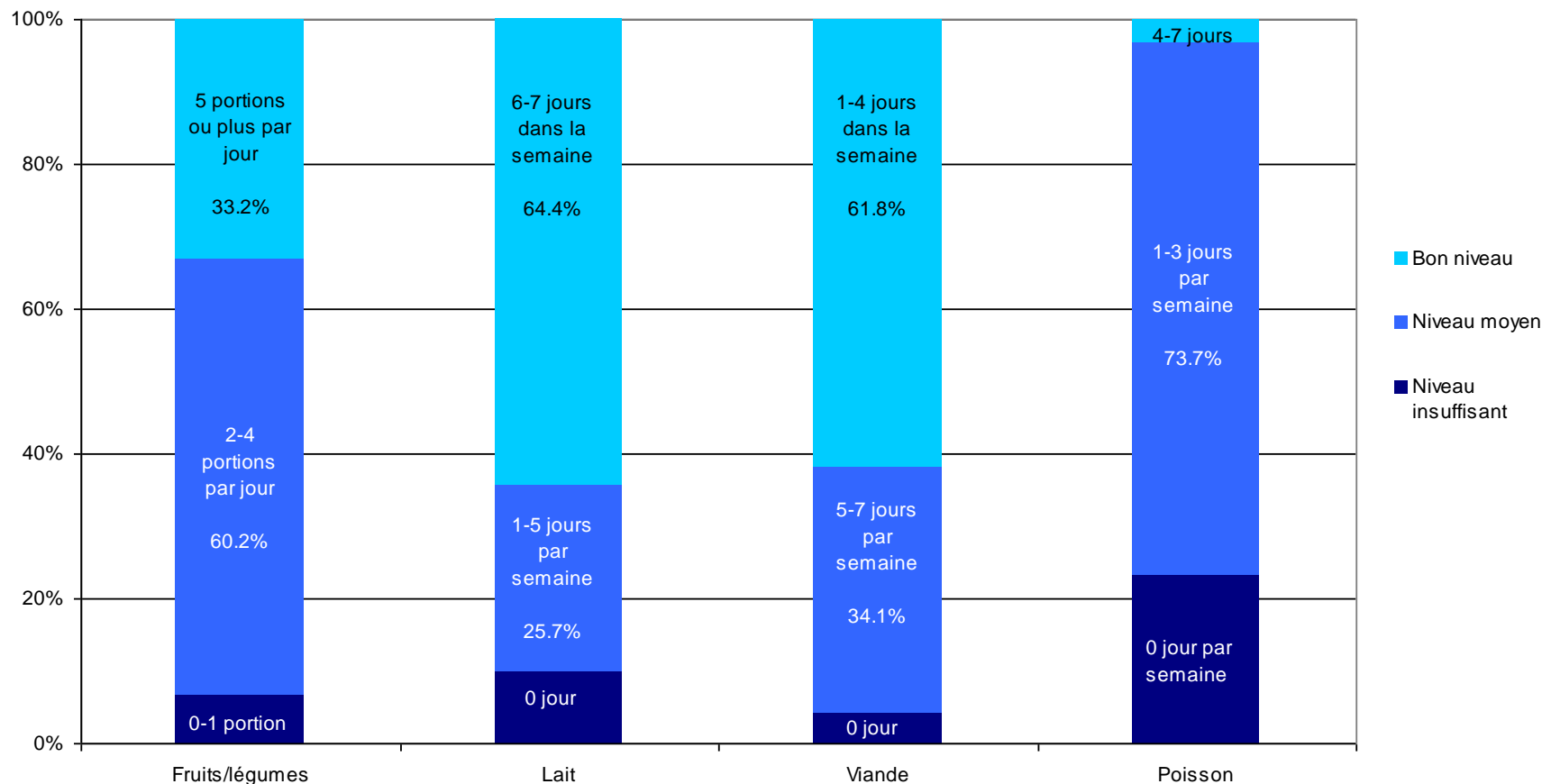


n=1696 (1992), n=1851 (1997), n=2965 (2002), n=3250 (2007)

Source: OFS, Enquêtes suisses sur la santé 1992-2007

Proportions de personnes en fonction du degré de respect des recommandations liées à l'alimentation

Suisse latine, 25 ans et plus, 2007

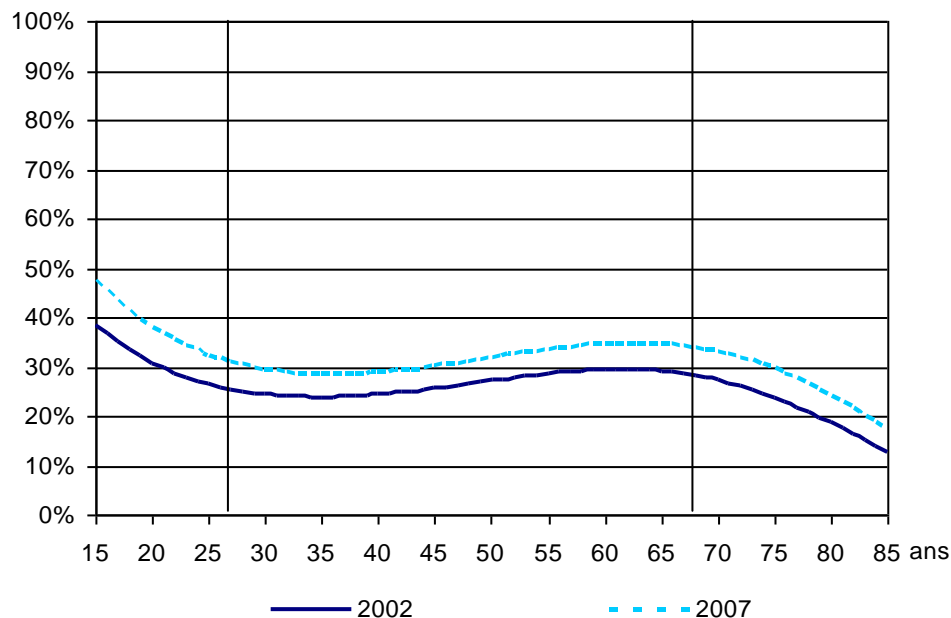


Fruits et légumes: n=6783; lait: n=7165; viande: n=7156; poisson: n=7169

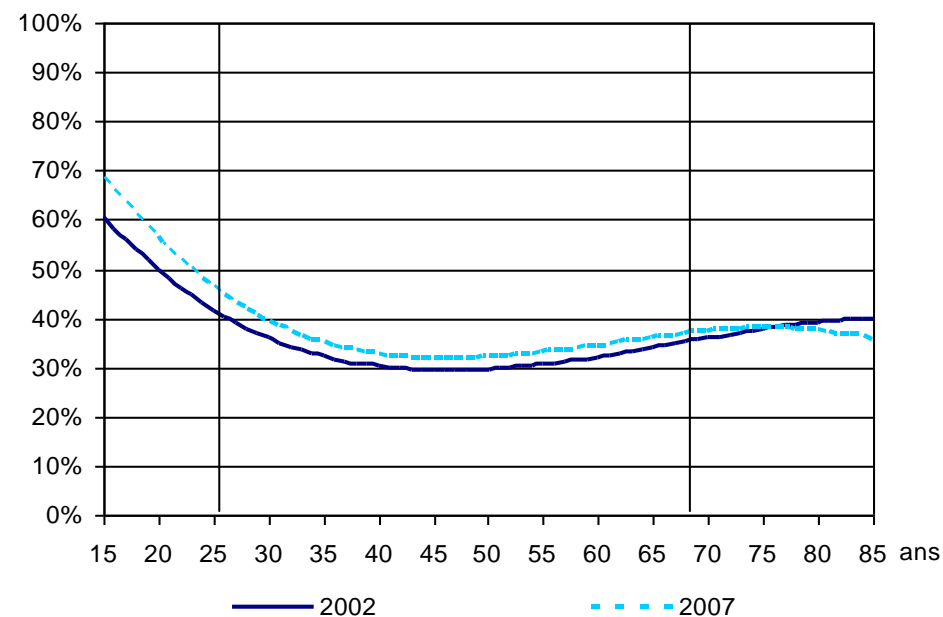
Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2007

Proportions de personnes en fonction de l'indicateur d'activité physique (actif/entraîné) selon l'âge et le sexe, Suisse latine, 15 à 85 ans, 2002-2007 (en %)

Femmes



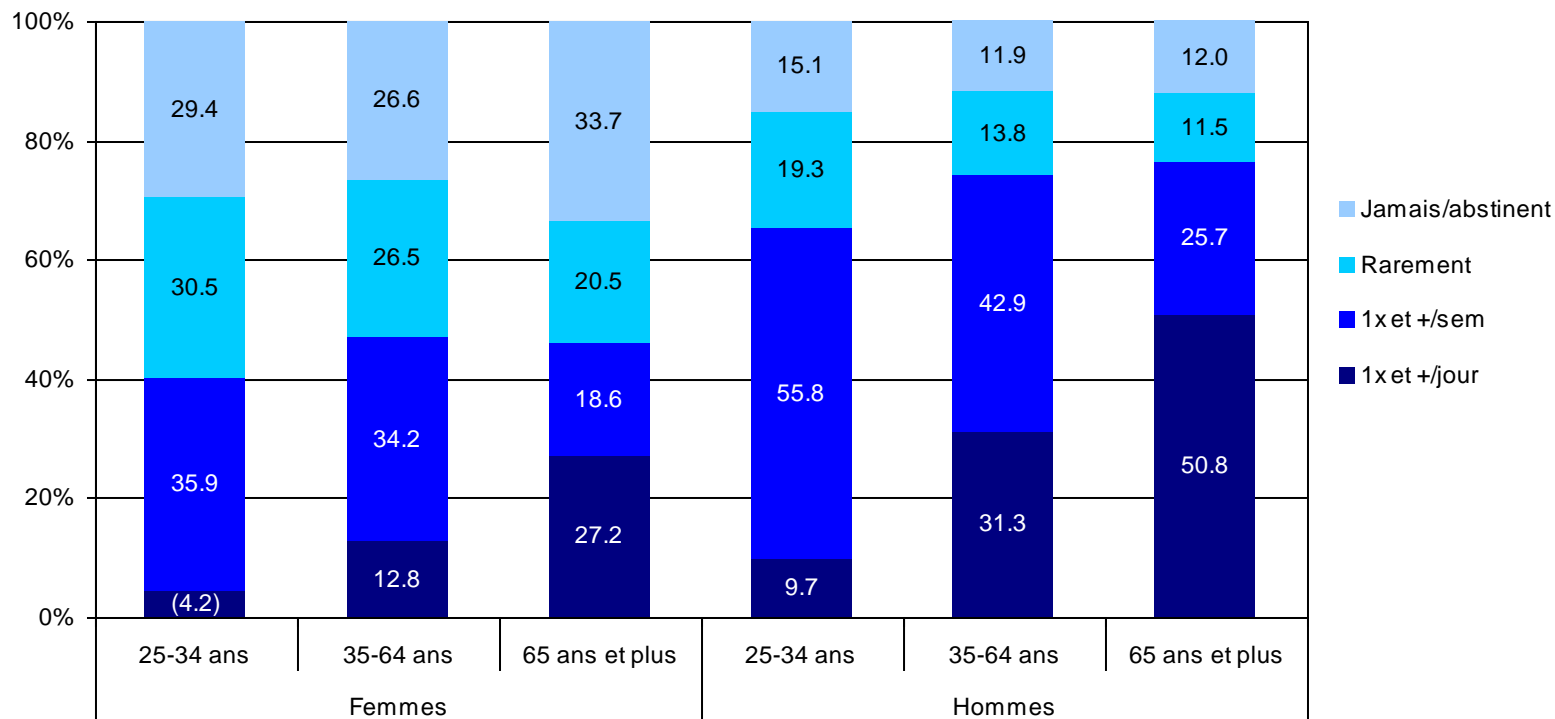
Hommes



2002: n=3971 (femmes), n=3209 (hommes); 2007 n=3971 (femmes), n=3209 (hommes)

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2002-2007

Fréquence de la consommation d'alcool selon le sexe et l'âge, Suisse latine, 25 ans et plus, 2007

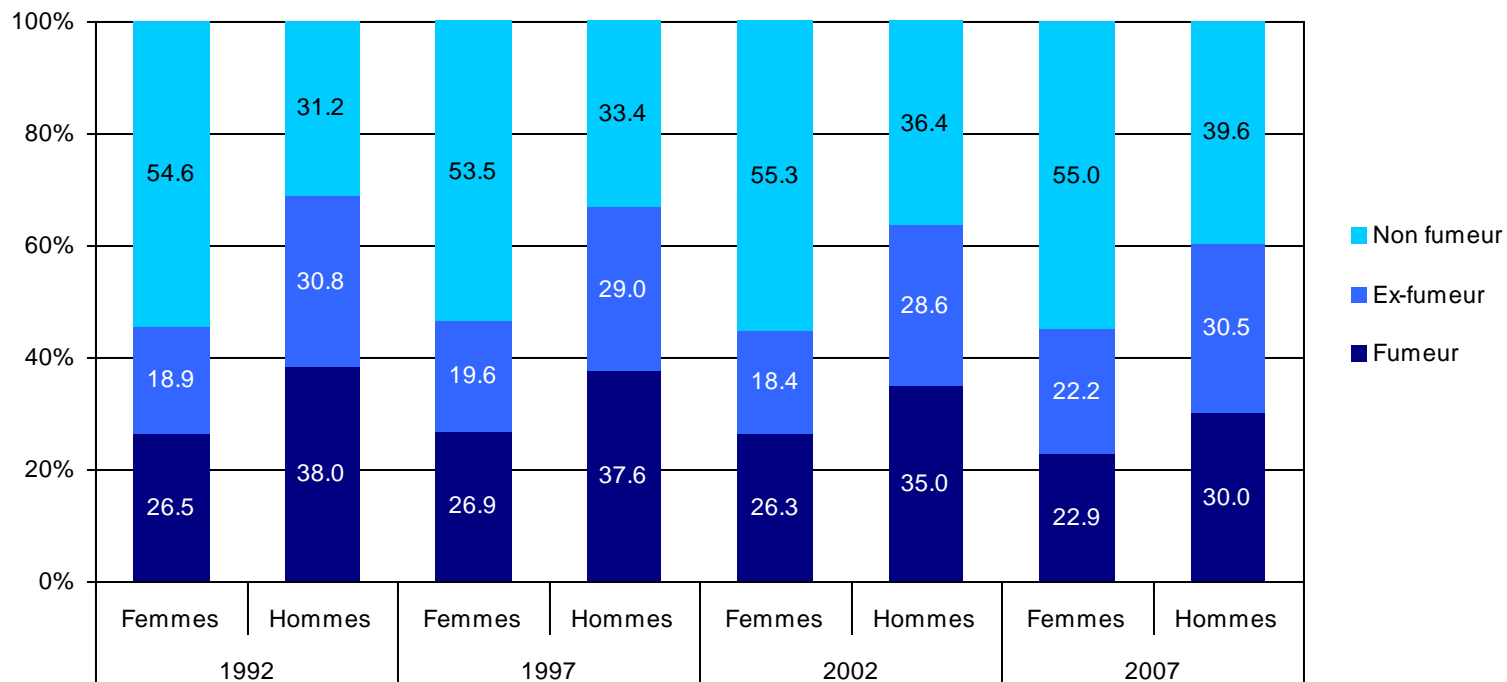


n= 6477

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2007

Consommation de tabac

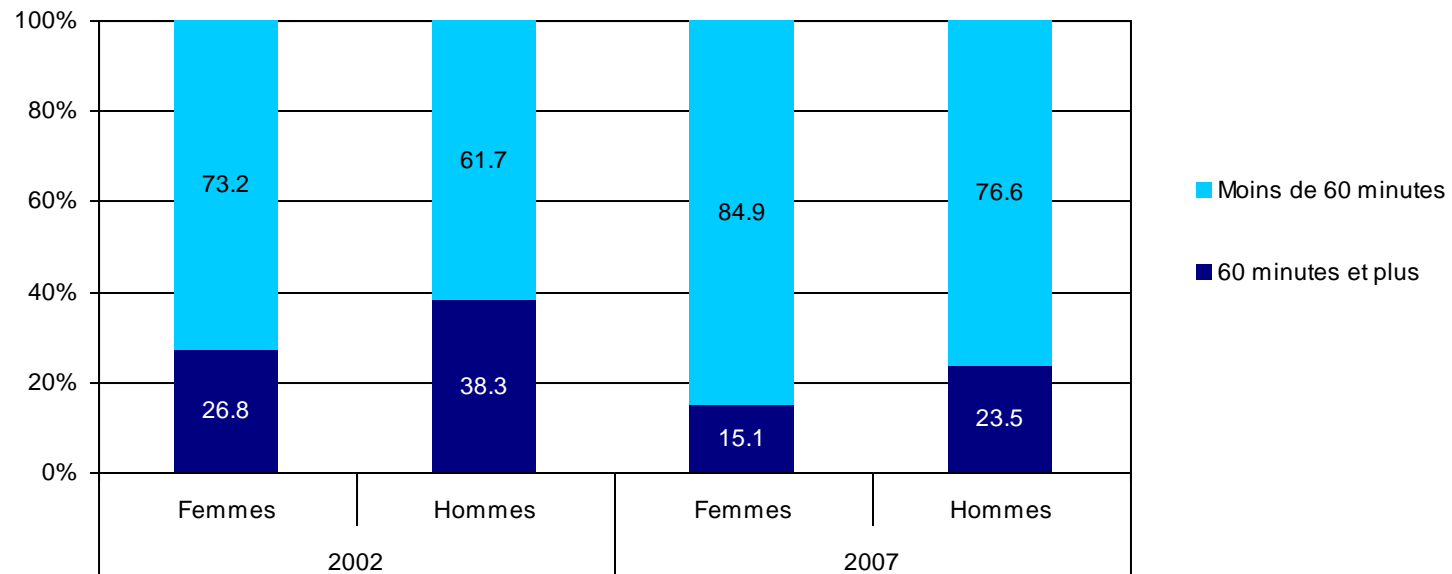
selon le sexe, Suisse latine, 25 ans et plus, 1992-2007



1992: n=4627; 1997: n=4352; 2002: n=6304, 2007: n=6485

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2007

Exposition à la fumée passive (au moins 60 min par jour) selon le sexe, Suisse latine, 25 ans et plus, 2002-2007

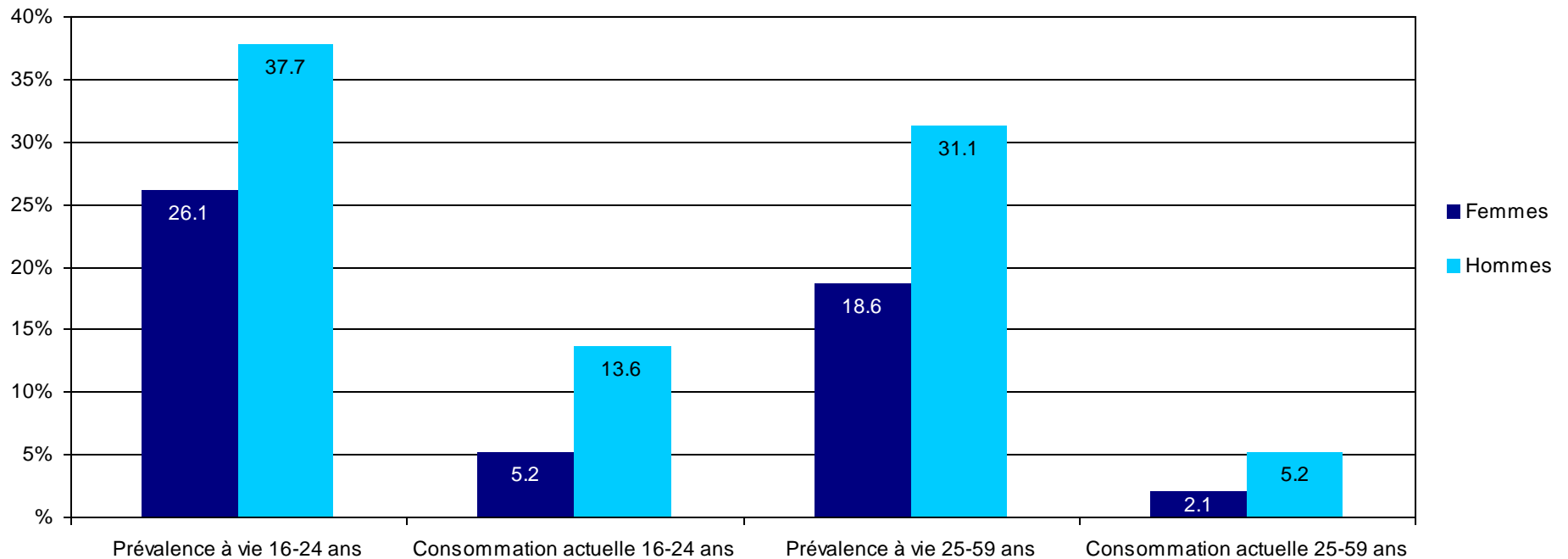


2007: n=6031; 2002: n=5905

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2002/2007

Prévalence à vie de la consommation de cannabis (au moins 1 fois au cours de sa vie) et consommation actuelle

16-24 et 25-59 ans, Suisse latine, 2007

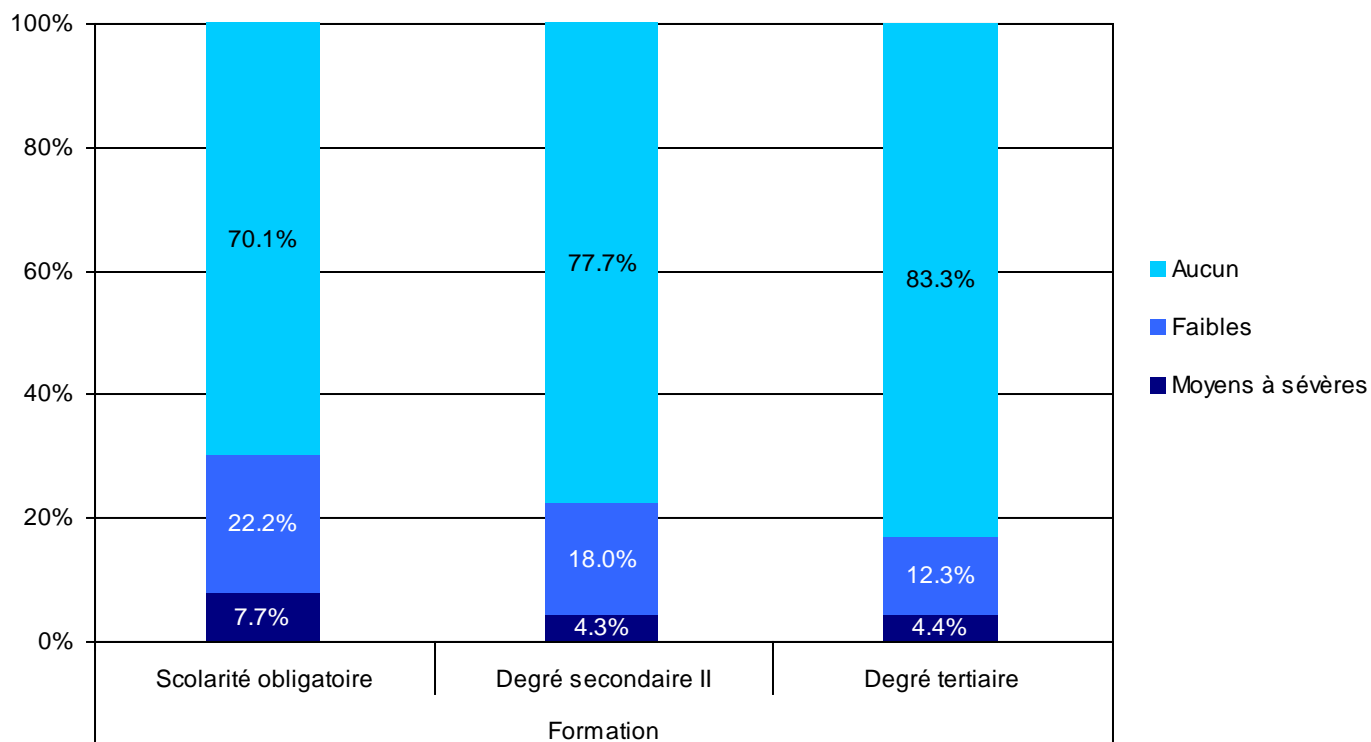


n=602 (16-24 ans), n=4124 (25-59 ans)

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2007

Symptômes dépressifs selon le niveau de formation

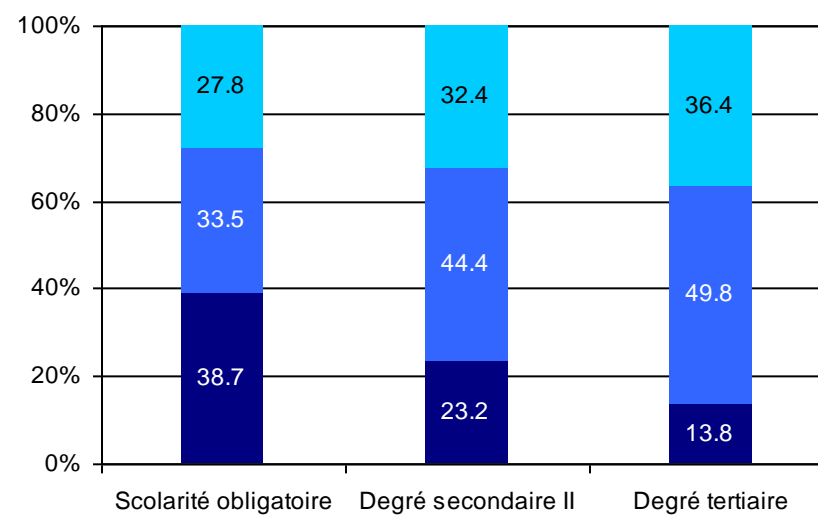
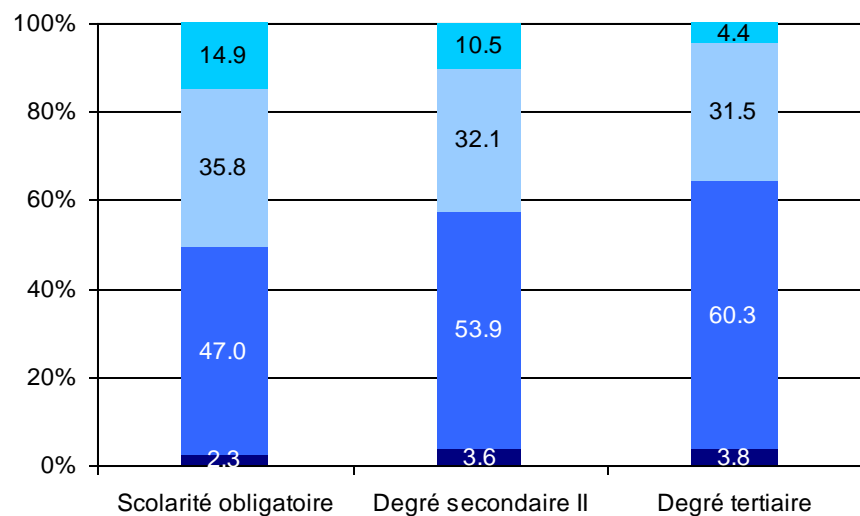
Suisse latine, 25 ans et plus, 2007



n=6486

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2007

Niveaux d'activité physique et charge pondérale (BMI) selon le niveau de formation, Suisse latine, 25 ans et plus, 2007



■ Insuffisance pondérale (IMC <18.5) ■ Poids normal (18.5 à <25)
 ■ Surcharge pondérale (IMC 25 à <30) ■ Obésité (IMC 30+)

■ Inactifs ■ Partiellement actifs ■ Actifs

n=6486

Source: OFS, Enquête suisse sur la santé 2007

Améliorations:

- augmentation de l'activité physique
- diminution de la consommation d'alcool
- diminution de la consommation de tabac
- diminution de l'exposition à la fumée passive

Péjoration:

- surcharge pondérale

Faiblesse:

- santé psychique

Les données de l'Enquête suisse sur la santé comme outil de pilotage des programmes de promotion de la santé dans les cantons

Dr Claude-François Robert, Président de la Commission de prévention et de promotion de la santé du GRSP

Piloter les priorités de santé

- Les cantons latins mettent en œuvre des activités de prévention et de promotion de la santé d'une manière concertée en se basant sur trois priorités :
 - la santé psychique
 - l'alimentation et l'activité physique
 - la consommation de substances psychoactives (alcool, tabac, cannabis)

- L'ESS contribue au pilotage de ces actions.

- Quelle perspective dans la durée de ces programmes d'actions sous la loupe des ESS 1992-2007 ?

La santé psychique

- Les résultats de l'ESS confirment que les problèmes de santé mentale sont une priorité de santé publique
 - Les programmes d'action sont récents et complexes à mettre en œuvre
 - Les résultats de l'ESS soulèvent des questions de recherche (comment expliquer les différences régionales)
 - Les programmes récemment mis en œuvre n'ont pas pu encore influencer les indicateurs mesurés.
-
- **Accroître la recherche (hypothèses et interventions)**
 - **Développer la collaboration dans la mise en œuvre des plans cantonaux de santé mentale et d'Alliances contre la dépression**

Alimentation et activité physique

- L'ESS montre une tendance à l'augmentation pondérale, mais moins élevée qu'aux USA et Canada
- Depuis 15 ans des programmes pour promouvoir une alimentation saine (Fourchette Verte)
- Renforcement des programmes cantonaux en 2007, avec des actions pour tous les groupes d'âge y compris la petite enfance
- Résultat positif : les messages concernant l'activité physique se concrétisent dans toutes les classes d'âges
- Des messages qualitatifs : manger plus de poisson et de fruits et légumes

➤ **Poursuivre et renforcer les efforts dans la durée**

Dépendances

- L'ESS montre le poids des dépendances sur la santé publique et indirectement l'économie; elle contribue aux études sur le coût-bénéfice de la prévention (Etude Jeanrenaud)
 - Des programmes de lutte contre les dépendances existent depuis des décennies (CIPRET, ISPA devenu Addiction info Suisse)
 - Frein des lobbys et des moyens investis dans la publicité
 - ESS montre un effet des politiques contre le tabagisme et la fumée passive (avant l'entrée en vigueur des législations interdisant la fumée)
 - Besoin de renforcer la politique de l'alcool de manière concertée
 - Besoin de réflexions sur la question du cannabis (dangerosité, illégal mais « toléré », vulnérabilité des adolescents)
-
- **Poursuivre les mesures structurelles (législation, prix, accessibilité de la vente)**
 - **Sensibiliser la société, les milieux éducatifs et professionnels et inscrire cela dans des plans régionaux**

Piloter avec des instruments

- Mise en évidence des déterminants sociaux des problèmes de santé
- Effet de la formation et de l'éducation sur les indicateurs

- **Mesurer les indicateurs au niveau régional c'est aussi poser les bases d'un système de santé régional**
- **Communiquer sur la santé d'une population mobile (étudiants, pendulaires) en gardant la cohérence des messages**

Merci de votre attention
Merci de votre attention