

Utilisation des indicateurs pour le pilotage de la politique nationale de santé au travers du rapport état de santé

Nathalie Fourcade – DREES

Les rencontres de Santé Publique France

7 juin 2016

L'état de santé en France

évolution du suivi

Les données sur la situation sanitaire et sociale en France (Drees) :
annexes du PLFSS
(1999 – 2005)

Définition des indicateurs de suivi des 100 objectifs de la loi 2004 (2005, pilotage DGS – Drees)

Rapport sur l'état de santé de la population en France : suivi des 100 objectifs (2006 – 2011, pilotage Drees)

Refonte des indicateurs de l'état de santé et ses déterminants (2012 – 2013, pilotage DGS - Drees)

L'état de santé de la population en France (édition 2015, pilotage, Drees)

L'état de santé de la population en France (édition 2017, pilotage Drees - ANSP)

Définition des objectifs et des indicateurs associés - loi de 2004

- Définition des objectifs de la loi de santé publique
 - Pilotage DGS ; large consultation : sociétés savantes, associations d'usagers...
 - Critères : retentissement pour les objectifs de santé, déterminants (modifiables) pour les objectifs intermédiaires, stratégies pour les objectifs d'action
- Définition des indicateurs de suivi
 - Pilotage DGS-DREES, principaux producteurs et utilisateurs de données

Définition des indicateurs pertinents

- Reflètent l'objectif
- Disponibles rapidement
 - Délai parfois insuffisant pour observer des variations significatives: effets à long terme
- Déclinaison socio-démographique (sexe, âge, catégorie sociale) et régionale
- Comparaisons internationales

Consommation annuelle moyenne d'alcool par habitant

La loi de santé publique de 2004 a fixé pour objectif de diminuer la consommation annuelle moyenne d'alcool par habitant de 20 % entre 1999 et 2008. Suite à la concertation, organisée par la DREES et la DGS, avec les différents organismes concernés par ces questions, il a été jugé préférable de rapporter les volumes d'alcool consommés à la population des 15 ans ou plus, qui est effectivement concernée par la consommation d'alcool. Le choix de cette population de référence entraîne mécaniquement une hausse du niveau de l'indicateur. L'objectif a donc été reformulé : « faire passer la consommation par habitant âgé de 15 ans ou plus de 14,4 litres d'alcool pur en 1999 à 11,5 litres en 2008 ».

Plusieurs estimations étaient disponibles pour la France¹, il a paru souhaitable de préciser et d'harmoniser les modes de calcul de cet indicateur. Ce travail, effectué dans le cadre d'une commission rassemblant des membres du groupe IDA², de l'OFDT et de l'INSEE, a abouti à déterminer un mode de calcul commun sur les dernières années écoulées.

INDICATEUR PRINCIPAL

Consommation d'alcool sur le territoire français en litres d'alcool pur par habitant âgé de 15 ans ou plus

En 2009, la consommation d'alcool sur le territoire français pouvait être estimée à 12,4 litres d'alcool pur par habitant âgé de 15 ans ou plus. Ce volume annuel est l'équivalent d'un peu moins de 3 verres d'alcool standard par jour et par habitant âgé de 15 ans ou plus. Les hommes consommant beaucoup plus d'alcool que les femmes, cette donnée moyenne se traduit par une consommation évaluée à plus de 4 verres par jour par homme de 15 ans ou plus contre un peu moins de deux verres pour les femmes.

La consommation annuelle moyenne d'alcool pur des Français de 15 ans ou plus a diminué d'un peu plus de 2 litres entre 1999 et 2009, soit une baisse proche de 14 % sur dix ans. L'objectif de la loi de santé publique n'a donc toujours pas été atteint en 2009. Le rythme de baisse entre 2001 et 2005 se situait presque sur la tendance conduisant à l'objectif de réduction adopté dans la loi mais depuis 2005 ce rythme s'est nettement ralenti, des années avec une stabilisation de la consommation alternant avec des années de baisse.

Depuis quelques années, la France a perdu sa place de premier pays consommateur d'alcool (en litre d'alcool pur par habitant de 15 ans et plus). Elle était devancée en 2006 par l'Estonie, la République tchèque, l'Irlande, la Lituanie, l'Autriche et la Hongrie (tableau 1). Les méthodes de calcul des quantités d'alcool consommées n'étant pas standardisées, il faut considérer avec prudence ce classement entre pays. Il reste que les habitudes de consommation d'alcool se sont très largement rapprochées dans les pays européens au cours des quatre décennies passées et que la France ne fait plus figure d'exception. ●

ORGANISME RESPONSABLE DE LA SYNTHÈSE DE L'OBJECTIF • OFDT.

1. Cet indicateur a été calculé pour la France par l'Organisation mondiale de la santé, par l'organisme néerlandais *Commission for distilled spirits*, par l'INSEE, et par le groupe IDA.
2. Le groupe IDA (Indicateurs d'alcoolisation) rassemblait les principaux producteurs institutionnels de données sur les questions d'alcool (DGS, DGOS, DREES, INPES, INSERM, ANPAA, OFDT), des représentants des producteurs d'alcool, des professionnels de la santé et de la prévention ainsi que des chercheurs intéressés par la question des indicateurs. Ce groupe a été à l'origine de la publication du livre *Alcool à chiffres ouverts*.
3. Un verre d'alcool standard contient 10 grammes d'alcool pur.

synthèse

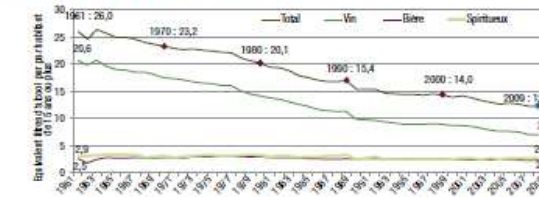
Le rythme de diminution de la consommation d'alcool sur le territoire français, assez rapide au début des années 2000 s'est ralenti depuis 2005 mais reste orienté à la baisse. Cette diminution s'inscrit dans une tendance plus ancienne et provient essentiellement de la baisse de la consommation de vin. La France fait toujours partie des pays de l'Union européenne les plus consommateurs d'alcool mais ne se situe plus en tête du classement. L'objectif de la loi de santé publique qui visait en 2008 une consommation annuelle moyenne d'alcool pur de 11,5 litres par habitant âgé de 15 ans ou plus, n'est toujours pas concrétisé : la consommation est estimée à 12,4 litres en 2009.

GRAPHIQUE 1 • Consommation d'alcool sur le territoire français en litres d'alcool pur par habitant âgé de 15 ans ou plus (1990-2009)



Champ : France entière, population âgée de 15 ans ou plus.
Sources : 1990-1999 : IDA ; 2000-2009 : INSEE.

GRAPHIQUE 2 • Consommation de vin, bière et spiritueux sur le territoire français en litres d'alcool pur par habitant âgé de 15 ans ou plus (1961-2009)



Champ : France entière, population âgée de 15 ans ou plus.
Sources : 1961-1980 : Organisation mondiale de la santé ; 1990-1999 : IDA ; 2000-2009 : INSEE.

TABLEAU 1 • Consommation enregistrée d'alcool dans les pays membres de l'UE en 2006, en litres d'alcool pur par habitant âgé de 15 ans ou plus

Pays	Litres/hab.	Pays	Litres/hab.
Estonie**	16,2	Bulgarie**	10,9
République tchèque	14,9	Danemark	10,8
Irlande	13,4	Slovaquie	10,6
Lituanie	12,9	Pays-Bas	10,6
Autriche	12,8	Pologne	10,4
Hongrie**	12,5	Finlande	10,1
France*	12,5	Espagne	10,0
Slovenie	12,4	Belgique	9,7
Portugal**	12,2	Chypre**	9,3
Allemagne	11,9	Grèce**	9,2
Luxembourg**	11,8	Italie	8,0
Roumanie	11,8	Suède	6,8
Royaume-Uni	11,4	Malte**	5,3
Lettonie	11,2		

* Le chiffre fourni pour la France en 2006 est celui qui a été calculé à partir de la méthode définie conjointement par l'INSEE et l'OFDT. Pour rendre cette donnée comparable à celle des autres pays, seule la consommation laivée a été prise en compte. Cela explique une légère différence avec le chiffre du graphique 1 qui incorpore une évaluation de l'autoconsommation.

** Chiffres 2005.

Champ : Pays membres de l'Union européenne, population âgée de 15 ans ou plus.
Sources : France INSEE et OFDT ; autres pays de l'Union européenne : Organisation mondiale de la santé (Données de consommation d'alcool pur par habitant et des chiffres de population figurant en novembre 2010 sur le site de la commission européenne, Direction générale de la santé et de la protection du consommateur, projet ECH http://ec.europa.eu/health/indicators/docs/echi_11_en.pdf).

SOURCES • Statistiques démographiques (INSEE), statistiques fiscales sur les ventes d'alcool (DGOS), Explication des données : INSEE, OFDT et groupe IDA.

CHAMP • France entière, population âgée de 15 ans ou plus.

LIMITES ET Biais • Cet indicateur estime les quantités vendues ou autoconsommées en France. Il est construit à partir des statistiques fiscales, complétées par des estimations de l'autoconsommation déduites dans le cadre d'un groupe de travail rassemblant des experts en collaboration avec l'INSEE. L'alcool (destiné à des droits de consommation (droits d'accises) basés sur les volumes, il est donc possible de reconstituer les quantités d'alcool consommées à partir des montants de recettes fiscales. Les quantités d'alcool exportées par la France ne sont pas soustraites à ces droits (en France) et ne sont donc pas incluses dans ces chiffres. Le calcul repose également sur des évaluations du degré moyen d'alcool des différentes catégories de vins et de cidres. L'estimation des quantités d'alcool qui fait rapport à la location s'accompagne de marges d'incertitudes non négligeables (de l'ordre de 2 à 3% des quantités totales). Par ailleurs, la quantité d'alcool soumise à taxation constitue un indicateur de consommation moyenne de l'ensemble des personnes présentes sur le territoire français, y compris les non-résidents les touristes principalement. Les écarts de ces personnes viennent gonfler les chiffres de consommation d'alcool des Français. La non prise en compte des achats d'alcool des Français à l'étranger vient en partie réduire cette surestimation. Les touristes viennent en très grand nombre en France mais le passage n'y séjournent que pour une courte durée. Des calculs effectués à partir de statistiques de nuitées choisies des étrangers montrent que la contribution des touristes à la consommation sur le territoire français représente au plus 7% des quantités totales d'alcool.

REFFÉRENCES •

- Commission for distilled spirits, *World drink trends 2004*, Herley on Thames, WARC, 2004, 194 p.
- INSERM (rapport collectif), *Alcool. Dommages sociaux, abus et dépendance*, Les éditions INSERM, Paris, 2003, 526 p.
- Gal C., Will J., *Jeux de rôle, l'alcool à chiffres ouverts, consommations et conséquences*, Indicateurs en France, Sol-Assis, Paris, 1997, 260 p.
- OFDT, *Drogues et dépendances, données actualisées*, La Découverte, Paris, 2005, 202 p.
- Hill C., Lapinche A., 2006, *La consommation d'alcool en France. Rapport OFDT*, Institut Gustave Roussy, 139 p. : http://ec.europa.eu/health/indicators/docs/echi_11.htm

L'évaluation par le HCSP de l'atteinte des objectifs

- Constat :
 - 56 objectifs évaluable
 - 44 objectifs non évaluable :
 - 19 non quantifiés (mesure des capacités fonctionnelles, qualité de vie..)
 - 25 quantifiables mais :
 - pas d'indicateur (7)
 - soit mesure isolée (14)
 - indicateur non renseignés sur la période (4)

La refonte des indicateurs

Suivi des objectifs Loi 2004 ⇒ panorama de l'état de santé et des déterminants de santé

- Copilotage DGS-DREES
- Actualiser, améliorer et élargir les indicateurs mobilisés dans le rapport état de santé
 - Tenir compte de l'évolution des systèmes d'information et améliorer les sources de données, en particulier via l'utilisation des bases de données médico-administratives (BDMA)
 - Bases de données européennes/internationales
 - Tenir compte des recommandations du Hcsp (+ saisines sur les inégalités de santé et la mortalité prématurée et évitable)

La refonte des indicateurs

Suivi des objectifs Loi 2004 ⇒ panorama de l'état de santé et des déterminants de santé

- Deux priorités : déclinaison
 - Infra nationale
 - Socio-démographique
- Constituer un socle de référence pour les utilisateurs d'indicateurs
 - Rapport *Indicateurs de suivi de l'état de santé de la population* (2014)
 - Recensement très large, y compris indicateurs non retenus dans le rapport état de santé
 - Indicateurs souhaités mais non disponibles

Indicateur	Prévalences de la surcharge pondérale, du surpoids et de l'obésité des élèves de grande section de maternelle, de CM2, de troisièmes
Objectif	12. Obésité : interrompre la prévalence de la croissance de la prévalence de l'obésité et du surpoids chez l'enfant

DESCRIPTION

	Prévalences de la surcharge pondérale, du surpoids et de l'obésité des élèves de grande section de maternelle	
Numérateur (N)	Nombre d'enfants de grande section de maternelle examinés présentant un IMC supérieur à la valeur seuil IOTF C-25, compte tenu de leur âge et de leur sexe	
Dénominateur (D)	Nombre d'enfants de grande section de maternelle examinés	
	<i>Prévalences de la surcharge pondérale, du surpoids et de l'obésité des élèves de CM2</i>	
Numérateur (N)	Nombre d'enfants de CM2 examinés ayant un IMC supérieur à la valeur seuil IOTF C-25, compte tenu de leur âge et de leur sexe	
Dénominateur (D)	Nombre d'enfants de CM2 examinés	
	<i>Prévalences de la surcharge pondérale, du surpoids et de l'obésité des élèves de troisième</i>	
Numérateur (N)	Nombre d'adolescents de troisième examinés ayant un IMC supérieur à la valeur seuil IOTF C-25, compte tenu de leur âge et de leur sexe	
Dénominateur (D)	Nombre d'adolescents scolarisés en troisième examinés	
Sous-groupes (strates)	Sexe	
Décompositions (N)	Surpoids Obésité	
Niveaux géographiques d'agrégation	National (DOM compris), ZEAT ou régional	
Périodicité de la mesure	Triennale pour chaque niveau-classe	
Indicateurs internationaux	Bases de données NewCronos, HFA-DB, ECO-SANTE : rien pour les enfants de moins de 15 ans Projet Echi-2 : âges non déterminés à ce jour Projet européen Child : prévalence de la surcharge pondérale (surpoids ou obésité) des enfants à l'âge d'entrée à l'école (optionnels : à 10 et 15 ans)	
Dernier résultat connu	5-6 ans : année scolaire 2002-2003 CM2 : année scolaire 2001-2002 3 ^{èmes} : année scolaire 2000-2001	12,9 % (9,5 %, 3,4 %) 19,9 % (15,8 %, 4,1 %) 15,7 % (12,4 %, 3,3 %)

Le rapport sur l'état de santé de la population - 2015

- Piloté par la DREES, participation de l'ensemble des producteurs avec une contribution très importante de Santé publique France
- Objectifs :
 - Vision d'ensemble et cohérente de l'état de santé
 - Synthèse des données les plus récentes, éclairées par un texte explicatif
- Mise en ligne du rapport et des tableaux de données
 - 220 indicateurs
 - dont un tiers sont déclinables selon une variable sociale
 - et la moitié selon un niveau infranational

Le rapport sur l'état de santé de la population - 2015

- Des Français globalement en meilleure santé que leurs voisins européens
- Trois principaux défis pour le système de santé
 - La persistance des inégalités
 - L'allongement de durée de vie
 - Le développement des maladies chroniques

Les prochaines éditions du rapport

- Bisannuel, prochaine édition en 2017
- Copilotage DREES-Santé publique France
- Champ : toujours état de santé et ses déterminants
 - D'autres publications de la DREES fournissent un état des lieux de l'offre de soins et des dépenses de santé : Panorama des établissements de santé, Portrait des professionnels de santé, Comptes de la santé, Panorama des organismes complémentaires de santé...
- Vue d'ensemble, pour un large public
 - Equilibre dans le niveau de détail pour chaque thématique
 - D'autres publications plus spécialisées

Les prochaines éditions du rapport

- Ajout d'une partie régionale pilotée par la FNORS
 - Avec une partie commune à toutes les régions et un focus régional
- Données disponibles en ligne
 - Mobilisables pour le suivi des plans nationaux ou programmes régionaux
 - Autres indicateurs disponibles notamment sur les sites de la DREES et de Santé publique France
 - Bases de données en ligne : Score santé (FNORS), Atlas santé (ARS Rhône Alpes)...