



2001-2005-2010

Éléments de réflexion sur l'évaluation

Dr Michel Chauliac

Direction générale de la santé, Ministère de la santé, France

Quels objectifs
Quelles stratégies
Quelles actions

Quels besoins
Quelles demandes

Cette présentation a été effectuée le 23 octobre 2006, au cours du Symposium "Prévenir l'obésité : les ingrédients d'un plan gouvernemental fructueux" dans le cadre des Journées annuelles de santé publique (JASP) 2006. L'ensemble des présentations est disponible sur le site Web des JASP, à l'adresse <http://www.inspq.qc.ca/jasp>.

Les 9 objectifs nutritionnels prioritaires du PNNS

1. objectifs portant sur des modifications de la consommation alimentaire

- ↗ **consommation fruits et légumes:** ↘ au moins 25 % nombre de petits consommateurs de fruits et légumes (environ 45% de la population)
- ↗ **la consommation de calcium:** ↘ de 25 % la population des sujets ayant des apports < ANC, + ↘ de 25 % de la **prévalence des déficiences en vit D**,
- ↘ **de la moyenne des apports lipidiques totaux** à moins de 35 % des apports énergétiques journaliers, + ↘ d '1/4 de la consommation des AG saturés au niveau de la moyenne de la population (moins de 35 % des apports totaux de graisses),
- ↗ **consommation de glucides** afin qu'ils contribuent à plus de 50 % des apports énergétiques journaliers en ↗ la consommation des aliments sources d'amidon, en ↘ de 25 % la consommation de sucres simples, et en ↗ de 50 % la consommation de fibres
- ↘ **consommation annuelle moyenne d'alcool** par habitant de 20% afin de passer en dessous de 8,5 l/an /habitant

2. objectifs portant sur la modification de l'hygiène de vie en relation avec l'alimentation

- ↗ **de l'activité physique** quotidienne : amélioration de 25 % du pourcentage de personnes, tous âges confondus, faisant l'équivalent d'au moins 1/2h d'activité physique d'intensité modérée, au moins cinq fois par semaine (soit 75% des hommes et 50% des femmes)

3. objectifs portant sur des modifications des marqueurs de l'état nutritionnel

- ↘ **de 5 % de la cholestérolémie moyenne** (LDL cholesterol) chez les adultes,
- ↘ **de 2-3 mm de Hg de la pression artérielle systolique** moyenne chez les adultes,
- ↘ **de 20 % de la prévalence du surpoids et de l'obésité** (IMC > 25 kg/m²) chez les adultes et **interrompre l' ↗ de la prévalence de l'obésité et du surpoids** chez les enfants

Dix objectifs spécifiques

- 1 – Réduire la consommation moyenne de **chlorure de sodium (sel)** à moins de 8g/personne et par jour ;
- 2 – Diminuer la prévalence d'**anémie ferriprive** chez les *femmes en âge de procréer* à moins de 3% ;
- 3 - Améliorer le **statut en folates** des *femmes en âge de procréer*, notamment, en cas de désir de grossesse, pour diminuer l'incidence des anomalies de fermeture du tube neural ;
- 4 - Promouvoir l'**allaitement maternel** ;
- 5 - Améliorer le **statut en calcium et en vitamine D** des *enfants et des adolescents* et réduire la fréquence de l'**anémie ferriprive** chez les *enfants de 6 mois à 2 ans* à moins de 2% et à moins de 1,5% chez les 2-4 ans.
- 6 - Prévenir, dépister, limiter la **dénutrition** des *personnes âgées* et améliorer leur **statut en calcium et en vitamine D**;
- 7- Réduire la fréquence de la **déficience en iode** à 8,5% chez les hommes et 10,8% chez les femmes
- 8 - Améliorer l'alimentation des *personnes défavorisées* en réduisant notamment les **déficiences vitaminiques et minérales** ;
- 9 - Protéger les sujets suivant des **régimes restrictifs** contre les déficiences vitaminiques et minérales ; prendre en charge les problèmes nutritionnels des sujets présentant des troubles du comportement alimentaire ;
- 10 - Prendre en compte les problèmes **d'allergies alimentaires**.

Des stratégies

- Information, éducation, communication
- Dépistage et prise en charge dans le système de soins
- Interventions avec les acteurs économiques sur l'offre alimentaire

Des actions nationales, régionales et locales.

Sur financements

- Etat, assurance maladie
- collectivités territoriales
- privés
- associatif, mutualistes

Les objectifs

Évaluation quantitative des résultats

Consommation, état nutritionnel, activité physique : toute la population

Enquêtes transversales répétées sur échantillon national représentatif d'individus (3-75 ans) - InVS/USEN

Les objectifs

Des questions méthodologiques

- Quel échantillonnage? : Quotas? Aléatoire?
- Quelle taille d'échantillon?
- Quelle mesure de la consommation alimentaire : rappel 24h?
Combien de jours? pesée avec carnet alimentaire? fréquence?
- Comment obtenir une adhésion des individus? Minimiser l'intrusion et maximiser l'intérêt par le professionnalisme
- Valider préalablement des questionnaires au regard d'éléments objectifs (activité physique et accéléromètres, ajouts de sel et natriurie)
- Quelle base de donnée de composition des aliments?
- Des données mesurées, standardisées, des laboratoires contrôlés

Fourni les réponses au besoin global

Les objectifs

Des besoins particuliers

Des études sur des sous groupes de population particulières (InVS)

- Alimentation état nutritionnel des moins de 3 ans
- Les personnes âgées en institution
- Personnes fréquentant l'aide alimentaire
- Départements d'outre mer
- Enfants scolarisés : données de routine 3classes par rotation triennale (Education nationale, DREES, InVS)
- Allaitement maternel

Les objectifs

Des demandes spécifiques

La demande de données régionales :

- Couplage avec une étude de consommation alimentaire axée sur le risque toxicologique
- La question de l'homogénéité des méthodologies

Comprendre pour orienter :

Études qualitatives : faciliter les diagnostics partagés

Qui? Les agences InVS et AFSSA, enquête laboratoire privé, INPES

Information, éducation, communication

Connaissances, opinions, attitudes, certains comportements de consommation et d'achats alimentaires

Baromètre nutrition (enquête par téléphone) INPES

Étude de « notoriété » du logo

Analyse de la procédure d'attribution du logo

Comprendre pour orienter :

Etudes qualitatives : faciliter les diagnostics partagés

Dépistage et prise en charge

Enquête auprès des professionnels de santé (ministère, INPES)

- Connaissance et utilisation des documents et outils distribués
- Adhésion, crédibilité du programme

Expertise sur les contenus de formation (mission)

Prise en charge de la dénutrition à l'hôpital (ministère)

Offre alimentaire

Variété d'interventions

Restauration scolaire : quelles pratiques? (AFSSA, educ)

Réalité de la suppression des distributeurs payants dans les écoles

Réduction de l'utilisation du sel par les boulangers : étude spécifique (Ministère)

Création d'un observatoire de la qualité alimentaire (INRA, AFSSA)

Le suivi des données économiques des filières alimentaires (Agri)

Les actions

Actions nationales (INPES):

- ✓ Campagne de communication
- ✓ Guides

Stratégies et actions locales :

Une très grande créativité, variabilité – gage de dynamique

- des exemples (Epoque, Val de Marne, Pédiatrie ambulatoire, Restauration scolaire, Épicerie sociale, acti physique en collège...)
- développer la culture de l'évaluation

Les ressources

Humaines, matérielles et financières

Diversité, complexité – quelles bases, quelles limites, quelle légitimité

Les coûts, les bénéfices

Court terme

Long terme

L'environnement

La presse, les media

Nationale, régionale,

Féminine, jeunesse

Les profs Journal
enfant (2006)



Binet (journal adulte)



La publicité



Les paroles

De professionnels santé

et du domaine social

Contre les donneurs de
leçon, « nous devons être
encore plus présents dans
le circuit médiatique »

