

Enquête suisse sur la santé 2007

Premiers résultats



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Département fédéral de l'intérieur DFI
Office fédéral de la statistique OFS

Neuchâtel, 2008

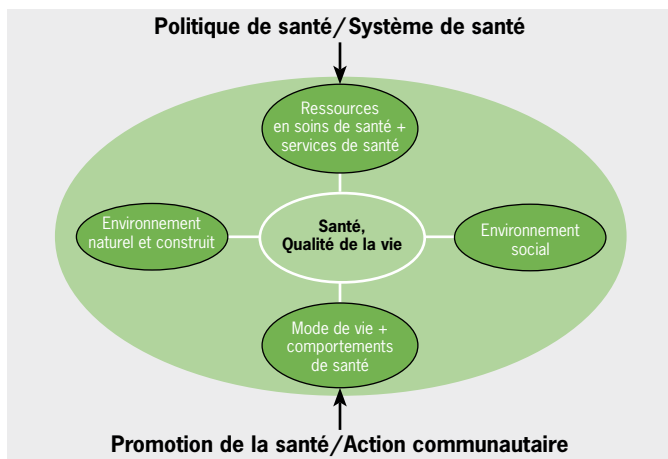
Une approche globale et positive de la santé

Comment définir la santé?

Que signifie avoir la santé? «C'est ne pas être malade», entend-on souvent dire. Définir la santé de manière simple et précise n'est pas une tâche facile. Longtemps, cela a été fait par son contraire: était considérée en bonne santé la personne qui n'était pas malade. Au fil du temps, cette définition a évolué vers une conception positive et dynamique. On parle à présent de ressources dans le domaine de la santé, de promotion et de maintien de la santé et non plus seulement de traitement des maladies.

Selon la définition largement répandue de l'Organisation mondiale de la santé (OMS), la santé est un état de bien-être **physique, mental** et **social**.

L'enquête suisse sur la santé se fonde sur un modèle global et dynamique de la santé, qui considère la santé comme le résultat de processus d'adaptation entre l'individu, son mode de vie, ses comportements, et son environnement (écologique, social, culturel) ainsi que l'organisation et les prestations du système de santé.



L'enquête suisse sur la santé ne se limite pas à recenser les maladies ou les incapacités. L'attitude face à la santé, à la vie en général et vis-à-vis de soi-même, les comportements et habitudes, la région de domicile, les conditions de travail, l'âge, le sexe, la formation et le revenu sont autant de facteurs importants qui influencent l'état de santé de la population.

Les relations entre ces facteurs et la santé sont illustrées dans les pages qui suivent avec des données représentatives de la population suisse.

L'enquête suisse sur la santé a pu être réalisée grâce à la collaboration des personnes interrogées. Nous tenons à les remercier ici vivement de leur participation.

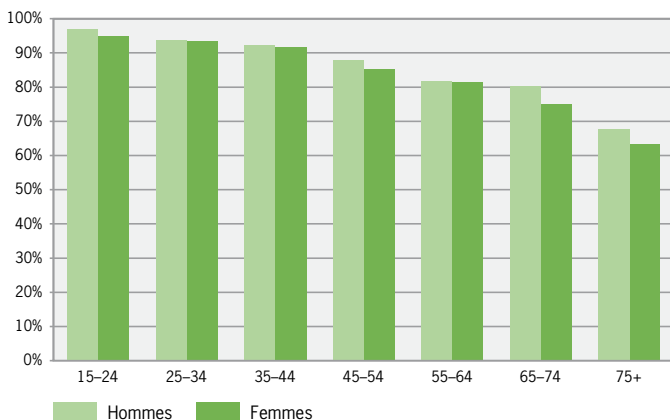
La santé de la population suisse en quelques chiffres

La santé englobe plusieurs dimensions: physique, psychique et sociale. Il n'est donc pas facile de la mesurer ou de la décrire en quelques mots. Les études scientifiques montrent toutefois que les individus sont parfaitement capables d'apprécier leur état de santé de manière réaliste.

L'évaluation qu'ils en font (réponse à la question: comment est votre santé en général?) donne de ce fait un bon aperçu de l'état de santé général de la population.

87% de la population (85 % des femmes et 88% des hommes) se sent en bonne ou en très bonne santé.

Bon à très bon état de santé autoévalué, par groupe d'âges et selon le sexe



© Office fédéral de la statistique (OFS)

Autres résultats en bref:

La surcharge pondérale est un problème de santé surtout chez les personnes d'âge moyen ou avancé. Depuis la dernière enquête (2002), la situation s'est stabilisée (p. 12).

Environ 20% des hommes et 10% des femmes boivent chaque jour de l'alcool. Depuis la dernière enquête, c'est principalement la proportion de femmes totalement abstinentes qui a diminué (p. 13)

Un quart des femmes et des hommes de 65 ans et plus ont fait au moins une chute au cours de l'année précédente (p. 7).

La proportion de jeunes de 15 à 24 ans qui ont déjà consommé une fois des drogues illégales a légèrement augmenté depuis 2002 (p. 8).

Plus d'un quart des personnes qui fument activement ont essayé au moins une fois sérieusement d'arrêter de fumer au cours de l'année précédente (p. 10).

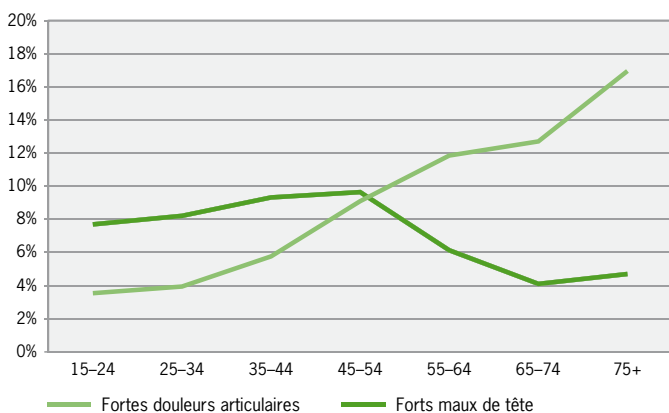
Le pourcentage des personnes qui ne fument pas et qui sont exposées pendant au moins une heure par jour à la fumée des autres a sensiblement diminué depuis 2002 (p. 13).

Quatre personnes sur cinq ont consulté au moins une fois un médecin au cours des douze mois précédents (p. 14).

La santé au cours de la vie

Il n'y a pas que l'état de santé qui change au cours de l'existence d'un individu, la perception que ce dernier en a et ce que signifie pour lui être en bonne santé évoluent aussi. Certains aspects gagnent en importance, d'autres en perdent. Des problèmes de santé spécifiques se posent à chaque étape de la vie. Ainsi, les douleurs articulaires et les douleurs des membres augmentent massivement avec l'âge, tandis que les maux de tête se font plus rares durant la deuxième moitié de la vie.

Apparition de fortes douleurs articulaires et de forts maux de tête par groupe d'âges



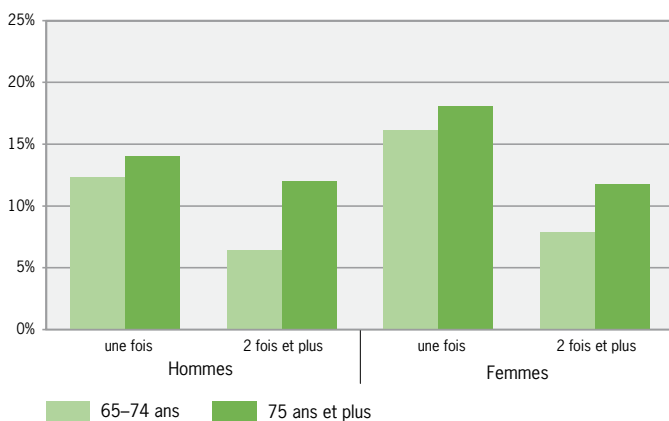
© Office fédéral de la statistique (OFS)

La santé des personnes âgées ...

Les personnes âgées ont une appréciation plus négative de leur état de santé général que les personnes plus jeunes. Elles connaissent davantage de problèmes de santé chroniques: c'est le cas de 42% des personnes âgées de 65 à 74 ans (femmes: 44%, hommes: 38%). Chez les 75 ans et plus, cette proportion passe à 48% (femmes: 49%, hommes: 47%).

Les chutes constituent un problème important chez les personnes âgées, non seulement en raison des traitements souvent onéreux qu'elles occasionnent mais aussi parce qu'elles affectent par la suite considérablement la qualité de vie des personnes concernées. La prise en compte de ce problème et une prévention adéquate permettent d'éviter bon nombre de ces accidents et d'améliorer la qualité de vie des personnes âgées.

Fréquence des chutes au cours des 12 derniers mois, par groupe d'âges et selon le sexe



© Office fédéral de la statistique (OFS)

Passage obligé entre l'enfance et l'âge adulte, l'adolescence est une période d'incertitude et d'expérimentation: premières expériences sexuelles, recherche de sens et d'identité et premiers pas vers l'autonomie. Les adolescents et les jeunes adultes rencontrent dès lors plutôt des problèmes psychiques ou psychosociaux que physiques.

Consommer de l'alcool ou fumer sont des comportements qui attirent les jeunes parce qu'ils symbolisent le monde des adultes. C'est aussi la période des premières expériences avec les drogues, qui ont des effets psychoactifs.

Consommation de substances psychoactives

Consommation de substances psychoactives chez les jeunes adultes de 15 à 24 ans, selon le sexe, en 2002 et en 2007 (en pour cent)

	Hommes		Femmes	
	2002	2007	2002	2007
Tabac				
Fumeurs	39,9	36,6	34,7	30,5
Anciens fumeurs	4,3	3,7	5,4	5,1
Non-fumeurs (n'ayant jamais fumé)	55,8	59,8	59,9	64,4
Alcool				
Au moins 1 fois par jour	3,2	2,8	0,6	0,7
Plusieurs fois par semaine	7,6	6,9	2,2	1,9
1-2 fois par semaine	47,2	47,0	30,7	31,8
Plus rarement	19,8	25,5	35,3	41,6
Jamais (abstinents)	22,2	17,7	31,1	23,9
Drogues illégales				
Expérience avec le cannabis	36,1	37,2	24,4	22,3
Consommation actuelle de cannabis	16,3	11,5	7,7	5,1
Expérience avec les drogues dures	3,8	4,8	2,7	2,8
Expérience avec l'ecstasy	3,2	3,1	1,4	1,4

On constate sur la base de ce tableau:

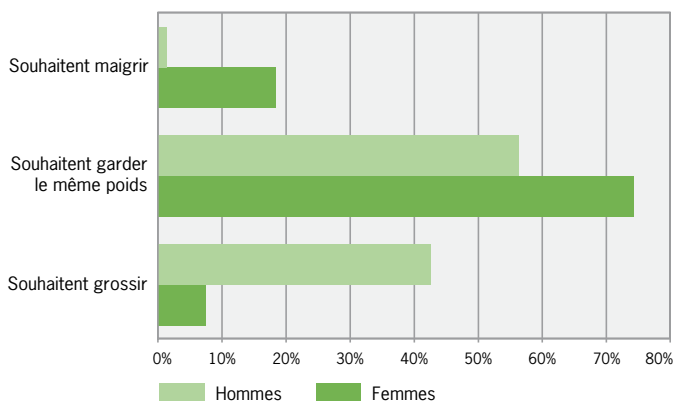
- une forte diminution de la proportion de jeunes femmes et de jeunes hommes qui n'ont encore jamais consommé d'alcool et une augmentation de la part de celles et ceux qui en consomment moins d'une fois par semaine. En d'autres termes, la part des personnes de 15 à 24 ans qui ont bu au moins une fois de l'alcool s'est accrue depuis 2002, tandis que le pourcentage de celles qui ne boivent jamais ou rarement n'a pas varié.
- une légère augmentation de la part des jeunes qui ont consommé des drogues dures.

Au total, les jeunes hommes sont proportionnellement plus nombreux que les jeunes femmes à avoir consommé des drogues illégales, à boire de l'alcool et à fumer.

Problèmes de poids

L'anorexie est un sérieux problème de santé qui concerne principalement les jeunes femmes: 39% de celles âgées de 15 à 24 ans ont tendance à avoir une insuffisance pondérale ou un poids léger (IMC < 20 kg/m²), contre 19% des jeunes hommes de la même tranche d'âge. La plupart des personnes concernées par ce problème sont satisfaites de leur poids; 42% des jeunes hommes avec une insuffisance pondérale souhaitent prendre du poids, alors que 18% des jeunes femmes dans cette situation aimeraient encore en perdre.

Désir de modifier son poids corporel chez les personnes de 15 à 24 ans qui ont une insuffisance pondérale, selon le sexe



Faire quelque chose pour sa santé ...

Les comportements favorables à la santé contribuent à renforcer le bien-être et la santé et à atténuer les conséquences d'une maladie. S'alimenter de manière équilibrée, pratiquer une activité physique régulière, se réserver du temps pour se détendre et se reposer ou entretenir des relations satisfaisantes avec son entourage sont autant de comportements favorables à la santé.

Alimentation

71% de la population suisse dit faire attention à son alimentation, les femmes (77%) davantage que les hommes (63%). L'attention portée à l'alimentation augmente avec l'âge.

Sport

Pendant leurs loisirs, 68% des personnes (65% des femmes, 72% des hommes) pratiquent au moins une fois par semaine une activité physique qui les fait transpirer.

54% de la population – les femmes comme les hommes – fait chaque semaine du sport au sens strict.

44% (49% des femmes, 39% des hommes) se déplacent quotidiennement plus de 30 minutes à pied ou à vélo.

Tabagisme

72% de la population ne fume pas. Au cours des douze derniers mois, 29% des fumeurs et des fumeuses ont sérieusement essayé d'arrêter de fumer et ont cessé pendant deux semaines au moins. Parmi les personnes qui n'ont pas essayé, 46% souhaitent arrêter de fumer.

Examens de dépistage

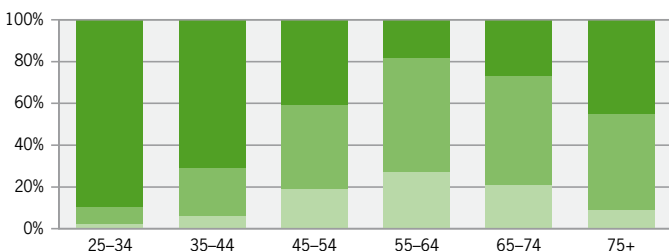
Détecter les risques et les problèmes de santé suffisamment tôt peut augmenter les chances de les traiter avec succès et donc de préserver la santé ou de la rétablir.

Examens de dépistage au cours des 12 derniers mois (en pour cent)

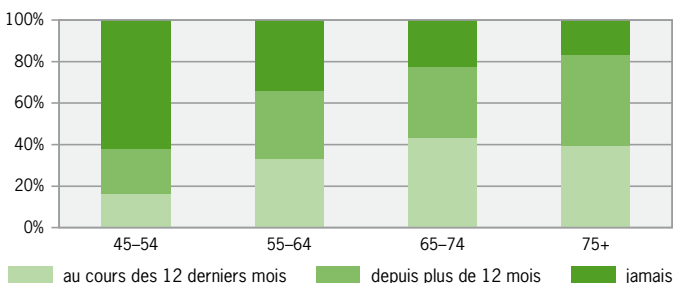
	Hommes	Femmes
Tension artérielle	70,2	81,0
Cholestérol	44,6	47,5
Glycémie	47,4	54,3
Peau et taches de naissance	10,3	10,3
Frottis cervical utérin ¹	–	42,7
Mammographie ¹	–	13,9
Prostate ²	29,8	–
Test HIV ³	4,2	4,2

¹ Femmes de 25 ans et plus; ² Hommes de 45 ans et plus; ³ 16–74 ans

Mammographie – date du dernier contrôle chez les femmes par groupe d'âges



Examen de la prostate – date du dernier contrôle chez les hommes par groupe d'âges



© Office fédéral de la statistique (OFS)

... et réduire les risques

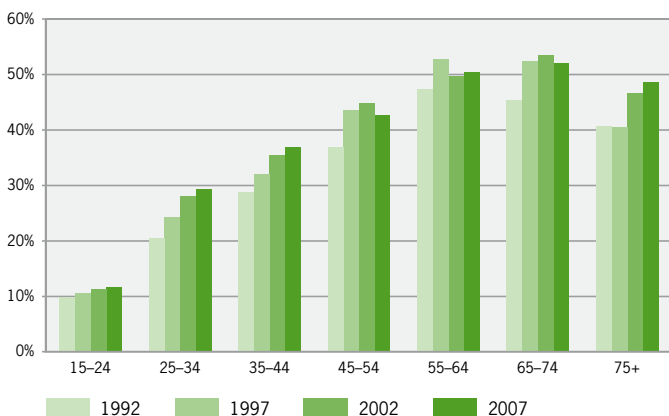
La promotion de la santé et la prévention des maladies dépendent aussi de facteurs qui peuvent être influencés, tels que les conditions environnementales ou le mode de vie.

De mauvaises habitudes alimentaires ou une consommation excessive d'alcool peuvent entraîner une surcharge pondérale, augmenter le risque de contracter diverses maladies et réduire ainsi le bien-être et la qualité de vie des personnes concernées.

Surcharge pondérale

La surcharge pondérale (IMC > 25 kg/m²) constitue un problème de santé. De mauvaises habitudes prises dans la jeunesse peuvent, des années plus tard, entraîner des problèmes de poids chez les adultes d'âge mûr. La proportion de personnes en surpoids a augmenté depuis 1992 dans tous les groupes d'âges.

Proportion de personnes en surpoids par groupe d'âges, en 1992, 1997, 2002 et 2007



© Office fédéral de la statistique (OFS)

Consommation d'alcool

Par rapport à 2002, on constate une baisse de la part des personnes abstinentes et une augmentation de celles qui consomment occasionnellement de l'alcool (1 à 2 fois par semaine ou plus rarement), surtout parmi les femmes. La proportion des personnes qui consomment de l'alcool plus fréquemment (une fois par jour ou plusieurs fois par semaine) est dans l'ensemble restée constante.

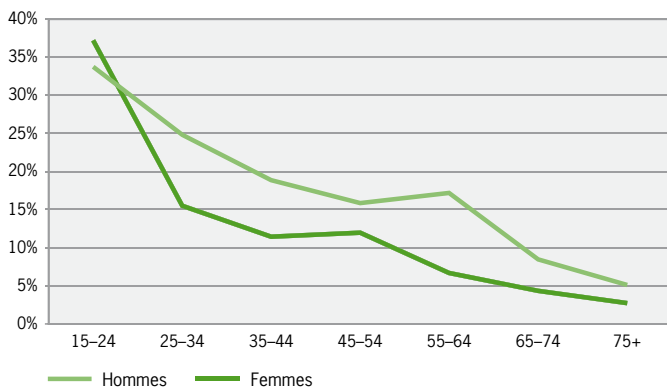
Fréquence de la consommation d'alcool en 2002 et en 2007 (en pour cent)

	Hommes		Femmes	
	2002	2007	2002	2007
Alcool				
Au moins 1 fois par jour	22,2	19,6	10,0	9,0
Plusieurs fois par semaine	13,9	12,9	6,1	6,2
1-2 fois par semaine	32,8	37,5	26,5	29,4
Plus rarement	16,9	18,9	27,0	32,8
Jamais (abstinents)	14,2	11,1	30,4	22,6

Fumée passive

16% des personnes qui ne fument pas sont exposées quotidiennement pendant au moins une heure à la fumée des autres: 13% le sont jusqu'à trois heures par jour et 3% plus de trois heures. Les adolescents et les jeunes adultes sont les plus exposés. Mais dans l'ensemble les personnes qui ne fument pas sont nettement moins nombreuses qu'en 2002 (27%) à être exposées au moins une heure par jour à la fumée des autres.

Personnes ne fumant pas, exposées à la fumée passive au moins une heure par jour, par groupe d'âges et selon le sexe

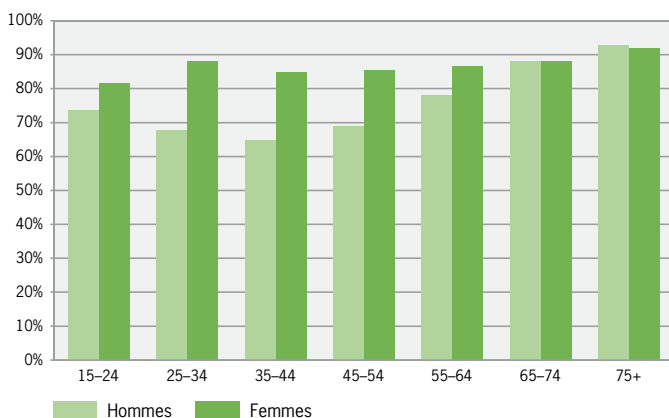


Recours aux prestations du système de santé

La Suisse consacre une part importante de son produit intérieur brut (PIB) à la santé (10,8% en 2006). Avec la France, c'est le deuxième pays au monde après les Etats-Unis qui dépense autant pour la santé. L'infrastructure pour les soins ambulatoires et hospitaliers y est très développée.

80% de la population – les femmes (86%) sensiblement plus souvent que les hommes (73%) – ont consulté au moins une fois un médecin au cours des douze mois précédents. A partir de 65 ans, il n'y a plus de différence entre les sexes.

Visite chez le médecin au cours des 12 derniers mois, par groupe d'âges et selon le sexe



© Office fédéral de la statistique (OFS)

Recours aux prestations médicales selon le sexe (en pour cent)

12 derniers mois	Hommes	Femmes
Visite chez le médecin		
Médecin de famille ou généraliste	64,8	68,0
Gynécologue	–	52,9
Autre spécialiste	32,8	33,2
Soins hospitaliers		
Hospitalisation (au moins 1 nuit)	10,7	12,2
Hospitalisation d'urgence	13,2	12,0
Soins à domicile		
	1,4	3,6

L'enquête suisse sur la santé

A quoi sert-elle?

La réalisation depuis 1992 de l'enquête tous les cinq ans permet d'observer l'évolution de l'état de santé de la population résidant en Suisse et des principaux facteurs qui l'influencent et de constituer une banque de données à l'échelle nationale.

Principaux thèmes de l'enquête

- le bien-être corporel, psychique et social, les troubles et les maladies, les accidents, les incapacités;
- les conditions de vie déterminantes pour la santé, telles que le revenu, les conditions de travail, les relations sociales, les conditions de logement, l'environnement physique;
- les ressources en matière de santé, telles que le soutien social, l'autonomie et les possibilités d'épanouissement, les expériences de vie positives et les compétences permettant une meilleure maîtrise de sa vie;
- les caractéristiques du mode de vie et des comportements en matière de santé, par ex. la pratique d'une activité physique, les habitudes alimentaires, la consommation de tabac, d'alcool et de drogue, de médicaments;
- le type d'assurance-maladie (assurances complémentaires, franchises);
- le recours aux prestations du système de santé.

Qui a participé à l'enquête?

L'enquête 2007 a porté sur un échantillon représentatif de quelque 30'000 ménages privés de toute la Suisse, disposant d'un raccordement téléphonique et sélectionnés de manière aléatoire. Dans chacun de ces ménages, une personne âgée d'au moins 15 ans a été choisie au hasard.

Au total, ce sont 10'336 femmes et 8'424 hommes qui ont été interviewés, dont 16'322 personnes de nationalité suisse et 2'428 de nationalité étrangère domiciliées en Suisse. Environ 66% des ménages contactés ont participé à l'enquête.

Comment l'enquête a-t-elle été réalisée?

L'enquête principale se composait d'une interview téléphonique, suivie d'un questionnaire écrit à compléter. Les personnes de plus de 75 ans avaient le choix entre l'interview téléphonique et une interview en face à face. Lorsque la personne choisie n'était pas en mesure de répondre (maladie, incapacité, longue absence ou problèmes linguistiques), les questions ont été posées à une personne de confiance. Les interviews ont été réalisées en français, en allemand ou en italien.

Qui a mené les interviews et quand ont-elles eu lieu?

L'enquête a été réalisée, sur mandat de l'Office fédéral de la statistique, par l'Institut M.I.S.-Trend SA, à Lausanne et Gümliigen. Les interviews ont eu lieu de janvier à décembre 2007.

Protection des données

La protection des données est garantie par la loi sur la statistique fédérale et la loi sur la protection des données. Toutes les données sont traitées de manière strictement confidentielle et exploitées sous une forme anonyme. Elles sont utilisées exclusivement à des fins statistiques.

Quelle est l'utilité de l'enquête suisse sur la santé?

- L'enquête suisse sur la santé est un précieux instrument: elle permet de suivre l'évolution de la santé en Suisse et de fonder la politique dans ce domaine sur des données concrètes. Elle fournit des informations détaillées et nuancées sur les problèmes de santé de la population et les risques auxquels celle-ci est exposée en analysant, d'une part, les conditions de vie, les comportements ainsi que d'autres déterminants et, d'autre part, le recours aux prestations du système de soins.
- La répétition de l'enquête tous les cinq ans permet de contrôler les effets et l'efficacité des mesures de prévention et de santé publique.
- Enfin, l'enquête suisse sur la santé sert à évaluer les progrès réalisés par la Suisse dans l'application du programme européen de l'OMS «Santé 21 – La santé pour tous au XXI^e siècle», auquel notre pays participe.

Renseignements

Office fédéral de la statistique (OFS)
Section Santé de la population –
Enquête suisse sur la santé

Madame Marilina Galati-Petrecca
Tél.: +41 32 713 65 62
E-mail: marilina.galati@bfs.admin.ch

Publications

Santé et comportements vis-à-vis de la santé
en Suisse 1992–2002
(numéro de commande 213-0207, prix 14.–)

Enquête suisse sur la santé 2002 –
Premiers résultats (fichier PDF seulement)

Santé et comportements vis-à-vis de la santé
en Suisse en 1997
(numéro de commande 213-9702, prix 19.–)

Santé et comportements vis-à-vis de la santé
en Suisse 1992
(numéro de commande 213-9304, prix 19.–)

Numéro de commande

213-0702

Commandes

Tél.: +41 32 713 60 60

Tableaux standards 2007

Ces tableaux présentent une synthèse des principaux résultats de l'enquête suisse sur la santé 2007 (sans commentaires). Ils seront disponibles sur CD-ROM (à partir de fin décembre 2008, contre paiement)

Internet

<http://www.statistique.admin.ch>