



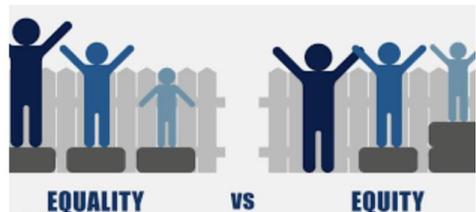
100 indicateurs de la santé des enfants et des adolescents (SEA) pour la Suisse : Première étape du monitoring

Swiss Public Health Conference, 3 septembre 2024

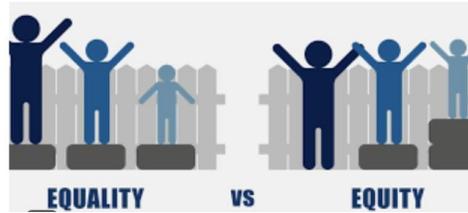
Damiano Costantini (OFSP), Sebastian Mader (OFSP),
Birgit Laubereau (Interface), Julia Rickenbacher (Interface)
Susie Kriemler (UZH)



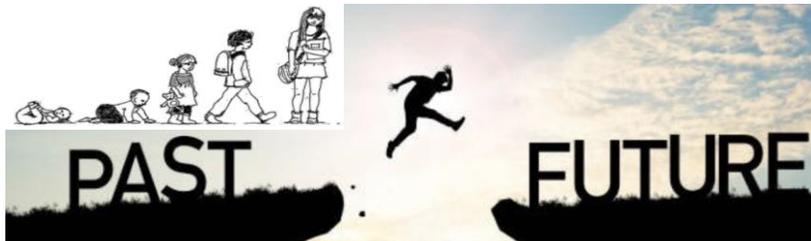
Pourquoi un monitoring de la SEA ?



Pourquoi un monitoring de la SEA ?



Un monitoring enregistre les parcours de santé, détermine des facteurs critiques, et mesure les effets de les interventions en matière de santé et politiques.



- Future of Families&Child Well-being Study USA Princeton, since 1998, 1460 publications
- The State of Children's Health in Europe by Eurostat, very limited, last 2019
- HBSC, 34 European Countries, repeated cross-sectional, started xx
- WHO European Region Child and Adolescent Health and Development Program (53 member states), limited data
- Child and youth health, Canadian Institute of PH, repeated, few indicators
- National Health and Nutrition Examination Survey (NHANES, USA), since 1960, reg since 1999, from age 8 on

- **Key national indicators of children's health,development and wellbeing, Australia, since 2005, 27 key national indicators and 44 measures, last report 2019, great database and reports**



Exemple de l'Australie

How are Australia's children



Doing well

Death rates among Australia's infants and children have dropped substantially

Infants: the rate fell from 5.0 deaths per 1,000 live births in 1998 to 3.3 deaths per 1,000 live births in 2017.

Children: the rate fell from 20 deaths per 100,000 children in 1998 to 10 deaths per 100,000 children in 2017.

Fewer mothers are smoking during pregnancy

Between 2011 and 2017, the proportion of women who smoked during the first 20 weeks of pregnancy fell from 13% to 9.5%

Children's achievements at school

Between 2008 and 2018, the proportion of Year 5 students achieving at or above the national minimum standard for reading increased from 91% to 95%; and for numeracy increased from 93% to 96%.

Rate of children under youth justice supervision decreases over time

The rate of children aged 10–14 under youth justice supervision decreased from 95 per 100,000 children in 2008–09 to 73 per 100,000 in 2017–18.

faring on national indicators?



Could be better

Around 1 in 4 children aged 5–14 are overweight or obese

The proportion who were overweight or obese remained relatively stable between 2007–08 (23%) and 2017–18 (24%).

Most children (96%) aged 5–14 do not eat enough vegetables

The proportion meeting the guidelines for vegetable consumption increased slightly between 2014–15 and 2017–18, from 2.9% to 4.4%.

There were around 66,500 hospitalised injury cases for children in 2016–17, slightly higher than 10 years earlier

The rate of hospitalised injury cases for children aged 0–14 was relatively stable between 2007–08 and 2016–17 (1,419 and 1,445 per 100,000 respectively).

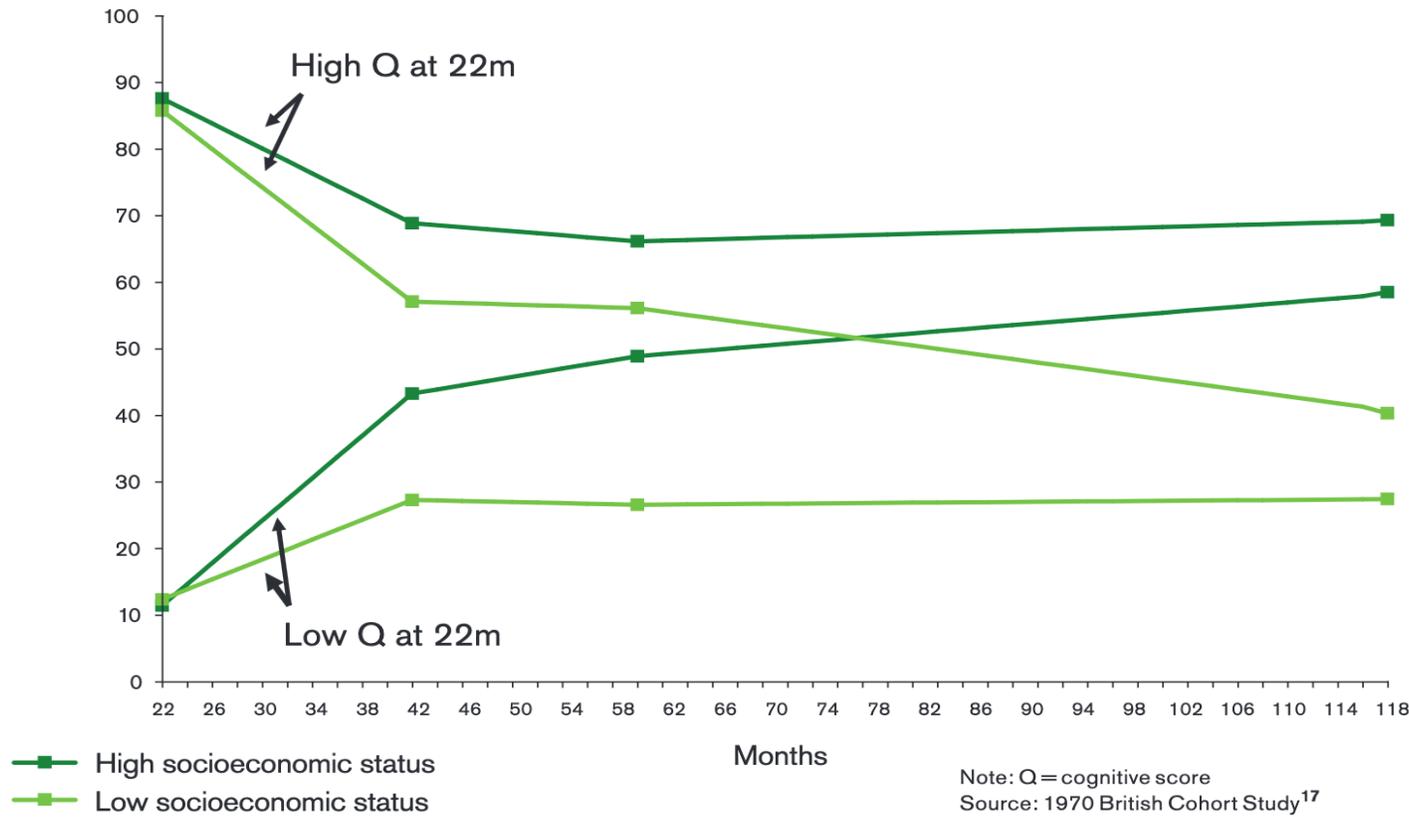
Around 19,400 (0.4%) children aged 0–14 were homeless on census night

The proportion remained stable between 2006 (0.5%) and 2016 (0.4%).

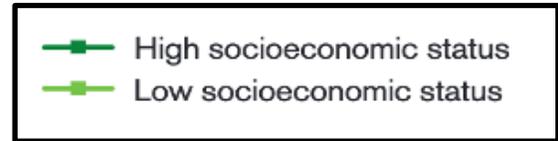
Exemple du Royaume-Uni

Figure 6 Inequality in early cognitive development of children in the 1970 British Cohort Study, at ages 22 months to 10 years

Average position
in distribution



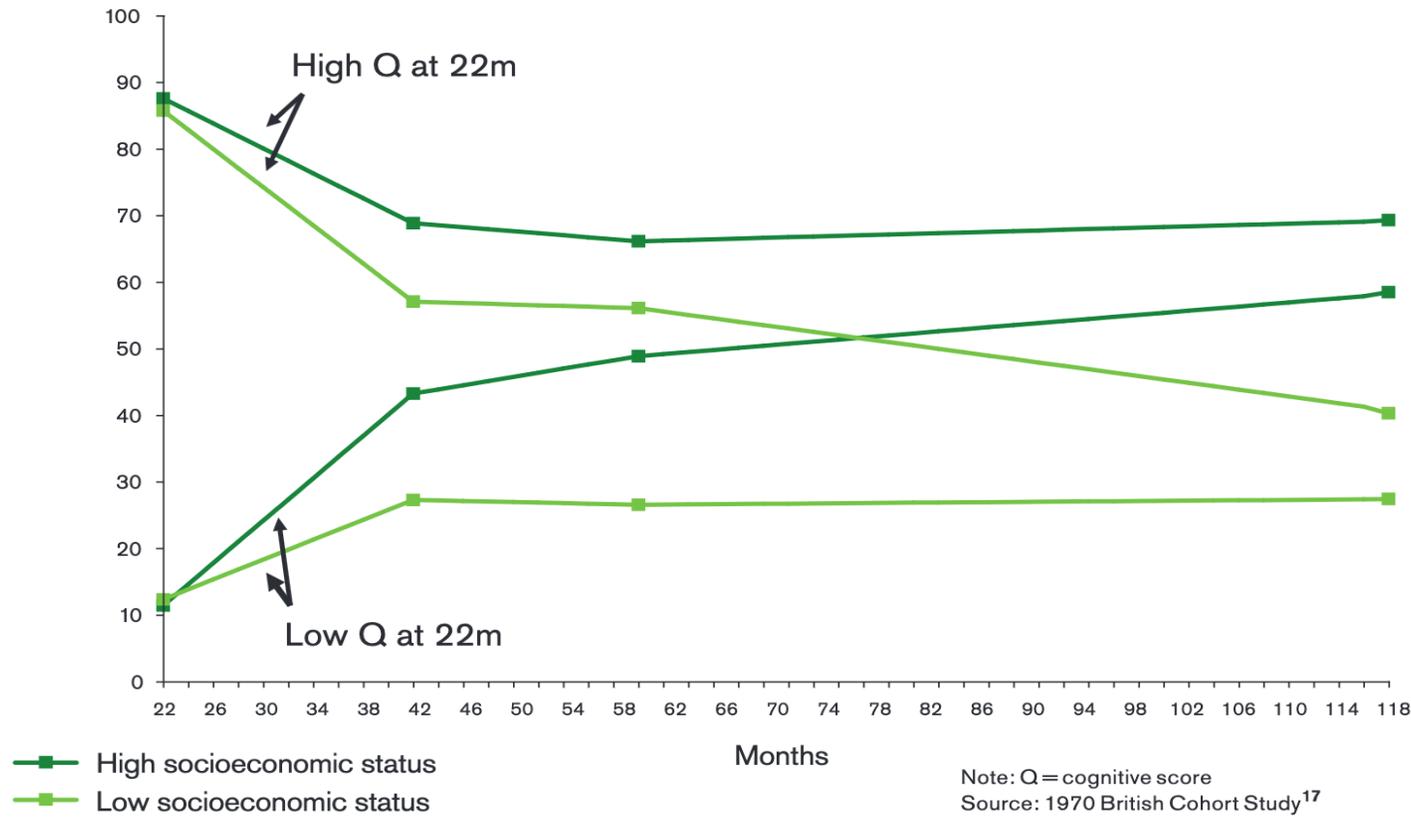
Exposition



Exemple de la Suisse ?

Figure 6 Inequality in early cognitive development of children in the 1970 British Cohort Study, at ages 22 months to 10 years

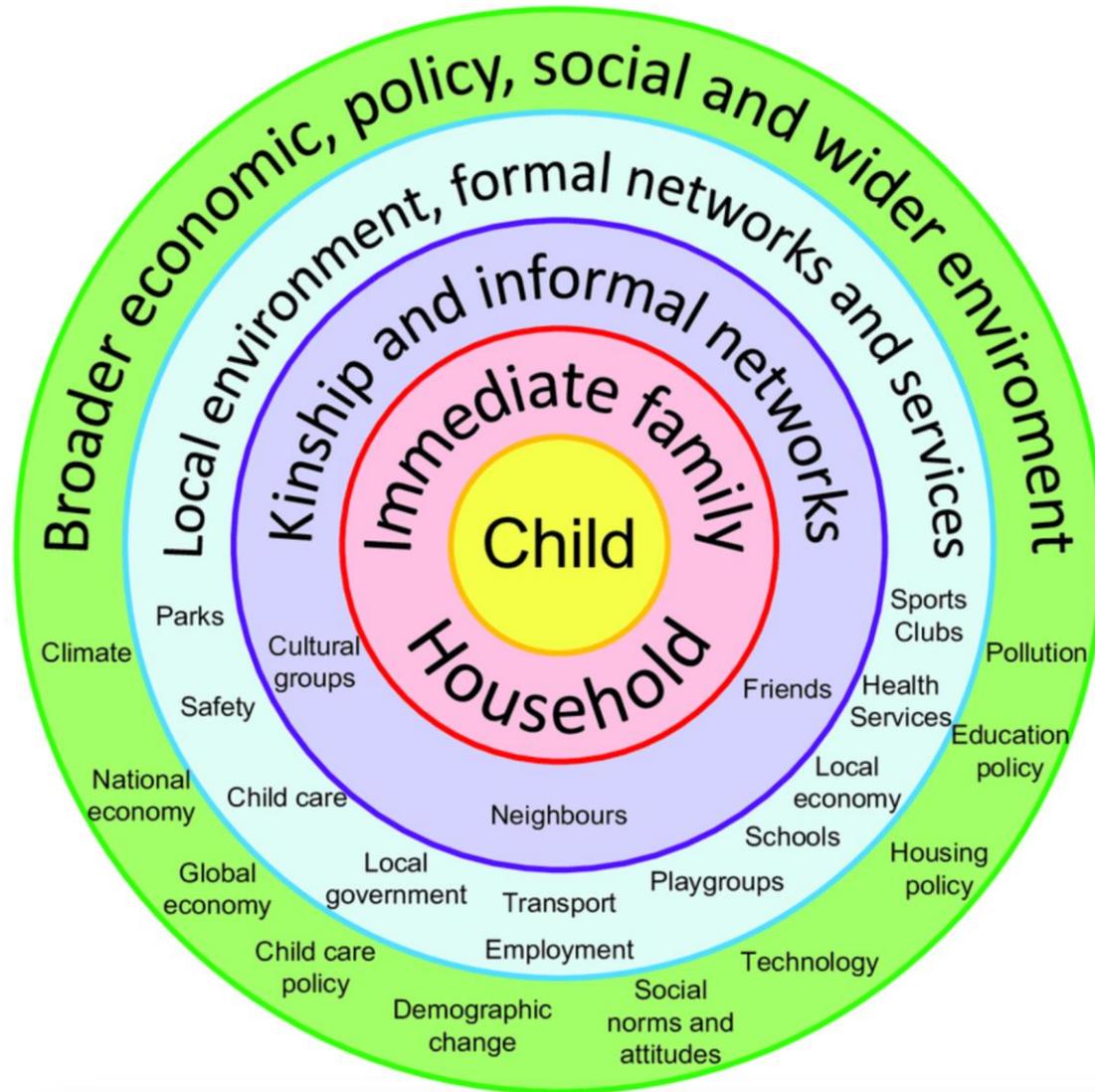
Average position
in distribution



Exposition



Pourquoi un monitoring de la SEA ?



- **Concept** : approche écologique impliquant les enfants eux-mêmes, les parents et les familles, intégrés dans leur environnement physique et social

- Inclure les **facteurs protecteurs** ou "**nocifs**" qui influencent la santé de nos enfants et adolescents,

sont **idéalement modifiables**,

et **peuvent donc être améliorés** par la politique, la promotion de la santé et la médecine.

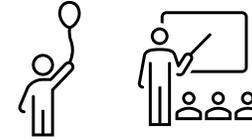


Quel est l'objectif du Minimal Set of Indicators (MSI SEA) ?

- 100 indicateurs sur la santé des enfants et des adolescents
- Base pour
 - l'évaluation continue de la santé des enfants et des jeunes en Suisse
 - la déduction d'éventuelles mesures
 - la détermination des lacunes dans les données
- premier pas vers la mise en place d'un monitoring



Comment l'ensemble d'indicateurs est-il structuré ?



3 phases de la vie →

↓ 4 domaines thématiques

| | Petite enfance <i>Grossesse jusqu'à 4 ans</i> | Scolarité obligatoire <i>5 à 15 ans</i> | Adolescence <i>16 à 25 ans</i> | Nombre Indicateurs |
|---|---|---|--|---------------------------|
|  État de santé | Quelle est la santé des enfants et des adolescents suisses ? | | | 48 |
|  Conditions générales | Dans quelle mesure les conditions générales sont-elles bonnes et les chances d'un développement sain sont-elles équitablement réparties ? | | | 14 |
|  Offre et Utilisation | Quelle est la qualité de la promotion de la santé ? Quelle est la qualité de l'offre de soins et de l'accès ? | | | 14 |
|  Comportement de santé | Dans quelle mesure les enfants et les adolescents suisses ou leurs parents sont-ils conscients de leur santé ? | | | 24 |
| Nombre d'indicateurs <i>(chevauchement possible des phases de vie)</i> | 45 | 60 | 58 | 100 |



Comment avons-nous procédé et quels sont les produits ?

Procédure

- Analyse des indicateurs et des thèmes
- Hiérarchisation des thèmes (enquête en ligne auprès d'environ 140 parties prenantes)
- Indicateurs relatifs aux thèmes prioritaires
- Vérification des sources de données pour les données manquantes

Produits

- Liste Excel de 100 indicateurs
- 100 portraits d'indicateurs : une page par indicateur
- Rapport final sur les conclusions, la marche à suivre et les fiches descriptives des sources de données manquantes



<https://www.aramis.admin.ch/Texte/?ProjectID=51126>

Comment utiliser les produits ?

Les produits de l'ensemble d'indicateurs doivent être considérés comme des "working papers" :

- liste concrète et documentation pouvant déjà être utilisées
- pour 83 indicateurs, une définition et une source de données sont disponibles en Suisse
- des lacunes existent pour 17 indicateurs
- le rapport final contient des idées pour combler ces lacunes

= base pour les prochaines étapes

KidsMonCH

Objectif :



Le système suisse de monitoring de la santé des enfants et des adolescents (KidsMonCH)

- rassemble, décrit et diffuse les **principales informations sur la santé des enfants et des adolescents en Suisse**, sur la base du MSI KJG.
- donne des informations sur le degré de **réalisation des objectifs** de la **politique de santé**.
- est à la **base de l'évaluation de l'impact des interventions**.
- contribue ainsi de manière substantielle à une **politique de santé basée sur des preuves**.



KidsMonCH



Procédure à suivre : Mettre en place un monitoring et Comblar les lacunes des données

Aperçu des lots de travaux (PT)

| Année | 2E SEMESTRE 2024 | 2025 | 2026 | 2027+ |
|-------------------|--|---|------|-------|
| Paquet de travail | Consolidation MSI SEA (PT 1) | Mettre en place et exploiter KidsMonCH (PT 3) | | |
| | Clarifier les responsabilités et le financement (PT 2) | Comblar les lacunes (PTs 4 à 8) | | |
| Chef de file | OFSP | OFSP | | |
| Contrôle et suivi | les parties prenantes externes | les parties prenantes externes | | |



KidsMonCH



Procédure à suivre : PT 1 : Consolidation MSI SEA

- Potentiel d'adaptation et de fusion d'un petit nombre d'indicateurs
 - Prioriser le comblement de 15 lacunes en matière de données et d'indicateurs :
 - 8 lacunes devraient être comblées relativement facilement et à peu de frais.
 - 3 lacunes concernent le carnet de santé numérique. La disponibilité n'est pas claire.
 - 4 lacunes nécessitent une clarification approfondie de nature scientifique ou politique.
- Plus de la moitié des lacunes sont relativement faciles à combler.
- Les données des services médicaux scolaires ne sont pas absolument nécessaires pour combler les lacunes.



KidsMonCH

Procédure à suivre :

PT 3 : Mise en place et exploitation de KidsMonCH

- Orientation le long du modèle MonAM.
- 85 indicateurs peuvent être directement mis en œuvre :
 - 36 indicateurs peuvent être repris de MonAM.
 - 49 indicateurs doivent être développés sur la base des données existantes (durée : environ 2 ans).





KidsMonCH



Prochaines étapes

- Échange avec les parties prenantes sur la faisabilité des indicateurs et le comblement des lacunes dans les données.
- Développement de partenariats de données.
- Préparation d'un premier rapport contenant chiffres et développements récents



Discussion

- **A quoi** peut servir le MSI SEA ?
- **Par qui** le MSI SEA peut-il être utilisé ?
- **Que faut-il pour** utiliser le MSI SEA ?
- **Quels sont les éléments à prendre en compte pour** la mise en place d'un système de monitoring ?



Lien vers la documentation du MSI SEA

Description du projet
(site web de Interface) :



D : <https://www.interface-pol.ch/projekt/minimal-set-of-indicators-kinder-und-jugendgesundheit-fuer-die-schweiz>



F : <https://www.interface-pol.ch/fr/projets/set-dindicateurs-minimaux-pour-la-sante-des-enfants-et-des-adolescents>

Rapport, portraits d'indicateurs et liste Excel
(Aramis) :



D : <https://www.aramis.admin.ch/Texte/?ProjectID=51126>