

Objectifs de santé publique

Évaluation des objectifs de la loi du 9 août 2004

Propositions

Annexes

Collection
Avis et rapports

Avril 2010

Objectifs de santé publique :

Evaluation des objectifs de la loi du 9 août 2004 et propositions

ANNEXES

SOMMAIRE

ANNEXE 1 : Objectifs de la LPSP 2004 par thématique	5
ANNEXE 2 : Fiche type d'évaluation des objectifs.....	13
ANNEXE 3 : Résultats des indicateurs associés aux objectifs 2004	15
ANNEXE 4 : Scannographie des 100 objectifs annexé à la loi du 9 août 2004	49
ANNEXE 5 : Responsables des groupes de travail	53
ANNEXE 6 : Le Haut Conseil de la santé publique.....	55
ANNEXE 7 : Personnes auditionnées.....	61

ANNEXE 1 : Objectifs de la LPSP 2004 par thématique

N°	Objectifs	Thèmes
Non classés		0
066	Dépister et traiter conformément aux recommandations en vigueur 80% des affections systémiques induisant des complications ophtalmologiques	0
Alcool, tabac, toxicomanie		1
001	Diminuer la consommation annuelle moyenne d'alcool par habitant de 20 % (passer de 10,7 l/an/hbt en 1999 à 8,5 l/an/hbt d'ici à 2008)	1
002	Réduire la prévalence de l'usage à risque ou nocif de l'alcool et prévenir l'installation de la dépendance	1
003	Abaisser la prévalence du tabagisme (fumeurs quotidiens) de 33 à 25 % chez les hommes et de 26 à 20 % chez les femmes d'ici 2008 (en visant en particulier les jeunes et les catégories sociales à forte prévalence).	1
004	Réduire le tabagisme passif dans les établissements scolaires (disparition totale), les lieux de loisirs et l'environnement professionnel	1
056	Toxicomanie : dépendance aux opiacés et polytoxicomanies : maintenir l'incidence des séroconversions VIH à la baisse chez les usagers de drogue et amorcer une baisse de l'incidence du VHC	1
058	Toxicomanie : dépendance aux opiacés et polytoxicomanies : poursuivre l'amélioration de la prise en charge des usagers dépendants des opiacés et des polyconsommateurs	1
Nutrition		2
005	Obésité : réduire de 20 % la prévalence du surpoids et de l'obésité (IMC > 25 kg/m ²) chez les adultes : passer de 42 % en 2003 à 33 % en 2008 (objectif PNNS).	2
006	Déficiences en iode : réduire la fréquence de la déficience en iode au niveau de celle des pays qui en ont une maîtrise efficace (Autriche, Grande-Bretagne, Pays-Bas, Suisse...) ; réduire la fréquence des goitres : passer de 11,3 % chez les hommes et 14,4 % chez les femmes actuellement à 8,5 % et 10,8 % d'ici à 2008	2
007	Carence en fer : diminuer la prévalence de l'anémie ferriprive, passer de 4 % des femmes en âge de procréer à 3 %, de 4,2 % des enfants de 6 mois à 2 ans à 3 % et de 2 % des enfants de 2 à 4 ans à 1,5 %	2
008	Rachitisme carenciel, carence en vitamine D : disparition du rachitisme carenciel	2
009	Sédentarité et inactivité physique : augmenter de 25% la proportion de personnes, tous âges confondus, faisant par jour, l'équivalent d'au moins 30 minutes d'activité physique d'intensité modérée, au moins cinq fois par semaine : passer de 60% pour les hommes et 40% pour les femmes actuellement, à 75% pour les hommes et 50% pour les femmes d'ici à 2008	2
010	Faible consommation de fruits et légumes : diminuer d'au moins 25 % la prévalence des petits consommateurs de fruits et légumes : passer d'une prévalence de l'ordre de 60 % en 2000 à 45 % (objectif PNNS)	2
011	Excès de chlorure de sodium dans l'alimentation : La réduction du contenu en sodium, essentiellement sous forme de chlorure de sodium (sel) dans les aliments doit être visée pour parvenir à une consommation moyenne inférieure à 8g/personne/jour (la consommation moyenne a été estimée en 1999 entre 9 et 10 g/personne/jour) selon les recommandations de l'Agence française de sécurité sanitaire des aliments	2

N°	Objectifs	Thèmes
012	Obésité : interrompre la croissance de la prévalence de l'obésité et du surpoids chez l'enfant (objectif PNNS)	2
013	Folates dans l'alimentation : diminuer l'incidence des anomalies de fermeture du tube neural	2
098	Dénutrition du sujet âgé : réduire de 20 % le nombre de personnes âgées de plus de 70 ans dénutries (passer de 350 000-500 000 personnes dénutries vivant à domicile à 280 000-400 000 et de 100 000-200 000 personnes dénutries vivant en institution à 80 000-160 000 d'ici à 2008)	12
Environnement / santé et santé / travail		3
014	Réduire le nombre d'accidents routiers mortels liés au travail	3
015	Réduire de 20 % le nombre de travailleurs soumis à des contraintes articulaires plus de 20 h par semaine par rapport à la prévalence estimée à partir des résultats de l'enquête Sumer 2003	3
016	Réduire le nombre de travailleurs soumis à un niveau de bruit de plus de 85 dB plus de 20 heures par semaine sans protection auditive par rapport à la prévalence estimée à partir des résultats de l'enquête Sumer 2003	3
017	Réduire les effets sur la santé des travailleurs des expositions aux agents cancérigènes (cat 1 et 2) par la diminution des niveaux d'exposition	3
018	Habitat : réduire de 50% la prévalence des enfants ayant une plombémie > 100 µg/l ; passer de 2% en 1996 à 1% en 2008	3
019	Bâtiments publics : réduire l'exposition au radon dans tous les établissements d'enseignement et dans tous les établissements sanitaires et sociaux en dessous de 400 Bq/m3 (valeur guide de l'UE)	3
020	Réduire l'exposition de la population aux polluants atmosphériques : respecter les valeurs limites européennes 2010 (pour les polluants réglementés au plan européen, Nox, ozone et particules en particulier) dans les villes (- 20 % par rapport à 2002)	3
021	Réduire l'exposition de la population aux polluants atmosphériques : réduire les rejets atmosphériques : - 40 % pour les composés organiques volatils (dont le benzène) entre 2002 et 2010 ; réduction d'un facteur 10 pour les émissions de dioxines de l'incinération et de la métallurgie entre 1997 et 2008 ; - 50 % pour les métaux toxiques entre 2000 et 2008.	3
022	Qualité de l'eau : diminuer par deux d'ici à 2008 le pourcentage de la population alimentée par une eau de distribution publique dont les limites de qualité ne sont pas respectées pour les paramètres microbiologiques et pesticides.	3
023	Habitat : réduire de 30 % la mortalité par intoxication au monoxyde de carbone (CO)	3
024	Bruit : réduire les niveaux de bruit entraînant des nuisances sonores quelles que soient leurs sources (trafic, voisinage, musique amplifiée) par rapport aux niveaux mesurés en 2002 par diverses institutions (Ministère de l'écologie, INRETS)	3
025	Qualité de l'eau : réduire de 50 % l'incidence des légionelloses	3
Traumatismes, violences routières		18
014	Réduire le nombre d'accidents routiers mortels liés au travail	3
094	Traumatismes liés à la violence routière : réduire fortement et en tendance régulière et permanente le nombre de décès et de séquelles lourdes secondaires à un traumatisme par accident de la circulation d'ici à 2008	18
Iatrogénie		4
026	Réduire la proportion de séjours hospitaliers au cours desquels survient un évènement iatrogène de 10% à 7% d'ici à 2008	4

N°	Objectifs	Thèmes
027	Réduire la fréquence des évènements iatrogènes d'origine médicamenteuse, survenant en ambulatoire et entraînant une hospitalisation, de 130 000 par an à moins de 90 000 d'ici à 2008.	4
028	Réduire d'1/3 la fréquence des évènements iatrogéniques évitables à l'hôpital et en ambulatoire	4
029	Réduire les doses d'irradiation individuelles et collectives liées aux expositions médicales à visée diagnostique, en renforçant la justification des indications et l'optimisation des pratiques	4
100	Consommation médicamenteuse chez le sujet âgé : réduire la fréquence des prescriptions inadaptées chez les personnes âgées	4
Maladies infectieuses		5
030	Maîtriser la progression de la résistance aux antibiotiques, notamment pour : S. pneumoniae (réduction du taux de souches ayant une sensibilité diminuée à la pénicilline G -CMI > 0,06mg/l- de 52 % [2001] à moins de 30 %, avec moins de 5 % de souches résistantes -CMI > 1mg/l- ; réduction de la résistance à l'érythromycine de 50 % [2001] à moins de 30 % ; absence de progression de la résistance aux fluoroquinolones (< à 0,5 % en 2001)) et S. aureus (réduire le taux de souches hospitalières résistantes à la méticilline de 34 % à 25 %)	5
036	Infection VIH – Sida : réduire l'incidence des cas de sida à 2,4 pour 100 000 en 2008 (actuellement 3,0 pour 100 000)	5
037	Hépatites : réduire de 30 % la mortalité attribuable aux hépatites chroniques : passer de 10-20 % à 7-14 % des patients ayant une hépatite chronique d'ici à 2008.	5
038	Tuberculose : stabiliser l'incidence globale de la tuberculose en renforçant la stratégie de lutte sur les groupes et zones à risque (10,8 pour 100 000 actuellement) d'ici à 2008	5
039	Grippe : atteindre un taux de couverture vaccinale d'au moins 75 % dans tous les groupes à risque : personnes souffrant d'une ALD (actuellement 50 %), professionnels de santé (actuellement 21 %), personnes âgées de 65 ans et plus (actuellement 65 %) d'ici à 2008	5
040	Maladies diarrhéiques : diminuer de 20 % d'ici 2008 la mortalité attribuable aux maladies infectieuses intestinales chez les enfants de moins de 1 an (actuellement 3,4 pour 100 000) et chez les personnes de plus de 65 ans (actuellement 1,65 pour 100 000 chez les 65-74 ans, 6,8 entre 75 et 84 ans, 25,1 entre 85 et 94 ans, 102,9 au delà)	5
041	Réduire l'incidence des gonococcies et de la syphilis dans les populations à risque, la prévalence des chlamydioses et de l'infection à HSV2	5
042	Maladies à prévention vaccinale relevant de recommandations de vaccination en population générale : atteindre ou maintenir (selon les maladies) un taux de couverture vaccinale d'au moins 95 % aux âges appropriés en 2008 (aujourd'hui de 83 à 98 %)	5
043	Infections sexuellement transmissibles : offrir un dépistage systématique des chlamydioses à 100 % des femmes à risque d'ici à 2008	5
056	Toxicomanie : dépendance aux opiacés et polytoxicomanies : maintenir l'incidence des séroconversions VIH à la baisse chez les usagers de drogue et amorcer une baisse de l'incidence du VHC	5
Maladies cardiovasculaires et métaboliques		7
054	Diabète : assurer une surveillance conforme aux recommandations de bonne pratique clinique émises par l'Alfediam, l'Afssaps et l'Anaes pour 80 % des diabétiques en 2008 (actuellement 16 à 72 % selon le type d'examen complémentaire)	7

N°	Objectifs	Thèmes
055	Diabète : Réduire la fréquence et la gravité des complications du diabète et notamment les complications cardio-vasculaires	7
069	Obtenir une réduction de 13 % de la mortalité associée aux maladies cardio-vasculaires : cardiopathies ischémiques : de 13 % chez les hommes et de 10 % chez les femmes d'ici à 2008 ; thromboses veineuses profondes : de 15 % d'ici à 2008.	7
070	Hypercholestérolémie : réduire de 5 % la cholestérolémie moyenne (LDL-cholestérol) dans la population adulte dans le cadre d'une prévention globale du risque cardio-vasculaire d'ici à 2008 : actuellement 1,53 g/l pour le LDL-cholestérol chez les hommes de 35 à 64 ans (objectif PNNS)	7
071	Hypertension artérielle : réduire de 2 à 3 mm Hg la moyenne de la pression artérielle systolique de la population française d'ici à 2008	7
072	Accidents vasculaires cérébraux (AVC) : réduire la fréquence et la sévérité des séquelles fonctionnelles associées aux AVC	9
073	Insuffisance cardiaque : diminuer la mortalité et la fréquence des décompensations aiguës des personnes atteintes d'insuffisance cardiaque	7
080	Stabiliser l'incidence de l'insuffisance rénale chronique terminale d'ici à 2008 (actuellement 112 par million)	7
Cancer		14
001	Diminuer la consommation annuelle moyenne d'alcool par habitant de 20 % (passer de 10,7 l/an/hbt en 1999 à 8,5 l/an/hbt d'ici à 2008)	14
002	Réduire la prévalence de l'usage à risque ou nocif de l'alcool et prévenir l'installation de la dépendance	14
003	Abaisser la prévalence du tabagisme (fumeurs quotidiens) de 33 à 25 % chez les hommes et de 26 à 20 % chez les femmes d'ici 2008 (en visant en particulier les jeunes et les catégories sociales à forte prévalence).	14
004	Réduire le tabagisme passif dans les établissements scolaires (disparition totale), les lieux de loisirs et l'environnement professionnel	14
048	Cancer du col de l'utérus : poursuivre la baisse de l'incidence de 2,5 % par an, notamment par l'atteinte d'un taux de couverture du dépistage de 80 % pour les femmes de 25 à 69 ans et l'utilisation du test HPV	14
049	Toutes tumeurs malignes : contribuer à l'amélioration de la survie des patients atteints de tumeurs, notamment en assurant une prise en charge multidisciplinaire et coordonnée pour 100 % des patients.	14
050	Cancer du sein : réduire le pourcentage de cancers à un stade avancé parmi les cancers dépistés chez les femmes, notamment par l'atteinte d'un taux de couverture du dépistage de 80% pour les femmes de 50 à 74 ans	14
051	Cancer de la peau, mélanome : améliorer les conditions de détection précoce du mélanome	14
052	Cancer de la thyroïde : renforcer la surveillance épidémiologique nationale des cancers thyroïdiens	14
053	Cancer colo-rectal : définir d'ici quatre ans une stratégie nationale de dépistage	14
Maladies respiratoires		16
074	Asthme : réduire de 20% la fréquence des crises d'asthme nécessitant une hospitalisation d'ici à 2008 (actuellement 63 000 hospitalisations complètes ou partielles par an)	16
075	Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) : réduire les limitations fonctionnelles et les restrictions d'activité liées à la BPCO et ses conséquences sur la qualité de vie.	16
Rhumatologie		11

N°	Objectifs	Thèmes
015	Réduire de 20 % le nombre de travailleurs soumis à des contraintes articulaires plus de 20 h par semaine par rapport à la prévalence estimée à partir des résultats de l'enquête SUMER 2003	11
082	Ostéoporose : réduire de 10 % l'incidence des fractures de l'extrémité supérieure du fémur d'ici à 2008 (actuellement 67,9 pour 10 000 chez les femmes et 26,1 pour 10 000 chez les hommes de 65 ans et plus.)	11
083	Polyarthrite rhumatoïde : réduire les limitations fonctionnelles et les incapacités induites par la polyarthrite rhumatoïde	11
084	Spondylarthropathies : réduire les limitations fonctionnelles et les incapacités induites par les spondylarthropathies	11
085	Arthrose : réduire les limitations fonctionnelles et les incapacités induites	11
086	Lombalgies : réduire de 20% en population générale la fréquence des lombalgies entraînant une limitation fonctionnelle d'ici 2008	11
087	Arthrose : améliorer la qualité de vie des personnes atteintes d'arthrose	11
Neurologie		9
062	Épilepsie : prévenir les limitations cognitives et leurs conséquences chez les enfants souffrant d'une épilepsie	9
063	Maladie d'Alzheimer : limiter la perte d'autonomie des personnes malades et son retentissement sur les proches des patients	9
064	Maladie de Parkinson : retarder la survenue des limitations fonctionnelles et des restrictions d'activité sévères chez les personnes atteintes	9
065	Sclérose en plaques : pallier les limitations fonctionnelles induites par la maladie	9
072	Accidents vasculaires cérébraux (AVC) : réduire la fréquence et la sévérité des séquelles fonctionnelles associées aux AVC	9
Maladies rares		15
088	Réduire la mortalité et améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de drépanocytose	10
090	Maladies rares : assurer l'équité pour l'accès au diagnostic, au traitement et à la prise en charge	15
Qualité de vie		10
031	Prévenir la douleur d'intensité modérée et sévère dans au moins 75% des cas où les moyens techniques actuellement dispos permettent de le faire, notamment en post-opératoire, pour les patients cancéreux (à tous les stades de la maladie), et lors de la prise en charge diagnostique ou thérapeutique des enfants	10
032	Réduire l'intensité et la durée des épisodes douloureux chez les patients présentant des douleurs chroniques rebelles, chez les personnes âgées et dans les situations de fin de vie.	10
035	Réduire les restrictions d'activité induites par des limitations fonctionnelles (3.6% des personnes âgées de 5 ans et plus en population générale selon l'enquête HID, personnes ayant répondu au module de l'indicateur de Katz)	10
075	Bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO) : réduire les limitations fonctionnelles et les restrictions d'activité liées à la BPCO et ses conséquences sur la qualité de vie.	16
076	Réduire le retentissement des mci sur la qualité de vie des personnes atteintes, notamment les plus sévèrement atteintes	10
081	Réduire le retentissement de l'insuffisance rénale chronique sur la qualité de vie des personnes atteintes, en particulier celles sous dialyse	10
087	Arthrose : améliorer la qualité de vie des personnes atteintes d'arthrose	10

N°	Objectifs	Thèmes
088	Réduire la mortalité et améliorer la qualité de vie des personnes atteintes de drépanocytose	10
Santé mentale		8
057	Psychoses délirantes chroniques : diminuer de 10% le nombre de psychotiques chroniques en situation de précarité.	8
058	Toxicomanie : dépendance aux opiacés et polytoxicomanies : poursuivre l'amélioration de la prise en charge des usagers dépendants des opiacés et des polyconsommateurs	8
059	Troubles bipolaires, dépressifs et névrotiques : diminuer de 20% le nombre de personnes présentant des troubles bipolaires, dépressifs ou névrotiques non reconnus.	8
060	Troubles bipolaires, dépressifs et névrotiques : augmenter de 20% le nombre de personnes souffrant de troubles bipolaires, dépressifs ou névrotiques et anxieux qui sont traitées conformément aux recommandations de bonne pratique clinique	8
061	Psychoses délirantes chroniques, troubles bipolaires, troubles dépressifs, troubles névrotiques et anxieux : réduire la marginalisation sociale et la stigmatisation des personnes atteintes de troubles psychiatriques qui sont en elles-mêmes des facteurs d'aggravation	8
092	Suicide : réduire de 20 % le nombre des suicides en population générale d'ici à 2008 (passer d'environ 12 000 à moins de 10 000 décès par suicide par an)	8
Vieillesse		12
063	Maladie d'Alzheimer : limiter la perte d'autonomie des personnes malades et son retentissement sur les proches des patients	12
078	Incontinence urinaire et troubles de la statique pelvienne chez la femme : réduire la fréquence et les conséquences de l'incontinence urinaire	12
085	Arthrose : réduire les limitations fonctionnelles et les incapacités induites	12
098	Dénutrition du sujet âgé : réduire de 20 % le nombre de personnes âgées de plus de 70 ans dénutries (passer de 350 000-500 000 personnes dénutries vivant à domicile à 280 000-400 000 et de 100 000-200 000 personnes dénutries vivant en institution à 80 000-160 000 d'ici à 2008)	12
099	Chutes des personnes âgées : réduire de 25 % le nombre de personnes de plus de 65 ans ayant fait une chute dans l'année d'ici à 2008	12
100	Consommation médicamenteuse chez le sujet âgé : réduire la fréquence des prescriptions inadaptées chez les personnes âgées	12
Santé de la reproduction		19
044	Réduire la mortalité maternelle au niveau de la moyenne des pays de l'Union Européenne : passer d'un taux actuel estimé entre 9 et 13 pour 100 000 à un taux de 5 pour 100 000 en 2008	19
045	Réduire la mortalité périnatale de 15 % (soit 5,5 pour 1 000 au lieu de 6,5) en 2008	19
046	Grossesses extra-utérines : diminuer le taux des complications des grossesses extra-utérines responsables d'infertilité	19
047	Santé périnatale : réduire la fréquence des situations périnatales à l'origine de handicaps à long terme	19
077	Endométriose : augmenter la proportion de traitements conservateurs.	19
089	Améliorer l'accès à un dépistage et à un diagnostic anténatal respectueux des personnes	19
097	Assurer l'accès à une contraception adaptée, à la contraception d'urgence et à l'IVG dans de bonnes conditions pour toutes les femmes qui décident d'y avoir recours	19

N°	Objectifs	Thèmes
	<i>Santé de la mère et du jeune enfant</i>	6
067	Atteintes sensorielles chez l'enfant : assurer un dépistage et une prise en charge précoces de l'ensemble des atteintes sensorielles de l'enfant, (notamment dépistage systématique de la surdité congénitale en maternité ou au plus tard avant l'âge de un an, dépistage des troubles de la vue entre 9 et 12 mois, et dépistage de l'ensemble des déficits visuels et de l'audition avant l'âge de 4 ans)	6
077	Endométriose : augmenter la proportion de traitements conservateurs.	6
078	Incontinence urinaire et troubles de la statique pelvienne chez la femme : réduire la fréquence et les conséquences de l'incontinence urinaire	12
079	Pathologies mammaires bénignes chez la femme : réduire le retentissement des pathologies mammaires bénignes sur la santé et la qualité de vie des femmes	6
091	Réduire de 30 % d'ici à 2008 l'indice CAO mixte moyen (valeur estimée) à l'âge de 6 ans (de 1,7 à 1,2) et l'indice CAO moyen à l'âge de 12 ans (de 1,94 à 1,4)	6
093	Traumatismes non intentionnels dans l'enfance : réduire de 50% la mortalité par accidents de la vie courante des enfants de moins de 14 ans d'ici à 2008	6
095	Traumatismes intentionnels dans l'enfance : définition d'actions de santé publique efficaces	6
096	Amélioration du dépistage et de la prise en charge des troubles du langage oral et écrit	6
<i>Atteintes sensorielles</i>		17
067	Atteintes sensorielles chez l'enfant : assurer un dépistage et une prise en charge précoces de l'ensemble des atteintes sensorielles de l'enfant, (notamment dépistage systématique de la surdité congénitale en maternité ou au plus tard avant l'âge de un an, dépistage des troubles de la vue entre 9 et 12 mois, et dépistage de l'ensemble des déficits visuels et de l'audition avant l'âge de 4 ans)	17
068	Atteintes sensorielles chez l'adulte : réduire la fréquence des troubles de la vision et des pathologies auditives méconnus, assurer un dépistage et une prise en charge précoce et prévenir les limitations fonctionnelles et restrictions d'activité associées et leurs conséquences	17
<i>Inégalités de santé sociales et territoriales</i>		13
033	Réduire les obstacles financiers à l'accès aux soins pour les personnes dont le niveau de revenu est un peu supérieur au seuil ouvrant droit à la CMU	13
034	Réduire les inégalités devant la maladie et la mort par une augmentation de l'espérance de vie des groupes confrontés aux situations précaires : l'écart d'espérance de vie à 35 ans est actuellement de 9 ans	13

ANNEXE 2 : Fiche type d'évaluation des objectifs

Objectif n° :

Intitulé :

1. Eléments quantitatifs d'ensemble

1.1. Indicateurs

1.1.1. Indicateur principal renseigné :

Limites des données disponibles par rapport à la période de référence (2004-2008).

1.1.2 . Indicateur complémentaire :

Indicateur complémentaire renseigné :

Limites des données disponibles par rapport à la période de référence (2004-2008).

Indicateur complémentaire renseigné :

Limites des données disponibles par rapport à la période de référence (2004-2008).

1.1.3. Evolution d'ensemble :

Quelle appréciation peut-on porter sur la tendance observée :

En particulier l'objectif est-il atteint ? :

1.2. Inégalités :

1.2.1. Données par régions :

Moyenne des trois valeurs maximales :

Moyenne des trois valeurs minimales :

1.2.2. Données par PCS :

Valeur maximale :

Valeur minimale :

1.2.3. Constate-t-on un accroissement ou une diminution de ces écarts dans le temps

Commentaire spécifique sur ce point :

1.3. Données internationales disponibles et position relative de la France :

Commentaire synthétique sur l'évolution des indicateurs en tenant compte de leur dynamique naturelle :

2. Plans et actions correspondants :

2.1. Plans – Programmes – Actions.

Plan :

Actions principales du plan en relation avec l'objectif :

Autres actions :

Plan :

Actions principales du plan en relation avec l'objectif :

Autres actions :

2.2. Autres facteurs connus influençant l'objectif .

3. Conclusions et préconisations :

3.1. Propositions par rapport à l'objectif :

Suppression (justification) :

Modification (justification) :

Maintien :

3.2. Mise en regard des évolutions constatées et des actions mises en œuvre :

3.3. Propositions par rapport aux actions :

Actions dont l'efficacité peut être reconnue :

Actions dont l'efficacité demande des investigations complémentaires :

Actions dont l'efficacité ne peut être appréciée :

Actions qui apparaissent inopérantes :

Autres actions non mises en œuvre mais dont l'intérêt est connu par ailleurs

ANNEXE 3 : Résultats des indicateurs associés aux objectifs 2004

Ce tableau est ordonné par thème, dans l'ordre présenté dans le rapport d'évaluation. Au sein de chaque thème, les objectifs sont ordonnés selon une numérotation croissante.

***ANNEXE 4 : Scannographie des 100 objectifs de santé publique
annexés à la loi du 9 août 2004***

ANNEXE 5 : Responsables des groupes de travail

Groupe	Thématique	Responsables des groupes
1	addictions	Pierre POLOMENI et Patrick PERETTI-WATEL
2	nutrition	Serge HERCBERG
3	environnement/santé et santé/travail	Denis ZMIROU et Pierre VERGER
4	risques liés aux soins	Pierre CZERNICHOW
5	maladies infectieuses	François BRICAIRE, Catherine LEPORT et Jean-Paul BOUTIN
6	santé de la mère et de l'enfant	Nelly DEQUIDT et Martine HUOT-MARCHAND
7	maladies cardiovasculaires et métaboliques	Yves LE CARPENTIER
8	santé mentale	Guy GOZLAN
9	neurologie	François BOURDILLON
10	qualité de vie	Serge BRIANCON et Elisabeth SPITZ
11	rhumatologie	Hélène GRANDJEAN
12	vieillesse	Franck LE DUFF
13	inégalités de santé sociales et territoriales	Thierry LANG
14	cancers	Franck CHAUVIN
15	maladies rares	Anne TURZ et Bernard PERRET
16	maladies respiratoires	Laure COM-RUELLE
17	atteintes sensorielles	Alain TRUGEON et Marcel GOLDBERG
18	traumatismes, violences routières	Bernard SIANO et Mireille CHIRON
19	santé de la reproduction	Marie-Hélène BOUVIER-COLLE
20	santé sexuelle	Eric BILLAUD
	indicateurs manquants	Chantal CASES
	systèmes d'information	Marcel GOLDBERG

ANNEXE 6 : Le Haut Conseil de la Santé publique

Collège

Personnalités qualifiées

[Marc Eloit](#)
[Marie-Alix Ertzscheid](#)
[Anne Laude](#)
[Stéphane Le Bouler](#)
[Catherine Le Galès](#)
[Isabelle Momas](#) (vice-présidente)
[Roger Salamon](#) (président)
[Fernand Sauer](#)
[Anne Tallec](#)
[Anne Tursz](#)

Représentants des Membres de droit

Hubert Allemand (Union nationale des caisses d'assurance maladie)
Michel Bourguignon (Autorité de sûreté nucléaire)
Etienne Caniard (Haute Autorité de santé)
Alexandra Fourcade (Direction générale de l'Offre de soins)
Benoît Lesaffre (Direction générale de la Santé)
Lucille Olier (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques)
Anne-Marie Tahrat (Direction générale de la cohésion sociale)

Commissions spécialisées

Commission spécialisée Maladies transmissibles (CSMT)

Personnalités qualifiées

[Edouard Bingen](#)
[Jean-Paul Boutin](#) (vice-président)
[François Bricaire](#)
[Emmanuel Camus](#)
[Fabrice Carrat](#)
[Céline Cazorla](#)
[Christian Chidiac](#)
[Pierre Foucaud](#)
[Dominique Gendrel](#)
[Jean-François Guégan](#)
[Sylvie Larnaudie](#)
[Catherine Leport](#)
[Nicole Pasteur](#)
[Hélène Peigue-Lafeuille](#)
[Christian Perronne](#) (président)
[Pierre Pothier](#)
[François Puisieux](#)
[Carole Swan](#)
[Patrick Zylberman](#)

Membres de droit

Bertrand Xerri (Institut de veille sanitaire)
Christine Jestin (Institut national de prévention et d'éducation pour la santé)
Marie-Christine Favrot (Agence française de sécurité sanitaire des aliments)
Pascale Maisonneuve (Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé)

Commission spécialisée Maladies chroniques (CSMC)

Personnalités qualifiées

[Jean-Marie André](#)
[Rémy Bataillon](#)
[Bernard Bioulac](#)
[François Boué](#)
[Serge Briçon](#) (vice-président)
[Laure Com-Ruelle](#)
[Hélène Fagherazzi-Pagel](#)
[Guy Gozlan](#)
[Hélène Grandjean](#)
[Isabelle Grémy](#)
[Jacques Hugon](#)
[Claude Jeandel](#)
[Jean-François Mathé](#)
[Alfred Penfornis](#)
[Philippe Ravaud](#)
[Brigitte Sandrin-Berthon](#) (présidente)
[Bernadette Satger](#)
[Jean Sengler](#)
[Elisabeth Spitz](#)
[Alain Vergnenègre](#)

Membres de droit

Christine Bara (Institut national du cancer)
Juliette Bloch (Institut de veille sanitaire)
Sophie de Chambine (Haute autorité de santé)
Cécile Fournier (Institut national de prévention et d'éducation pour la santé)
Christian Jacquelinet (Agence de la biomédecine)
Michèle Le Fol (Direction générale de la cohésion sociale)
André Morin (Haute autorité de santé)
Marie-Hélène Rodde-Dunet (Institut national du cancer)
Pascale Maisonneuve (Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé)
Stéphanie Portal (Direction générale de la santé)

Commission spécialisée Risques liés à l'environnement (CSRE)

Personnalités qualifiées

[André Aurengo](#)
[Thomas Barnay](#)
[Serge Boarini](#)

[Patrick Brochard](#)
[Claude Casellas](#)
[Mireille Chiron](#)
[Sylvie Crauste-Manciet](#)
[Bruno Fouillet](#)
[Emmanuel Henry](#)
[Yvon Le Moullec](#)
[Francelyne Marano](#)
[Christophe Paris](#)
[Jacques Puch](#)
[Jean-Louis Roubaty](#)
[René Seux](#)
[Pierre Verger](#) (vice-président)
[France Wallet](#)
[Denis Zmirou-Navier](#) (président)

Membres de droit

Delphine Girard (Institut national de prévention et d'éducation pour la santé)
Jean-René Jourdain (Institut de radioprotection et de sûreté nucléaire)
Jean-Nicolas Ormsby (Agence française de sécurité sanitaire de l'environnement et du travail)
Nathalie Pires (Institut de radioprotection et de sûreté nucléaire)
Pascale Robineau (Agence française de sécurité sanitaire des aliments)
Georges Salines (Institut de veille sanitaire)
Isabelle Tordjman (Institut national du cancer)

Commission spécialisée Sécurité des patients : infections nosocomiales et autres événements indésirables liés aux soins et aux pratiques (CSSP)

Personnalités qualifiées

[Antoine Andreumont](#)
[Robert Anton](#)
[Elisabeth Bouvet-Koskas](#)
[Rémy Collomp](#)
[Pierre Czernichow](#)
[Jacques-Christian Darbord](#)
[Michel Dupon](#)
[Jean-François Gehanno](#)
[Bruno Grandbastien](#) (président)
[Dominique Grimaud](#)
[Joseph Hajjar](#)
[Philippe Hartemann](#)
[Dominique Le Boeuf](#)
[Régine Léculée](#)
[Chantal Léger](#)
[Sylvie Legrain](#)
[Alain Lepape](#)
[Jean-Christophe Lucet](#)
[Sanaa Marzoug](#)
[Philippe Michel](#) (vice-président)
[Dominique Orphelin](#)
[Marie-Laure Pibarot](#)
[Bruno Pozzetto](#)
[Christian Rabaud](#)
[Jean-Hugues Trouvin](#)
[Philippe Vanhems](#)

Membres de droit

Anne Broyart (Haute autorité de santé)
Bruno Coignard (Institut de veille sanitaire)
Hervé Creusvaux (Agence de biomédecine)
Philippe de Micco (Etablissement français du sang)
Sophie Féguéux (Direction générale de la santé)
Jean-René Jourdain (Institut de radioprotection et de sûreté nucléaire)
Emmanuelle Le Lay (Institut national de prévention et d'éducation pour la santé)
Pascale Maisonneuve (Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé)
Vanessa Van Rossem Magnani (Direction générale de l'Offre de soins)
Céline Moty-Monnereau (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques)
Michèle Perrin (Direction générale de l'offre de soins)

Commission spécialisée Prévention, éducation et promotion de la santé (CSPEPS)

Personnalités qualifiées

[Paolo Antonelli](#)
[Carole Baeza](#)
[François Baudier](#)
[Eric Billaud](#)
[François Bourdillon](#)
[Marie-Hélène Bouvier-Colle](#) (vice-présidente)
[Denis Caillaud](#)
[Pierre Chauvin](#)
[Dominique Combret](#)
[Marie-Josée Couteau](#)
[Véronique de la Source](#)
[Michel Debout](#)
[Nelly Dequidt](#)
[Jean-François Duhamel](#)
[Laurence Fond-Harmant](#)
[Olivier Ganry](#)
[Marcel Goldberg](#)
[Sophie Guillaume](#)
[Virginie Halley des Fontaines](#)
[Serge Hercberg](#)
[Martine Huot-Marchand](#)
[Thierry Lang](#)
[Franck Le Duff](#)
[Yves Lecarpentier](#)
[Patrick Peretti-Watel](#)
[Pierre Poloméni](#)
[Monique-Marie Rousset](#)
[Bernard Siano](#)
[Jean-François Toussaint](#) (président)
[Alain Trugeon](#)

Membres de droit

Philippe Guilbert (Institut national de prévention et d'éducation pour la santé)
Dominique Bessette (Institut national du cancer)

Commission spécialisée Évaluation, stratégie et prospective (CSESP)

Personnalités qualifiées

[Jean-Claude André](#)
[Marie-Odile Carrère](#)
[Chantal Cases](#) (vice-présidente)
[Yves Charpak](#)
[Franck Chauvin](#)
[Bertrand Dargelos](#)
[Benoît Dervaux](#)
[Eric Jouglu](#)
[Alain Letourmy](#)
[Gérard Parmentier](#)
[Bernard Perret](#)
[Roland Sambuc](#) (président)
[Marie-Paule Serre](#)
[Emmanuel Vigneron](#)

Membres de droit

Pierre Arwidson (Institut national de prévention et d'éducation pour la santé)
Sandrine Danet (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques)
Michel Depinoy (Institut de veille sanitaire)
Marianne Deschênes (Agence française de sécurité sanitaire des produits de santé)
Alain Fontaine (Direction générale de la santé)
Martine Lequellec-Nathan (Institut national du cancer)
Carole Monnin Parietti (Institut de radioprotection et de sûreté nucléaire)
Jean-Nicolas Ormsby (Agence française de sécurité sanitaire de l'environnement et du travail)
Catherine Rumeau-Pichon (Haute autorité de santé)
Tanareh Shojaei (Agence de la biomédecine)
Jean-Luc Volatier (Agence française de sécurité sanitaire des aliments)

Secrétariat général

Renée Pomarède (secrétaire générale)

Chargés de mission

Gérard Badéyan
Paule Deutsch
Geneviève Guérin
Brigitte Haury
Corinne Le Goaster
Claudine Le Grand
Roberte Manigat
Béatrice Tran

Internes de santé publique

Arnaud Fouchard,
Aurélie Fourcade (Direction de la recherche, des études, de l'évaluation et des statistiques)

ANNEXE 7 : Personnes auditionnées

Santé – travail :

Jean-Jacques ATAIN-KOUADIO, INRS (troubles musculo-squelettiques)
Jack BERNON, ANACT (Accompagnement des entreprises)
Pierre CANETTO, INRS (Bruit)
Michel HERY, INRS (CMR)
Mireille JARRY et Yvan DENION, Direction générale du travail (Plan santé - travail)
Claude ROUY, Délégation interministérielle à la sécurité routière (accidents routiers mortels)

Santé – environnement :

Didier CHE - InVS, DMI (légionelloses)
Vincent DELPORTE, DPPR- MEDAD (émissions polluantes)
Claire GRISEZ - Direction eau – MEDAD (eaux, pesticides)
Frédéric LE RALLIER – DGS, bureau environnement extérieur (bruit)
Nathalie MARTINEZ - ADEME Vallebonne (pollution atmosphérique)
Claire NOGUERA - DPPR- MEDAD (légionelles)
Marc RICO - DPPR – MEDAD (pollution atmosphérique)
Odile SANQUER- ADEME Angers (émissions polluantes)
Charles SAOUT – DGS, bureau qualité des eaux (eau)
Philippe TUPPIN – InVS, DMC (intoxication au CO)
Pascal VALENTIN - Mission Bruit, DPPR – MEDAD (bruit)

Maladies infectieuses :

Jean-Michel AZANOWSKY – DGS, sous-direction du risque infectieux (résistance aux antibiotiques)
Laurence CATE, Frédérique DELATOURr, Thierry TROUSSIER – DGS, sous-direction du risque infectieux (VIH, Sida, infections sexuellement transmissibles)
Daniel DHUMEAUX, Comité stratégique hépatites virales (hépatites)
Julien EMMANUELLI –MILDT (toxicomanie)
Anne-Marie JULLIEN-DEPRADEUX – DGS, sous-direction du risque infectieux (hépatites)
Christine LARSEN - InVS, département des maladies infectieuses (hépatites)
Caroline SEMAILLE – InVS, département des maladies infectieuses (sida – hépatites)

Maladies neurologiques :

Catherine LUBETZKI - AP-HP (Pitié-Salpêtrière)
Alain FRANCO - CHU Grenoble
Philippe ROBERT - CHU Nice
Jean-François DARTIGUES - CHU Bordeaux
Joël MENARD - Paris V
Philippe AMOUYEL - CHU Lille
Benoît LAVALLARD - Mission de suivi Alzheimer
Juliette BLOCH - InVS
Nicolas DUPORT - InVS
Denis RAYNAUD - Drees
Bruno VELLAS - CHU Toulouse
Florence PASQUIER - CHU Lille
Marc FREYSZ - SFMU (médecine d'urgence) et SFAR
France WOIMANT - SFNV (neuro-vasculaire)
Maurice GIROUD - SFN (neurologie)
Jacques PELISSIER - SFMR (médecine et réadaptation)
Marc VERNY - SFGG (gériatrie et gérontologie)
Pierre CESARO - AP-HP (Henri Mondor)

Annick ALPEROVITCH - AP-HP (Pitié-Salpêtrière)
Pierre CARLI - SFAR
Danielle CULLET - DHOS
Dominique FLETCHER - SFAR
Godefroy HIRSCH - SFAP
Muriel RAINFRAY - CHU Bordeaux
Olivier DULAC - AP-HP (Necker)

Maladies métaboliques

Pascale DHOTE-BURGER - DGS/MC3
Michel CHAULIAC - DGS/EA3
Christian JACQUELINET - ABM
André MORIN - HAS

Maladies respiratoires

Christos CHOUAID - AP-HP (Saint-Antoine)
Marie-Christine DELMAS - InVS
Claire FUHRMAN - InVS
Jocelyne JUST - AP-HP (Trousseau)
Jean-Claude ROUSSET - FFAAIR
Sergio SALMERON - CH Saint-Joseph
Pierre SCHEINMANN - AP-HP (Necker)
Lydia VALDES - DGS/MC3

Qualité de vie

Albert BENSMAN - SFNP
Pascal AUQUIER - AP-HM
de PERETTI Christine - InVS
Chantal DUFRESNE - Association. François Aupetit
Liana EULLER-ZIEGLER - SFR
Luc FRIMAT- SFN
Jenny HIPPOCRATE - APIPD
Patricia JEANVILLE - SOS-GLOBI
Marc LEHMANN - SNFG
Alain LEPLEGE - Université Paris VII
Aïcha LY - SOS-GLOBI
Alain OLYMPIE - Association François Aupetit
Anne-Christine RAT - CHU Nancy
Christian-Hubert ROUX - SFR
Jean-Philippe RYCKELYNCK - SFN
Gil TCHERNIA - CIDD PARIS
Lydia VALDES - DGS/MC3

Santé mentale

Bernard BASSET - INPES
Emmanuelle BAUCHET - DGS/MC4
Jean-Pierre COUTERON - ANIT
Jean-Michel DELILE - CEID
Claude (Mme) FINKELSTEIN - Fna Psy
Olivier LEHEMBRE - Fédération française de psychiatrie
Nadine RICHARD - DGS/MC4
Chantal ROUSSY - UNAFAM
Stéphanie WOOLEY - France Dépression