

Cours n°1 : CONNAISSANCE DE L'ETAT DE SANTE DE LA POPULATION

I Les déterminants de la santé

1) Définition

Les déterminants de la santé sont les facteurs ayant une influence sur l'état de santé d'un individu ou d'une population.

Ce sont :

- **Le système de santé** : offre, accessibilité (géographique et financière), qualité, protection sociale...
Le système de santé comprend la médecine curative (médecins libéraux et hôpitaux) et la médecine préventive, qui agit sur les 4 autres déterminants de la santé.
- **Le mode de vie** : les habitudes et comportements
Ex : alimentation riche en gras et en sucre, sédentarité/pratique sportive, tabagisme, consommation d'alcool, prises de risque, ...
- **L'environnement** : la pollution, le bruit, le travail, le logement...
- **Le niveau socio - économique** : les revenus, le niveau d'études, la catégorie socioprofessionnelle, ...
- **Les déterminants génétiques** : les gènes de susceptibilité à une maladie (par exemple l'hypercholestérolémie familiale)

2) Les indicateurs de mode de vie

Les principaux indicateurs de mode de vie sont le **tabac**, l'**alcool**, l'**alimentation** et l'**activité physique**.

Suivi des objectifs de la loi de santé publique :

- **Tabac** : en 2003 la prévalence du tabagisme quotidien était 21% des femmes et 30% des hommes.
(objectif en 2008 : 20% des femmes et 25% des hommes)
- **Alcool** : en 1999 la consommation moyenne d'alcool pur était de 10,7L par an et par habitant de plus de 15 ans.
(objectif en 2008 : 8,5L)
Autre indicateur : le nombre de litres d'alcool vendus par an et par habitant de plus de 15 ans
- **Alimentation** : la prévalence des petits consommateurs de fruits et légumes (moins de 5 par jour) était d'environ 60% en 2006.
(objectif en 2008 : 45%)

- Activité physique : la proportion de personnes faisant par jour l'équivalent d'au moins 30 minutes de marche, au moins 5 jours par semaine, était en 2006 : 60% des hommes et 40% des femmes.
(objectif en 2008 : 75% des hommes et 50% des femmes)

Les chiffres donnés dans ce cours (et dans tous les autres d'ailleurs) sont des illustrations et ne peuvent normalement pas faire l'objet d'une question au concours, sauf si c'est expressément indiqué par le professeur. Soyez donc bien attentifs en cours à ce qui vous sera exigé, même si en théorie vous n'aurez que très peu de chiffres à retenir en SES, mais plutôt des tendances (savoir que tel déterminant est en augmentation ces dernières années, que tel autre stagne, etc.)

II Les indicateurs de mortalité

Il en existe 5 : le taux de mortalité prématurée, le taux brut de mortalité, l'espérance de vie à la naissance, le taux de mortalité néonatale et le taux de mortalité infantile.

1) Le taux de mortalité prématurée

$$= \frac{\text{nb de décès de personnes de 0 à 65 ans (1 année)}}{\text{effectif moyen de la population des 0 - 65 ans (1 année)}} \times 1000$$

(1 année) = sur une année

La mortalité prématurée est évitable : la cause de la mort aurait dû être évitée (par exemple un suicide ou un accident de la route)

C'est le nombre de décès survenus avant 65 ans, liés à :

- une prise individuelle de risques
- une inadéquation du système de santé

On observe par ailleurs d'importantes inégalités géographiques en France en termes de mortalité prématurée.

2) Le taux brut de mortalité

$$= \frac{\text{nb de décès dans une population (1 année)}}{\text{effectif moyen de la population (1 année)}} \times 1000$$

Taux de mortalité des adultes entre 15 et 60 ans pour 1000 habitants (par l'OMS en 2006) :

	Hommes	Femmes
France	124 ‰	57 ‰
Niger	537 ‰	439 ‰
Russie	432 ‰	57 ‰

3) L'espérance de vie

Définition : l'espérance de vie à la naissance est l'âge moyen au décès, ou la durée de vie moyenne d'une génération fictive qui connaîtrait tout au long de son existence les conditions de mortalité par âge de l'année considérée.

Elle est en France (chiffres de 2007) de :

- 77,6 ans pour les hommes (elle a augmenté de 3 ans en 10 ans)
- 84,5 ans pour les femmes (elle a augmenté de 2 ans en 10 ans)

Autres chiffres d'après l'OMS en 2006:

	Hommes	Femmes
Etats Unis	75 ans	80 ans
Niger	42 ans	43 ans
Russie	60 ans	73 ans
Inde	62 ans	64 ans

L'espérance de vie est en augmentation depuis plusieurs dizaines d'années, pour les hommes comme pour les femmes.

4) La mortalité foeto-infantile

a- Le taux de mortalité néonatale

$$= \frac{\text{nb de décès d'enfants dans la période néonatale (1 année)}}{\text{nb de naissances vivantes (1 année)}} \times 1000$$

Période néonatale : de 0 à 28 jours de vie

Chiffres de l'OMS en 2006 :

	Pour 1000 naissances vivantes
France	2 ‰
Etats Unis	4 ‰
Niger	41 ‰
Russie	7 ‰
Inde	39 ‰

b- Le taux de mortalité infantile

$$= \frac{\text{nb de décès d'enfants de moins de 1 an (1 année)}}{\text{nb de naissances vivantes (1 année)}} \times 1000$$

La mortalité infantile est en baisse depuis plusieurs dizaines d'années.

En France : 3,6‰ en 2007 (avec d'importantes disparités géographiques : de 2,5‰ dans le Limousin à 4,5‰ en Lorraine)

En comparaison avec d'autres pays (toujours d'après l'OMS en 2006) :

	Pour 1000 naissances vivantes
France	4 ‰
États Unis	7 ‰
Niger	148 ‰
Russie	10 ‰
Inde	57 ‰

5) Les principales causes de mortalité

Elles sont connues grâce à l'étude des certificats de décès.

Les deux principales sont les **maladies cardiovasculaires** et les **cancers** (qui représentent chacune près de 30% de la mortalité totale), comme indiqué dans le tableau ci-dessous.

	Total	Hommes	Femme
	%	%	%
Maladies de l'appareil circulatoire	28,4	25,9	31,1
<i>dont : infarctus</i>	7,7	8,5	6,9
<i>maladies cérébro-vasculaires</i>	6,4	5,3	7,6
Tumeurs	29,5	34,0	24,6
<i>dont : cancer du poumon et VAD</i>	5,6	8,6	2,4
<i>cancer du colon, du rectum et de l'anus</i>	3,1	3,2	3,1

III Les indicateurs de morbidité

1) Morbidité perçue et diagnostiquée

Il y a 2 types de morbidités :

- **La morbidité perçue ou ressentie** : c'est une perception de l'individu sur son état de santé (elle est donc subjective)

Il y a 3 limites à cette morbidité :

- La perception d'un « problème de santé » ne signifie pas qu'il existe une maladie
- Inversement : certains problèmes ne sont pas perçus
- La morbidité perçue peut être exprimée ou non

- **La morbidité diagnostiquée** : c'est la maladie identifiée par un professionnel de santé

2) Le taux de prévalence

$$= \frac{\text{Nb de cas observés dans la population P à un instant t}}{\text{Nb d'individus total de la population P à l'instant t}}$$

C'est un indicateur statique, instantané.

Il mesure tous les cas, sans distinction des nouveaux cas et des anciens cas.

Ex : prévalence de la tuberculose en 2006 = 8,5 / 100 000 habitants

3) Le taux d'incidence

$$= \frac{\text{Nb de nouveaux cas observés pdt une période } \Delta t}{\text{Nb de personnes - temps pdt la période } \Delta t}$$

C'est un indicateur dynamique, qui représente la vitesse de survenue d'une maladie.

Ex : taux d'incidence de la tuberculose en Ile de France en 2006 = 17,3/100 000

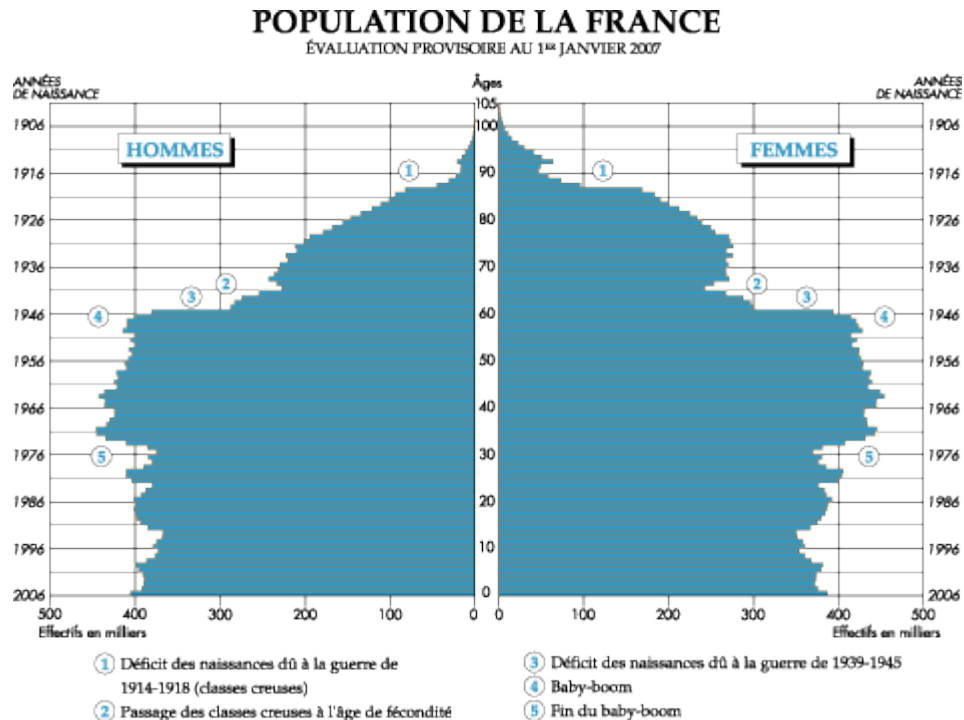
Pour les épidémies le taux d'incidence est élevé sur une courte période. On parle de **taux d'attaque**.

4) Autres données de morbidité

Une autre donnée de morbidité est l'Assurance Maladie, en particulier pour les ALD (affections de longue durée : maladies longues et coûteuses, remboursées à 100 %, notamment les maladies cardiovasculaires, les cancers et les affections psychiatriques) : le nombre d'assurés en ALD est un indicateur de morbidité.

IV Age, natalité et vieillissement

1) Pyramide des âges



- La pyramide des âges représente la répartition par sexe et âge de la population à un instant donné
- Elle comprend 2 histogrammes :
 - Les hommes sont à gauche et les femmes à droite
 - L'axe horizontal correspond aux effectifs, l'axe vertical aux âges
- Elle résume les principales caractéristiques démographiques d'une population :
 - la natalité récente (base), le vieillissement (sommet), les phénomènes migratoires
 - les principaux faits historiques et le déficit de natalité (classes creuses)

2) Natalité et fécondité

a- Taux de natalité

$$= \frac{\text{nb de naissances vivantes dans une population (1 année)}}{\text{effectif moyen de de la population (1 année)}} \times 1000$$

b- Taux de fécondité

$$= \frac{\text{nb de naissances vivantes (1 année)}}{\text{nb moyen de femmes en âge de procréer (15 - 49 ans) (1 année)}} \times 1000$$

L'indice synthétique de fécondité est la somme des taux de fécondité par âge observés sur une année donnée.

D'après l'OMS (2006) :

France	1,9	Allemagne	1,4
États Unis	2,1	Royaume Uni	1,8
Niger	7,3	Italie	1,4
Russie	1,3	Irlande	2,0

3) Le vieillissement

- C'est l'accroissement du nombre de personnes âgées (plus de 65 ans) dans une population.
- Le vieillissement résulte de :
 - la baisse de la natalité
 - l'augmentation de la longévité
 - les mouvements migratoires (par exemple l'immigration entraîne un rajeunissement)
- Le vieillissement a des conséquences épidémiologiques, des conséquences sur les dépenses de santé, sur les systèmes de protection sociale et de santé.

V Pourquoi mesurer l'état de santé ?

- **Pour observer, surveiller l'état de santé et le comparer**
- **Pour élaborer des politiques de santé** : identifier et anticiper les besoins en santé, immédiats et futurs.
Ex : la planification hospitalière : quels besoins pour la prise en charge des patients âgés ?

- **Pour identifier et agir sur des facteurs de risque de maladies et des causes de mortalité (priorités de santé publique)**

C'est notamment la prévention d'une maladie après identification des facteurs de risque (ex: tabac et cancer pulmonaire, obésité et sédentarité).

- **Pour évaluer une politique de santé :**

- son impact (ses résultats)
- son efficacité (l'utilité des dépenses)

VI Comment mesurer l'état de santé ?

On le mesure grâce à des **indicateurs** : des outils de mesure permettant une description synthétique d'une population ou d'un groupe d'individus.

Ex : l'espérance de vie, la mortalité.

VII Définitions générales

- **Proportion** : nombre de personnes d'une même caractéristique / nombre total de personnes dans la population à laquelle elles appartiennent, en %

Ex : les femmes représentent 51 % de la population générale

- **Ratio** : rapport dont le numérateur et le dénominateur sont hétérogènes

Ex : le sexe ratio : nombre d'hommes / nombre de femmes dans une population donnée, = 0,96 dans la population française

- **Indice** : mesure plus complexe associant plus de 2 paramètres

Ex : l'espérance de vie à la naissance, l'indice conjoncturel de fécondité

- **Taux** : mesure dynamique : nombre de personnes concernées par la survenue d'un événement pendant un temps t / population moyenne pendant le même temps t

Ex : le taux de natalité, le taux de mortalité, le taux de fécondité

VIII Santé, maladie et handicap

1) Définition de la santé

Selon l'OMS (1946) :

« La santé est un état de complet bien-être physique, mental, et social et pas seulement une absence de maladie ou d'infirmité. »

2) La maladie

Définition scientifique de la maladie : **la maladie se définit dans des bornes, des seuils, qui varient en fonction de l'avancée des connaissances.**

Exemples :

- diabète et glycémie : avant 2000 on considérait qu'un sujet était diabétique si sa glycémie à jeûn était supérieure à 1,40g/L. Ce seuil est passé à 1,26g/L depuis 2000.
- hypertension artérielle : le seuil est de 140/90 mmHg depuis 2003.

3) Le handicap

• D'après l'OMS :

Le dysfonctionnement d'un organe entraîne une incapacité qui, dans un certain environnement, est un handicap.

(Défiance → Incapacité → Handicap)

Ex : arthrose de genou → difficultés à monter et descendre les escaliers → handicap si on habite au 5ème étage sans ascenseur

• D'après la loi du 11 février 2005 (loi pour l'égalité des droits et des chances, la participation et la citoyenneté des personnes handicapées) :

« Constitue un handicap toute limitation d'activité ou restriction de participation à la vie en société subie dans son environnement par une personne en raison d'une altération substantielle, durable ou définitive d'une ou plusieurs fonctions physiques, sensorielles, mentales, cognitives ou psychiques, d'un polyhandicap ou d'un trouble de santé évident »