

République Algérienne démocratique et populaire
Ministère de l'enseignement supérieur et de la recherche scientifique
Université Batna2 – Département de médecine

Module : Santé- société- Humanité
1^{ière} année de médecine

Indicateurs de santé – Déterminants de santé

Plan

1. Introduction
2. Les indicateurs de santé
 - 2.1. Les indicateurs démographiques
 - 2.2. Les indicateurs de l'état de santé
 - 2.3. Les déterminants de santé
- Conclusion
- Références

Objectifs pédagogiques

1. Acquérir les notions de démographie
2. Savoir calculer les indicateurs de santé
3. Connaître les indicateurs déterminants de la santé
4. Décrire l'état de santé d'une population

Pr AOUIDANE
MCA en épidémiologie
2019-2020

1. Introduction

Les états ont toujours eu besoin de connaître le nombre de leur population et les caractéristiques démographiques, pour mettre en place des politiques et des programmes de développement ou de planification national, régional ou local.

Les indicateurs de santé sont des variables qui peuvent être mesurées directement et qui permettent de décrire l'état de santé des individus d'une communauté ; Ils sont selon des formules spécifiques.

2. Les indicateurs de santé

2.1. Les indicateurs démographiques

2.1.1. Définition : C'est la science qui étudie les populations humaines,

Du grec : *démos* : « peuple », *graphein* : « écrire ».

- Etude scientifique quantitative et qualitative de l'âge des populations et de leurs dynamiques, à partir de caractéristiques telles que la natalité, la fécondité, la mortalité, la nuptialité (ou conjugalité) et la migration.

2.1.2. Objectifs de la démographie

- **Déterminer** : effectif, structure (Sexe, Age, naissances, immigrations, décès)
- **Décrire** : la population (urbaine, rurale, niveau d'instruction...).
- **Aider à prendre les décisions.**

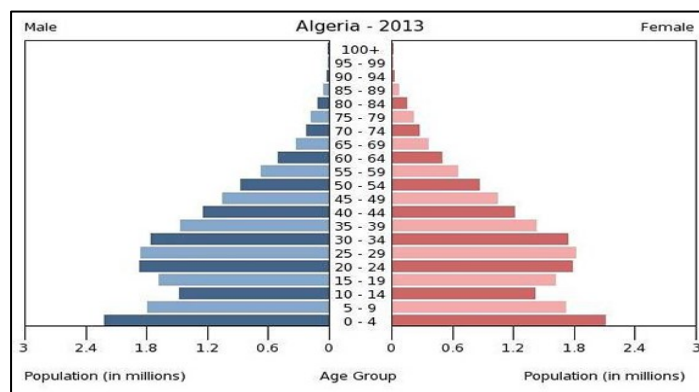
2.1.3. Sources de données démographiques

L'Etat civil par dénombrement exhaustif (naissances, décès, mariages, divorces, la migration), les recensements et les enquêtes démographiques.

2.1.4. Classification des Indicateurs démographiques

A. Indicateurs statiques :

- La pyramide des âges



Représentation graphique de la distribution des effectifs de la population Algérienne en 2013 selon l'âge et le sexe.

- **Sex-ratio** : Le sex-ratio est le rapport entre le nombre d'hommes et le nombre de femmes dans une population.
- **Vieillesse démographique** : La vieillesse selon l'OMS retient le critère d'âge de 65 ans et plus.
- **Indice de vieillissement** : est égal au nombre de personnes de 65 ans et plus pour 100 enfants de moins de 15 ans, il s'agit en fait également d'un ratio.
- **Autres caractéristiques** : Ménages et familles, niveau de revenu, l'emploi.

B- Indicateurs dynamiques

Permettent de quantifier les phénomènes de mouvement démographique qui font évoluer la population au cours du temps.

- Natalité :

$$\text{Le taux brut de natalité (TBN)} = \frac{\text{Nombre annuel des naissances viables}}{\text{Population moyenne de la même année}} \times 1000$$

- Fécondité : taux brut de fécondité ou indice synthétique de fécondité

$$\text{TBF (ISF)} = \frac{\text{Nombre annuel de naissance viable}}{\text{Nombre moyen de femmes âgées entre 15-49 ans}} \times 1000$$

- Mortalité :

$$\text{Taux brut de mortalité} = \frac{\text{Nombre de décès pour une période donnée}}{\text{Population moyenne étudié durant la même période}} \times 1000$$

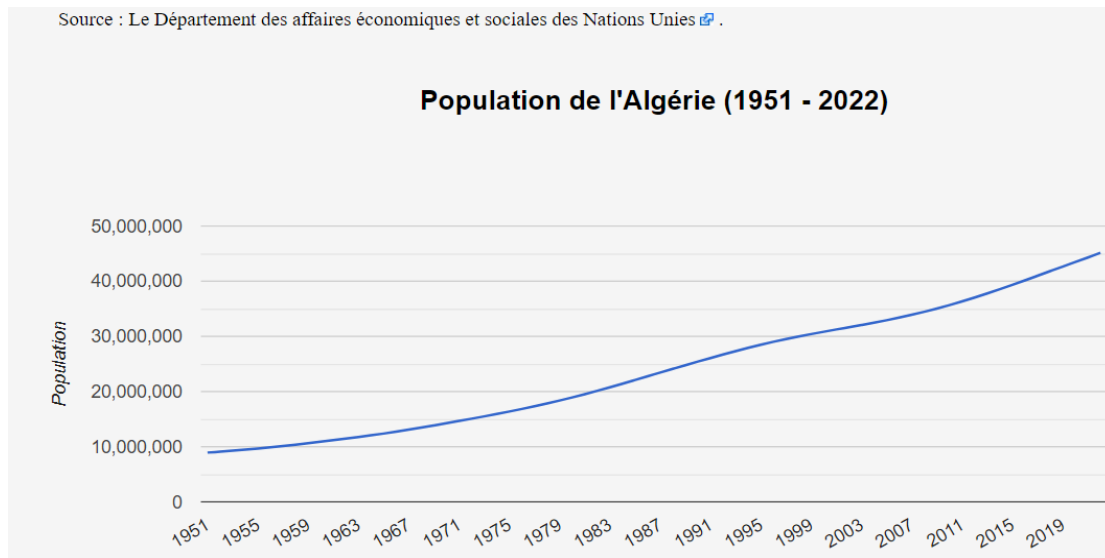
- **L'espérance de vie** : Nombre moyen d'années qu'un nouveau née peut vivre s'il était soumis le reste de sa vie aux conditions de mortalité par âge de l'année considérée.

- Taux d'accroissement naturel (TAN) :

Le TAN qui est la différence entre le taux brut de natalité (TBN) et le taux brut de mortalité (TBM) :

$$\text{TAN} = \text{TBN} - \text{TBM}.$$

Source : Le Département des affaires économiques et sociales des Nations Unies [🌐](#) .



2.2. Les indicateurs de l'état de santé

A. Indicateurs de morbidité:

▪ Incidence :

- **Taux d'incidence** = $\frac{\text{Nombre de nouveau cas à une période de temps}}{\text{Population à risque au cours de la même période}}$

- **Taux d'attaque** : Le taux d'attaque est une incidence cumulée, utilisé lors de l'investigation des épidémies ; Ce-ci explique qu'il soit en général utilisé lorsque la durée d'exposition à un facteur de risque est courte.

▪ Prévalence:

Taux de prévalence = $\frac{\text{Nombre de cas (nouveaux et anciens) à un instant } t}{\text{Population moyenne à risque à cet instant } t} \times 100$

B. Indicateurs de mortalité:

▪ **Taux brut de mortalité (TBM)** :

TBM = $\left[\frac{\text{Décès pendant une période}}{\text{population moyenne pendant la même période}} \right] \times 1000$

▪ **Taux spécifique de mortalité** : est la part des décès dus à une cause donnée (âge, sexe, pathologie) sur l'ensemble de la population dans la même période.

– Soit un taux de mortalité dû à une pathologie particulière

Ex : taux de mortalité par cardiopathie ischémique

– Soit taux de mortalité dans un sous-groupe: tranche d'âge.

Ex : mortalité infantile

▪ **Mortalité proportionnelle** : est La part des décès dus à une cause donnée sur l'ensemble de tous les décès observés pendant une période donnée

▪ **Létalité:**

$$\text{Létalité} = \frac{\text{Nombre de décès dus à une maladie}}{\text{Nombre de patients atteints par cette maladie}} \times 100$$

▪ **Taux de mortalité maternelle (TMM)**

TMM = Décès de femmes pendant leur grossesse ou dans un délai de 42 jours après l'accouchement / Nombre de naissances vivantes

▪ **Taux de mortalité infantile (TMI)**

TMI = [Décès enfants âgés moins 1 an / Naissances vivantes] * 1000

▪ **Taux de mortalité néonatale : (TMN)**

TMN = [Décès Nouveau nés par an / Naissances vivantes] * 1000

▪ **Taux de mortalité périnatale : (TMPN)**

TMPN = [Morts nés + Décédés pendant la 1ère semaine / Naissances (morts-nés + Naissances vivantes)] * 1000

▪ **Taux de mortalité juvénile : (TMJ)**

TMJ = [Décès enfants âgés moins 5 an / Naissances vivantes] * 1000

C- Handicap (indicateurs d'invalidité)

Compte tenu des limites des indicateurs de morbidité, des recherches ont conduit à des extensions aux indicateurs d'invalidité, selon trois directions :

- ❖ **Déficiences** : une perte de substance ou altération d'une structure ou fonction psychologique, physiologique ou anatomique.
- ❖ **Incapacité** : une réduction (**résultant d'une déficience**) partielle ou totale de la capacité à accomplir une activité d'une façon normale pour un être humain (tel que la toilette, l'habillement, l'alimentation, la préparation des repas)
- ❖ **Handicap proprement dit (désavantage social)**: la limitation ou à la réduction d'un rôle social normal. Concerne la place de l'individu dans la famille et la société. Résulte de l'interaction entre l'environnement **social** et les déficiences et incapacités.

2.3. Les déterminants de santé

Les déterminants de santé sont des facteurs individuels, sociaux, économiques et environnementaux que l'on peut associer à un problème de santé particulier ou encore à un état de santé global. (OMS)

2.3.1. Typologie des déterminants de santé

Il s'agit des déterminants Individuels ou collectifs, innés ou acquis, Relevant de soins ou sans relation avec les soins.

A. Environnement : Facteurs extérieurs à la personne essentiellement collectifs et acquis sur lesquels la personne n'exerce qu'un contrôle réduit à titre individuel

✓ **Environnement physique :**

- **Qualité de l'air** : pollution de l'air (trafic routier, chauffage domestique, activités industrielles...)
- **Qualité de l'eau**: Dégradation continue de la qualité de l'eau dans le milieu naturel
- **Le bruit**
- **L'exposition aux risques professionnels**
- **L'accès à la nourriture**
- **L'aménagement du territoire**

✓ **Environnement social:**

Plus la position socio-économique d'un individu est défavorable, plus sa santé est précaire : Situation économique, Contexte politique, Éducation, Niveau de revenu, Logement, Conditions de travail, culture et le niveau d'études.

B. Biologie humaine :

- ✓ Structure biologique de l'individu, facteurs essentiellement individuels et innés, sur lesquels la personne n'exerce qu'un contrôle réduit du fait des principaux efforts de la recherche biomédicale telles que l'âge, le sexe, l'origine ethnique ainsi que certaines prédispositions biologiques ou génétiques.
- ✓ Certaines prédispositions biologiques ou génétiques (diabète insulino-dépendant, cancers, pathologies psychiatriques)
- ✓ Les facteurs liés au vieillissement.

C. Habitudes de vie :

Décisions prises par les individus et qui ont des répercussions sur leur santé (ou la santé de leurs proches).

Facteurs individuels et acquis sur lesquels l'action n'est possible que par la volonté de l'individu, fortement influencées par l'environnement social des individus.

- Exemple : Le choix de fumer est un acte individuel.

Ces habitudes de vie sont soit avec :

- Une attention portée à la santé (prévention, recours aux soins)
- ou un comportement **à risque**:
 - Tabac: Cancers bronchique, Pathologies cardiovasculaires, Pathologies respiratoires chroniques
 - Alcool: Cancers, Maladies chroniques du foie, Pathologies psychiatriques, Séquelles d'accidents, Mortalité prématurée
 - Drogues illicites: troubles psychique, hépatites...
 - Violence.
 - Comportements sexuels à risque.

D. Organisation des soins : les déterminants liés aux systèmes de santé.

L'offre de soins est un déterminant de santé en fonction de la quantité, la qualité, l'accessibilité, l'efficacité et le coût économique.

- Conclusion

Les indicateurs de santé sont des variables qui peuvent être mesurées directement et qui permettent de, décrire l'état de santé des individus, mettre en place des politiques et des programmes de santé.

Références

1. A. Bezzaoucha. Les fondations de la biostatistique et de l'épidémiologie en sciences médicales. OPU. 2009.
2. Collège universitaire des enseignants de santé publique. Santé publique. Elsevier Masson. 2015.
3. Clément Beaucage, Yv Bonnier Viger. Epidémiologie appliquée. 1996.
4. Francois Dabis, Jean claude Desenclos. Epidémiologie du terrain, méthodes et applications. John Libbey Eurotext. 2012.
5. M.Jenicek et R. Cleroux. Epidémiologie, principes –techniques-application. 1987.
6. P.Czernichow et al. Abrégés en épidémiologie. 2011.
7. T.Ancelle. Statistique, épidémiologie. 2011.
8. OMS. Determinants of health. 3 February 2017