SANTÉ,

SANTÉ PUBLIQUE,

DEMOGRAPHIE

SANTÉ

« État de complet bien-être physique, mental et social qui ne consiste pas seulement en l'absence de maladie ou d'infirmité » WHO 1946

« Etre en bonne santé, c'est pouvoir tomber malade et s'en relever. C'est un luxe biologique. » M. Canguilhem.

Notion de convergence entre besoins fondamentaux, autonomie, bien-être.

● **Représentation** :

Perception dont le contenu se rapporte à une situation du monde dans lequel on vit. C'est une forme de connaissance, socialement élaborée et partagée. Oriente et justifie des comportements.

● **Modèle biomédical :**

Point de vue du professionnel sur la santé perçue comme l'absence de maladie et la maladie comme processus de dysfonctionnement.

● **Modèle bio-psycho-social :**

Rend compte à travers le modèle du fonctionnement des multiples relations et interactions entre les processus biologiques psychologiques et comportementaux, ainsi que de l'environnement pouvant avoir des effets sur la santé.

- **Fonctions et structures** : fonctions mentales physio et psychologiques du corps humain.
  ➔ Altérations = déficiences.
- **Activité** : perspective individuelle du fonctionnement = exécution d'une tâche.
  ➔ Altérations = incapacités
- **Participation** : perspective sociale du fonctionnement = implication ds situations de la vie.
  ➔ Altérations = désavantages.

● **Handicap** : Cumul en proportions variables de **déficiences**, **d'incapacités**, de **désavantages**.

● **Qualité de vie** : perception qu'à un individu de sa place dans l'existence, dans le contexte de la culture et du système de valeur dans lesquelles il vit, en relation avec ses objectifs, ses attentes, ses normes et ses inquiétudes. Influencée par : santé physique et psychologique, niveau d'indépendance, relations sociales et relations aux éléments essentiels de l'environnement.

SANTE PUBLIQUE :

« Ensemble de savoirs, de savoir-faire, de pratiques et de règles juridiques qui visent à connaître, à explique, à préserver, à protéger et à promouvoir l'état de santé des personnes. » F. Bourdillon.

● **Population** : au sens démographique du terme i.e. **résidence sur un territoire**.
● **Collectivité** : notion de **groupe de personnes** avec un **but** ou des **intérêts communs**. Attention : distinction entre approches individuelles et collectives.
● **Communauté** : Groupe d'individus qui vivent ensemble dans des conditions spécifiques d'organisation et de cohésion sociale (intérêts communs et **cohésion**)

● **Problème de santé publique** : Difficulté de santé de la population qui doit être corrigé par la mise en place d'interventions à **dimension collective**. La cible peut être **la santé elle-même**, ou **l'un ou plusieurs de ses déterminants**.

● **Triade besoins / demandes / réponses** : et zones de carences.

● **Étude épidémiologique** : Met en évidence une **association** entre l'exposition à un facteur de risque et une maladie. ATTENTION : l'association n'établit pas la **causalité** :

- Les mêmes causes peuvent créer des conséquences différentes
- Des causes différentes peuvent être à l'origine de conséquences différentes.
- Notion d'équilibre entre facteurs de risques connus ou non, et facteurs de protection.

● **Critères d'Austin Bradford Hill :**

1. Force de l'association (risque relatif ou Odds ratio)
2. Cohérence (répétition des observations dans différentes populations) ;
3. Spécificité (une cause produit un effet) ;
4. Temporalité : Les causes doivent précéder les conséquences ;
5. Gradient biologique : relation dose-effet ;
6. Plausibilité (plausibilité biologique) ;
7. Preuve expérimentale (chez l'animal ou chez l'homme) ;
8. Analogie (possibilité d'explications alternatives).
9. Reproductibilité.

A force de temps et d'expérience, il est plausible que le gras Cauet reproduise spécificité et analogie.

Facteur de risque : point de vue épidémiologique

- Facteur pour lequel il existe une association statistique avec le risque de survenue d'une maladie. **Causalité ou non** !! (exemple : alcoolisme et cancer du poumon ?)

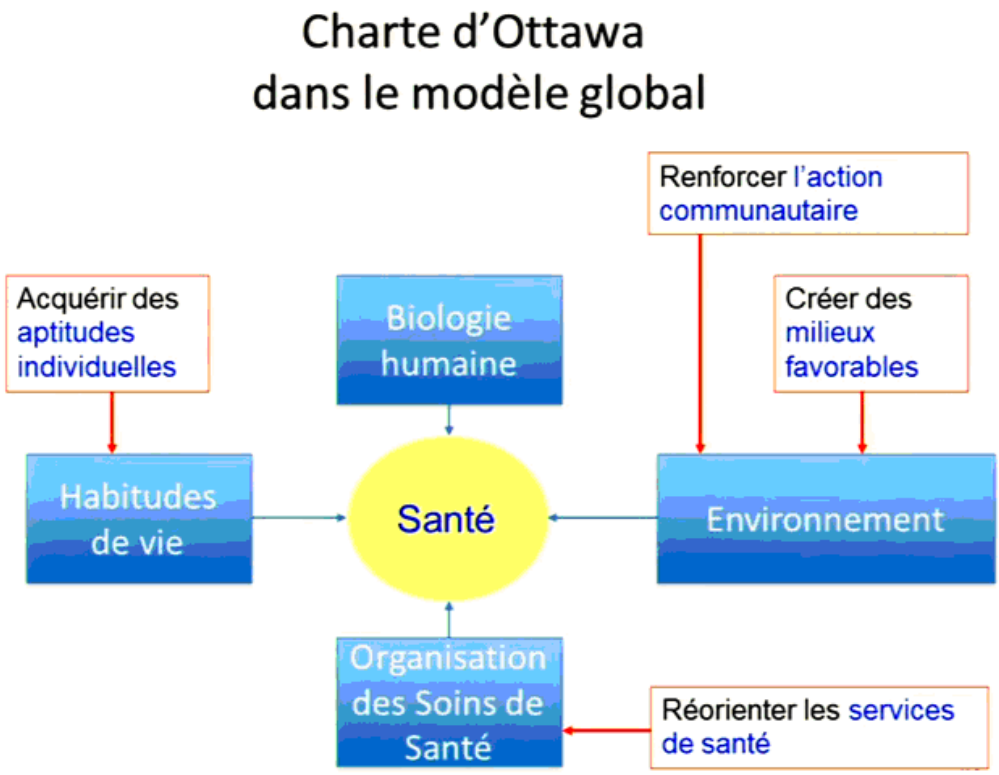
Déterminant : point de vue de santé publique

- Facteur d'exposition associé de manière **causale** dans la production d'un état de santé. Son niveau et sa nature permettent de faire des choix interventionnels visant à améliorer la santé.
  ➔ identifier des groupes à risque + choisir sur quel déterminant on agit.

Indicateur :

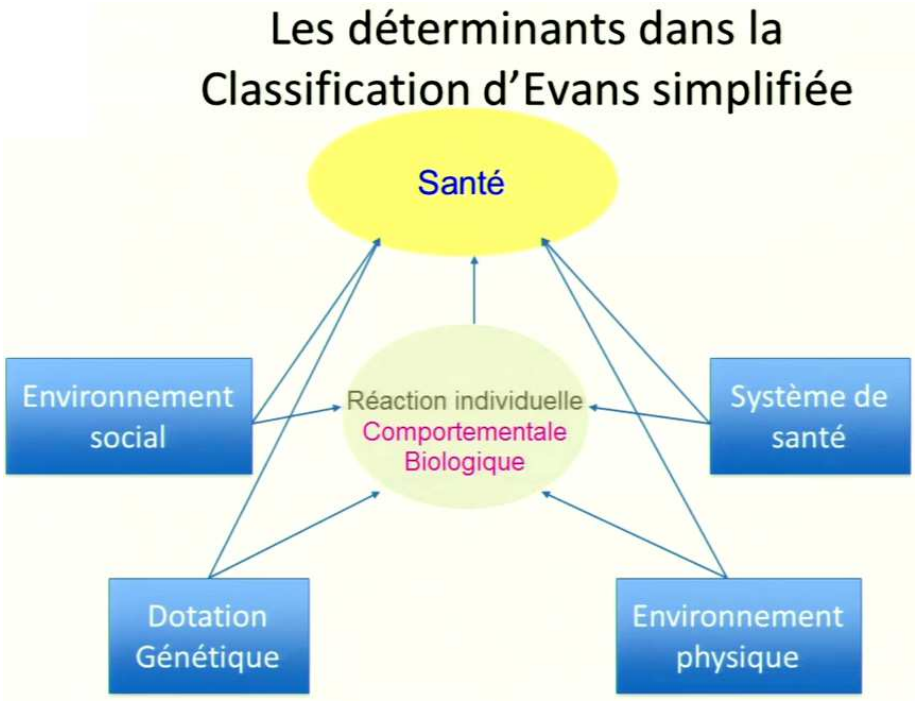
- Outil de mesure qui a pour but de refléter l'état de santé mais aussi les déterminants de l'état de santé d'une population.

Modèle global de Lalonde (HOBE)



Imprécis, et relations directes entre déterminants et états de santé.

Classification d’Evans (SEED)



Les associations déterminants / états de santé ne sont pas nécessairement directes.

Santé à 4 dimensions : organique, fonctionnelle, perceptuelle, économique.

INDICATEUR	DÉFINITION	DERNIERS CHIFFRES	ANALYSE
Population moyenne.	Moyenne des effectifs au 1er janvier de 2 années consécutives	65 586 000	En augmentation
Immigrés	Nombre et proportion	5 342 000 (8%)	En augmentation depuis 1975 (7,4%)
Personnes vivant seules	Proportion	13,70%	En forte augmentation depuis 1962 (6%)
Taux de natalité	$\frac{\text{Nb de naissances vivantes}}{\text{Population moyenne}}$	12,6 ‰	A peu près stable 12,8 en 2009
Taux de mortalité	$\frac{\text{Nb de DC}}{\text{Population moyenne}}$	8,7 ‰	A peu près stable
Mortalité infantile	$\frac{\text{Nb de DC de moins d'1 an}}{\text{Nb de naissances vivantes}}$	3,5 ‰	Le plus bas d'europe En baisse : 3,5‰ en 2009
Mortalité prématurée	Nombre de DC avant 60 ans	Hommes : 274 pour 100 000 Femmes : 131 pour 100 000	
Excédent naturel	Naissances - décès	251 000	
Solde migratoire	Immigrants - émigrants	76 000	
Espérance de vie à la naissance	Age moyen au décès d'une génération soumise aux conditions de mortalité de l'année.	Hommes : 78,4 ans Femmes : 84,8 ans	
Espérance de vie à 60 ans	Durée de vie restante à 60 ans	Hommes : 22,6 ans Femmes : 27,2 ans	
Éspérance de vie en bonne santé	Durée de vie moyenne d'une génération fictive soumise aux conditions de morbidité de l'année.	Hommes : 62,4 ans Femmes : 64,2 ans	La durée de vie avec une maladie chronique est d'environ 16 ans chez l'homme et 20 chez la femme.
Indice conjecturel de fécondité	Nombre d'enfants par femme en âge de procréer	2,0 enfant par femme.	
Indice de descendance finale	Nombre d'enfants par femme d'une génération de femmes donnée tout au long de leur vie	exemple : 2,1 enfants par femmes pour la génération 1962	