



# LES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

29 novembre 2012



Bernadette Lémery

---

# Déterminants de la santé et prévention



- Introduction. La santé ? Pourquoi des modèles de déterminants de santé ?
- Modèles de déterminants de santé
- Exemples de déterminants de santé et d'interactions
- Nouvelles exigences de la prévention. Face aux inégalités, comment avancer ?



# La santé ?

- « ...**ressource** qui permet à un individu ou à un groupe, d'une part de réaliser ses ambitions et satisfaire ses besoins, d'autre part, d'évoluer avec le milieu ou s'adapter à celui-ci » (OMS - 1986)
- « ...capacité physique, psychique et sociale d'une personne d'**agir** dans son milieu et d'**accomplir les rôles** qu'elle entend assumer... » (1991)

■ **La santé : pas un objectif, mais un moyen**

■ **Les individus, groupes : pas des objets de prise en charge, mais des sujets**

# Modèles des déterminants de santé ?

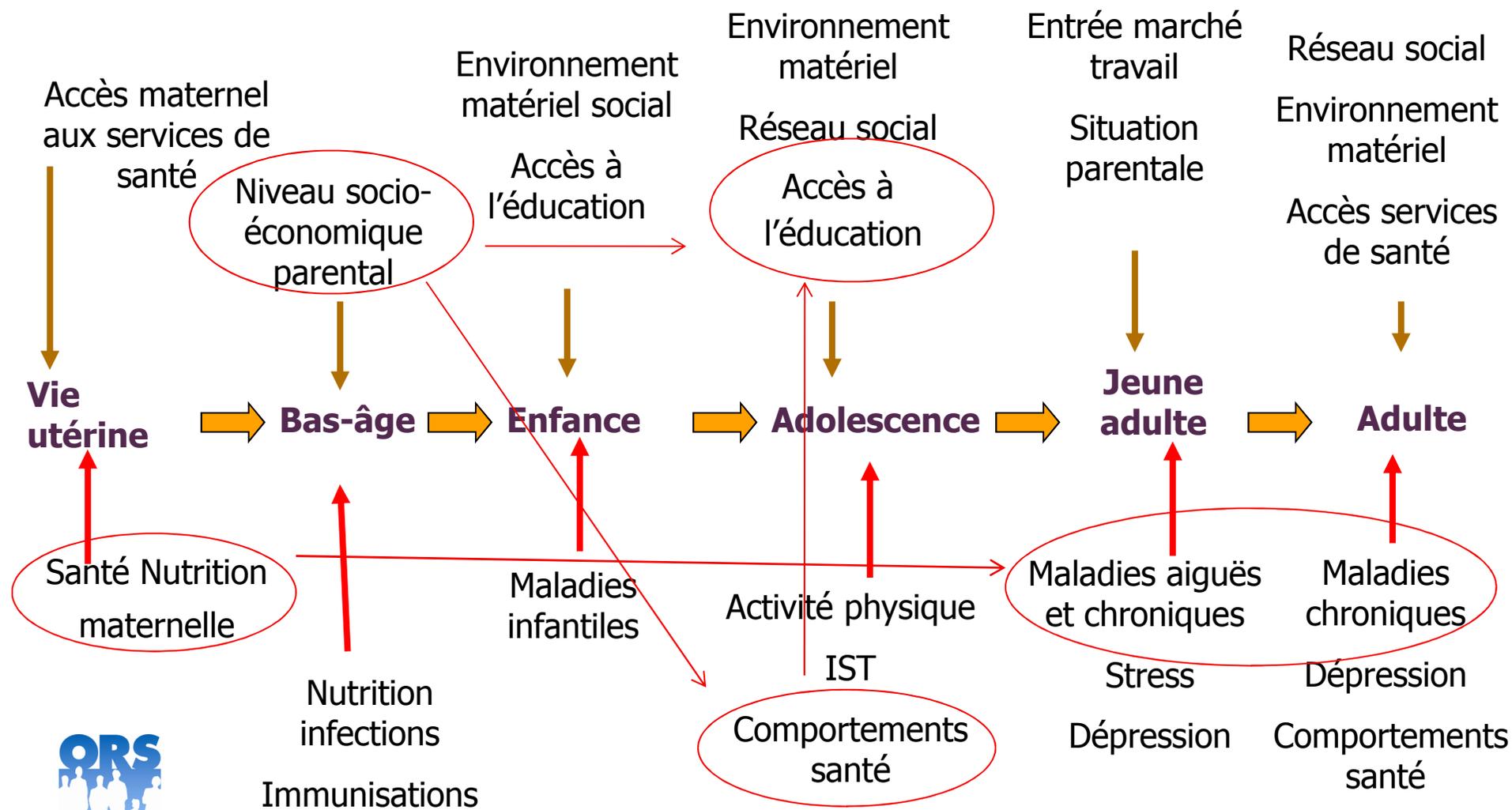
- Des facteurs de risque à une notion de causalité élargie visant à mettre en place des interventions
  - Population globale : pas efficace pour les + vulnérables
  - Populations à haut risque biologique : neutre ou ↗ inégalités
  - Populations vulnérables : opérationnel, mais n'agissent pas sur la dynamique qui conduit aux vulnérabilités
- ... Modèles de chaînes de causalités ↘ maillons accessibles à des interventions appropriées
  - Chaînes de causalité transversales
  - Chaînes de causalité longitudinales

# Approche transversale



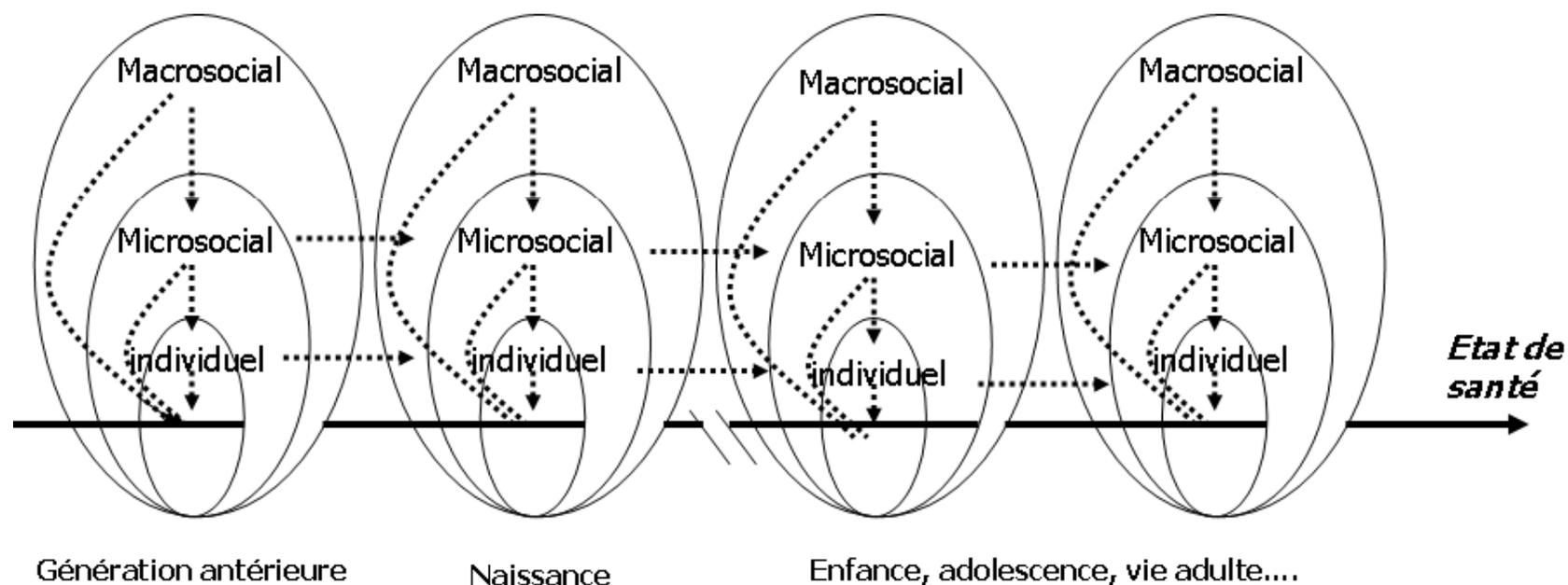
## État de santé

# Approche longitudinale : synergie de processus sociaux à différents âges de la vie



# Approche longitudinale : accumulation de risques et « trajectoires »

Environnements et comportements au cours de la vie.  
Liens avec l'état de santé.

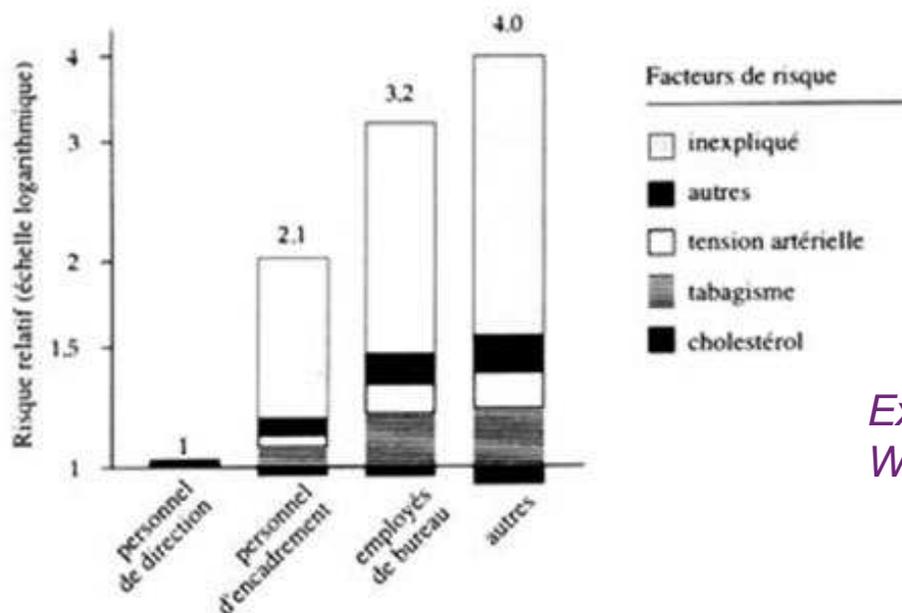


# Approches longitudinales

## 📊 Poids circonscrit des comportements

- 📊 Poids de chaque déterminant méconnu et dépendant du contexte
- 📊 Comportements individuels néfastes pas prépondérants pour expliquer inégalités de santé : autres facteurs inexpliqués, dont poids ↗ avec situations sociales ↘

Risque relatif de mortalité (ajusté par âge) par maladie cardiovasculaire et par facteur de risque selon la position hiérarchique. Source : Marmot, 1978 : 248



Exemple issu de la cohorte de Whitehall, Inpes 2012

# Exemples de déterminants de santé

## CPS et espérance de vie en bonne santé

 à 35 ans : 30 ans à vivre sans incapacité  
mais cadres 34 ans et ouvriers 24 ans

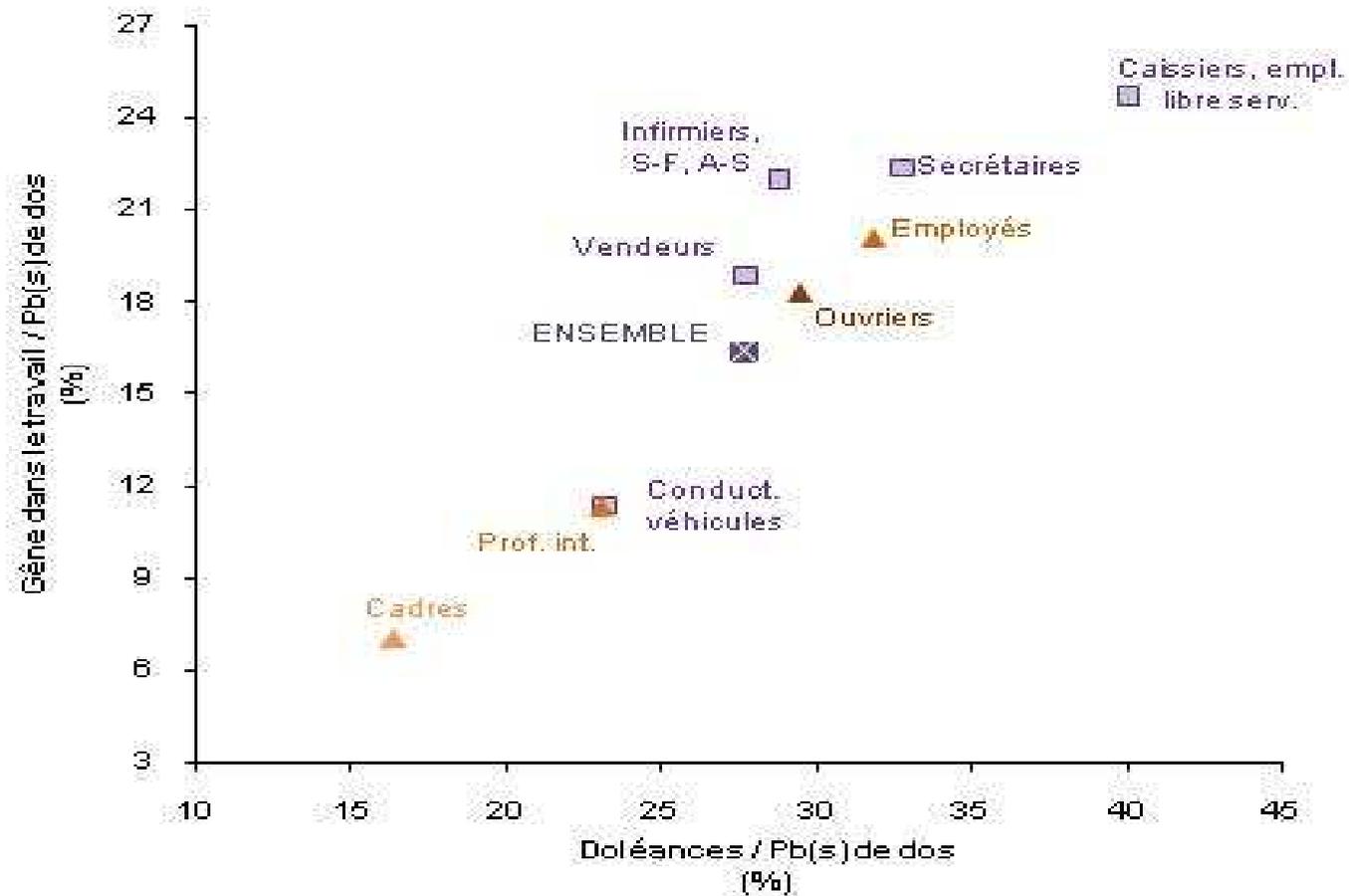
 à 60 ans : 10 ans à vivre sans incapacité  
cadres 23 ans (dont 2 ans incapacités ++)  
ouvriers 19 ans (dont 3 ans incapacités ++)



*«La «double peine» des ouvriers : plus d'années d'incapacité au sein d'une vie plus courte». Population & Sociétés, 2008*

# Exemples de déterminants de santé

## Postes de travail et santé au travail



# Exemples d'interactions

## Caractéristiques socio-économiques et consommation de tabac

	Fumeurs au quotidien		
	Effectif brut	Taux pondéré (%)	Indice à âge et sexe comparables
<b>Occupation principale de la personne</b>			
Actif occupé	1 645	28,6	1,02
Chômeur	407	44,1	1,55
Retraité / veuf	207	7,9	0,70
Femme / homme au foyer	186	23,5	1,22
Autre inactif	69	34,4	1,36
Étudiant, enfant	172	17,9	0,56
<b>Niveau d'études</b>			
Non scolarisé, jamais scolarisé	17	14,9	0,89
Maternelle, primaire, CEP	200	10,7	0,89
1 <sup>er</sup> cycle : 6 <sup>e</sup> à 3 <sup>e</sup> . Techn. jusqu'à CAP/BEP	1 286	29,9	1,26
2 <sup>nd</sup> cycle : 2 <sup>nd</sup> à bac (gén. ou techno/pro)	505	28,1	1,08
Supérieur	452	20,6	0,78

# Exemples d'interactions

## Caractéristiques socio-économiques et consommation d'alcool

	Consommateurs à risque ponctuel			Consommateurs à risque chronique ou dépendants		
	Effectif brut	Taux pondéré (%)	Indice à âge et sexe comparables	Effectif brut	Taux pondéré (%)	Indice à âge et sexe comparables
<b>Occupation principale de la personne</b>						
Actif occupé	1 715	31,4	1,12	393	6,7	0,95
Chômeur	180	22,0	0,77	82	10,3	1,59
Retraité / veuf	251	9,2	0,87	215	8,1	0,98
Femme / homme au foyer	50	7,4	0,55	29	4,2	1,46
Autre inactif	23	9,4	0,40	20	10,4	1,34
Etudiant, enfant	235	26,2	0,78	37	3,4	0,65
<b>Niveau d'études</b>						
Non scolarisé, jamais scolarisé	3	3,2	0,20	1	3,1	0,39
Maternelle, primaire, CEP	126	7,7	0,73	104	5,8	0,82
1 <sup>er</sup> cycle : 6 <sup>e</sup> à 3 <sup>e</sup> . Techn. jusqu'à CAP/BEP	877	22,1	0,94	314	8,1	1,03
2 <sup>nd</sup> cycle : 2 <sup>nd</sup> à bac (gén. ou techno-pro)	431	26,0	1,02	130	7,4	1,15
Supérieur	743	32,5	1,24	171	7,1	1,06

# Exemples d'interactions

## Conditions de vie et recours à la prévention

**T38** Femmes de 50 à 75 ans ayant déclaré ne pas avoir fait de mammographie dans les trois dernières années

### Occupation principale de la personne

Actif occupé	100	12,5	0,91
Chômeur	26	19,6	1,44
Retraité / veuf	117	13,4	0,89
Femme / homme au foyer	65	20,7	1,46
Autre inactif	17	34,1	1,77
<b>Niveau d'études</b>			
Non scolarisé, jamais scolarisé	10	20,3	1,38
Maternelle, primaire, CEP	110	16,7	1,12
1 <sup>er</sup> cycle : 6 <sup>e</sup> à 3 <sup>e</sup> . Techn. jusqu'à CAP/BEP	131	15,2	1,07
2 <sup>nd</sup> cycle : 2 <sup>nd</sup> à bac (gén. ou techno/pro)	33	12,2	0,85
Supérieur	31	8,9	0,64

# Exemples d'interactions complexes

## Conditions de vie, réseaux sociaux et perception état de santé

Analyse fine des caractéristiques de l'environnement, variables selon les ZUS / 3 « facteurs synthétiques » :

### Faible mobilité résidentielle

→ plus mauvaise santé

### Situation socioéconomique « moins défavorisée »

→ moins mauvaise santé

### Mixité générationnelle et d'habitat

→ moins mauvaise santé

**Les effets des 3 facteurs synthétiques > à l'effet ZUS « simple »**

# Face aux inégalités de santé, comment avancer ? Cf. T. LANG

## Constats

- Les innovations, actions de prévention qui ne prennent pas en compte les inégalités sociales de santé → souvent les aggraver.
- Les déterminants sont multiples, agissent tout au long de la vie, concernent l'ensemble de la population

## Pistes

- Agir sur les facteurs fondamentaux dès l'enfance en favorisant l'accès aux ressources : revenu, éducation...
- Réduire l'exposition des groupes de faible niveau socio-éco. aux risques auxquels ils sont surexposés (travail, habitat, ..)
- Favoriser l'accès à un système de soins qui réduise les inégalités sociales de santé qui sont déjà présentes
- Réduire les conséquences d'une atteinte à la santé sur la situation sociale

# Nouvelles exigences : une prévention qui bénéficie à tous, dans le respect de chacun



## ■ De nombreux déterminants de santé, mais pas des déterminismes

- Possibilités d'agir de manière pertinente
- Nécessité de prendre en compte l'ensemble des éléments des chaînes de causalité pour définir les niveaux des interventions qu'on veut mettre en place

## ■ Éthique de la prévention

- Prendre en compte les individus comme
  - Sujets
  - Acteurs des interventions



*Merci de votre attention*