

# LA SANTE PUBLIQUE EN CHIFFRES (YOUPI !)

(En rouge, infos trouvées dans les diapos, toujours penser à bien lire les diapos !)

En jaune : les quelques dates qui nous semblent primordiales !

En vert : ce qui est déjà tombé au concours ! (On a essayé de retrouver au maximum avec les annales mais il en manque peut être ☺)

*N'ayez pas peur si cette fiche semble énorme, on a juste essayé d'aérer au maximum pour ce soit plus agréable à lire ! :D*

*Mon conseil : Ne pas chercher à la lire en une fois, mais plutôt la lire au fur et à mesure que l'on apprend chaque chapitre ☺ N'hésitez pas non plus à l'annoter et rajouter VOS infos !*

*Et faites BIEN les annales, pas mal d'items sont très redondants !*

*Bonne lecture :D*

## Introduction à la santé publique, les déterminants de la santé et les inégalités de santé, Croyances et attitudes vis-à-vis de la santé :

*(Ces chiffres ne sont pas forcément à connaître par cœur, en revanche il faut avoir des ordres de grandeur au moins !)*

- \* Le taux de mortalité infantile (le risque de décès entre la naissance et l'âge de un an) est de 2 pour 1000 naissances vivantes en Islande
- \* Le taux de mortalité infantile (le risque de décès entre la naissance et l'âge de un an) est de plus 120 pour 1000 naissances vivantes au Mozambique
- \* Le risque de décès pendant ou peu après la grossesse n'est que de 1 sur 17 400 en Suède mais de 1 sur 8 en Afghanistan

## Mesure des états de santé : les indicateurs de santé, Comparaisons des états de santé : les inégalités sociales de santé :

- \* L'espérance de vie à la naissance (EVN) augmente d'environ 3 mois chaque année (augmentation de 0,2 an chaque année), se traduisant par une baisse marquée des taux de mortalité depuis 10 ans.
- \* L'EVN est supérieure chez les femmes que chez les hommes : les femmes vivent en moyenne 7 ans de plus que les hommes (en 2010).
- \* La mortalité prématurée représente environ 110 000 décès annuels (environ 20% de la mortalité globale).
- \* Les cancers sont désormais la première cause de mortalité globale tout âge et sexe confondus avec une part de 29,6 % des décès et sont responsables, avec les maladies de l'appareil circulatoire (27,5 %), les accidents (4,6 %), la maladie d'Alzheimer (3,2 %), le diabète (2,2 %), le suicide (1,9 %), les démences (1,8 %) et les maladies chroniques du foie (1,7%), de plus de 70 % des décès survenus en France.

Représente plus 70% de décès survenus en France

Les causes de mortalité par ordre croissant	Cancers	Maladie cardio-vasculaire	Accidents	La maladie d'Alzheimer	Diabète	Suicide	Démence	Maladie chroniques du foie
% tout âges et sexe confondus	29.6	27.5	4.6	3.2	2.2	1.9	1.8	1.7

- \* Plus de 10% des richesses nationales (PIB) consacrées aux dépenses de santé, ce qui place la France dans les pays qui dépensent le plus pour leur santé.
- \* La France révèle plus de 7 ans de différence d'espérance de vie entre les ouvriers et les cadres.
- \* A 35 ans, 2 ouvriers sur 8 décèderont avant 65 ans, pour 1 décès de cadre sur 10 seulement.
- \* La mortalité chez les hommes de 45 à 59 ans exerçant une profession manuelle, est supérieure de 71% par rapport à ceux qui exercent une profession non manuelle. Cette surmortalité varie de 33 à 53% dans les autres pays.
- \* Le cancer représente la 1ère de cause de mortalité chez les hommes et la 2ème chez les femmes après les maladies cardiovasculaires.
- \* Le taux spécifique de mortalité par cancer est 2 fois plus élevé chez les hommes que chez les femmes.
- \* Le cancer du poumon est en inquiétante progression chez les femmes, même s'il reste en 3e rang derrière le cancer du sein (1er rang) et du colon-rectum (2e rang) en terme de mortalité.
- \* Les hémopathies malignes arrivent au 4e rang dans les deux sexes, en constante augmentation depuis 10 ans.

Rang en termes de mortalité	Homme	Femme
1 <sup>er</sup> rang	Cancer du poumon	Cancer du sein
2 <sup>e</sup> rang	Cancer de la prostate	Caner du colon-rectum
3 <sup>e</sup> rang	Cancer du colon-rectum	Cancer du poumon
4 <sup>e</sup> rang	Hémopathie maligne (en constante augmentation depuis 10 ans)	

- \* Les accidents, traumatismes et suicides regroupés en morts violentes constituent la troisième cause de décès, et la première cause de décès dans la tranche d'âge 15-35 ans.
- \* En ce qui concerne les suicides causant un décès leur taux est sensiblement plus élevé chez les hommes que chez les femmes.
- \* Le nombre de tentatives sans décès associé est en revanche nettement plus élevé chez les femmes surtout entre 20 et 45 ans. Globalement, la part de morts violentes dans la mortalité globale tend à diminuer depuis 10 ans.

- \* La 1<sup>ère</sup> cause de mortalité prématurée est le cancer.
- \* Mortalité = Taux brut : 85 ‰ et varie de 0,3 ‰ (1-4 ans) à 196 ‰ (≥ 90 ans).
- \* Mortalité prématurée (mort avant 65 ans) : Nombre = 110 000/an (77 000 Hommes et 33 000 Femmes).
- \* La France est en 4<sup>ème</sup> position pour l'espérance **de vie à la naissance** (78 ans en moyenne).
- \* La France est en 1<sup>ère</sup> position pour l'espérance **de vie à 65 ans** (16 ans pour les hommes et 20 ans pour les femmes).
- \* 10% du PIB consacré aux dépenses de santé en 2000 (soit 140 millions d'euros) 4<sup>e</sup> rang des pays de l'OCDE pour la part du PIB consacrée à la santé en 1998 (11<sup>e</sup> rang pour les dépenses de santé par habitant).
- \* De 1995 à 2000, une hausse moyenne des dépenses de santé de 1,5% par an hors inflation.
- \* L'écart d'espérance de vie entre femmes et hommes est de 7,5 ans (82,7/75,2).
- \* L'écart masculin de l'espérance de vie à 35 ans entre les cadres/professions libérales et les ouvriers non qualifiés est supérieur à 6 ans (44,5/38).
- \* L'écart de l'espérance de vie à la naissance entre un homme de Midi-Pyrénées et un homme du Nord pas de Calais est de 5 ans (76/71).
- \* Mortalité périnatale : La mortalité durant les 7 premiers jours de la vie varie de 7,1 pour 1000 naissances pour les enfants de père cadre à 10,2 pour 1000 naissances pour les enfants d'ouvriers.
- \* Le risque de mortalité par maladies coronariennes est multiplié par 1,8 chez les ouvriers et 3,5 chez les employés, par rapport aux cadres.
- \* A 12 ans, 47% d'enfants de cadres supérieurs sont indemnes de caries, 43% dans les catégories intermédiaires, contre 32% seulement chez les enfants d'ouvriers.
- \* 26 % des patients méconnaissent les aides légales et leurs droits à une protection sociale contre la maladie.
- \* 5 % des patients ignorent l'existence de structures d'aide à l'accès aux soins.
- \* 10 % des patients ne maîtrisent pas bien le français.
- \* 12 % des patients sont désorientés dans une administration.

## La notion de risque et de facteurs de risque, L' impact de l'environnement sur la santé :

- \* **PAS DE CHIFFRES ??? :o \O/**
- \* **1902** : première loi de santé publique édictée en France.
- \* **1935** : Arthur George Tansley énonce le concept d'écosystème.

*Dit à l'oral (ces chiffres ne sont clairement pas primordiaux !):*

- \* 18eme siècles : 1782 : premier balayage des rues.
- \* 19eme siècle 1848 : créations des conseils départementaux d'hygiène qui feraient les égouts et l'eau potable.
- \* 2001 : Plan d'éradication de l'habitat indigne.

## Systemes de santé, offres de soins et professions de santé :

- \* Le système hospitalier français comprend environ 3000 établissements de santé, soit 500 000 lits d'hospitalisation (8,5 lits pour 1 000 habitants).
- \* Le système hospitalier français emploie 1,2 millions de personnes dont 150 000 médecins et autres professions médicales, 250 000 infirmières, et 210 000 aides soignants.
- \* Le système hospitalier français représente 50% des dépenses de santé.
- \* Court séjour ou soins aigus (<30 jours).
- \* Moyen séjour ou soins de suite et réadaptation (<90 jours).
- \* Le secteur public = deux tiers des lits d'hospitalisation, majorité des lits de médecine, moins de la moitié des lits de chirurgie.
- \* Les établissements à but lucratif (secteur privé) représentent 20% des lits en France.
- \* Les établissements à but non lucratif comprennent essentiellement ceux participant au service public hospitalier (PSPH) qui représentent environ 10% des lits d'hospitalisation.
- \* 22000 officines privées en France.
- \* Les officines privées emploient 70% des pharmaciens diplômés.
- \* La durée des formations et d'obtention du diplôme d'état varie de 4 ans pour les sages-femmes à 11 ans pour les médecins.
- \* Les conditions d'accès des professions paramédicales réglementées supposent une formation professionnelle dans l'enseignement supérieur variant de 2 à 4 ans.
- \* On compte aujourd'hui en France métropolitaine environ 200 000 médecins en activité (densité 330 / 100 000 habitants), 70 000 pharmaciens et 480 000 infirmières (*un peu plus de 2 infirmières par médecins*) et 60 000 kinésithérapeutes.

- \* L'effectif global des professions de santé a été multiplié par 2,5 en moyenne en 30 ans.
- \* Parmi les professions paramédicales, les infirmiers et les kinésithérapeutes, qui représentent la majorité de ces professions, ont un taux d'accroissement d'environ 3,0 dans la même période.
- \* Le numérus clausus est à environ 7 000 étudiants / an (actuellement).
- \* Le ratio médecins spécialistes / généralistes est aujourd'hui de 1.
- \* Un spécialiste sur deux exerce une spécialité médicale, un sur quatre la chirurgie, et un sur huit la psychiatrie.
- \* **Professions de santé = 1,7 millions d'emplois**
- \* **Spécialisation = Médecine : 55 %, Chirurgie : 25 %, Psychiatrie : 13 %, Santé publique : 3 %, Biologie : 3 %.**
- \* **60 % des praticiens en exercice libéral exclusif ou partiel.**
- \* **Hôpitaux généraux => 500 dans petites et moyennes villes**
- \* **Hôpitaux locaux = 80% de long séjour**

### **Le financement de la santé et la protection sociale :**

- \* La CMU concerne toute personne requérant des soins et ayant des ressources inférieures à environ 720 € pour une personne isolée ce qui est en dessous du seuil de pauvreté tel que le définit l'Europe (environ 900 €).

*On vous met les 2 dates sur lesquelles il a le plus insisté mais dans ce chapitre il y a plusieurs évènements à savoir situer chronologiquement dans le temps sans pour autant savoir la date exacte ! (Si une fiche là dessus pourrait vous aider, n'hésitez surtout pas à nous le dire !)*

- \* **1945** : Création de la Sécurité Sociale.
- \* **2000** : Diffusion de la carte Vitale personnelle.

### **Prévention collective et promotion de la santé, Les comportements favorables et défavorables pour la santé :**

- \* **1902** : première loi de santé publique édictée en France.

#### **TABAC :**

- \* Le tabac est responsable chaque année dans le monde de près de 5 millions de morts, 73000 personnes en France, 20 fois plus que les accidents de la circulation.
- \* **Tabac en France : recettes fiscales > 10 milliards d'Euros**
- \* 13 millions de Français sont des fumeurs réguliers.
- \* Une cigarette contient plus de 2500 produits chimiques.

- \* En 2011 en France, on trouve 35% de fumeurs dépendants parmi les 18-35 ans.
- \* Une hausse de 10% du prix du tabac entraîne une baisse de 10% de la consommation chez les jeunes et de 4 % chez les adultes.
- \* L'Etat bénéficie de recettes fiscales importantes grâce à la vente du tabac : près de 14 milliards d'Euros. Mais le tabac coûte à la société : en coût de santé, mais aussi en perte de production estimée à 28 milliards d'Euros.
- \* En termes de mortalité, on attribue au tabac, en France, chaque année 73 000 morts, parmi lesquels 3 pathologies dominantes, 18 000 morts de cancers du poumon, 14 000 de maladies cardio-vasculaires, 11 000 de maladies respiratoires.
- \* Dès la classe d'âge de 35-45 ans, la mortalité des fumeurs est le double de celle des non- fumeurs.
- \* Chez l'adulte les accidents coronariens et le cancer du poumon sont augmentés d'environ 25% à cause du tabagisme passif.
- \* Initiation au tabac fait aujourd'hui à plus de 80 % avant 18 ans.
- \* Les buralistes sont passibles d'une contravention fixée à 150 Euros d'amende en cas de vente de cigarettes à des mineurs de moins de 16 ans.
- \* La question qui reste posée est le pourcentage des recettes liées à la taxation du tabac qui pourrait être attribué par l'Etat à la prévention du tabagisme. L'OMS a souhaité qu'au moins 1% des recettes fiscales y soient attribuées.
- \* L'arrêté du 25 avril 2002 impose aux fabricants : d'inscrire sur les paquets un avertissement général devant couvrir au moins 30% d'une des surfaces du paquet.
- \* L'arrêté du 25 avril 2002 impose aux fabricants : que tous les paquets de cigarettes portent sur la surface la plus visible de l'unité de conditionnement un avertissement spécifique couvrant au moins 40 % de cette surface.
- \* **Une grande majorité de fumeurs souhaitent arrêter de fumer : dépendance > 1/3 succès par tentative.**
- \* La part des femmes dans la population des fumeurs ne cesse en effet d'augmenter - 28 % d'entre elles sont des fumeuses régulières.

### ALCOOL :

- \* Le nombre de personnes que l'usage excessif d'alcool expose à des difficultés d'ordre médical, psychologique et social est estimé à 5 millions.
- \* Parmi les 50000 décès annuels imputables à l'alcool, 1/4 sont dus à des cancers, 1/3 à des maladies cardiovasculaires, 17% à des accidents et des suicides.
- \* Pour 150000 conduites en état d'ivresse, on constate 2000 blessés et 180 homicides.
- \* Enfin on désigne sous le terme de « buveurs excessifs », ceux qui consomment plus de 2 verres par jour chez la femme, 3 verres par jour chez l'homme.

- \* La consommation globale d'alcool a diminué de près de 18 litres d'alcool pur par an et par habitant en 1960 à près de 13 litres en 2003.
- \* Usage régulier et alcoolisation excessive représente >10% des jeunes 18-25 ans.
- \* 13,6% des jeunes de 13 ans déclarent avoir été déjà ivres.
- \* Vente d'alcool dans les stations-services n'est pas totalement interdite mais elle est restreinte : auparavant permise entre 6 heures et 22 heures, elle ne l'est plus qu'entre 8 heures et 18 heures.
- \* **Effets de l'alcool :**
  - **0,3 g/l: modifications du champ visuel et premières modifications comportementales**
  - **0,5 g/l (limite légale): allongement du temps de réaction, modifications comportementales plus marquées**
  - **1 à 2 g/l: phase d'excitation (libération des pulsions agressives, désinhibition)**
  - **2 à 3 g/l: ivresse confirmée (troubles de l'équilibre, réduction de l'activité relationnelle)**
  - **Au-delà: phase de dépression (perte de la notion de temps et de l'espace, altération de la vigilance, coma)**
- \* Seuil d'alcool au volant = 0,5 g/L.

### **OBESITE :**

- \* La proportion d'obèses dans la population générale s'est élevée régulièrement, passant de 8,5 % à 14,5 % de 1997 à 2009.
- \* La fréquence des obésités sévères, les plus à risques sur le plan médical, est passée de 1,5 % en 1997 à 4 % en 2009. **(Les obésités sévères ont doublé en 12 ans)**
- \* En moyenne, **depuis 12 ans, chaque Français a grossi de >3 kg** et son ventre s'est arrondi de 4,7 centimètres.
- \* Les femmes sont sensiblement plus touchées (15 %) que les hommes (14 %).
- \* Le taux d'obésité est de 22 % dans le groupe de population où le revenu est inférieur à 900 euros mensuels ; au-delà de 5 300 euros mensuels, le taux d'obésité plafonne à 6 % (2009).
- \* 14,3 % des enfants sont en situation de surpoids, 3,5 % en situation d'obésité.
- \* **1 adulte sur 2 est en surpoids.**
- \* **1 enfant sur 5 est en surpoids. (1 enfant sur 5 a des problèmes de poids)**
- \* **47 % des enfants souhaitent consommer les produits mis en avant par les publicités parmi eux 91 % obtiennent ce qu'ils ont demandé.**

### **Les progrès techniques et conflits de valeur la procréation médicale assistée :**

- \* Réussite de la PMA : 20 à 25% des cas

## Les conduites d'addictions et la prise de risque :

*Sur ce chapitre il faut surtout connaître les grandes tendances et souvent le prof souligne à l'oral ce qui est le plus important ! (Nous conseillons donc de regarder ce cours pour faire le tri dans ce qui est très important ou un peu moins ;)*

- \* Parmi les 18-25 ans, 44% sont fumeurs réguliers de tabac et 6% de cannabis.
- \* Le tabagisme quotidien est passé de 41% en 2000 à 29% en 2008 (baisse de 12%).
- \* Il y a une baisse des quantités de tabac vendues de 40% en 10 ans.
- \* Parmi les 45-75 ans, 14% consomment de façon régulière des médicaments psychotropes et 42% de l'alcool.
- \* On estime, toutes drogues confondues, que sept millions de personnes consomment au moins une fois au cours de leur vie une drogue illicite (dans 90 % des cas il s'agit de haschich).
- \* Cannabis : 10 à 30% de la population à titre d'expérimentation, 3 à 10% en usage régulier.
- \* En 2011, 44% des garçons et 39% des filles de 17 ans ont déjà consommé du cannabis.
- \* Le cannabis possède plus de 400 composants possédant un éventuel effet psychotrope.
- \* Cannabis : Son absorption est rapide, d'abord dans le cerveau (en 30 minutes), ensuite dans le reste du corps. Son élimination est lente et nécessite pour être complète 2 à 3 semaines.
- \* Les effets psychiques du cannabis il existe une relation dose réponse entre la quantité fumée et l'effet produit :
  - 2 mg de THC : euphorie
  - 7 mg de THC : distorsion de la perception du temps
  - 15 mg de THC : changements des perceptions sensorielles, hallucination, délire
- \* Dans son rapport de 1997, l'Observatoire Européen des Drogues et Toxicomanies (OEDT) estimait entre 500 000 et 1 million le nombre d'usagers d'héroïne en Europe.
- \* La cocaïne est la deuxième drogue illicite la plus consommée en France.
- \* Entre 2000 et 2010, la consommation de cocaïne a triplé.
- \* En France, l'incidence du VIH en 2006 dans la population UDIV (usagers de drogues par voie intraveineuse) est de l'ordre de 1% tandis que celle du VHC est supérieure à 10% (soit plus de 5 000 nouvelles contaminations par an).
- \* Avant la large mise à disposition des traitements de substitutions opiacés (1995 et 1996), les politiques de soins traditionnels (soutien et accompagnement psychologiques orientés vers le sevrage) ne touchent qu'une partie limitée de la population des UDIV : 15 à 20 % au maximum.
- \* 10 à 12 millions de seringues sont vendues ou données à des usagers de drogues par voie intraveineuse.
- \* En 2007, on estime à près de 100 000 usagers de drogue ayant une dépendance aux opiacées, sous traitement de substitution, dont plus de 15 000 sous Méthadone et 85 000 sous Subutex.

- \* Résultats des politiques de réduction des risques : stabilisation de la prévalence VIH (10%) et maintien d'une prévalence de l'hépatite C (50 à 70%).
- \* Loi de 1970 : interdit la vente, la détention, la production, l'usage même privé de drogue illicites.
- \* Baisse du tabagisme quotidien : 41% en 2000 à 29% en 2008.
- \* *Pour la culture perso, dit à l'oral :D : 20 cigarettes/jour ≈ 4 joints et 5 cigarettes/jour ≈ 1 joints en terme de nocivité. =La drogue c'est pas bien ! (Comme ca c'est dit !)*
- \* Notre cerveau => 100 milliards de neurones et 12000 connexions par neurone.
- \* Plus de 14 modèles médico-psycho-sociaux.
- \* Dépressions bipolaires : ≤30 % chez les consommateurs de SPA.

Et voilà, c'est la fin de cette « petite » fiche de Santé Publique ! En espérant qu'elle t'aidera à mieux appréhender la quantité de chiffres que contient cette fabuleuse matière !  
 Courage, tenez bon ! Et si vous avez des idées de fiches qui pourraient vous aider, venez sur le forum de Santé Publique pour nous en faire part ! ☺  
 Pluie de bisous !

#### **REMERCIEMENTS :**

Marie-Laure BOUCHARD, pour son aide précieuse et sa relecture attentive.

Arthur PERCHEY, RM Santé Publique, pour la relecture active.

Emna FERTANI, P1, pour ses conseils et ses 2 super tableaux !

#### **Pour la relecture et les conseils, pleins de super P1 (par ordre alphabétique :D) <3**

Rima ATIR

Ambre BOMPAS (Pour la relecture des relectures)

Laetitia DES ROCHETTES

Clémence GUEGAN

Malika GUERINE

Etienne LAMARE

Jean-Claude LI (Beta-testeur de choc)

**Enjoy <3**

**Alice WASSERMANN**, RM Santé Publique