



LES INDICATEURS DE SANTE

I. Introduction définitions

Les indicateurs sont des mesures simples qui permettent de décrire une situation complexe et de mesurer les changements intervenant au cours d'une période donnée. Ils peuvent être mesurés directement et permettent donc de décrire l'état de santé d'une population.

Un indicateur est « une variable qui décrit un élément de situation ou une évolution d'un point quantitatif » Agence Nationale d'Accréditation en Santé (Anaes).

Ils sont indiqués sous forme de taux

II. Classification des indicateurs de santé

On distingue deux catégories d'indicateurs : **Les indicateurs de l'état de santé et les déterminants de la santé**

- **Les indicateurs de l'état de santé** : ils décrivent les maladies, les handicaps et correspondent donc davantage aux caractéristiques biologiques, physiologiques mais également psychologiques des individus. Ils peuvent être approchés au travers de plusieurs indicateurs de mortalité ou de morbidité.
- **Les indicateurs des déterminants de la santé** :
 - caractéristiques individuelles ou collectives susceptibles d'influer directement ou indirectement sur l'état de santé. ils correspondent aux facteurs, aux événements et à toutes les caractéristiques entraînant une modification de l'état de santé ;
Il s'agit :
 - des caractéristiques socio-économiques : la place occupée dans la hiérarchie sociale ; habitudes de vie : alimentation, sédentarité, tabac, alcool, comportement sexuels à risque...)
 - de l'environnement : qualité de l'eau, logement insalubre ...) ;
 - de l'organisation des soins de santé : en qualité, quantité, agencement et nature des soins.

III. Intérêts des indicateurs de santé

- Décrire l'état de santé
- Surveillance (Identifier une épidémie)
- découvrir une nouvelle maladie
- comparaison spatiale

- Comparaison temporelle
- Evaluation d'une action de santé publique

IV. Les indicateurs de l'état de santé

- 1. Les indicateurs cliniques ou épidémiologiques

Deux types d'indicateurs cliniques : les indicateurs de morbidité et les indicateurs de mortalité.

1.1. Les indicateurs de morbidité

- La morbidité est l'étude des maladies dans un groupe de population, elle est le témoin de la fréquence et l'évolution des maladies dans les populations.

Il peut s'agir :

- De la morbidité ressentie (subjective, symptômes ressentis par les individus)
- De la morbidité diagnostiquée (morbidité ressentie et diagnostiqué par un professionnel de santé).

Les deux principales mesures de la distribution d'une maladie sont appelées **incidence** et **prévalence**.

1.1.1 L'incidence

L'incidence mesure le nombre **de nouveaux cas** d'une maladie qui surviennent dans **une population** pendant une **période donnée**. C'est un indicateur dynamique de morbidité obtenu par les études longitudinales.

Le changement de l'incidence d'une maladie signifie une modification dans l'équilibre des facteurs étiologiques, des fluctuations naturelles ou de l'efficacité de l'application d'un programme de prévention.

- Intérêt de l'incidence

Elle est donc la mesure de base de la fréquence et elle est le meilleur indicateur de **l'augmentation, la diminution ou la stabilité** d'un phénomène. Elle est par conséquent la mesure de choix pour **évaluer l'efficacité** des programmes de santé.

- Selon la période de temps, il existe plusieurs façons de calculer l'incidence :

- Incidence cumulée

L'incidence cumulée permet d'estimer la probabilité ou risque pour un individu de développer une maladie au cours d'une période de temps donné.

C'est le rapport du nombre de nouveaux cas d'une maladie survenue pendant une période de temps déterminée divisée par la population à risque de développer la maladie pendant cette période.

$\text{Incidence cumulée} = \frac{\text{Nombre de nouveaux cas pendant une période}}{\text{Population à risque pendant la période}}$
--

En toute rigueur, la taille de la population à risque est celle du début de l'étude, le calcul de cette incidence suppose, que la population reste **stable** pendant toute la période d'étude et que tous les sujets soient suivis de manière identique.

- **Taux d'attaque**

C'est un taux d'incidence cumulé utilisé pour les maladies pour lesquelles **la durée d'exposition est limitée** exemple : les toxi-infections alimentaires collectives, la grippe ...

- **Taux d'incidence ou densité d'incidence**

Le taux d'incidence est considéré comme une mesure, à un moment donné de la vitesse du développement de la maladie. Ce taux fait appel à l'ensemble de l'information disponible, permet une estimation plus précise du rôle joué par l'exposition dans une population.

Nombre de nouveaux cas d'une maladie au cours d'une période de temps
Le taux d'incidence = -----
Personnes temps à risque

Le dénominateur correspond à la **somme des durées d'exposition** au risque de chaque individu.

- Dans le cas de populations **dynamiques ouvertes**, lorsqu'on dispose des chiffres de population en début et en fin d'étude, on peut utiliser comme dénominateur **la moyenne de ces deux chiffres**.

1.1.2. La prévalence

C'est un indicateur statique de morbidité. Elle se définit comme **la proportion** du nombre de cas d'une maladie observée à un instant donné sur la population dont sont issus ces cas, incluant à la fois les **cas nouveaux et les anciens**.

Nombre de cas d'une maladie (nouveaux et anciens) à un moment donné
La prévalence = -----
Population totale

Le taux de prévalence peut être calculé à un instant donné (**prévalence instantané**) ou pendant une période de temps (**prévalence de période**).

- **Intérêt de la prévalence**

La prévalence est utilisée par les planificateurs de santé parce qu'elle exprime le besoin en traitements, en lits d'hôpitaux, etc. Elle sert donc à **la planification des besoins en ressources physiques et humaines** dans le domaine de la santé. Elle peut être obtenue par **les enquêtes transversales**.

L'incidence mesure l'apparition d'une maladie alors que la prévalence mesure la présence de la maladie.
--

L'incidence se rapporte aux NOUVEAUX CAS

La prévalence se rapporte à TOUS LES CAS

- **Rapport entre la prévalence et l'incidence**

La prévalence de la maladie dépend du taux d'incidence et de la durée de la maladie. En particulier dans le cas d'une situation stable correspondant à un taux d'incidence de la maladie constant dans le temps (c'est-à-dire sans épidémie ni diminution notable de la maladie) et d'une distribution également stable de la durée de la maladie.

La prévalence est égale au produit du taux d'incidence (TI) par la durée moyenne de la maladie (D).

$$P = TI \times D$$

- **Effectifs et taux**

Les données d'incidence et de prévalence immédiatement disponibles sont exprimées en nombre absolus ou effectifs. Elles sont utilisées, en particulier en cas d'épidémie, lorsque l'observation est limitée.

Lorsqu'on considère les tendances (cours général des événements) sur une période de temps, la taille de la population et sa structure par âge et par sexe doivent être prises en considération avant de pouvoir comparer les groupes, et l'information devrait être exprimée sous forme de taux d'incidence ou de prévalence

1.2. Les indicateurs de mortalité

Très largement utilisé pour la surveillance épidémiologique et la recherche. Elle peut être étudiée sous plusieurs aspects.

- **Probabilité de décès**

Une probabilité de décès exprime le risque de mourir dans une période de temps donnée, pour une population fixée au début de cette période.

$$P=D/P_0$$

D : le nombre de décès pendant la période étudiée, P_0 le nombre de personnes présente au début de cette période.

- **Taux brut :**

Mesure brut, en ce sens qu'elle **ne prend pas en compte aucun facteur de risque** particulier de la maladie.

- **Taux brut de mortalité :** c'est le **nombre total de décès** durant une **période donnée** rapporté à l'effectif de la **moyenne de population étudiée** durant cette période.

- **Taux de mortalité spécifique :**

Apporte des informations sur des groupes ou des pathologies spécifiques.

- Taux de mortalité spécifique pour une cause donnée : nombre de décès dus à cette maladie rapportée à la population moyenne en milieu de l'année.
- Taux de mortalité selon l'âge : nombre de décès dans un groupe d'âge pendant l'année sur la population dans ce groupe d'âge en milieu d'année.

- **Taux de mortalité infantile** : est le nombre de **décès d'enfants de moins de un an** (364 jours révolus) rapportés à 1000 naissances vivantes. Il est considéré comme un des meilleurs indicateurs du niveau socioéconomique d'une population.
- **Taux de mortalité maternelle** : décès maternels dus à la grossesse en un an rapporté au total des naissances vivantes de la même année.
- **Taux de mortalité juvénile** : c'est le nombre décès des enfants âgés de 1 à 4 ans à l'effectif de ce groupe d'âge.
- **Taux de létalité** : il représente la part des décès dus à une maladie donnée parmi les malades atteints de cette maladie ; ce taux est utile à calculer en cas d'épidémie et indique le degré de sévérité de l'épidémie. Utilisé aussi comme mesure de la qualité des traitements dispensés par les services médicaux

Létalité = $\frac{\text{Nombre de décès dus à une maladie}}{\text{Le nombre de patient atteints par cette maladie}}$
--

- **La mortalité prématurée** : elle représente **les décès** survenus **avant 65 ans**.
- **La mortalité évitable** : est la mortalité prématurée (avant 65 ans) dues aux **comportements individuels** et donc évitable puisque pouvant être corrigée par l'arrêt de ces comportements : Mortalité évitable liée aux comportements à risque consommation de tabac, alcool, accidents de la route, sida et suicide.
- **Mortalité évitable liée au système de soins** : causes de décès dont la fréquence pourrait diminuer essentiellement par une meilleure prise en charge par le système de soins : ex: cardiopathies ischémiques, la mortalité maternelle et périnatale...

2. Les indicateurs démographiques

A. Pyramide des âges

C'est une photographie de la population à un moment donné. C'est une représentation graphique de la répartition d'une population par sexe et par année de naissance à un moment donné.

- Constituée de deux histogrammes, un pour chaque sexe, où les effectifs sont portés horizontalement et les âges verticalement.

- **Transition démographique** : passage d'un régime « traditionnel » où fécondité et mortalité sont élevées à un régime où la natalité et la mortalité sont faibles.

- **Transition épidémiologique** : période de baisse de la mortalité accompagnant la transition démographique (amélioration de l'hygiène, de l'alimentation et de l'organisation des services de santé ; décès d'origine infectieuse moins fréquents au profit des maladies chroniques et dégénératives et des accidents).

B. Espérance de vie

Elle traduit le nombre moyen d'année vécue par les individus composant une population, à partir d'un âge donné. L'espérance de vie se calcule à la naissance ou à un âge donné.

C. Les indicateurs de natalité

- **Le taux brut de natalité** : rapport entre le nombre de naissance et l'effectif moyen de la population générale moyenne par année.
- **Le taux brut de fécondité** : rapport entre le nombre de naissance vivante et le nombre de femmes en âge de procréer (de 15 à 49 ans).

V. indicateurs non médicaux : Les indicateurs de services et de moyens

Ils évaluent les prestations du service médical :

- Indicateurs d'équipements : nombre de lits d'hôpital, nombre de mammographes ;
- Indicateurs de personnels : nombre de médecins, d'infirmiers.... ;
- Indicateurs de production : évaluation de l'activité des structures sanitaires ;
- Volume de production : nombre de journées d'hospitalisation, d'actes, d'accouchements...

VI. Sources de données

Il existe plusieurs sources de données pour calculer les indicateurs de santé :

- l'état civil : déclarations de naissance, de décès... ;
- le recensement de la population ;
- registres des maladies (transmissibles et non transmissibles) ;
- les enquêtes et sondages pour compléter l'information statistique et démographique disponible ;
- les registres de population : répertoire nominatif des habitants d'une région avec mention de caractéristiques comme le sexe, l'âge, l'état matrimonial, la catégorie socioprofessionnelle...