

23^{es} JOURNÉES ANNUELLES
DE SANTÉ PUBLIQUE
HÔTEL BONAVENTURE, MONTRÉAL

Quelques éléments essentiels pour comprendre les inégalités sociales de santé et les mesurer

Document préparatoire

Agir contre les inégalités sociales de santé, une donnée à la fois!

Montréal, 27 novembre 2019

Quelques éléments essentiels pour comprendre les inégalités sociales de santé (ISS)

- ▶ Qu'est-ce que la santé?
- ▶ Qu'est-ce qu'une ISS?
- ▶ Comment mesurer une ISS?
- ▶ Où trouver des données sur les ISS?
- ▶ Quels sont les pièges à éviter?
- ▶ Par où commencer pour agir?

Quelques définitions de la santé :

La **santé** est...

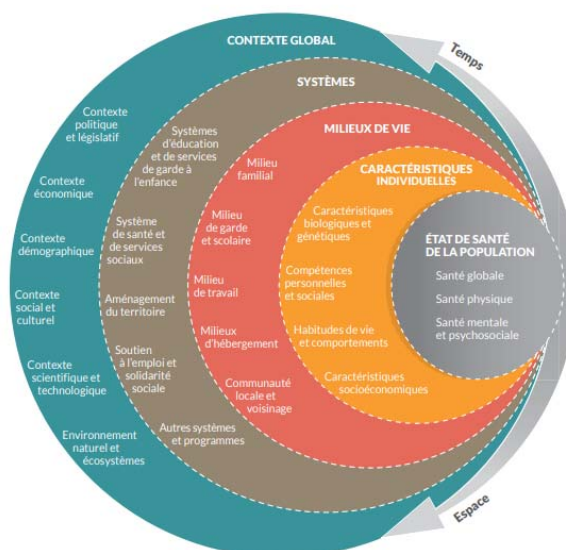
« La capacité physique, psychique et sociale des personnes d'agir dans leur milieu et d'accomplir les rôles qu'elles entendent assumer d'une manière acceptable pour elles-mêmes et pour les groupes dont elles font partie. » [Loi sur les services de santé et les services sociaux \(Québec, 2011\)](#)

La **santé** est donc...

« Un état de complet bien-être physique, mental et social, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité. » [Organisation mondiale de la Santé \(OMS, 2006\)](#)

3

CARTE DE LA SANTÉ ET DE SES DÉTERMINANTS



4

Qu'est-ce qu'une inégalité sociale de santé? (deux exemples de définition)

Une **inégalité sociale de santé (ISS)** est ...

« Une différence de santé entre les individus liée à des facteurs ou des critères sociaux de différenciation (classes sociales, catégories socioprofessionnelles, catégories de revenu, niveaux d'études.) »

Pierre Aiach ([Aiach, 2000](#))

« Ces différences sur le plan de la santé entre divers groupes de la société peuvent être causées par des éléments structuraux, dont une répartition inégale des facteurs sociaux et économiques (ex. : revenu, scolarité, emploi, alimentation, logement et soutien social), ainsi que par une exposition différente aux conditions et aux environnements sociaux qui influent sur la santé. »

[Plan d'action interministériel \(PAI\) de la PGPS](#)

5

Les inégalités sociales de santé sont :

► Évitable

car elles résultent de processus sociaux sur lesquels il est possible d'agir en réduisant les écarts dans l'exposition ou la distribution de certains déterminants de la santé.

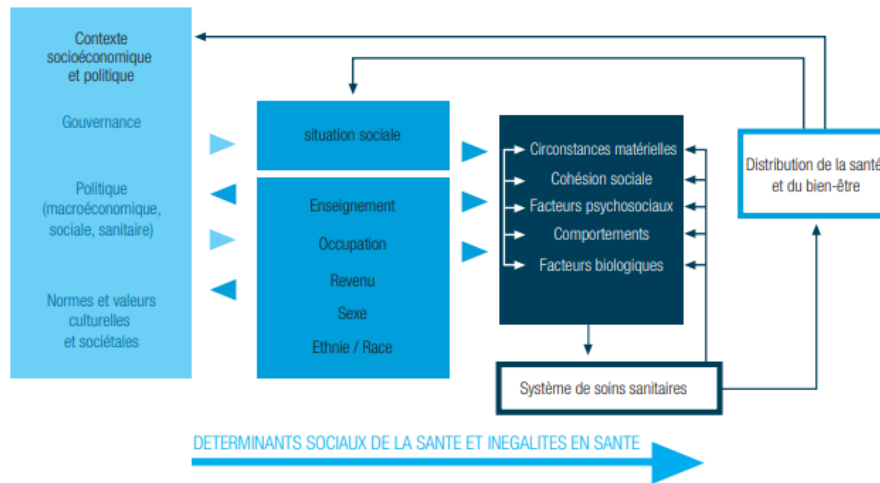
► Injustes

car, selon la déclaration des droits humains, toute personne devrait avoir une chance équitable de bonne santé ou de survie, quel que soit son statut social.

La recherche de l'équité par l'action intersectorielle est incontournable

6

Cadre conceptuel des déterminants sociaux de la santé et des inégalités de santé (OMS)



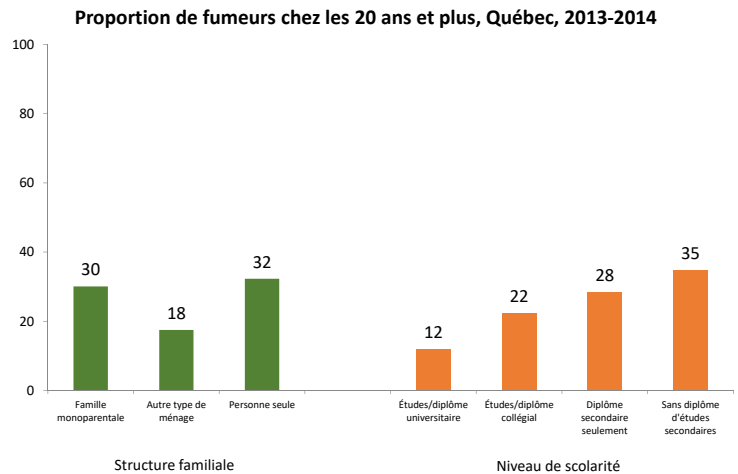
Source: Tiré et modifié de Solar & Irwin, 2007.

Quelques concepts connexes

- ▶ Déterminant sociaux de la santé ([Définition de l'Organisation mondiale de la Santé](#))
- ▶ Équité en santé ([Définition du Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé - CCNDS](#))
- ▶ Inégalité de revenu ([Centre d'étude sur la pauvreté et l'exclusion – voir chapitre 3](#))
- ▶ Pauvreté ([Loi visant à lutter contre la pauvreté et l'exclusion sociale](#))
- ▶ Mesures de faible revenu ([Centre d'étude sur la pauvreté et l'exclusion – voir chapitre 1](#))
- ▶ Indice de défavorisation matérielle et sociale ([Institut national de santé publique du Québec](#))

Les inégalités sociales de santé se traduisent par ...

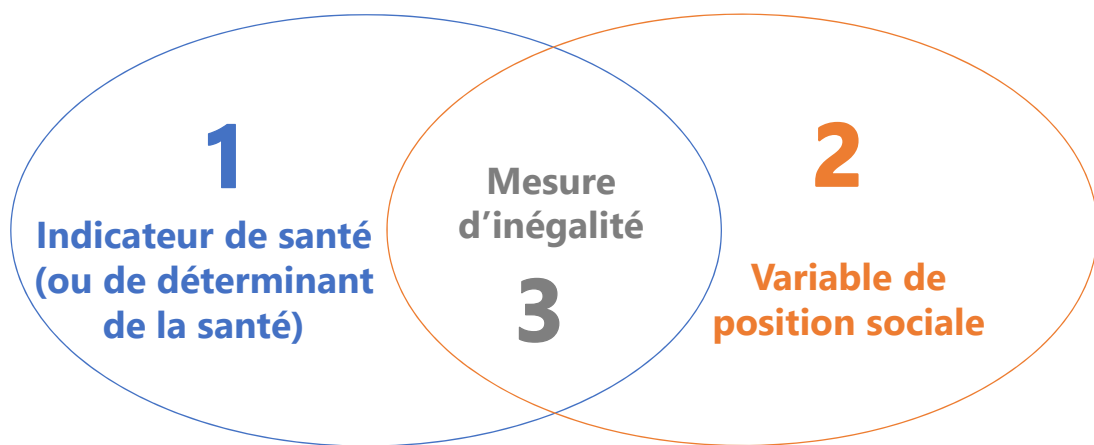
... des **écarts de santé**,
présentant ou non
un **gradient social**
de santé



Source : Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes, Statistique Canada. Données tirées de l'onglet Plan national de surveillance (PNS) produit par l'Infocentre de santé publique, INSPQ.

3 composantes clés pour mesurer une ISS

On mesure les ISS à l'aide d'un indicateur d'ISS. Un indicateur d'ISS est constitué de trois composantes : **1) un indicateur de santé** (ou de déterminant de la santé) croisé par **2) une variable de position sociale** et **3) une mesure d'inégalité**.



Mesurer les ISS : 1^{re} composante clé

L'indicateur de santé ou de déterminant de santé

Quelques exemples

Indicateur de santé	Indicateur de déterminant de santé
<ul style="list-style-type: none"> • Espérance de vie • Mortalité par suicide • Diabète • Obésité • Infection transmissible sexuellement et par le sang (ITSS) • Perception de la santé • Stress (vie quotidienne, travail) • ... 	<ul style="list-style-type: none"> • Vulnérabilité des enfants à la maternelle • Tabagisme • Logement (qualité, coût) • Exposition à la fumée secondaire • Pratique d'activité physique • Consommation (fruits et légumes, boissons sucrées, malbouffe, etc.) • Insécurité alimentaire • ...

11

Diverses sources de données

Exemples de données administratives (indicateurs de santé)

- Registre des événements démographiques du Québec : Fichier des naissances, Fichier des décès
- Fichier Maintenance et exploitation des données pour l'étude de la clientèle hospitalière (MED-ÉCHO)
- Système intégré de surveillance des maladies chroniques du Québec (SISMACQ)
- *Registre québécois du cancer (RQC) : à venir*

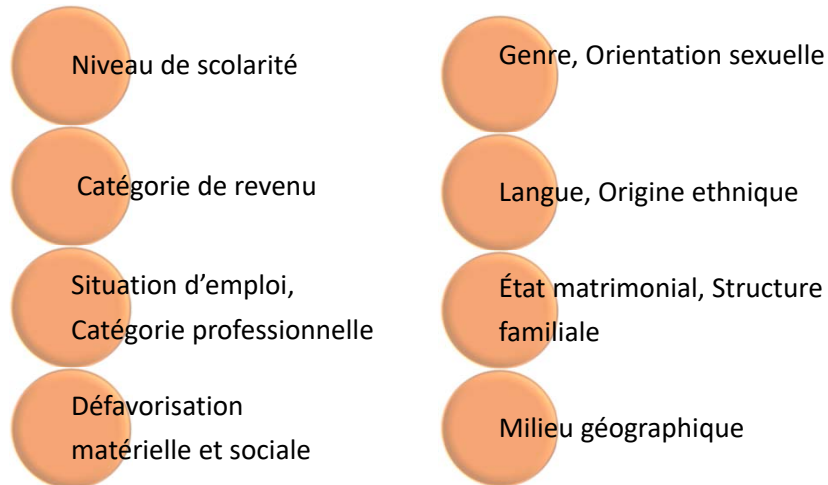
Exemples d'enquêtes (indicateurs de santé et de ses déterminants)

- [Recensement canadien](#)
- Enquête sur la santé dans les collectivités canadiennes ([ESCC](#))
- Enquête québécoise sur la santé de la population ([EQSP](#))
- Enquête québécoise sur le développement des enfants de la maternelle ([EQDEM](#))
- Enquête québécoise sur la santé des jeunes du secondaire ([EQSJS](#))

12

Mesurer les ISS : 2^e composante clé

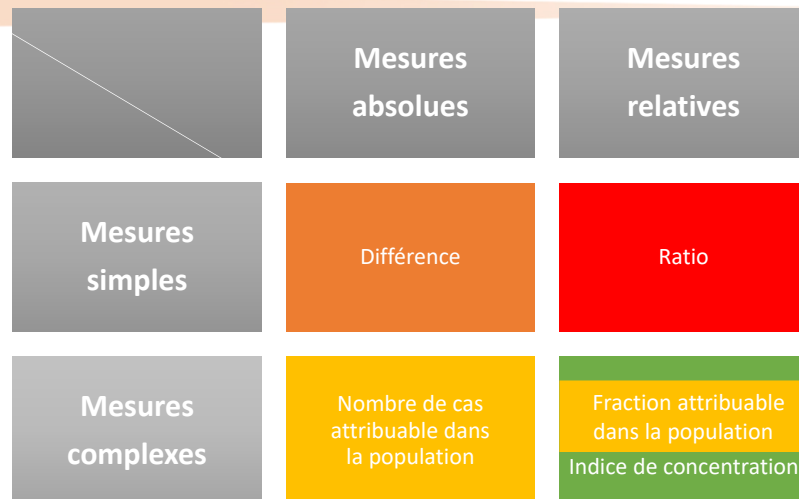
La variable de position sociale



13

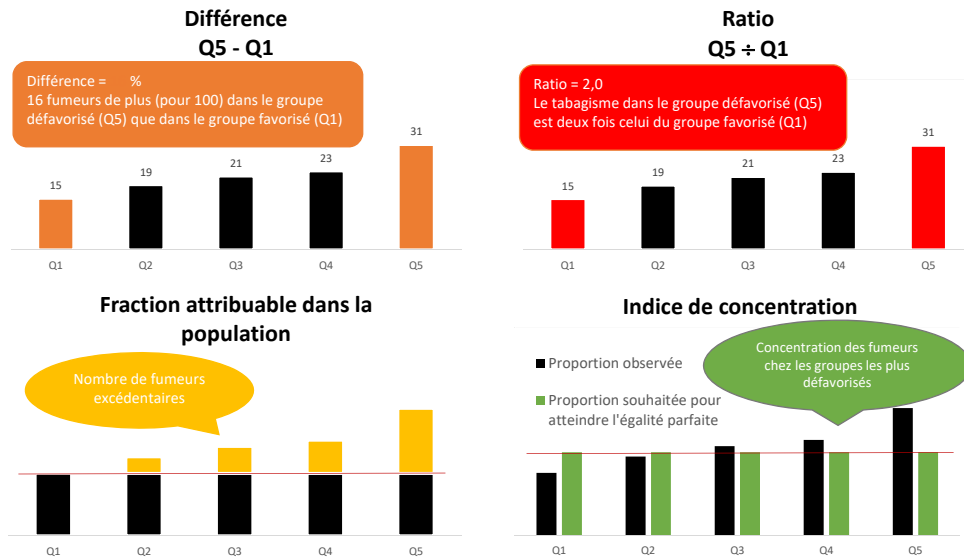
Mesurer les ISS : 3^e composante clé

La mesure d'inégalité



14

Les mesures d'inégalité



15

Signaler la présence d'une ISS et mesurer sa tendance temporelle

La **présence d'une ISS** est signalée :

- ▶ par un **indicateur d'inégalité sociale de santé**
- ▶ qui compare deux ou plusieurs groupes à un moment donné dans le temps.

Exemple : Différence (ou ratio) entre la proportion de la population connaissant une insécurité alimentaire du quintile de revenu du ménage inférieur et celle de revenu supérieur, en 2015-2016.

On mesure **la tendance temporelle** des **ISS** en comparant, entre deux périodes, un **indicateur d'inégalité sociale de santé**.

Exemple : Augmentation de l'écart entre la proportion de la population connaissant une insécurité alimentaire du quintile de revenu familial inférieur et celle de revenu supérieur, entre 2000-2001 et 2015-2016.

Les indicateurs de santé ou de déterminant de santé à privilégier devraient être ceux pour lesquels les ISS augmentent ou persistent, malgré une amélioration du niveau moyen de l'indicateur dans l'ensemble de la population.

16

Des outils canadiens et québécois pour mesurer les ISS et leur évolution temporelle

Mesurer les ISS

- [Outil de données sur les inégalités en santé de l'Agence de santé publique du Canada \(ASPC\)](#) : données pour le Canada et les provinces

Mesurer les ISS et leur évolution

- [Système de surveillance des inégalités sociales de santé au Québec \(SSISSQ – INSPQ\)](#) : données pour le Québec
- [Outil Interactif sur les inégalités en santé de l'Institut canadien d'information en santé \(ICIS\)](#) : données pour le Canada et les provinces

17

Exemples internationaux et régionaux

- ▶ Exemples de mesures d'inégalité de santé en Angleterre :
 - ▶ [Health Inequalities Dashboard](#)
 - ▶ [Segment Tool](#)
- ▶ Exemples de rapports de santé publique illustrant des inégalités sociales de santé :
 - ▶ [Capitale-Nationale](#)
 - ▶ [Mauricie-Centre du Québec](#)
 - ▶ [Montréal](#)
 - ▶ [Laurentides](#)

18

Constats concernant l'existence et l'évolution des ISS au Québec

- ▶ Au Québec, il existe des écarts de santé qui se présentent souvent par un **gradient social de santé**.
- ▶ **Tous les domaines de la santé sont touchés par les inégalités sociales de santé**. On retrouve des écarts tant au niveau de la santé physique que de la santé mentale, mais aussi au niveau des déterminants proximaux de la santé, des conditions et des milieux de vie, etc.
- ▶ Les **inégalités sociales de santé touchent différentes populations**. Les enfants, les adolescents, les travailleurs, les aînés peuvent tous être affectés par une distribution inégale et injuste de la santé et de ses déterminants.
- ▶ Certaines de ces **inégalités sociales de santé persistent ou augmentent depuis une vingtaine d'années au Québec**.

Par exemple, on observe une augmentation des inégalités sociales de mortalité prématurée (avant 75 ans) entre 1989-1993 et 2009-2013 pour l'ensemble du Québec. L'augmentation de ces inégalités résulte de la diminution plus importante de la mortalité prématurée dans les groupes les plus favorisés sur le plan matériel et social.

19

Mises en garde concernant la tendance temporelle des ISS

Bien qu'il existe une multitude de sources de données permettant de **signaler la présence d'ISS**, seules les mesures d'inégalité des **ISS** permettent **de mesurer leur tendance temporelle**.

Afin d'assurer la validité de la comparaison temporelle des ISS, il faut :

- ▶ utiliser des [mesures d'inégalité complémentaires](#) comme la différence, le ratio, l'indice de concentration, la fraction et le nombre de cas attribuable dans la population pour synthétiser l'information sur les inégalités sociales de santé;
- ▶ tenir compte du contexte, par exemple vérifier si les territoires sont comparables entre les périodes étudiées, si la population a changé, etc.

20

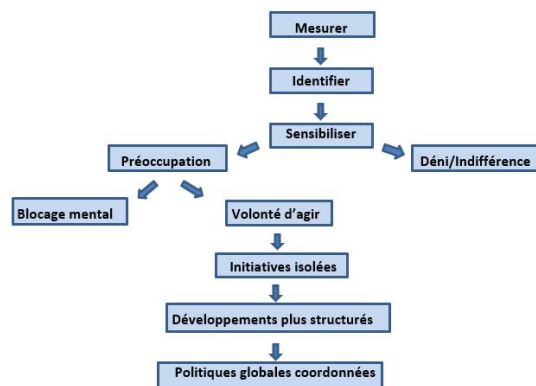
D'autres regards sur les inégalités sociales de santé

Diverses sources permettent de signaler la présence d'ISS :

- ▶ Données de recherche
- ▶ Témoignages
- ▶ Récits de vie
- ▶ Photovoices (ex: [Le Projet Étoile - Éclairage citoyen sur l'environnement, la santé et la pauvreté](#))
- ▶ Caractérisation de territoires

21

Illustration du continuum entre la mesure des ISS et les actions pour les réduire



Traduction libre de : Whitehead, Margaret. « Diffusion of Ideas on Social Inequalities in Health : A European Perspective »
The Milbank Quarterly 76, N° 3(1998) :469-92.

22

Approches politiques de réduction des inégalités de santé

- ▶ Économie politique
- ▶ Politiques macrosociales
- ▶ Intersectionnalité
- ▶ Parcours de vie
- ▶ Conditions de vie
- ▶ Milieux
- ▶ Communautés
- ▶ Personnes

Source : CCNPPS (2016). Les approches politiques de réduction des inégalités de santé.
En ligne : http://www.ccnpps.ca/docs/2016_Ineg_Ineq_ApprochesPPInegalites_Fr.pdf

23

Quels sont les pièges à éviter ?

- ▶ Stigmatiser des groupes à faible statut socioéconomique (ex: population sans diplôme d'études secondaires)
- ▶ Interpréter les données sur les ISS sans tenir compte des considérations méthodologiques d'usage
- ▶ Généraliser l'augmentation temporelle des ISS à partir d'un seul indicateur (ex.: la mortalité prématurée)
- ▶ Oublier qu'il existe une diversité de regards et d'actions au sujet de ce phénomène complexe

Si nous ciblons seulement les 10 % les plus pauvres, nous passons à côté de l'essence du problème que sont les inégalités sociales de santé (Marmot, 2009.)

24

Autres références utiles

Comprendre les inégalités sociales de santé:

- ▶ [Inégaux](#) - le film
- ▶ Documents du Centre de collaboration nationale des déterminants de la santé (CCNDS)
 - ▶ [Glossaire français des principaux termes sur l'équité en santé](#)
 - ▶ [Série «Parlons-en»](#)
 - ▶ [Analyse des lacunes pour améliorer les connaissances et les pratiques en matière d'équité en santé](#)
 - ▶ [Instaurer une culture d'équité dans le secteur de la santé publique au Canada : une analyse du contexte](#)
 - ▶ [Programme commun pour soutenir l'action de la santé publique en matière d'équité en santé](#)
 - ▶ [Les compétences propres à une discipline en santé publique peuvent-elles favoriser une pratique axée sur l'équité ?](#)

25

Autres références utiles (suite)

Documents OMS et ONU

- ▶ [Déterminants sociaux de la santé](#)
- ▶ [Objectif 10 : Réduire les inégalités dans les pays et d'un pays à l'autre](#)

Mesurer les inégalités sociales de santé

- ▶ [Aide-mémoire pour l'utilisation des mesures d'inégalité du SSISSQ](#)
- ▶ [Mesurer les inégalités en santé : trousse d'outils \(ICIS\)](#)
- ▶ [Mesurer les inégalités en santé : trousse d'outils – ressources supplémentaires \(ICIS\)](#)

26

Remerciements

- ▶ Aux personnes qui ont réalisé les documents préparatoires de la journée : Carolyne Alix (INSPQ), Myriam Duplain (DS Publique de la Capitale-Nationale), Natalia Romero et Carmen Baciú (MSSS);
- ▶ À Marie-France Raynault pour sa contribution et pertinents conseils;
- ▶ Aux collègues qui ont validé, commenté et contribué à la réalisation et à l'amélioration du document 😊