

UE 1.2 S3 Santé publique et économie de la santé EPIDEMIOLOGIE

Promotion 2024 2027 Année 2025 2026 PA SB



LE VINATIER PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE LYON MÉTROPOLE

PLAN

- Rappels sur le déroulement de l'UE et des attendus
- Projection sur les TD de la semaine prochaine
- Objectifs

Rappels UE 1.2 S2:

Les origines de l'épidémiologie Définitions de l'épidémiologie

Définitions complémentaires

Objectifs de l'épidémiologie

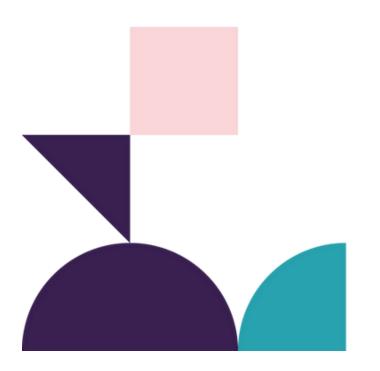
Les différents types d'épidémiologie

Les indicateurs de santé

L'enquête épidémiologique, les notions de biais et de causalité

Les sources & données sur l'état de santé

Rappels sur le déroulement



Déroulement de UE 1.2 S3 E learning Focus sur les grandes dates

3/09/25
Présentation de l'UE
et modalités
d'évaluation.
Finalisation des
groupes (¼ de
promotion)

2/10/25 CM
Démarche de santé
publique
Rappels
épidémiologiques
Présentation
Elaboration d'un
questionnaire

3/10/25. TD Recherche documentaire Mr GRIFFAULT 22/10/2025

Budget et
financement des
professionnels du
secteur libéral
Mr CHANTEUR

27/10/25
TD 1
Etude de
population.
Création du
questionnaire et
validation par
les responsables

29/10/25 CM Politique de santé mentale

2 TPG: 28 et 29/10/2025

TPG 1: 28/10/25 TPG 2: 29/10/2025

Evaluation 5/11/2025
Rendu du <u>dossier</u>
groupal sous
<u>MODDLE</u>
1 dossier par groupe

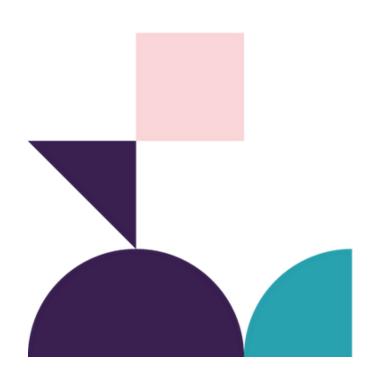
Session 2 : dossier individuel à rendre le 12/01/2026

Septembre 2025

1- Rappels

Pré requis : UE 1.2 S2 Santé publique et économie de la santé Cours sur « La démarche de santé publique », « l'étude de population » et « l'épidémiologie »

COMPETENCE 5 : « Initier et mettre en œuvre des soins éducatifs et préventifs » Mobilisation des cours en e learning UE 1.2 S2 et S3



Rappels: plan et apport du précédent cours du 2/10/25

INTRODUCTION / DEFINITIONS

1 ETUDE DE LA POPULATION

- 1.1 Le diagnostic
- 1.2 L'analyse des déterminants

2 ANALYSE DE LA SITUATION ET IDENTIFICATION DU PROBLEME PRIORITAIRE

- 2.1 L'analyse de l'adéquation besoins/demandes/réponses
- 2.2 L'identification du problème prioritaire
- 2.3 Le choix des outils d'enquête

3 ELABORATION DU PROGRAMME DE SANTE PUBLIQUE

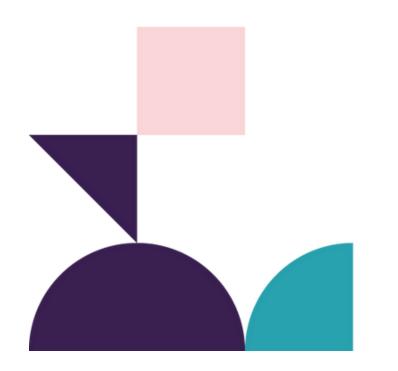
- 3.1 Définition d'un objectif global
- 3.2 Définition des objectifs spécifiques
- 3.3 Définition des objectifs intermédiaires
- 3.4 Elaboration d'un plan opérationnel prévisionnel

4 EVALUATION

Objectifs cours épidémiologie

Objectifs généraux :

- •Comprendre les fondements de l'épidémiologie dans la démarche de santé publique.
- •Identifier le rôle de l'infirmier(ère) dans la surveillance et la prévention des maladies.



Objectifs spécifiques:

- •Définir les concepts clés de l'épidémiologie.
- •Distinguer les différents types d'études épidémiologiques.
- •Comprendre le rôle des enquêtes épidémiologiques dans la pratique infirmière.
- •Utiliser les données épidémiologiques pour argumenter une action de prévention ou d'éducation à la santé.

Origines de l'épidémiologie. L'exemple de Semmelweis

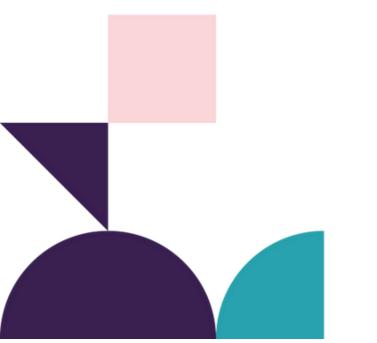
(1818-1865)

Semmelweis en 1846

Frappé par le taux de mortalité des femmes en couches, il observe les pratiques des professionnels.

Il découvre les causes de cette tragédie : les mêmes médecins pratiquent les accouchements et les dissection de cadavre.

Il conseille le lavage des mains à l'hypochlorite. Le taux de mortalité chute.



Définitions de l'épidémiologie

Epi = sur, ce qui concerne Demo = peuple, population

Logos = traiter, étudier

Traitement des informations concernant la santé des populations

Définition épidémiologie, e learning, cours José Labarère,

« Discipline scientifique qui étudie la distribution dans les populations des événements et des états de santé et de leurs facteurs de risque, en vue de contrôler les problèmes de santé ».

Adapté de Porta M and Last JM. Dictionaryof epidemology. 5thedition. Oxford: OUP, 2008

Définitions épidémiologie

L'épidémiologie est la science qui étudie :

La fréquence et la répartition des problèmes de santé dans le temps et dans l'espace.

Le rôle des facteurs qui déterminent cette fréquence et cette répartition au sein de populations humaines

Définition de l'OMS (1968)

Il s'agit d' « une étude de la distribution des maladies et des invalidités dans les populations humaines, ainsi que des influences qui déterminent cette distribution »

Définitions complémentaires cf e learning 1.2

Population:

1. « Caractéristiques des sujets qui contractent les pathologies

âge, sexe, milieu socio économique

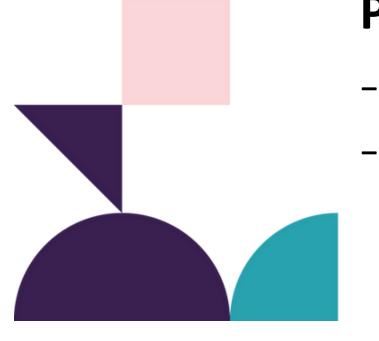
2. Distribution des pathologies (milieu professionnel, rural ou

urbain, pays émergents ou industrialisés

3. Evolution temporelle de la fréquence des pathologies

Phénomènes de santé :

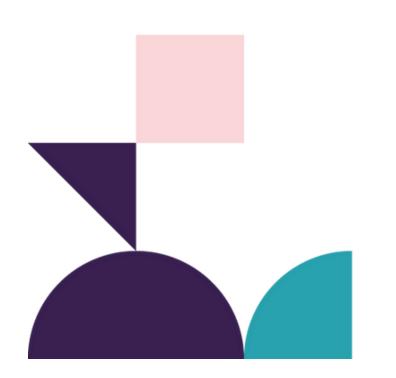
- -qui existent (états de santé)
- qui surviennent événements de santé)



Comportements

- positifs activité physique)
- négatifs (tabagisme)
- Facteurs de risque :

Expositions : associées aux états ou événements de santé



Les différents types d'épidémiologie

L'épidémiologie descriptive :

Elle décrit les phénomènes de santé

Recueil d'informations sanitaires ou pouvant avoir un impact sur la santé des populations

Permet d'appréhender l'ampleur des phénomènes de santé

Permet la surveillance épidémiologique

Aide à la décision

A l'origine d'hypothèses sur l'étiologie ou les facteurs de risque des maladies

Les différents types d'épidémiologie

Epidémiologie étiologique (ou analytique)

Étudie les causes des maladies

Visée explicative : lien de causalité

Association: lien statistique entre un facteur et une maladie, permet

d'identifier des groupes à risques

Techniques de comparaison



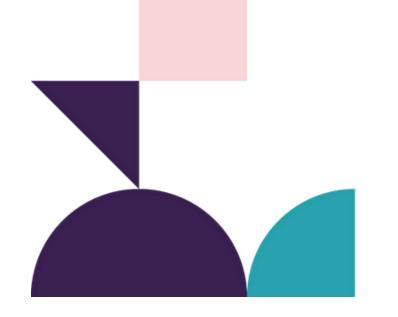
Les différents types d'épidémiologie

Epidémiologie évaluative

L'épidémiologie évaluative ou expérimentale

Évalue les résultats des actions et des interventions dans le domaine de la santé

Cherche à identifier, entre plusieurs, le programme de santé, l'action de prévention, la thérapeutique ou les soins optimum



Objectifs de l'épidémiologie

- Surveiller l'état de santé pour :
- Détecter une épidémie
- Identifier une nouvelle maladie
- Décrire les risques auxquels est exposé une population dans un environnement donné
- Rechercher les causes des affections
- Évaluer l'importance d'un problème
- Formuler des hypothèses et de les vérifier
- Evaluer les soins
- Juger des progrès accomplis (chute de la mortalité ou de la morbidité)

La connaissance de l'état de santé d'une population s'exprime par l'intermédiaire d'indicateurs de santé qui sont des variables reflétant diverses composantes de l'état de santé.

Les indicateurs de santé sont des données pertinentes, chiffrées, sensibles, reproductibles permettant de représenter l'état sanitaire de la population à un moment donné.

Exemples : les indicateurs démographiques

Au 1^{er} janvier 2025, la France compte 68,6 millions d'habitants : 66,4 millions en métropole et 2,3 millions dans les cinq départements d'outre-mer. (sources INSEE: Institut national de la statistique et des études économiques)

Naissances et taux de natalité

Année	Nombre de naissances vivantes	Taux de natalité (pour 1 000 habitants)
2024 (p)	663 000	9,7
2023 (p)	677 803	9,9
2022 (p)	725 997	10,7
2021	742 052	10,9
2020	735 196	10,9
2019	753 383	11,2
2018	758 590	11,3
2017	769 553	11,5
2016	783 640	11,8
2015	798 948	12,0
2014 y c. Mayotte	818 565	12,4
2014 hors Mayotte	811 384	12,3

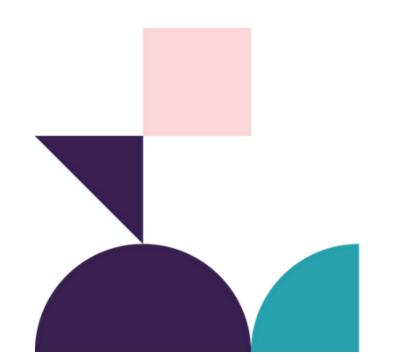
p : naissances 2024, taux de natalité 2022 à 2024 : données provisoires arrêtées à fin 2024.

Lecture : en 2024, 663 000 enfants sont nés vivants, soit 9,7 naissances vivantes pour 1 000 habitants.

Champ : France hors Mayotte en 2014 et y compris Mayotte à partir de 2014

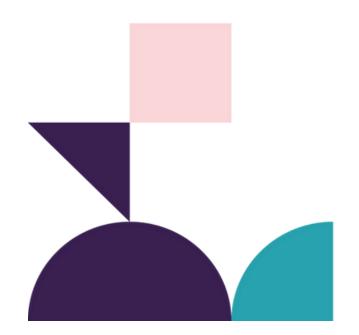
• Nombre de décès en France : INSEE

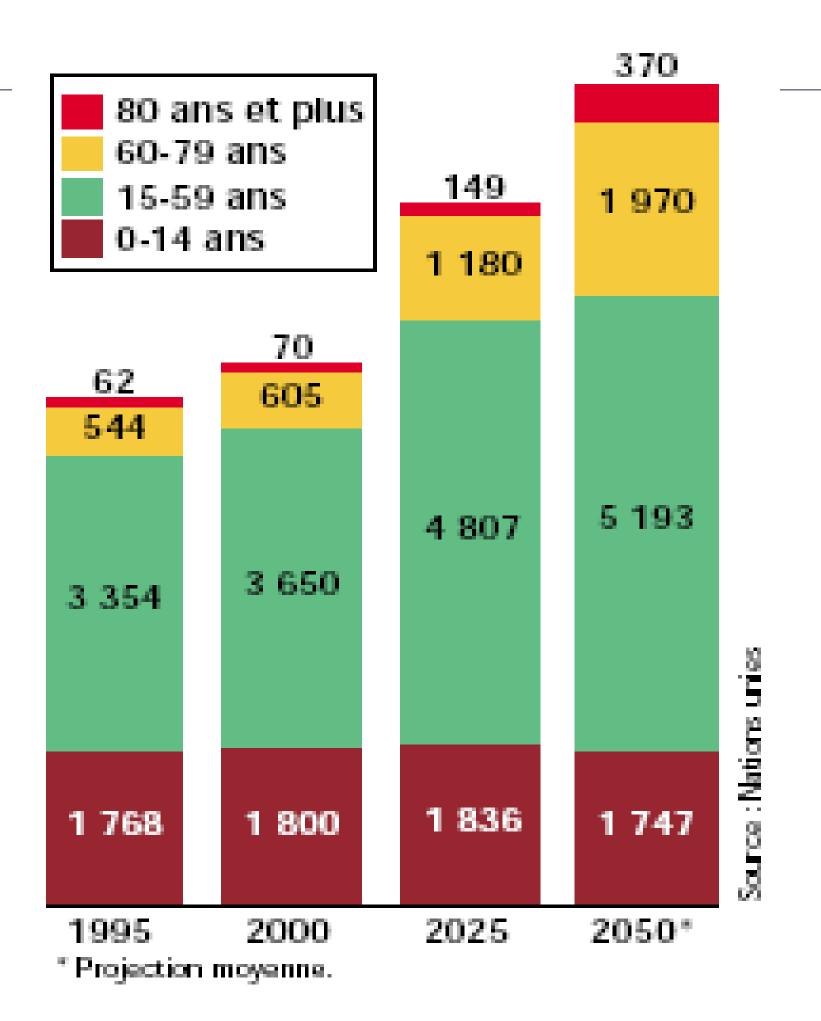
• En mars 2025, 54 683 décès, toutes causes confondues, ont eu lieu en France, soit 1 764 décès en moyenne par jour Cela représente une hausse de 0,6 % par rapport à mars 2024.



 Répartition de la population par tranche d'âge

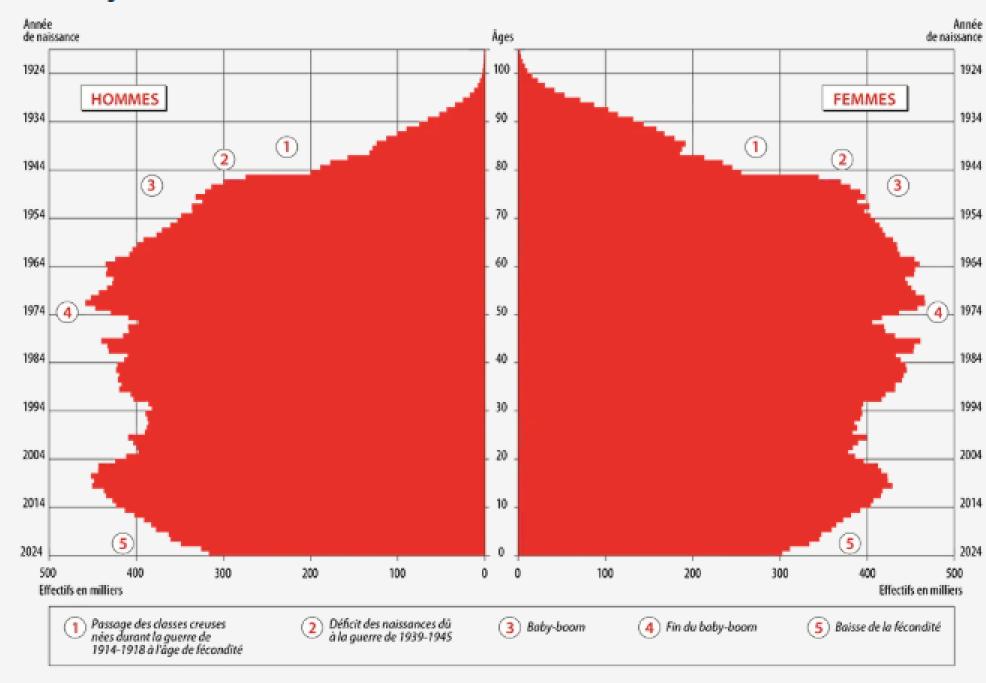
Sources Nations Unies





Pyramide des âges

au 1er janvier 2025

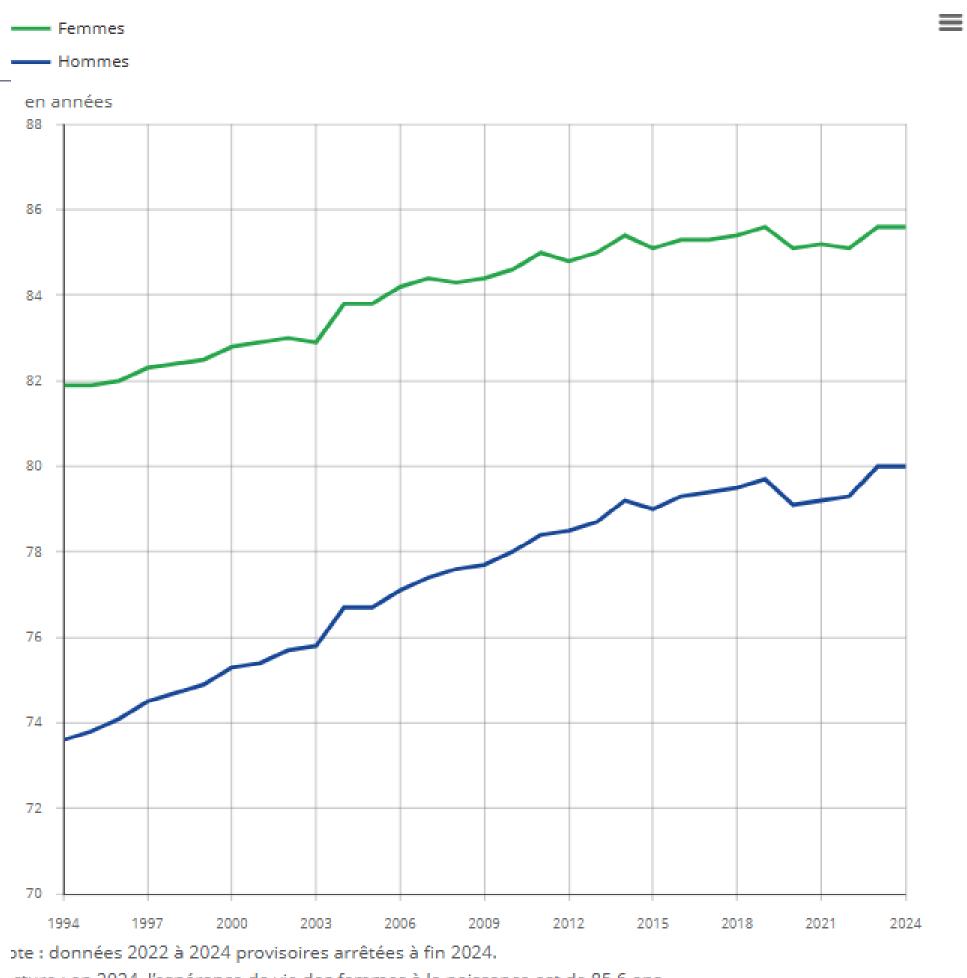


Champ: France métropolitaine

Source: Insee

Mise à jour : mars 2025

- Indicateurs démographiques :
 - Espérance de vie à la naissance
 - Espérance de vie à 65 ans
 - Espérance de vie sans incapacités
 - Sources INSEE



cture : en 2024, l'espérance de vie des femmes à la naissance est de 85,6 ans.

Espérance de vie à la naissance selon le sexe

namn : France hors Mayotte jusqu'en 2013 et v compris Mayotte à partir de 2014

Les indicateurs de mortalité

Indicateurs spécifiques de mortalité :

Taux de mortalité par pathologie

Mortalité prématurée : avant 65 ans

2,47 pour 1000 H, 1,23 pour 1000 F (2016)

Années potentielles de vie perdues

Taux de mortalité infantile :

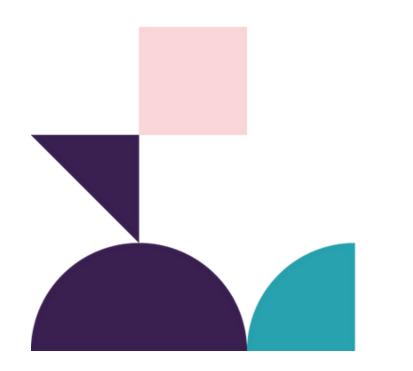
7,3/1000 en 1990

4,5/1000 en 2001 3,5/1000 en 2014

Taux de mortalité néonatale :

2,9/1000 en 2001 2,3/1000 en 2010

Sources INSEE



Les indicateurs de morbidité

Les indicateurs de morbidité = fréquence des maladies

Prévalence = nombre de cas à un moment donné

Taux = nombre de cas à un moment donné

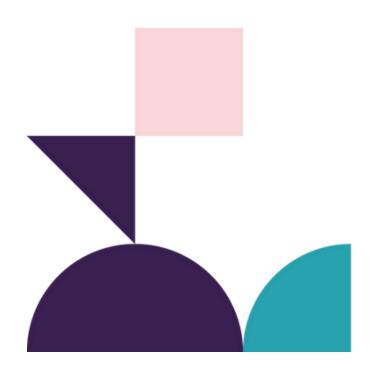
population moyenne à ce moment

Elle peut être instantanée ou cumulée

Incidence = nombre de nouveaux cas pendant une période

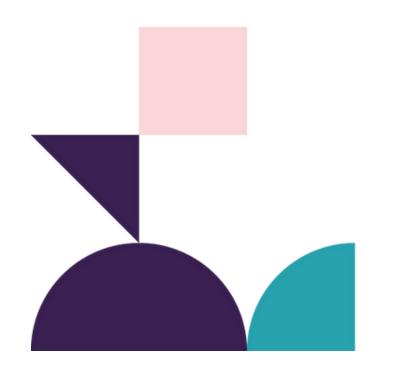
Taux = nombre de NC apparus pendant une période

Population moyenne pendant cette période



L'enquête épidémiologique

Procédure visant à rechercher, à rassembler, à recueillir des informations sur l'état de santé d'une partie ou de la totalité d'une population (sujets sains ou malades)



L'enquête épidémiologique

Définition:

Procédure visant à rechercher, à rassembler, à recueillir des informations sur l'état de santé d'une partie ou de la totalité d'une population (sujets sains ou malades)

Épidémiologie descriptive :

Enquêtes transversales : investigations de courte durée. Elles donnent une image instantanée, à un moment donné, d'une situation sanitaire ou d'un phénomène de santé.

Enquêtes longitudinales: investigations répétées prolongées dans le temps auprès d'une population définie. (observation, suivi de cohorte)

Exemples d'enquêtes descriptives

Exemples d'enquêtes transversales:

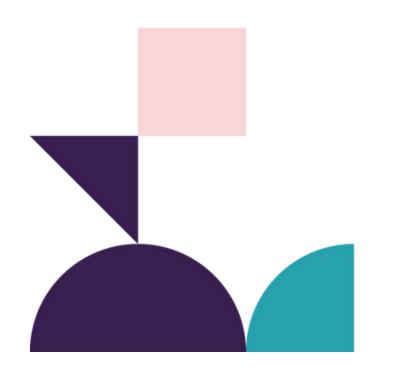
Le recensement de la population française.

Le recueil des motifs de consultation dans les hôpitaux de l'AP/HP un jour donné dans l'année.

Le recueil du degré de satisfaction des patients vus aux urgences

Exemples d'enquêtes longitudinales :

Le recueil de la mortalité et de ses causes en France durant une année (tables de mortalité) Surveillance des contaminations VIH chez les professionnels de santé



Epidémiologie analytique

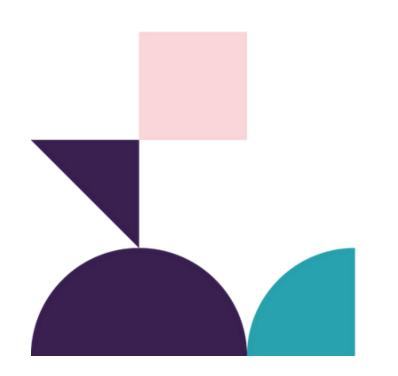
Épidémiologie analytique :

Enquêtes rétrospectives : étudier les éventuelles liaisons existantes entre une maladie et un facteur de risque ou un phénomène antérieur. Se déroulent après l'apparition de la maladie. Enquêtes cas –témoins (groupe de malades/groupe de sujets non malades)

Enquêtes prospectives : débutent avant l'apparition de la maladie. Etudient l'apparition de la maladie au cours du temps. enquête exposés/non exposés. Etude d'incidence.



Exemple d'étude rétrospective: Observation de la morbidité et de la mortalité au sein des habitants d'une ville sur une période passée.



Epidémiologie analytique

Exemple d'étude prospective:

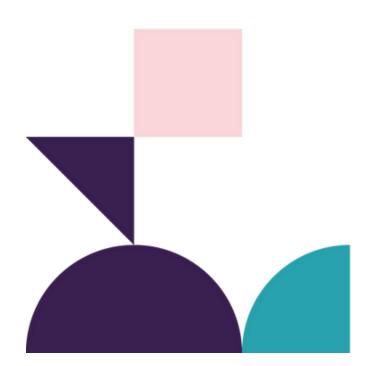
Lien entre radiations ionisantes et leucémie

Un groupe de femmes traitées par radiothérapie pour traitement de cancers

gynécologiques (E+) et un groupe sans radiothérapie (E-)

Suivies chaque année pendant 10 ans pour étudier la survenue de leucémie.

illustrations: le cas des CPP (cohorte, étude rétrospective)



Epidémiologie illustrations

.L'exemple du tabagisme:

« Forte baisse du tabagisme en France : en 10 ans, 4 millions de fumeurs quotidiens en moins

Les premiers résultats issus du Baromètre de Santé publique France mettent en évidence une forte diminution du tabagisme et du tabagisme quotidien, après la stagnation observée pendant la pandémie de Covid-19. »

Sources santé publique France 15/10/2025 :

https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2025/forte-baisse-du-tabagisme-en-france-en-10-ans-4-millions-de-fumeurs-quotidiens-en-moins

Synthèse:

Aujourd'hui en France 3 non fumeurs sur 4

Les leviers : le prix des cigarettes

Combat débuté en 1975, réglementation de la publicité

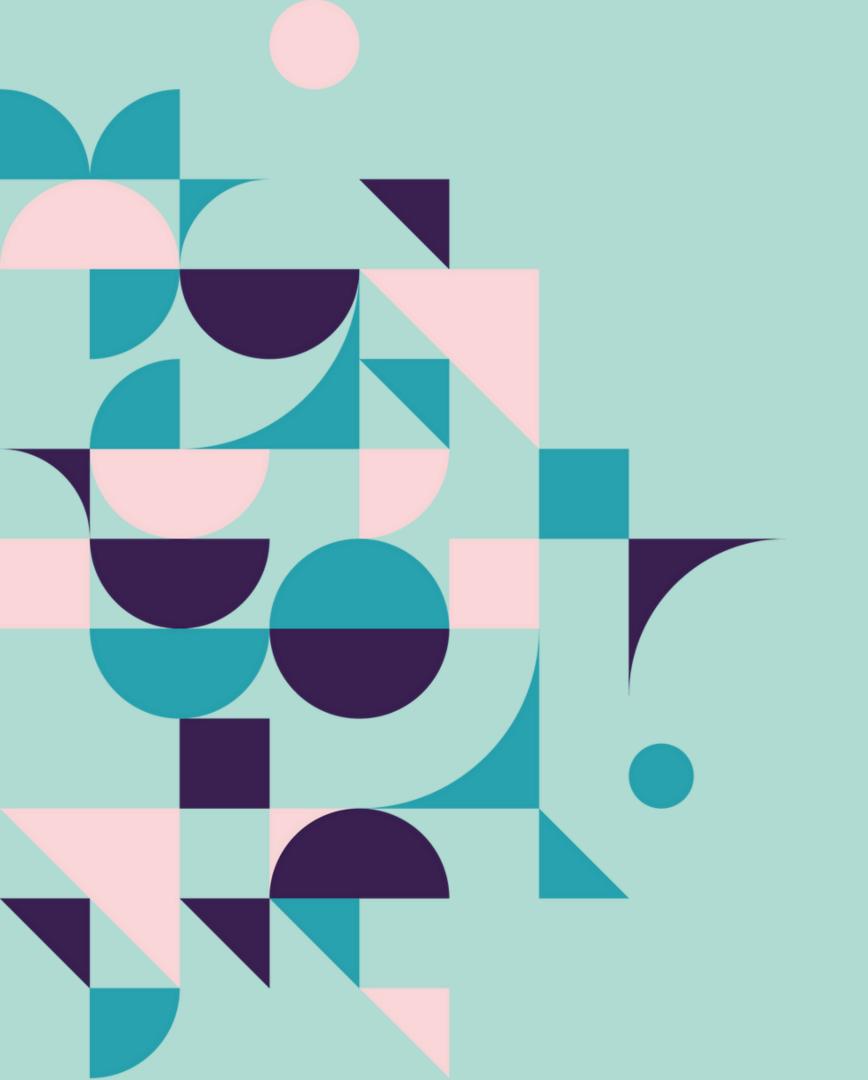
La loi de Simone VEIL 1975 (interdiction à l'hôpital)

Puis 15 ans plus tard la loi EVIN

Vérification d'une hypothèse de relation causale entre l'exposition au facteur de risque et le problème de santé.



Risque relatif = établit la probabilité d'apparition de la maladie chez les exposés par rapport aux non exposés



MERCI DE VOTRE ATTENTION

LE VINATIER

PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE LYON MÉTROPOLE

LE VINATIER PSYCHIATRIE UNIVERSITAIRE LYON MÉTROPOLE

BIBLIOGRAPHIE

Décret n° 2013-449 du 31 mai 2013 relatif aux compétences requises pour dispenser ou coordonner l'éducation thérapeutique du patient Haute Autorité de Santé, Inpes. - Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique du patient dans le champ des maladies chroniques. Guide méthodologique . - Saint-Denis la Plaine : HAS, 2007. p. 8. Sitographies :

SFSP (Société Française de Santé Publique), INSEE, Nations Unies

https://sfsp.fr/

Santé publique France :

https://www.santepubliquefrance.fr/presse/2025/forte-baisse-du-tabagisme-en-france-en-10-ans-4-millions-de-fumeurs-quotidiens-en-moins

bulletin national de Santé Publique France du 16 avril 2025 OMS

E learning 1,2 S3 : e learning, cours José Labarère