

**université  
PARIS-SACLAY**

**FACULTÉ DE  
PHARMACIE**

**UE 20**

**« SANTE PUBLIQUE-EDUCATION EN SANTE  
ET GRANDS PROBLEMES DE SANTE »**

**Education en santé par déterminants biologiques :**

**Le genre**

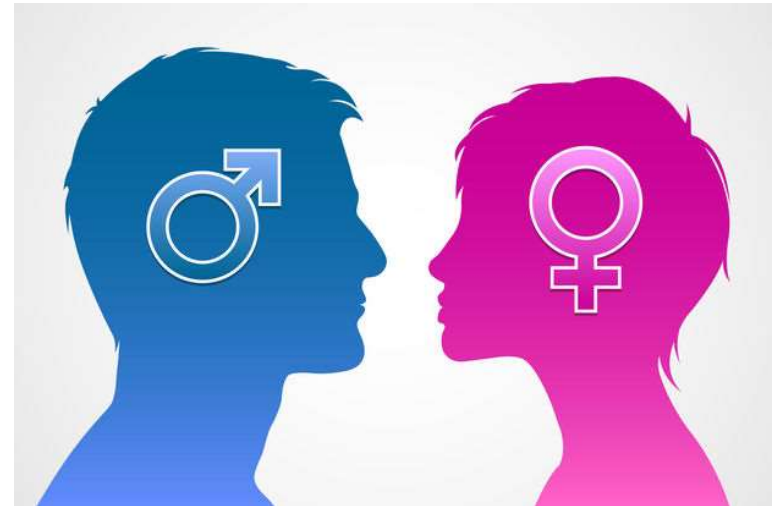
**Daniel PERDIZ, PharmD, PhD  
Santé Publique-Santé Environnementale  
UMR-S 1193 INSERM**

# Le genre

Le sexe : plusieurs facettes; différences selon des facteurs physiologiques ET sociaux

## Facteurs sociaux et états de santé : homme *versus* femme

- La dépression
- La libido
- Alcool et violence
- Privations pour les enfants
- La disparité salariale
- Défis à relever et décisions difficiles à prendre sur les besoins primaires de la famille

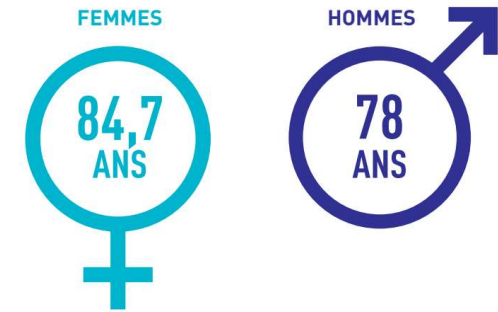


# Le genre

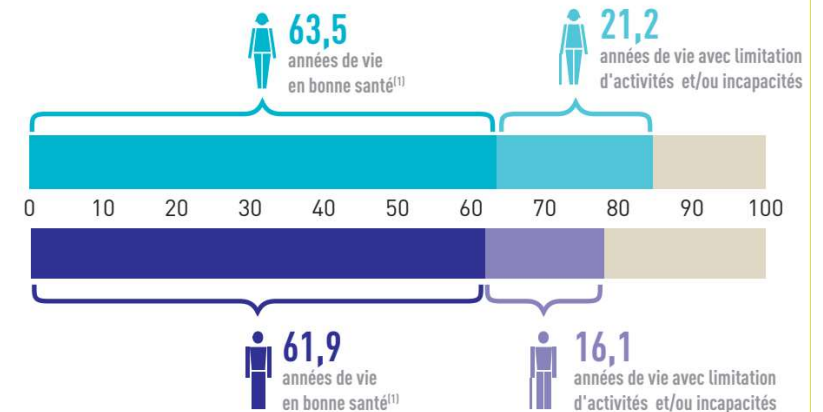
## Facteurs sociaux et état de santé : homme *versus* femme

- Les femmes vivent plus longtemps que les hommes
- Elles sont plus exposées à des problèmes de santé
- Les femmes sont plus souvent victimes de violence familiale
- Les taux de cancer ont diminué chez les hommes peu ou pas chez les femmes
- Les jeunes filles expérimentent davantage le tabac que les garçons
- Les hommes vivent l'andropause
- Les femmes vivent la ménopause

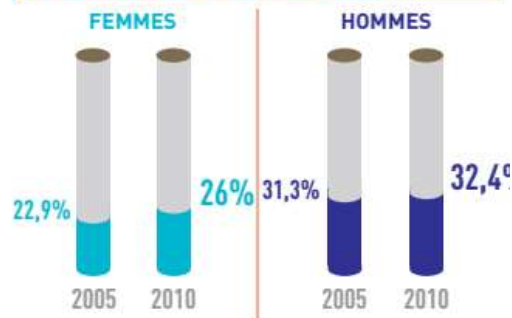
### ESPÉRANCE DE VIE À LA NAISSANCE



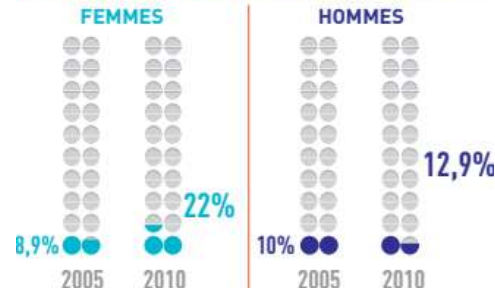
### ESPÉRANCE DE VIE EN BONNE SANTÉ À LA NAISSANCE<sup>(1)</sup>



### USAGE QUOTIDIEN DU TABAC



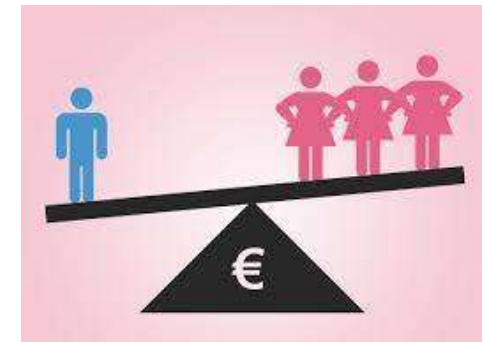
### USAGE QUOTIDIEN DE PSYCHOTROPES



# Le genre

## Facteurs sociaux et état de santé : homme *versus* femme

- Les femmes sont sujettes au cancer du sein ou de l'utérus
- Les hommes à celui de la prostate
- Les maladies cardiaques représentent la principale cause de décès chez les femmes
- Les hommes sont plus exposés à un décès prématuré : maladies cardiaques, blessures mortelles accidentelles, cancers.....
- Les femmes en situation précaire ont plus de difficultés à atteindre l'autonomie et la sécurité sur le plan économique
- Les femmes monoparentales sont largement défavorisées
- Les femmes sont davantage impliquées dans le travail mal voir non rémunéré
- Les femmes sont moins nombreuses que les hommes à occuper des postes de pouvoir



# Le genre

## État de santé comparé entre les hommes et les femmes

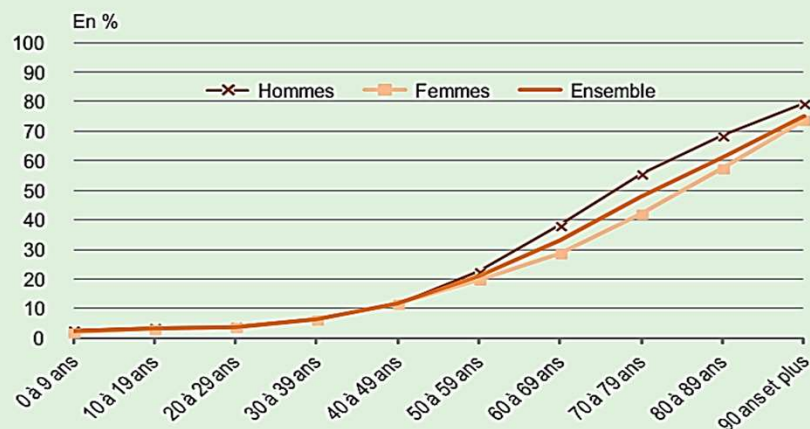
### L'espérance de vie, un avantage féminin

Plus grande sensibilité des femmes à leur santé et aux messages de prévention

Moins souvent en affection longue durée (ALD)

Hospitalisations court séjour (MCO) est inférieur au-delà de 50 ans

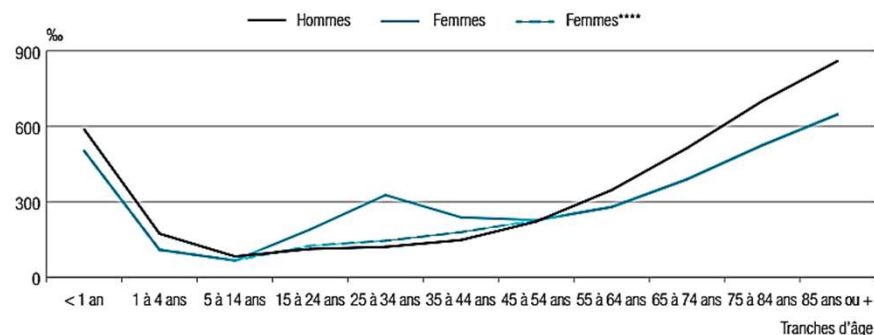
Taux de personnes en ALD par classe d'âge et sexe en 2011



Champ • France entière, hors régime social des indépendants (RSI).

Sources • Système national d'information inter-régimes de l'Assurance maladie (SNIIRAM) et Mutualité sociale agricole (MSA).

Taux d'hospitalisation\* en court séjour MCO\*\* des établissements de santé en 2014\*\*\*



\* Nombre de séjours de personnes domiciliées en France entière pour 1 000 habitants.

\*\* Médecine, chirurgie, obstétrique et odontologie.

\*\*\* Hospitalisations de jour (sauf les séances) et hospitalisations complètes (au moins une nuitée). Les nouveau-nés restés auprès de leur mère ont été exclus.

\*\*\*\* Non compris les hospitalisations pour grossesse, accouchement et puerpéralité (chapitre XV de la CIM de l'OMS, 10<sup>e</sup> révision).

Champ • France entière, établissements publics et privés, y compris le service de santé des armées, patients domiciliés en France.

Sources • PMSI (ATI-H); estimations localisées de population (INSEE); exploitation DREES.

# Le genre

## État de santé comparé entre les hommes et les femmes

### Le paradoxe de la santé perçue

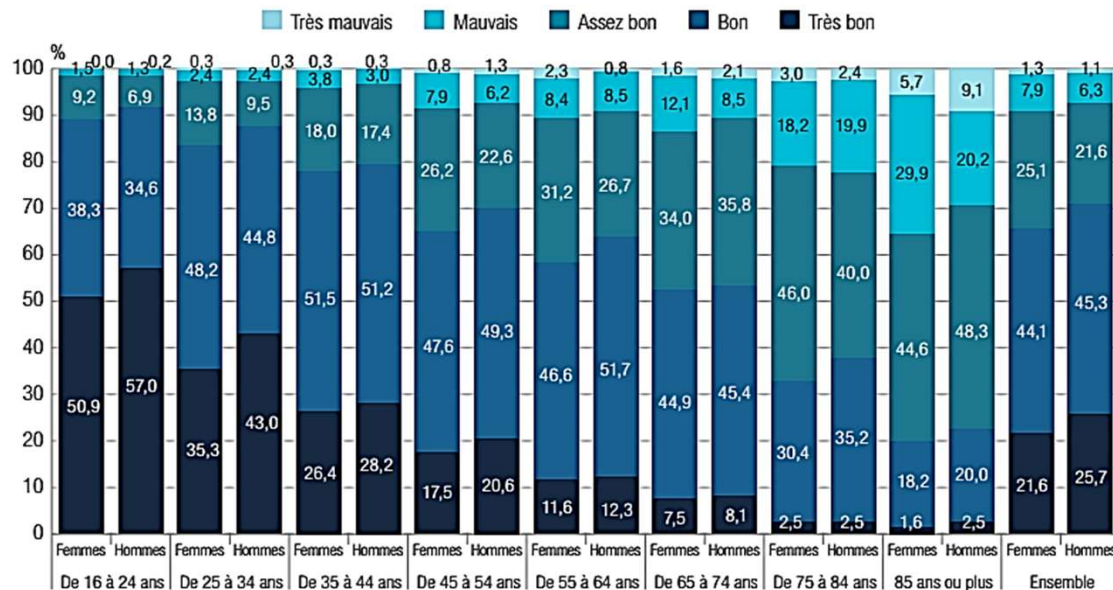
A âge égal, les femmes se déclarent en moins bonne santé

Les hommes déclarent davantage de maladies et troubles associés à un risque vital important

Les femmes déclarent plus de maladies et de symptômes associés à un faible risque vital

Troubles dépressifs chez les femmes davantage dépistés et pris en charge

État de santé perçue selon l'âge et le sexe en 2014\* (en %)



\* Libellé de la question : « Comment est votre état de santé en général ? »

Champ • France métropolitaine, population vivant en ménage ordinaire, âgée de 16 ans ou plus.

Source • Enquête statistique sur les ressources et les conditions de vie SRCV-SILC (Eurostat 2014).

# Le genre

## État de santé comparé entre les hommes et les femmes

### Les femmes vivent plus longtemps avec des incapacités

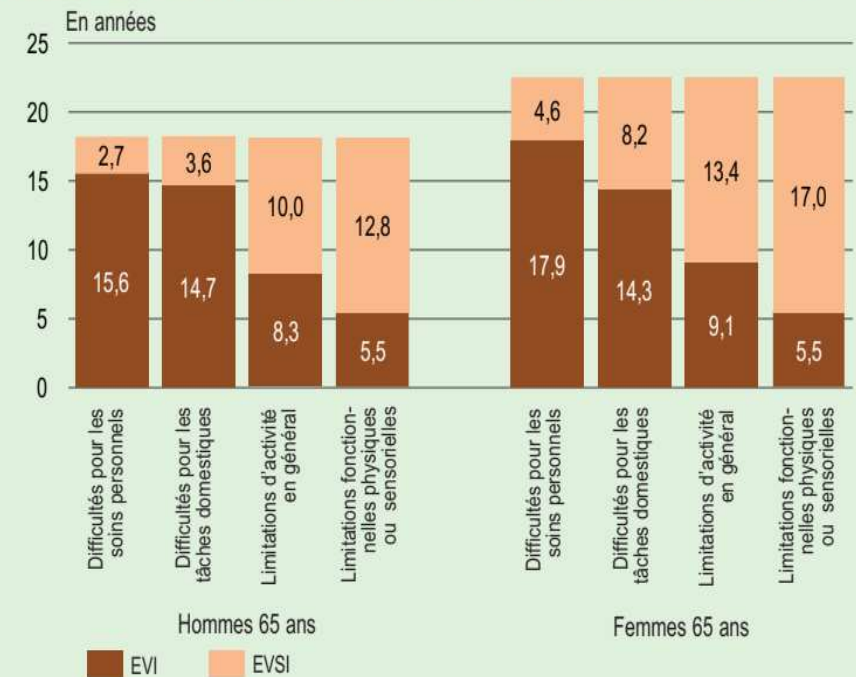
A âge égal, les femmes déclarent plus ou autant d'incapacités que les hommes

Elles sont plus affectées par les troubles musculosquelettiques

Souvent associé à un travail répétitif et/ou de nuit

Ces incapacités concernent plus fréquemment les femmes en situation d'isolement

Espérance de vie avec et sans incapacité\* à 65 ans, par sexe, selon quatre indicateurs d'incapacité en 2008



\* EVI : espérance de vie avec incapacité ; EVSI : espérance de vie sans incapacité.

Champ • France métropolitaine, population des ménages ordinaires, 65 ans ou plus.

Sources • Enquête Handicap-Santé ménages, INSEE, 2008.

# Le genre

État de santé comparé entre les hommes et les femmes

Une plus grande vulnérabilité au stress, à l'anxiété et à la dépression

**Anxiété** : 14% des femmes *versus* 7% des hommes  
(5% <25 ans, 16% =25 - 64 ans et 21% >65 ans)

**Anxiété et dépression** : 1<sup>ère</sup> cause de consultation entre 40 et 49 ans chez les femmes et chez les hommes

**Dépression** : femme = risque x 1,5-1,8

**Facteurs de vulnérabilités** = célibataires, séparation, divorce ou veuvage

**Suicide** : ultime conséquence de la dépression

première cause de mortalité pour les 25-34 ans chez les hommes et la deuxième pour les femmes

**France** : groupe de pays européens à fréquence élevée de suicide féminin





# Le genre

## État de santé comparé entre les hommes et les femmes

### Un renoncement aux soins plus fréquent chez les femmes

15% des assurés sociaux

Femmes: 16,5%; hommes : 11,7%

Environ 50% concernent les soins buccodentaires

Spécialistes : 14% de renoncement des femmes (10% des hommes)

20% des femmes bénéficiaires de la CSS ont renoncé à des soins pour des raisons financières

Concerne aussi les examens de prévention/dépistage (mammographie; cancer du col de l'utérus)



# Le genre

## LES ACTIONS À PROMOUVOIR POUR AMÉLIORER LA SANTÉ DES FEMMES (Conseil économique social et environnemental)

### **Relancer une politique active d'éducation à la santé en y associant le milieu scolaire**

- Prévenir le surpoids et éducation à la nutrition
- Améliorer la prévention des conduites à risques
- Mettre en œuvre une politique d'éducation à la sexualité

### **Instaurer une politique cohérente d'information et de maîtrise de la fécondité**

- Faciliter l'accès aux méthodes de contraception
- Conforter l'exercice du droit à l'IVG et veiller à son accompagnement

<https://ivg.gouv.fr/>

### **Reconnaitre et réduire les atteintes à la santé au travail**

- Mieux repérer pour mieux prévenir en tenant compte du genre
- Sensibiliser les acteurs du monde du travail à la prévention et à la prise en charge des violences

### **Renforcer l'accompagnement et la prise en charge médicale des femmes victimes de violences**

- Améliorer la sensibilisation des professionnels de santé à la problématique des violences
- Guider pour repérer, accueillir et prendre en charge

### **Favoriser un vieillissement en bonne santé et répondre aux besoins du grand âge**

- Réduire les risques de dépendance
- Répondre aux besoins du grand âge

### **Agir sur les inégalités qui ont un impact sur la santé des femmes**

- Améliorer la prise en charge des plus vulnérables
- Prendre en compte les spécificités des femmes dans la recherche médicale et les essais cliniques