



Schweizerische Eidgenossenschaft
Confédération suisse
Confederazione Svizzera
Confederaziun svizra

Swiss Confederation

Bundesamt für Statistik BFS
Office fédéral de la statistique OFS
Ufficio federale di statistica UST
Federal Statistical Office FSO

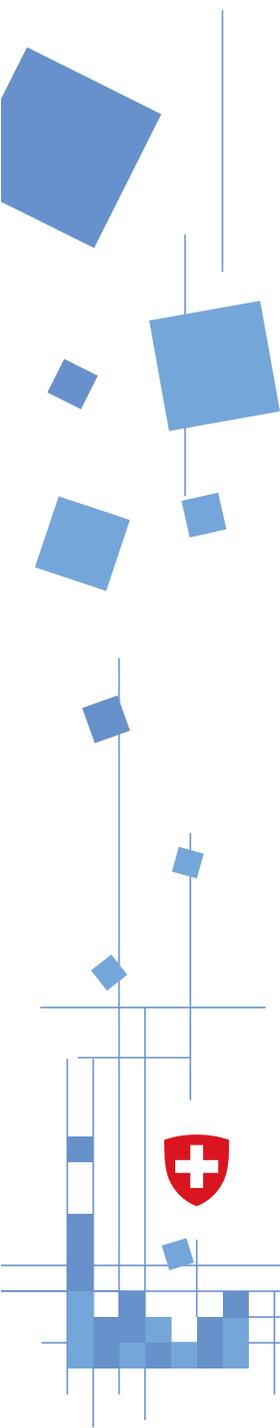
Un regard sur la santé de la population : différences hommes-femmes

Renaud Lieberherr, OFS, GESB, enquête suisse sur la santé.

Médecine de genre et santé publique, Congrès Swiss Public Health, 12 juin 2024

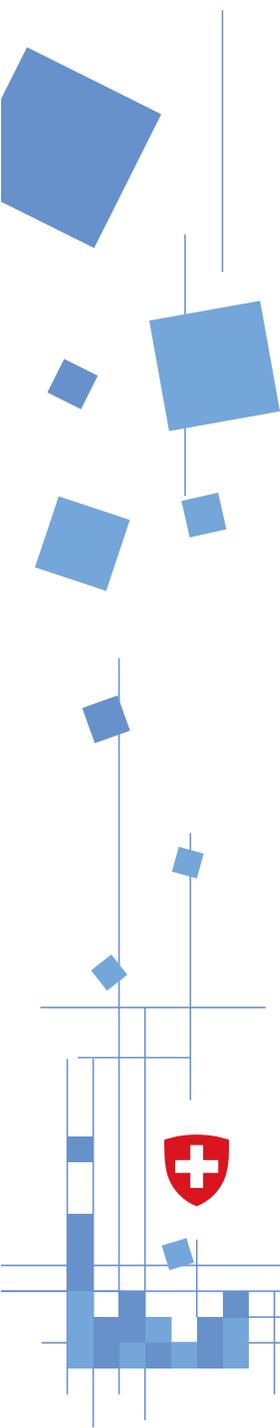
Aspects abordés

- 1) Référence : enquête suisse de la santé (ESS), de l'OFS
- 2) Différences de santé hommes-femmes: contexte global
- 3) Différences de santé hommes-femmes : exemples (ESS)
 - 3.1. Santé générale et fonctionnelle
 - 3.2. Corpulence et image corporelle
 - 3.3. Tabagisme
- 4) Remarques finales

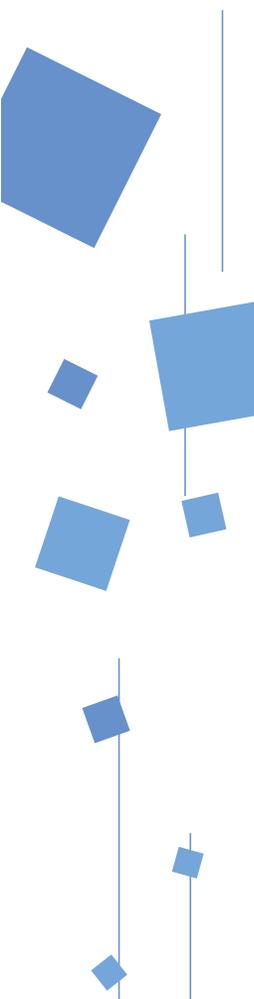


1) Référence : enquête suisse sur la santé (OFS)

- 
- Enquête de population (état de santé, comportements, recours au système de santé)
 - Réalisée tous les 5 ans depuis 1992 (→ 30 ans d'évolution)
 - Population résidant en CH dans un ménage privé, de 15+ ans
 - Nombre d'interviews : entre 13'000 et 22'000 selon les années (augmentation des échantillons cantonaux)
 - Enquête : 1 an, en 3 langues ((suisse)-D, FR, IT)
 - Méthode d'enquête : CATI + questionnaire écrit (online ou papier)



2) Différences de santé hommes-femmes : contexte global



Différences de santé entre hommes et femmes mieux connues et documentées aujourd'hui

☞ «paradoxe» : espérance de vie plus longue des femmes, mais leur qualité de vie liée à la santé semble moins bonne

→ Ces différences de santé : pas seulement biologiques, mais aussi liées au genre social, aux rôles sociaux des unes et des autres et aux normes sociales qui les accompagnent



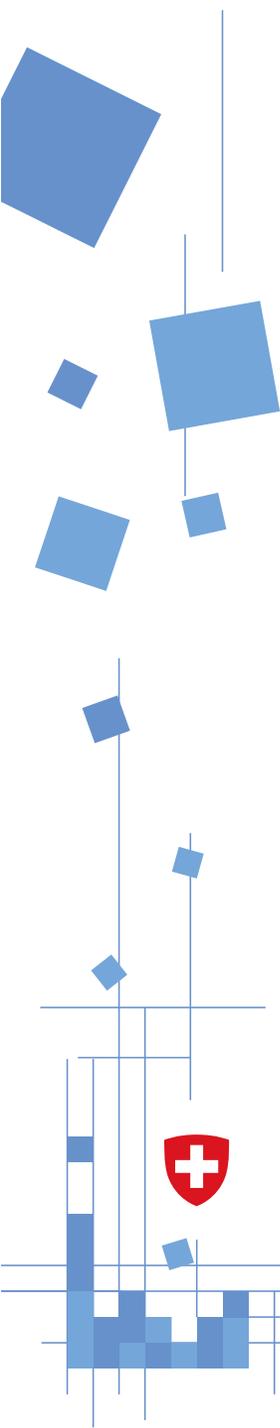
Sexe biologique : différences biologiques entre les hommes et les femmes (organes génitaux, chromosomes, hormones)

Genre social : positions sociales différenciées entre les hommes et les femmes dans la société, correspondant aux rôles et comportements distincts régis par les normes et valeurs sociales et culturelles

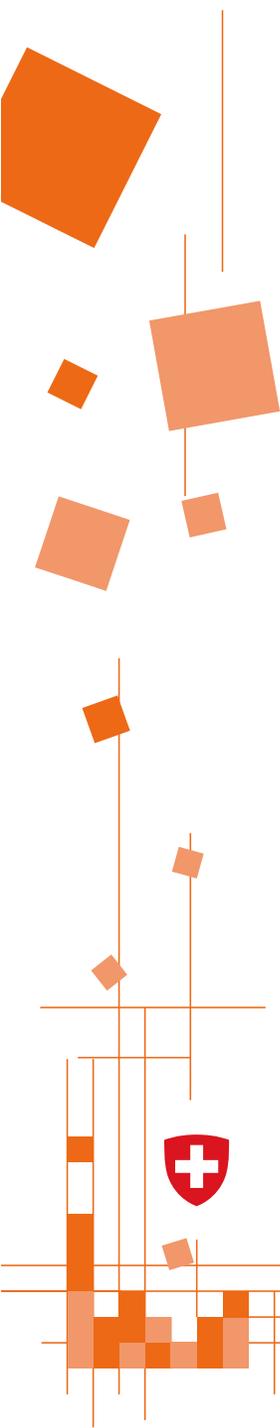
→ dimension structurante de tous les domaines de la vie sociale

→ déterminant social de la santé au même titre que d'autres caractéristiques sociales (revenu, formation, emploi, origine etc) (cf. OMS et approche des déterminants sociaux de la santé)

→ producteur d'inégalités (sociales) de santé



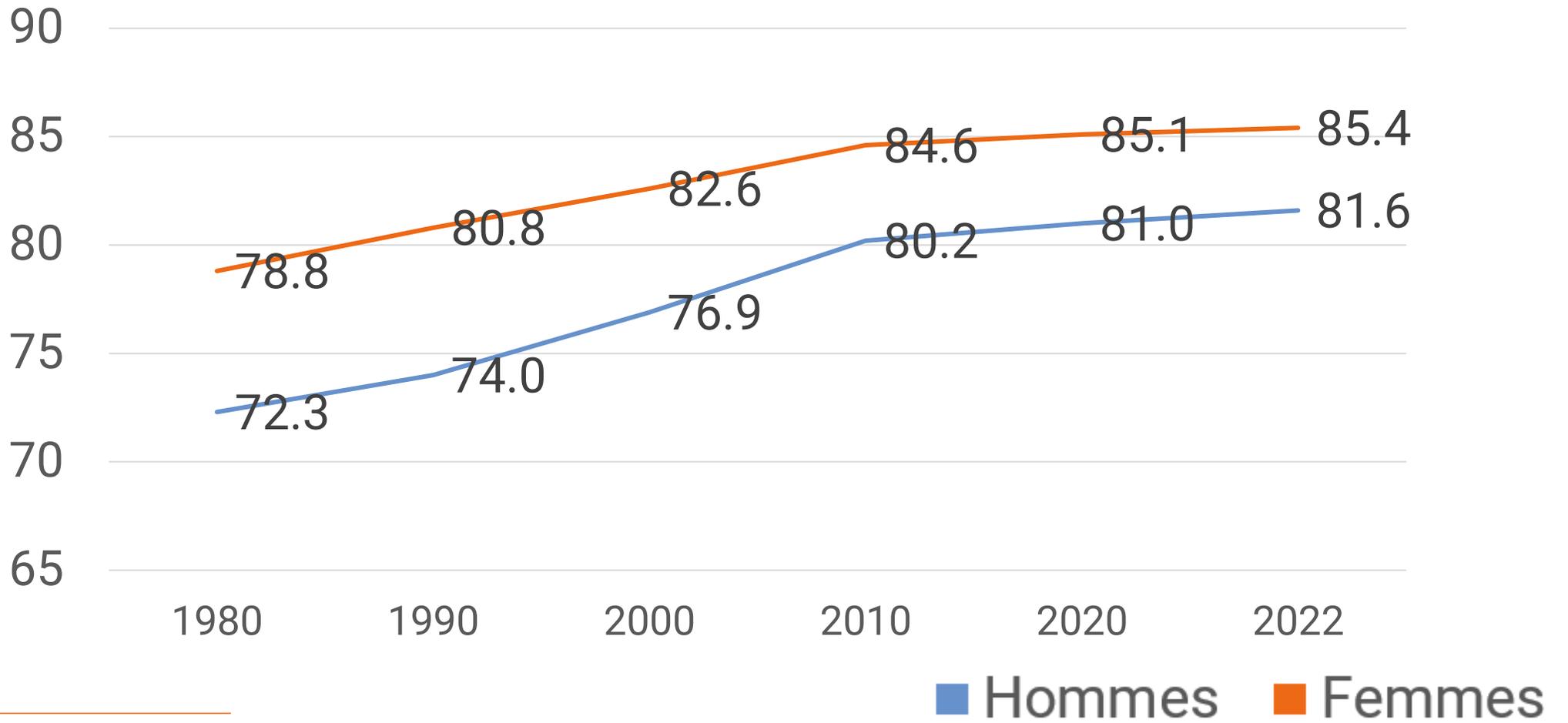
3) Différences de santé hommes-femmes : exemples (ESS)



3.1. Santé générale et fonctionnelle

Espérance de vie à la naissance en Suisse

En années

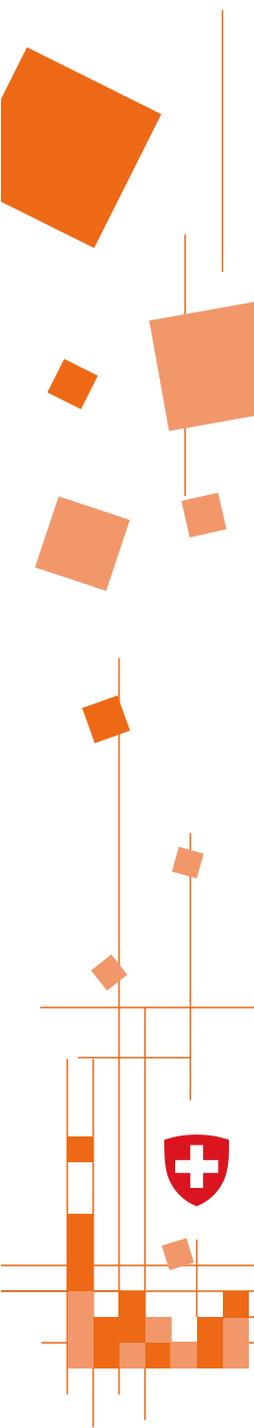


Différence d'espérance de vie à relativiser :

- écart tend à diminuer
 - contraste avec la qualité de vie : ➡ espérance de vie **en bonne santé** à la naissance (70.8 hommes, 71.2 femmes)
- années de vie supplémentaires des femmes vécues avec des problèmes santé
- ➡ problèmes de santé générale et fonctionnelle, plus fréquents chez les femmes, et avec des conséquences limitatives pour l'autonomie des individus.

Quelques indicateurs de santé générale

	Hommes		Femmes	
	%	+/- (%)	%	+/- (%)
Problème de santé de longue durée	33.7	1.1	38.2	1.1
Au moins 1 maladie chronique	44.1	1.2	55.1	1.1
Limitations depuis au moins 6 mois	23.7	1.0	29.8	1.0
Energie et vitalité forte	50.5	1.4	40.1	1.2
Difficulté à s'endormir, insomnies	30.8	1.1	44.3	1.1
Sentiment de solitude (parfois, assez souvent, très souvent)	36.5	1.2	47.9	1.1
Détresse psychologique moyenne ou élevée	14.4	0.9	21.1	0.9



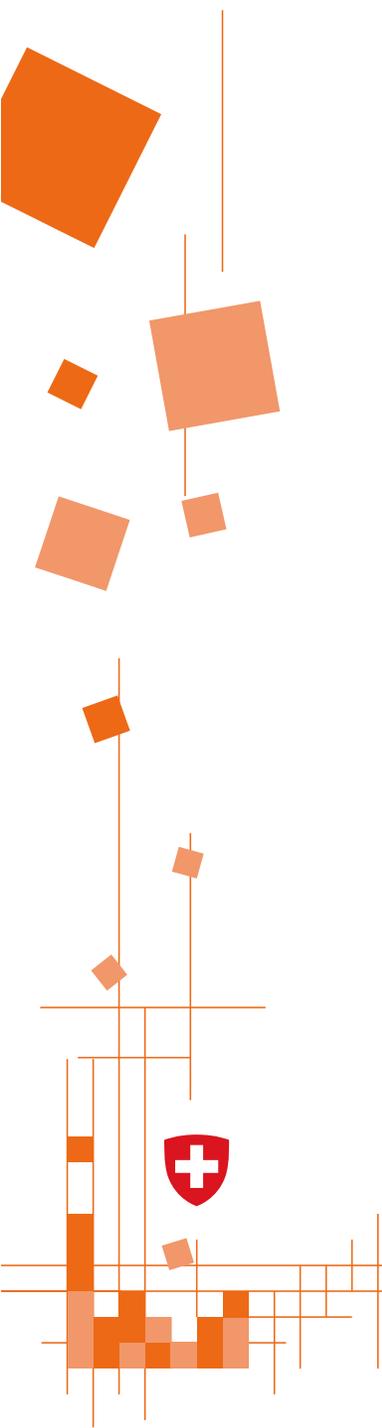
Ces aspects se réfèrent à la morbidité ressentie (\neq état de santé «réel» selon diagnostic médical)

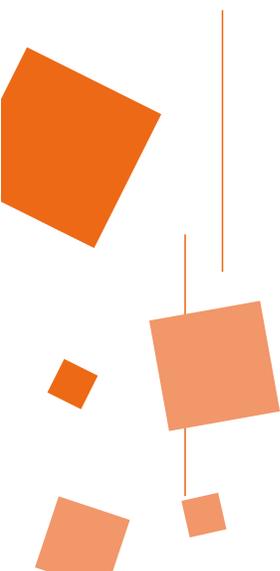
MAIS pertinents pour santé de population car symptômes vécus et perçus au quotidien par l'individu (individu expert de son corps et sa santé).

👉 Rapport à la santé différent, résultant de normes sociales apprises depuis enfance par socialisation qui passe par rites sociaux, la famille, l'école et la culture

→ Influence sur la perception, l'interprétation et l'expression de la santé.

3.2. Corpulence et image corporelle

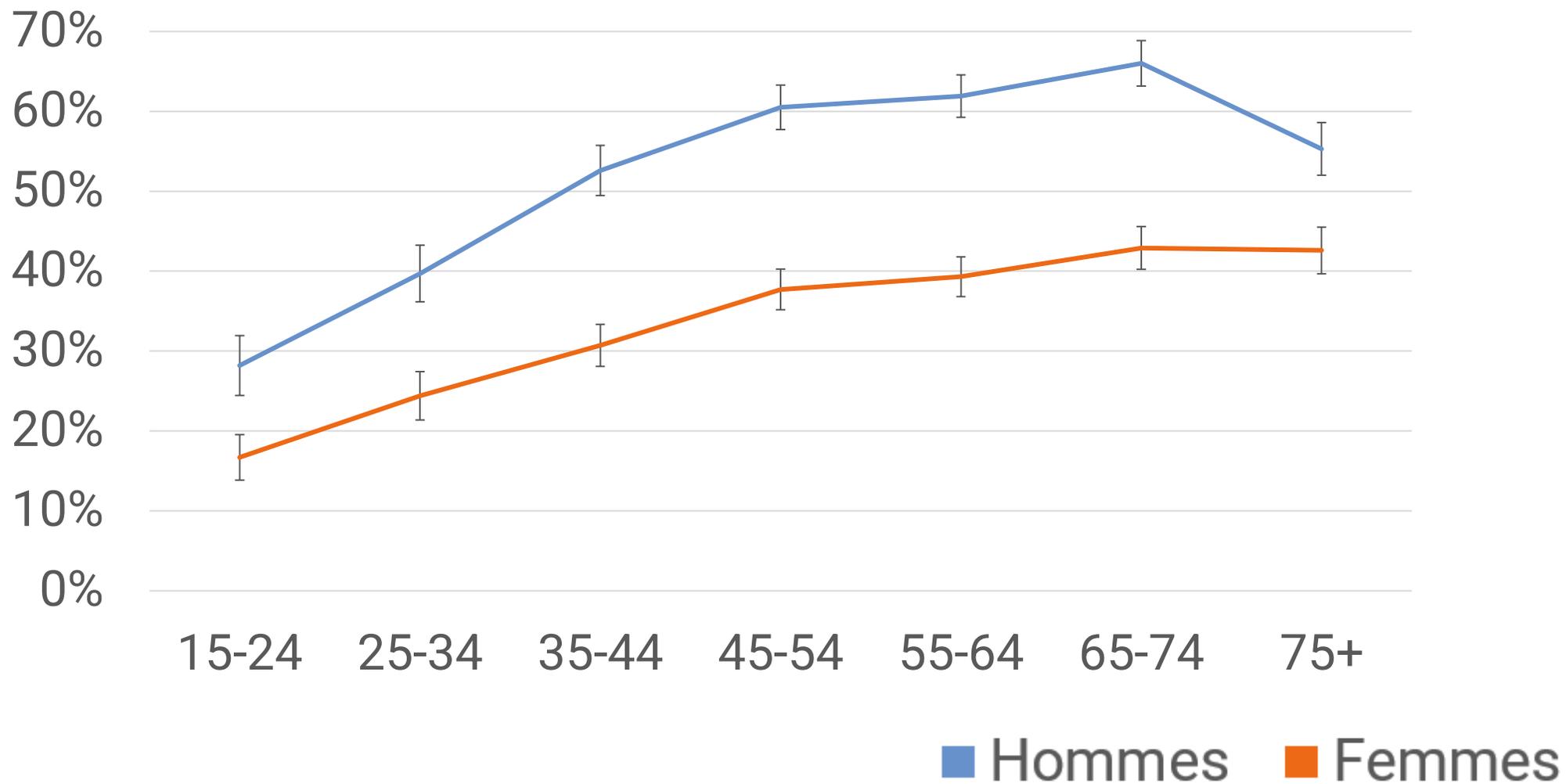




Avec augmentation du surpoids et obésité depuis 40 ans, excès de poids devenu enjeu majeur de santé publique (facteur risque développement maladies métaboliques et cardiovasculaires)

→ Impératif : surveiller son poids, attention permanente à sa corpulence

Excès de poids, en 2022



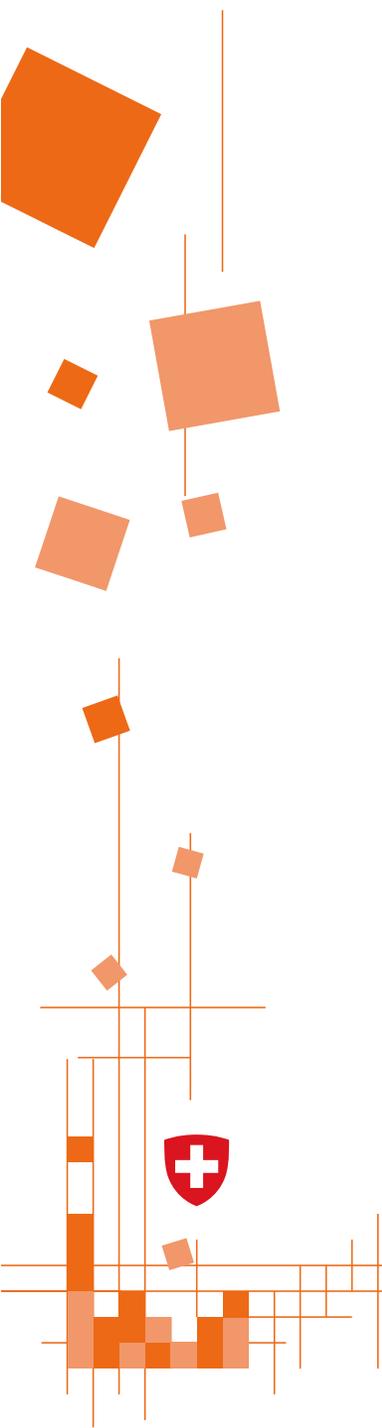
Insatisfaction de son poids, 2022

	Hommes		Femmes	
	%	+/-	%	+/-
Total	23.1	1.0	28.1	1.0
Excès de poids	36.9	1.6	56.8	1.9
Poids léger	29.2	9.1	14.2	3.7

Divers facteurs explicatifs

- Prédipositions génétiques + autres facteurs (alimentation, activité physique etc)
 - Normes sociales de genre dans le rapport au corps, représentations de santé du corps:
 - ♀ : idéal de corps mince (beauté, santé)
 - ♂ : corps plus corpulent, notion positive force, corps musclé – corps sain
- Normes genre peuvent expliquer en partie l'excès poids moins fort des femmes, leur poids léger plus fort et la crainte d'excès de poids, qui peut se traduire par une prévalence plus forte de troubles alimentaires (anorexie, boulimie)

3.3. Tabagisme

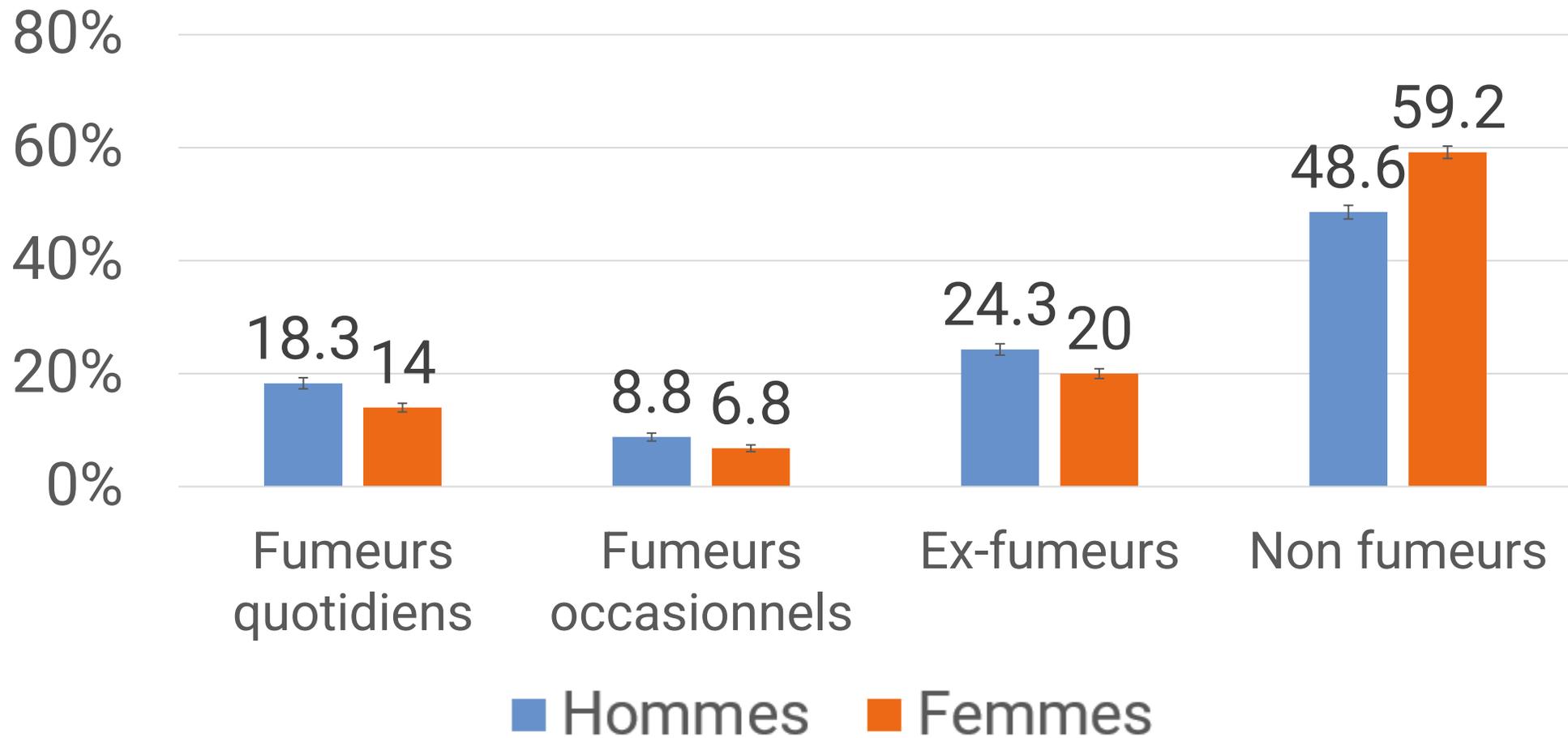


Tabagisme : comportement genré

Tabagisme d'abord valorisé chez les hommes par l'industrie du tabac, puis plus tard chez les femmes :

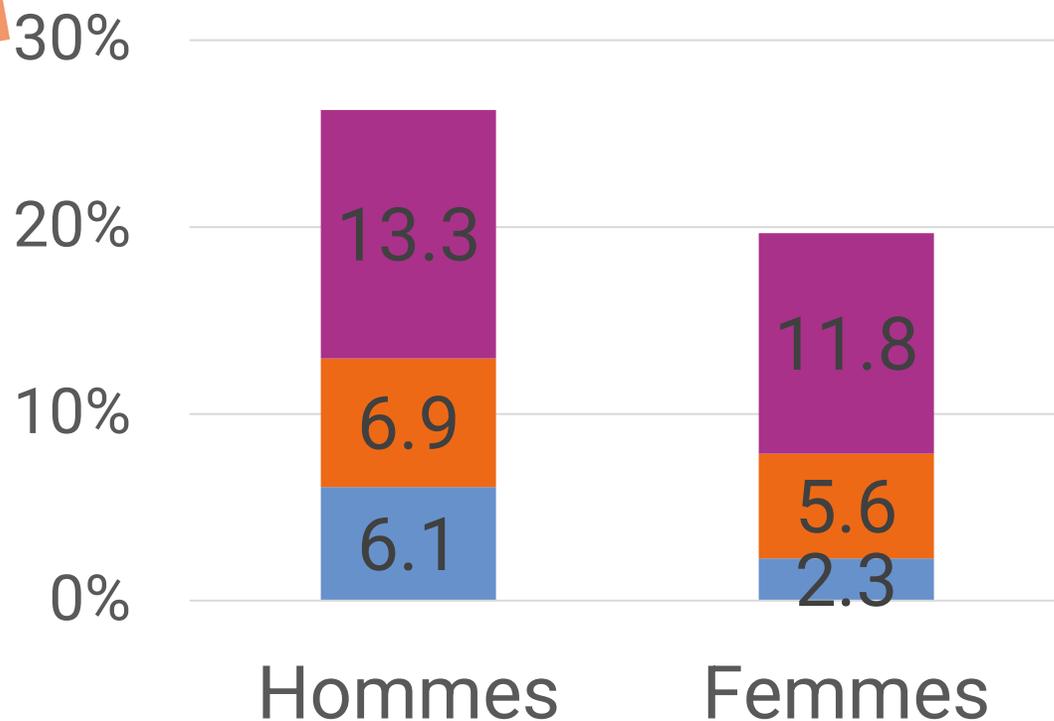
les femmes ont commencé à fumer plus tard que les hommes (20-30 ans dans les pays occidentaux), donc conséquences sur la santé (maladies cardiovasculaires, cancers, maladies respiratoires, mortalité attribuable au tabac) apparaissent plus tard, voire récemment, et décalage des comportements tabagiques dans le temps.

La consommation de tabac en 2022

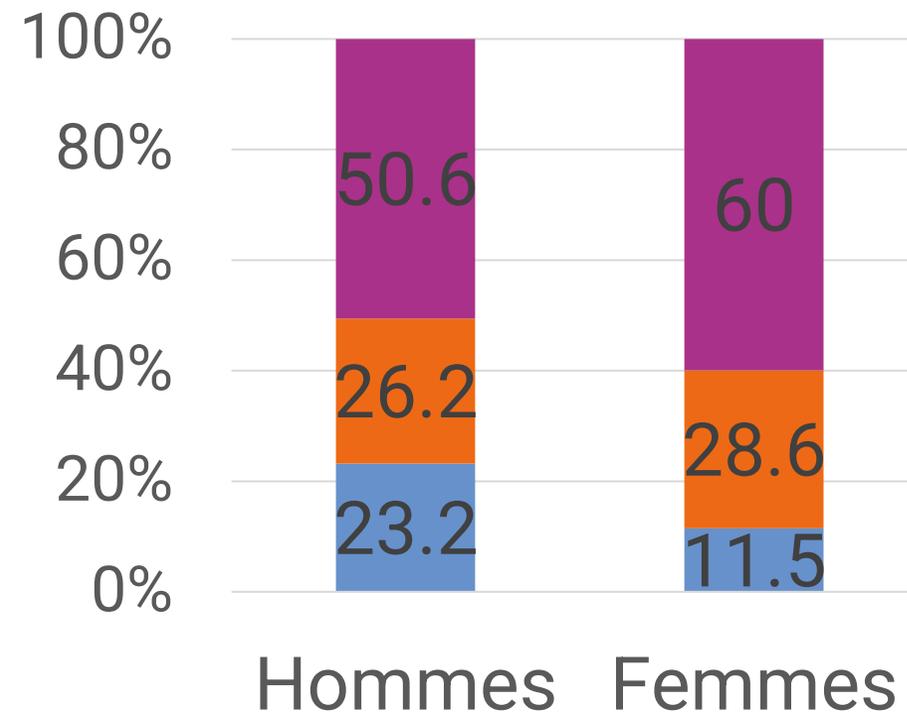


Nombre de cigarettes par jour, 2022

Population

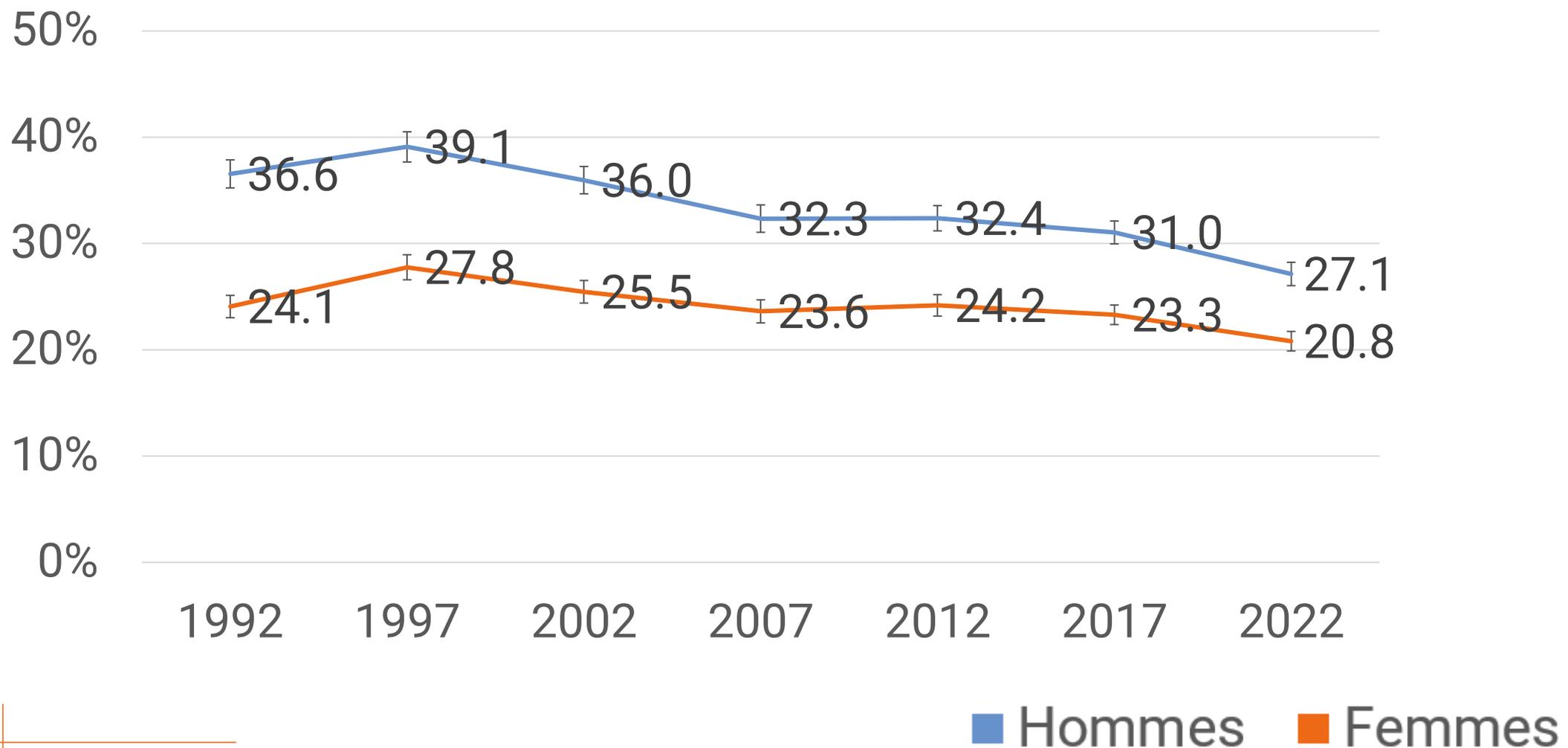


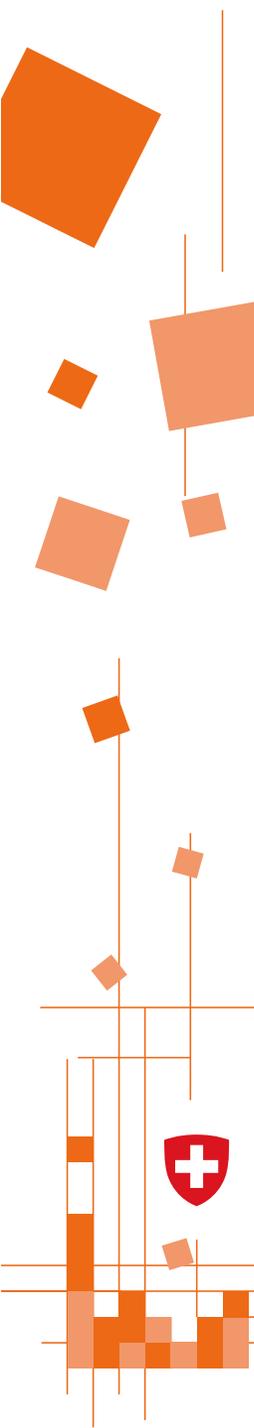
Fumeurs, fumeuses



■ 20+ cigarettes ■ 10-19 cigarettes ■ < 10 cigarettes

Consommation de tabac de 1992 à 2022



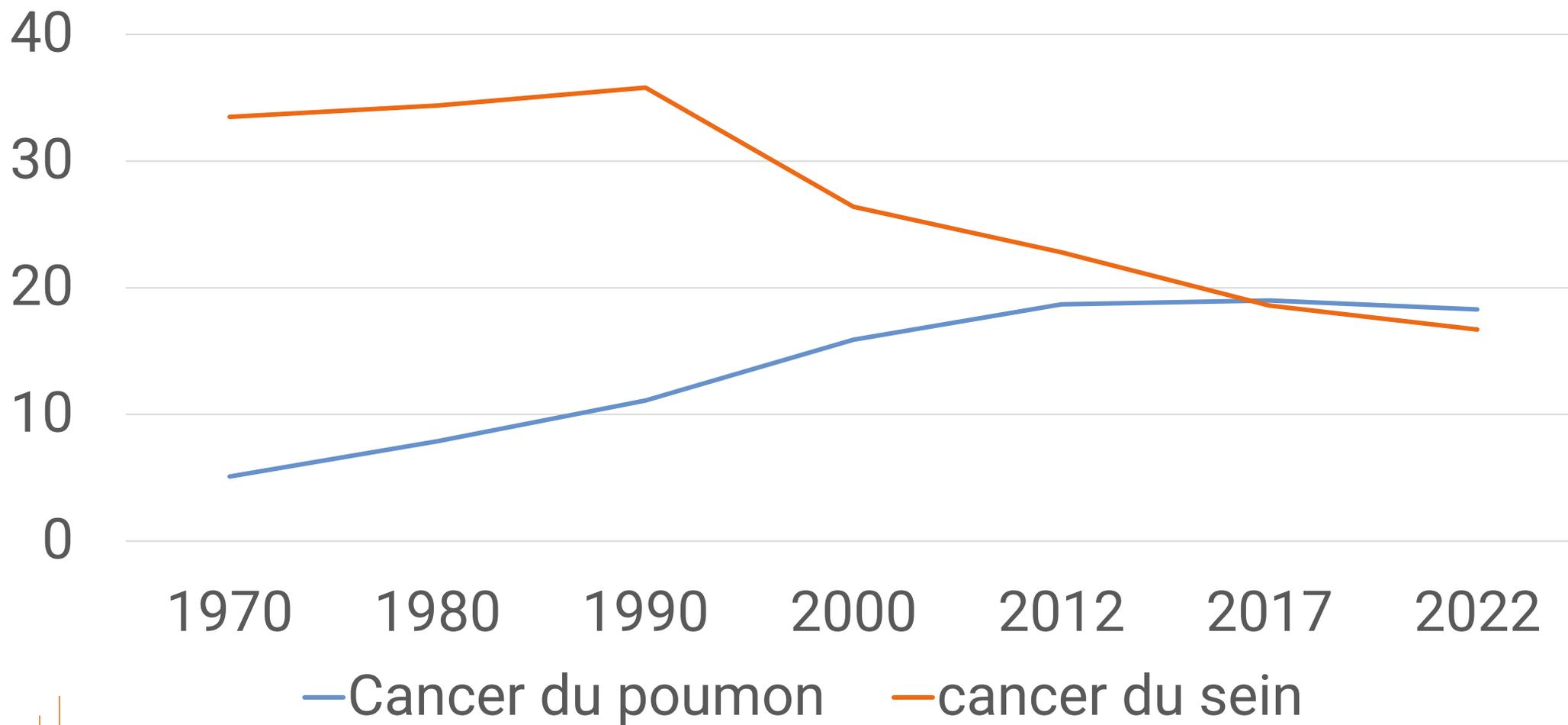


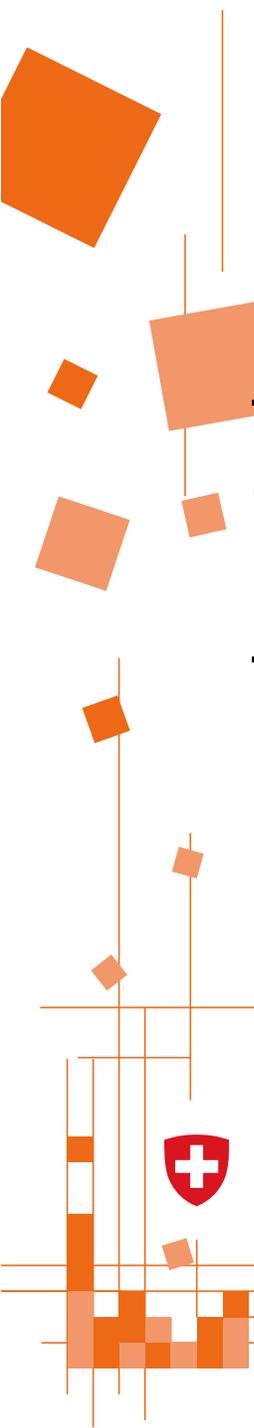
Rapprochement du comportement tabagique entre hommes et femmes depuis 30 ans.

Tabagisme : facteur de risque des maladies cardio-vasculaires et cancers → cancer poumon : depuis années 1980, en baisse chez hommes, mais forte augmentation chez femmes, 1^{ère} cause de décès des femmes, en CH et ailleurs

Décès selon les cancers du poumon et du sein, femmes, CH

Taux standardisé pour 100'000 habitantes

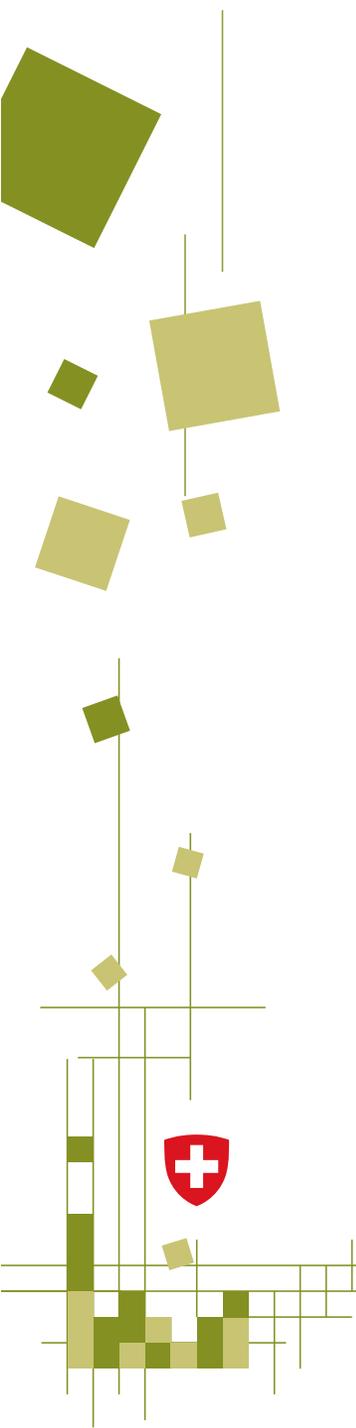


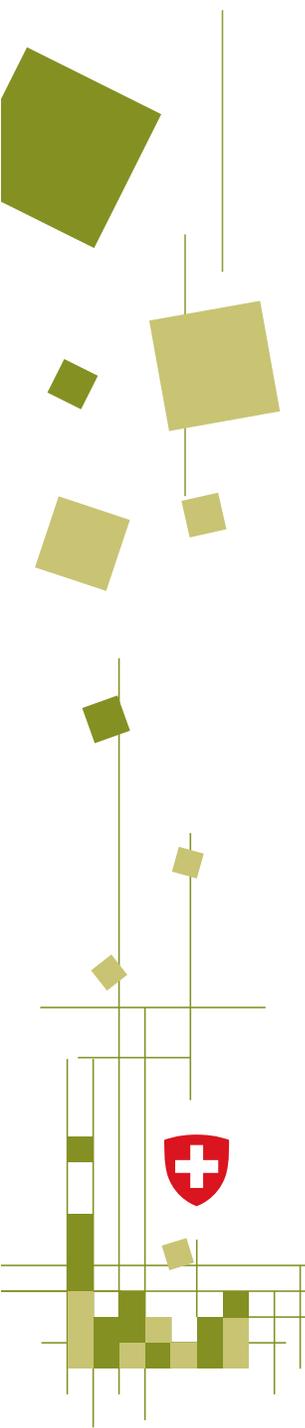


Evolution cancer poumon:

- aspects biologiques (femmes fumeuses moins protégées de complications maladies pulmonaires et cardiovasculaires)
 - changement dans les comportements tabagiques (comportements individuels), influencés par les changements sociaux et culturels (facteurs structurels)
- entrée dans le tabagisme : pas le sexe, mais le genre

4) Remarques finales

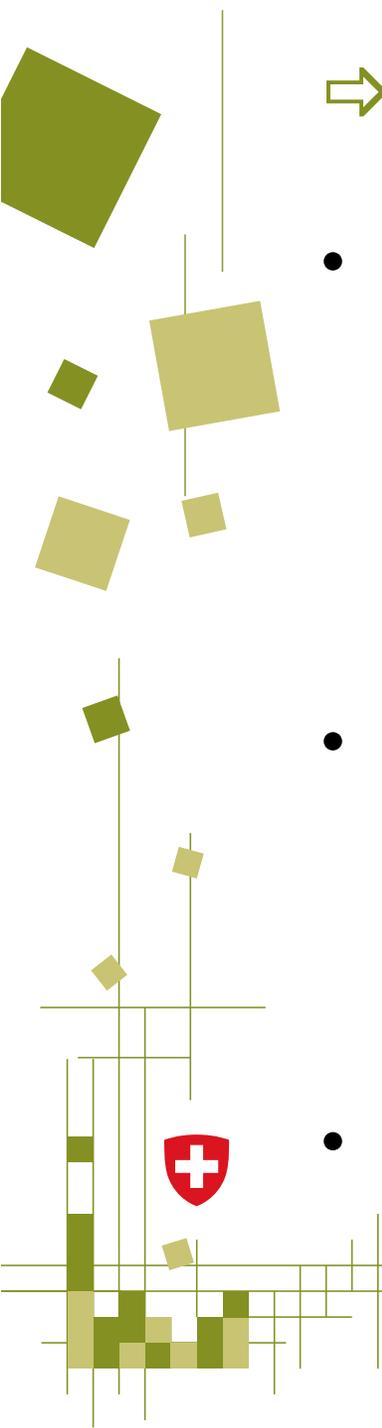




Eléments présentés montrent que les différences santé hommes-femmes ne sont pas seulement liées au sexe (biologique) des individus, mais aussi à leur genre (social), pas toujours clairement dissociables.

→ comportements en santé largement façonnés et influencés par normes sociales que sont rôles et relations de genre. Celles-ci induisent des expériences sociales et culturelles vécues différemment par les hommes et les femmes et qui marquent leurs corps différemment.

⇒ Facteurs biologiques et socioculturels interviennent dans la santé de la population



⇒ Introduire le genre dans l'analyse de la santé, c'est...

- Analyser la santé hommes-femmes en tenant compte du sexe et du genre, c'est-à-dire des facteurs biologiques et socioculturels, dans une approche **complémentaire et avec d'autres déterminants** de la santé tels que âge, origine ethnique, statut socio-économique, situation familiale...
- Développer dans **l'ensemble du processus de soins et de prise en charge** des mesures plus ciblées et selon les **spécificités** de santé des hommes et des femmes, et surtout en évitant les **stéréotypes**.
- Agir au niveau **structurel** (cf. inégalités de santé) et pas seulement au niveau de la responsabilité individuelle.

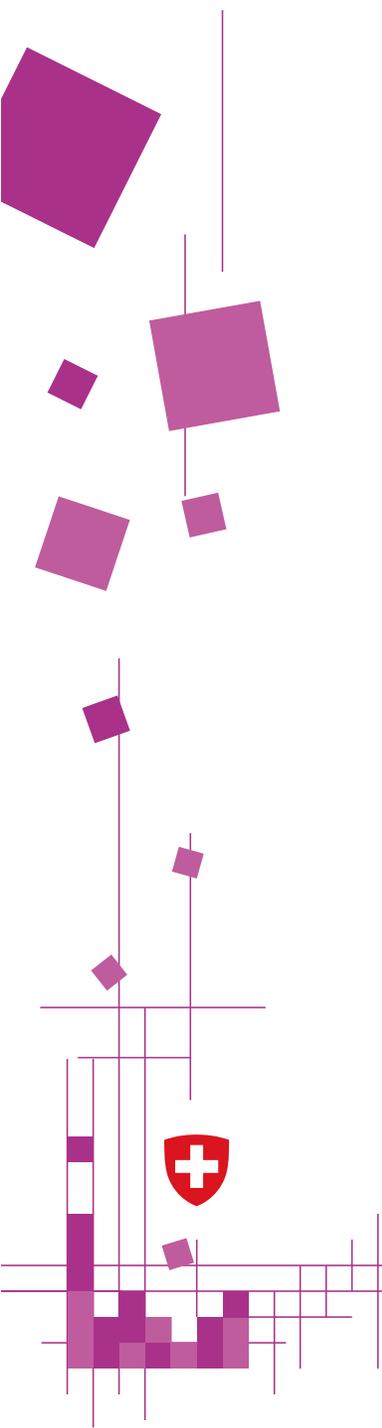
Quelques sources :

[Enquête suisse sur la santé \(ESS\) | Office fédéral de \(admin.ch\)](https://www.admin.ch)

[Espérance de vie | Office fédéral de la statistique](https://www.bfs.admin.ch)

[Causes spécifiques de décès | Office fédéral de \(admin.ch\)](https://www.admin.ch)





Merci de votre attention !



Renaud.lieberherr@bfs.admin.ch, 058 463 65 61