



Tableau de bord de la santé
en Région bruxelloise
2010





Tableau de bord de la santé en Région bruxelloise 2010



Les Tableaux de bord de la santé

Les «Tableaux de bord de la santé» offrent une vision globale de la santé de la population bruxelloise intégrée au contexte démographique, social, environnemental et multiculturel de la Région bruxelloise. Ces documents sont disponibles sur le site web de l'Observatoire de la Santé et du Social (www.observatbru.be). Ils peuvent être copiés, moyennant mention de la source.

Dans la collection «Les Tableaux de bord de la santé» :

2008

Actualisation des statistiques de mortalité du Tableau de bord de la santé 2004

2004

Tableau de bord de la santé en Région de Bruxelles-Capitale

2001

Tableau de bord de la santé en Région de Bruxelles-Capitale

Veillez citer cette publication de la façon suivante :

Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles-Capitale, *Tableau de bord de la santé en Région bruxelloise 2010*, Commission communautaire commune, Bruxelles, 2010.

Rédaction

Murielle DEGUERRY,
Myriam DE SPIEGELAERE,
Gille FEYAERTS,
Pénélope FISZMAN,
Marianne FLAMENT,
Miguel Angel LUQUE FERNANDEZ,
Déogratias MAZINA,
Peter VERDUYCKT

Cartographie

Truus ROESEMS

Collaboration scientifique

Patrick DE SMET (FARES, PROMES),
Greet LAUWEREYS (Observatoire
de la Santé et du Social),
Judith RACAPE (ULB)

Remerciements

Cette troisième édition du Tableau de bord
de la santé n'aurait pu voir le jour sans
la précieuse collaboration de nombreux
partenaires qui par leur transmission de
données, leur relecture attentive et leurs
conseils avisés ont enrichi ce travail.

Nahima AOUASSAR (CCC),
Johan BOTS (CCC),
Jean-Benoit BURRION (Brumammo),
Béa BUYSSE (K&G),
Joachim COHEN (ZrL, VUB),
Ann DEFRAÏE (ISP),
Luc DELIENS (ZrL, VUB),
Geneviève DUCOFFRE (ISP),
Jean-Pierre ERMANS (Rivage TEN ZAET),
Tessa GOETGHEBUER (ONE),
Jean-Pierre GORISSEN (SPF Santé Publique),
Béatrice GULBIS (Hôpital Erasme),
Germaine HANQUET (ISP),
Dirk HOUTTEKIER (ZrL, VUB),
Ignacio GUTIERREZ (ISP),
Jean LEGRAND (SPF Santé Publique),
Muriel LIEGEOIS (ONE),
Pascal MEEUS (INAMI),
Samuel NDAME (ONE),
Françoise RENARD (Fondation
Registre du cancer),

Martine SABBE (ISP),
André SASSE (ISP),
Franck SEYNAEVE (INAMI),
Bénédicte VAN CUTSEM (FAT),
Johan VAN DER HEYDEN (ISP),
Relinda VANDERSTRAETEN (Home-Info),
Marc VANDERVEKEN (ADDIBRU),
Johan VANOVERLOOP (AIM /
Mutualités Socialistes),
Sophie VERHAEGEN (CCC),
Bénédicte VOS (Programme de
dépistage néonatal systématique de la
surdité en Communauté française),
Jacques WAGENAERE (CCC),
Maryse WANLIN (FARES),
Marianne WINKLER (ONE).

Nous remercions également les
services d'état civil des 19 communes
bruxelloises et les médecins qui
collaborent activement à l'élaboration des
statistiques de naissances et de décès.

Mise en page

Centre de Diffusion de la
Culture Sanitaire asbl :
Nathalie DA COSTA MAYA

Traduction

Brussels Language Services sprl

Numéro de dépôt légal

D/2010/9334/35

Pour plus d'information

Observatoire de la Santé et du
Social de Bruxelles-Capitale
Commission communautaire commune
183 avenue Louise - 1050 Bruxelles
Tél.: 02/552 01 89
observat@ccc.irisnet.be
www.observatbru.be

Murielle Deguerry

Tél.: 02/552 01 65
mdeguerry@ccc.irisnet.be

Table des matières

Avant-propos	11
---------------------	-----------

Partie I : Contexte Général

1. Contexte démographique	13
1.1 Évolution de la population bruxelloise	13
1.2 Structure par âge et sexe	14
1.3 Bruxelles : une ville multiculturelle	17
1.4 Structure par type de ménage	19
1.5 Natalité	19
1.6 Mortalité	21
1.6.1 Mortalité générale	21
1.6.2 Mortalité prématurée	23
1.7 Espérance de vie	24
1.8 Migrations	25
2. Contexte socio-économique	26
Références	27

Partie II : État de santé

1. La santé perçue	29
2. Les causes de mortalité	31
2.1 La mortalité tout âge	31
2.2 La mortalité prématurée	32
2.2.1 Hommes	32
2.2.2 Femmes	35
3. Les maladies chroniques	37
3.1 Vue d'ensemble des pathologies	37
3.1.1 La prévalence des maladies chroniques	37
3.1.2 L'invalidité	38
3.2 Les affections cardiovasculaires	40
3.2.1 Mortalité	40
3.2.2 Morbidité	43
3.3 Les cancers	45
3.3.1 Vue d'ensemble des cancers	45
3.3.2 Le cancer du poumon	52
3.3.3 Cancer du sein chez les femmes	55
3.3.4 Le cancer colorectal	59
3.3.5 Le cancer de la prostate	61
3.3.6 Autres cancers chez la femme	63
3.3.7 Cancers des tissus lymphoïdes, hématopoïétiques et apparentés	64
3.4 Les affections respiratoires chroniques	66
3.5 Les maladies liées à l'alcool	69
3.6 Les troubles musculo-squelettiques	72
3.7 Le diabète	73
3.8 Obésité	76

4. Les infections	77
4.1 Surveillance et contrôle des maladies infectieuses	77
4.2 Fréquence des décès liés aux infections	78
4.3 Les infections par le VIH	79
4.3.1 Mortalité	79
4.3.2 Séropositivité	80
4.3.3 Morbidité (SIDA)	84
4.4 Autres infections sexuellement transmissibles	86
4.4.1 Situation générale	86
4.4.2 Les types d'infections	88
4.5 Tuberculose	91
4.5.1 Contrôle de la tuberculose en Région bruxelloise	91
4.5.2 Épidémiologie de la tuberculose	92
4.6 Les hépatites	95
4.6.1 Mortalité générale	95
4.6.2 L'hépatite B	96
4.6.3 L'hépatite C	97
4.6.4 L'hépatite A	99
4.7 Les infections intestinales	100
4.8 Les infections à méningocoques	102
4.9 Les infections respiratoires	104
4.9.1 La grippe (Influenza A et B)	104
4.9.2 Les pneumonies à pneumocoques	104
5. La santé mentale	105
5.1 Vue d'ensemble	105
5.2 Le suicide	108
5.2.1 Mortalité	108
5.2.2 Tentatives de suicide	111
5.3 La dépression	112
5.4 Les troubles psychotiques	114
5.5 Anxiété et troubles du sommeil	116
6. Les accidents	117
6.1 Les accidents du travail	117
6.1.1 Les accidents survenus en Région bruxelloise	118
6.1.2 Les accidents du travail chez les Bruxellois	119
6.2 Les accidents de la circulation	121
6.3 Les accidents de la vie courante	124
Références	126

Partie III : Les déterminants de la santé

1. Les styles de vie	129
1.1 La nutrition	130
1.1.1 Prendre régulièrement un petit déjeuner	130
1.1.2 Consommer régulièrement des fruits et des légumes	131
1.1.3 Consommer régulièrement du poisson	134
1.2 L'activité physique	135
1.3 La consommation de tabac	137
1.4 La consommation d'alcool	140
1.5 La consommation d'autres substances psychotropes	143
1.5.1 La consommation de médicaments psychotropes	144
1.5.2 La consommation de drogues illicites	144
2. Les inégalités sociales de santé	147
2.1 Les inégalités de mortalité	148
2.1.1 Inégaux dès la naissance	148
2.1.2 Espérance de vie et mortalité générale	149
2.1.3 Les principales causes de décès à l'origine des inégalités sociales de mortalité	153
2.2 Les inégalités sociales d'état de santé	162
2.2.1 La santé subjective	163
2.2.2 Les maladies chroniques	164
2.2.3 La santé mentale	166
2.3 Les inégalités sociales face aux styles de vie	167
2.3.1 Le tabagisme	167
2.3.2 La nutrition	168
2.3.3 L'activité physique	169
2.3.4 La consommation d'alcool et d'autres drogues	170
3. Bruxelles multiculturelle	172
3.1 Introduction	172
3.2 Nationalité et santé périnatale	173
3.3 Nationalité et mortalité	175
3.3.1 Mortalité générale	175
3.3.2 Les principales causes de décès par groupes de nationalité	176
3.3.3 Grandes causes de décès et nationalité	183
3.4 État de santé et nationalité	188
3.4.1 La santé subjective	188
3.4.2 Les maladies chroniques	189
3.4.3 La santé mentale	191
3.5 Style de vie et nationalité	192
3.5.1 La nutrition	192
3.5.2 L'activité physique	192
3.5.3 Le tabagisme	193
3.5.4 Alcool et autres drogues	194
4. Accès aux soins et prévention	195
4.1 L'accès aux soins	195
4.1.1 Accessibilité socio-économique	195
4.1.2 Le recours au médecin généraliste	196
4.2 Prévention et dépistage	198
4.2.1 Vaccinations	198
4.2.2 Dépistages	200
Références	202

Partie IV : Cycle de vie

1. Autour de la naissance	205
1.1 Caractéristiques des mères	205
1.1.1 Âge des mères à l'accouchement	205
1.1.2 Nationalité des mères	206
1.1.3 Statut socio-économique des mères	207
1.2 Le suivi prénatal	208
1.2.1 Évaluation du risque	208
1.2.2 Fréquence du suivi et des examens	208
1.3 Les indicateurs de santé périnatale	209
1.3.1 La prématurité	209
1.3.2 Le petit poids de naissance	210
1.3.3 Les grossesses multiples	210
1.3.4 Les interventions obstétricales	211
1.3.5 Mortalité fœto-infantile	212
1.4 Les causes de la mortalité infantile	214
1.5 Les dépistages chez le nourrisson et le jeune enfant	215
1.5.1 Dépistages sanguins	215
1.5.2 Dépistage des problèmes visuels	215
1.5.3 Dépistage de la surdité	216
1.6 L'allaitement maternel en Région bruxelloise	217
1.6.1 Allaitement maternel exclusif à la sortie de la maternité	218
1.6.2 Allaitement maternel exclusif ultérieur	219
2. Les enfants de un à neuf ans	220
2.1 La mortalité	220
2.2 Les maladies infectieuses	222
2.2.1 Poliomyélite	222
2.2.2 Rougeole	222
2.2.3 Rubéole	223
2.2.4 Oreillons	223
2.2.5 Coqueluche	223
2.2.6 Infections invasives à pneumocoques	223
2.2.7 Diarrhée à rotavirus	224
2.3 La couverture vaccinale (enfants de 18 à 24 mois)	225
2.4 Le dépistage de l'enfance maltraitée	226
3. Les adolescents de 10 à 19 ans	228
3.1 La santé des adolescents	228
3.1.1 La mortalité des adolescents	228
3.1.2 La morbidité des adolescents	229
3.2 Les comportements des adolescents	231
3.2.1 Les dépendances	231
3.2.2 Les habitudes alimentaires des adolescents	234
3.2.3 L'usage abusif de télévision	236
4. Les adultes	237
4.1 Caractéristiques socio-démographiques	237
4.2 La santé des jeunes adultes et des adultes d'âge moyen	238
4.2.1 La santé perçue	238
4.2.2 La mortalité des jeunes adultes et des adultes d'âge moyen	238
4.2.3 La morbidité des jeunes adultes et des adultes d'âge moyen	240
4.2.4 Les accidents du travail	247
4.3 Les comportements des adultes	248
4.3.1 Les dépendances (tabac, alcool, drogues)	248
4.3.2 L'obésité et les habitudes alimentaires des adultes	249

5. Les personnes âgées	251
5.1 Caractéristiques de la population âgée	251
5.1.1 Évolution	251
5.1.2 Répartition géographique	251
5.1.3 Sex-ratio	251
5.1.4 Multiculturalité	251
5.2 État de santé	252
5.2.1 La santé perçue	252
5.2.2 Morbidité	252
5.3 Mortalité	256
5.4 La fin de la vie	258
Références	261

Partie V : Offre et consommation de soins

1. Les professionnels de la santé	263
2. La fréquentation des structures préventives de l'Office de la Naissance et de l'Enfance (ONE) et de Kind & Gezin (K&G)	267
3. Les hôpitaux	270
3.1 L'offre hospitalière	270
3.2 Facteurs influençant l'hospitalisation	272
3.2.1 Caractéristiques de la population	272
3.2.2 Facteurs liés aux soins	273
3.3 Les caractéristiques des séjours hospitaliers	274
3.3.1 Hospitalisations classique et hospitalisation de jour	274
3.3.2 Durée de séjour	276
4. Aide et hébergement des personnes âgées	277
4.1 Options politiques	277
4.2 Aide et soins à domicile	277
4.3 Hébergement	277
4.3.1 Une diversité de formules de logement	277
4.3.2 L'offre à Bruxelles	278
Références	282

Partie VI : Sources et éléments de méthodologie

1. Sources principales de données	283
1.1 Données individuelles exhaustives	283
1.1.1 Les bulletins statistiques des naissances et décès	283
1.1.2 Les données du programme bruxellois de dépistage organisé du cancer du sein	283
1.2 Données individuelles non exhaustives	283
1.2.1 L'Enquête nationale de Santé	283
1.3 Données agrégées issues d'institutions publiques ou privées	284
1.3.1 Service Public Fédéral Santé publique	284
1.3.2 Institut national d'assurance maladie-invalidité (INAMI)	284
1.3.3 Agence intermutualiste (AIM)	285
1.3.4 Fonds des Accidents du Travail (FAT)	285
1.3.5 Institut Belge pour la Sécurité Routière (IBSR)	285
1.3.6 Direction générale de la Statistique et de l'Information économique (DGSIE)	285
1.3.7 Fondation Registre du Cancer	286
1.3.8 Institut Scientifique de Santé Publique (ISP)	286
1.3.9 Service d'Information Promotion Education Santé (SIPES) de l'École de Santé Publique (ESP) de l'Université Libre de Bruxelles (ULB)	286
1.3.10 FARES/VGRT	286
1.3.11 Banque de Données Médico-Sociales de l'Office de la Naissance et de l'Enfance et de Kind & Gezin	286
1.3.12 Eurostat	286
2. Éléments de méthodologie	287
2.1 Variables et indicateurs	287
2.1.1 La variable «nationalité»	287
2.1.2 La variable «grande ville»	287
2.1.3 Les indicateurs de santé	287
2.1.4 Les indicateurs du statut social	288
2.2 Autres définitions utiles	289
2.3 Quelques concepts et méthodes statistiques	289
2.3.1 La standardisation des taux	289
2.3.2 La précision statistique d'une mesure	289
2.3.3 La signification statistique d'une différence	290
2.3.4 Mesures d'association et régression logistique	290
2.3.5 L'analyse par cluster	290
Références	290

Ce troisième Tableau de bord de la santé en Région bruxelloise offre une vision globale de la santé de la population bruxelloise, enrichie de 10 années d'observation (1998-2007) et intégrée au contexte démographique, social et multiculturel de la région.

Ce Tableau de bord 2010 s'adresse à tous ceux qui, d'une manière ou d'une autre, participent à l'élaboration et à la mise en œuvre d'une politique coordonnée de santé : responsables politiques, professionnels de santé ou acteurs impliqués dans les nombreux domaines qui déterminent la santé de la population.

Ce Tableau de bord ne se veut pas exhaustif. Le développement de certaines thématiques dépend non seulement de l'existence ou non de données et des limites en termes de temps et de moyens d'analyse, mais correspond également à un choix. La place importante faite, dans cette édition, aux inégalités sociales de santé (Partie III) veut mettre en lumière le fait que le statut social reste le déterminant le plus puissant de l'état de santé. L'amélioration de la santé de la population ne peut se faire uniquement à travers l'offre de services et de soins mais nécessite également une mobilisation concertée de tous les acteurs pouvant agir sur les déterminants sociaux (dans les domaines de l'emploi, du revenu, du logement, de l'éducation, de l'environnement ...). La Commission communautaire commune en est d'ailleurs consciente puisqu'elle a mis au centre de sa déclaration gouvernementale 2009-2014 la lutte contre les inégalités sociales de santé.

En plus d'un rappel du *Contexte général* (Partie I) et de la partie développant *l'État de santé* (Partie II), on trouvera également dans cette troisième édition, une section intitulée *Cycle de vie* (Partie IV), qui reprend et détaille certaines informations par phase de la vie ; une section *Offre et consommations de soins* (Partie V), encore peu étoffée, clôture cet ouvrage. Il n'y a pas de section concernant la santé et l'environnement car nous prévoyons de creuser certains aspects de cette thématique ultérieurement.

Les sources utilisées sont multiples : les bulletins statistiques de naissance et de décès, les résultats d'enquêtes, mais également des données quantitatives et qualitatives recueillies par des administrations, des professionnels de santé, des associations ou des chercheurs.

On trouvera des précisions sur ces sources, ainsi que des explications sur la méthodologie employée dans les analyses, dans la section *Sources et éléments de méthodologie* (Partie VI) ; les notions explicitées sont signalées dans le texte par un style en italique et une *.

Pour faciliter la lecture du rapport, nous avons volontairement limité les tableaux complexes et les données par commune ; ces données sont cependant disponibles sur notre site, dans d'autres publications ou à l'Observatoire, sur demande.

Ce Tableau de bord est un outil complémentaire à nos autres publications. Nous encourageons vivement les lecteurs à compléter les informations à l'aide de nos autres publications : Atlas de la santé et du social, Atlas «Vivre chez soi après 65 ans», Indicateurs de santé périnatale, Évaluation du programme de dépistage organisé du cancer du sein, Fiches statistiques sanitaires et sociales communales, Rapports sur l'état de la pauvreté.

Enfin ce Tableau de bord se veut un outil d'aide à la décision : c'est de la discussion avec les acteurs, de la confrontation des chiffres avec la réalité et l'expertise de terrain que se dégageront les pistes pour améliorer la santé et la qualité de vie de tous les Bruxellois. Cette publication ne se veut donc pas l'aboutissement mais le début d'un processus que nous espérons riche d'échanges et de questionnements.

L'équipe de l'Observatoire de la Santé et du Social de Bruxelles-Capitale