

WORLD HEALTH ORGANIZATION  
REGIONAL OFFICE FOR EUROPE

WELTGESUNDHEITSORGANISATION  
REGIONALBÜRO FÜR EUROPA



ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE  
BUREAU REGIONAL DE L'EUROPE

ВСЕМИРНАЯ ОРГАНИЗАЦИЯ ЗДРАВООХРАНЕНИЯ  
ЕВРОПЕЙСКОЕ РЕГИОНАЛЬНОЕ БЮРО

DEXE

ETUDE DES TENDANCES DE LA STRUCTURE DEMOGRAPHIQUE DANS LA REGION EUROPEENNE :  
INCIDENCES SUR LE PLAN DE LA SANTE ET SUR LE PLAN SOCIAL

Rapport sur une réunion de planification

Copenhagen  
7-9 octobre 1980



ICP/MCH 025(3)  
ORIGINAL : ANGLAIS  
DISTRIBUTION RESTREINTE

1980

## TABLES DES MATIERES

	<u>Page</u>
Ouverture de la réunion et organisation des travaux .....	1
Esquisse de l'étude.....	1
Liste des indicateurs.....	2
Structure et contenu des rapports nationaux et des documents de travail.....	3
Programme provisoire de la réunion technique.....	3
Calendrier de mise en oeuvre du projet.....	4
Annexe I    Liste des participants.....	5
Annexe II    Programme provisoire de la réunion technique.....	6

### Ouverture de la réunion et organisation des travaux

La réunion a été ouverte, au nom du Dr Leo A. Kaprio, par le Dr A. Wojtczak, Directeur de la Recherche, de la planification et des ressources humaines. Le Dr Wojtczak a souligné l'importance de l'étude sur les tendances de la structure démographique dans la Région européenne de l'OMS, qui doit fournir les informations de base nécessaires au Bureau régional pour certaines de ses activités et, en particulier, pour la stratégie régionale en vue de l'instauration de la santé pour tous d'ici l'an 2000.

Le Dr A. Klinger a été élu Président et le Professeur E. Heikkinen, Rapporteur. La liste des participants est annexée au présent rapport.

Le Professeur Z. Brzezinski a indiqué quels étaient la portée et les objectifs de l'étude. Il a fait remarquer que, dans la Région européenne tout entière, on relevait des tendances démographiques analogues, en dépit de l'évolution rapide de la structure démographique des Etats Membres et des fortes variations enregistrées dans la composition par âge de la population. Ces modifications de la structure démographique ne sont pas seulement d'ordre numérique, les fonctions et les rôles sociaux et économiques de divers groupes de la population, tels que les femmes et les personnes âgées, évoluaient également. Ces changements ont de fortes incidences sur tous les secteurs de la vie publique et communautaire, y compris sur les services de santé, les services sociaux et les autres services connexes.

Aussi a-t-on proposé d'entreprendre une étude sur les tendances de la structure démographique dans la Région européenne afin 1) d'évaluer les changements enregistrés dans cette structure eu égard aux fonctions et aux rôles sociaux et économiques de certains groupes de la population dans des pays différents sur le plan de la dynamique démographique et du développement; 2) d'examiner les moyens adoptés par divers pays pour faire face à cette évolution et les mesures employées pour assurer le développement et le bien-être de l'ensemble de la population et des groupes les plus vulnérables; 3) de formuler des recommandations concernant le développement des services sanitaires, sociaux et autres, compte tenu des besoins créés par les changements démographiques.

Le Professeur Brzezinski a décrit un projet parallèle qui a pour but d'établir des projections de l'évolution future de la situation sanitaire en Europe et de permettre l'établissement des prévisions concernant l'évolution de cette situation et ses incidences sur le plan de la santé et sur le plan social.

Le but de la présente réunion était de préparer l'élaboration et la mise en oeuvre de l'étude, ainsi que l'organisation ultérieure d'une réunion technique au cours de laquelle les résultats de cette étude seraient présentés. Ces résultats, joints aux renseignements fournis dans les documents de travail sur un certain nombre de domaines dans lesquels des problèmes se posent, serviraient de point de départ pour la formulation de recommandation concernant les mesures à prendre en vue du développement des politiques sanitaires et sociales dans les Etats Membres.

Après examen de l'ordre du jour, les participants sont convenus que la réunion serait essentiellement consacrée aux sujets suivants : 1) esquisse de l'étude, informations à demander aux pays participants et structure et contenu des documents de travail ; 2) programme provisoire de la réunion technique; 3) choix des experts, en tant qu'auteurs potentiels des documents de travail; 4) élaboration d'un plan d'action pour la mise en oeuvre du projet.

### Esquisse de l'étude

Les buts et le contenu de l'étude ont fait l'objet d'une discussion. De l'avis général des participants, cette étude devrait porter sur les questions suivantes : mortalité, fécondité, formation de la famille, migrations et structure de la population.

Il a semblé qu'il existait de nettes différences entre certains groupes de la population dans les divers domaines précités, selon le niveau d'instruction, la profession et le mode de vie des individus considérés. Ces facteurs devraient être incorporés dans l'étude et des chiffres devraient, si possible, être donnés pour différents groupes professionnels et socio-économiques.

La principale source d'information sera les statistiques nationales existantes (données de recensements, statistiques démographiques), mais il pourra également être nécessaire d'obtenir des informations complémentaires par le moyen d'enquêtes spéciales.

L'évolution de la situation au cours des vingt dernières années fera l'objet d'une étude, et des projections seront établies pour les vingt années à venir.

On examinera les tendances de l'évolution démographique par groupe d'âges de cinq ans (sauf indication contraire) et par sexe, à partir de 1960 et jusqu'à l'an 2000. Les définitions utilisées seront les définitions traditionnelles et si, dans certains pays, certains termes n'ont pas leur acception courante, ces termes seront expliqués séparément. Dans les rapports nationaux, une estimation devrait être faite de la fiabilité des données.

#### Liste des indicateurs

Le groupe a examiné les indicateurs possibles concernant les domaines d'études précités et, en particulier, la liste d'indicateurs suggérés pour les progrès réalisés dans la voie de la santé pour tous d'ici l'an 2000 (EUR/RC30/8). Après cet examen, il a proposé la liste ci-après d'indicateurs, en précisant que les données devraient être classées selon le sexe, si possible.

#### 1. Mortalité

##### a) Espérance de vie :

- à la naissance
- à un an
- à 5 ans
- à 20 ans
- à 40 ans
- à 50 ans
- à 60 ans
- à 70 ans
- à 80 ans

##### b) Mortalité infantile

##### c) Mortalité périnatale (voir également poids à la naissance, rubrique 2h)

##### d) Taux spécifiques de mortalité pour les grandes causes de décès (accidents, suicides, maladies cardio-vasculaires, tumeurs malignes)

Les différences entre les zones urbaines et les zones rurales, les groupes professionnels et les régions devraient être indiquées lorsque l'on dispose des informations pertinentes.

#### 2. Fécondité

##### a) Taux net de reproduction

##### b) Taux de fécondité par âge (par an pour les individus de moins de 25 ans, puis de 25 à 29 ans, de 30 à 34 ans, etc.)

##### c) Structure par âge des mères à la naissance

##### d) Pourcentage de grossesses chez les mineures de moins de 15 ans

##### e) Taux d'avortement par âge

##### f) Taux de stérilisation par âge

##### g) Utilisation des méthodes modernes de contraception par âge

##### h) Différences selon les régions géographiques, les groupes professionnels, le niveau d'instruction, la parité, le poids des enfants nés vivants dans certains groupes de la population

#### 3. Formation de la famille

Les renseignements doivent concerner aussi bien les individus que les ménages.

#### Individus

##### a) Distribution par situation matrimoniale et par âge (personnes légalement mariées, divorcées, veuves, célibataires)

##### b) Vie en concubinage (information à fournir dans la mesure du possible)

##### c) Âge moyen au premier mariage

##### d) Âge moyen au remariage

##### e) Taux de nuptialité par âge, au premier mariage,

##### f) Taux de nuptialité par âge, au remariage

##### g) Âge moyen au divorce

##### h) Taux spécifique de divorce par âge

##### i) Composition des ménages (membre de la famille, autre personne apparentée ou non, personne vivant seule, personne vivant en institution)

#### Ménages

- a) Composition du ménage
- b) Taille du ménage
- c) Situation des membres de la famille au regard de l'emploi

#### 4. Migrations

##### Migrations externes

- a) Nombre d'émigrants en 1960, 1965, etc.
- b) Nombre d'immigrants en 1960, 1965, etc.

##### Migrations externes et internes

- c) Migrations depuis le dernier recensement.

Si possible, des informations devraient être données sur la situation professionnelle des émigrants.

#### 5. Structure de la population

- a) Sexe
- b) Age
- c) Résidence urbaine-rurale (si possible par degré d'importance de la localité)
- d) Niveau d'instruction
- e) Situation au regard de l'emploi, par âge.
- f) Groupes professionnels, selon la classification de l'OIT.
- g) Groupes sociaux, si possible

#### Structure et contenu des rapports nationaux et des documents de travail

Les informations mises à la disposition des participants à la réunion technique se présenteront sous la forme de rapports nationaux et de documents de travail.

Les rapports nationaux seront élaborés par les pays sur la base des indicateurs précités. Leur longueur sera de 20 à 30 pages, non compris les tableaux et graphiques éventuellement nécessaires. Ces rapports devront être écrits dans l'une des langues officielles de la Région européenne (allemand, anglais, français, ou russe). Les documents de travail et les rapports nationaux devront décrire les principales tendances et perspectives démographiques de la Région et indiquer les groupes vulnérables, compte tenu des différences dans les régions géographiques et les situations socio-économiques, ainsi que les conséquences et les incidences de ces tendances et de ces perspectives pour l'élaboration des politiques. Dans l'étude des tendances démographiques et de leurs répercussions pour les services sanitaires et sociaux, il ne faudrait pas oublier les relations qui existent entre ces tendances et les conditions socio-économiques. Vu l'orientation qu'il a été convenu de donner aux documents de travail, les thèmes ci-après pourraient être traités :

1. Tendances de la structure démographique dans la Région européenne : mortalité
2. Tendances de la structure démographique dans la Région européenne : fécondité
3. Tendances de la structure démographique dans la Région européenne : formation de la famille
4. Effets des principales tendances démographiques sur les jeunes (de moins de 20 ans)
5. Effets des principales tendances démographiques sur les adultes (de 20 à 59 ans)
6. Effets des principales tendances démographiques sur les personnes âgées (60 ans et au-dessus)
7. Synthèse des tendances passées et futures de la structure démographique (compte tenu des rapports nationaux)

Les documents de travail seront rédigés par des experts. Leur longueur ne devrait pas excéder une dizaine de pages, non compris les tableaux et les graphiques éventuellement annexés. Il a été recommandé de mettre à la disposition des auteurs de ces documents le dernier numéro de l'étude de l'Organisation des Nations Unies sur les perspectives d'avenir de la population mondiale, qui pourra les guider dans leur travail.

#### Programme provisoire de la réunion technique

Le groupe a esquissé le programme de la réunion technique. Il lui a semblé qu'il faudrait à peu près cinq jours pour parvenir à analyser et à examiner les éléments d'information rassemblés. Le programme suggéré figure en annexe (Annexe II).

Calendrier de mise en oeuvre du projet

Le groupe a étudié diverses possibilités d'échelonnement des opérations. Il a estimé qu'une année environ serait nécessaire pour l'élaboration des documents de travail, ce qui signifie que la réunion ne pourrait pas avoir lieu avant le début de 1982.

En conséquence, le groupe a suggéré d'adopter le calendrier ci-après de mise en oeuvre du projet :

Octobre 1980	Rapport de la réunion de planification
Novembre 1980	Demande de documents de travail
Janvier 1981	Invitations et demande de rapports nationaux
Septembre 1981	Date limite pour l'envoi des documents de travail et des rapports nationaux
Octobre 1981	Réunion du groupe d'orientation
Janvier 1982	Date limite pour la synthèse des rapports nationaux
Février 1982	Réunion technique

Annexe I

LISTE DES PARTICIPANTS

CONSEILLERS TEMPORAIRES

- Professeur Z. Brzezinski  
Institut de Médecine sociale, Académie médicale, Varsovie, Pologne
- Professeur E. Heikkinen  
Département de Santé publique, Université de Jyväskylä, Finlande (Rapporteur)
- Dr A. Klinger  
Chef du Département de Statistiques démographiques, Bureau central de Statistiques, Budapest, Hongrie (Président)
- Dr P. Paillat  
Chef du Département de Démographie sociale, Institut national d'Etudes démographiques, France

ORGANISATION MONDIALE DE LA SANTE

Bureau régional de l'Europe

- Melle W. Haddad  
Fonctionnaire régional pour la Planification familiale
- Dr H.M. Hermanova  
Fonctionnaire régional pour les Soins aux personnes âgées
- Dr D.M. Macfadyen  
Administrateur du Programme mondial de Soins aux personnes âgées
- Dr M. Wagner  
Fonctionnaire régional pour la Santé maternelle et infantile

Siège

- M. S. Brögger  
Analyste de systèmes sanitaires, Division de la Santé et de la famille

Annexe II

PROGRAMME PROVISOIRE DE LA REUNION TECHNIQUE

1ère journée	Ouverture Introduction	
	Séance I (matin)	Mortalité
	Séance II (après-midi)	Fécondité
2ème journée	Séance III (matin)	Formation de la famille
	Séance IV (après-midi)	Synthèse des rapports nationaux
3ème journée	Séance V (matin)	Les jeunes
	Séance VI (après-midi)	Les adultes
4ème journée	Séance VII (matin)	Les personnes âgées
	(après-midi)	Elaboration du résumé et des recommandations
5ème journée	Séance de clôture	Résumé Recommandations