

## Analyse des inégalités en matière de santé à partir de données qualitatives : illustration empirique pour l'Inde.

**AUTHORS:** D N Rao, Professor, Jawahar Lal Nehru University, New Delhi, India.

Roopali Goyanka, Lecturer, Indraprastha College for Women, University of Delhi, New Delhi, India and Research Scholar, Jawahar Lal Nehru University, New Delhi, India.

### Résumé

Les études sur les inégalités en matière de santé en Inde sont habituellement fondées sur des données sur la mortalité pour des groupes de population plutôt que pour des personnes. Dans ce document, nous examinons la distribution d'un indicateur de la santé des personnes en Inde fondé sur la morbidité. La morbidité est évaluée dans le cadre des enquêtes sur la santé, habituellement au moyen d'un indicateur dichotomique qui permet de déterminer si une personne est malade ou non. Le recours à une mesure dichotomique de la morbidité pour analyser les inégalités entraîne une perte d'information sur l'hétérogénéité de la maladie chez les personnes en mauvaise santé. Cela peut être évité grâce à l'utilisation d'un indicateur comportant plusieurs catégories comme « l'état de santé autodéclaré ». Nous élaborons un indice de la maladie comportant plusieurs catégories, à partir de données sur les malaises autodéclarés au cours des deux dernières semaines de la 52<sup>e</sup> ronde de la National Sample Survey (NSS) de 1995 et 1996 en Inde.

On doit adopter une méthode de mise à l'échelle pour convertir l'indicateur qualitatif de la santé en un indicateur quantitatif, afin d'analyser les inégalités, mais l'analyse subira les effets de la méthode utilisée. Nous surmontons ce problème en utilisant une approche fondée sur la médiane pour mesurer les inégalités (Allison et Foster, 2004) et nous examinons la distribution de la morbidité parmi les personnes de différents États de l'Inde, de façon distincte pour les régions rurales et urbaines.