

20^e
CONGRÈS
NATIONAL

CNGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS



INÉGALITÉS TERRITORIALES DE SANTÉ

APPROCHE GÉOGRAPHIQUE ET GÉNÉRALISTE

Catherine Mangeney - Observatoire régional de santé d'Île-de-France



www.congrescnge.fr

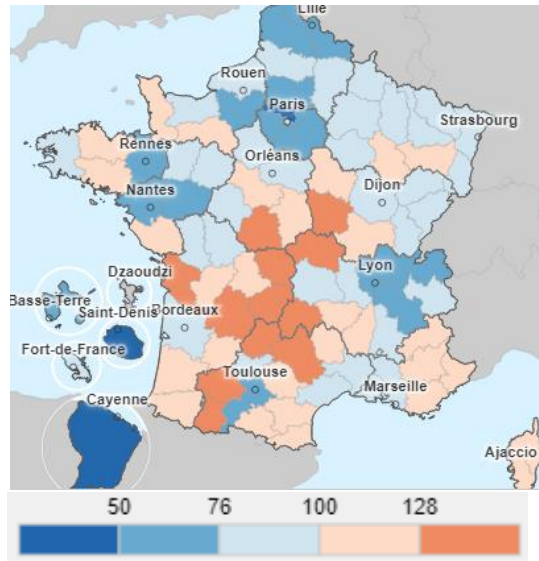
  #CNGE2021

Fil directeur de la présentation

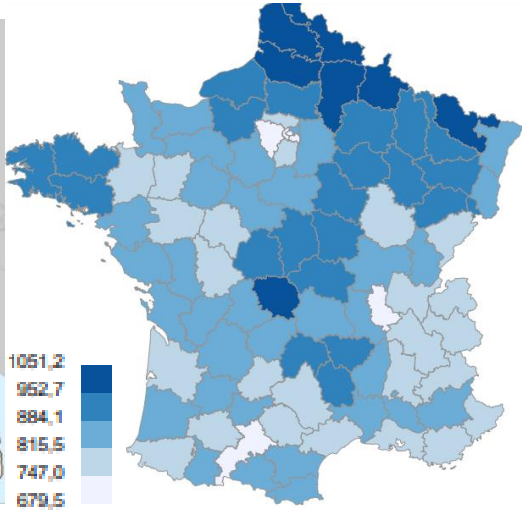
- 1 ■ Des disparités territoriales de santé qui se déclinent à toutes les échelles et pour tous les indicateurs (mortalité, morbidité, prévention...)
=> Illustration pour quelques indicateurs au niveau départemental
- 2 ■ Ces disparités territoriales de santé renvoient aux déterminants de la santé, et notamment aux déterminants sociaux : c'est en ce sens que ces disparités peuvent être qualifiées d'inégalités
⇒ Bref rappel des déterminants de la santé
- 3 ■ Les déterminants sociaux et environnementaux sont fortement ancrés sur les territoires
⇒ Illustration à partir du cas francilien
- 4 ■ Les inégalités territoriales de santé sont en grande partie le reflet des inégalités sociales sur les territoires
- 5 *⇒ La réduction des inégalités territoriales de santé peut s'appuyer sur l'ensemble des politiques publiques, à condition que cet objectif soit partagé*
- 6 *⇒ Le système de soins doit tenir compte des inégalités sociales des populations pour ne pas contribuer à accentuer les inégalités sociales de santé*

1. Il existe des disparités territoriales de mortalité...

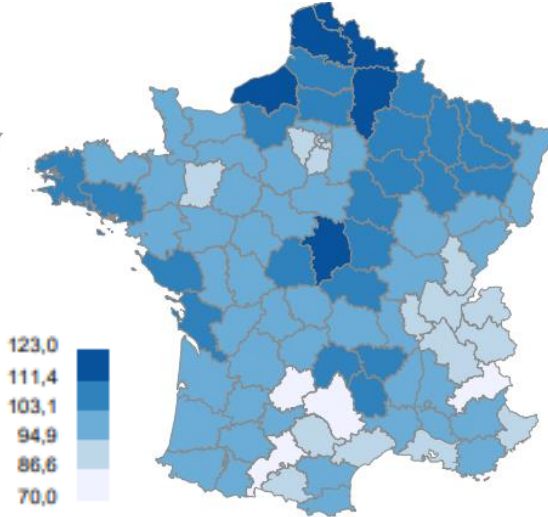
Indice de vieillesse 2017



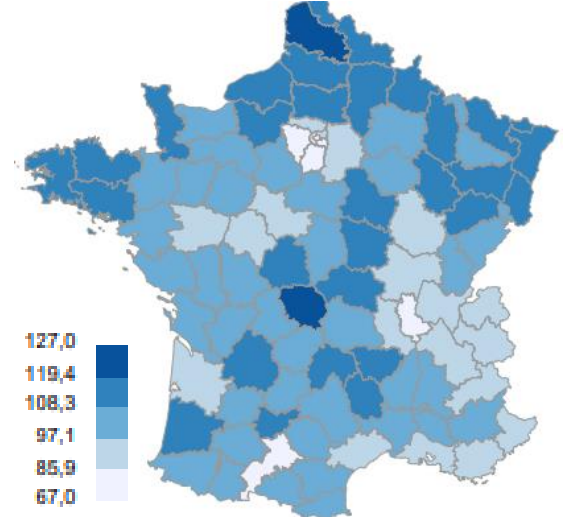
Mortalité générale (TS)



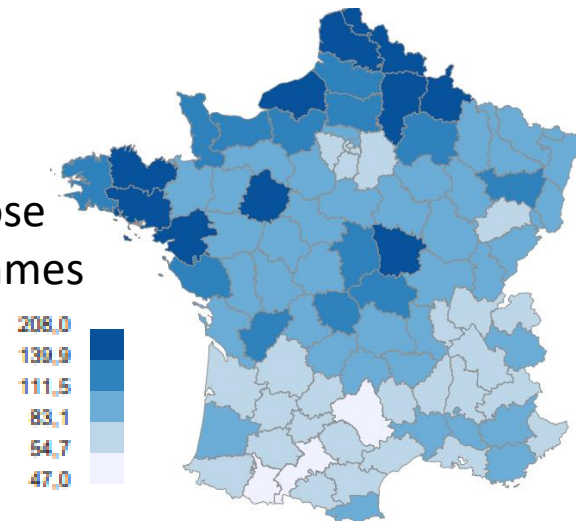
Mortalité Tumeurs (ICM)



Mortalité app. circul. (ICM)



Mortalité par cirrhose du foie (ICM) - Hommes



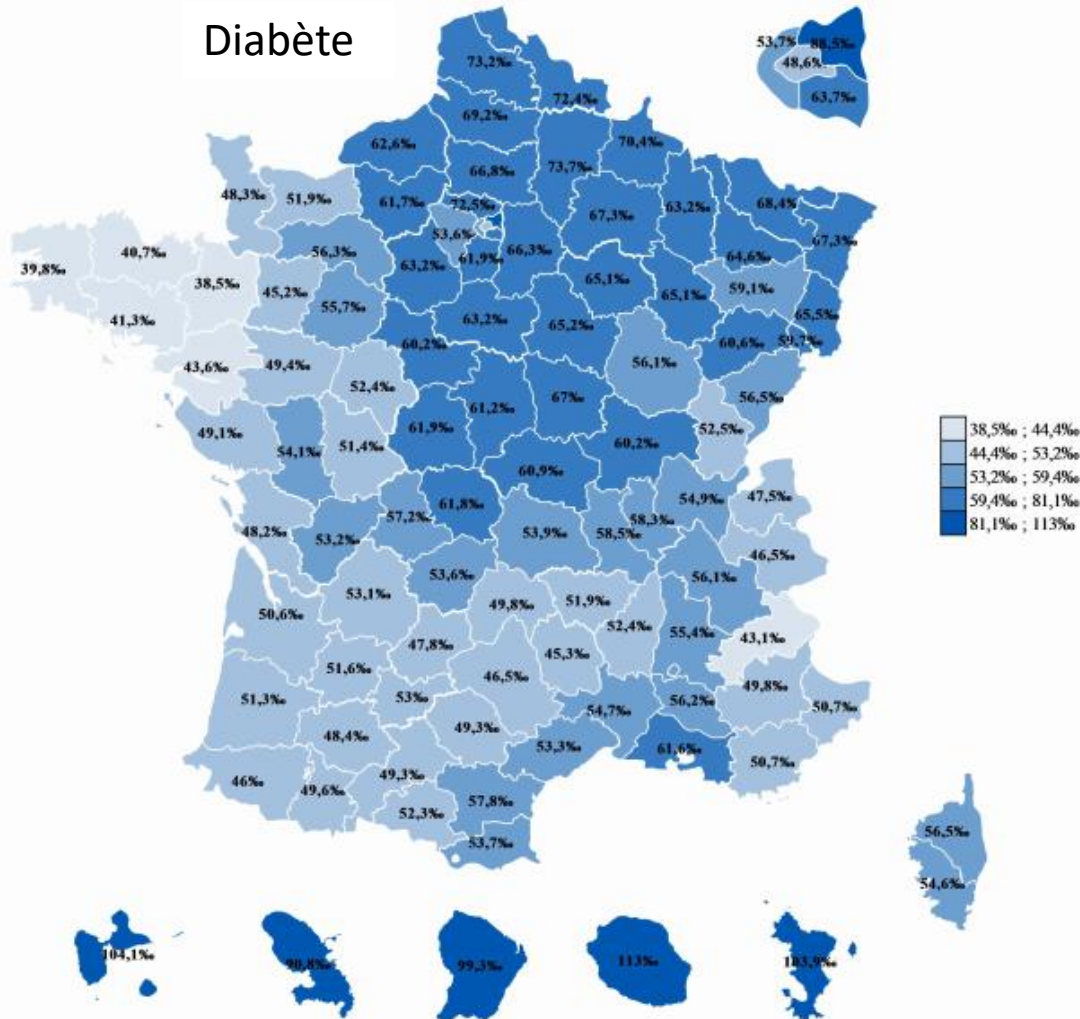
etc...

par département (2013-2015)
Source : ScoreSante.org

1. ... et des disparités territoriales de morbidité

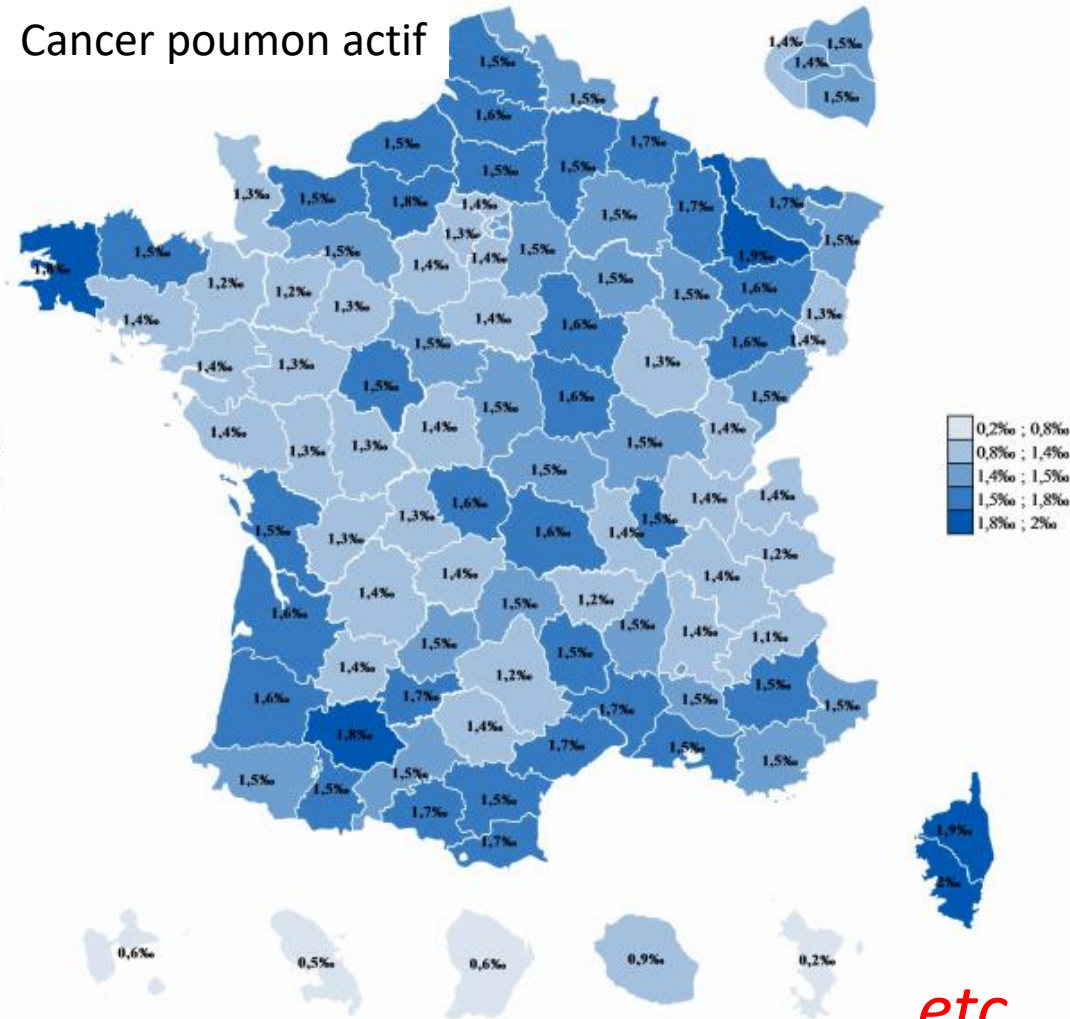
Taux standardisés des personnes prises en charge pour diabète par département en 2018

Diabète



Taux standardisés des personnes prises en charge pour cancer du poumon actif par département en 2018

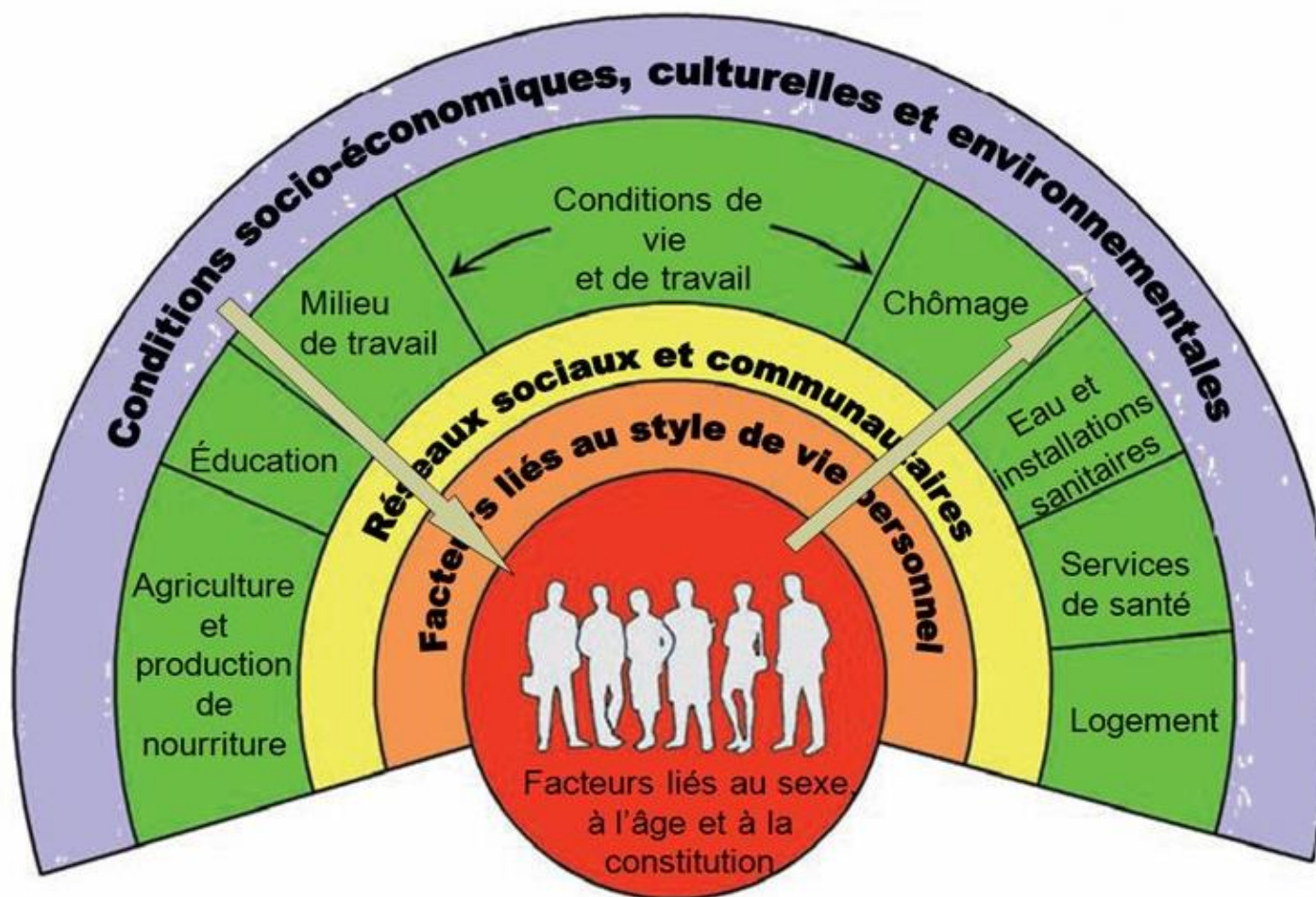
Cancer poumon actif



Source : cartographie des pathologies de l'Assurance maladie

etc...

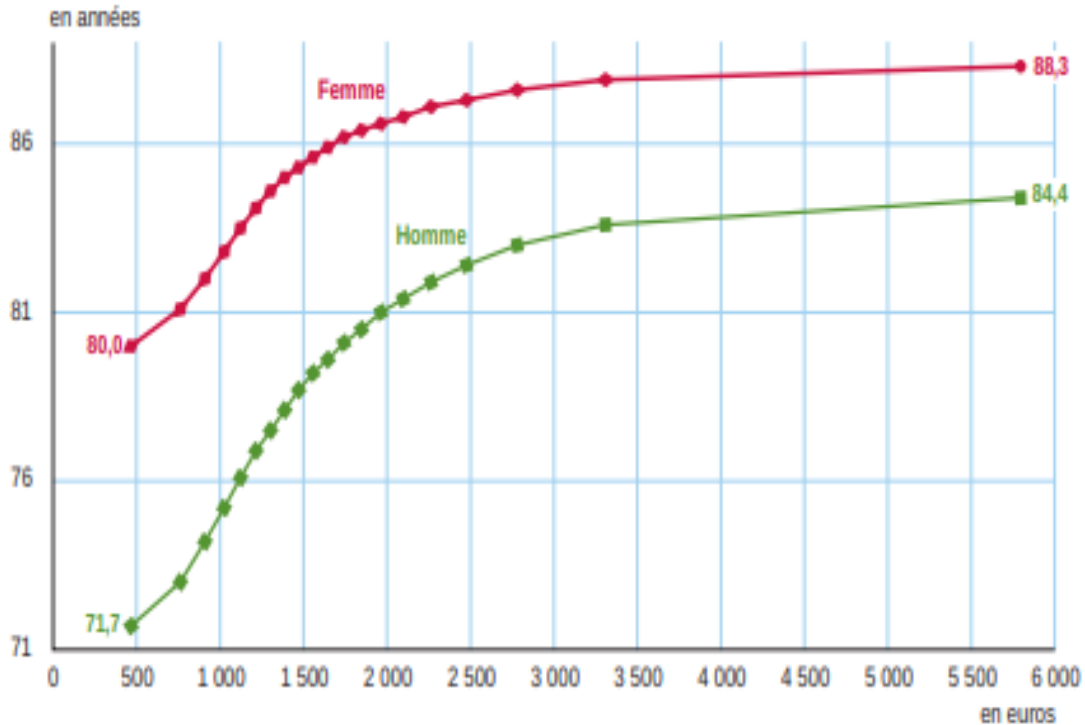
2. Des disparités (*durables dans le temps*) qui renvoient aux déterminants de la santé...



d'après Dahlgren G, Whitehead M. *Policies and strategies to promote social equity in health.* Stockholm, Institute of Futures Studies, 1991.

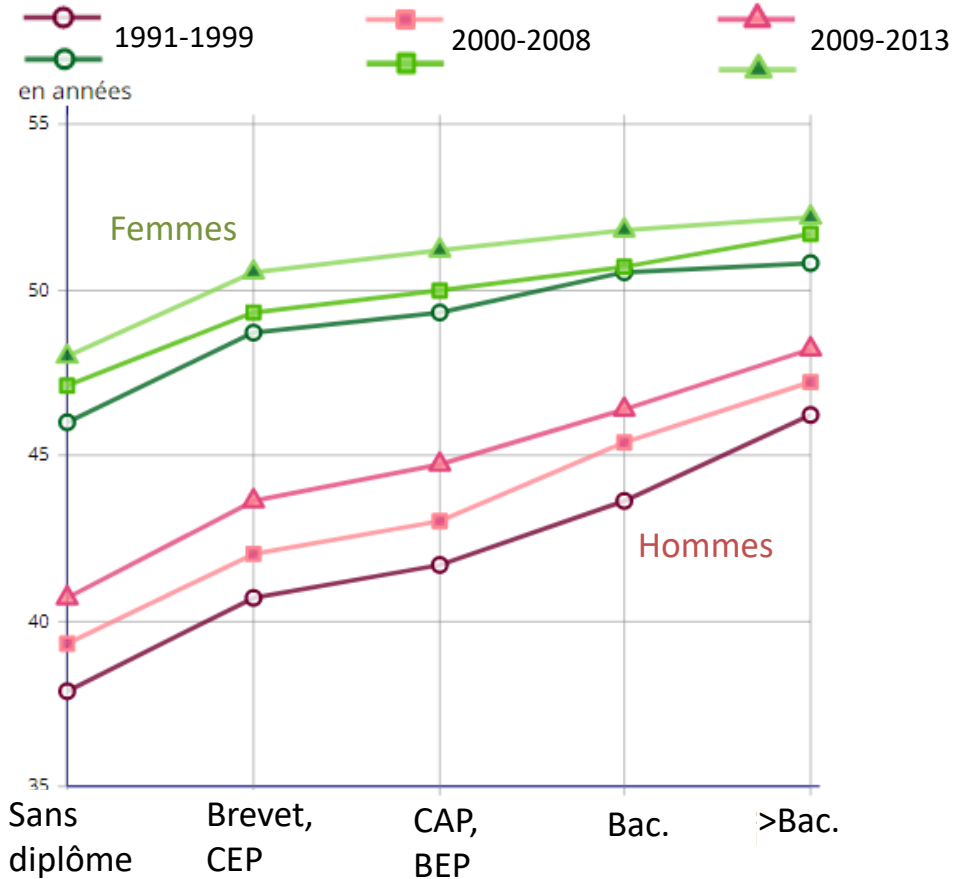
2... et notamment au gradient social de santé

Espérance de vie à la naissance selon le niveau de vie mensuel



Source : Insee

Espérance de vie à 35 ans par sexe, année et diplôme



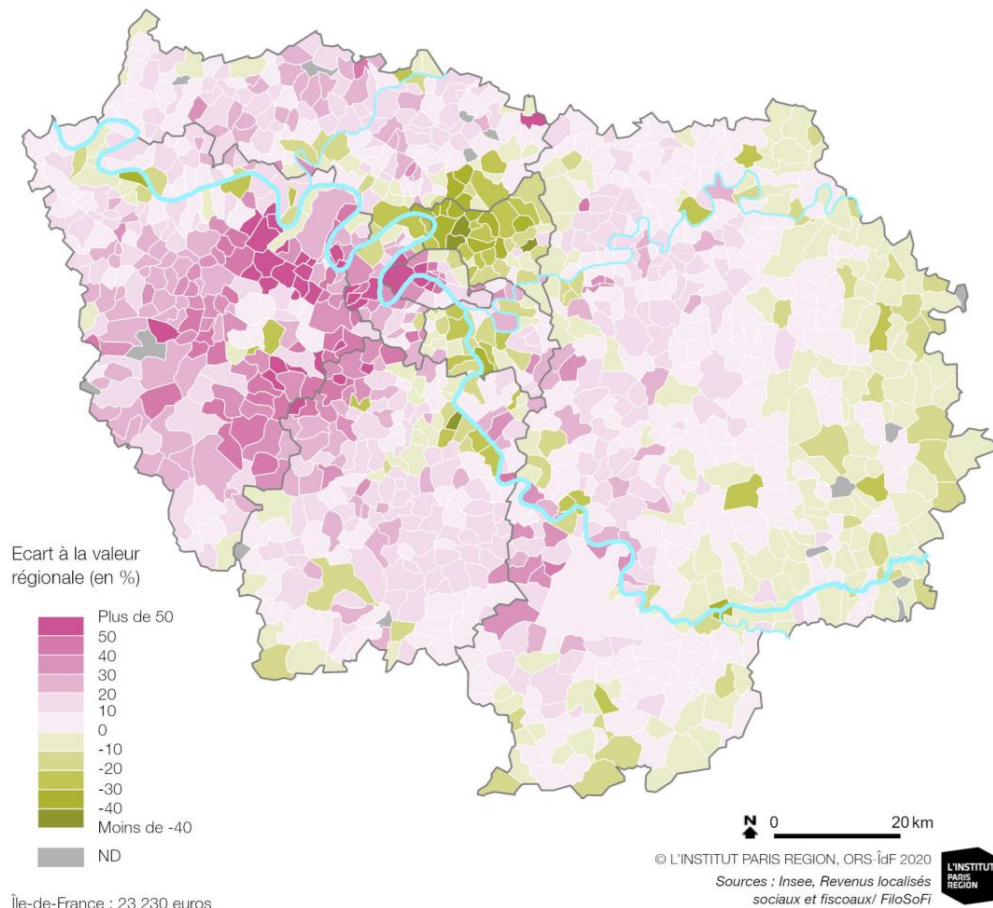
OMS : les inégalités sociales de santé sont importantes, évitables et injustes

=> Inégalités sur lesquels on peut/doit agir

3. Les déterminants de santé sont ancrés dans les territoires

Quelques exemples en Île-de-France (que l'on peut retrouver dans toutes les régions)

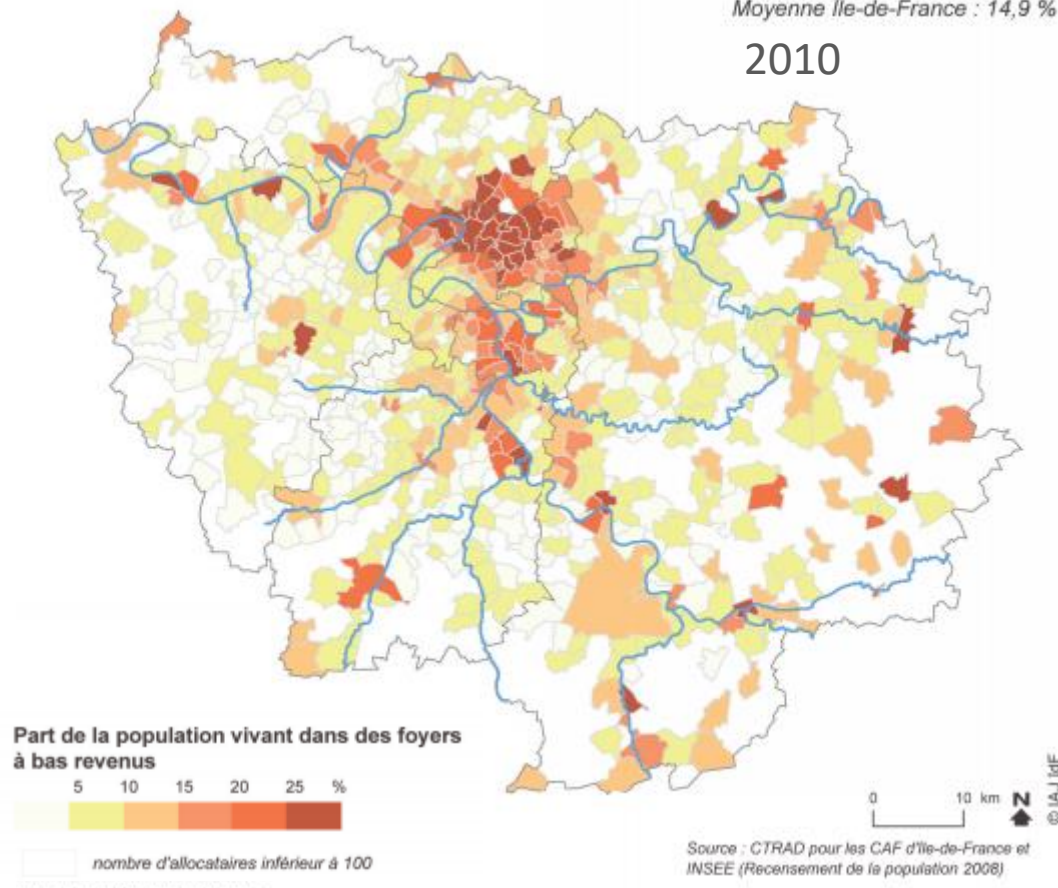
Revenu disponible médian par UC en 2017



La population résidant dans les foyers à bas revenus

Moyenne Île-de-France : 14,9 %

2010

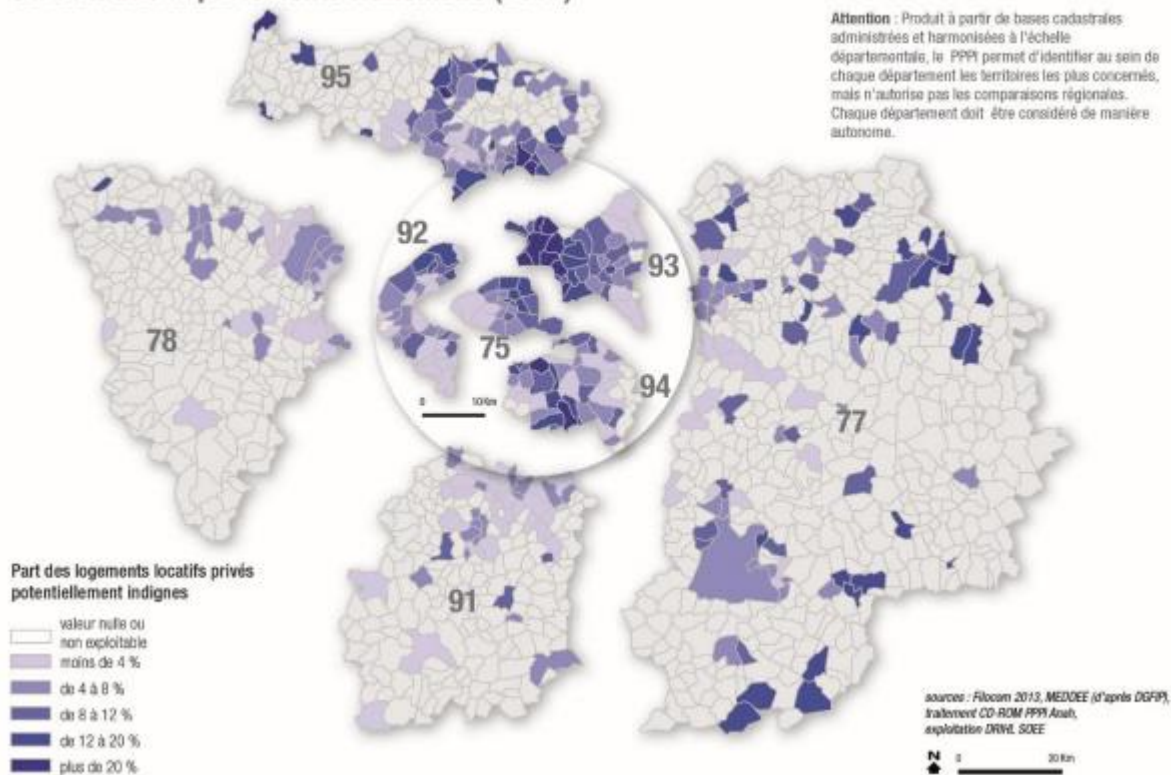


3. Les déterminants de santé sont ancrés dans les territoires

Quelques exemples en Île-de-France

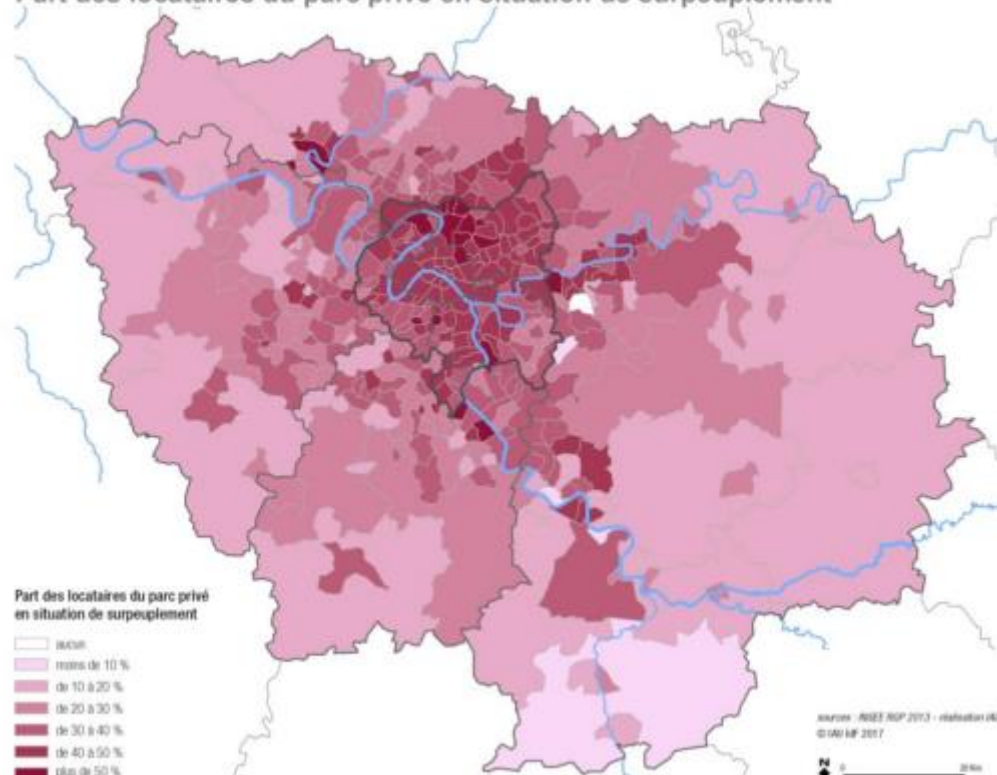
Habitat indigne

Part des logements locatifs privés potentiellement indignes au sein des départements franciliens (2013)



Surpeuplement

Part des locataires du parc privé en situation de surpeuplement



Source : Institut Paris Region

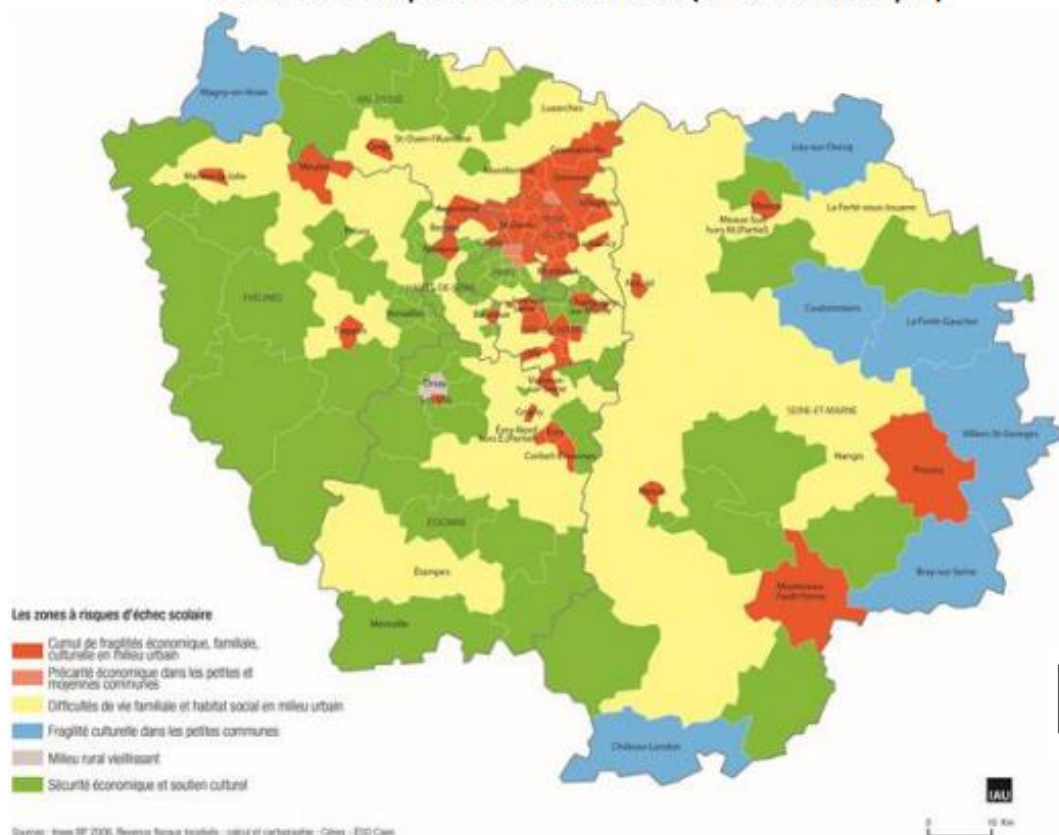
3. Les déterminants de santé sont ancrés dans les territoires

Quelques exemples en Île-de-France

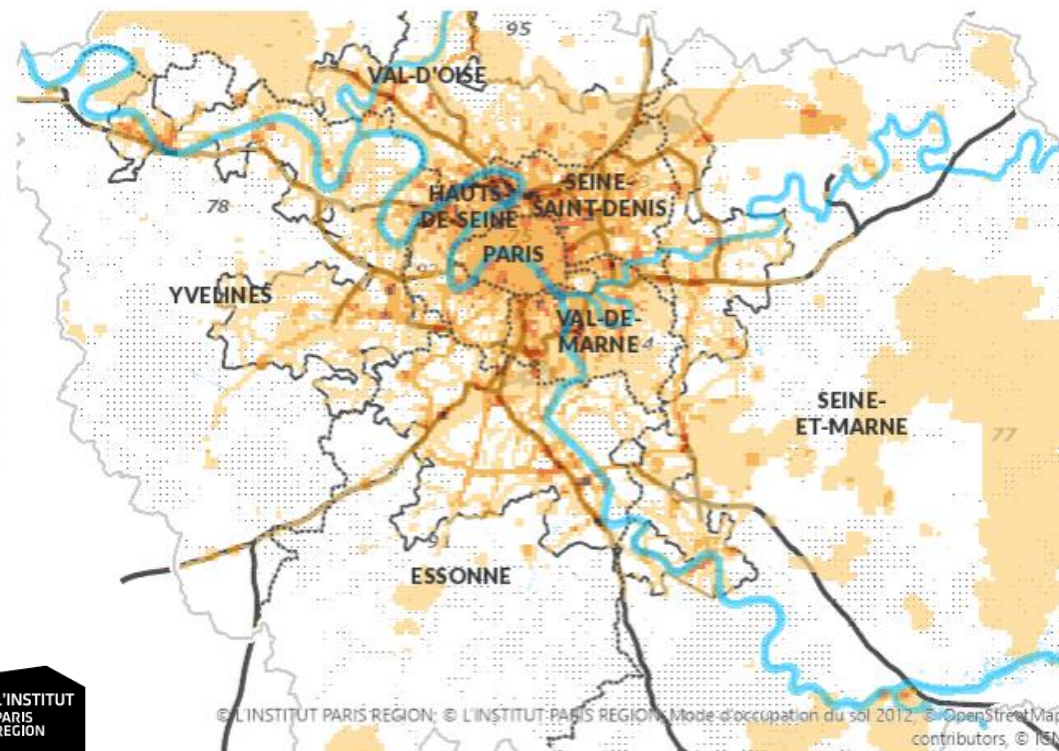
Risque d'échec scolaire

Pollutions et nuisances environnementales

Les zones à risques d'échec scolaire (Atlas académique)



Source : Institut Paris Region



cumuls_nuisances
Nombre de nuisances sur
les 5 critères étudiés : bruit,
pollution de l'air, pollution
eau distribuée, sols pollués,
sites industriels IED

- Une nuisance
- Deux nuisances
- Trois nuisances
- Quatre nuisances

3. Les déterminants de santé sont ancrés dans les territoires

Etc...

Chômage,

Niveau de diplôme,

Catégories socio-professionnelles,

Conditions d'emploi (précarité, pénibilité),

Accès aux équipements et services, aux espaces verts, à l'offre de soins...

Sécurité, Mobilité, Marchabilité, Activité physique,...

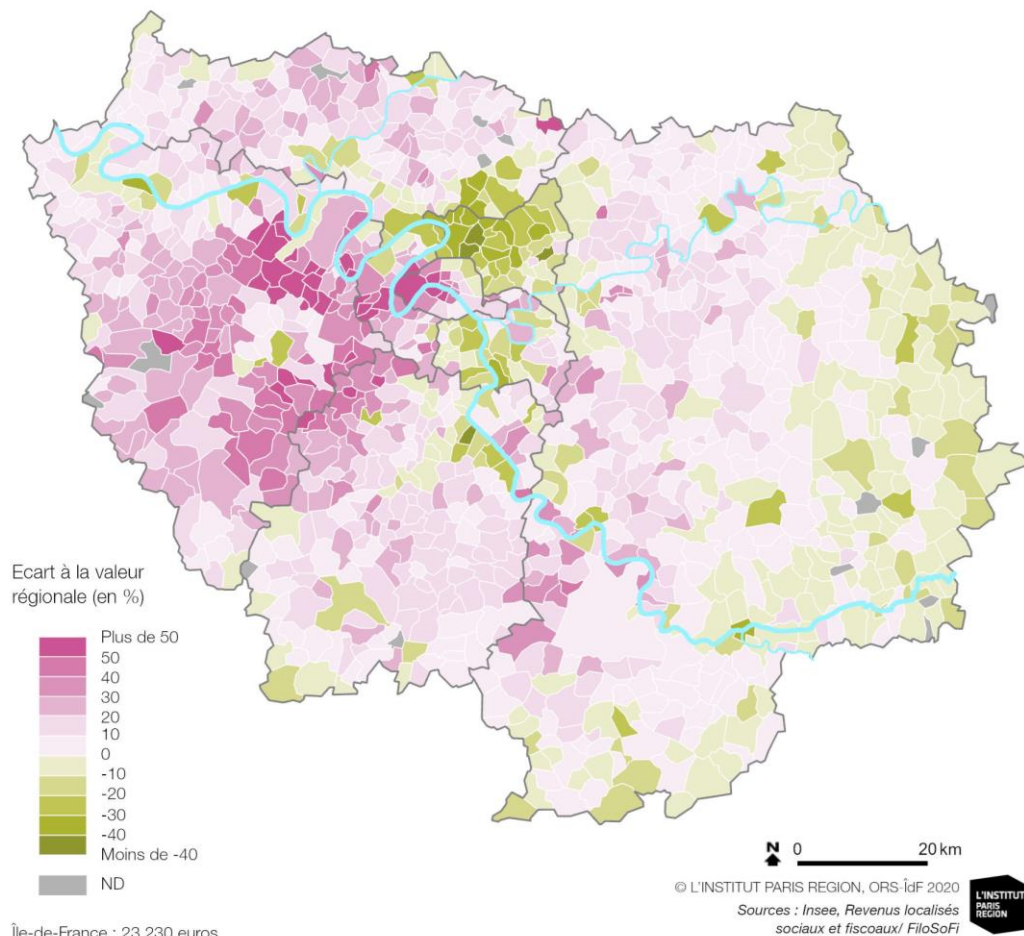
...

⇒ Bien souvent : cumul de défaveurs sur un même territoire (vs cumul d'avantages)

⇒ Les inégalités territoriales de santé sont en grande partie le reflet des inégalités socio-spatiales

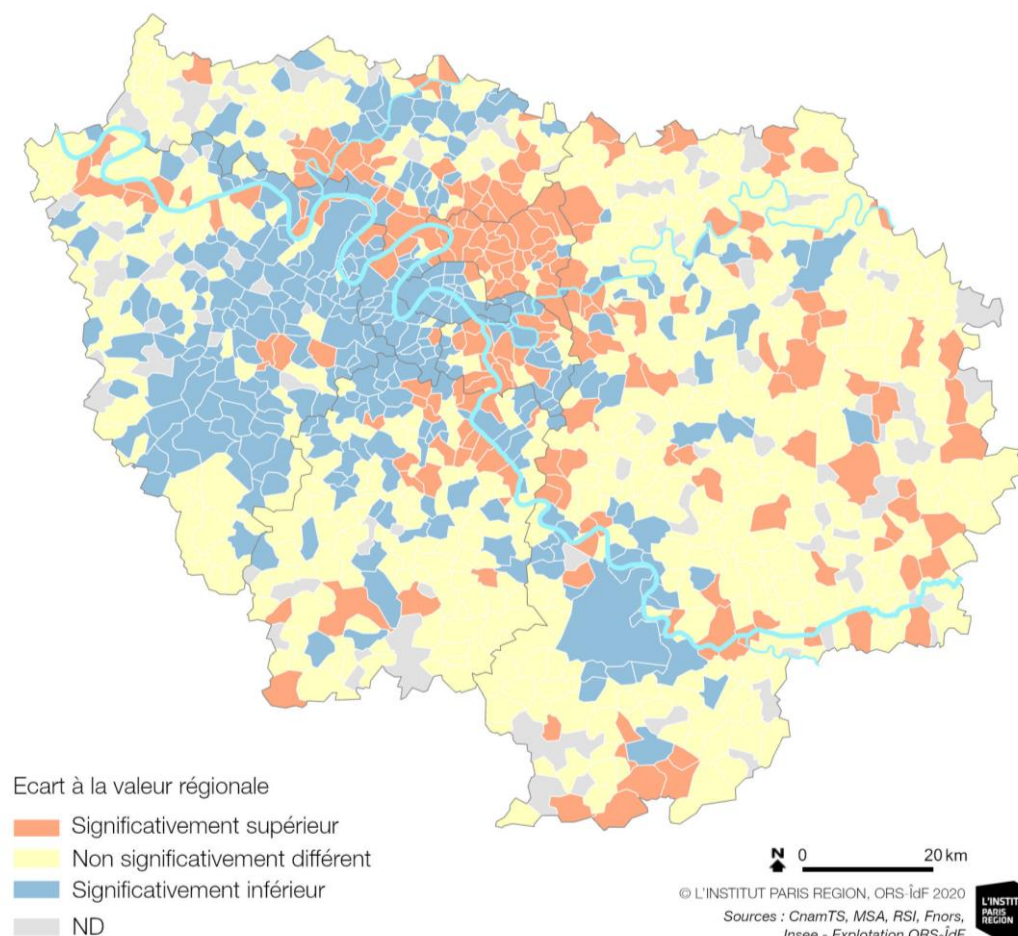
4. Les inégalités territoriales de santé : reflet des inégalités socio-spatiales

Revenu disponible médian par UC en 2017



Île-de-France : 23 230 euros

Prévalence de l'ALD Diabète en 2017



La Ville, la Vie, la Mort dans Paris et ses banlieues au long du RER B

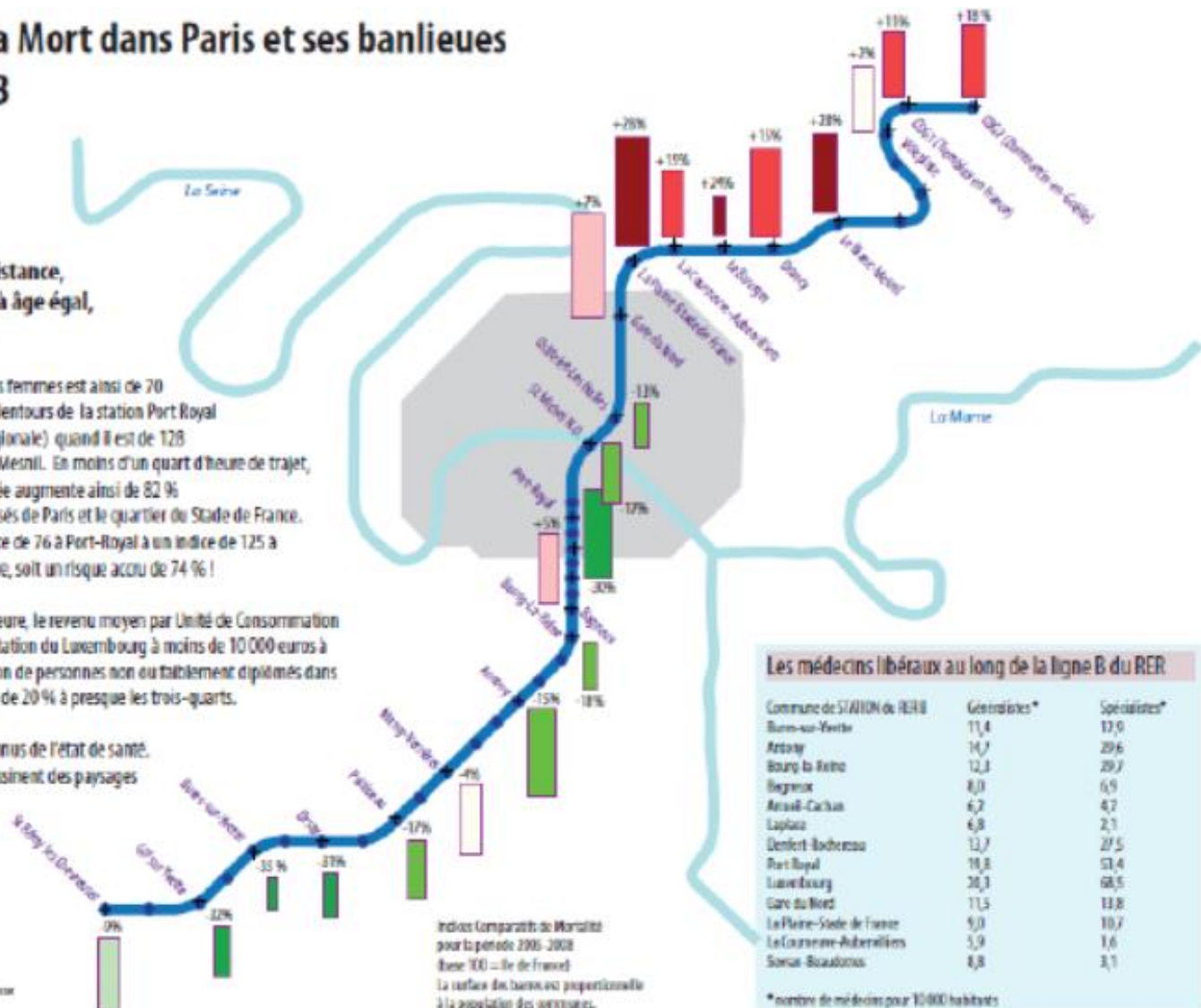
A quelques kilomètres de distance, le risque moyen de mourir, à âge égal, varie du simple au double.

L'indice Comparatif de mortalité des femmes est ainsi de 70 dans le VIème arrondissement aux alentours de la station Port Royal (-30 % par rapport à la moyenne régionale) quand il est de 128 à La Plaine Saint-Denis ou au Blanc-Mesnil. En moins d'un quart d'heure de trajet, le risque de mourir une année donnée augmente ainsi de 82 % entre les arrondissements les plus aisés de Paris et le quartier du Stade de France. Pour les hommes on passe d'un indice de 76 à Port-Royal à un indice de 125 à Saint-Denis et de 132 à La Courneuve, soit un risque accru de 74 % !

Dans le même temps d'un quart d'heure, le revenu moyen par Unité de Consommation passe de 37 000 euros autour de la station du Luxembourg à moins de 10 000 euros à La Courneuve tandis que la proportion de personnes non ou faiblement diplômés dans la population adulte passe de moins de 20 % à presque les trois-quarts.

Où ce sont là des déterminants reconnus de l'état de santé. Par leur concentration même, ils dessinent des paysages socio-sanitaires tranchés que l'on ne soupçonne guère tandis que le RER B parcourt les 70 km de sa ligne.

© EVigneron/NFI 2010
Source des données : INSEE/INSA et INSEE-DR 2008
Calculs et mises en forme : NFI 2010



Les médecins libéraux au long de la ligne B du RER

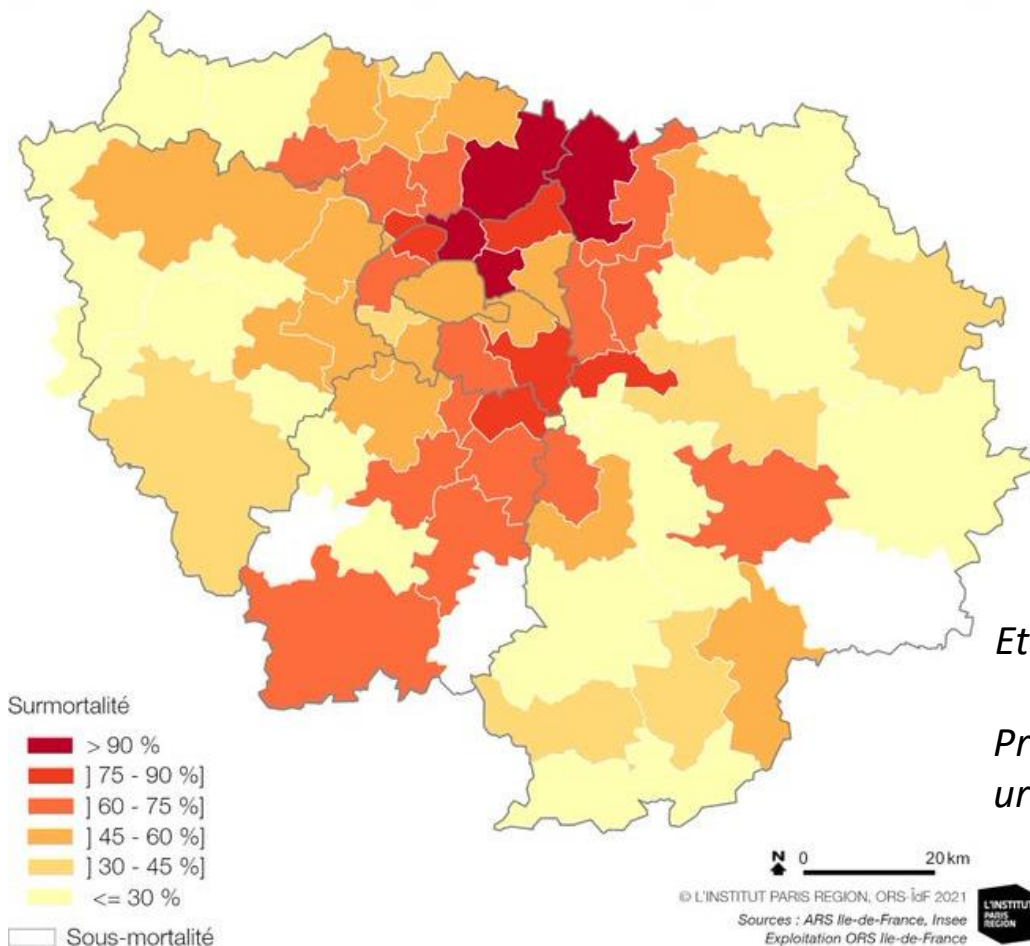
Commune de STATION de RER B	Généralistes*	Spécialistes*
Brunoy-Verthe	11,4	12,9
Antony	14,7	29,6
Bourg la Reine	12,3	29,7
Bagnols	8,0	6,9
Arvilliers-Clichy	6,2	4,7
Laplace	6,8	2,1
Denfert-Rochereau	12,7	27,5
Port Royal	18,8	51,4
Luxembourg	20,3	68,5
Gare du Nord	11,5	13,8
La Plaine-Stade de France	9,0	10,7
La Courneuve-Aubervilliers	5,9	1,6
Seine-Boulogne	8,8	3,1

* nombre de médecins pour 10 000 habitants

4. Les inégalités territoriales de santé : reflet des inégalités socio-spatiales

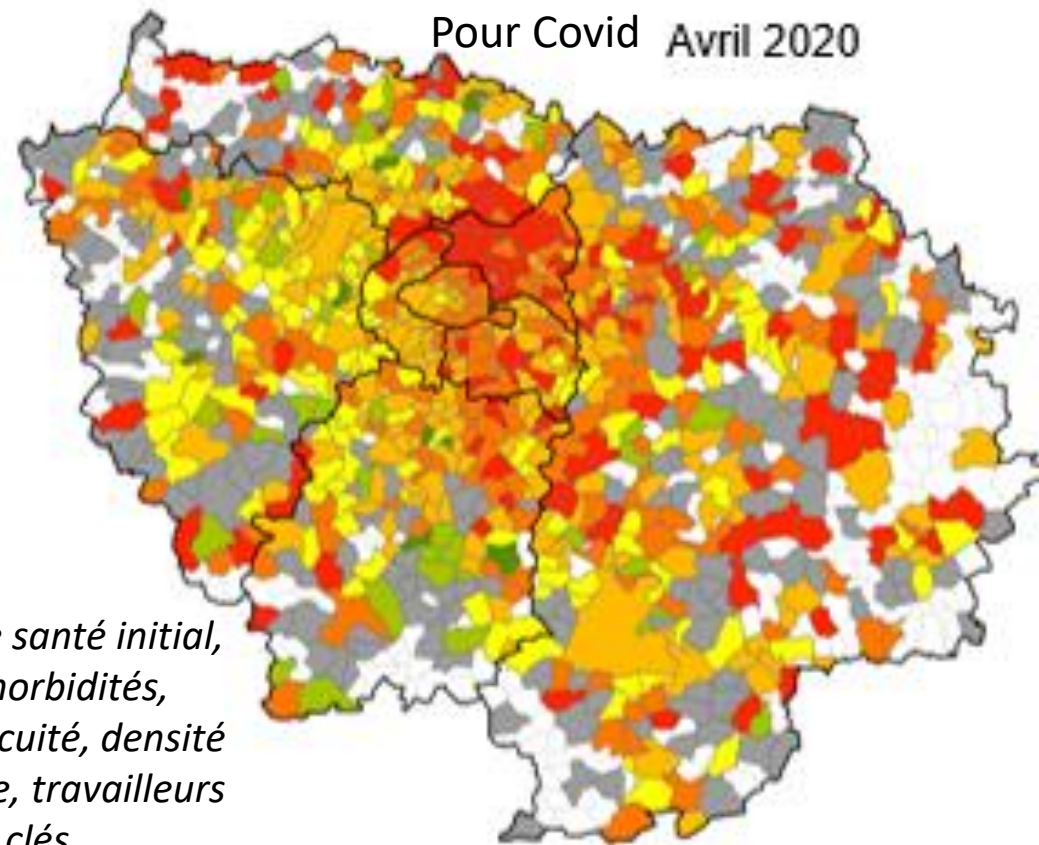
Surmortalité lors de la 1^{ère} vague de Covid-19

(mars-mai 2020 vs mars-mai 2015-2019 – par intercommunalités)



Taux d'hospitalisations pour 100 000 hab.

Pour Covid Avril 2020



*Etat de santé initial,
comorbidités,
Promiscuité, densité
urbaine, travailleurs
clés...*

5. Toutes les politiques publiques agissent sur la santé

Les "déterminants de santé" conditionnent la santé et le bien-être des populations. Beaucoup de ces facteurs relèvent directement des aménagements et des conditions de vie en milieu urbain.

LES MOINS "Santé" ↓

- Particules émises par les véhicules, émissions du chauffage et des industries...
- Plantes allergisantes, moustiques, chenilles urticantes...
- Qualité des eaux dégradée...
- Bruits de la circulation, des travaux...
- Habitat indigne, absence de lien social...
- Présence de friches industrielles et de sites et sols pollués...



LES PLUS "Santé" ↑

- Zones piétonnières, pistes cyclables, transports en commun, déviation des voies à fort trafic...
- Réhabilitation urbaine, construction et rénovation de bâtiments économes en énergie, réduction des émissions de gaz à effet de serre, maîtrise de l'énergie...
- Gestion des eaux respectueuse des ressources et garante de la qualité de l'eau distribuée...
- Espaces verts, lieux conviviaux, végétalisation des surfaces...
- Actions de lutte contre le bruit...

Source : Plaquette Urbanisme Favorable à la santé - ARS Centre Val de Loire, 2017

14

6. + bien sûr : dépistages, vaccination, prévention, promotion de la santé, éducation thérapeutique, accès aux soins...

⇒ Nécessité d'intégrer les caractéristiques sociales des individus dans la prévention et le soins afin de ne pas contribuer à accentuer les inégalités sociales de santé

- Cf. impact des campagnes de prévention sans démarche d'accompagnement ou d'« aller-vers »
- Cf. distance sociale / communication entre le PS et le patient
- Cf. littératie en santé...
- ...

⇒ *La « socioparésie » (système de soins qui ne prend pas en compte la dimension socio-économique des problèmes de santé) participe « inconsciemment » à une accentuation des inégalités sociales [et territoriales] de santé. Dans tous les cas, il ne participe pas à sa réduction. (Pierre Lombrail 2005).*

20^e
CONGRÈS
NATIONAL

CNCGE COLLÈGE ACADÉMIQUE

Exercer et enseigner la médecine générale



16 - 18 JUIN Bordeaux
2021 PARC
DES EXPOSITIONS



En vous remerciant de votre attention