



Inégalités sociales de santé : constats et leviers d'action

Vendredi 24 novembre 2023

Plateforme



Une plateforme d'**expertises interdisciplinaires**, spécialisée dans **les déterminants sociaux de la santé et les inégalités sociales de santé**. Son activité joue le rôle d'**interface entre les espaces de l'action, de la recherche, de la décision politique**.

➤ ACCOMPAGNEMENT DE PROJETS ET RECHERCHE INTERVENTIONNELLE



➤ TRANSFERT DE CONNAISSANCE (FORMATIONS)



Membre du réseau



4 OBJECTIFS



Structurer la recherche interventionnelle



Produire **des outils** de recherche



Former les professionnels et chercheurs à la RISP



Renforcer **la concertation entre chercheur.e.s et acteurs.rices** en santé des populations

Thématiques : Prévention primaire des cancers, Addiction

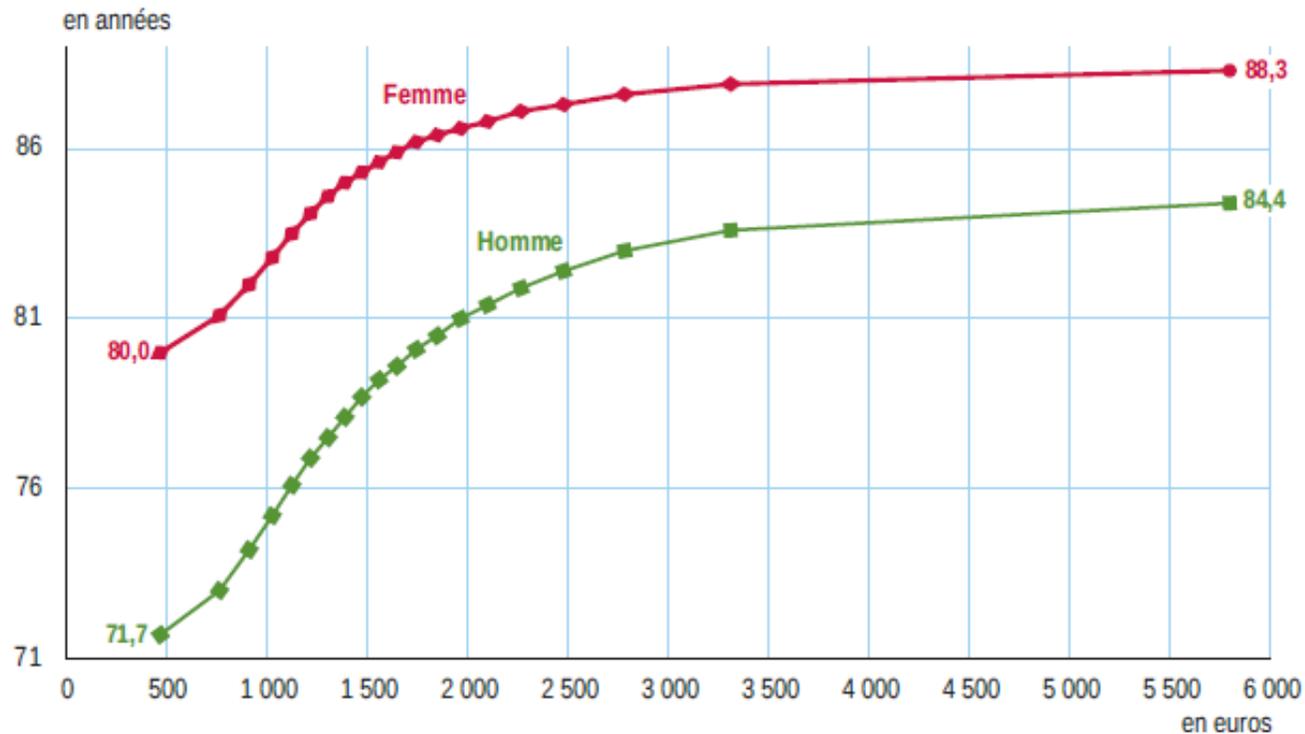
Plan

1. Inégalités sociales et territoriales de santé : constats et déterminants

1. Agir pour réduire les ISTS : concepts et outils

En France, un gradient social de mortalité

Espérance de vie à la naissance par sexe et niveau de vie mensuel  



Gradient social de santé :

Continuum qui suit la hiérarchie sociale, qui n'oppose pas les plus précaires aux autres

Note : en abscisse, chaque point correspond à la moyenne des niveaux de vie mensuels d'un vingtile. Chaque vingtile comprend 5 % de la population.

Lecture : en 2012-2016, parmi les 5 % les plus aisés, dont le niveau de vie moyen est de 5 800 euros par mois, l'espérance de vie à la naissance des hommes est de 84,4 ans.

Champ : France hors Mayotte.

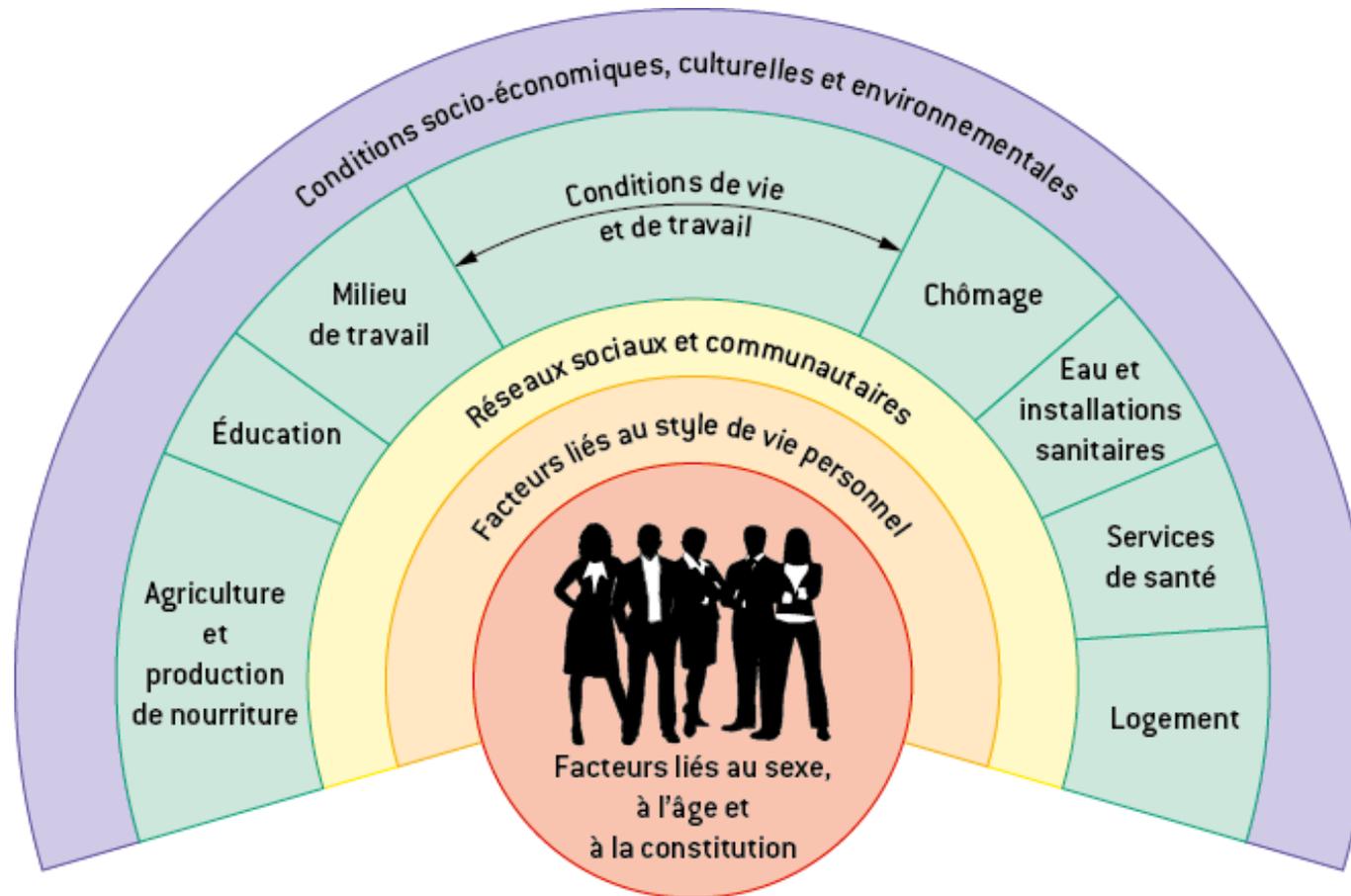
Source : Insee-DGFIP-Cnaf-Cnav-CCMSA, Échantillon démographique permanent.

Bilan sur les ISS en France

- Existence établie d'un **gradient social de morbidité et de mortalité**
- Des inégalités **visibles dès l'enfance**
- **Un des pays d'Europe de l'ouest avec les plus fortes inégalités de mortalité**
- Des inégalités qui **ne baissent pas au cours du temps**



Les déterminants sociaux de santé

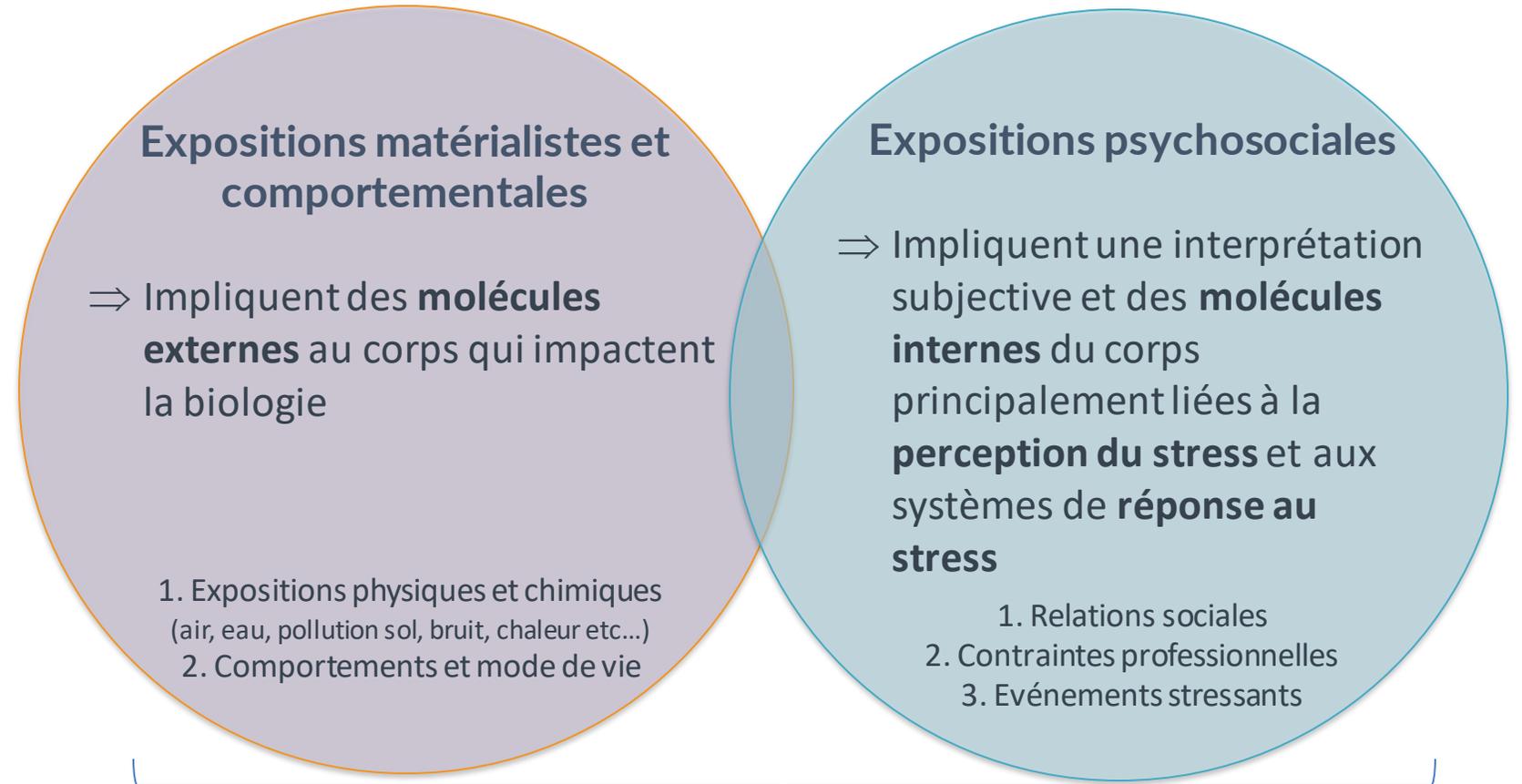


Catégorisation et gradation des déterminants de la santé

DAHLGREN & WHITEHEAD,
"Policies & Strategies to promote social equity in health". Institute of Future Studies, Stockholm, 1991

| Exposome et incorporation biologique

=Incorporation biologique de l'environnement ou expression biologique des inégalités sociales (Kelly-Irving M & Delpierre C, JECH 2021)



Notion d'exposome (Wild CP, Cancer Epidemiol Biomark Prev 2005)

Expositions environnementales et vulnérabilités sociales

(Environmental health inequalities in Europe. 2nd assessment report. WHO 2019 ; Deguen S, IJERPH 2022)

- **Expositions socialement différenciées**
 - Relation entre exposition chimique (pollution air) et position sociale moins favorisée
 - Relation entre exposition à des températures élevées et position sociale moins favorisée
 - Relation entre l'environnement physique (accès aux espaces verts, aux services publics, qualité du bâti) et position sociale moins favorisée
- **Susceptibilité socialement différenciée**
 - Impact sanitaire plus important de l'exposition à des températures élevées dans les groupes socialement moins favorisés
 - Impact sanitaire plus important de l'exposition à la pollution de l'air dans les groupes socialement moins favorisés

Plan

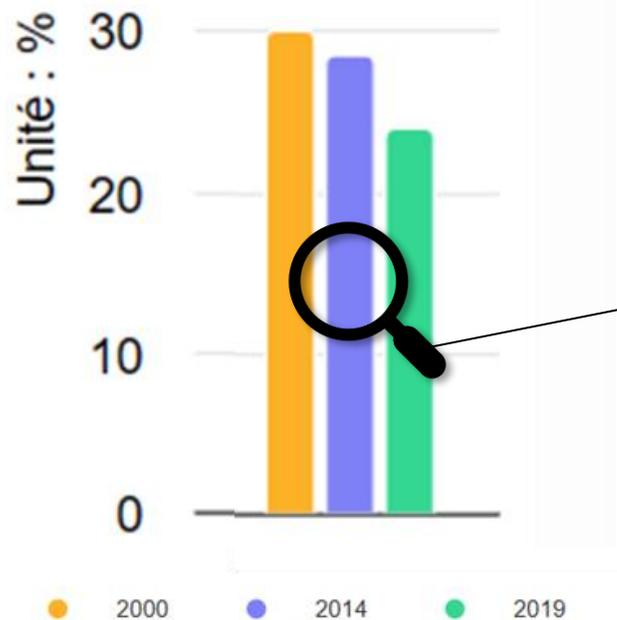
1. Inégalités sociales et territoriales de santé : constats et déterminants

1. Agir pour réduire les ISTS : concepts et outils

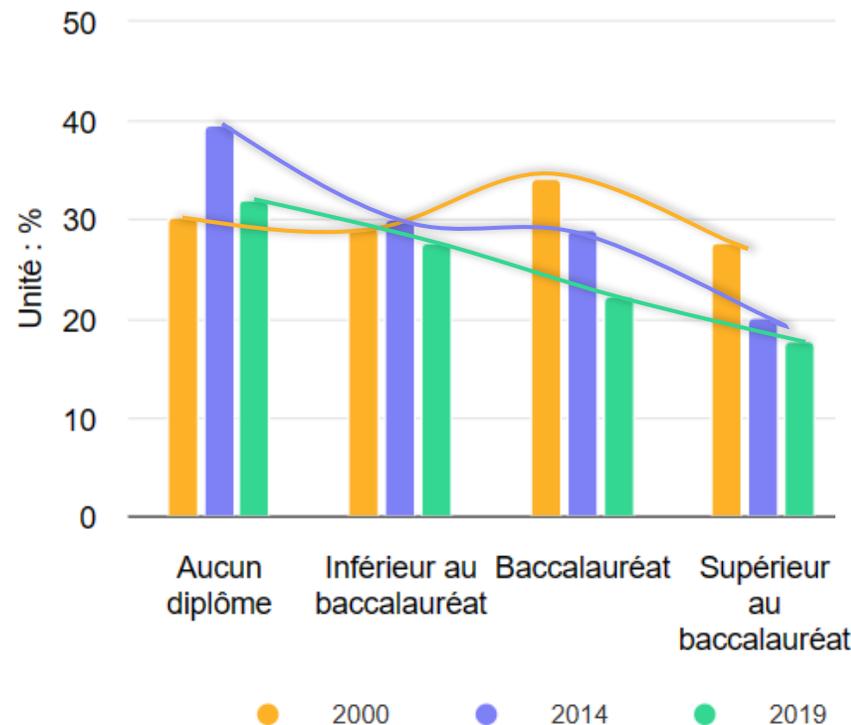


Les interventions peuvent aggraver les ISS

Taux de fumeurs quotidiens

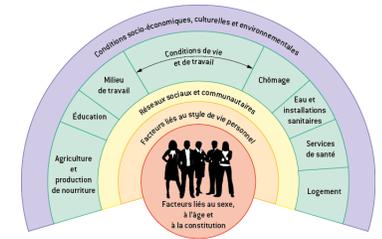


Taux de fumeurs quotidiens selon le diplôme



Population des 18-75 ans. Lecture : 17,7 % des diplômés de l'enseignement supérieur fument quotidiennement, contre 32 % des non-diplômés.
Source : Santé publique France - © Observatoire des inégalités

Agir aux différents niveaux d'action



RENFORCER LES INDIVIDUS

ex. Education pour la santé, information, renforcement des compétences psychosociales

RENFORCER LES COMMUNAUTES

ex. Renforcement de la cohésion et du support social, empowerment collectif, réseau de professionnel

Catégories d'actions pour réduire les ISS selon M. Whitehead (JECH, 2007)

AMELIORER LES CONDITIONS DE VIE ET DE TRAVAIL

Ex - Amélioration de la santé au travail, de l'accès aux soins et aux prestations sociales, amélioration du logement, etc.

PROMOUVOIR DES MACRO-POLITIQUES FAVORABLES A LA SANTE

Ex – Impacter les politiques macro-économiques, culturelles, environnementales, etc.

Appliquer l'universalisme proportionné

Equality



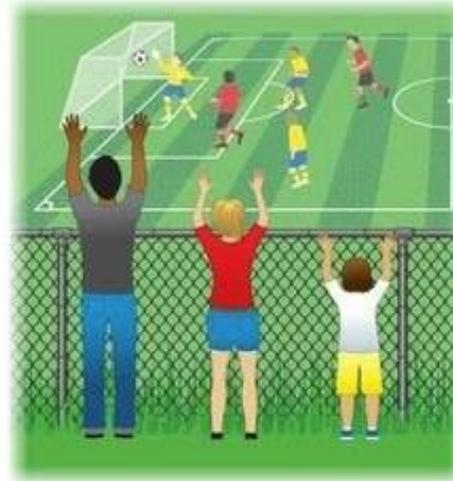
The assumption is that **everyone benefits from the same supports**. This is equal treatment.

Equity



Everyone gets the supports they need (this is the concept of "affirmative action"), thus producing equity.

Justice



All 3 can see the game without supports or accommodations because **the cause(s) of the inequity was addressed**. The systemic barrier has been removed.

(Carey G. *Int J Equity Health*. 2015)

Mettre en place des démarches participatives et renforcer le pouvoir d'agir

➔ **PARTICIPATION** : Processus selon lesquels les personnes sont en mesure d'être **impliquées de manière active** et véritable dans la définition de points les concernant, dans **la prise de décisions** sur des facteurs affectant leur vie, dans la formulation et la mise en œuvre de politiques, dans la planification, le développement et la prestation de services ainsi que dans **le processus d'action visant à un changement**. *OMS, 2005*

Le développement de COMPÉTENCES INDIVIDUELLES

- Confiance en soi
 - Créativité
- Capacité à communiquer et exprimer ses besoins, à solliciter de l'aide
 - Conscience critique



Le dépassement des BARRIÈRES STRUCTURELLES

- Pratiques et positionnements plus réceptifs des professionnels et / ou des politiques
- Mise en place d'un cadre d'écoute et d'action

Source : N. Wallerstein, OMS

Évaluer et suivre l'impact des interventions / dispositifs sur les ISS

- **Inscrire la réduction des ISS dans les objectifs** des interventions / dispositifs
- **Évaluer l'impact différentiel** des interventions / dispositifs en fonction des **catégories sociales** de population
- Évaluer les **impacts à long terme** sur les ISS
- Évaluer les **effets non souhaités et indésirables** de l'intervention
- Intégrer la dimension sociale dans le suivi des différents indicateurs de santé afin de produire des données de pilotage et de suivi des ISS

Des grilles pour prendre en compte les ISS



Des grilles d'analyse afin d'accompagner **une réflexion collective** autour des ISS au sein d'un projet ...



Prosirir

Promotion de la Santé et Items pour la Réduction des Inégalités sociales et territoriales de Santé

Une grille d'accompagnement de vos projets de santé



LENTILLE ISS

LE QUESTIONNAIRE INÉGALITÉS SOCIALES DE SANTÉ



... et ainsi d'identifier et coconstruire **des pistes d'action** pour améliorer la prise en compte des ISS



Merci pour
votre
attention !



Références

- L'état de santé de la population en France (Septembre 2022). Guillaume Bagein, Vianney Costemalle, Thomas Deroyon, Jean -Baptiste Hazo, Diane Naouri, Elise Pesonel, Annick Vilain (DREES)
- L'espérance de vie par niveau de vie : chez les hommes, 13 ans d'écart entre les plus aisés et les plus modestes (Février 2018). Nathalie Blanpain, division Enquêtes et études démographiques, Insee
- Policies & Strategies to promote social equity in health. Dahlgren & Whitehead, Institute of Future Studies, Stockholm, 1991
- Framework for understanding health inequalities over the life course: the embodiment dynamic and biological mechanisms of exogenous and endogenous origin. Kelly-Irving M, Delpierre C. J Epidemiol Community Health, 2021
- Complementing the genome with an "exposome": the outstanding challenge of environmental exposure measurement in molecular epidemiology. Wild CP, Cancer Epidemiol Biomark Prev 2005
- Environnemental health inequalities in Europe. 2nd assessment report. WHO 2019
- Health Equity Impact Assessment Related to Air Pollution Reduction. Deguen S, IJERPH 2022
- A Conceptual Framework for Action on the Social Determinants of Health. Solar O, Irwin A. OMS 2011
- Les enjeux politiques de la santé, Didier Fassin, 2000
- Bulletin épidémiologique hebdomadaire (BEH) n° 14, Santé publique France, mai 2020. Selon l'Observatoire des Inégalités.
- A typology of actions to tackle social inequalities in health. Whitehead M. J Epidemiol Community Health. 2007
- Towards health equity: a framework for the application of proportionate universalism. Carey G et al. Int J Equity Health. 2015
- The concept of access: definition and relationship to consumer satisfaction. Penchansky R, Thomas JW. Med Care. 1981