



**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

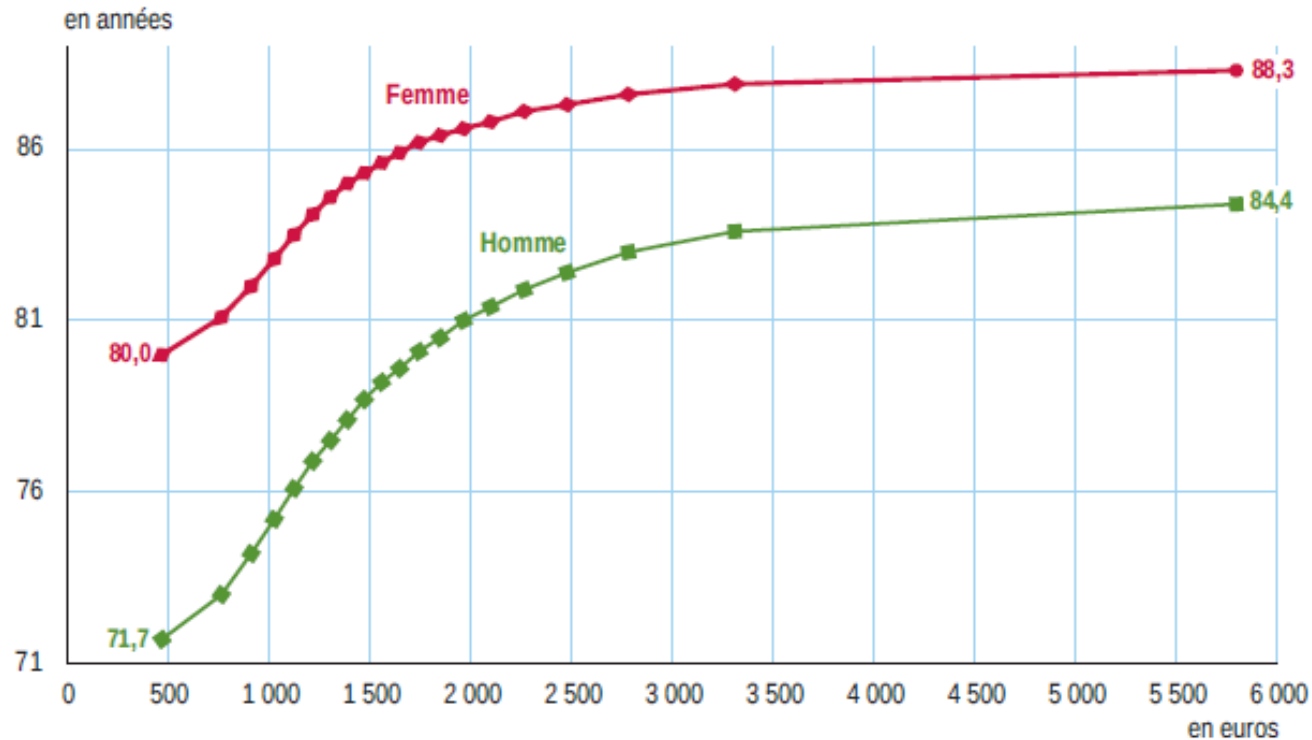
---

**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.

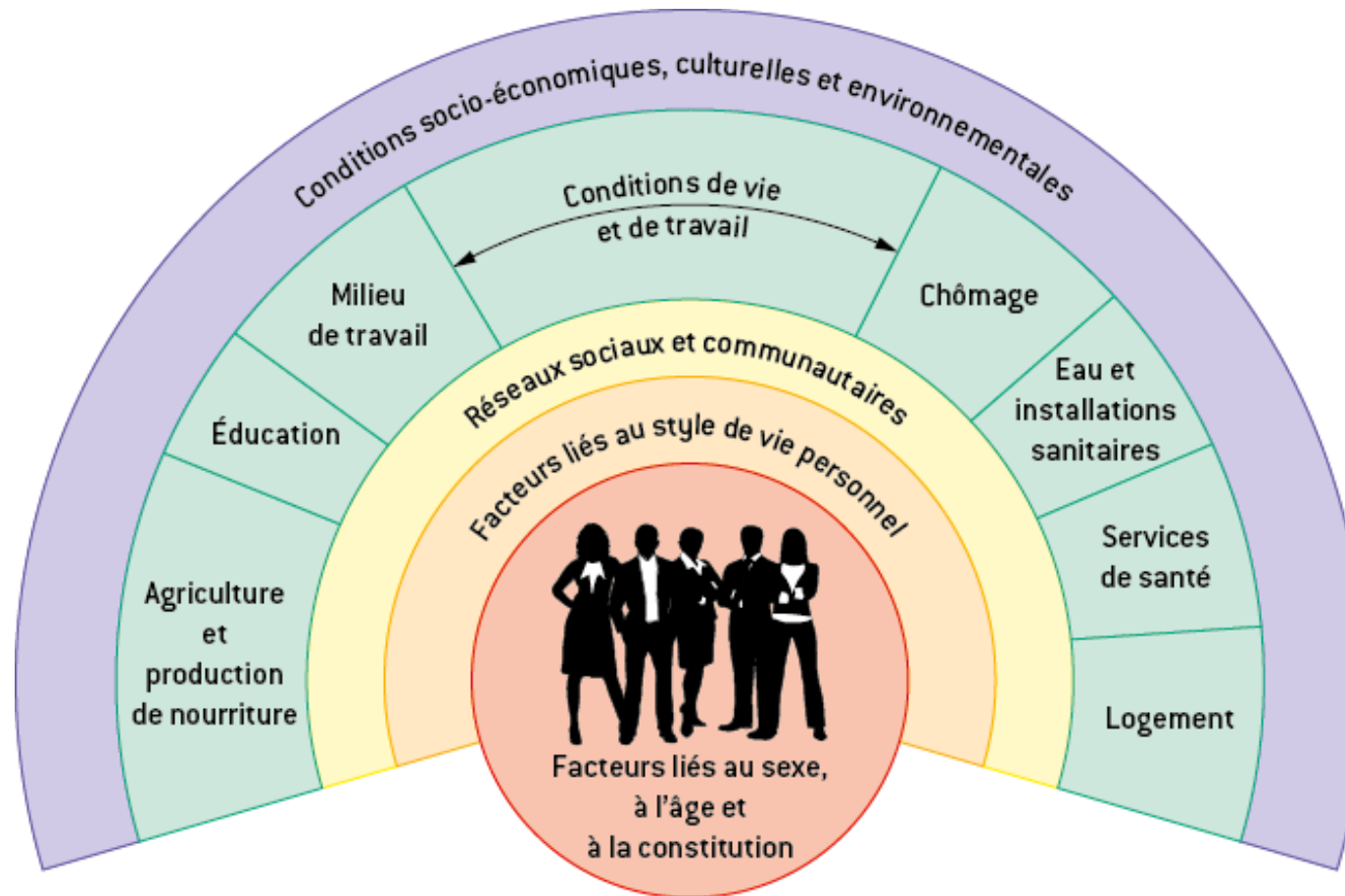
Source : Insee-DGFIP-Cnaf-Cnav-CCMSA, Échantillon démographique permanent.

# 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

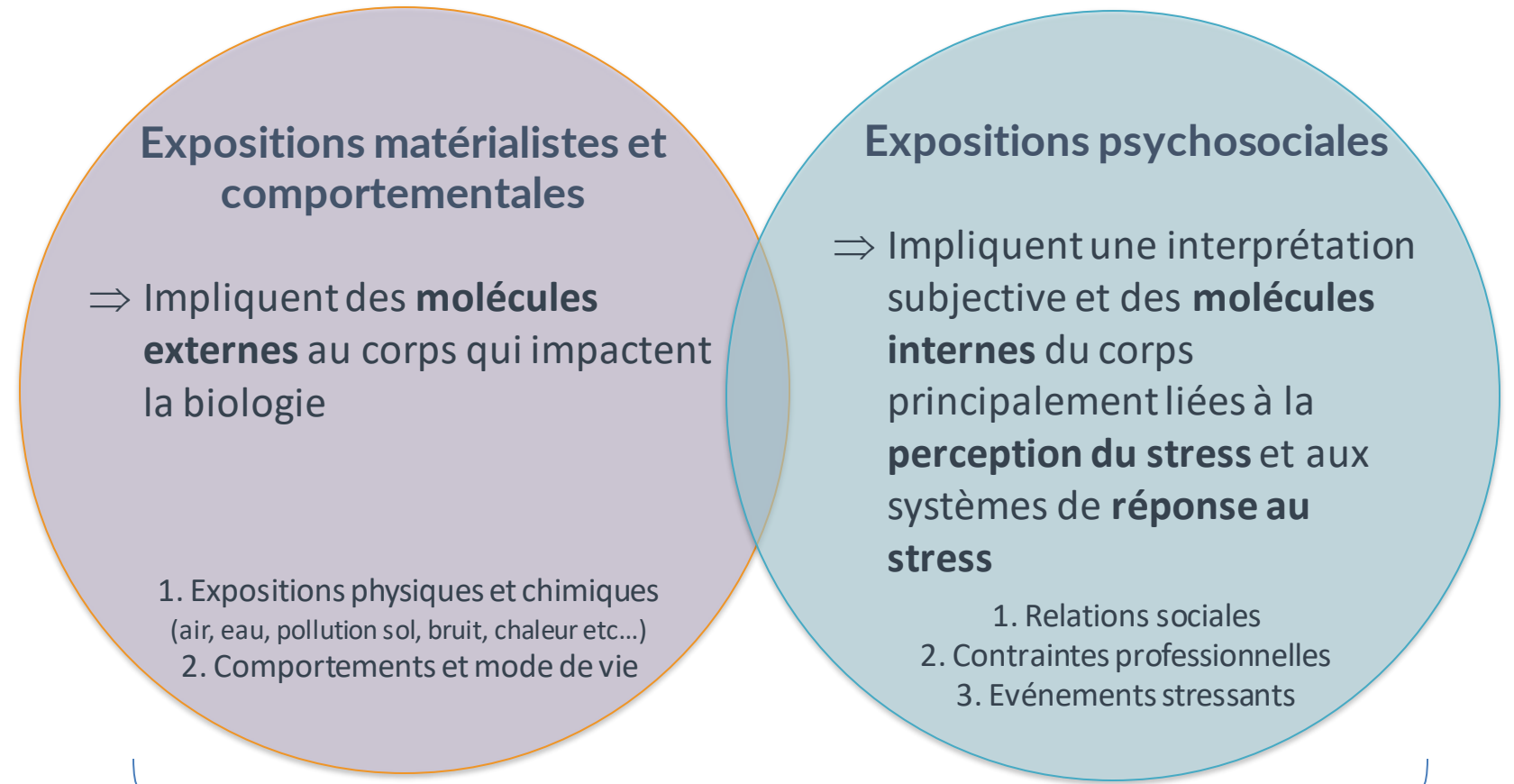


## Catégorisation et gradation des déterminants de la santé

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 bati) 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

---

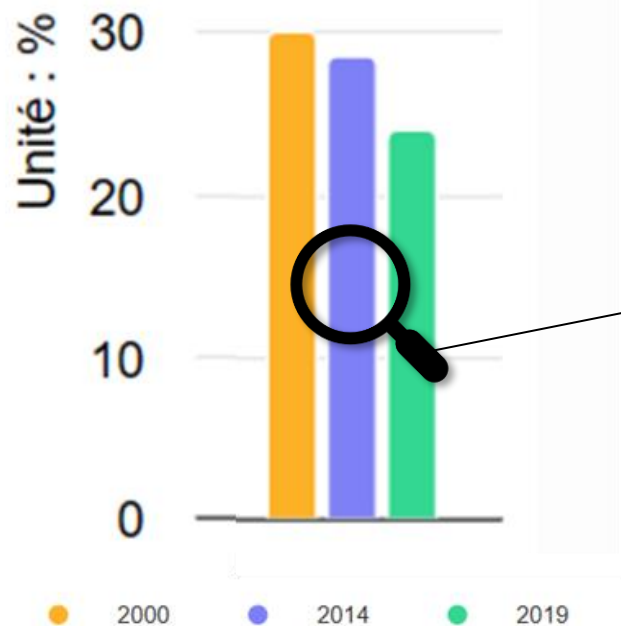
**1. Inégalités sociales et territoriales de santé :  
constats et déterminants**

**1. Agir pour réduire les ISTS : concepts et  
outils**

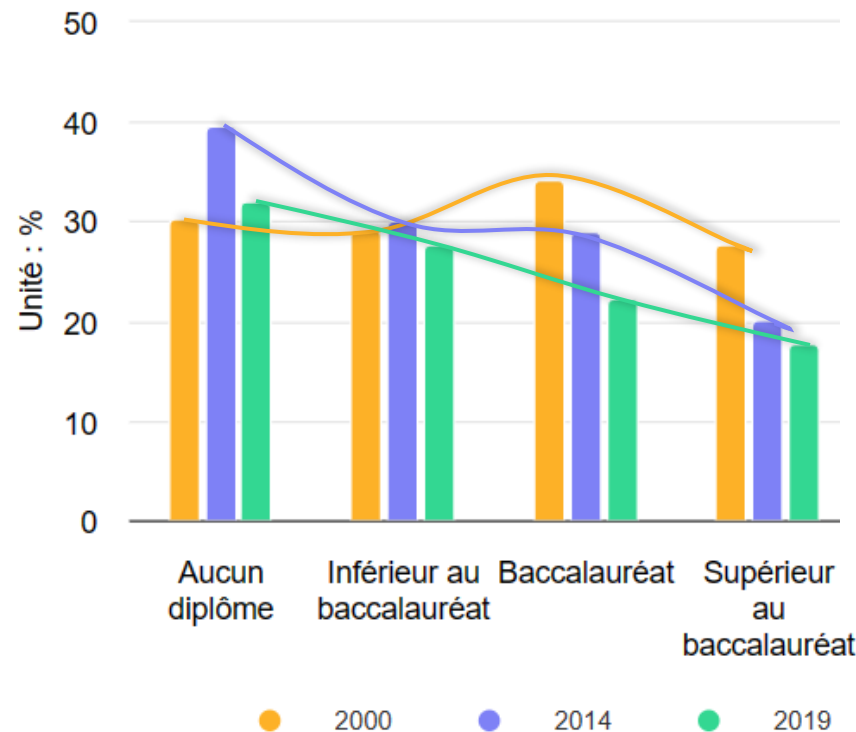


# Les interventions peuvent aggraver les ISS

### Taux de fumeurs quotidiens

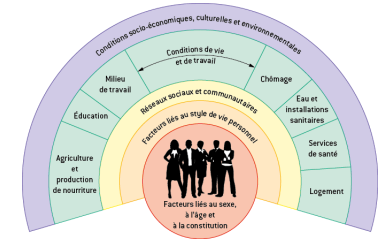


### Taux de fumeurs quotidiens selon le diplôme



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-POLITQUES 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 ...



## Prosiris

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