

Les déterminants sociaux de la santé

Stéphanie Vandentorren

Définitions et concepts

La dimension sociale fait partie de la définition de la santé

- « La santé est un état de complet bien-être **physique, mental et social**, et ne consiste pas seulement en une absence de maladie ou d'infirmité » OMS
 - expression positive de l'absence de maladie
 - concept **autant social**, mental que physique
 - un état dynamique partagé entre des **responsabilités individuelles et collectives**
 - **un droit fondamental** de tout être humain (OMS 1946)

Inégalités sociales

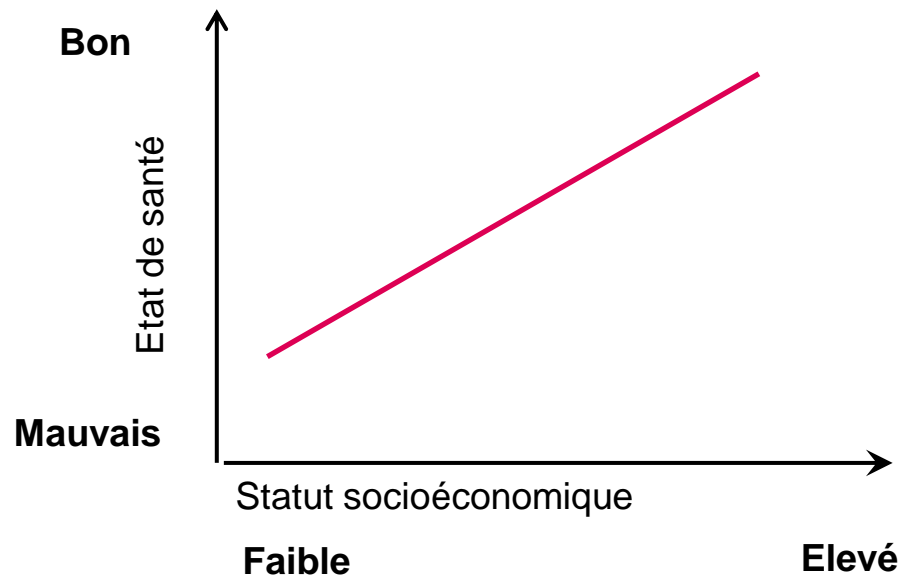
- Les inégalités sociales sont des différences entre individus ou groupes sociaux portant sur des avantages ou des désavantages dans l'accès à des ressources socialement valorisées.
- Les inégalités sociales ne se **réduisent pas aux inégalités économiques**
- Inégalités sociales de santé: « *Différence dans l'état de santé de la population entre les groupes sociaux qui sont la conséquence d'une **distribution inégale et injuste** des déterminants sociaux de la santé elles sont socialement construites et évitables* ». *
- **La justice sociale est en cause**
- On parle d'ISS lorsque la différence de santé résulte de déterminants associés à la position des individus dans la hiérarchie sociale (déterminants sociaux)

Inégalités territoriales et environnementales

- Aux inégalités proprement sociales se **surajoutent les disparités associées aux contextes environnementaux, territoriaux, résidentiels et aux conditions de logement**
- Isoler au sein des ISS la part liée aux différences dans la disponibilité et l'organisation des services de soin, de prévention, de l'accompagnement des patients, des infrastructures, de l'environnement physique ...
- La notion d'inégalités territoriales renvoie à **la distribution dans les territoires de l'offre de services et sa dimension organisationnelle mais aussi aux inégalités environnementales**
- La vulnérabilité sociale **est inversement proportionnelle** à la qualité de l'environnement physique.
- Ces inégalités ne sont **pas indépendantes et se cumulent**
 - offre de soins primaires: déserts médicaux qui se multiplient
 - offre de services de prévention

ISS et gradient social

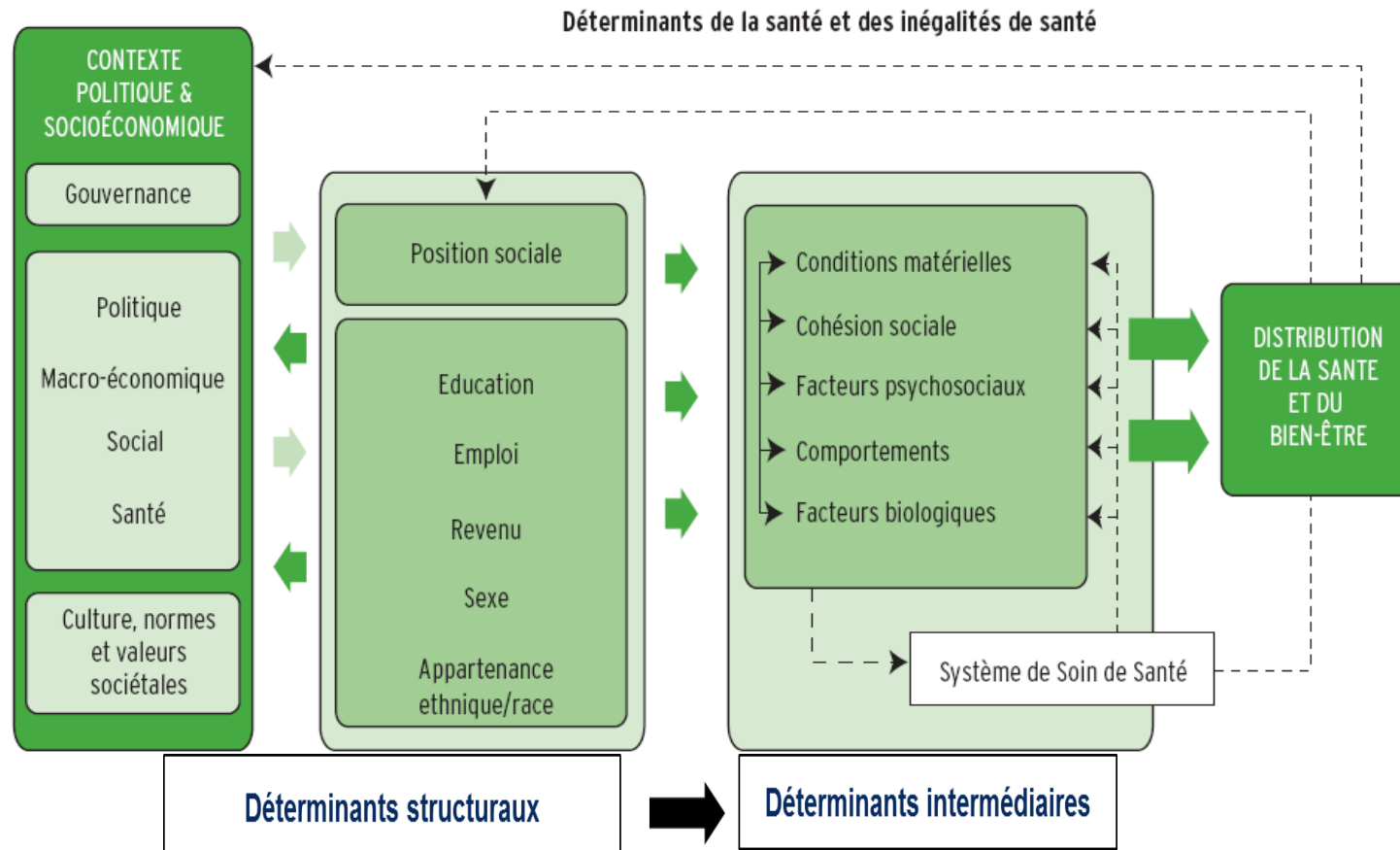
- Les ISS se distribuent selon un gradient social.
- Continuum qui suit la hiérarchie sociale
- La fréquence d'un problème de santé augmente régulièrement selon le gradient social des catégories les plus favorisées aux catégories les plus défavorisées (Lang, Leclerc, Kaminski, 2008)



Mécanismes

Modèle des déterminants de santé*

Le modèle Pathway de la Commission des déterminants sociaux de la santé (CDSS) de l'OMS



Les déterminants de la santé

- La **position sociale est déterminée** par
 - le genre
 - l'origine
 - la catégorie sociale: éducation (alphabétisme); l'emploi (conditions de travail); le revenu
- Cette position sociale **interagit avec**
 - les éléments organisationnels: les services de santé
 - les éléments sociétaux: la culture, la norme
 - les environnements physiques;
- Cette position sociale **influence**
 - les réseaux de soutien social et les environnements sociaux
 - les habitudes de santé et la capacité d'agir et la capacité d'adaptation personnelle; la littératie en santé
 - le développement de la petite enfance;
 - le patrimoine biologique et génétique;

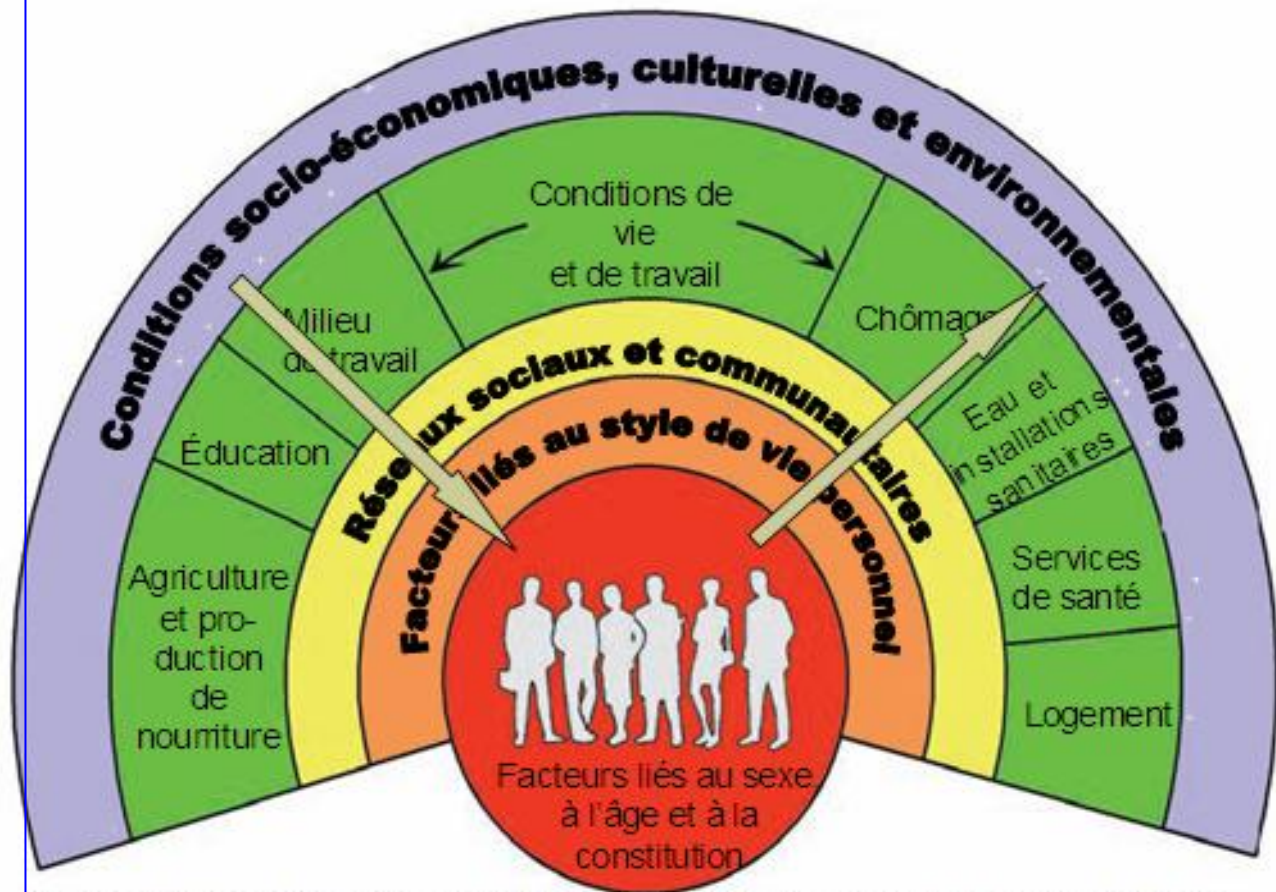
Les déterminants de la santé*

Les mécanismes complexes qui peuvent expliquer et entraîner la distribution inégale des problèmes de santé trouvent leur origine dans la sphère sociale

La répartition des problèmes de santé est socialement stratifiée.

Ces facteurs explicatifs de la santé et du bien-être sont appelés « déterminants sociaux de la santé ».

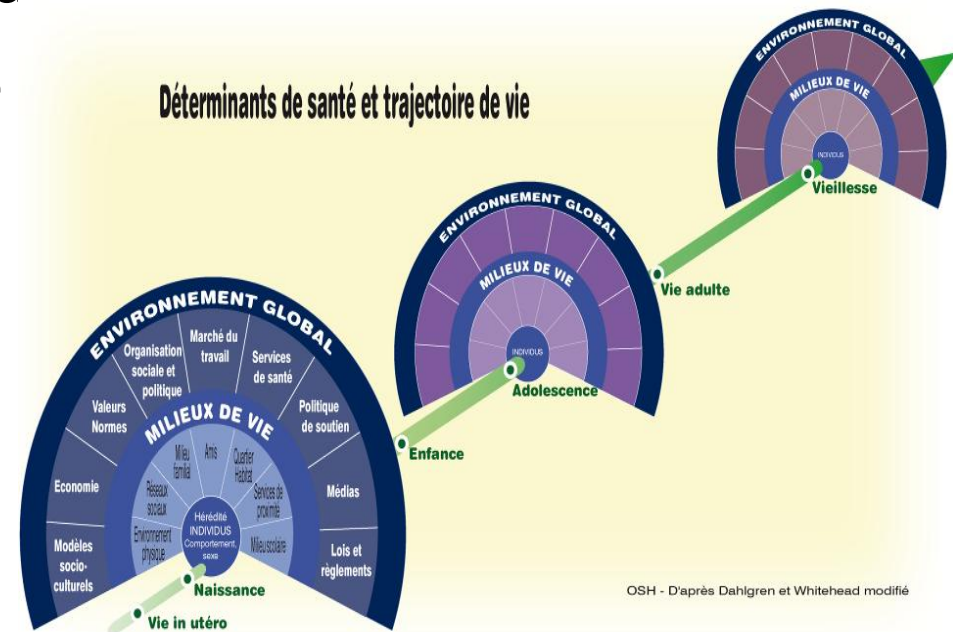
(Goldberg et al., 2002)



DAHLGREN, Göran and WHITEHEAD, Margaret, 1991, Policies and Strategies to promote social equity in health. Institute of Future Studies, Stockholm (traduction)

Les déterminants de la santé*

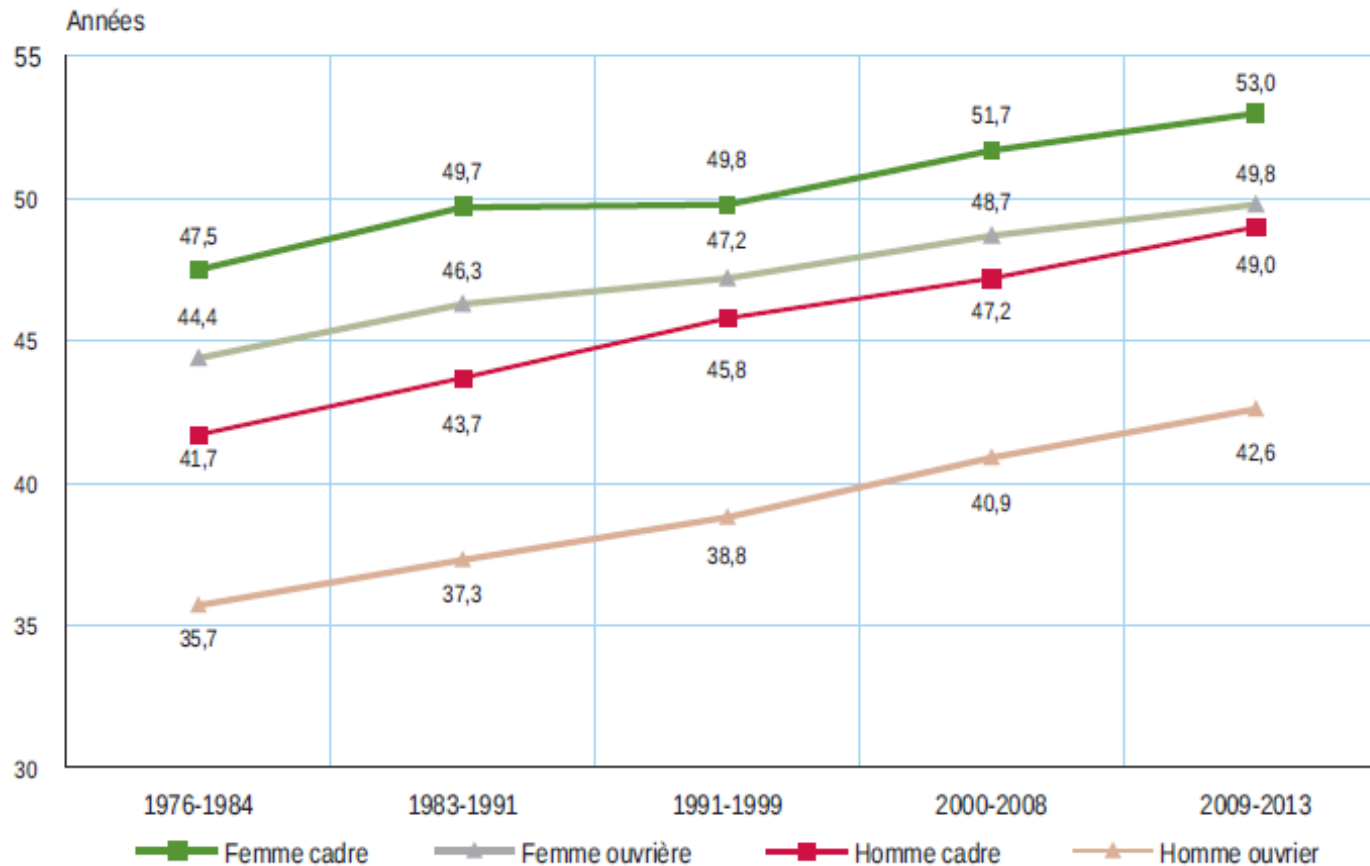
- Multiples
- Interdépendants : les effets de l'exposition à un déterminants peuvent être accentués ou diminués par l'exposition à un autre déterminant
- Dépendent de la position sociale
- Agissent tout au long de la vie
- Se cumulent
- Trajectoire de vie



Les comportements de santé*

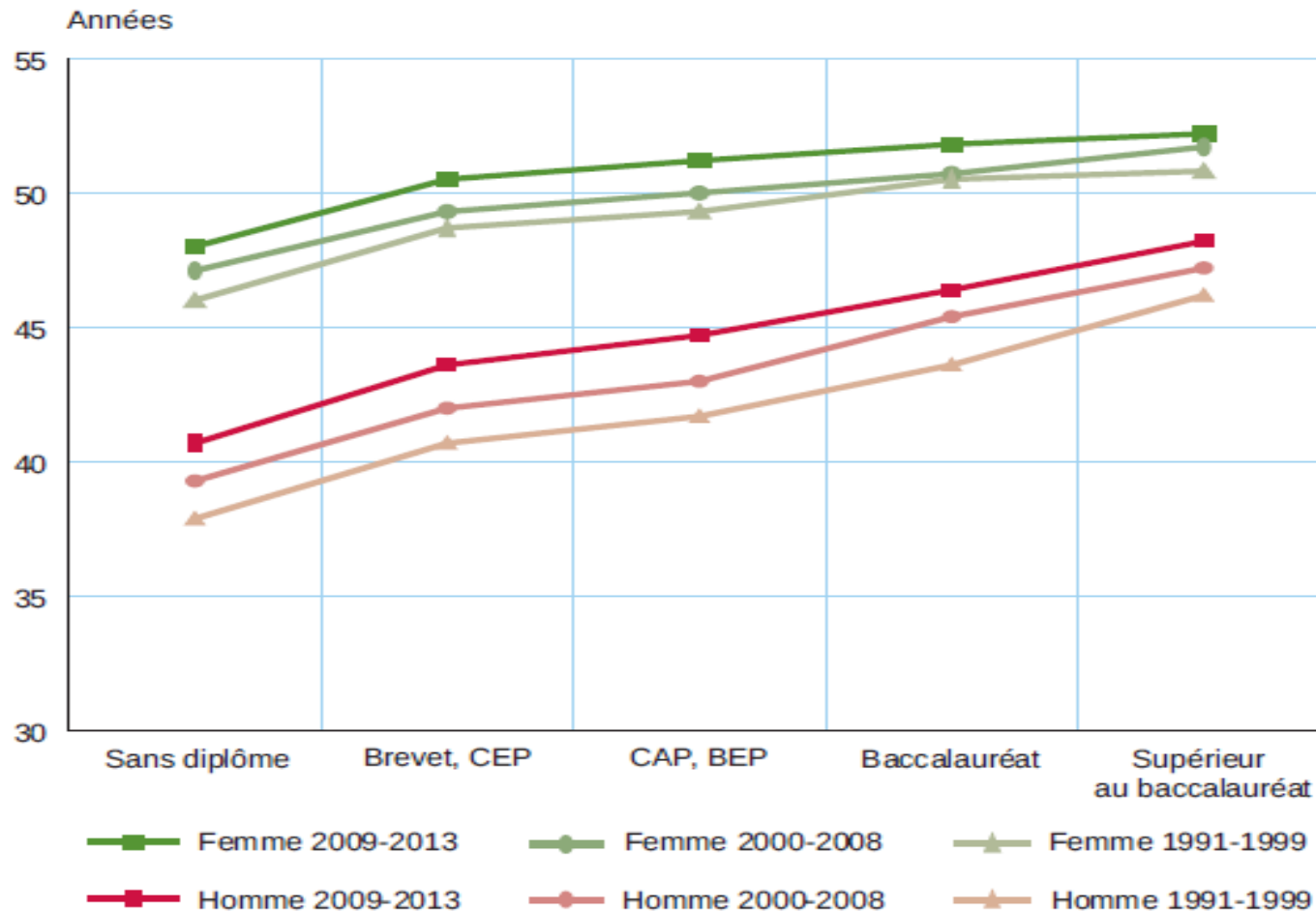
- **Comportements de santé**
 - tabac
 - alcool
 - activité physique
 - alimentation
 - sexualité
- **Forte différenciation sociale des comportements individuels**
- **Les comportements de santé ne sont pas de simples choix individuels, indépendants des conditions dans lesquelles ils sont exercés**
- **Les comportements renvoient à des dimensions, trajectoires et des identités sociales**

Espérance de vie à 35 ans selon le genre pour les cadres et les ouvriers, France, 1976-2013,

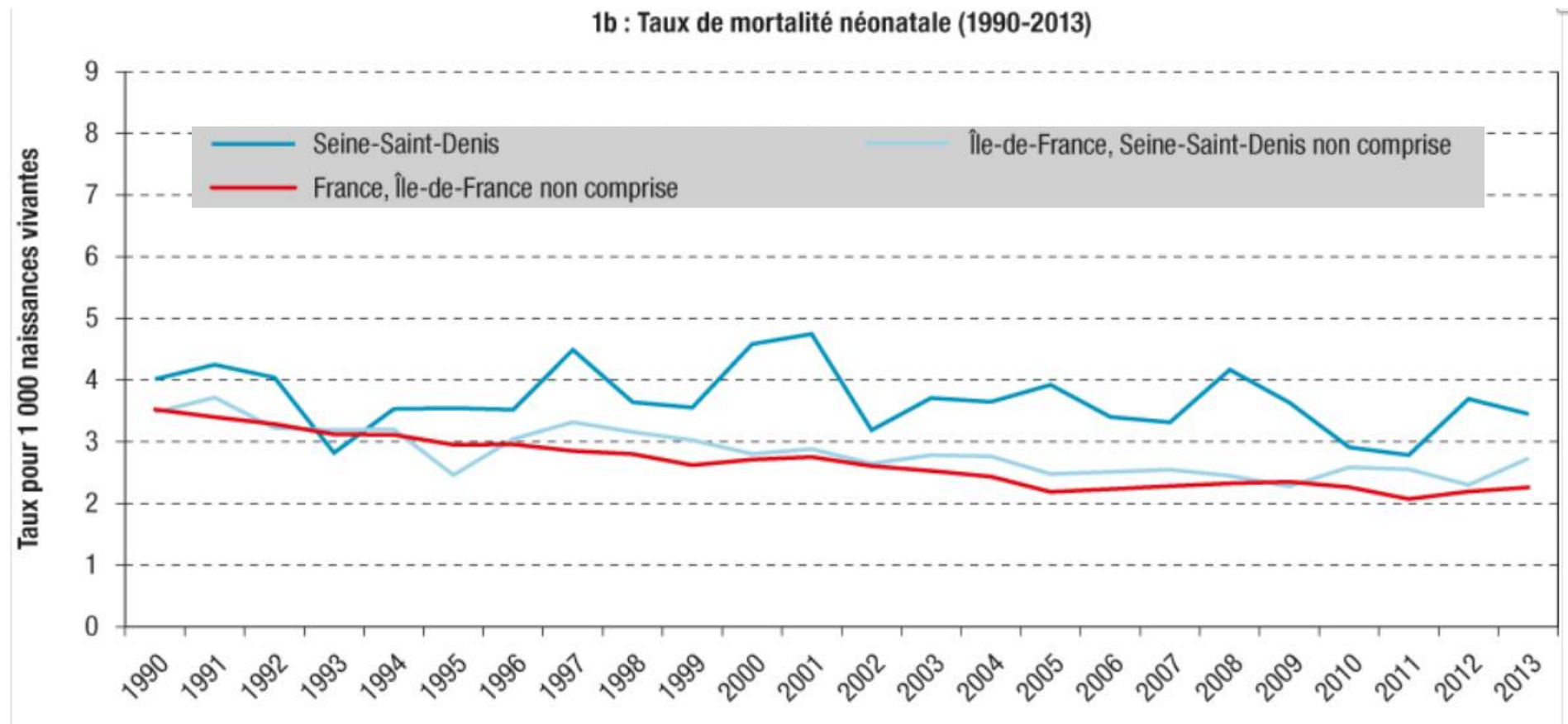


Blanpain N., Les hommes cadres vivent toujours 6 ans de plus que les hommes ouvriers, *Insee première* n°1584, février 2016, <https://www.insee.fr/fr/statistiques/1908110>

Espérance de vie à 35 ans selon le genre et le niveau de diplôme, France, 1976-2013,



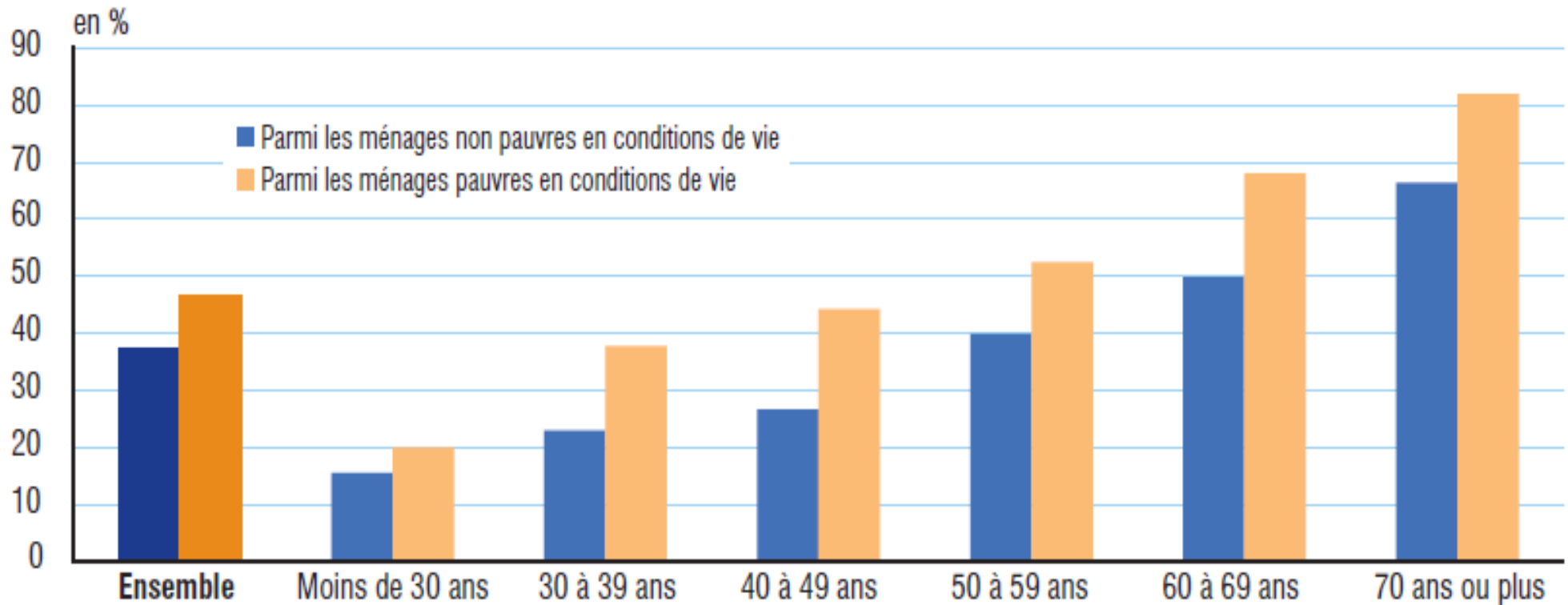
Taux de mortalité néonatale, 1990-2013, Seine Saint-Denis, Ile de France et reste de la France.



Sauvegrain P, Carayol M, Ego A, Crenn-Hebert C, Bucourt M, Zeitlin J. Comment comprendre le risque élevé de mortalité infantile et périnatale dans une zone géographique ? L'exemple de la situation en Seine-Saint-Denis. Bull Epidemiol Hebd. 2015;(6-7):116-22.

http://www.invs.sante.fr/beh/2015/6-7/2015_6-7_4.html

Part des personnes déclarant une maladie ou un problème de santé chronique ou durable selon l'âge et les conditions de vie du ménage en 2018



Source : Insee, enquête sur les ressources et conditions de vie (SRCV) 2017.

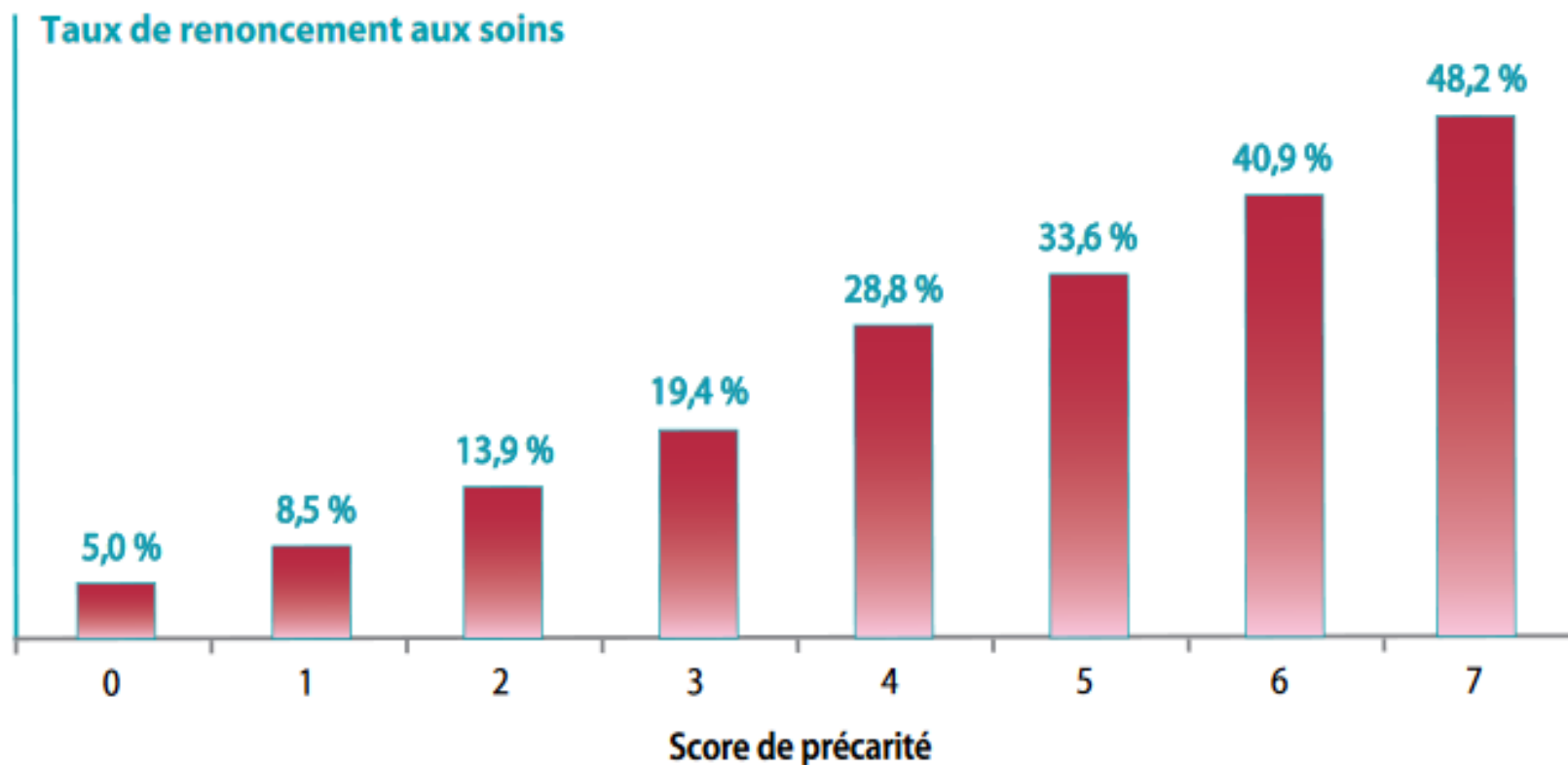
Prévalence standardisé sur l'âge du diabète traité en fonction de l'indice territorial de désavantage social (FDep) chez les hommes et femmes, 2012

Prévalence du diabète traité pharmacologiquement standardisée sur l'âge en fonction de l'indice territorial de désavantage social chez les hommes et chez les femmes en 2012, France métropolitaine



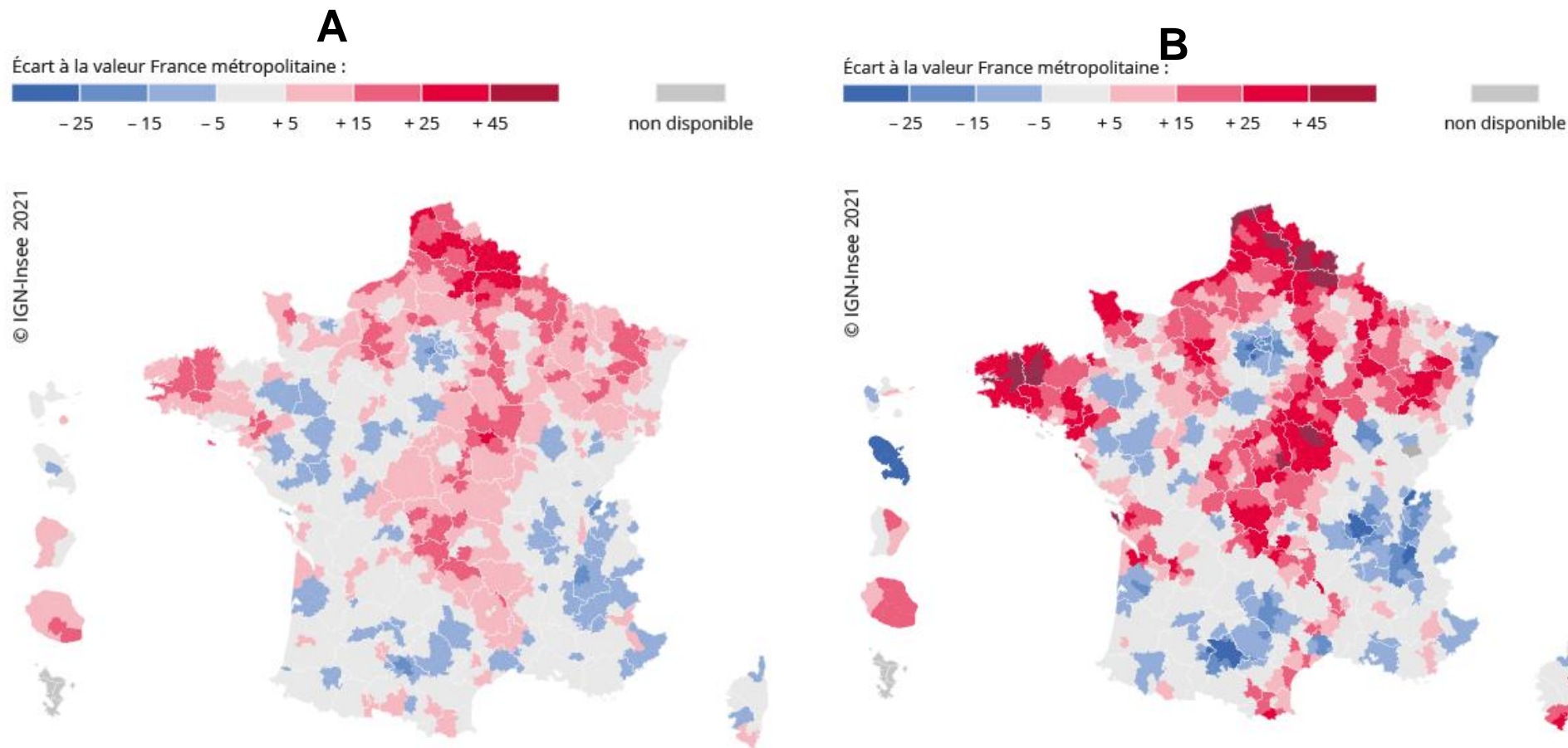
Q1 : quintile de population le moins défavorisé ; Q5 : quintile de population le plus défavorisé.

Le taux de renoncement aux soins primaires selon un score de précarité sociale, France, 2011



Source: « Le renoncement aux soins pour raisons financières : une approche économétrique » Questions d'économie de la santé Irdes 2011

Sur ou sous-mortalité générale (A) et évitable par la prévention (B) par rapport à la valeur métropolitaine selon les EPCI, France en moyenne annuelle, 2009-2015, Source INSEE

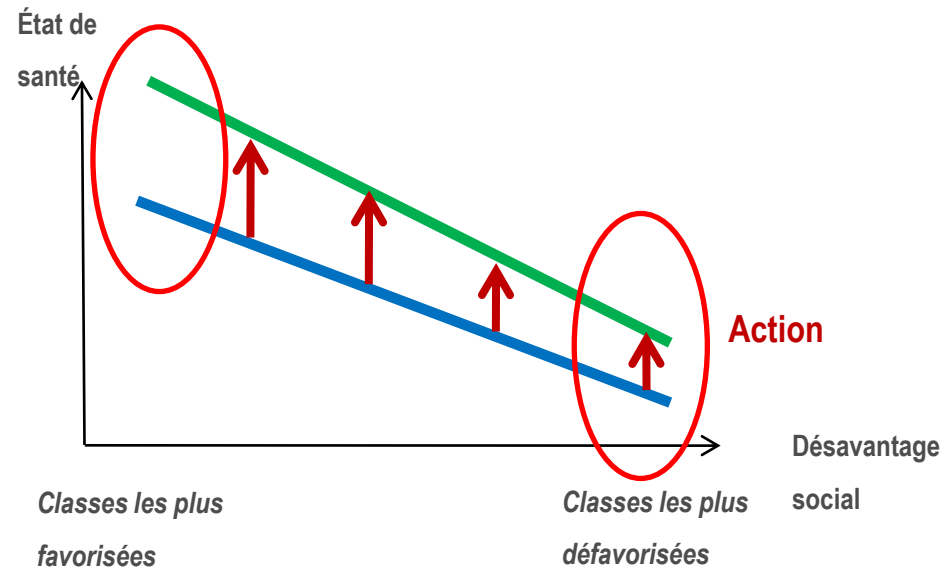


EPCI: Etablissement public de coopération intercommunale

Équité en Santé

Approche universelle

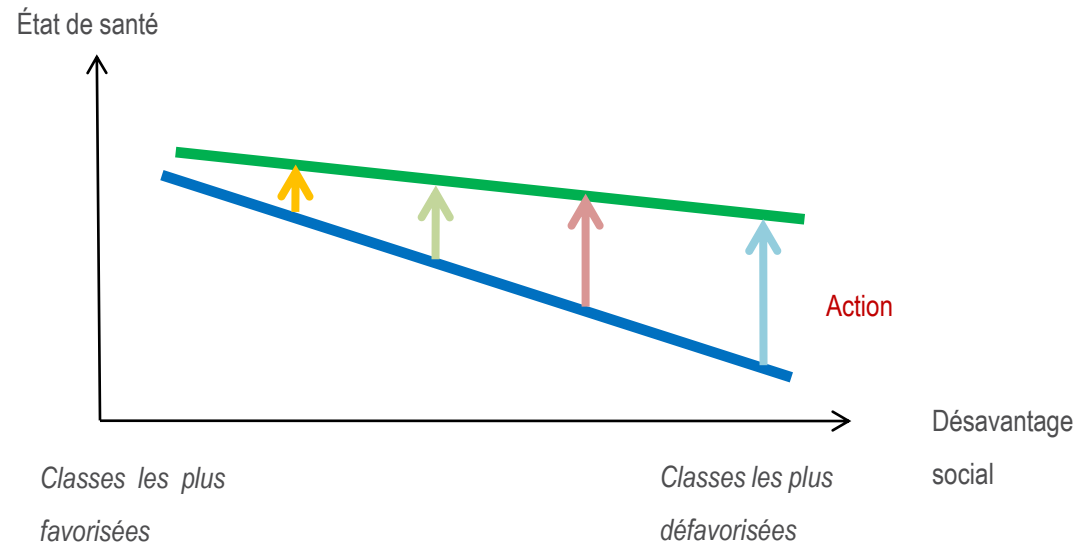
- Une intervention proposée à tous a, **dans le meilleur des cas**, le potentiel d'améliorer la santé de manière équivalente les différentes classes sociales: **l'écart persiste !**



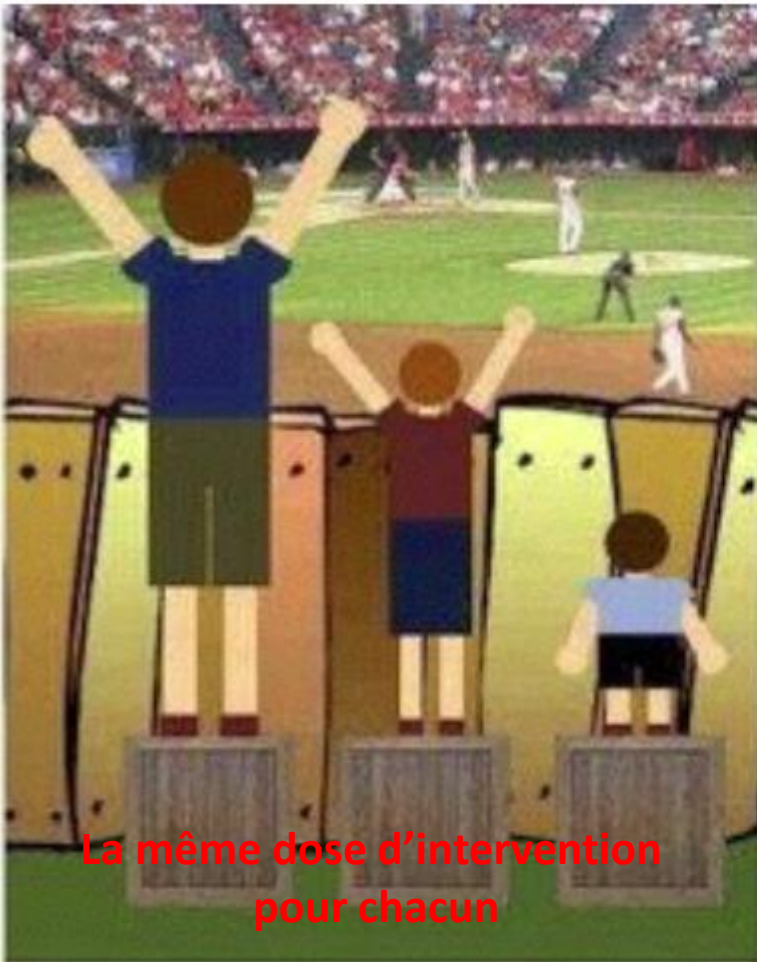
- Mais **elle diffuse mieux** et aura ainsi un impact plus important dans les classes sociales plus favorisées: **aggravation de l'écart!**

Universalisme proportionné (M Marmot)

- Mettre en place des interventions destinées à tous (approche universelle)
- Mais avec une intensité et des modalités qui varient selon le gradient socioéconomique (approche ciblée) :
 - plus intense là où le gradient est défavorable (dimension quantitative)
 - interventions différenciées pour les plus défavorisés (dimension qualitative)



Universalisme proportionné



Conclusions

- Agir nationalement **mais aussi localement**,
- Importance des interventions **à un niveau fin du territoire** et prenant en compte **le contexte** de vie
- Complémentarité des approches **tout au long du gradient social et pour les plus vulnérables**
- Agir tout au long de la vie
- Importance de **l'intersectoriel**
- Nécessité d'agir sur **les déterminants structurels** de santé par des politiques publiques adaptées



ÉTAT DE SANTÉ ET INÉGALITÉ SOCIALE...

- Observer
- S'intéresser à la manière dont l'état de santé est lié à des facteurs sociaux
- Tenir compte de l'état de santé dans l'analyse des inégalités sociales
- Agir de manière à améliorer l'état de santé
- Agir à l'échelle des différents niveaux de la société
- Rôle de la médecine



©MUSEE McCORD MUSEUM

mes.
nté de
ux de la
sociaux
santé
nt les
RAPS au

ETUDE DE CAS

Plusieurs niveaux de déterminants

What killed Guadalupe Benitez?

D'après Dr G Rust (Morehouse School of Medicine, 26 mars 2009)

Mme Benitez, 53 ans, souffre d'un diabète mal équilibré. Elle vit avec son mari, dans une caravane, sans eau courante.

Un jour, elle va chercher de l'eau pour son bain, la fait chauffer et se brûle gravement en la versant dans une baignoire.

Elle met du beurre sur sa brûlure, qui s'infecte. Elle ne peut accepter l'hospitalisation, faute d'assurance maladie, mais suit un traitement local et une antibiothérapie.

L'infection s'aggrave.

Un chirurgien décide de changer les antibiotiques, prescrit une radiographie artérielle [...] Ceci combiné à une chute de pression artérielle pendant la radiographie, aboutit à une insuffisance rénale, dont elle décède.

What killed Guadalupe Benitez?

D'après Dr G Rust (Morehouse School of Medicine, 26 mars 2009)

Mme Benitez, 53 ans, souffre d'un diabète mal équilibré. Elle vit avec son mari, dans une caravane, sans eau courante.

Un jour, elle va chercher de l'eau pour son bain, la fait chauffer et se brûle gravement en la versant dans une baignoire.

Elle met du beurre sur sa brûlure, qui s'infecte. Elle ne peut accepter l'hospitalisation, faute d'assurance maladie, mais suit un traitement local et une antibiothérapie.

L'infection s'aggrave.

Un chirurgien décide de changer les antibiotiques, prescrit une radiographie artérielle [...] Ceci combiné à une chute de pression artérielle pendant la radiographie, aboutit à une insuffisance rénale, dont elle décède.

What killed Guadalupe Benitez?

D'après Dr G Rust (Morehouse School of Medicine, 26 mars 2009)

Mme Benitez, 53 ans, souffre d'un diabète mal équilibré. Elle vit avec son mari, dans une caravane, sans eau courante.

Un jour, elle va chercher de l'eau pour son bain, la fait chauffer et se brûle gravement en la versant dans une baignoire.

Elle met du beurre sur sa brûlure, qui s'infecte. Elle ne peut accepter l'hospitalisation, faute d'assurance maladie, mais suit un traitement local et une antibiothérapie.

L'infection s'aggrave.

Un chirurgien décide de changer les antibiotiques, prescrit une radiographie artérielle [...] Ceci combiné à une chute de pression artérielle pendant la radiographie, aboutit à une insuffisance rénale, dont elle décède.

Plusieurs niveaux de déterminants

What killed Guadalupe Benitez?

D'après Dr G Rust (Morehouse School of Medicine, 26 mars 2009)

Mme Benitez, 53 ans, souffre d'un diabète mal équilibré. Elle vit avec son mari, dans une caravane, sans eau courante.

Un jour, elle va chercher de l'eau pour son bain, la fait chauffer et se brûle gravement en la versant dans une baignoire.

Elle met du beurre sur sa brûlure, qui s'infecte. Elle ne peut accepter l'hospitalisation, faute d'assurance maladie, mais suit un traitement local et une antibiothérapie.

L'infection s'aggrave.

Un chirurgien décide de changer les antibiotiques, prescrit une radiographie artérielle [...] Ceci combiné à une chute de pression artérielle pendant la radiographie, aboutit à une insuffisance rénale, dont elle décède.

Plusieurs niveaux de déterminants

What killed Guadalupe Benitez?
D'après Dr G Rust (Morehouse School of Medicine)

