

- ❖ **Porteur du projet** : [Séverine Deguen](#) - [Clélia GASQUET](#)
- ❖ **Financement** : EHESP
- ❖ **Début et durée** : 2012-2014

Mis à jour le 30/06/2014

DESCRIPTIF DU PROJET

Malgré un allongement continu de l'espérance de vie et une amélioration de l'état de santé des populations dans les pays industrialisés, les individus ne sont pas tous égaux devant la mort ou la maladie. Des inégalités existent entre groupes de populations, notamment entre catégories sociales. La magnitude de ces inégalités sociales de santé varie d'une zone géographique à une autre. Les déterminants de ces inégalités sont variés et complexes. Outre des facteurs liés à l'éducation et l'accès à l'information, ils prennent source également dans l'organisation et la gestion de l'espace urbain et péri-urbain. La connaissance des inégalités sociales de santé passe par une analyse apte à cerner les réalités du terrain et à dégager les voies de politiques publiques globales qui auraient pour objectif de faire de leur réduction une priorité d'action. Parmi les cent objectifs retenus par la loi du 9 août 2004 relative à la politique de santé publique, seuls deux ont trait à la réduction des inégalités sociales de santé, et ils sont peu documentés. Or, comme le souligne le rapport du HCSP (2009), il faut « sortir de la fatalité » car il en va de la question de la justice sociale à l'échelle du pays et des territoires. La Loi « Hôpital, patients, santé et territoires » de 2009 aborde explicitement la question de ces inégalités ; la connaissance des inégalités sociales et territoriales devient ainsi un point essentiel à prendre en compte pour éclairer les choix des décideurs, leur réduction contribuant à l'amélioration de l'état de santé de la population générale.

OBJECTIF

Dans ce contexte, ce programme de recherche propose une approche intégrée prenant en compte de multiples déterminants sociaux et environnementaux des inégalités, en combinant des approches quantitatives et qualitatives, géographiques et individuelles, afin de documenter les leviers d'actions coordonnées entre différents secteurs d'activités et acteurs concourant au bien être de la population. Plus précisément, ce projet transversal explorera les facettes que prennent les inégalités sociales et territoriales de santé dans un ensemble de sites pilotes, dans le but d'en comprendre les traits systémiques et d'apprécier comment elles se cumulent et/ou interagissent. Le projet ambitionne aussi de fournir aux différentes parties concernées des informations actuelles et intégrées utiles, au niveau national comme au niveau local, à l'évaluation des politiques publiques pouvant contribuer à la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé (ISTS).

RETOMBEES ET PUBLICATIONS

Le séminaire DISPARITES

Le séminaire qui s'est tenu le **22 et 23 mai 2013** constitue l'évènement majeur du programme DISPARITES de l'année. L'ensemble des membres de DISPARITES se sont mobilisés pour que ce séminaire soit un véritable succès.

Organisé sous la forme d'ateliers participatifs mixant présentations orales et travaux de groupes, ce séminaire a vocation à réunir les enseignants-chercheurs de l'EHESP et des invités d'horizons divers s'intéressant aux inégalités sociales et territoriales de santé en France.

Ces journées visent à cerner le concept des inégalités sociales et territoriales de santé, à présenter un état des connaissances par une approche pluridisciplinaire, ainsi que les réflexions et résultats préliminaires des différents projets de recherche intégrés au programme DISPARITES.

Ce séminaire, intitulé « **Inégalités sociales et territoriales de santé** », se structurait autour de 3 sessions, chacune étant co-animée par un duo d'enseignants-chercheurs du programme DISPARITES : D Zmirou-Navier et O Grimaud (session1), E Counil et C Gasquet (session 2), S Bayat et C Harpet (session3).

Les 3 sessions s'intitulaient comme suit :

Session 1 - Définition des ISTS

Session 2 – Etat des lieux : les manifestations et les mécanismes des inégalités sociales et territoriales de santé

Session 3 – Comment mesurer les inégalités sociales et territoriales de santé ?

Plusieurs articles ont été publiés, soumis ou sont en préparation :

Benjamin Lysaniuk & **Emilie Council** "Municipal cartography of asbestos exposure in a Paris' suburb: an original use of an occupational exposure database » en préparation pour la revue International Journal of Occupational and Environmental Health

Fei Gao, Cindy Padilla, Wahida Kihal, Nolwenn Le Meur, Benoit Lalloué, Clélia Gasquet, Marc Souris and Séverine Deguen. A new index measuring accessibility to health professionals to explore social health inequalities at a fine geographical scale. En preparation pour "health and place".

Gasquet-Blanchard C., 2013, Les inégalités socio-territoriales de santé chez la femme enceinte : facteurs cumulatifs de vulnérabilité ?, Actes du XVI^e colloque national de démographie : les populations vulnérables (relecture)

Kihal-Talantikite W, Padilla CM, Lalloué B, Gelormini M, **Zmirou-Navier D, Deguen S.** Green space, social inequalities and neonatal mortality in France. BMC Pregnancy Childbirth. 2013 Oct 20;13(1):191. [Epub ahead of print]

Padilla CM, Deguen S, Lalloué B, Blanchard O, Beaugard C, Troude F, **Zmirou-Navier D,** Vieira VM. Cluster analysis of social and environment inequalities of infant mortality. A spatial study in small areas revealed by local disease mapping in France. Sci Total Environ. 2013 Jun 1;454-455:433-41. doi: 10.1016/j.scitotenv.2013.03.027. Epub 2013 Apr 9.

Olivier Grimaud, Emmanuelle Leray, **Benoit Lalloué,** Radouane Aghzaf, Jerome Durier, Maurice Giroud, and Yannick Béjot Mortality following stroke during and after acute care according to neighborhood deprivation. accepté au JNNP

K. Mittal, J. B. McCormick, L. A. Sposato, and **O. Grimaud.** Neighborhood socioeconomic status and stroke mortality: Disentangling individual and area effects. Neurology 81 (10):938-939, 2013.

Sposato L, **Grimaud O.** Neighborhood socioeconomic status and stroke mortality: disentangling individual and area effects. Neurology 2013. 80 (6): 516-517

Communication dans des congrès nationaux/internationaux:

Clélia Gasquet-Blanchard, Socio-territorial Inequalities of Health and Pregnancy: Prematurity and Low Birth Weight of Newborns in Three Parisian Hospitals, XVth International Medical Geography Symposium, East Lansing, Michigan, United States, July, 2013

Gasquet-Blanchard C., LeMeur N., Gao F., Kihal W., **Bayat S., Deguen S.,** Les inégalités socioterritoriales de santé chez la femme enceinte : facteurs cumulatifs de vulnérabilité ?, XVI^e colloque national de démographie, Les populations vulnérables, Aix-en-Provence, mai 2013

F. Gao, N. Le Meur, C. Gasquet, S. Bayat, S. Deguen ; Rôle de l'offre de soins et de l'environnement socio-économique dans le parcours de soins des femmes enceintes : étude pilote. XXVI^{ème} Congrès EMOIS 21-22 mars 2013, Nancy.

Jourdain Alain, Lucas Bernard, Sherlaw William, Handicap et vulnérabilité : la population des bénéficiaires des prestations est-elle celle qui est la plus soumise aux risques ? Communication séance plénière, Congrès de la CUDEP Conférence universitaire des enseignants en démographie et études de populations. Aix en Provence, 2013.

Jourdain Alain. Les inégalités sociales de mortalité liées aux situations de handicap. Effets de variables environnementales. Département SHSC, groupe de recherche DISPARITES, Présentation poster, XXVII^e Congrès international de la population de l'UIESP 26 au 31 Aout 2013. Busan,

Préparation d'une short communication « Municipal cartography of asbestos exposure in a Paris' suburb: an original use of an occupational exposure database » à soumettre en 2014 (Benjamin Lysaniuk et **Emilie Council**) ;

Grimaud O, Leray E, **B Lalloué,** J Durier, M Giroud and Y Béjot. Inverse association between neighborhood socioeconomic status and post stroke mortality, an analysis of the Dijon stroke registry taking account of place of care. European Stroke Conference London, May 2013

Grimaud O, Leray E, **B Lalloué,** J Durier, M Giroud et Y Béjot. Inégalités sociales vis à vis de la létalité consécutive à un accident vasculaire cérébral. Dijon. Congrès ADELFF- SFSP Bordeaux, 17-19 Octobre 2013.