

Enjeux de santé dans les quartiers prioritaires



Mars 2023



SOMMAIRE

Document ressource, à destination des acteurs qui entendent lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé dans les quartiers prioritaires.
Réalisé par le groupe de travail santé du Réseau national des Centres de Ressources Politique de la Ville et inspiré de la publication du CRPV de Normandie (ORS-CREAI Normandie)

1

Politique de la ville et santé

2

Santé, de quoi parle-t-on ?

3

Les déterminants de la santé

Zoom sur des caractéristiques individuelles

Zoom sur les milieux de vie

Zoom sur le système de santé

4

Les habitants et leur santé

Zoom sur la santé mentale

Zoom sur la santé des femmes

5

Principales dynamiques territoriales de santé



L'action de la politique ville en matière de santé s'inscrit dans le cadre de la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé, ainsi que dans la territorialisation des objectifs de santé publique dans les quartiers

Politique de la ville et santé

Un des 10 objectifs de la politique de la ville

source ONPV

Développer la prévention, promouvoir l'éducation à la santé et favoriser l'accès aux soins

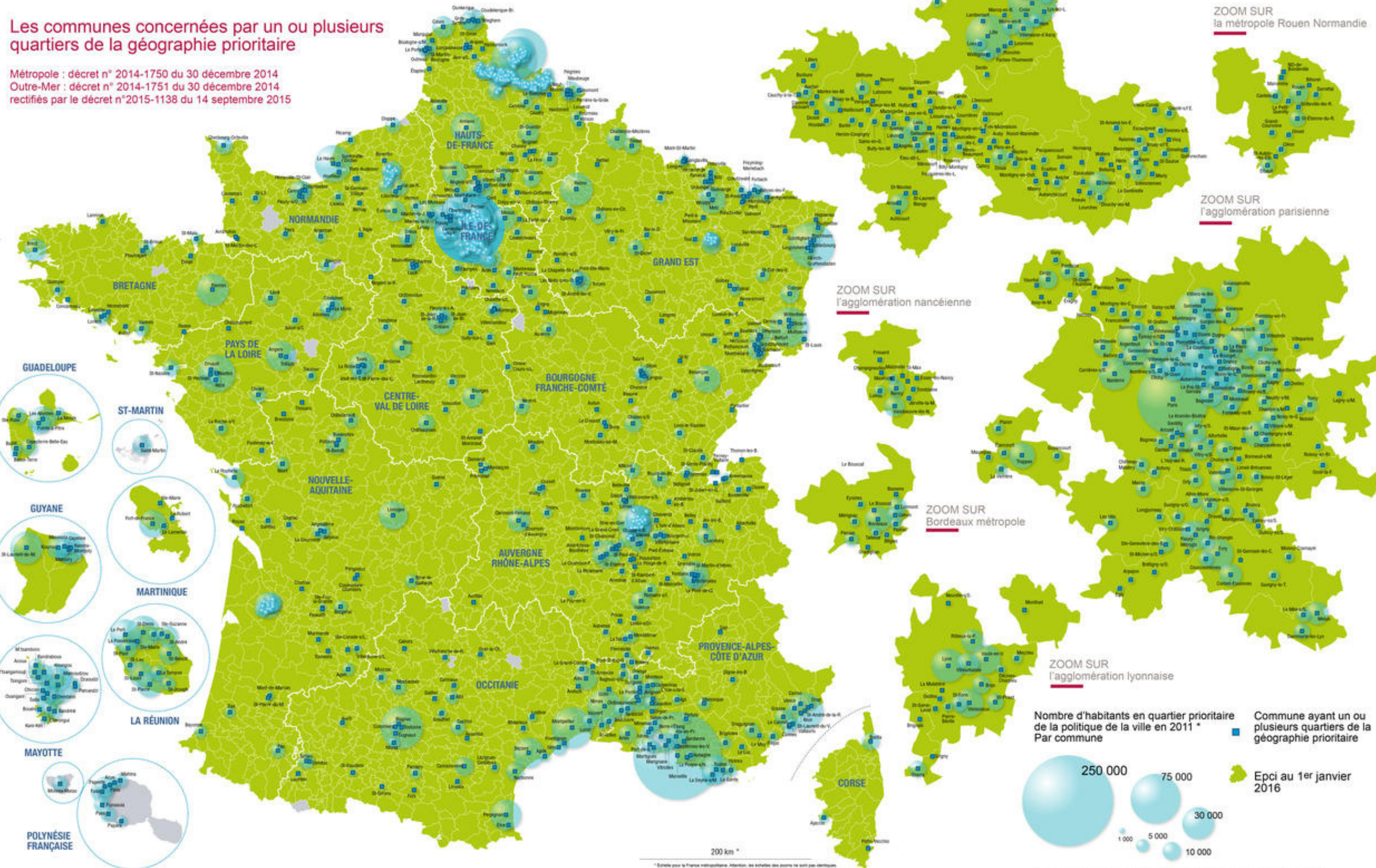
Plus d'infos



La géographie prioritaire de la politique de la ville

Les communes concernées par un ou plusieurs quartiers de la géographie prioritaire

Métropole : décret n° 2014-1750 du 30 décembre 2014
Outre-Mer : décret n° 2014-1751 du 30 décembre 2014
rectifiés par le décret n°2015-1138 du 14 septembre 2015



1514 quartiers concernés
5,5 millions d'habitants

À noter : géographie prioritaire définie en 2014

Sources : ONPV - Observatoire national de la politique de la ville - Agence nationale de la cohésion des territoires - 2014

Santé, de quoi parle-t-on ?

“
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
”

**Organisation mondiale de la Santé,
1946**

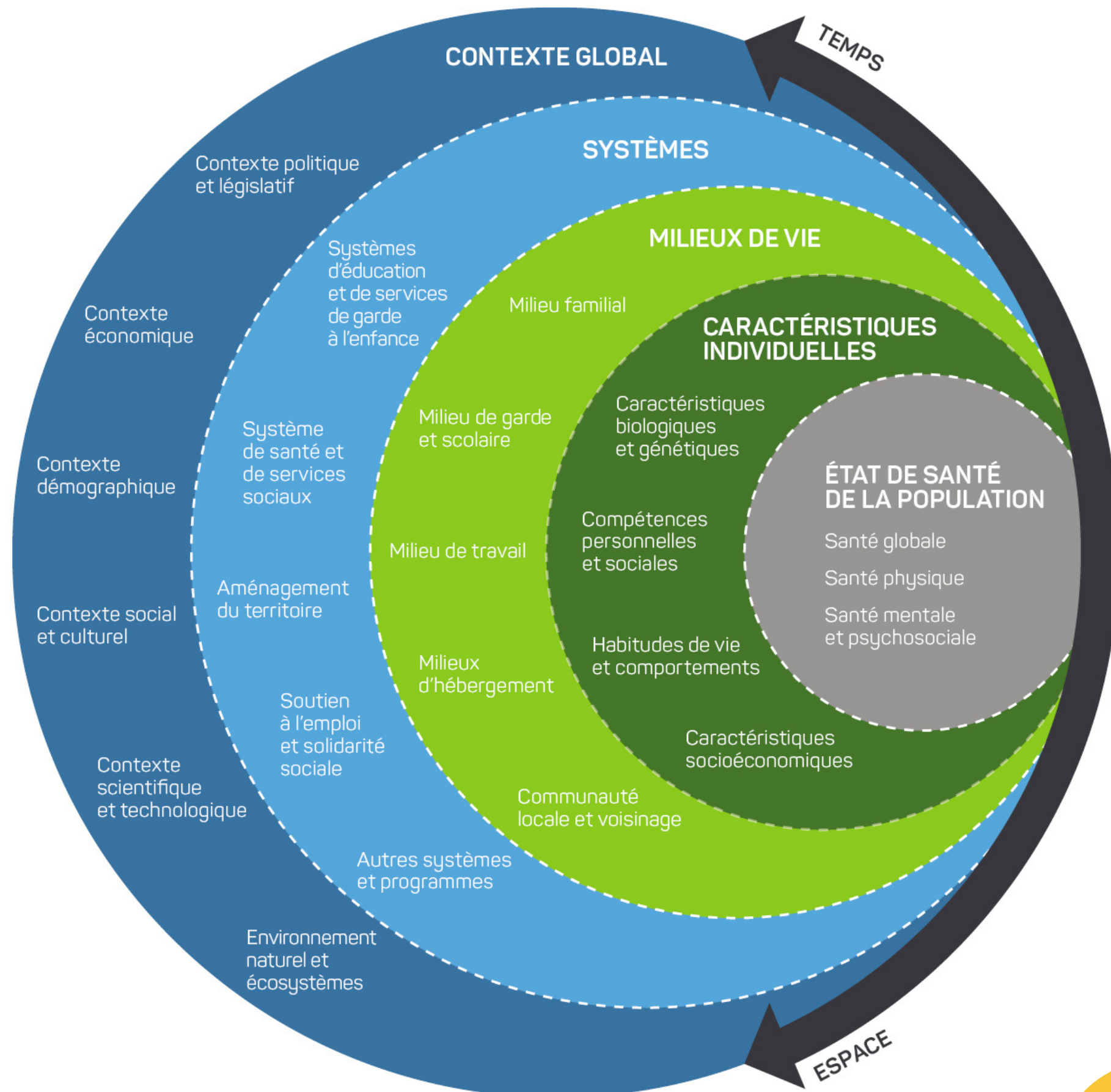


Santé, de quoi parle-t-on ?

- La santé est à la fois une ressource pour la vie quotidienne et une résultante du cadre de vie (conditions de travail, habitat, offre alimentaire...)
- Les habitants des quartiers prioritaires sont confrontés à de nombreuses difficultés, qui sont autant de déterminants défavorables à la santé. Or ces déterminants constituent l'une des principales causes des inégalités de santé.



Les déterminants de la santé



4 champs

- **Caractéristiques individuelles**
- **Milieus de vie**
- **Systemes**
- **Contexte global**

Zoom sur des caractéristiques individuelles

Source rapport ONPV 2020

- Une population plus jeune
39,1 % des habitants ont moins de 25 ans en 2016
- Une part élevée de familles monoparentales
24,7 % vs 15,7 % dans les autres quartiers
- Une population de nationalité étrangère plus importante
21,8 % vs 9,2 % en France métropolitaine
- Une population vieillissante
17,2 % de plus de 60 ans vs 25,4 % en France métropolitaine
+ 1,7 points entre 2010 et 2016



Plus d'infos



Zoom sur des caractéristiques individuelles & milieux de vie

Sources rapport ONPV 2020 et 2021

→ Des emplois peu qualifiés

42 % des habitants occupent des emplois peu qualifiés vs 18 % dans les autres quartiers

→ Un taux de chômage élevé

22,5 % (30,7 % chez les jeunes)

→ Des conditions de travail précaires

23 % des habitants sont exposés aux conditions de travail les plus précaires vs 12 % dans les autres quartiers

→ Un taux de pauvreté très élevé

43,3 % sous le seuil du taux de pauvreté vs 14,5 % en France métropolitaine



Plus d'infos



Zoom sur les milieux de vie

Source rapport ONPV 2019

→ Un cadre de vie jugé dégradé

des immeubles en moins bon état, regroupements dans les escaliers ou hall d'entrée, espaces verts moins bien entretenus/sales, délinquance, bruits...

→ Une moins bonne perception de l'habiter

24 % des habitants jugent leur quartier tout à fait agréable à vivre (vs 58 % dans les autres quartiers) bien qu'ils aient une meilleure accessibilité (moins de 15 minutes de marche) aux équipements et services quotidiens

→ Des logements plus petits et plus souvent suroccupés

14 % de logements suroccupés vs 7 % dans les unités urbaines englobantes

25,3 % de logements d'1 ou 2 pièces vs 18,2 % au niveau national

→ Une insécurité alimentaire

14 % en zone urbaine sensible (ex-QPV) vs 5 % dans les autres quartiers



→ Moins de professionnels de santé

pour 100 000 habitants

249 professionnels de santé libéraux

vs 396 en France, soit 37 % de moins

31 médecins spécialistes

vs 67 médecins spécialistes en France

11 pédiatres

vs 24 pédiatres, soit 2,3 fois moins qu'en moyenne en France

→ Manque d'infrastructures de santé

en 2018, 42 Maisons de santé pluriprofessionnelles (MSP) et 209 Centres de santé (CS) sont situés en géographie prioritaire sur 1048 MSP et 2063 CS en France

Zoom sur le système de santé

Source Institut Montaigne, sept. 2022



[Plus d'infos](#)



Zoom sur le système de santé

Source rapport ONPV 2019

→ Un renoncement aux soins plus fréquent

40 % des habitants ont déclaré avoir renoncé à au moins un soin

En particulier pour les soins dentaires et optiques

Les principales raisons sont les ressources financière (prix, niveau de remboursement...) et les délais d'obtention d'un rendez-vous

→ Une moindre couverture en santé

11 % des habitants ne sont pas couverts par une complémentaire santé

32,7 % sont bénéficiaires de la C2S (complémentaire santé solidaire), assurés ou ayants droit vs 9,5 au sein des unités urbaines englobantes

[Plus d'infos](#)



Les habitants et leur santé

Source rapport ONPV 2019

→ Une moins bonne perception de santé

54 % estiment être en "bonne" santé ou "très bonne" santé
vs 69 % dans les autres quartiers

→ Une plus faible espérance de vie

2 X plus de risque de décéder avant 75 ans que dans les quartiers aisés
(étude menée à Strasbourg)

→ Des activités quotidiennes limitées en raison d'un problème de santé

1/3 sont limités dont 13 % fortement limités vs 8 % dans les autres
quartiers



Les habitants et leur santé

Source rapport ONPV 2019

→ **Une prévalence de maladies ou de problèmes de santé chroniques plus élevée**

45 % déclarent un problème de santé : diabète, asthme, dépression, hypertension artérielle...

→ **Une part importante d'habitants en surpoids**

54,4 % soit + 10,4 points par rapport aux habitants des autres quartiers (âgés de 18 ans et plus)



Zoom sur la santé mentale

Source rapport ONPV 2019

- Les souffrances psychiques sont liées aux conditions socio-économiques et environnementales (chômage, cadre de vie, conditions de travail...)
- Les troubles psychiques peuvent se manifester à différents âges mais les premiers signes apparaissent souvent au cours de l'enfance ou de l'adolescence
- Une déclaration d'épisode dépressif plus fréquente **+ 4 points** et plus fréquemment chez les femmes (+8 points)
- La COVID-19 a touché plus fortement les habitants des quartiers prioritaires en raison de facteurs cumulatifs mettant en avant les inégalités de santé et l'inégale exposition au virus



[Plus d'infos](#)



Zoom sur la santé des femmes

Source rapport ONPV 2019

→ Une moins bonne perception de leur santé

51 % se considèrent en bonne ou très bonne santé vs 67,4 % dans les autres quartiers

→ Une part plus importante en surpoids

54,3 % vs 37,9 % dans les autres quartiers

→ Une moindre pratique d'une activité physique de loisir

26 % pratiquent au moins une fois par semaine vs 45,4% dans les autres quartiers

→ Un renoncement au soin plus important

41,1 % renoncent à au moins un soin pour raison financière vs 30,1 % dans les autres quartiers



[Plus d'infos](#)



Principales dynamiques territoriales de santé



- **ASV : Atelier santé ville**
- **CLS : Contrat local de santé**
- **CLSM : Conseil local en santé mentale**
- **CPTS : Communauté professionnelle territoriale de santé**

Des champs d'action différents, mais complémentaires avec un objectif commun : la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé



Principales dynamiques territoriales de santé

CLS

outil de partenariat destiné à fédérer l'ensemble des acteurs de santé d'un territoire communal ou intercommunal
Pluri-thématiques : accès aux soins, nutrition, santé mentale...

ASV

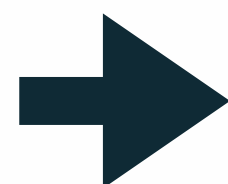
mobilise l'ensemble des acteurs locaux désireux de s'inscrire dans une démarche de travail en faveur de la santé des personnes en situation de précarité dans les quartiers prioritaires. L'ASV effectue donc à la fois un travail d'appui méthodologique et de mise en relation des professionnels.

CLSM

espace de concertation et de coordination entre les élus, la psychiatrie, les représentants des usagers, les aidants et l'ensemble des professionnels de la commune afin de définir et mettre en œuvre des politiques locales et des actions en faveur de la santé mentale.

CPTS

dispositif associatif construit à partir d'un projet de santé et à l'initiative de professionnels de santé libéraux, visant à faciliter l'exercice des professionnels de santé, à améliorer l'organisation des prises en charge des patients.



D'autres dispositifs existent : les maisons pluridisciplinaires de santé, la médiation en santé, les instances des Comités d'éducation à la santé et à la citoyenneté (CESC), les Programmes de réussite éducative (PRE)...



Plus d'infos





Suivre l'actualité nationale
de la politique de la ville

Panorama
de presse



Les ressources du réseau des CRPV



**Bibliographie inégalités
sociales et territoriales de
santé dans les quartiers
prioritaires**





PROFESSION
BANLIEUE

Pôle Ressources
Ville et développement social



**LABO
CITES** centre de ressources
politique de la ville
Auvergne-Rhône-Alpes

Bretagne-Pays de la Loire
RésOVilles
Centre de ressources
politique de la ville

Le GT santé du RNCRPV



CONTACTEZ NOUS !

l.lechat@orscreainormandie.org
elsa.micouraud@professionbanlieue.org

WEB

www.reseau-crpv.fr