



AGIR
SUR LA SANTÉ
DANS LES
TERRITOIRES RURAUX

L'ACTION
DÉTERMINANTE
DES COLLECTIVITÉS
TERRITORIALES

www.fabrique-territoires-sante.org
contact@fabrique-territoires-sante.org

Campus Condorcet
5 cours des Humanités
93322 AUBERVILLIERS

Twitter — @FabTerrSante
Siret — 537 674 707 00048

DANS LE CONTEXTE ACTUEL, ET COMPTE TENU DE LA DÉMOGRAPHIE MÉDICALE, L'OFFRE DE SOINS EST UNE PRÉOCCUPATION CENTRALE DES CITOYEN·NES ET DES COLLECTIVITÉS TERRITORIALES. L'INTENSITÉ DU PROBLÈME FAIT QUE LES QUESTIONS DE SANTÉ SE RÉSUMENT SOUVENT À CETTE DIMENSION. QUELLES STRATÉGIES DÉVELOPPER POUR MAINTENIR OU RENFORCER L'OFFRE SUR LE TERRITOIRE, COMMENT SOUTENIR L'INSTALLATION DE NOUVELLES ET NOUVEAUX PROFESSIONNELS DE SANTÉ? MAIS L'ACTION SUR LA SANTÉ DES COMMUNES ET INTER-COMMUNALITÉS NE SE RÉSUME PAS À L'OFFRE DE SOINS. MÊME SANS «COMPÉTENCE» SANTÉ DE NOMBREUSES DÉCISIONS ET POLITIQUES LOCALES ONT UN IMPACT SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION. CETTE RESSOURCE VISE À ILLUSTRER EN QUOI L'ÉCHELLE DES COMMUNES EST PERTINENTE POUR AGIR ET EN QUOI L'ACTION SUR LES DÉTERMINANTS DE SANTÉ EST PARTICULIÈREMENT. ELLE PERMET DEFFICACE D'AMÉLIORER/ MAINTENIR LA SANTÉ DES HABITANT·ES ET DE RÉDUIRE LES INÉGALITÉS DE SANTÉ.

ELLE MET PARTICULIÈREMENT L'ACCENT SUR LA SPÉCIFICITÉ DU MILIEU RURAL COMME UN CONTEXTE OÙ LES CARACTÉRISTIQUES DE LA POPULATION, LES RESSOURCES ET LES DIFFICULTÉS SONT PARFOIS SINGULIÈRES.

TABLE DES MATIÈRES

1. DE QUOI PARLE-T-ON ?

INÉGALITÉS DE SANTÉ, INÉGALITÉS D'ACCÈS AUX SOINS
QUAND LA SANTÉ N'EST PAS SEULEMENT
L'ABSENCE DE MALADIE
LE SOIN NE FAIT PAS LA SANTÉ...

2. ET CONCRÈTEMENT? AGIR...

PAS DE COMPÉTENCE SANTÉ ?
MAIS UNE ACTION **DÉTERMINANTE** DES COMMUNES
SUR LA SANTÉ DES POPULATIONS
QUAND UN PROJET PEUT IMPACTER FAVORABLEMENT...
OU PAS, LA SANTÉ DE LA POPULATION
PENSER LA POLITIQUE LOCALE EN INTÉGRANT L'IMPACT
DES DÉCISIONS SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION

3. RESSOURCES ESSENTIELLES

1. DE QUOI PARLE-T-ON ?

INÉGALITÉS DE SANTÉ, INÉGALITÉS D'ACCÈS AUX SOINS

Des chiffres clefs qui attestent des inégalités de santé entre le milieu urbain et le milieu rural [•].

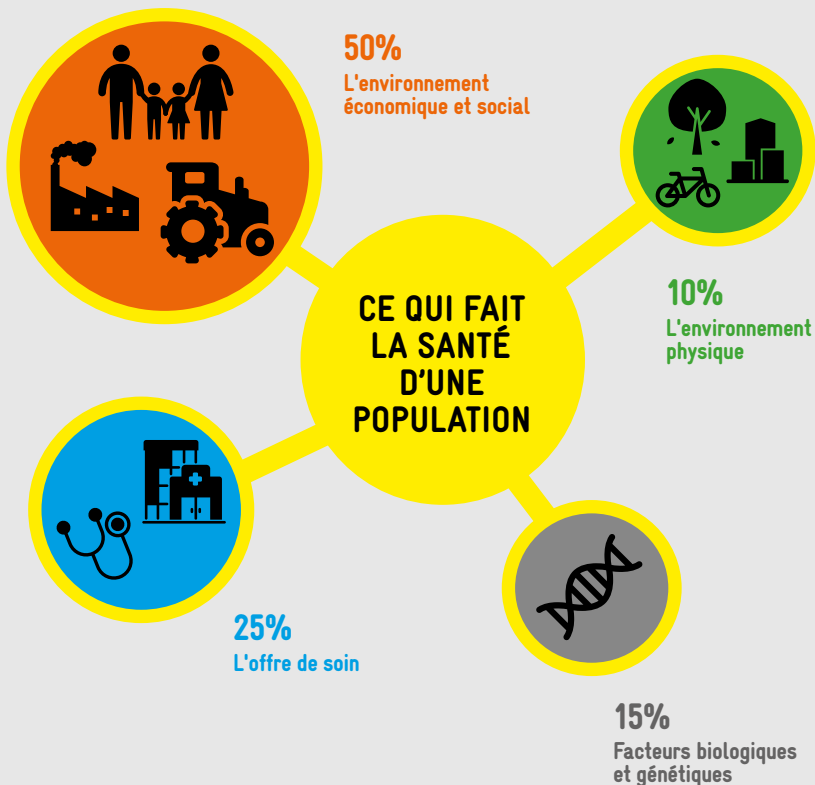
- 2,2 ans d'écart d'espérance de vie en moins en moyenne pour les hommes et 0,9 ans pour les femmes.
- Une espérance de vie qui s'est améliorée 2 fois plus vite en ville qu'en milieu rural au cours des 30 dernières années à âge et sexe égal.
- Un indice de mortalité supérieur de 6 points en milieu rural soit une différence de 14216 décès de plus pour une même classe d'âge.
- Les habitantes du milieu rural consomment 20% de soins hospitaliers en moins que les citadines à âge et sexe égal.

QUAND LA SANTÉ N'EST PAS SEULEMENT L'ABSENCE DE MALADIE

Le poids des conditions de vie sur la santé des populations est aujourd'hui reconnu [•]. Les déterminants de la santé constituent ainsi l'ensemble des facteurs individuels, sociaux et environnementaux qui influencent la santé. Agir dessus est non seulement efficace pour améliorer la santé de la population mais aussi pour contribuer à réduire/ne pas aggraver les inégalités de santé sociales et territoriales.

[•] Source AMRF

[•] Avant 1974, les actions sur la santé des populations se concentraient sur le système de soins et les facteurs de risque des différentes pathologies. Le rapport Lalonde a considérablement modifié cette approche et depuis, agir sur la santé s'inscrit dans une approche plus large et globale.



Au cours des 30 dernières années, la santé de la population s'est améliorée. Cette amélioration n'est cependant pas due qu'à l'évolution du système de soins. Elle est en grande partie due à la transformation des environnements économiques, sociaux, environnementaux. Elle est donc liée aux choix politiques y compris à l'échelle locale. Ainsi, la qualité des logements, les conditions de vie sur les territoires, l'éducation ou l'accès aux équipements... sont autant de déterminants de la santé de la population.

(Source: Canadian institute for advanced research)

LE SOIN NE FAIT PAS LA SANTÉ...

25%

de la santé de la population
dépend du système de soins et
de l'accès à l'offre de soins

75%

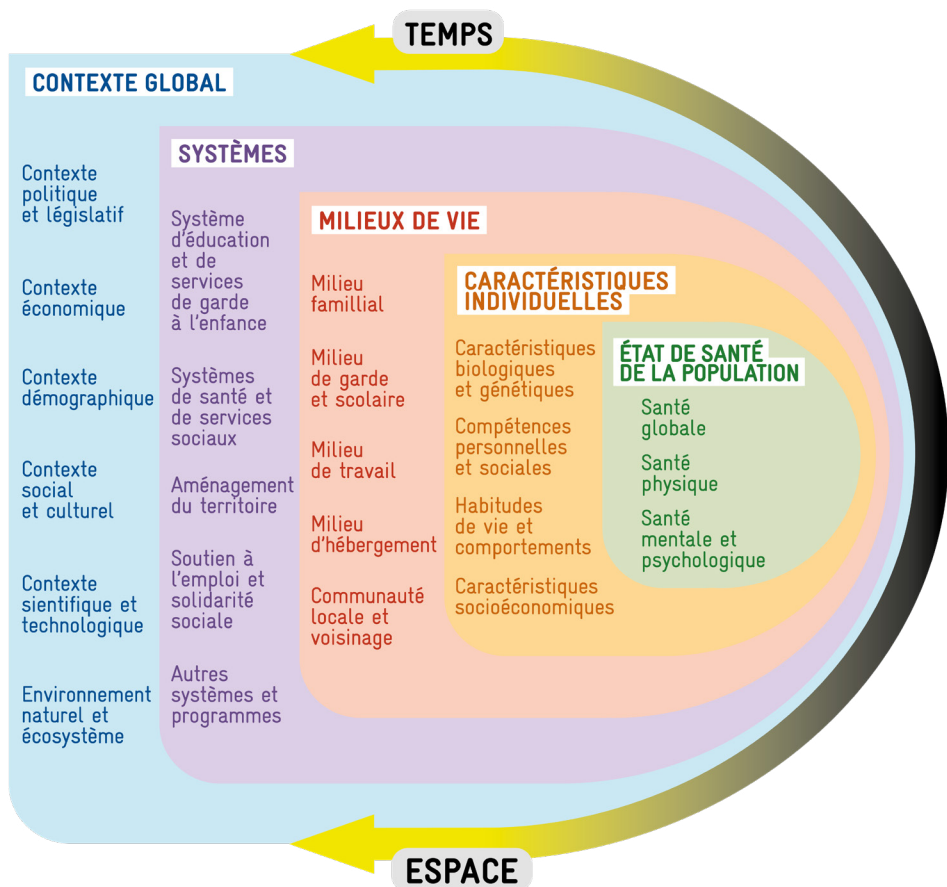
de la santé de la population ne dépend pas de
l'offre et de l'accès aux soins mais d'un ensemble
de facteurs individuels, politiques
et environnementaux sur lesquels les décisions
et les actions politiques ont un impact.

L'élaboration d'une politique locale de santé intègre tout à la fois ce qui relève de l'offre et de l'organisation des soins, de l'exposition de la population à des facteurs de risque et ce qui relève de l'environnement et des conditions de vie.

Ces dimensions ne s'opposent pas, elles se complètent.

2. ET CONCRÈTEMENT? AGIR...

PAS DE "COMPÉTENCE SANTÉ"? MAIS UNE ACTION DÉTERMINANTE DES COMMUNES SUR LA SANTÉ DES POPULATIONS



Source schéma: rapport: D'après le rapport du Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec. Cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants.

Les échelles communale et intercommunale sont particulièrement pertinentes pour agir sur les milieux de vie et les systèmes.

Les collectivités jouent de fait, un rôle sur la santé de la population.

De nombreuses actions relevant de leurs compétences auront un impact sur la santé.

Il est important que l'élu.e en charge de la santé interpelle l'ensemble des autres élu.es sur l'impact sur la santé des politiques qu'ils portent (logement, éducation, petite enfance, mobilité..)

Les caractéristiques du milieu rural font que certains déterminants vont avoir plus de poids que d'autres sur la santé des populations, parce qu'ils influencent particulièrement les conditions de vie et donc la qualité de vie des habitantes.

AGIR SUR LES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ : DES EXEMPLES DE POLITIQUES LOCALES

Agir sur la mobilité dans une perspective d'amélioration de la santé ne se résume pas à penser l'accès aux soins par la création de structures mobiles ou d'offres de transport.

C'est aussi, par exemple, développer une offre et des conditions favorables au co-voiturage, sécuriser les parcours piétons et les pistes cyclables, adapter les horaires et les parcours des transports au rythme de vie des habitants...

IMPACT SUR LA SANTÉ MENTALE, PHYSIQUE ET SOCIALE

Réduire le stress, réduire l'accidentologie, faciliter l'accès à l'emploi et aux services, contribuer à améliorer la qualité de l'air, contribuer à l'accès à une alimentation de qualité et à la prévention des maladies cardio-vasculaires, obésité, renforcer les liens sociaux

QUAND UN PROJET PEUT IMPACTER FAVORABLEMENT... OU PAS, LA SANTÉ DE LA POPULATION

DANS LE DOMAINE DE LA PETITE ENFANCE

La création de structures pour la petite enfance constitue une plus-value pour l'accueil des tous petits et pour l'attractivité du territoire. Elle peut avoir un impact favorable sur le développement économique par exemple. Mais l'organisation et l'accessibilité au service... peuvent contribuer à renforcer les inégalités et/ou avoir un impact sur la santé de la population du territoire: l'inadaptation à des horaires de travail décalés, le non accès aux parents en situation de recherche d'emploi (particulièrement aux parents isolé-es), la politique tarifaire, l'absence d'espaces conviviaux pour recevoir les parents... peuvent être autant d'éléments qui agissent sur la sociabilité des jeunes enfants (en excluant les enfants dont les parents ne travaillent pas), sur les violences intra-familiales (en ne favorisant pas l'accès à tous les parents de temps de pause et ou à des professionnels...), sur l'insertion professionnelle, particulièrement des femmes.

FAVORISER LA PRATIQUE D'UNE ACTIVITÉ PHYSIQUE : INSTALLER DES AIRES AMÉNAGÉES

Favoriser l'activité physique passe par l'installation d'espaces dédiés à la pratique. Sur le territoire X un parcours est élaboré qui permet la pratique en toute sécurité. Il est éloigné de la route, facilement accessible à pied pour les habitant-es de la commune. Quelques mois après l'inauguration, le constat est fait que les femmes fréquentent très peu le lieu. Les aménagements et appareils proposés étaient tout simplement inadaptés à leurs besoins et à leurs pratiques, favorisant essentiellement le travail du haut du corps qui répond à une demande majoritairement masculine.

PENSER LA POLITIQUE LOCALE EN INTÉGRANT L'IMPACT DES DÉCISIONS SUR LA SANTÉ DE LA POPULATION

DES CADRES POLITIQUES POUR UNE ACTION GLOBALE SUR LA SANTÉ

Les contrats locaux de santé comme les contrats locaux de santé mentale constituent des espaces pour définir une politique locale de santé, coordonner les acteurs et les actions. La plus-value est la cohérence des approches sur un même territoire, l'intégration de la santé dans la déclinaison de politiques telles que la politique jeunesse, la politique petite enfance, la cohésion sociale...

<https://www.fabrique-territoires-sante.org/dynamiques-territoriales-de-sante/contrats-locaux-de-sante/>

EXEMPLE

LES ÉVALUATIONS D'IMPACT SUR LA SANTÉ (EIS) :

Les EIS permettent de questionner les effets d'un projet ou d'une politique : transport, aménagement du territoire, logement... sur la santé de la population. Elles associent des professionnel·les de santé publique, les citoyen·nes et d'autres expertises. Elles se déroulent en 4 phases allant de la sélection du projet, aux éléments à observer, puis à l'analyse et aux recommandations. L'objectif est d'orienter les décisions pour que celles-ci soient le plus favorables possible à la santé de la population.

L'intérêt est qu'elles associent plusieurs domaines et plusieurs types de connaissances : politiques, techniques, expérientielles...

LE RÔLE DES ÉLU.E.S

- Faire un travail de plaidoyer auprès du ou de la maire et de l'ensemble des élu·es concernant la dimension globale et transversale de la santé.
- Faire en sorte que les diagnostics préalables aux décisions relevant du logement, de la petite enfance, du transport... interrogent et prennent en compte les impacts sur la santé?
- Lors de l'élaboration des politiques publiques locales faire en sorte que les propositions et les recommandations intègrent systématiquement les effets possibles des différents scénarios sur la santé (santé physique, santé mentale et qualité des liens sociaux)?

3. RESSOURCES ESSENTIELLES

1. Cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants, INSPQ

https://www.inspq.qc.ca/sites/default/files/responsabilite-populationnelle/cadre_conceptuel.pdf

2. Agir sur les déterminants de santé – Les actions des villes-santé, RfVF

<https://www.presses.ehesp.fr/produit/agir-sur-les-determinants-de-sante-les-actions-des-villes-sante/>

3. La santé et ses déterminants – mieux comprendre pour mieux agir, Ministère de la Santé et des Services sociaux, Québec

<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2011/11-202-06.pdf>

SEPT FICHES THÉMATIQUES FORMENT CE RECUEIL.

ELLES ONT ÉTÉ ÉLABORÉES PAR DES ACTEURS ET ACTRICES DE LA SANTÉ DANS LES TERRITOIRES RURAUX – PROFESSIONNEL·LES ET ÉLU·ES DE COLLECTIVITÉS TERRITORIALES ET DES AGENT·ES D'AGENCE RÉGIONALE DE SANTÉ– S'APPUYANT SUR LEURS EXPÉRIENCES ET EXPERTISES*.

- l'action déterminante des collectivités territoriales
- la prévention en milieu rural
- la participation des habitant·es
- la santé mentale
- la santé environnementale
- l'alimentation
- la santé des jeunes

* la liste des personnes ayant participé aux travaux du groupe est disponible sur le site de Fabrique Territoires Santé <https://www.fabrique-territoires-sante.org>



Ce recueil s'inscrit dans le cadre d'une convention entre Fabrique Territoires Santé et l'Agence Nationale de Cohésion Territoriale (en lien avec le Ministère des solidarités et de la santé), pour sensibiliser les acteurs et actrices des collectivités locales et leurs partenaires en milieu rural à une approche territorialisée de la santé.

Fabrique Territoires Santé
<https://www.fabrique-territoires-sante.org>

avec le soutien du ministère de
la Transition écologique et de la
Cohésion des territoires et l'appui et
l'intervention de Pas de Côté en santé

Avec le soutien de



AGENCE
NATIONALE
DE LA COHÉSION
DES TERRITOIRES

