

# DOCUMENTATION

# DOCUMENTATION

## Sélection documentaire



## Agir sur les inégalités sociales de santé

CRES Poitou-Charentes & CODES de la Vienne – Documentation régionale  
Sélection documentaire – novembre 2010  
Colloque « Agir en santé au niveau du territoire: tous acteurs? »  
Poitiers – Lycée Saint Jacques de Compostelle – 25 / 11 / 2010  
Contact: Nathalie BENETREAU : [documentation@educationsante-pch.org](mailto:documentation@educationsante-pch.org)

codes&cres  
Comités  
d'éducation pour la santé  
POITOU-CHARENTES



# Sommaire

<b>Introduction</b> .....	P 4
Contexte.	
Légende.	
<b>Les inégalités de santé</b> .....	P 5
Les inégalités sociales de santé : de quoi parle-t-on?	
Etat de santé et inégalités sociales de santé.	
Observation de la pauvreté et de l'exclusion.	
Lutte contre les inégalités de santé.	
Inspiration de la prochaine loi de Santé Publique en France ?	
Agir sur les déterminants sociaux de santé.	
<b>Agir en santé au niveau du territoire : l'approche territoriale de la santé.</b> .....	P 9
Rappel de la loi Hôpital, Patients, Santé et Territoires (HPST)	
Loi HPST : des fiches thématiques de présentation	
Système de santé : ce qu'implique la loi	
Promotion de la santé et territoires	
<b>Agir en santé au niveau du territoire : la dynamique territoriale</b> .....	P 11
Les dispositifs territoriaux	
Des indicateurs transversaux de Santé publique	
Diagnostics sur le territoire de Poitou - Charentes	
La politique de la ville en Poitou-Charentes	
<b>Ressources complémentaires via Internet</b> .....	P 14
Bases de données.	
Dossiers	
Sites	
<b>Ressources en éducation pour la santé et promotion de la santé</b> .....	P 16
Bases de données documentaires (Sélection)	
Dossiers	
Revue	
Organismes	

# Introduction

## Contexte.

Ce produit documentaire a été réalisé par la documentation du CRES Poitou-Charentes et CODES de la Vienne dans le cadre du colloque : « **Agir en santé au niveau du territoire : tous acteurs ?** », organisé le 25 novembre 2010 à destination des acteurs de santé de la région Poitou-Charentes.

Cette sélection indicative souhaite répondre aux besoins des participants, néanmoins elle n'est pas exhaustive sur le sujet. Aussi le service documentaire du CRES Poitou-Charentes et CODES de la Vienne reste disponible pour faciliter l'accès aux documents signalés et pour donner des compléments d'information si nécessaire.

Les **objectifs** de cette sélection de documents sont de permettre aux participants :

De repérer des documents disponibles dans un des Comités d'éducation pour la santé de la région Poitou-Charentes ou auprès de l'un de ses partenaires documentaires,

De repérer des documents relatifs à la thématique des inégalités sociales de santé sélectionnés suivant les conceptions de la promotion de la santé.

De bénéficier d'une base commune de travail et de réflexion,

De retrouver des éléments évoqués au cours de la rencontre qu'ils souhaitent se remettre en mémoire ou retravailler.

**Pour faciliter la lecture** de la sélection documentaire et son utilisation souple et adaptée aux besoins de chacun, une note accompagne chaque référence bibliographique. Celle-ci présente les points importants traités par le texte en fonction des thèmes abordés au cours du colloque.

Enfin, quand le document est disponible via Internet, un lien actif est indiqué pour permettre un accès direct.

## Légende.



Article.



Base de données.



Colloque.



Dossier / Synthèse.



Organisme.



Ouvrage.



Rapport.



Recueil de données / Etude.



Revue



Site / Blog / Portail / Plateforme / e.doc / document vers ??électronique 4

# Les inégalités sociales de santé

## Les inégalités sociales de santé : de quoi parle-t-on?

LANG Thierry.- **La santé se construit dans un environnement social.**- IRESP (Institut de Recherche en Santé Publique). Questions de santé publique, n°7, décembre 2009, 4 pages.



Selon l'auteur, les inégalités sociales de santé sont présentes dans tous les pays et parmi les facteurs qui déterminent l'état de santé d'un individu, les facteurs sociaux sont nombreux et pourtant moins bien étudiés que les facteurs biologiques. Aussi, l'état de santé et la situation sociale interagissent tout au long de la vie et les trajectoires de santé et les trajectoires sociales sont souvent confondues. Pour agir sur l'état de santé des populations et tenter d'en réduire les inégalités efficacement, une prise en compte des déterminants sociaux de la santé est indispensable.

[http://www.iresp.net/imgs/publications/091204152034\\_qspn-7-determinants-.pdf](http://www.iresp.net/imgs/publications/091204152034_qspn-7-determinants-.pdf)

**Regards aigus sur les inégalités de santé.**- Contact santé, n° 231, octobre 2010.



Contact santé, la revue de promotion de la santé qui « privilégie une approche plurielle » consacre son dernier numéro aux regards portés sur les inégalités sociales de santé.

Sommaire en ligne :

<http://www.santenpdc.org/?p=15451>

Certaines expertises, réflexions ou interviews sont accessibles en ligne :

[Inégalités sociales de santé au fil du temps](#), de **Jean-Louis Salomez**, professeur d'épidémiologie et de santé publique de Lille 2, président de la Conférence régionale de santé et de l'autonomie du Nord- Pas-de-Calais, président du groupement régional de promotion de la santé

[Des observations sur les inégalités des chances et la santé](#), une synthèse de l'étude « les inégalités des chances et la santé » que vient de faire paraître l'Observatoire régional de la santé Nord – Pas-de-Calais dans le cadre de ses "Observations inattendues et capricieuses de la santé" (septembre 2010)

[Les inégalités sociales de santé, fruit d'une injustice sociale](#), de **Michel Autès**, chercheur au CNRS, CLERSE-IFRESI

## Etat de santé et inégalités sociales de santé.

DANET S., HAURY B., BADEYAN G et al.- **L'état de santé de la population. Suivi des objectifs annexés à la loi de santé publique - Rapport 2009-2010.**- DREES. Paris : Ministère de la santé et des sports, juillet 2010, 309 p.



Les **inégalités sociales de santé** apparaissent **croissantes** dans le rapport 2009-2010 coordonné par la DREES. En France en effet, si l'espérance de vie à la naissance reste parmi la plus élevée d'Europe pour l'ensemble de la population, les inégalités entre catégories sociales sont parmi les plus importantes. Précisément, bien que l'espérance de vie augmente pour tout le monde, l'écart entre les catégories socio-professionnelles ne s'est pas réduit chez les femmes au cours des trente dernières années... Il a même augmenté chez les hommes. Et si l'on considère l'espérance de vie sans incapacité, les différences sont encore plus grandes. Ce quatrième rapport de suivi des objectifs associés à la loi relative à la politique de santé publique du 9 août 2004, offre une présentation commentée [d'indicateurs de cadrage transversaux](#).

Le rapport en intégral :

<http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/l-etat-de-sante-de-la-population-rapport-2009-2010.html>

Haut conseil de la santé publique (HCSP).- **Evaluation des objectifs de la loi du 9 août 2004 et propositions.**- Paris : Ministère de la santé et des sports, 10 mai 2010, 348 p.



Le Haut conseil de la santé publique (HCSP) a remis le 6 mai 2010 à la Ministre de la Santé son rapport d'évaluation des 100 objectifs de la Loi de santé publique de 2004. Outre l'évaluation des 100 objectifs, il propose également les objectifs à intégrer dans la prochaine loi et émet des **recommandations** d'ordre plus général **en matière d'inégalités sociales de santé et de systèmes d'information nécessaires** au suivi des objectifs.

<http://www.ladocumentationfrancaise.fr/rapports-publics/104000219/index.shtml>

## Observation de la pauvreté et de l'exclusion.

Observatoire national de la pauvreté et de l'exclusion sociale (ONPES).- **Bilan de 10 ans d'observation de la pauvreté et de l'exclusion sociale à l'heure de la crise : rapport 2009-2010 de l'ONPES.**- Direction de l'information légale et administrative, 2010, 168 p.



L'Observatoire national de la pauvreté et de l'exclusion sociale (ONPES) publie son sixième rapport, remis par Christian Garnier, Vice Président de France Nature Environnement et Agnès de Fleurieu, Présidente de l'ONPES, au Ministère de l'écologie, de l'énergie, du développement durable et de la mer. Le rapport est organisé en trois parties : **l'impact de la crise économique sur la pauvreté**, le **bilan de dix ans d'observation sociale** en France et en Europe, la **participation des personnes en situation de pauvreté** à la construction de la connaissance.

Accès au rapport, au communiqué de presse et synthèse (16 p.)

<http://www.onpes.gouv.fr/Sixieme-rapport-de-l-ONPES-Bilan.html>

## Lutte contre les inégalités de santé.

### Inspiration de la prochaine loi de Santé Publique en France ?



Roselyne Bachelot a conclu **le colloque du 11 janvier dernier consacré aux inégalités sociales de santé**, en soulignant que si la lutte contre l'inégalité constitue déjà un impératif du Plan Cancer ou du Plan Santé Environnement, elle a maintenant « vocation à devenir le principe général d'une prochaine loi de santé publique ». Lors de ce colloque, la Ministre a évoqué une « réinvention de l'intervention publique ». La **Ministre a rappelé la nécessité de mener une politique de réductions des inégalités sociales de santé, d'en afficher clairement la volonté, et de « disposer d'indicateurs de santé qui tiennent compte des inégalités sociales et territoriales ».**

Discours de Roselyne Bachelot-Narquin :

<http://www.sante-sports.gouv.fr/colloque-reduire-les-inegalites-de-sante-discours-de-roselyne-bachelot-narquin-lundi-11-janvier-2010.html>



Ces conclusions allaient dans le sens des avis de la Conférence nationale de santé, du Haut conseil de santé publique ainsi que des communiqués de presse du CISS et de la SFSP.

**Le rapport final du Haut conseil de santé publique avec ses recommandations pourra servir de base à une nouvelle loi de Santé Publique.**

Préconisations du Haut conseil de santé publique, dans son rapport de mandature du 11 décembre 2009:

[http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcspr20091211\\_rapportmandat1.pdf](http://www.hcsp.fr/docspdf/avisrapports/hcspr20091211_rapportmandat1.pdf)

**La Société française de santé publique souhaite que la future Loi de santé publique donne une impulsion forte au développement de la promotion de la santé.**- SFSP, 23 mars 2010, 2 p.



En s'appuyant sur les recommandations du Haut Conseil de la santé publique, la SFSP souhaite que la Loi de 2010 donne une impulsion forte au développement de la promotion de la santé **dans un objectif de réduction des inégalités sociales de santé. Quatre axes stratégiques** sont énoncés : le **développement de la promotion de la santé**, un **effort plus important en prévention**, la **réduction des inégalités sociales de santé** et la **recherche de l'efficience** qui est une condition essentielle pour la pérennité du dispositif de santé et d'assurance maladie.

Accès au communiqué de presse :

<http://www.sfsp.fr/activites/file/CPLSPAG2010.pdf>

## Agir sur les déterminants sociaux de santé.

***Le projet européen détermine : les arguments économiques en faveur de l'action sur les déterminants sociaux des inégalités de santé.***

**Le consortium Determine représente plus de 50 organisations de santé dans 25 pays différents.** Le but principal de Determine est de sensibiliser les gouvernements pour qu'ils accordent une plus grande priorité à la santé et aux inégalités de santé. Ce projet d'une durée de trois ans (2007-2010) a d'abord été d'identifier et d'examiner des approches de l'Union européenne et de ses états membres pour aborder les déterminants sociaux des inégalités de santé.



Un document : "**Les arguments économiques en faveur de l'action sur les déterminants sociaux des inégalités**" résume les activités, **présente les opportunités et les difficultés de l'utilisation des arguments économiques.** Les exemples recueillis témoignent aussi des situations très différentes qui existent d'un pays à l'autre. Il propose des recommandations pour les institutions de l'Union européenne et les organisations internationales.

[http://i.ville.gouv.fr/divbib/doc/CM14\\_Determine\\_dec\\_2009.pdf](http://i.ville.gouv.fr/divbib/doc/CM14_Determine_dec_2009.pdf)



Dans le cadre de ses activités européennes et internationales, **l'INPES participe à des projets européens** et travaille au sein de réseaux internationaux de l'OMS. **L'Institut participe à Determine.** Pour en savoir plus, **le site de l'INPES propose dans son espace « International »** plusieurs types **d'informations** : présentation de la stratégie de l'INPES sur les Plans de niveaux européen et mondial, actualités et publications internationales de l'Institut, présentation des projets et point sur sa présence dans les projets européens, liste de ses principaux partenaires (instituts de santé publique, réseaux) :

<http://www.inpes.sante.fr/index2.asp?page=international/index.asp>

***En France, pour en savoir plus...***

LANG Thierry.- **Les inégalités sociales de santé : sortir de la fatalité.**- Haut Comité de Santé Publique (HCSP) : Décembre 2009, 101 p.



Selon ce rapport, les inégalités sociales de santé (ISS) existent à un niveau élevé en France et ont tendance à s'accroître. Elles témoignent du fait que si les politiques publiques de santé se sont traduites par une amélioration de l'état de santé moyen, parallèlement, les écarts sociaux se sont creusés. Certains pays européens ont déjà mis en oeuvre des politiques explicites pour réduire les ISS. L'enjeu actuel est la mise en oeuvre en France d'un plan de réduction de ces inégalités. Dans ce rapport le Haut Conseil de la Santé Publique souligne le rôle majeur des déterminants socio-économiques, tout en rappelant les enjeux liés à l'impact des évolutions du système de soins sur les inégalités sociales de santé. Il formule également une série de propositions en termes d'objectifs, de conditions nécessaires pour suivre les évolutions ainsi que la mise en place d'interventions.

[http://www.hcsp.fr/explore.cgi/hcspr20091112\\_inegalites.pdf](http://www.hcsp.fr/explore.cgi/hcspr20091112_inegalites.pdf)

LANG Thierry.- **Prendre en compte les grands déterminants socio-économiques pour réduire les inégalités.**- In : la Santé de l'homme, n°408, juillet-août 2010, PP : 4-7



Dans cet entretien, T. Lang préconise un travail sur les grands « déterminants » socio-économiques que sont l'éducation, le logement, l'emploi et les conditions de travail, les transports, la fiscalité, afin de réduire efficacement les inégalités sociales de santé.

Accès direct à l'entretien à partir des signets, rubrique : qualité de vie  
<http://www.inpes.sante.fr/SLH/pdf/sante-homme-408.pdf>

### **... en savoir plus sur le lien : alimentation et pauvreté**

CESAR C.- **Comportements alimentaires et situations de pauvreté. Aspects socio-anthropologiques de l'alimentation des personnes recourant à l'aide alimentaire en France.**- Paris : INVS, 2007, 104 p.



L'étude Abena 2004-2005 (Alimentation et état nutritionnel des bénéficiaires de l'aide alimentaire) a été mise en place pour répondre aux besoins de connaissances scientifiques sur l'état nutritionnel des personnes en situation de grande précarité. Cette étude associe une enquête épidémiologique et une étude socio-anthropologique des populations ayant recours à l'aide alimentaire. L'étude socio anthropologique présentée dans ce rapport est le résultat de l'élaboration d'outils, de données et d'analyses développées en s'appuyant sur la littérature scientifique existante et la conduite d'entretiens auprès des requérants de l'aide alimentaire et de responsables associatifs.

[www.invs.sante.fr/publications/2007/abena2\\_2007/abena\\_2.pdf](http://www.invs.sante.fr/publications/2007/abena2_2007/abena_2.pdf)

CESAR C., DELAMAIRE C., DARMON N. [et al.]. **Populations précarisées : l'accessibilité de l'alimentation.**- In : la Santé de l'Homme, N°402, juillet-août 2009, PP : 11-41.



Le dossier central de ce numéro est consacré aux populations précarisées et à leurs difficultés d'accès à l'alimentation. Trente contributeurs à ce numéro dressent l'état des connaissances en la matière, et présentent des actions visant à améliorer cette accessibilité.

<http://www.inpes.sante.fr/SLH/sommaires/402.htm>

**IGAS.- Rapport d'évaluation du deuxième Programme national nutrition santé 2006-2010 - Synthèse.- Ministère de la Santé, avril 2010, 7 p.**



La mission conjointe de l'IGAS et du Conseil général de l'alimentation, de l'agriculture et des espaces ruraux a estimé que le bilan de ce programme était plutôt satisfaisant, avec des répercussions sur une amélioration des comportements alimentaires. En revanche, elle a identifié des difficultés dans l'articulation entre le PNNS 2 et les autres plans, programmes et politiques sectorielles. De plus, le PNNS2 s'est traduit par des « avancées encore insuffisantes au regard des enjeux de santé publique », notamment dans les actions en faveur des plus démunis, dans le nécessaire renforcement de la prise en charge des personnes obèses, dans le développement de la promotion de l'activité physique et de la lutte contre la sédentarité, dans la lutte contre la dénutrition des personnes âgées (partenariat avec le plan national « Bien vieillir »).

Le discours de R. Bachelot-Narquin, le dossier de presse et la synthèse :  
<http://www.sante-jeunesse-sports.gouv.fr/programme-national-nutrition-sante-bilan-et-mesures.html>



Le rapport d'évaluation intégral :

<http://lesrapports.ladocumentationfrancaise.fr/BRP/104000214/0000.pdf>

## **Spécificité du territoire rural : phénomènes de pauvreté et de précarité.**

**Pauvreté, précarité, solidarité en milieu rural.**- Rapport de la mission conjointe du Conseil Général de l'Agriculture, de l'Alimentation et des Espaces Ruraux (CGAAER) et de l'Inspection Générale des Affaires Sociales (IGAS), novembre 2009, 218 pages.



Ce document d'orientation dresse dans un premier tome, un état complet des connaissances sur ces phénomènes. Un état des connaissances qui porte sur la typologie des habitants concernés, sur la nature des difficultés rencontrées, leurs effets sur l'activité économique et sur le mode de vie de ces habitants, sur la nature des réponses apportées. Un deuxième tome est consacré à l'analyse détaillée de la situation dans cinq départements : Nord, Ariège, Seine-et-Marne, Hérault et Creuse. Les travaux de la mission doivent être prolongés, de son point de vue, dans un cadre interministériel en vue d'arrêter une stratégie globale d'intervention au profit des populations fragiles en milieu rural, essentiellement sous l'angle de **l'accompagnement d'une ingénierie locale de développement.**

<http://lesrapports.ladocumentationfrancaise.fr/BRP/094000616/0000.pdf>

## **Agir en santé au niveau du territoire : l'approche territoriale de la santé.**

### **Rappel de la loi Hôpital, Patients, Santé et Territoires (HPST).**

Direction Générale de la Santé. **Loi relative à la politique de Santé publique du 9 août 2004, objectifs et enjeux, brochure pédagogique**, 2005, 29 p.



Ce document explique de façon simple à quels enjeux essaie de répondre la Loi de santé publique et précise le rôle de chaque acteur de santé au niveau national (Haut conseil de la santé publique, Conférence nationale de santé...) puis régional (Conseil régional, Conférence régionale de santé...) ainsi que les outils d'organisation et la planification des actions (plans, programmes régionaux de santé...)

[http://www.sante.gouv.fr/cdrom\\_lpsp/pdf/Brochure\\_dgs.pdf](http://www.sante.gouv.fr/cdrom_lpsp/pdf/Brochure_dgs.pdf)

Pour accompagner cette présentation un site donne accès à une animation sur les principaux éléments de la loi de santé publique (diaporama, biblio....)

[http://www.sante.gouv.fr/cdrom\\_lpsp/sommaire.htm](http://www.sante.gouv.fr/cdrom_lpsp/sommaire.htm)

### **Loi HPST : des fiches thématiques de présentation**



**Les premières fiches thématiques** de présentation de la loi Hôpital, patients, santé et territoires sont disponibles sur le site du Ministère de la santé. Elles concernent : le projet médical, le projet régional de santé, le directeur de l'établissement public de santé, le conseil de surveillance, le directoire, les professionnels de santé, l'hospitalisation à domicile, la communauté hospitalière de territoire (CHT), l'assouplissement de la gestion des personnels administratifs.

<http://www.sante-sports.gouv.fr/la-loi-hopital-patients-sante-et-territoires.html>

## Système de santé : ce qu'implique la loi.

**La nouvelle gouvernance en santé.**- Dossier In : Revue de santé publique, Vol. 22, n°1, Janvier-février 2010, PP : 78-154.



Neuf mois après l'adoption de la Loi HPST, et au moment de l'ouverture des Agences Régionales de Santé, la Revue de santé publique propose un dossier sur les défis et perspectives de la mise en place d'une nouvelle gouvernance en santé. Sont ainsi abordés les thèmes suivants : un nouveau modèle de financement, une possible émergence de démocratie sanitaire, les enjeux des conférences régionales de santé et de l'autonomie (CRSA).

Accès aux résumés des articles du dossier :

<http://www.cairn.info/revue-sante-publique-2010-1.htm>

## Promotion de la santé et territoires.

BASSET B. [Dir.]- **Agences régionales de santé. Les inégalités sociales de santé.**- Saint-Denis : INPES, coll. Varia, 2008, 208 p. ISBN 978-2-9161-9215-4.



Le sujet des inégalités sociales de santé est explicite dans le texte de loi : le projet régional de santé comprend un programme relatif à l'accès à la prévention et aux personnes les plus démunies; le plan stratégique de santé quant à lui, prévoit des liens avec la santé des personnes en situation de précarité et d'exclusion; enfin des établissements de santé peuvent être amenés à assurer une mission de « lutte contre l'exclusion sociale, en relation avec les autres professions et institutions compétentes en ce domaine, ainsi que les associations qui oeuvrent dans le domaine de l'insertion et de la lutte contre l'exclusion et la discrimination ».

Conçu tel un vade-mecum, ce volet est destiné aux directeurs généraux des agences régionales de santé, à leurs collaborateurs et aux acteurs de terrain qui s'investissent pour réduire les inégalités sociales de santé.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1251.pdf>

BOURDILLON F. [Dir.]- **Agences régionales de santé. Promotion, prévention et programmes de santé.**- Saint-Denis : INPES, coll. Varia, 2009, 192 p. ISBN 978-2-9161-9216-1.



Ce volume propose des modalités d'organisation des ARS pour mieux prendre en compte la promotion de la santé en France. Des recommandations sont faites, notamment de : « travailler de manière matricielle en croisant les approches par populations, milieux et pathologies, de développer des activités intersectorielles et interministérielles », et de « ne pas fondre les activités de sécurité sanitaire avec celles de promotion de la santé ».

Les missions du futur pôle Promotion, prévention et programmes de santé sont présentées.

Ce volume comporte des fiches thématiques donnant des éclairages sur les concepts, sur les fonctions des acteurs, sur les champs et les outils de la promotion de la santé.

<http://www.inpes.sante.fr/CFESBases/catalogue/pdf/1252.pdf>

MOQUET M.J., GERY Y., LARCHER P. [et al.]. **Comment réduire les inégalités sociales de santé ?** Dossier In : La Santé de l'Homme, N°397, 2008, PP:15 - 47.



Comment prendre en compte les inégalités sociales de santé dans une action de prévention, d'éducation ou de promotion de la santé est le thème central de ce dossier réalisé avec la collaboration d'une quinzaine d'experts et d'intervenants de terrain qui dressent l'état des lieux et des pratiques en la matière. Au sommaire : état des connaissances et aperçu des pratiques, recherche et évaluation, Ateliers Santé-Ville et démarche communautaire.

<http://www.inpes.sante.fr/SLH/sommaires/397.htm>

**La promotion de la santé à l'épreuve des territoires.**- Dossier In : la Santé de l'homme, n°383, mai-juin 2006, PP. : 16-39.



Ce dossier tente de répondre à une double interrogation : quel peut-être le rôle des territoires dans la mise en œuvre de la promotion de la santé ? Et d'abord qu'entend-on par territoires ?

Sont présentés des exemples concrets de territorialisation et parmi eux : une démarche de promotion de la santé dans le domaine de l'alimentation auprès de populations précarisées.

Ce dossier présente également les Comités régionaux et départementaux d'éducation pour la santé (aujourd'hui constitués en Instances régionales d'éducation pour la santé), qui constituent de facto un réseau pertinent pour développer des actions de promotion de la santé.

<http://www.inpes.sante.fr/SLH/sommaires/383.htm>

## Agir en santé au niveau du territoire : la dynamique territoriale

### Les dispositifs territoriaux.

ALMARCHA C., BARAT S., BEN LAKHDAR H. et al. **Animation territoriale de santé, atelier santé ville : quelles complémentarités ?** Ecole Nationale de Santé Publique : Rennes, 2007, 29 p.



Ce document permet de connaître précisément ces deux dispositifs pouvant répondre aux enjeux de la territorialisation de la promotion de la santé, et offre des pistes pour envisager leur complémentarité.

[http://www.bdsp.tm.fr/fulltext/show.asp?Url=/Ensp/mip/2007/groupe\\_16.pdf](http://www.bdsp.tm.fr/fulltext/show.asp?Url=/Ensp/mip/2007/groupe_16.pdf)

Collège régional d'éducation pour la santé Bretagne (CRES Bretagne).- **Promotion de la santé et territoires.**- Horizon pluriel, n°12, décembre 2006/janvier 2007, pp. 1-4.



La relation entre santé et territoires intègre de multiples dimensions : articulation avec l'action sociale, déterminants de santé et la promotion de la santé. Il est des niveaux territoriaux (Etat, Région voire départements et agglomérations urbaines) pour qui en ces domaines la responsabilité est d'abord de définir des stratégies et politiques d'actions en veillant à leur cohérence. Il est des niveaux territoriaux (pays, intercommunalité, circonscription d'action, aire d'influence d'un équipement, quartier ...) qui sont d'abord ceux de l'action à mener au quotidien(...) Les plus pertinents sont bien les territoires de proximité qui permettent la meilleure des mobilisations. Trois démarches spécifiques de territorialisation sont présentées ici. Elles témoignent de cette volonté d'articuler les « territoires administrés » et les « territoires de vie » en s'inscrivant dans une certaine continuité historique. (RA)

[http://www.cresbretagne.fr/fichiers\\_attaches/HP-numero12.pdf](http://www.cresbretagne.fr/fichiers_attaches/HP-numero12.pdf)

Délégation Interministérielle à la Ville (DIV), JAKOWLEFF Anne, LANEYRIE Jean-Marie, et al. **Ateliers santé ville, une démarche locale pour la réduction des inégalités sociales et territoriales de santé.- Editions de la DIV**, collection Repères, sept. 2007, 287 p.



Les « ateliers santé ville », développés à partir de l'année 2000 dans le cadre des volets santé de la politique de la ville et de la loi de lutte contre les exclusions, ont pour objet de fournir le cadre opérationnel d'une démarche territoriale pour le développement de projets locaux de santé publique. Leur méthode d'élaboration les place en interface entre les élus des villes et la politique de santé de l'Etat ; elle permet en particulier d'associer des groupes d'habitants au diagnostic local et d'adapter ainsi les projets de santé publique au plus près des besoins locaux.

[http://www.ville.gouv.fr/IMG/pdf/atelier-sante-ville-reperes\\_cle25cbf4.pdf](http://www.ville.gouv.fr/IMG/pdf/atelier-sante-ville-reperes_cle25cbf4.pdf)

Délégation Interministérielle de la Ville.- **Guide méthodologique des contrats urbains de cohésion sociale.**- Septembre 2006, 18 pages



Guide méthodologique construit autour des questions transversales de mise en oeuvre des contrats urbains de cohésion sociale (CUCS). Contenu des CUCS, élaboration du diagnostic et du projet, pilotage, partenariat.

[http://i.ville.gouv.fr/divbib/doc/guide\\_methodo\\_CUCS.pdf](http://i.ville.gouv.fr/divbib/doc/guide_methodo_CUCS.pdf)

**Des démarches territoriales de promotion de la santé aux futurs Contrats locaux de santé. Journée de travail du 20 octobre 2009.** Note de synthèse.- CRAES-CRIPS Aquitaine, mars 2010, 4 pages.



L'article L.1434-17 de la Loi « Hôpital, patients, santé et territoires » (HPST) indique que « la mise en oeuvre du projet régional de santé peut faire l'objet de contrats locaux de santé conclus par l'agence, notamment avec les collectivités territoriales et leurs groupements, portant sur la promotion de la santé, la prévention, les politiques de soins et l'accompagnement médico-social ».

Jusqu'ici relevant de la politique de la ville, des démarches d'actions territoriales ont été menées, dans le cadre d'Ateliers Santé-Ville par exemple. Dans un but d'harmonisation ou de consolidation de ces expériences, le Contrat Local de Santé (CLS) offre un nouveau cadre qu'il paraît utile de préciser.

[http://www.educationsante-aquitaine.fr/pub/publications/174\\_note\\_de\\_synthese.pdf](http://www.educationsante-aquitaine.fr/pub/publications/174_note_de_synthese.pdf)

HINCELIN Luc.- **L' élu local, un promoteur de santé.**- Agence LH Conseil. Rubrique Repères pour agir en promotion de la santé, n°7, février 2009, 2 pages.



L' élu local connaît sa ville et les personnes qui l'habitent, les quartiers qui la composent. Dans ses relations entretenues avec les habitants et ses groupes, avec les acteurs des mondes sociaux, sanitaires, économiques, culturels, sportifs, des questions de santé fortement identifiées ou non, apparaissent au quotidien. En réponse aux besoins repérés, l' élu local, le maire, ses adjoints, les conseillers municipaux, forts de cette connaissance des modes de vie, des équipements et services communaux, des actions de proximité, occupent une place privilégiée et disposent d'atouts pour agir (RA).

[http://www.lh-conseil.fr/fichiers\\_site/a055lhc/contenu\\_pages/reperes7Elulocalpromoteurdesante.pdf](http://www.lh-conseil.fr/fichiers_site/a055lhc/contenu_pages/reperes7Elulocalpromoteurdesante.pdf)

La Nouvelle Fabrique des Territoires pour la Fédération des Maires des Villes Moyennes, Caisse des Dépôts et Consignations.- **Les villes moyennes et la santé. Eléments pour une stratégie territoriale de l'offre.**- Paris : Fédération des Maires des Villes Moyennes (FMVM), 09/2007, 41 p.



Ce document expose les défis à relever face aux besoins de santé grandissants et nouveaux, face à une offre sociale et sanitaire à transformer et selon les profils des villes moyennes. Les axes d'action retenus sont : la participation aux instances de concertation, l'animation, le décloisonnement, la coordination, l'adoption d'une position commune sur la démographie médicale et paramédicale, une stratégie territoriale pour l'hôpital.

<http://www.villesmoyennes.asso.fr/upload/ETUDESANTE-FMVM3.pdf>

VIGNERON Emmanuel. **Des territoires de santé pour quoi faire ?** Soins cadres, dossier, 11/2004, n°52, pp. 53-57



Parce que les choses doivent et peuvent se régler au plus près du lieu où elles se produisent, la régionalisation et la territorialisation de la santé sont déjà une réponse politique et administrative. En France, il apparaît que les changements sont longs à se mettre en oeuvre. Le plan régional de santé publique et l'activité des Sros, dits de "troisième génération", entre autres, parviendront-ils à réguler les disparités d'accès des citoyens aux services de santé ? (RA)

[http://www.aueg.org/telechargement/territoires\\_sante\\_sautot.pdf](http://www.aueg.org/telechargement/territoires_sante_sautot.pdf)

## Des indicateurs transversaux de Santé publique.

Fédération Nationale des Observatoires Régionaux de Santé (FNORS).- **Indicateurs transversaux de santé publique dans les régions de France.**- FNORS, 2007, 89 p.

<http://www.fnors.org/fnors/ors/travaux/syntheseindicateurs.pdf>



De nombreuses études portant sur **les diagnostics territoriaux Santé-Social** ont été réalisées par les Observatoires régionaux de santé, et sont consultables :

<http://www.fnors.org/Inter/publication-recherche.aspx>

## Diagnostics sur le territoire de Poitou - Charentes.

Dans le contexte de la territorialisation des politiques de santé, les acteurs des pays et agglomérations commencent à développer des actions en faveur de la santé, en incluant la prévention au-delà du curatif et en croisant les enjeux de santé avec ceux du développement local.

Le "**Panorama de la sante en Poitou-Charentes**" réalisé dans le cadre des travaux du Plan régional de sante publique (PRSP), est un support de ces diagnostics santé-social à l'échelle des pays.

**Le Panorama de la santé 2010.** Poitiers : ORS Poitou-Charentes, mars 2010, 152 p.



Ce document comporte 45 fiches synthétiques regroupées en 8 thèmes : profil démographique et social, état de santé, pathologies, comportement et santé, environnement et santé, offre de prévention, offre de soins et accès à la santé. L'objectif de ce panorama est d'apporter une vision transversale de la santé des habitants de Poitou-Charentes.

Version électronique :

<http://www.ors-poitou-charentes.org/etudes/index.php?lapage=indicateurs.htm>

**Les diagnostics santé-social**, quant à eux, répondent à un double objectif : permettre aux acteurs locaux de mieux appréhender les problèmes de santé constatés sur leur territoire, de se les approprier afin de mettre en place des actions concrètes, et d'autre part de mettre à disposition des territoires une méthodologie rigoureuse, validée par les différents partenaires (ARS, Conseil régional, pays...). Harmonisés, ces diagnostics permettent une lecture régionale à partir de données déjà disponibles.



Accès aux diagnostics santé-social de Poitou-Charentes en ligne sur le site de l'ARS Poitou-Charentes :

<http://ars.poitou-charentes.sante.fr/Etudes-et-publications.84721.0.html>

...Et sur le site de l'Observatoire de la santé de Poitou-Charentes :

[http://www.ors-poitou-charentes.org/etudes/indicateurs.htm#diag\\_Ville](http://www.ors-poitou-charentes.org/etudes/indicateurs.htm#diag_Ville)

## La politique de la ville en Poitou-Charentes

Sur son site la Préfecture de Poitou-Charentes présente la politique de la Ville menée en Poitou-Charentes : **ses grands traits, les Contrats urbains de cohésion sociale (CUCS), le plan espoir banlieues**. Est également présenté le Centre de ressources interrégional destiné aux acteurs de **la Politique de la Ville du Centre et du Poitou-Charentes** : "[Ville au carré](#)" (Ville<sup>2</sup>)



Cet outil a pour vocation de s'ouvrir à toute l'interdisciplinarité que nécessitent les projets de territoire, et notamment aux trois dimensions fondamentales d'une politique de développement urbain durable (sociale, économique et environnementale)

<http://www.poitou-charentes.pref.gouv.fr/pageA.php?id=476&sid=478&page=1>

## Ressources complémentaires via Internet



### Bases de données.

Europe: «[Base de données européenne de la Santé pour tous](#)».

Cette **base** contient des données démographiques, sur l'état de santé (mortalité, morbidité...), **sur les déterminants de santé** (mode de vie et environnement), sur les soins de santé (moyens et affectation) relatives à 53 états membres européens de l'OMS. Leur origine provient d'un réseau d'experts nationaux, des programmes techniques du bureau régional pour l'Europe de l'OMS et des organismes partenaires.

Certaines données remontent à 1970 et peuvent être sous forme de graphes, tableaux, cartes...

<http://www.euro.who.int/hfad?language=French>

France /[Institut de recherche et documentation en économie de la santé \(IRDES\)](#)

« [Les inégalités de santé vu sur d'autres sites](#) », ensemble de rapports sur les inégalités de santé : approche territoriale, thématiques de santé, stratégies d'action.

<http://www.irdes.fr>



## Dossiers.

« [L'organisation territoriale de la santé](#) », publié le 21 septembre 2010, ce dossier traite des mutations importantes qui impactent les collectivités. Au travers de son pôle de compétences à l'ENACT de Nancy, mais aussi de ses délégations et écoles, le CNFPT s'implique pour accompagner ces changements... Au menu de ce dossier : l'organisation territoriale de la santé en chiffres, colloque « Collectivités territoriales et santé publique », regards croisés de professionnels.



## Sites.

ACSE (Agence nationale pour la Cohésion Sociale et l'Égalité des chances).  
[www.lacse.fr](http://www.lacse.fr)

ANAH (Agence Nationale de l'Habitat).  
[www.anah.fr](http://www.anah.fr)

APFP (Association de Promotion et de Fédération des Pays).  
[www.pays.asso.fr](http://www.pays.asso.fr)

CERTU (Centre d'Etudes sur les Réseaux, les Transports, l'Urbanisme et les constructions publiques).  
[www.certu.fr](http://www.certu.fr)

Citephile (Réseau français d'éducation à l'environnement urbain).  
[www.citephile.org](http://www.citephile.org)

CRDALN (Centre de Ressources Documentaires de l'Aménagement, du Logement et de la Nature).  
[www.cdu.urbanisme.developpement-durable.gouv.fr](http://www.cdu.urbanisme.developpement-durable.gouv.fr)

DATAR (Délégation Interministérielle à l'Aménagement du Territoire et à l'Attractivité Régionale).  
[www.datar.gouv.fr](http://www.datar.gouv.fr)

DIV (Délégation Interministérielle à la Ville).  
[www.ville.gouv.fr](http://www.ville.gouv.fr)

ESPT (Elus, Santé Publique & Territoires).  
Association nationale des villes pour le développement de la santé publique.  
[www.espt.asso.fr](http://www.espt.asso.fr)

Observatoire de la Ville.  
[www.observatoiredelaville.com](http://www.observatoiredelaville.com)

Observatoire national des agendas 21 locaux et des pratiques territoriales de développement durable.  
[www.observatoire-territoires-durables.org](http://www.observatoire-territoires-durables.org)

Projet de territoire / Portail du développement territorial.  
[www.projetdeterritoire.com](http://www.projetdeterritoire.com)

Système d'informations géographiques de la Politique de la ville.

Site édité par le CIV (Comité Interministériel de la Ville) proposant des indicateurs et observations par territoires et par thèmes.

<http://sig.ville.gouv.fr>

Urbamet.

Base de données bibliographiques française sur l'aménagement, les villes, l'habitat et le logement, l'architecture, les équipements collectifs, les transports, les collectivités locales etc... Les 2 dernières années sont consultables gratuitement.

[www.cdu.urbanisme.developpement-durable.gouv.fr](http://www.cdu.urbanisme.developpement-durable.gouv.fr)

Villes Santé / Réseau français des Villes Santé de l'OMS.

[www.villes-sante.com](http://www.villes-sante.com)

## Ressources réseau en éducation pour la santé et promotion de la santé.



### Bases de données documentaires (Sélection).

**Bib-Bop** : base de données bibliographiques spécialisée en éducation pour la santé et base d'outils pédagogiques donnant accès au fonds documentaire de la région Paca, Champagne-Ardenne, Languedoc-Roussillon, Franche-Comté et Midi-Pyrénées

<http://www.cres-paca.org/bib-bop/bib/index.php>

Réseau doc : base de données collective sur le Portail santé Nord-Pas-de-Calais , produit par le Groupement régional de Promotion de la santé.

<http://www.santenpdc.org/>



### Dossiers.

**Défaveurs sociales et santé – Les défis d'un lien complexe**, dossier du n°221 de Contact Santé paru en mars 2007 et **aujourd'hui en ligne** : analyses, réflexions, pratiques d'actions et d'outils... Ce dossier apporte divers angles de vue, y compris historique avec l'article **Santé et précarité : histoire d'un lien complexe** (PP 28-29).

## Les inégalités sociales de santé. Dossier thématique. Bruxelles : Cultures & santé, 2009, 17 p.

La sélection bibliographique regroupe des références de documents récents qui permettent de cerner la question dans son ensemble. Ensuite, le dossier répertorie des monographies et articles d'analyse ou de réflexion classés en trois sous-thèmes : « Diagnostic des inégalités sociales de santé » (Comment les inégalités sociales de santé se mesurent-elles ? Comment sont-elles évaluées ?), « Origines et causes des inégalités de santé » (Comment les inégalités de santé se créent-elles ? Qu'est-ce qui les déterminent ?) et « Politiques et actions pour lutter contre les inégalités sociales de santé » (Comment peut-on remédier à ces inégalités ? Quelles sont les actions à mettre en place pour les réduire ?). Les documents recensés se concentrent principalement sur des diagnostics, des réalités et des initiatives belges, françaises ou québécoises. Certains offrent une perspective plus internationale. Le dossier se clôt par une sélection de sites Web.

[http://www.cultures-promosante.be/pdf/DossierThematique/DT\\_InegalitesSociales.pdf](http://www.cultures-promosante.be/pdf/DossierThematique/DT_InegalitesSociales.pdf)

L'INPES propose un dossier, accompagné d'une bibliographie « [La promotion de la santé à l'épreuve des territoires](#) » en ligne, avec de nombreux liens vers des documents et des sites Internet, dans la Santé de l'homme n° 383, paru en mai / juin 2006.



### Reuves.

#### [Education santé.](#)

**Producteur(s)** : Education Santé.

**Sujet(s)** : mensuel au service des intervenants en promotion de la santé et réalisé avec l'aide du Ministère de la Communauté française de Belgique de la Santé.

Disponible en texte intégral :

<http://www.educationsante.be/es/sommaire.php>

#### [Santé de l'Homme \(La\).](#)

**Producteur(s)** : Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (INPES).

**Sujet(s)** : un magazine bimestriel d'information et de réflexion en éducation pour la santé composé dans chaque n° d'un dossier central et de rubriques régulières. La majorité des articles sont rédigés dans un langage accessible, par des professionnels de l'éducation pour la santé qui témoignent de leurs pratiques et méthodes d'intervention.

La revue est entièrement téléchargeable.

<http://www.inpes.sante.fr/SLH/sommaires/sommaires.htm>



### Organismes.

#### **FNES – Fédération Nationale d'Éducation et de promotion de la Santé.**

La Fédération **représente les** Instances régionales d'éducation pour la santé (**IREPS**) auprès des pouvoirs publics et des instances nationales ou internationales, est **garant du respect des principes de la charte du réseau** des Instances régionales d'éducation pour la santé et de la [charte d'Ottawa](#), **favorise par tout moyen adapté le développement et la reconnaissance de l'Éducation pour la Santé, anime le réseau des IREPS** et aide à son développement.

<http://www.fnes.fr/fnes/Accueil/accueil.php>

### **INPES – Institut National de Prévention et d'Éducation pour la Santé.**

L'INPES est l'établissement public créé par la loi du 4 mars 2002 relative aux droits des malades et à la qualité du système de santé plus particulièrement chargé de mettre en oeuvre les politiques de prévention et d'éducation **pour la santé dans le cadre plus général des orientations de la politique de santé publique fixées par le gouvernement. Pour connaître les informations institutionnelles (campagnes de prévention, notamment), actualités de l'EPS/PS, les dernières éditions et parutions, pour consulter catalogues d'outils, bases documentaires** (bibliographique, d'organismes et de concepts en Education pour la santé/Promotion de la santé).

<http://www.inpes.sante.fr/>

### **Promo Santé Net.**

Ce site portail belge est une plateforme regroupant et présentant **les sites Internet des organismes œuvrant dans le champ de la promotion et de l'Éducation pour la santé en Belgique.**

<http://www.promosantenet.be/index.php>

### **REFIPS - Réseau Francophone International pour la Promotion de la Santé.**

Le REFIPS est un **réseau d'échanges** et de diffusion **de compétences et de pratiques** en promotion de la santé.

<http://www.refips.org>

### **UIPES - Union Internationale de Promotion de la santé et d'Éducation pour la Santé.**

La mission de l'UIPES est de **promouvoir la santé et le bien-être dans le monde**, et de **contribuer à atteindre l'équité en santé entre les pays du monde et à l'intérieur même de leurs frontières.** L'UIPES remplit cette mission en développant et en animant un réseau professionnel et indépendant mondial de personnes et d'institutions pour encourager le libre échange des idées, des savoirs, des expériences, de l'expertise, ainsi que le développement de projets pertinents de collaboration, à l'échelle à la fois mondiale et régionale.

<http://www.iuhpe.org>



Base de données



Article



Revue



Bibliographie



Dossier



Législation / projets de loi



Sites / Blogs – Portail/Plateforme



Organismes



Produits documentaire



Recueil de données



Ouvrage