# Enjeux de santé dans les quartiers prioritaires





#### 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)

- Politique de la ville et santé
- Santé, de quoi parle-t-on?
- Les déterminants de la santé
   Zoom sur des caractéristiques individuelles
   Zoom sur les milieux de vie
   Zoom sur le système de santé
- Les habitants et leur santé

  Zoom sur la santé mentale

  Zoom sur la santé des femmes
- 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

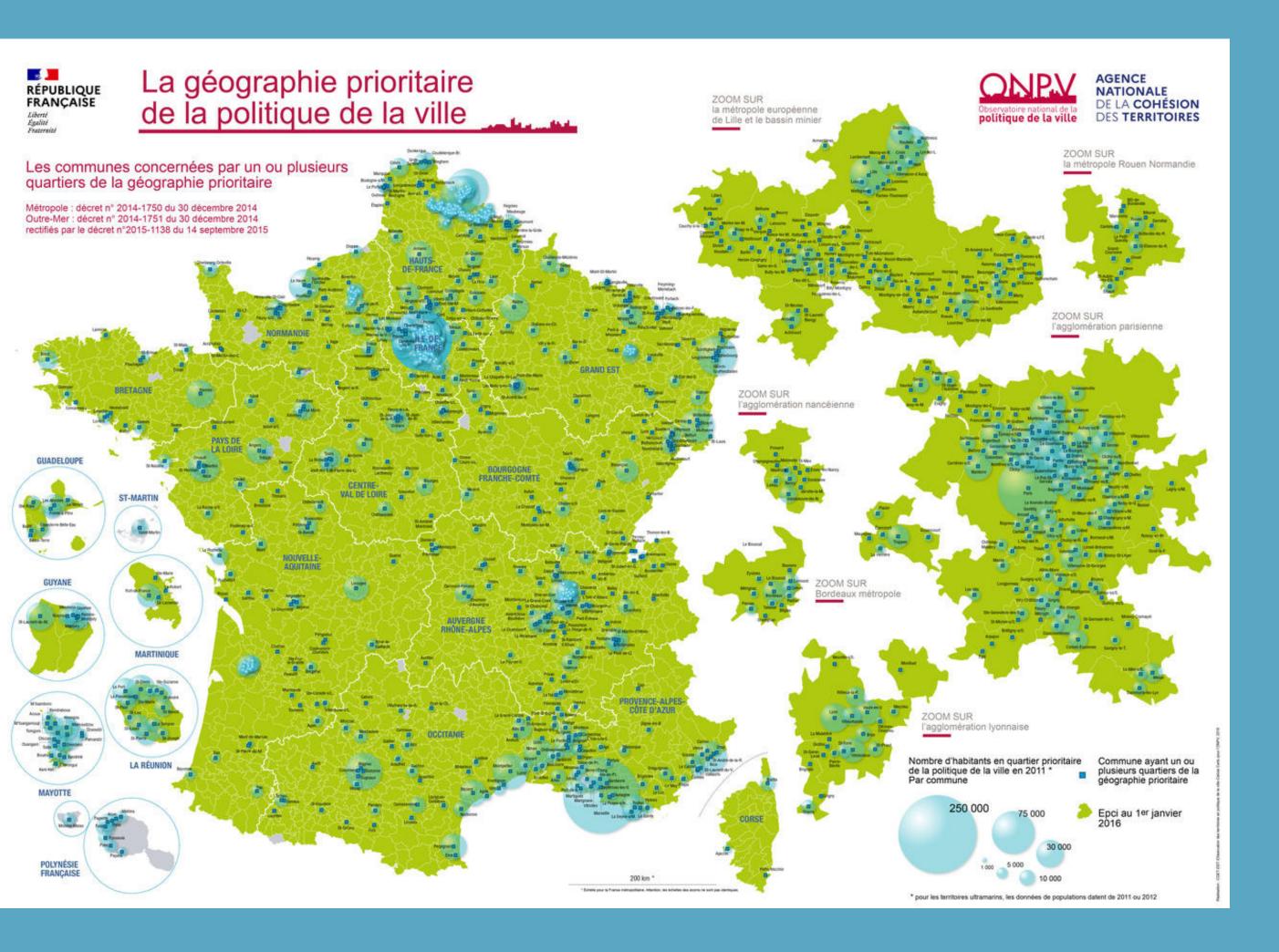
## Politique de la ville et santé

### 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





## Politique de la ville et santé

1514 quartiers concernés 5,5 millions d'habitants

À noter : géographie prioritaire définie en 2014

### Santé, de quoi parle-t-on?

66

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



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.

### Santé, de quoi parle-t-on?







#### Les déterminants de la santé

#### 4 champs

- Caractéristiques individuelles
- Milieux de vie
- Systèmes
- Contexte global

→ Une population plus jeune

39,1% des habitants ont moins de 25 ans en 2016

## Zoom sur des caractéristiques individuelles

- → Une part élevée de familles monoparentales
  - 24,7% of 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





-> Des emplois peu qualifiés

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

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

# Zoom sur des caractéristiques individuelles & milieux de vie

Sources rapport ONPV 2020 et 2021





#### → 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...

### Zoom sur les milieux de vie

- → Une moins bonne perception de l'habiter
  - 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
  - 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
  - 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 habitants 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







#### → 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

## Zoom sur le système de santé





#### → Une moins bonne perception de santé

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

#### Les habitants et leur santé

- → 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
  - sont limités dont 13 % fortement limités vs 8 % dans les autres quartiers





#### Les habitants et leur santé

→ Une prévalence de maladies ou de

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

problèmes de santé chroniques plus élevée

→ 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)





- 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

## Zoom sur la santé mentale





#### → Une moins bonne perception de leur santé

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

### Zoom sur la santé des femmes

**Source rapport ONPV 2019** 

- → Une part plus importante en surpoids
  - 54,3% vs 37,9% dans les autres quartiers
- → Une moindre pratique d'une activité physique de loisir

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

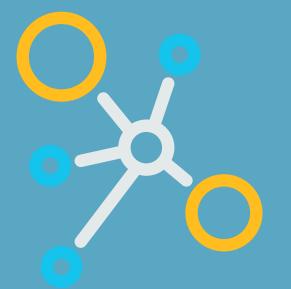


→ Un renoncement au soin plus important

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







## 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





#### 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...

#### **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.

#### 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.

#### **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.

# Principales dynamiques territoriales de santé



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)...







#### Suivre l'actualité nationale de la politique de la ville



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



#### Les ressources du réseau des CRPV















centre de ressources politique de la ville Auvergne-Rhône-Alpes



### Le GT santé du RNCRPV





#### **CONTACTEZ NOUS!**

<u>l.lechat@orscreainormandie.org</u> <u>elsa.micouraud@professionbanlieue.org</u>

**WEB** 

www.reseau-crpv.fr