Appréhender le lien entre territoires et santé pour analyser les inégalités face au diabète en Ile-de-France

Stéphane Rican

LADYSS, Atelier Territoires et Santé

Université Paris Nanterre

Rencontres Paris Diabète

22 juin 2021

Ce document a été réalisé par Stéphane RICAN, Maître de conférences en géographie - Dir. Adjoint Dpt Géographie Aménagement - Université Paris Nanterre - Laboratoire LADYSS - Enjeux sanitaires / Territoires, pour la rencontre Paris Diabète du 22 juin 2021 organisée par l'Association Paris Diabète. Il est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution. Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions

Plan de l’intervention

- Une première série de constats sur les disparités socio-spatiales de santé en France

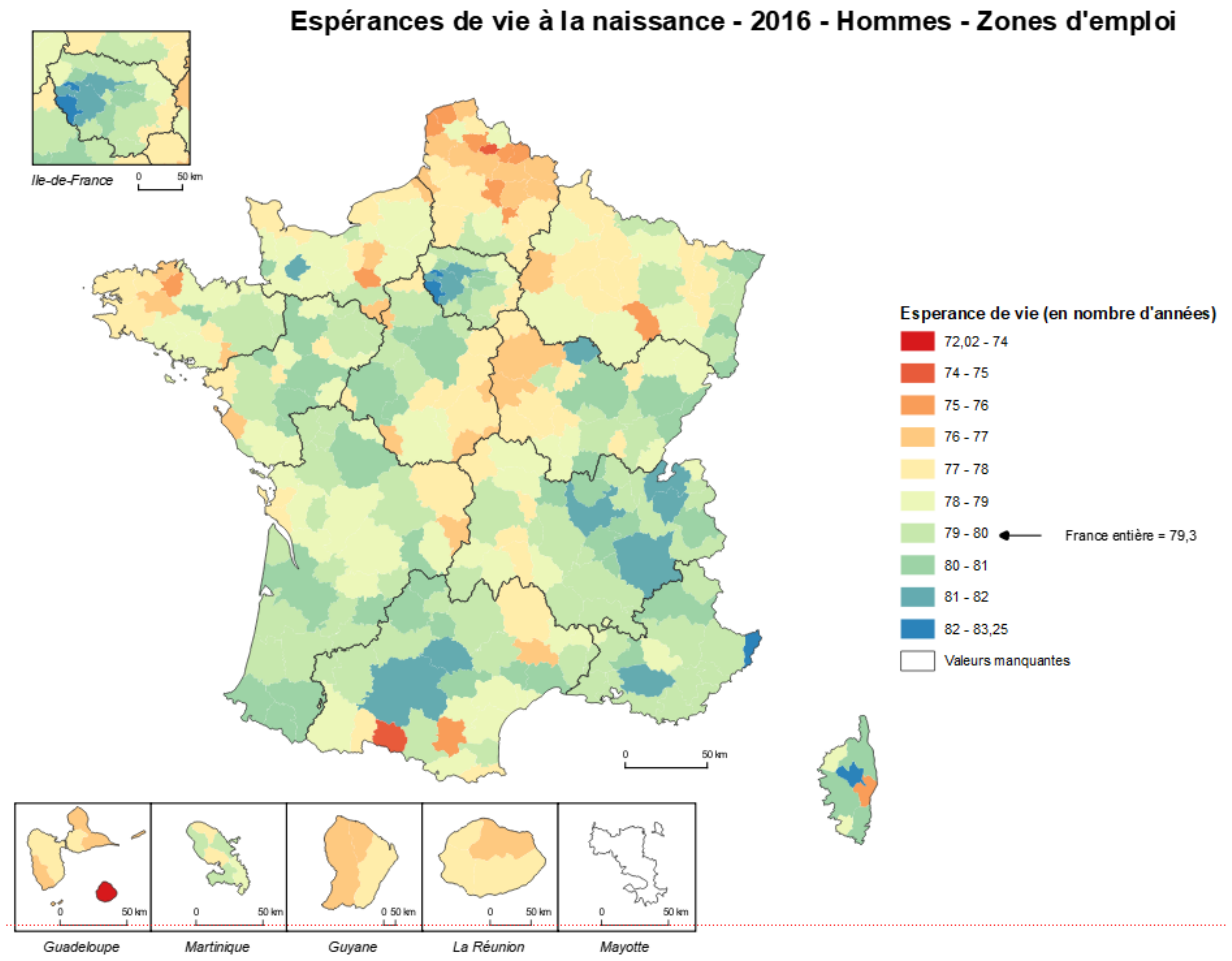
- Les constructions socio-territoriales de la santé

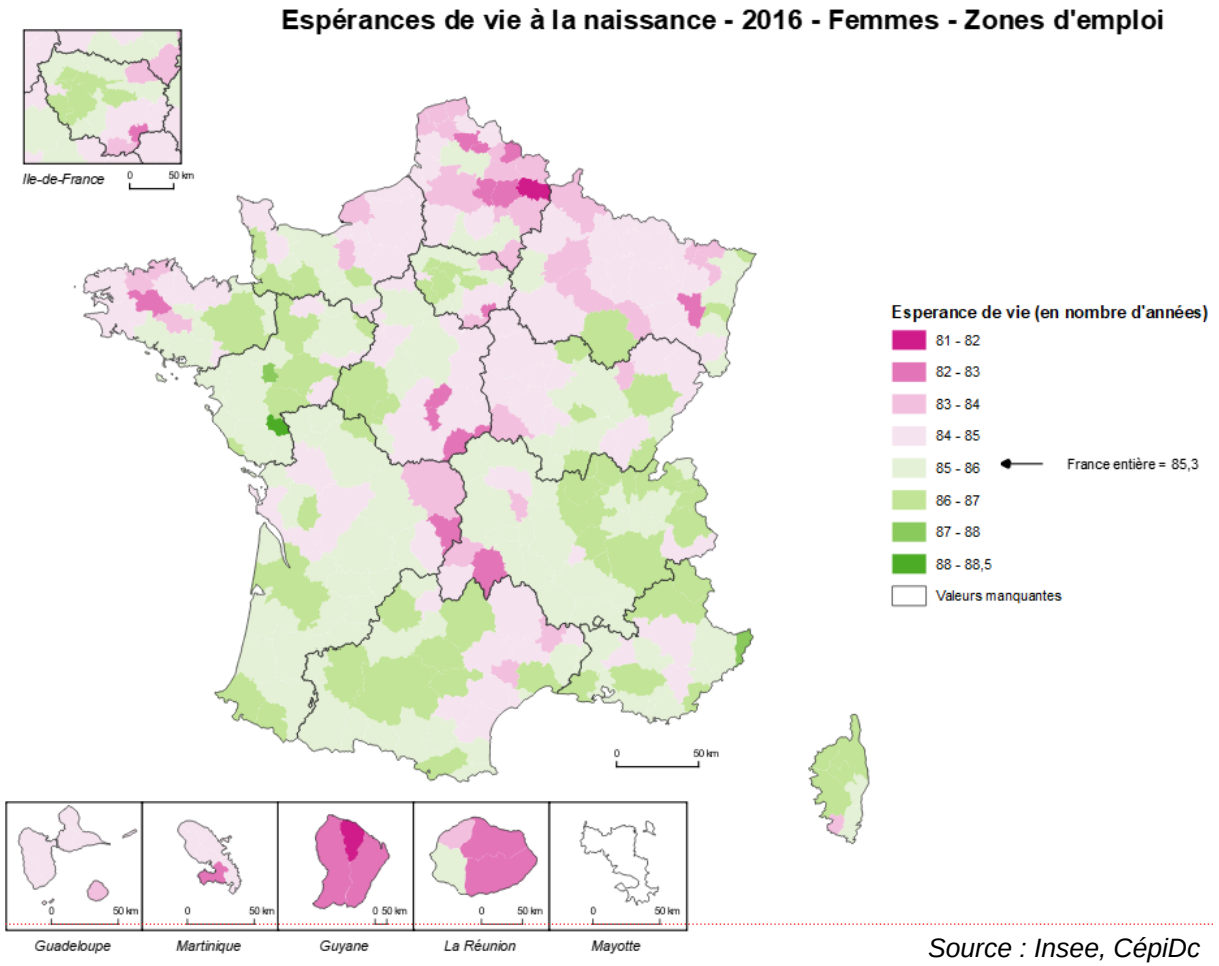
- Les inégalités face au diabète, par le territoire

Ce document a été réalisé par Stéphane RICAN, Maître de conférences en géographie - Dir. Adjoint Dpt Géographie Aménagement - Université Paris Nanterre - Laboratoire LADYSS - Enjeux sanitaires / Territoires, pour la rencontre Paris Diabète du 22 juin 2021 organisée par l'Association Paris Diabète. Il est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution. Pas d’Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions

Une première série de constats

- <u>Des inégalités persistantes …</u>





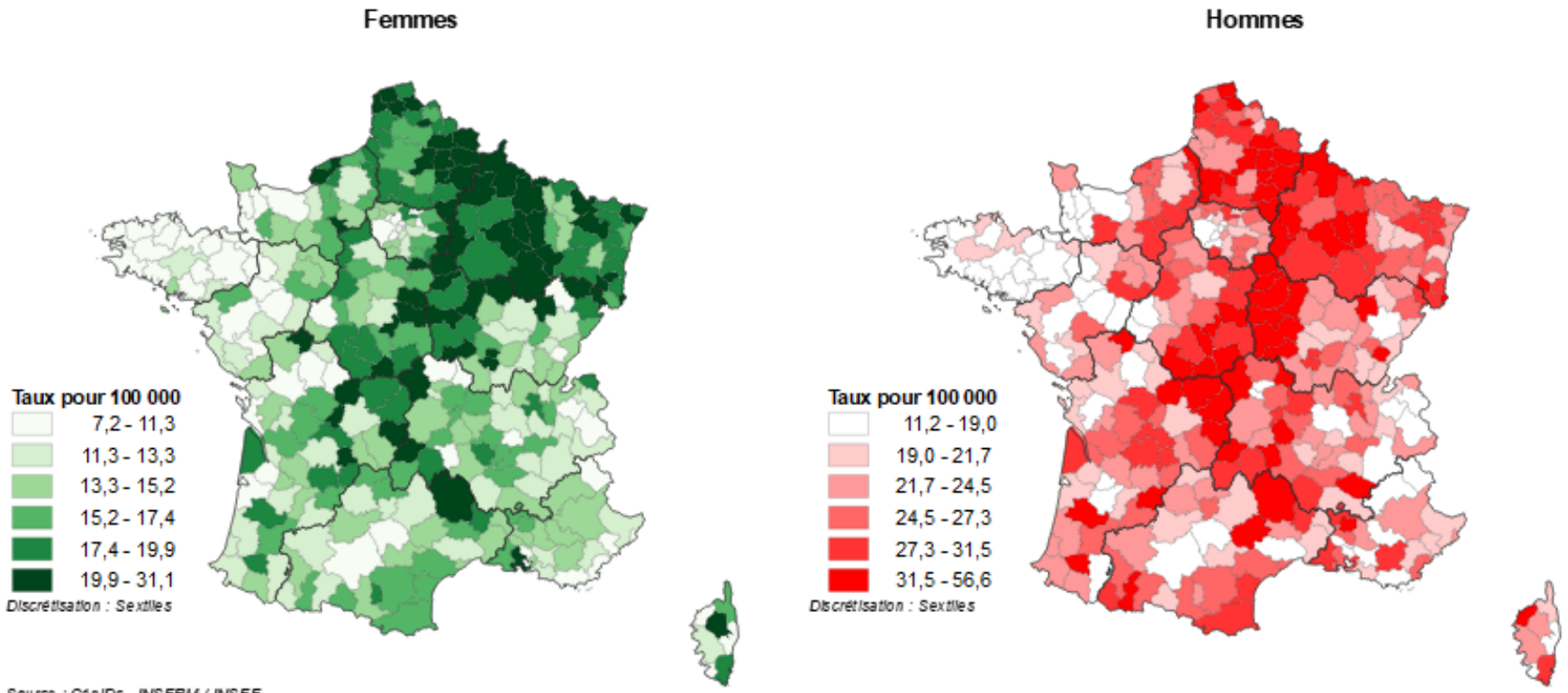
Source : Insee, CépiDc
© Ladyss, CépiDc, 2020

Ce document a été réalisé par Stéphane RICAN, Maître de conférences en géographie - Dir. Adjoint Dpt Géographie Aménagement - Université Paris Nanterre - Laboratoire LADYSS - Enjeux sanitaires / Territoires, pour la rencontre Paris Diabète du 22 juin 2021 organisée par l'Association Paris Diabète. Il est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution. Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions

Une première série de constats

- <u>Des inégalités persistantes …</u>

Taux comparatifs de mortalité par diabète sucré selon le genre en France métropolitaine
Zones d'emploi
2012 -2016



Source : CépiDc - INSERM / INSEE
Traitement et infographie : Cépidc-INSERM / LADYSS, 2021

Ce document a été réalisé par Stéphane RICAN, Maître de conférences en géographie - Dir. Adjoint Dpt Géographie Aménagement - Université Paris Nanterre - Laboratoire LADYSS - Enjeux sanitaires / Territoires, pour la rencontre Paris Diabète du 22 juin 2021 organisée par l'Association Paris Diabète. Il est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution. Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions

Une première série de constats

- <u>Des inégalités qui s'accentuent …</u>

Mortalité par niveaux de désavantages social (échelle communale)

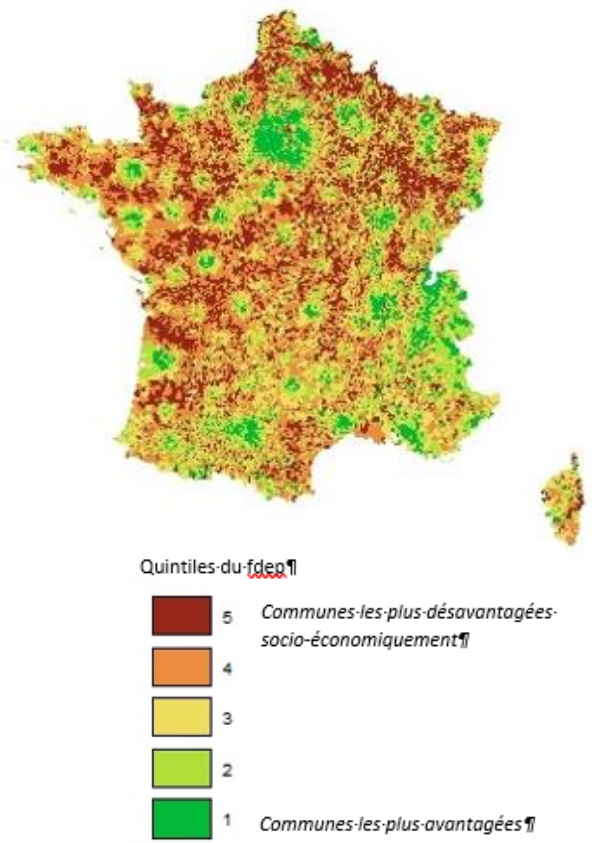


Figure 3 : Indice de désavantage social (FDep) en 1999 (France métropolitaine)

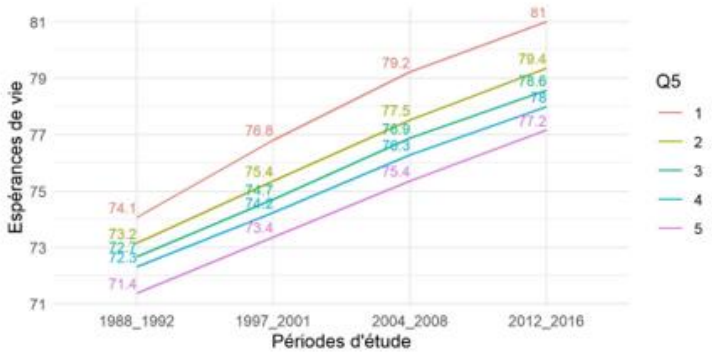


Figure 3 : Evolution des espérances de vie à la naissance par quintile du FDep (Hommes)

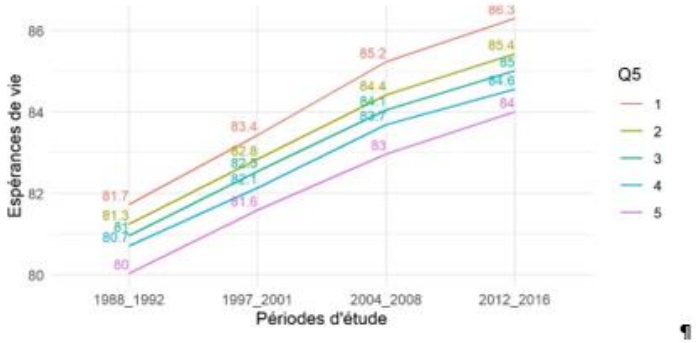


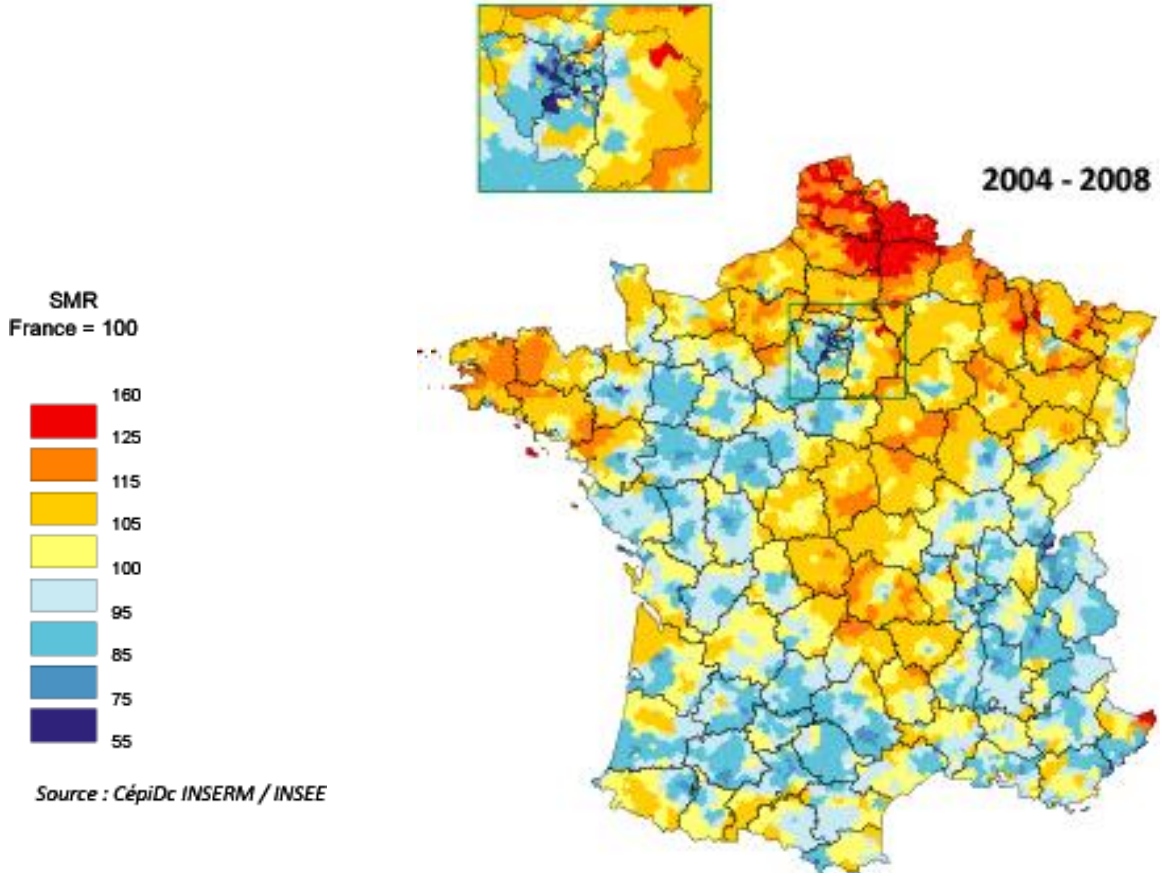
Figure 4 : Evolution des espérances de vie à la naissance par quintile du FDep (Femmes)

Ce document a été réalisé par Stéphane RICAN, Maître de conférences en géographie - Dir. Adjoint Dpt Géographie Aménagement - Université Paris Nanterre - Laboratoire LADYSS - Enjeux sanitaires / Territoires, pour la rencontre Paris Diabète du 22 juin 2021 organisée par l'Association Paris Diabète. Il est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution. Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions

Une première série de constats

- Des inégalités qui se recomposent …

Mortalité par cantons



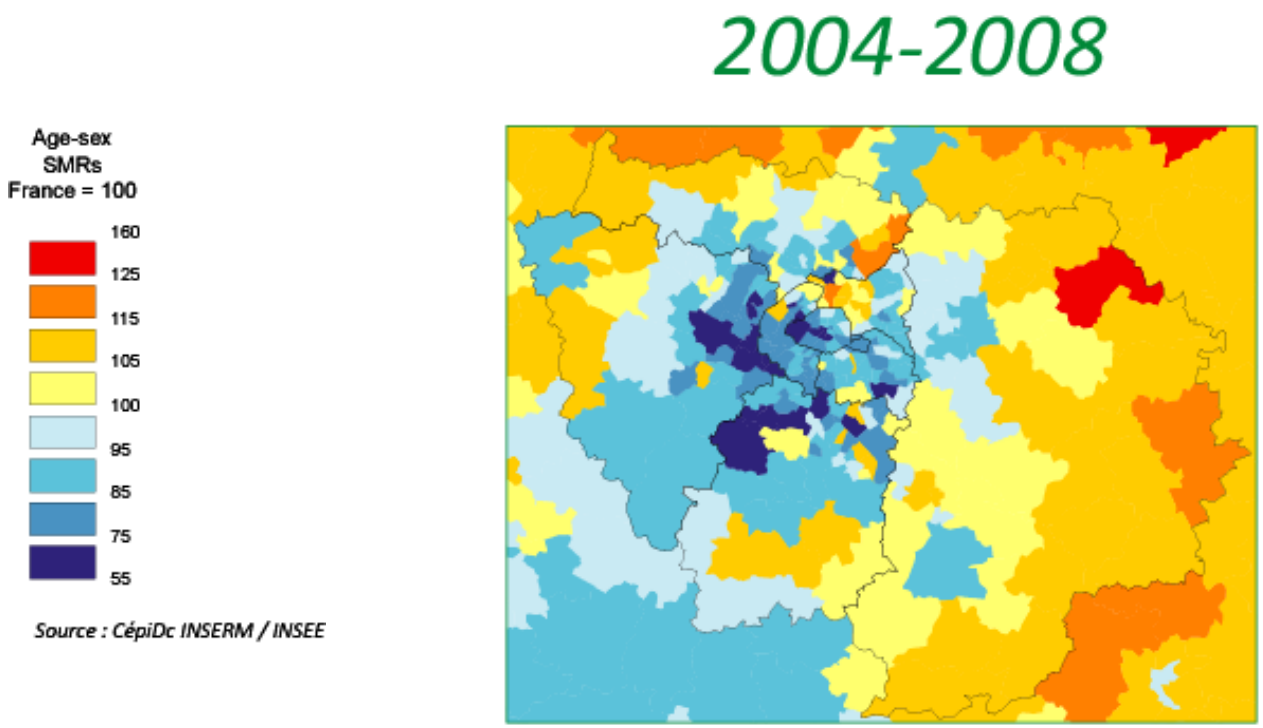
Rican et al, 2013

Ce document a été réalisé par Stéphane RICAN, Maître de conférences en géographie - Dir. Adjoint Dpt Géographie Aménagement - Université Paris Nanterre - Laboratoire LADYSS - Enjeux sanitaires / Territoires, pour la rencontre Paris Diabète du 22 juin 2021 organisée par l'Association Paris Diabète. Il est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution. Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions

Une première série de constats

- <u>Des écarts importants et qui s'accentuent au sein des grands ensembles urbains</u>

De fortes variations intra-urbaines

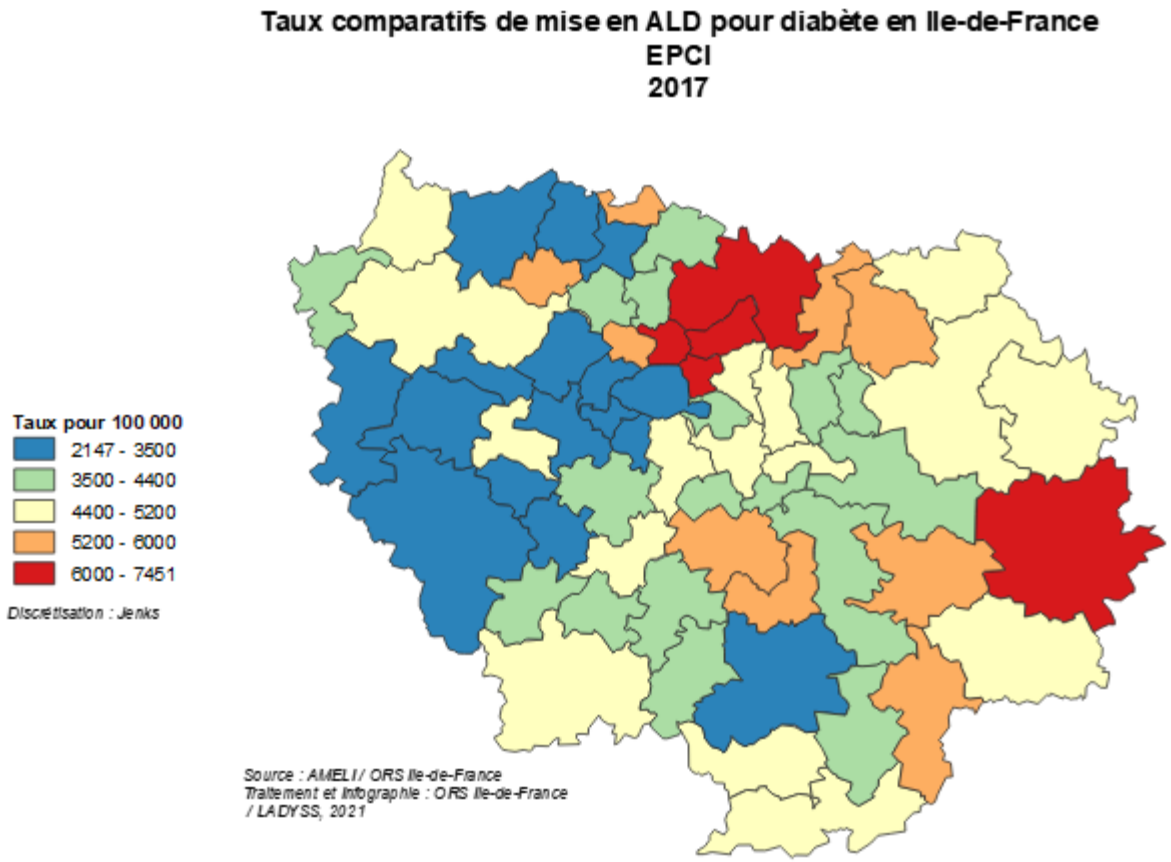


Ce document a été réalisé par Stéphane RICAN, Maître de conférences en géographie - Dir. Adjoint Dpt Géographie Aménagement - Université Paris Nanterre - Laboratoire LADYSS - Enjeux sanitaires / Territoires, pour la rencontre Paris Diabète du 22 juin 2021 organisée par l'Association Paris Diabète. Il est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution. Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions

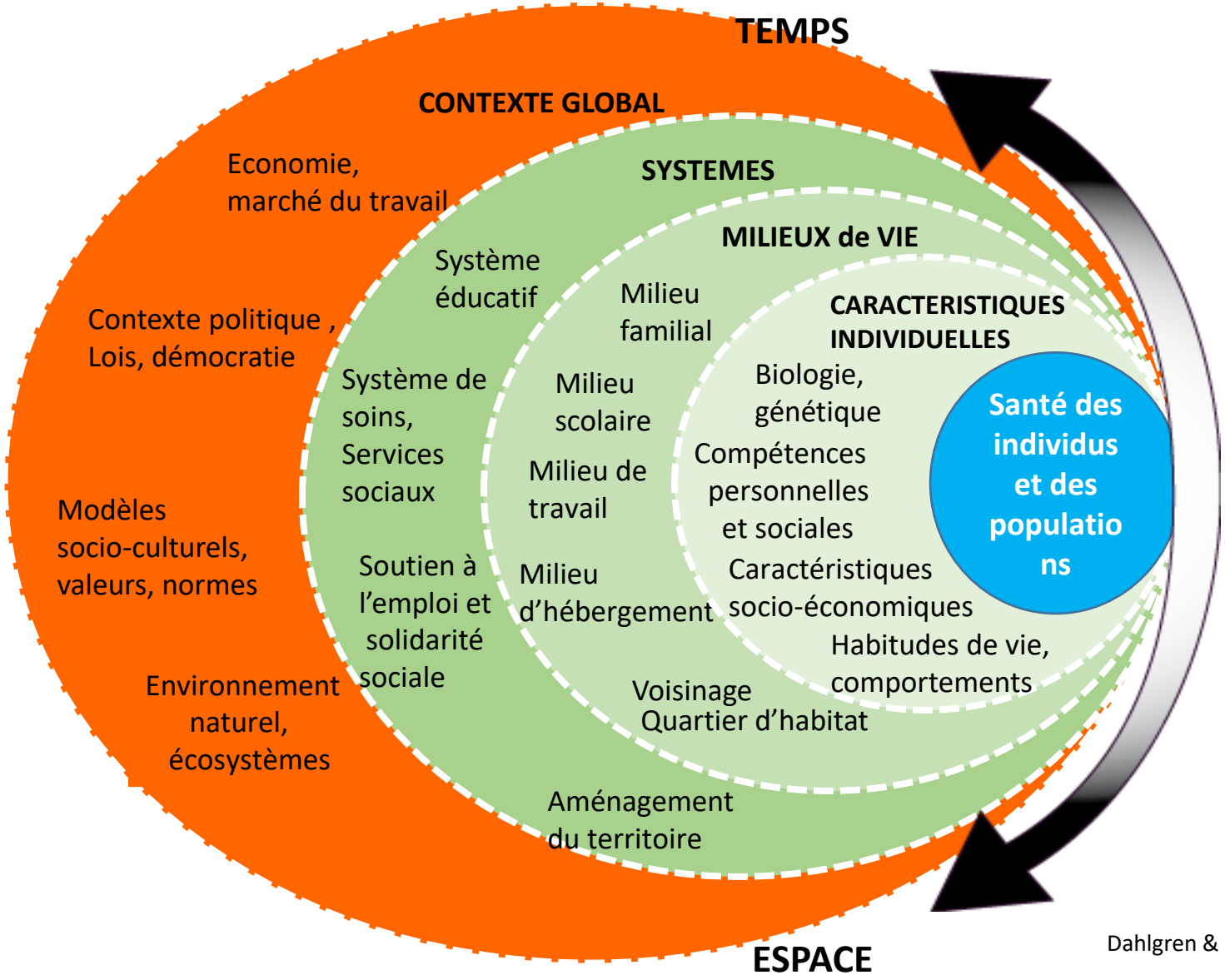
Une première série de constats

- <u>Des écarts importants et qui s'accentuent au sein des grands ensembles urbains</u>

De fortes variations intra-urbaines



DES COMBINAISONS LOCALES DE DETERMINANTS



Dahlgren & Whitehead

Dans quelle mesure la manière dont s'organise socio-territorialement une société contribue aux inégalités sociales de santé ?

-> Est-ce que la façon dont une société gère, aménage, investit son territoire et les formes d'organisation socio-spatiales qui en découlent, peuvent constituer un vecteur d'inégalités sociales de santé ?

Différentes logiques à l'œuvre dans la constitution de ces inégalités

1. Logiques spatiales

Formes de divisions socio-spatiales : ségrégations socio-spatiales, stigmatisations, évitements, culture de l'entre-soi

Caractéristiques physiques (climat, pollutions, nuisances etc.)

Equipements / infrastructures / bâti / espaces récréatifs…

Distance / barrière physiques / contiguité / accessibilité géographique

Travaux nombreux, notamment sur la thématique états nutritionnels / pratiques d'activité physique / maladies cardiovasculaires / expositions environnementales / accessibilité aux soins et plus récemment sur développement de l'enfant / santé mentale / cancers / diabète / personnes âgées :

Des formes de cumul de désavantages / enclavements multiples

Ce document a été réalisé par Stéphane RICAN, Maître de conférences en géographie - Dir. Adjoint Dpt Géographie Aménagement - Université Paris Nanterre - Laboratoire LADYSS - Enjeux sanitaires / Territoires, pour la rencontre Paris Diabète du 22 juin 2021 organisée par l'Association Paris Diabète. Il est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution. Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions

Exemple d'enclavements multiples

Villes deTrappes

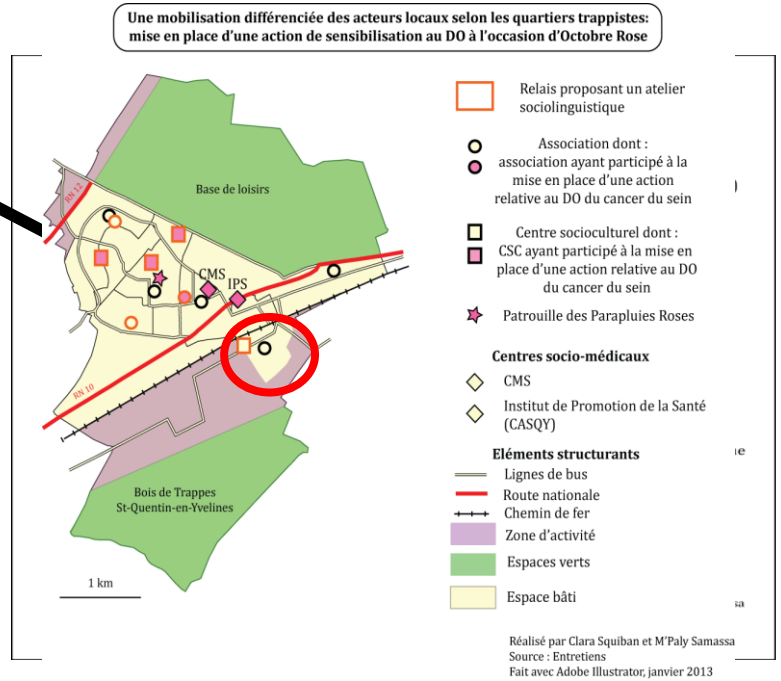
Légende : Les faibles taux de dépistage du quartier Jean Macé sont associés à une situation d'**enclavement** :

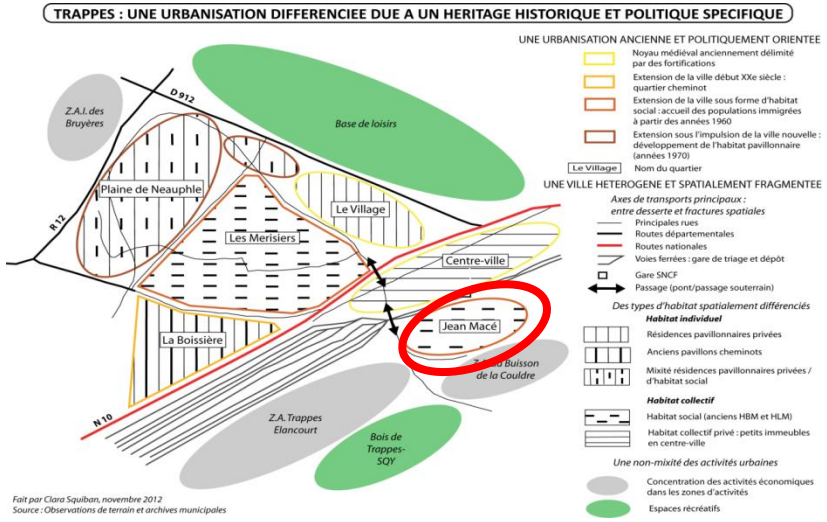
-**morphologique** : séparé du reste de la ville et du centre par des coupures fortes (N10, voies ferrées)

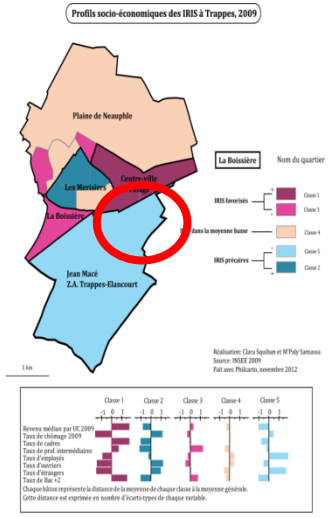
-**Social** (petits propriétaires au faible niveau socio-économiques etc., les habitantes des Merisiers et du quartier Jean Macé sont les moins diplômées de la commune puisque le taux de femmes ayant un niveau Bac +2 y oscille selon les IRIS de 5,6% à 10%. vieillissement, faible dynamisme démographique), habitants qui n'ont pas connu de mobilité résidentielle ascendante résidant depuis plus de 10 ans. Cela concerne 46% des ménages de Jean Macé

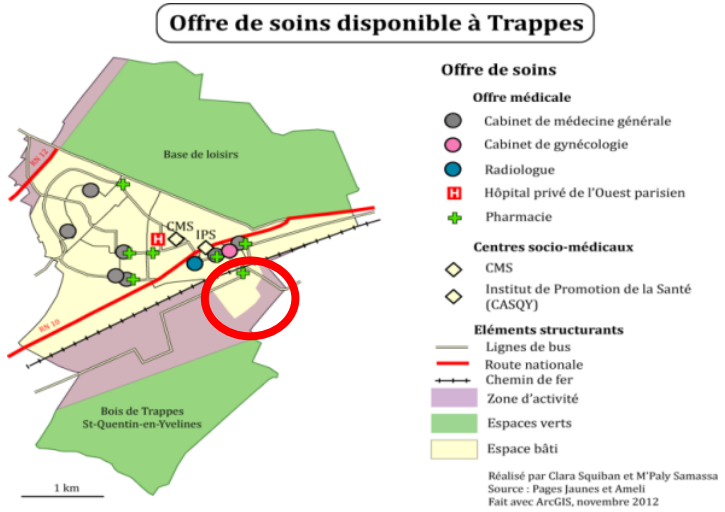
-**du point de vue de l'offre de soins**

-du point de vue de la **dynamique associative et d'acteurs** : beaucoup de turn-over des populations empêche aux acteurs d'installer une dynamique intégrée au quartier







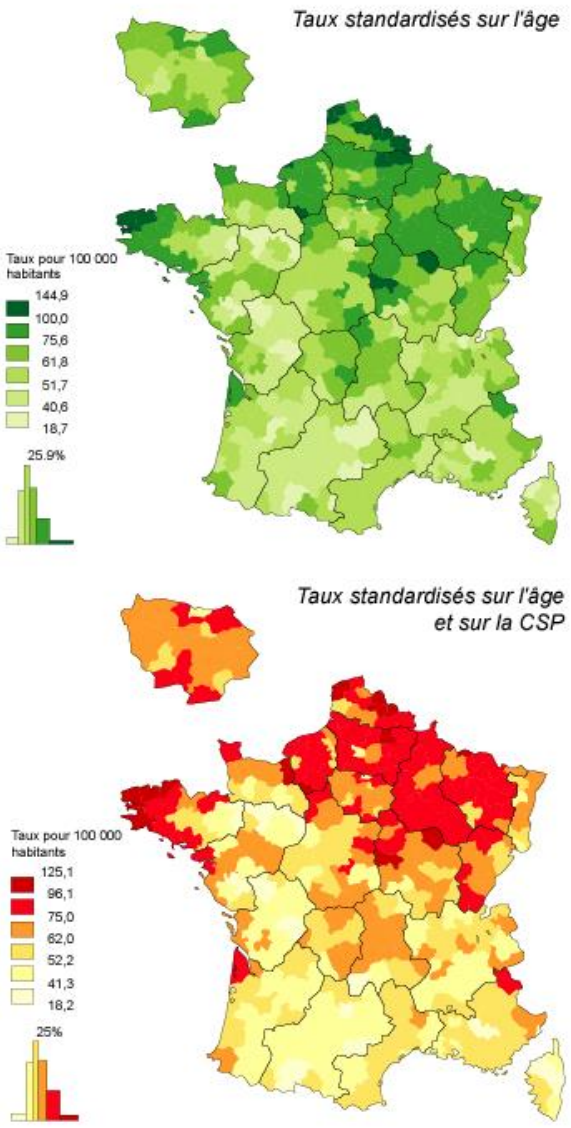


Des inégalités qui ne sont pas qu'une projection des structures socio-professionnelles locales ou du niveau d'équipement sanitaire de chaque zone

Vaste série de travaux (approches multiniveaux) sur la mortalité, les maladies cardiovasculaires, le surpoids, l'accès aux soins etc. montre que les compositions socio-professionnelles des unités de résidence n'expliquent qu'une faible part des variations locales des situations sanitaires

Quels sont les autres processus à l'œuvre dans l'agencement de ces « effets de lieu »?

Taux comparatifs masculins de mortalité par affections respiratoires à l'échelle des zones d'emploi (1988-92)



Source : SC8 INSERM, INSEE

© Espace Santé et Territoire, 2002
Atlas de la santé en France - Vol 1

Extrait de Rican S, *Géographie des affections respiratoires en France.* Paris X - Nanterre

2. Logiques territoriales

Définies par les modes de gestion sociale de ces espaces.

Espaces appropriés, gérés et administrés.
Enjeux de conflits et de rapports de force

Les jeux d'acteurs, présents et passés permettent de comprendre les processus de production et de reproduction des inégalités

- Prendre en compte les systèmes d'acteurs locaux et leur articulation avec les configurations socio-spatiales

- Prendre en compte éléments participant aux constructions identitaires, à l'adoption de normes, de valeurs, notamment en matière de santé (alimentation, alcool, prévention, soins, sport, etc.). Il fonde également les perceptions et les usages de l'espace, l'utilisation de ses ressources matérielles et sociales.

Exemple de l'accès au dépistage du cancer du sein dans les quartiers en politique de la ville en Ile de France

Ce document a été réalisé par Stéphane RICAN, Maître de conférences en géographie - Dir. Adjoint Dpt Géographie Aménagement - Université Paris Nanterre - Laboratoire LADYSS - Enjeux sanitaires / Territoires, pour la rencontre Paris Diabète du 22 juin 2021 organisée par l'Association Paris Diabète. Il est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution. Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions

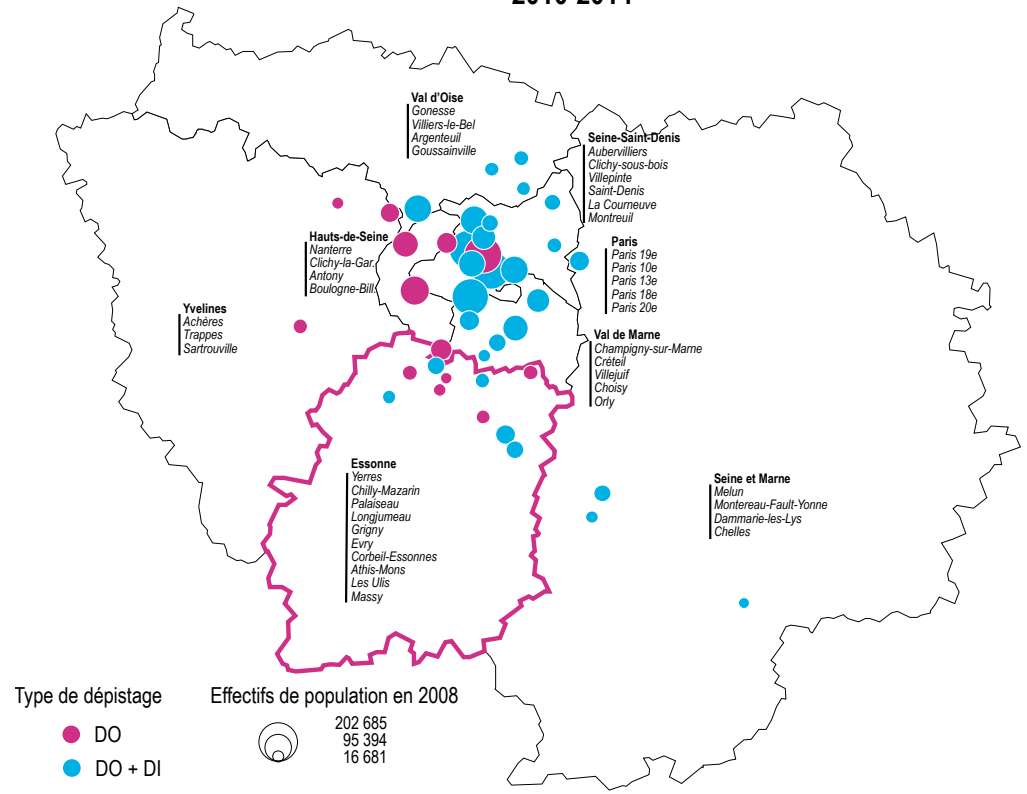
Les inégalités d'accès au dépistage des cancers en Ile de France

1. Territoires d'étude

48 villes étudiées entre 2010 et 2015

- Engagement de la ville dans une démarche santé (CLS et/ou ASV)
- Pas d'antériorité d'un diagnostic local sur le recours au dépistage
- Nombre d'habitants supérieur à 12.000
- Volonté de renforcer des partenariats existants avec la ville ou d'en créer

Les villes analysées dans le cadre du projet "Déterminants socio-territoriaux de l'accès aux dépistages des cancers" Master "Géographie et Santé" - Université Paris Ouest / Université Paris Est 2010-2014



Ce document a été réalisé par Stéphane RICAN, Maître de conférences en géographie - Dir. Adjoint Dpt Géographie Aménagement - Université Paris Nanterre - Laboratoire LADYSS - Enjeux sanitaires / Territoires, pour la rencontre Paris Diabète du 22 juin 2021 organisée par l'Association Paris Diabète. Il est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution. Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions

Typologisation des quartiers précaires (QPV) en lien avec le DO

QPV (ville) D - - D moyen	Intégration à ville	attractivité (ressources)			Attention politique		actions DO	DO (D)
		affectives	sociales	médicales	QPV	dispositifs[1]		
Isolés « hors ville». Enclavés, sans r[illegible]ource								
GE des Navigateurs (Choisy)	-	-	--	--	ZUS	*PRU*	*Iris voisin*	34 (42)
Cité Joliot-Curie (Argenteuil)	-	-	-	--	ZUS	*PRU + ASV*	Peu/ô Q	38 (54)
Orlipa		-	-	-	Cucs	-	*Iris voisins*	38 (49)
Mont		-	-	-	ZRU	*PRU*	*forum santé*	26 (43)
Q des		-	-	-	ZUS	*PRU*		(-(--))
Palais		-	--	-	ZUS	-		41 (49)
Franc			-	-	-	-		34 (53)
Jean M		+	-	--	Cucs	-		37
Tarte		+	-	-	ZFU	*PRU*		27 (49,5)
Grésil		-	(-) (1CS ms actif)	-	Cucs *	rénov° + ASV?	peu	31.5
« Une [illegible]es ressources internes								
Plaine		+	-	+	ZUS	PRU		45
P.V. Coutu[illegible] (Courneuve)	-		-	++	Cucs			30 (51)
Franc Moisin / Bel air (Saint-denis)	-		(+) (act. santé)	-	ZUS	PRU		35 (51)
Plateau (Sartrouville)	-	+	+	+	ZUS	*PRU* + CMS		50,6
La Goutte d'or (Paris 18)	-	+	+	+	ZUS	PRU+ASV	peu	(-(--))
Noyer-Doré (Antony)	-	+	+	-	ZUS/ZRU	PRU+ASV	++	32,7
Haut Asnières	-	+	++	++	ZUS	PRU+ASV+ CMS	(+++) *(3)*	38,1
Intégrés, voire en position d'hyper-centralité								
Haut Mt Mesly (Créteil)	0	+	+	+	ZUS	*PRU+ASV*	*(+) (3)*	35 (48)
Marronniers (Gonesse)	+	+	(-) 1 CSC ms actif	(-) ms proxi	Cucs	ASV	+++	51 (66)
Grandes bornes N/S (Goussainville)	+	+	(-/+)	(-) ms proxi	ZRU	*PRU*+ASV	++	41 (55) 46 (54)
Moulin neuf (*4000 Sud*) (Courneuve)	+	+	+	(-) ms proxi	ZUS	ASV + PRU	++	46 (64)
Arcos, bas MtM (Créteil)	+	+	+	+	Cucs	*ASV*	+	42 (54)
Val Ag Sud (Arg) (Est/Ouest)	+	+	(+/-)	++	ZFU	PRU+ASV	++	50 (70) 41 (61)
Val Ag N (Arg)	+	+	++	++	ZFU	PRU+ASV+ CMS	+++	45 (60)
Les Merisiers (Trappes)	+	+	+	++	ZFU	CMS+ASV+ *PRU*	+++	48
Zus CV (Choisy)	++	-	++	+	ZUS	PRU	+	41 (58)
CV-Basilique N/S (Saint-Denis)	++		+	++	cucs	rehab°+CMS		52 (82) 30 (40)
CV (Tremblay)	++	+	++	++	Cucs	PRU+CMS+ *ASV*	(++) *(3)*	37 (53)

- Proximité au centre-ville
- Transports en commun / desserte
- Fractures physiques/ symboliques (non pratique de la ville, cf. recours aux soins, …)

Typologisation des quartiers précaires (QPV) en lien avec le DO

QPV (ville) D - - D moyen	Intégration à ville	attractivité (ressources)			Attention politique		actions DO	DO (D)
		affectives	sociales	médicales	QPV	dispositifs[1]		
Isolés « hors ville». Enclavés, sans ressource								
GE des Navigateurs (Choisy)	-	-	--	--	ZUS	*PRU*	*Iris voisin*	34 (42)
Cité Joliot-Curie (Argente[illegible])		-	-	--	[illegible]	*PRU + ASV*	Peu/ô Q	38 (54)
Orliparc (Gonesse)		-					*Iris voisins*	38 (49)
MontConseil (Corbeil)		-					*forum santé*	26 (43)
Q des portes (Paris 18)		-						(-(--))
Palais sud (Créteil)		-						41 (49)
Francs tireurs zola (Co[illegible]								34 (53)
Jean Macé (Trappes)		+						37
Tarterêt (Corbeil-Essonn[illegible]		+						27 (49,5)
Grésillons (Asnières)	-	-	(-) (1CS ms actif)	-	Cucs *	rénov° + ASV?	peu	31.5
« Une ville dans la ville ». Enclavés mais avec des ressources internes								
Plaine du Lys (Dammarie)	-	+	-	+	ZUS	PRU		45
P.V. Couturier (Courneuve)	-		-	++	Cucs			30 (51)
Franc Moisin / Bel air (Saint-denis)	-		(+) (act. santé)	-	ZUS	PRU		35 (51)
Plateau (Sartrouville)	-	+	+	+	ZUS	*PRU* + CMS		50,6
La Goutte d'or (Paris 18)	-	+	+	+	ZUS	PRU+ASV	peu	(-(--))
Noyer-Doré (Antony)	-	+	+	-	ZUS/ZRU	PRU+ASV	++	32,7
Haut Asnières	-	+	++	++	ZUS	PRU+ASV+ CMS	(+++) *(3)*	38,1
Intégrés, voire en position d'hyper-centralité								
Haut Mt Mesly (Créteil)	0	+	+	+	ZUS	*PRU+ASV*	*(+) (3)*	35 (48)
Marronniers (Gonesse)	+	+	(-) 1 CSC ms actif	(-) ms proxi	Cucs	ASV	+++	51 (66)
Grandes bornes N/S (Goussainville)	+	+	(-/+)	(-) ms proxi	ZRU	*PRU*+ASV	++	41 (55) 46 (54)
Moulin neuf (*4000 Sud*) (Courneuve)	+	+	+	(-) ms proxi	ZUS	ASV + PRU	++	46 (64)
Arcos, bas MtM (Créteil)	+	+	+	+	Cucs	*ASV*	+	42 (54)
Val Ag Sud (Arg) (Est/Ouest)	+	+	(+/-)	++	ZFU	PRU+ASV	++	50 (70) 41 (61)
Val Ag N (Arg)	+	+	++	++	ZFU	PRU+ASV+ CMS	+++	45 (60)
Les Merisiers (Trappes)	+	+	+	++	ZFU	CMS+ASV+ *PRU*	+++	48
Zus CV (Choisy)	++	-	++	+	ZUS	PRU	+	41 (58)
CV-Basilique N/S (Saint-Denis)	++		+	++	cucs	rehab°+CMS		52 (82) 30 (40)
CV (Tremblay)	++	+	++	++	Cucs	PRU+CMS+ *ASV*	(++) *(3)*	37 (53)

- Identité de quartier
- Lien social
- Appropriation du territoire

- Tissu asso
- Centres sociaux
- Équipements
- Commerces, …

- Médecins,
- Gynécologues
- Cabinet de radiologie
- CMS, …

Typologisation des quartiers précaires (QPV) en lien avec le DO

QPV (ville) D - - D moyen	Intégration à ville	attractivité (ressources)			Attention politique		actions DO	DO (D)
		affectives	sociales	médicales	QPV	dispositifs[1]		
Isolés « hors ville». Enclavés, sans ressource								
GE des Navigateurs (Choisy)	-	-	--	--	ZUS	*PR*	*Iris voisin*	34 (42)
Cité Joliot-Curie (Argenteuil)	-	-	-	--	ZUS	*SV*	Peu/ô Q	38 (54)
Orliparc (Gonesse)	-	-	-	-			*Iris voisins*	38 (49)
MontConseil (Corbeil)	-	-	-	-			*forum santé*	26 (43)
Q des portes (Paris 18)	-	-	-	-				(-(--))
Palais sud (Créteil)	-	-	--	-				41 (49)
Francs tireurs zola (Courneuve)	-		-	-				34 (53)
Jean Macé (Trappes)	-	+	-	--				37
Tarterêt (Corbeil-Essonnes)	-	+	-	-				27 (49,5)
Grésillons (Asnières)	-	-	(-) (1CS ms actif)	-			peu	31.5
« Une ville dans la ville ». Enclavés mais avec des ressources internes								
Plaine du Lys (Dammarie)	-	+	-	+				45
P.V. Couturier (Courneuve)	-		-	++				30 (51)
Franc Moisin / Bel air (Saint-denis)	-		(+) (act. santé)	-				35 (51)
Plateau (Sartrouville)	-	+	+	+	ZUS	*PRU* + CMS		50,6
La Goutte d'or (Paris 18)	-	+	+	+	ZUS	PRU+ASV	peu	(-(--))
Noyer-Doré (Antony)	-	+	+	-	ZUS/ZRU	PRU+ASV	++	32,7
Haut Asnières	-	+	++	++	ZUS	PRU+ASV+ CMS	(+++) *(3)*	38,1
Intégrés, voire en position d'hyper-centralité								
Haut Mt Mesly (Créteil)	0	+	+	+	ZUS	*PRU+ASV*	+	35 (48)
Marronniers (Gonesse)	+	+	(-) 1 CSC ms actif	(-) ms proxi	Cucs	ASV	+++	51 (66)
Grandes bornes N/S (Goussainville)	+	+	(-/+)	(-) ms proxi	ZRU	*PRU*+ASV	++	41 (55) 46 (54)
Moulin neuf (*4000 Sud*) (Courneuve)	+	+	+	(-) ms proxi	ZUS	ASV + PRU	++	46 (64)
Arcos, bas MtM (Créteil)	+	+	+	+	Cucs	*ASV*	+	42 (54)
Val Ag Sud (Arg) (Est/Ouest)	+	+	(+/-)	++	ZFU	PRU+ASV	++	50 (70) 41 (61)
Val Ag N (Arg)	+	+	++	++	ZFU	PRU+ASV+ CMS	+++	45 (60)
Les Merisiers (Trappes)	+	+	+	++	ZFU	CMS+ASV+ *PRU*	+++	48
Zus CV (Choisy)	++	-	++	+	ZUS	PRU	+	41 (58)
CV-Basilique N/S (Saint-Denis)	++		+	++	cucs	rehab°+CMS		52 (82) 30 (40)
CV (Tremblay)	++	+	++	++	Cucs	PRU+CMS+ *ASV*	(++) *(3)*	37 (53)

- Intensité : pas/peu/+/++/+++
- Types actions

« one shot »

« dans la durée »

« participatives »

Tx le + fble de la ville

dans la moyenne

Le + élevé

Pour le DO seulement lorsque données DI non disponibles

Typologisation des quartiers précaires (QPV) en lien avec le DO

QPV (ville)	Config socio-territoriale			Attention politique			DO (D)	
	Intégration	Attractivité		Dispositifs po	Actions DO			
Isolés « hors ville». Enclavés, sans ressource								
GE des Navigateurs (Choisy)	-	-	Isolé « hors ville »	*PRU*	*Iris voisin*	-	34 (42)	-
Cité Joliot-Curie (Argenteuil)	-	-		*PRU + ASV*	Peu/ô Q		38 (54)	
Orliparc (Gonesse)	-	-		-	*Iris voisins*		38 (49)	
MontConseil (Corbeil)	-	-		*PRU*	*forum santé*		26 (43)	
Q des portes (Paris 18)	-	-		*PRU*			(-(--))	
Palais sud (Créteil)	-	-		-			41 (49)	
Francs tireurs zola (Courneuve)	-			Non QPV			34 (53)	
Jean Macé (Trappes)	-	-		-			37	
Tarterêt (Corbeil-Essonnes)	-	-		*PRU*			27 (49,5)	
Grésillons (Asnières)	-	-		rénov° + ASV	Peu/ô Q		31.5	
« Une ville dans la ville ». Enclavés mais avec des ressources inte								
Plaine du Lys (Dammarie)	-	+	Une ville dans la ville	PRU			45	
P.V. Couturier (Courneuve)	-	+					30 (51)	
Franc Moisin / Bel air (Saint-denis)	-	+		PRU			35 (51)	
Plateau (Sartrouville)	-	+		*PRU* + CMS			50,6	
La Goutte d'or (Paris 18)	-	+		PRU+ASV	peu		(-(--))	
Noyer-Doré (Antony)	-	+		PRU+ASV	++		32,7	
Haut Asnières	-	+		PRU+ASV+ CMS	(+++) *(3)*		38,1	
Intégrés, voire en position d'hyper-centralité								
Haut Mt Mesly (Créteil)	0	+	Intégré	*PRU+ASV*	*(+) (3)*		35 (48)	
Marronniers (Gonesse)	+	+		ASV	+++		51 (66)	
Grandes bornes N/S (Goussainville)	+	(-/+)		*PRU*+ASV	++		41 (55) / 46 (54)	
Moulin neuf (*4000 Sud*) (Courneuve)	+	+		ASV + PRU	++		46 (64)	
Arcos, bas MtM (Créteil)	+	+		*ASV*	+		42 (54)	
Val Ag Sud (Arg) (Est/Ouest)	+	(+/-)		PRU+ASV	++		50 (70) / 41 (61)	
Val Ag N (Arg)	+	++		PRU+ASV+ CMS	+++		45 (60)	
Les Merisiers (Trappes)	+	++		CMS+ASV+ *PRU*	+++		48	
Zus CV (Choisy)	++	++	hyper-centralité	PRU	+		41 (58)	+
CV-Basilique N/S (Saint-Denis)	++	++		rehab°+CMS		+	52 (82) / 30 (40)	
CV (Tremblay)	++	++		PRU+CMS+ *ASV*	(++) *(3)*		37 (53)	

Les inégalités face au diabète, par le territoire

Les inégalités de santé s'inscrivent au cœur des processus de développement territorial : marqueurs et acteurs des modalités de développement local :

Nécessité d'éclairer les priorités : connaissances locales fines et multiscalaires aux travers de diagnostics locaux mobilisant l'ensemble des acteurs. Identifier les combinaisons de déterminants et réfléchir avec tous les acteurs aux leviers à mobiliser

Travailler sur variations locales de l'incidence, l'offre de soins, le recours aux soins, les modalités d'accompagnement, la consommation médicamenteuse; les pratiques de prévention

Changements peuvent s'opérer sur des temps relativement courts mais nécessitent une transformation sociale importante impliquant une mobilisation au long cours. Co-production et transferts de connaissance nécessite des liens plus étoffés entre formation, recherche et décisions

Ce document a été réalisé par Stéphane RICAN, Maître de conférences en géographie - Dir. Adjoint Dpt Géographie Aménagement - Université Paris Nanterre - Laboratoire LADYSS - Enjeux sanitaires / Territoires, pour la rencontre Paris Diabète du 22 juin 2021 organisée par l'Association Paris Diabète. Il est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution. Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions

Pour aller plus loin

Salem G, Rican S, Jougla E. *Atlas de la santé en France. Vol 1 et Vol 2.* Paris : John Libbey Eurotext, 2000 et 2006.

Rican S, Salem G, Vaillant Z, Jougla E (2013). Les inégalités socio-territoriales de santé. In Laurent E. *L'égalité des territoires* Paris : La Documentation française : pp.106-123. http://www.ladocumentationfrancaise.fr/var/storage/rapports-publics/134000131.pdf

Viot, M. (C), Vaillant, Z., Harel, L., Rican, S., Dauchez, M.B., Baron, M., Ndiaye, E.H.M.L., Delpech, E., Bréchenade, S., El Ghozi, L., Salem, G., 2015. Transfert de connaissances pour réduire les inégalités infra-communales d'accès au dépistage du cancer du sein, *Santé Publique*, 27, 3, 321-330, https://www.cairn.info/revue-sante-publique-2015-3-page-321.htm.

Rican S., Vaillant Z., 2015. Urbanisme et réduction des inégalités sociales de santé : les diagnostics locaux de santé, *La santé en action*, 434, 24-25.

Rican S., Vaillant Z., 2017. Investiguer le rôle du territoire dans les inégalités sociales de santé ? In Lang T, Ulrich V, Les inégalités sociales de santé. Actes du séminaire de recherche de la DRESS (2015-2016). Paris : DREES. https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/etudes-et-statistiques/publications/recueils-ouvrages-et-rapports/ouvrages-thematiques/article/les-inegalites-sociales-de-sante-actes-du-seminaire-de-recherche-de-la-drees

Vaillant, Z., Rican, S., Bochaton, A., Viot, M. (C), Salamon, A., El Ghozi, L., Basse, P., Chali, J.-M., Jangal, C., 2016. Appréhender les constructions socio-territoriales des inégalités d'accès au dépistage du cancer du sein à Gonesse (Val d'Oise) : diagnostic territorial et aide à la décision, in Calvez, M. (Ed.), *Santé et territoires. Des soins de proximité aux risques environnementaux*, Rennes, Presses Universitaires de Rennes, 105-128.

Vaillant Z, Bardes J, Rican S, 2020. De la discrimination positive à la discrimination territoriale : les quartiers en politique de la ville, inégaux face à la santé. Les cahiers de la LCD, 1(12) : 67-91. https://www.cairn.info/revue-cahiers-de-la-lcd-lutte-contre-les-discriminations-2020-1-page-67.html

Site du Master « Territoires Villes et Santé » : https://territoires-villes-sante.parisnanterre.fr/

Ce document a été réalisé par Stéphane RICAN, Maître de conférences en géographie - Dir. Adjoint Dpt Géographie Aménagement - Université Paris Nanterre - Laboratoire LADYSS - Enjeux sanitaires / Territoires, pour la rencontre Paris Diabète du 22 juin 2021 organisée par l'Association Paris Diabète. Il est mis à disposition selon les termes de la Licence Creative Commons Attribution. Pas d'Utilisation Commerciale - Partage dans les Mêmes Conditions