



# INTEGRER LES INEGALITES DE SANTE DANS L'EVALUATION DES IMPACTS SUR LA SANTE : ENJEUX DE METHODES



Muriel DUBREUIL, ORS IDF - Anne LAPORTE ARS IDF

CONGRÈS

Pluri-thématique de la SOCIÉTÉ  
FRANÇAISE de  
SANTÉ  
PUBLIQUE

Du 4 au 6  
novembre 2015

# INTRODUCTION

L'Évaluation des impacts sur la santé (EIS) : une démarche de médiation / partage des connaissances



Source : Centre de Collaboration National sur les Politiques Publiques et la Santé, Québec

- Évaluateurs EIS : compétences « santé publique »



# PARMI LES ENJEUX DE L'EIS

---

La définition (OMS, 1999) « *combinaison de procédures, méthodes et outils qui permettent de juger les effets possibles d'une politique, d'un programme ou projet sur la santé de la population et la distribution de ces effets au sein de la population* »

Incite les praticiens de l'EIS à prendre en considération les impacts attendus sur la santé, mais **de plus**, les impacts attendus qui peuvent avoir des **effets différentiels** sur **certains groupes de population**



# DISTINCTIONS PREALABLES

---

La littérature distingue (INSPQ, CCNPPS, mars 2010):

- *Inégalités de santé* : des différences ou disparités de santé mesurables dans différents sous-groupes d'une population (âge, genre, statut socioéconomique, localisation géographique, etc.) – distribution inégale de l'état de santé
  - *Iniquités de santé : inégalités sociales de santé*: ces différences sont dans certaines situations **injustes et évitables**. On réfère à cette notion lorsque les différences sont **persistantes** et qu'elles nuisent **systématiquement** à des sous-groupes spécifiques (Butler Jones, 2008)
- ➔ *Equité en matière de santé* : l'absence de différences évitables entre des populations ou groupes de population définis socialement, économiquement ou géographiquement (OMS, 2009)



# Stratégies d'intervention

## Commission des déterminants de la santé (OMS)

---

- **Sur les sources de stratification sociale** afin de réduire les inégalités liées à la situation socioéconomique des individus.
- **Sur les expositions différentielles** aux facteurs de risque (matériels, psychosociaux ou comportementaux) selon la position sociale des individus.
- **Sur les vulnérabilités différentielles.** Le même niveau d'exposition aux facteurs de risque peut avoir des effets différents selon le groupe socio--économique auquel appartiennent les individus.
- **Sur les conséquences inégales de la maladie** en termes sociaux, économiques et sanitaires.

### Trois stratégies prioritaires :

- Des politiques pour agir sur les déterminants structurels et intermédiaires de la santé ;
- L'action intersectorielle ;
- La participation et l'empowerment.

Solar O., A. Irwin (2011). A conceptual framework for action on the social determinants of health. Social Determinants of Health Discussion Paper 2 (Policy and Practice), WHO, 78 p.

# ROLE DE L'EIS DANS LA LUTTE CONTRE LES INEGALITES DE SANTE

---

- L'EIS vise à :
  - rendre explicite les *effets différenciés* sur la santé de politiques/programmes/projets : valeur clé de l'EIS (Barnes R., Scott Samuel A., 2002)
  - contribuer à *réduire* les inégalités de santé en *informant* les décideurs de retombées probables négatives
- L'EIS agit plutôt sur :
  - Les politiques/prog. à l'adresse de la **population générale** qui risquent de *créer, maintenir ou exacerber* les écarts existants (connus ou anticipables)
  - La *prévention* de  **futures inégalités**



# EVOLUTIONS COMMUNAUTÉ DES PRATICIENS EIS (1)

---

- Influences des autres études d'impact (Evaluation d'Impact Environnemental /EIE ; Evaluation d'Impact Social ; Evaluation Environnementale Stratégique) (Harris Roxas et al. 2004)
- Considérations d'équité implicitement traitées, plutôt qu'explicitement (enjeux en terme de recommandations) :
  - Description des vulnérabilités environnementales et sociales
  - Quelques enjeux d'impacts différentiels
  - Participation du public



# EVOLUTIONS COMMUNAUTÉ DES PRATICIENS EIS (2)

---

- Littérature internationale sur l'EIS met le *focus sur l'équité* comme un principe clé (Consensus de Göteborg)
- Forme de *dissonance* observée entre la théorie et la pratique : 2 « racines » distinctes de l'EIS (EIE/réglementaire – promotion de la santé) (Snyder et al. 2012)
- **Atelier en 2000 (GB)** : formes « différentes » d'EIS (focus sur les inégalités ? Quelles différences avec la pratique de l'EIS ? (Kemmer, 2001)
- **Atelier en 2008 (Liverpool)** : mêmes conclusions
- **Conférence EIS de Rotterdam (2009)** : idem (Povall et al. 2010)
- L'EIS apparaît comme la forme « d'évaluation d'impact » la plus à même de prendre en compte les questions d'équité (Harris Roxas, 2014)



# INTEGRER EQUITE AUX DIFFERENTES ETAPES DE L'EIS (1)

---

- Enjeux sur les inégalités à toutes les étapes de L'EIS :
  - *Sélection* :
    - Grilles d'analyse spécifiques (det. de santé + distribution des effets)
    - Sous-groupes peuvent être définis géographiquement, économiquement, ou selon tout facteur de fragilité potentielle
  - *Cadrage* :
    - Méthodes de collecte des données
    - Sous-groupes de pop : informations spécifiques + participation



# INTEGRER EQUITE AUX DIFFERENTES ETAPES DE L'EIS (1)

---

– *Analyse/évaluation des impacts :*

- Gestion de compromis entre groupes jugés vulnérables et population générale
- Inclusion de partenaires provenant de différents horizons

– *Etape du rapport :*

- Faire ressortir les effets potentiels et leur distribution dans des sous-groupes « identifiés »
- Transparence de l'analyse indispensable (logique qui a présidé aux choix des sous-groupes ; incertitudes sur les résultats le cas échéant)



# CONCLUSIONS / ENJEUX

---

- **Des contraintes :**
  - Effets cumulatifs de différentes politiques publiques peuvent accroître les écarts de santé (peuvent être difficiles à anticiper)
  - Convergence / divergence entre différentes sources de données probantes (littérature scientifique, données locales, qualitatif) :
    - évaluateurs doivent rendre explicites leurs hypothèses et systèmes de valeurs
    - équipes d'évaluation élargie et pluridisciplinaire permet de réaliser des arbitrages collégiaux





Sites internet :

INPES - ORS IDF - ARS IDF,

