

Regard sur les Inégalités Sociales de Santé

Dr Mady Denantes

Maison de santé pluri professionnelle Pyrénées Belleville



10 ans

Grande conférence
de la santé 

Paris, 11 février 2016





10 ans : La double peine

A 35 ans,

Un ouvrier peut espérer vivre 24 ans sans incapacité,

Un cadre peut espérer vivre 34 ans.

L'ouvrier n'atteindra pas l'âge de la retraite sans incapacité

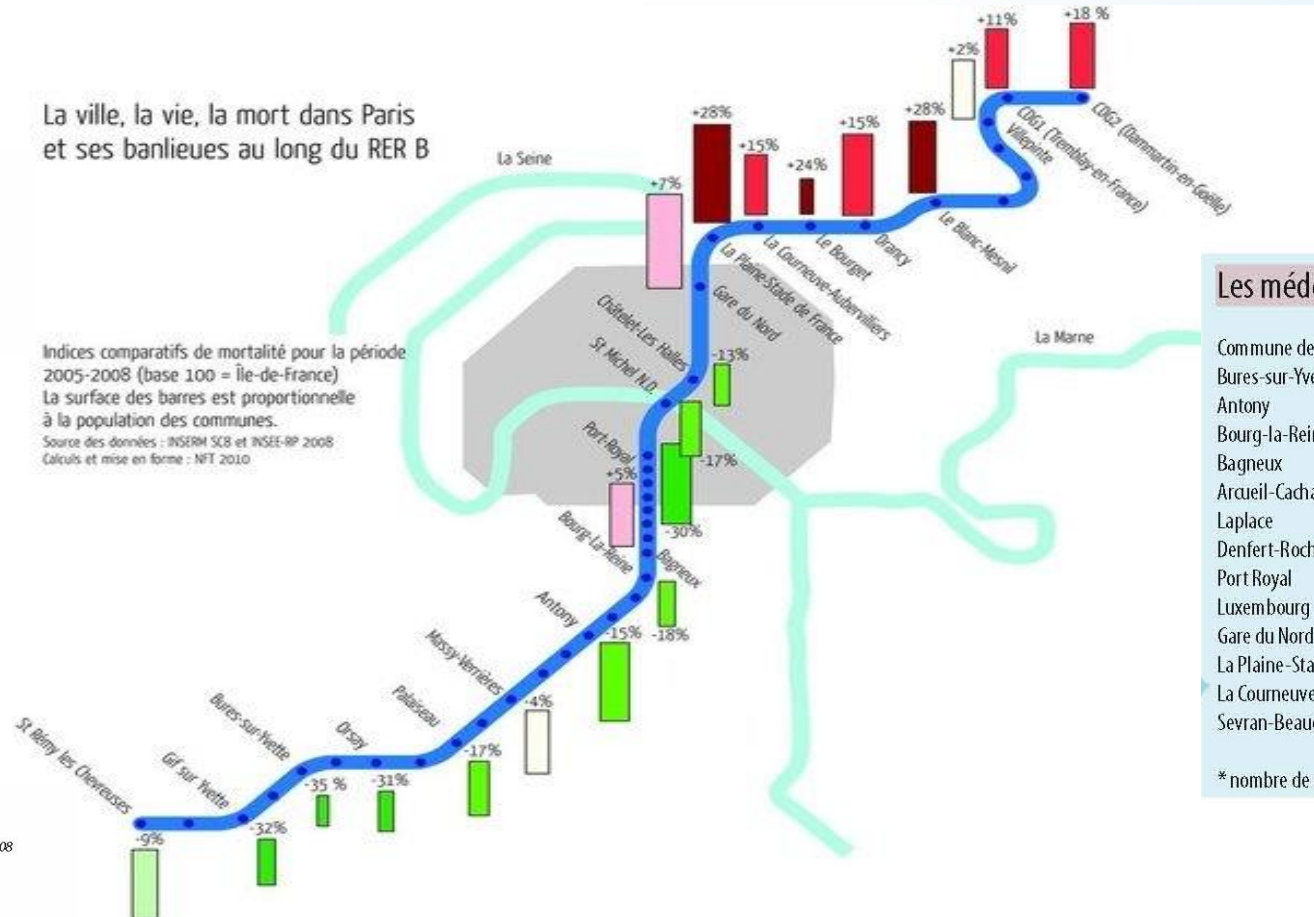
Le cadre bénéficiera de plusieurs années de retraite sans incapacité

Source: Cambois E., Population et Société, 2008; 441: 1-4.



Inégalités territoriales de santé

A quelques kilomètres de distance,
le risque moyen de mourir, à âge égal,
varie du simple au double.



Les médecins libéraux au long de la ligne B du RER

Commune de STATION du RER B	Généralistes *	Spécialistes*
Bures-sur-Yvette	11,4	12,9
Antony	14,7	29,6
Bourg-la-Reine	12,3	29,7
Bagneux	8,0	6,9
Arcueil-Cachan	6,2	4,7
Laplace	6,8	2,1
Denfert-Rochereau	13,7	27,5
Port Royal	19,8	53,4
Luxembourg	20,3	68,5
Gare du Nord	11,5	13,8
La Plaine-Stade de France	9,0	10,7
La Courneuve-Aubervilliers	5,9	1,6
Sevran-Beaudottes	8,8	3,1

* nombre de médecins pour 10 000 habitants

© E.Vigneron/NFT 2010

Source des données : INSERM SC8 et INSEE-RP 2008
Calculs et mise en forme : NFT 2010

Grande conférence
de la santé

Paris, 11 février 2016





Exemples d'actions à l'échelon territorial

■ L'ARS:

- Contrats avec les collectivités locales: Les contrats locaux de santé, les contrats locaux de santé mentale, les ateliers santé ville...
- Implantations de maisons, de pôles et de centres de santé...

■ Accès et guidance

- par l'assurance maladie PFIDASS dans le Gard
- Fonctions d'appui aux soins primaires : coursiers sanitaires et sociaux du centre de ressources pour mini-réseaux de proximité en Seine Saint Denis, ARESPA en Franche Comté....



Comment le système de soins peut-il réduire les inégalités sociales de santé?

- En s'appuyant sur le secteur des soins primaires
 - En pratiquant l'équité des soins
 - Repérer et utiliser la position sociale dans la pratique préventive
 - Travail en équipes : les MSP, les pôles de santé, les centres de santé
- En facilitant l'accès aux soins
 - Géographique
 - Financier
 - Correspondants en secteur1, pratique du tiers payant
 - Les soins primaires pris en charge à 100%
 - Pouvoir choisir la Sécurité Sociale comme assurance complémentaire, ce qui existe déjà pour les bénéficiaires de la CMU c