

Réduire les inégalités d'accès au dépistage du cancer du sein au niveau local:

le partenariat entre chercheurs-décideurs-acteurs comme levier d'action

Exemple de Gonesse

« L'observation : nouveau périmètre, nouveaux enjeux »
13^{ème} Congrès National des ORS - Bordeaux, 4 avril 2013

Zoé Vaillant, Stéphane Rican, Audrey Bochaton, Marianne Viot, Gérard Salem (LEST)

Hélène Charreire (UPEC)

Aude Salamon, Laurent El Ghazi (ESPT)

Philippe Basse, Jean-Marie Chali, Candy Jangal (Master Géosanté)

Introduction

Emergence d'un nouveau paradigme dans l'action publique : la notion de territoire et de besoins locaux mise en rapport avec les inégalités de santé

Loi Hôpital Patients Santé Territoire (HPST - 2009): Réduction des inégalités sociales et territoriales de santé

Le niveau local apparaît comme un échelon pertinent

- Approche intégrée, ciblée, localisée sur l'ensemble des déterminants de la santé
- Politiques transsectorielles plus facilement applicables
- Implication croissante des acteurs locaux

Traduction concrète avec la mise en place des ASV, puis signature de CLS

→ Que peut apporter la géographie dans la compréhension de ces inégalités sociales et territoriales de santé à échelle fine ?

Objectifs de la présentation

Montrer comment :

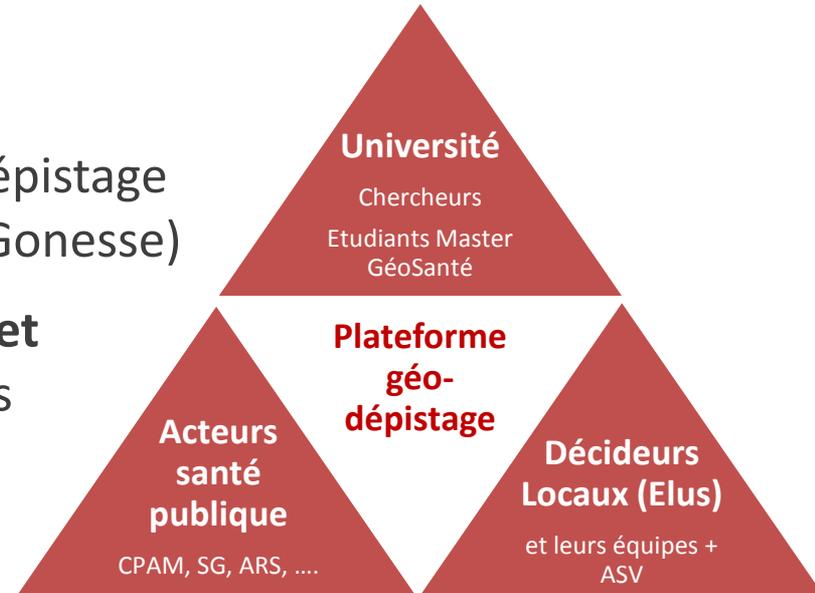
- autour de la **production de diagnostics** sur dépistage du cancer du sein à **l'échelle intraurbaine** (ex Gonesse)

- on a construit un **dispositif de co-production et transfert de connaissances** mettant en lien des **acteurs d'habitude séparés**

Et comment :

- Ces interactions ouvrent des perspectives permettant **d'évaluer et d'observer finement des inégalités de santé** et leurs déterminants dans la ville

→ **Ceci permet ensuite d'envisager des actions ciblées et adaptées au territoire et de les évaluer dans le temps**



Analyse des constructions socio-territoriales d'accès au dépistage du cancer du sein à Gonesse (2012)

Décloisonnement

Mobilisation d'acteurs de Santé Publique → Provision de données à échelle fine

Expertise universitaire → capacité d'analyse, pertinence et recommandations

Acteurs locaux → implication croissante

Acteurs qui ont la main sur des leviers : mesurer l'impact

Utilisation du diagnostic local de santé pour illustrer ces enjeux

→ En quoi les modalités d'agencement, d'organisation et d'appropriation d'un territoire participent aux inégalités d'accès au dépistage ?

→ Comment les disparités d'accès au dépistage s'ancrent dans les déséquilibres territoriaux ?

Méthodologie

Mise au point : Dépistage Organisé, Dépistage Individuel

Méthode Quantitative

Traitements des Base de données
(PSVO/INSEE/ CPAM)



- ✓ Cartes des taux
- ✓ Carte multivariée
- ✓ Cartes des flux

Méthode Qualitative

Entretiens et focus groupe



- ✓ Structure de gestion (PSVO)
- ✓ Coordinatrice ASV
- ✓ Elu à la santé de la ville
- ✓ Directrice Centre socio-culturel
I.Bétancourt
- ✓ Directrice Maison Intergénérationnelle
- ✓ Femmes relais

La ville de Gonesse (95) en quelques mots

Localisation de Gonesse



Caractéristiques urbaines

- Ville pavillonnaire du sud du Val d'Oise
- 5 quartiers dont 3 classés en politique de la ville

Caractéristiques socio-économiques

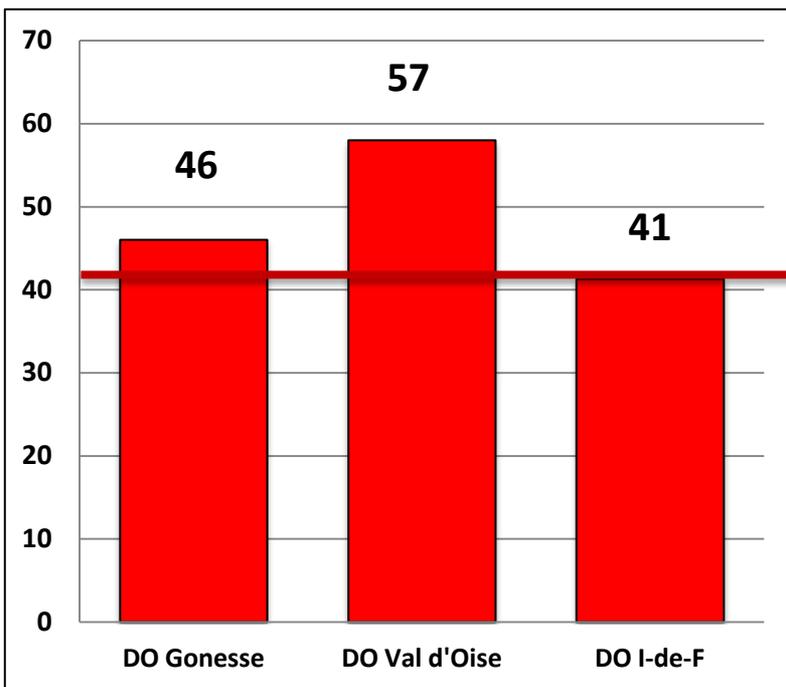
- Une ville modeste
- Taux de chômage : 11,9% (8,4= VO)
- Revenu Médian: 18739 (24196 = VO)

La Santé à Gonesse

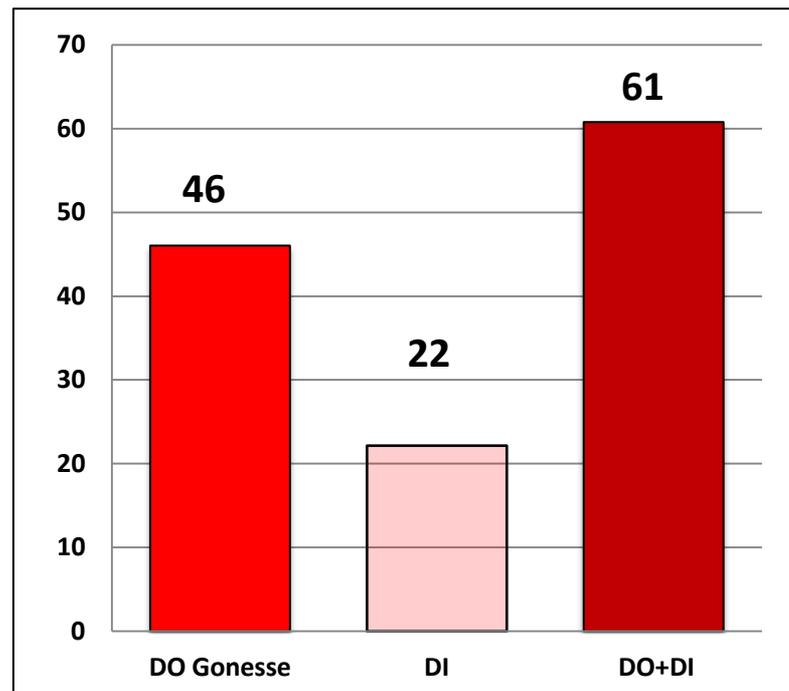
- Premier ASV du Val d'Oise (2004)
- Un des plus grands hôpitaux d'IDF
- Une pénurie en professionnels de santé

Taux de participation

Taux de participation communal, départemental et régional au D0 (%)



Taux de participation aux dépistages = couverture mammographique (%)



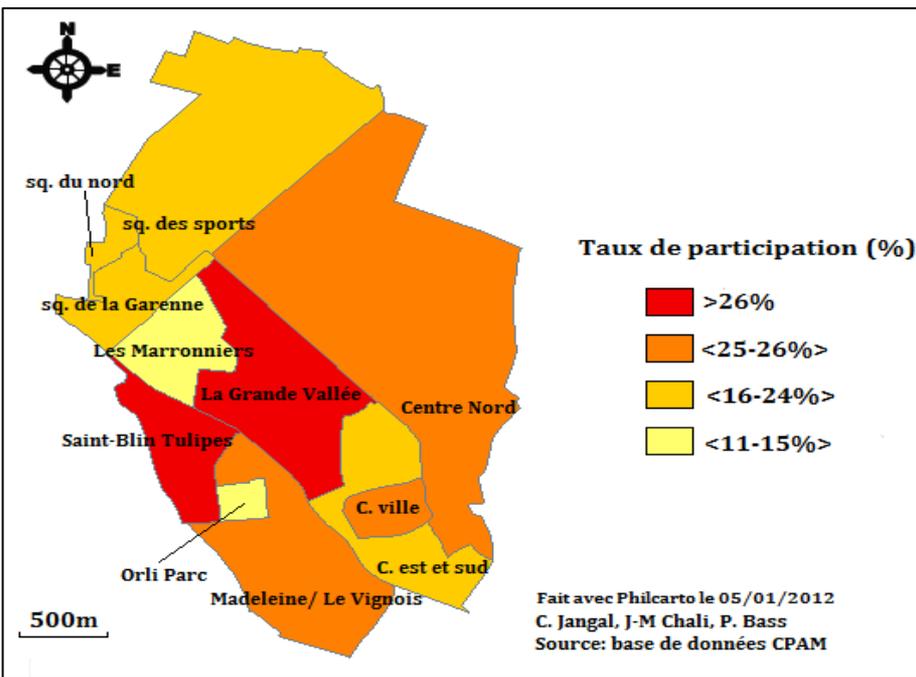
Sources: bases de données PSVO, ARS.

Sources: bases de données PSVO et CPAM.

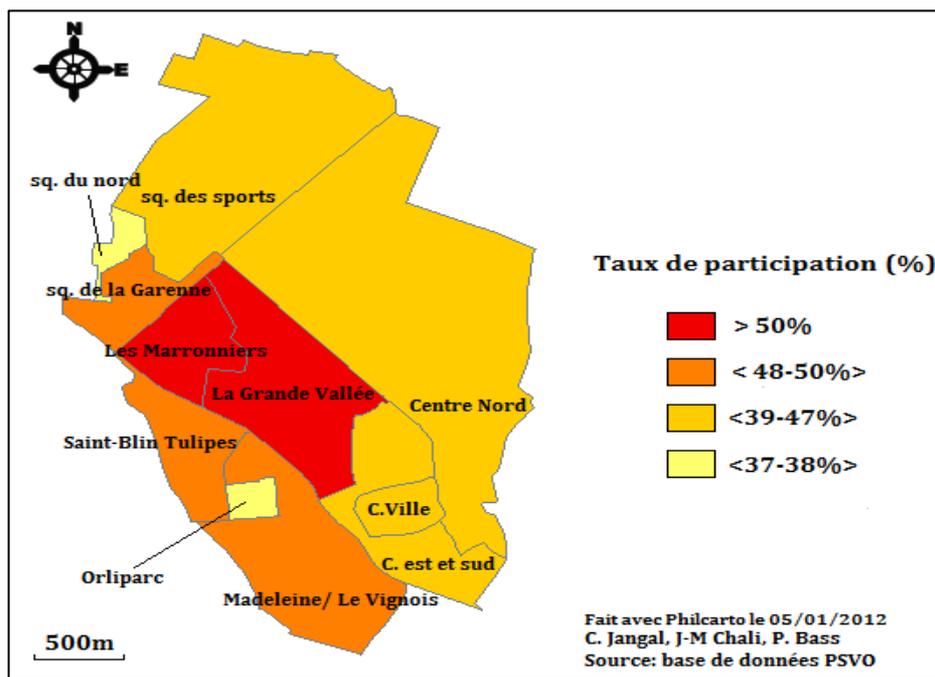
Inégalités infra-urbaines de participation

(Echelle IRIS)

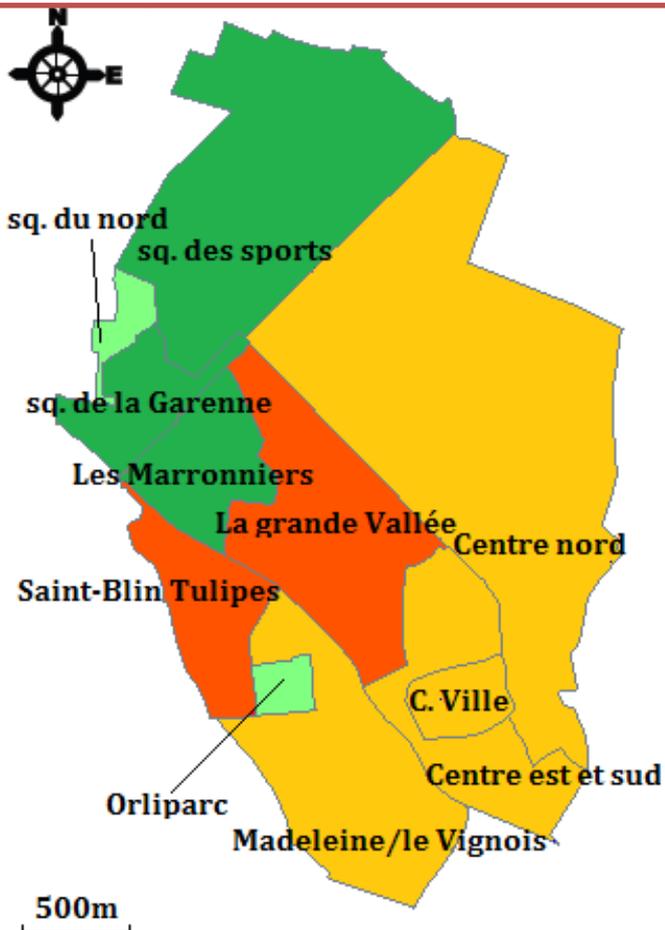
Taux de participation au DI



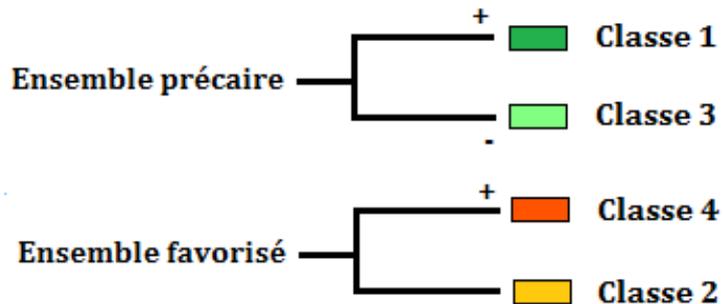
Taux de participation au D0



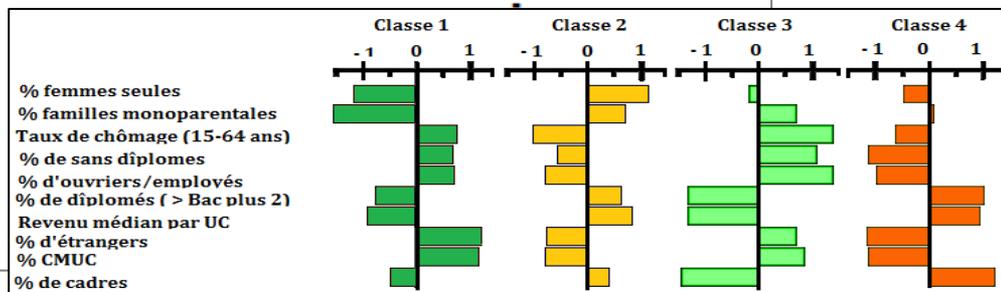
Le milieu socio-économique, un révélateur des inégalités de recours ?



Caractérisation socio-économique des IRIS

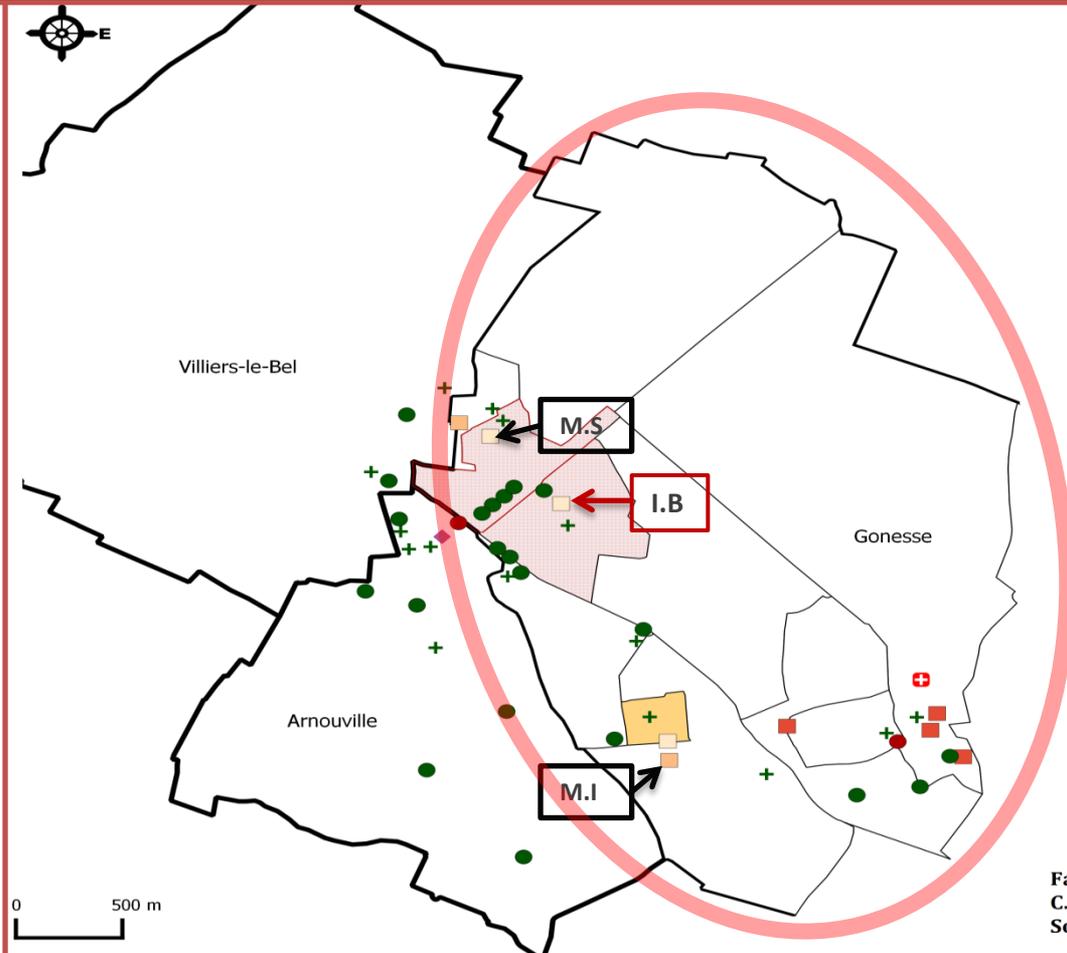


Réalisé avec Philcarto, le
04/01/2012
Source INSEE 2008
C. Jangla, J-M Chali, P. Bass



Source:
INSEE
2008

Répartition des acteurs socio-sanitaires



Les acteurs sanitaires et sociaux

Les acteurs sanitaires

- ◆ Radiologie d'Arnouville
- Gynécologues
- Médecins généralistes
- ✚ Hôpital
- + Pharmacies

Les acteurs socio-sanitaires

- Les CSC
- M.I/Maison de la solidarité
- Services publics (CPAM,PMI,CCAS...)

Délimitations

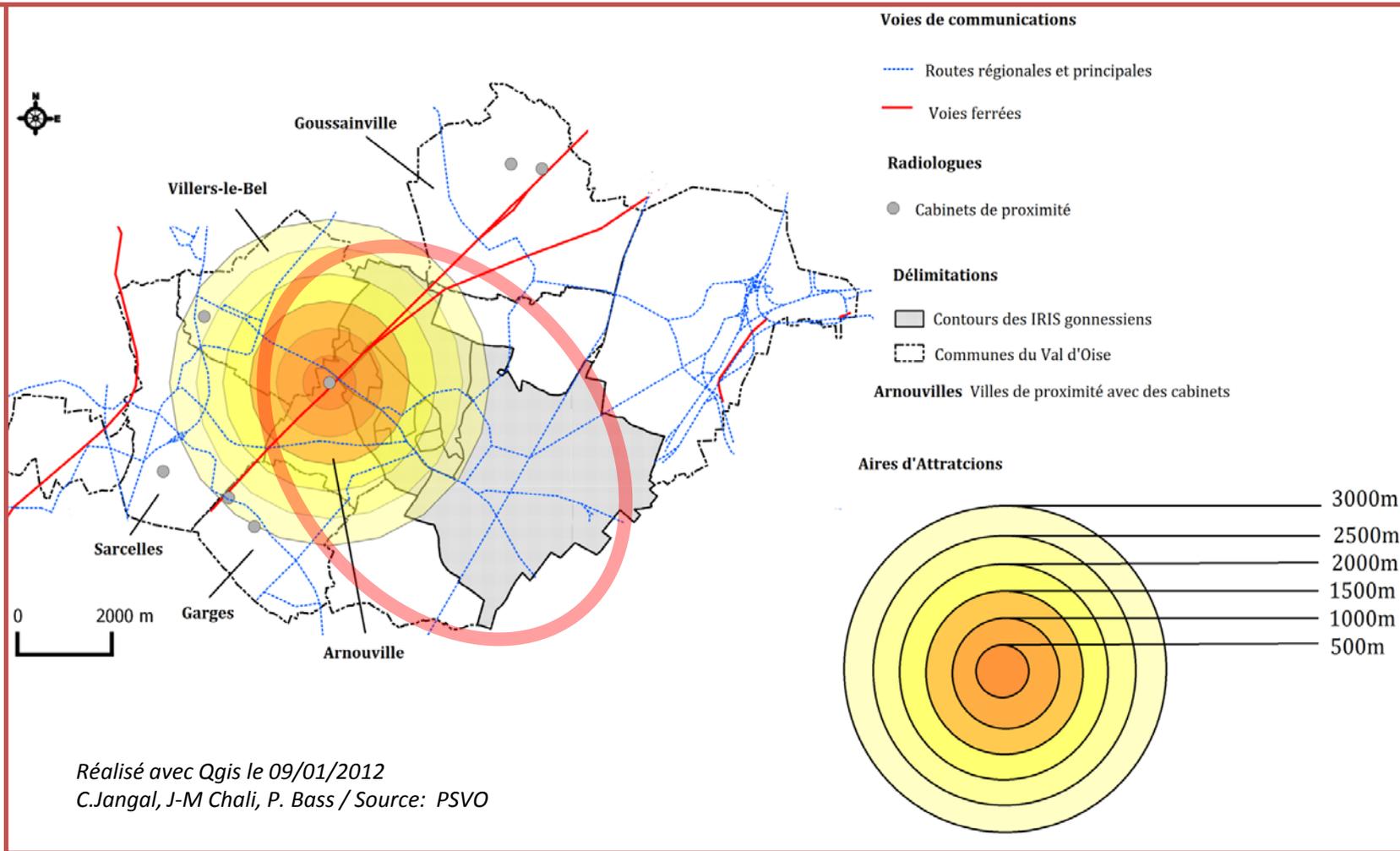
- IRIS gonessiens
- IRIS réceptifs au DO
- IRIS peu réceptif au DO
- ▭ Limtes communales

Fait le 05/02/2012

C.Jangal, J-M Chali, P. Bass

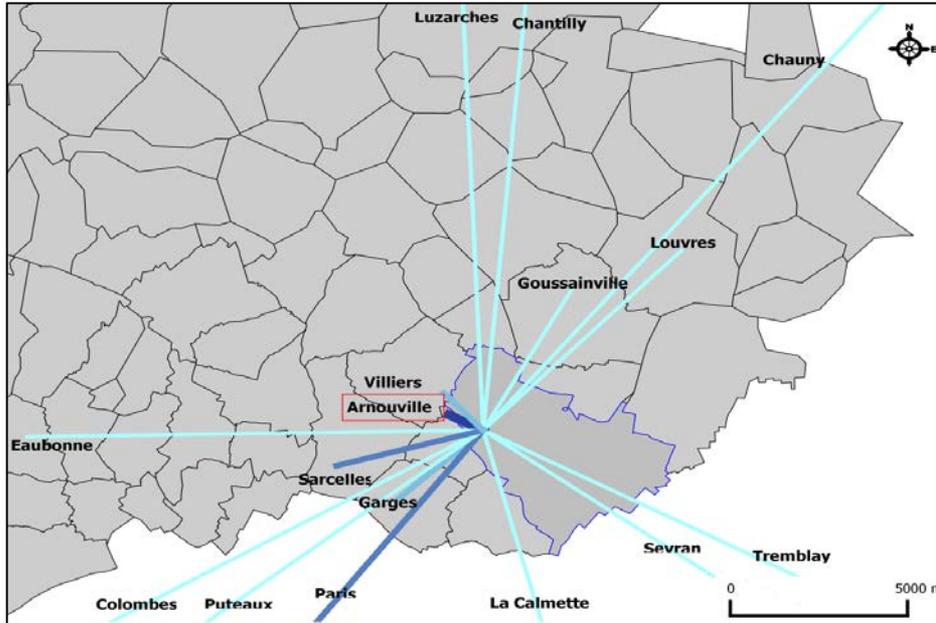
Sources: AMELI, Les pages jaunes, Site officiel de la mairie de Gonesse, PSVO

Un bon accès vers les radiologues

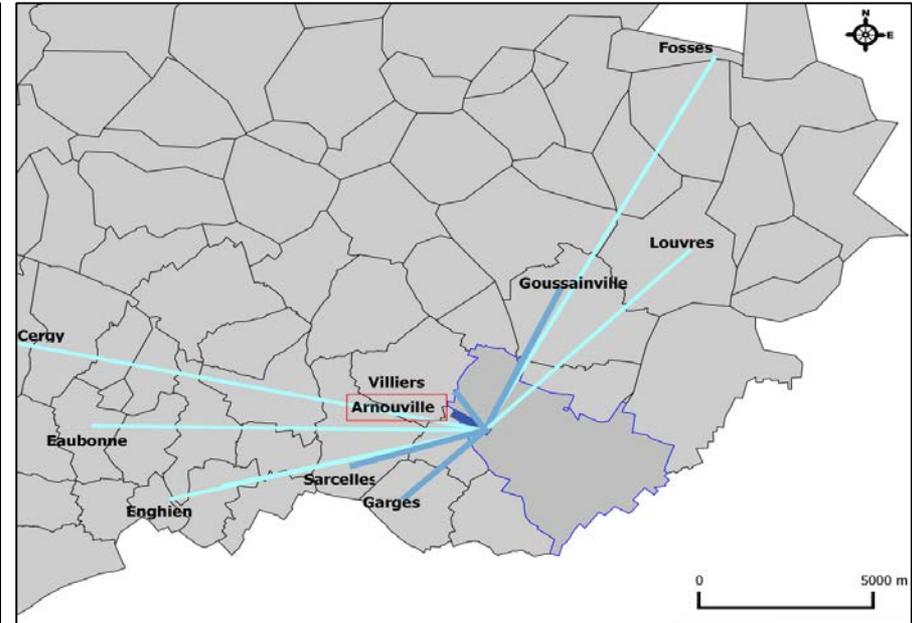


Destinations de recours aux radiologues

Destinations des participantes au DI

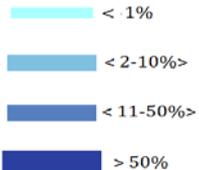


Destinations des participantes au DO (Doppler) service

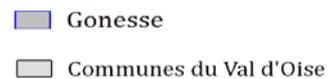


Destinations et trajectoires

Trajectoires



Limites communales

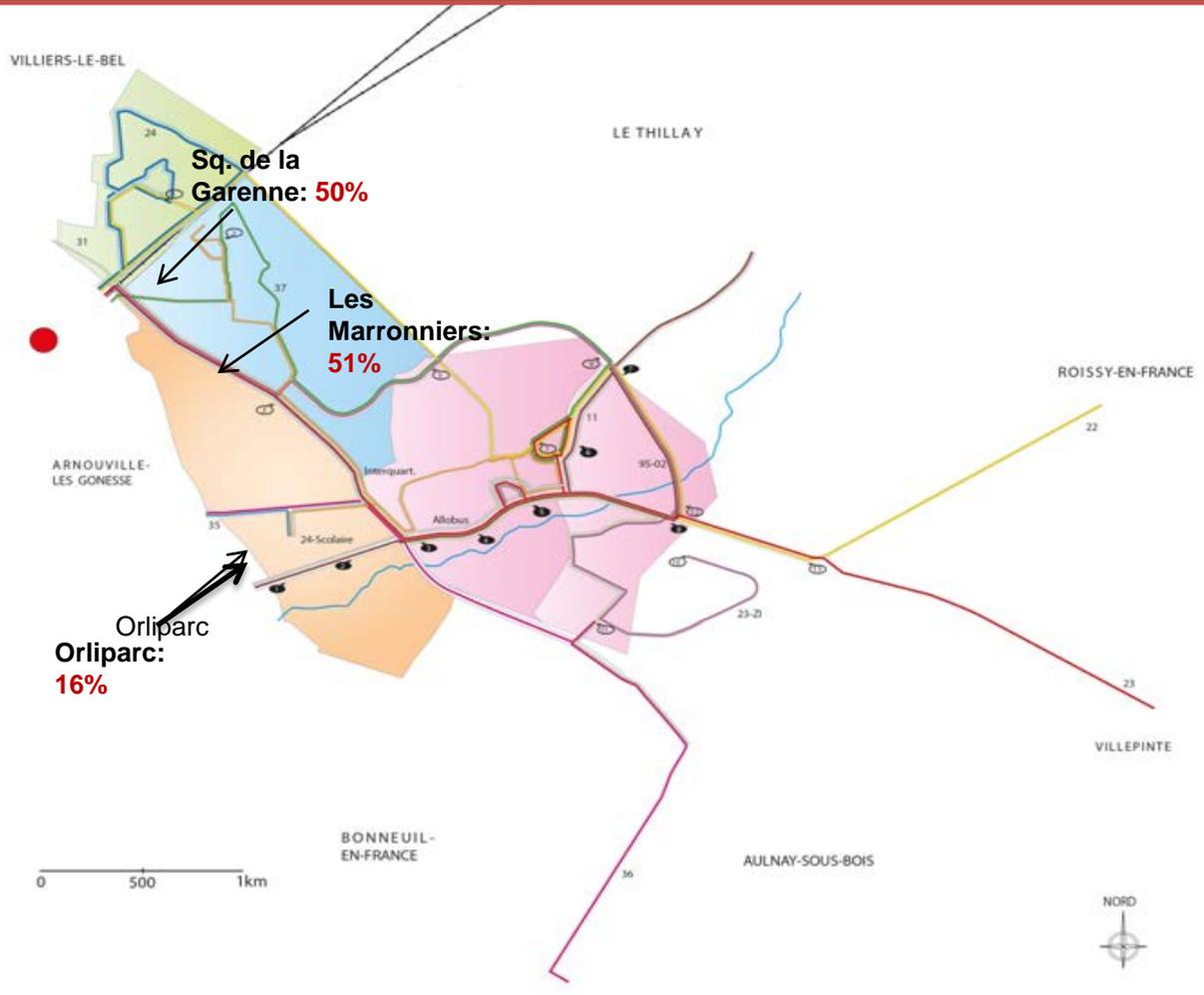


Destinations



Fait avec Qgis le 09/01/2012
 C.Jangal, J-M Chali, P. Bass
 Sources: base de données PSVO
 et CPAM

Desserte des quartiers de Gonesse



- Gare Snct RER Villiers le Bel-Gonesse-Arnouville
- +—+— Voie ferrées
- Le Crould

LE THILLAY Ville Limitrophe de Gonesse

Les quartiers de la ville

- La Fauconnière
- Saint Blin
- Les Marronniers
- Centre

Lignes d'autobus

- 22 Villiers le Bel RER-Gonesse Hôpital-Roissy Pôle RER
- 23 Villiers le Bel RER-Gonesse Hôpital-Villepinte Parcexpo
- 23-2I Villiers le Bel RER- Zone Industrielle
- 24 Villiers le Bel RER- Gonesse La Fauconnière
- 24-Scolaire Scolaire-Gonesse La Fauconnière-Gonesse St Blin Lycée
- 31 Villiers le Bel Av. des Erables- Villiers le Bel RER- Aulnay sous Bois PSA André Citroën
- 35 Villiers le Bel RER-Arnouville Mairie-CES- Villiers le Bel RER-Gonesse St Blin Lycée
- 36 Villiers le Bel RER-Bonneuil en France Mairie- Villiers le Bel RER-Gonesse ZAC les Tulipes
- 37 Villiers le Bel RER-Gonesse Hôpital par Les Marronniers
- Interquart. Navette Interquartiers-Gonesse la Fauconnière- Gonesse les Marronniers-Gonesse St Blin Lycée
- 11
- 95-02
- Allobus

Stations d'arrêts

- C.I.F
- TransVO

Fait avec Adobe
 Illustrateur le 24/11/2011
 - C.Jangal, J-M Chali,
 P.Bass
 Source: TRANSVEO

Mobilisation des femmes par des femmes : campagne affinitaire



Groupe de femmes relais

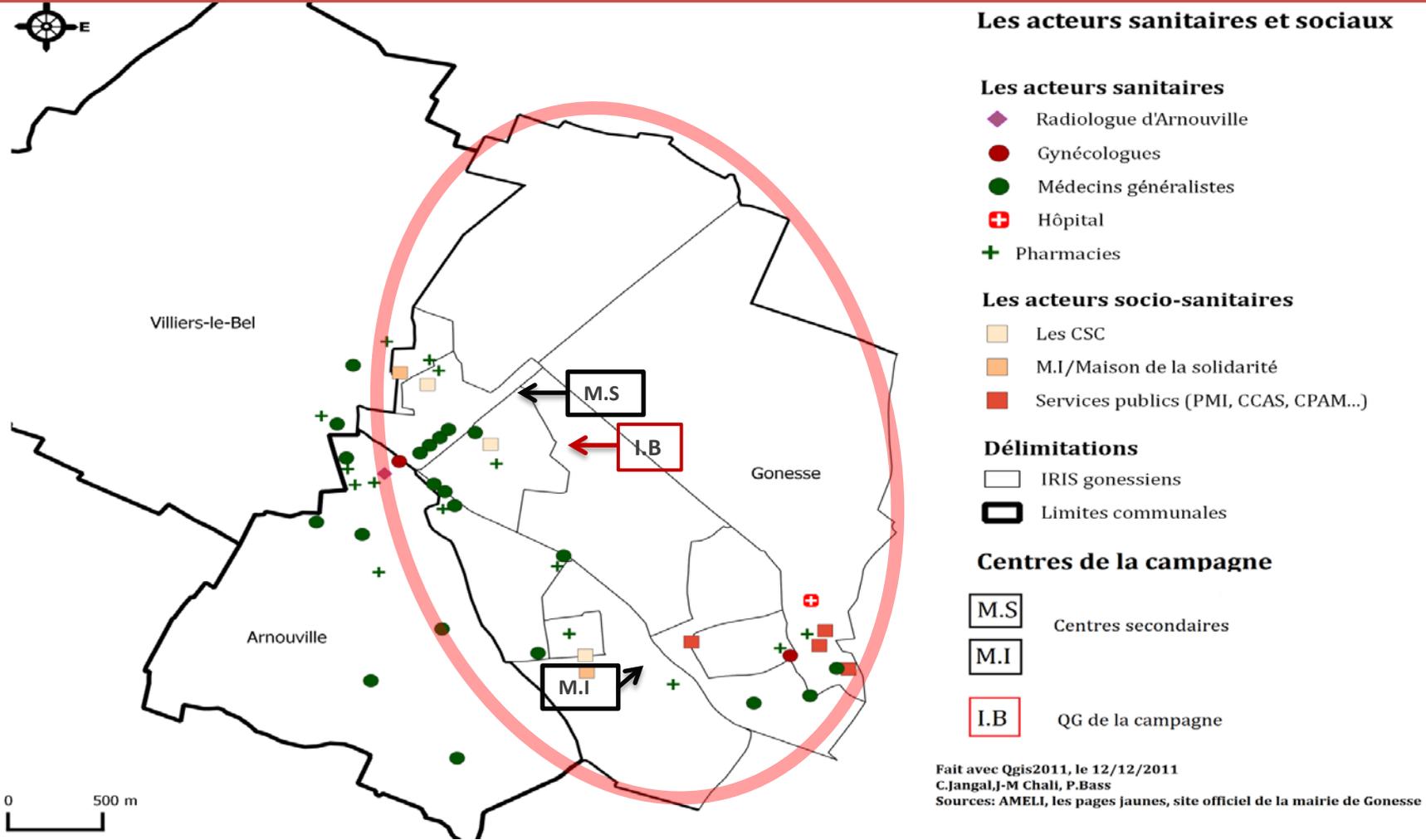


Elaboration de la plaquette



Présentation de la plaquette

Répartition des acteurs socio-sanitaires



Analyse des constructions socio-territoriales d'accès au dépistage du cancer du sein à Gonesse : Conclusion

Les inégalités spatiales d'accès et de recours aux soins ne sont pas que le reflet des inégalités sociales : **un cumul d'éléments**

- Niveau socio-économique
- Rôle des acteurs locaux (élus, associations, structures du dépistage, ASV)
- Engagement local et appui sur les relais associatifs (mobilisation, participation...)
- Création de conditions d'une prise de conscience collective / émulation

A Gonesse, un contexte favorable amplifié par :

- Accès facile à un radiologue et une bonne desserte de certains quartiers modestes

MAIS la participation au programme de DO s'effectue de préférence dans une relation de proximité

→ Se pose la question de l'équité territoriale et l'enclavement renforcé de certains quartiers (ex : Orliparc)

Apports du diagnostic local de santé pour l'aide à la décision

Diagnostic à l'échelle infra-communale et évaluation du dispositif de DO

- La vertu évaluative : projet mené par les femmes relais (appropriation locale d'une question de santé publique)
 - La vertu programmatique : identification de nouvelles cibles, quartiers et acteurs
- Aider les acteurs et élus locaux à identifier des zones et leviers d'action pour agir sur les déterminants territoriaux des dépistages tardifs des cancers
- Développer d'autres projets auprès des acteurs / décideurs locaux

Perspectives

Bénéfices d'un outil :

Utile : Observation et analyse de la participation au dépistage du cancer du sein à l'échelle infra-communale

Efficace pour l'aide à la décision en exploitant des données fiables

Co-produit et partagé : approche par le terrain et restitution publique

Valorisant : acteurs dont la finalité est de réduire les inégalités sociales et territoriales

MAIS la production de diagnostics est-elle suffisante pour passer à l'action ?

Quels sont les ingrédients de la mobilisation et de l'activation des leviers identifiés par les diagnostics ?

- **Nécessité d'étayer la démonstration sur le fond, de décrypter et de comprendre comment ce transfert des connaissances se construit**
- **Réalisation en cours d'un projet de recherche interventionnelle**



université
Paris Ovest
■ ■ ■
Nanterre La Défense



Merci

L'Equipe Santé et Territoires

200, avenue de la république | 92001 Nanterre Cedex

01 40 97 71 96 / mviot@u-paris10.fr

Chargée de recherche: **Marianne Viot**