

Des initiatives de terrain pour réduire les inégalités sociales de santé

Olivier Gillis, Mutualités chrétiennes



La solidarité, c'est bon pour la santé.

Plan

1. **Initiatives de terrain (micro)** : enseignements à la lumière d'expériences européennes
2. **Programmes transversaux de lutte contre les inégalités (macro)** : L'exemple de l'Angleterre et des Pays-Bas



La solidarité, c'est bon pour la santé.

1. Initiatives de terrain

Importance de la communication et de la compréhension réciproque entre gestionnaires du projet et public cible

Pistes :

- Implication de « médiateurs interculturels » (**Exemple 1**)
- Susciter l'intérêt du public cible en partant de ce qui le préoccupe (**Exemple 2**)
- Intégration du projet dans des structures d'aide préexistantes (**Exemple 2**)



Exemple 1 - Angleterre

- **Objectif** : faire diminuer la consommation de drogue dans les communautés indo-pakistanaïses de Foleshil (Quartier de Coventry)
- **Contexte** : Barrières culturelles, les outils traditionnels ne fonctionnent pas
- **Démarche** :
 - Implication bénévoles issus de ces communautés
 - Posters multilingues promouvant services de lutte contre drogue
 - Stands d'information aux événements et dans night-clubs



Exemple 2 - Pays-Bas

- **Objectif** : améliorer les pratiques alimentaires des personnes socio-économiquement moins favorisées (Maastricht)
- **Démarche** :
 - Intégration du projet à un programme de gestion de dettes
 - Deux sessions dispensées par un diététicien (informative et ensuite dans un supermarché) pour apprendre à s'alimenter sainement avec un budget limité



La solidarité, c'est bon pour la santé.

1. Initiatives de terrain

Importance d'impliquer le public cible dans la réalisation du projet pour qu'il puisse se l'approprier (Exemple 3)

Importance d'impliquer les personnes gravitant dans l'entourage du public-cible (Exemple 4)



La solidarité, c'est bon pour la santé.

Exemple 3 - Norvège

- **Objectif** : redynamisation de quartiers précarisés (Sagene, Oslo) :
 - Rendre les quartiers plus agréables à vivre
 - Développer les activités culturelles
 - Augmenter la participation à la démocratie locale
- **Démarche** : implication population et acteurs locaux au processus de décision mais aussi de gestion des nouvelles structures



La solidarité, c'est bon pour la santé.

Exemple 4 - Allemagne

- **Objectif** : Améliorer la santé (physique et mentale) des enfants en promouvant l'exercice physique (Gelsenkirchen)
- **Démarche** :
 - Séances hebdomadaires d'exercices moteurs pour les enfants de 4-6 ans dans institutions préscolaires
 - Dispositif de sensibilisation des parents et professionnels des institutions préscolaires



La solidarité, c'est bon pour la santé.

1. Initiatives de terrain

Importance de lier le projet « santé » avec une activité de (re)socialisation, qui permet au gens de se rencontrer et tisser des liens (Exemple 4)



La solidarité, c'est bon pour la santé.

Exemple 4 - Pays-Bas

- **Objectif** : Réintégrer des chômeurs de longue durée dans une vie sociale et les aider à structurer l'organisation du quotidien (dans 10 municipalités néerlandaise)
- **Démarche** : Programme d'activité physique, durant lequel sont prévus des moments de réflexion abordant par exemple l'alimentation



La solidarité, c'est bon pour la santé.

2. Programmes transversaux

- Angleterre et Pays-Bas: ont développé et mis en œuvre un programme **global** de lutte contre les inégalités de santé
- Processus d'élaboration :
 - Mesure et prise de conscience des inégalités (**phase d'étude**)
 - Perception des inégalités comme enjeu de politique publique (**phase de sensibilisation**)
 - Volonté d'action et construction d'une politique globale (**phase d'action**)



La solidarité, c'est bon pour la santé.

Se donner des objectifs globaux mesurables

	Angleterre	Pays-Bas
Objectif	Réduire les inégalités sociales de santé de 10 % à l'horizon 2010.	Réduire les inégalités sociales de santé de 25 % à l'horizon 2020.
Indicateurs	<ul style="list-style-type: none"> • Réduire de 10 % les inégalités en matière de mortalité infantile entre les travailleurs manuels et la population à l'horizon 2010 ; • Réduire de 10 % les inégalités en matière d'espérance de vie à la naissance entre le quintile des zones les plus défavorisées et la population à l'horizon 2010. 	Diminuer l'écart d'espérance de vie en bonne santé de 12 à 9 ans entre les personnes ayant le statut socio-économique le plus bas et celles ayant le statut économique le plus élevé.



La solidarité, c'est bon pour la santé.

Se donner des objectifs intermédiaires mesurables

	Angleterre	Pays-Bas
Comportements alimentaires		
Objectifs et Indicateurs	Les objectifs chiffrés concernent la mise en place de programmes. Par exemple, fin 2003, avoir introduit des initiatives '5-a-day' (voir plus loin) dans les PCTs appartenant au quintile le moins favorisé. <u>Indicateur</u> : Dans le quintile où les revenus des ménages sont les plus faibles, proportion des personnes consommant 5 (ou plus) fruits et légumes par jour.	Réduire le pourcentage de personnes ayant un surpoids important de 15 % en 1998 à 9 % ou plus bas en 2020 parmi les personnes ayant un faible niveau de formation.
Tabagisme		
Objectifs et Indicateurs	<ul style="list-style-type: none"> • Réduire la prévalence du tabagisme parmi les ouvriers à 26 % à l'horizon 2010. • Réduire la prévalence du tabagisme parmi les femmes enceintes à 15 % à l'horizon 2010. 	Réduire le pourcentage de fumeurs de 38 % en 1998 à 32 % ou plus bas en 2020 parmi les personnes ayant un faible niveau de formation.

Mise en application : facteurs de succès

- **TOUS** les niveaux de pouvoir sont impliqués et leurs actions sont **coordonnées**
- La mise en place au niveau **local** est fortement coordonnée et basée sur la **coopération des acteurs de terrain**
- Les **structures de soins de 1^{ère} ligne** ont une responsabilité importante
- **Evaluation et publication régulière de rapports**, il faut maintenir cette problématique à l'agenda politique



La solidarité, c'est bon pour la santé.

Et en Belgique ?

- **Etudes, rapports : OK**
- **Volonté d'agir : OUI**
 - Nombreux acteurs sont présents et actifs sur le terrain
 - Tous les niveaux de pouvoir (du fédéral aux communes) prennent des initiatives
 - Réduction des inégalités sociales de santé est un objectif explicite de nombreux organes de la FWB
- **Objectifs quantifiés et concrets ? Coordination/ Echange d'expériences ? Culture de l'évaluation ?**
POINTS FAIBLES à améliorer !



la solidarité, c'est bon pour la santé.