

COMPTE-RENDU REUNION DU 28 MARS 2012.
AXE « TERRITOIRES ET SANTE » DU CIST

Présents : Sophie Baudet-Michel (UMR Géographie-Cités) ; Pierre Beckouche (CIST) ; Hélène Charreire (UREN / Lab'URBA) ; Emmanuel Eliot (UMR IDEES) ; Anne-Cécile Hoyez (UMR MIGRINTER) ; Emilie Lavie (UMR PRODIG) ; Véronique Lucas-Gabrielli (IRDES) ; Catherine Mangeney (IAURIF) ; Hugues Pecout (CIST) ; Julie Vallée (UMR Géographie-Cités).

Excusés : Alain Vaguet (UMR IDEES); Eric Daudé (UMR IDEES) ; Emmanuelle Cambois (INED) ; Gerard Beltrando (UMR PRODIG) ; Hugo Pilkington (UMR LADYSS); Magali Coldefy (IRDES) ; Nicole Fourquet (UMR PRODIG); Nicole Mathieu (UMR LADYSS); Claude Grasland (CIST-UMR Géographie-Cités); France Guerin-Pace (CIST-INED)
+ Pascale Echard-Bezeau (DATAR) ; Silvia Pontone (INED)

PRÉSENTATION

Introduction à la réunion

Julie Vallée : L'objectif était de réunir aujourd'hui un groupe restreint de participants (représentants des structures associées au CIST) pour discuter de la structuration d'un axe santé au sein du CIST. Axe déjà amorcé en 2011. Lancer une nouvelle dynamique en 2012.

Tour de table

Emilie Lavie : MCF à Paris 7, UMR PRODIG, recherches sur la pollution de l'eau (Soudan et Argentine)

Hélène Charreire : MCF Lab'Urba et Unité recherches épidémiologie nutritionnelle. Travaux portant sur nutrition, activité physique et accès aux soins.

Emmanuel Eliott : Prof. Univ. Rouen. Présentation des travaux de l'UMR IDEES. Analyse des discours autour de la santé. Etude de la diffusion de la dengue. Etude de la diffusion du VIH. Restructuration des systèmes de soins.

Anne-Cécile Hoyez : CR CNRS. Présentation des travaux de Migrinter (avec des géographes et des anthropologues). Migrations internationales, modalités d'accès aux soins et logiques de recours aux soins en France et dans les pays du sud. Précarité. Approche qualitative.

+ Travaux de Véronique Petit sur santé mentale et migration au Sud (Afrique de l'Ouest).

Véronique Lucas-Gabrielli : Présentation de l'IRDES (financements institutionnels + appels d'offre). Questions territoriales, organisation système de soins, recours aux soins en France,

+ Travaux de Magali Codelfy sur santé mentale et variabilité des pratiques

Catherine Mangeney : Présentation IAURIF (fondation d'utilité publique IDF, aménagement et urbanisme). Au sein du groupe Equipements, réflexion sur

les équipements de santé. Lien aménagement et aide à la décision. Accessibilité offre de soins, indicateurs synthétiques pour aider les politiques à cibler les territoires de l'action.

Hugues Pecout : Ingénieur géomatique du CIST

Pierre Beckouche : Prof. UMR LADYSS travaux sur la méditerranée EUROMED, directeur du GIS CIST.

Sophie Baudet Michel : MCF Paris VII question santé et environnement

Julie Vallée : CR CNRS. UMR Géographie-Cités. Question quartier, santé, accessibilité et mobilité.

Présentation du GIS CIST par Pierre Beckouche

Dynamique de création d'une structure de recherches sur le territoire. Interdisciplinarité. Création 2010 Paris 1, Paris 7 et CNRS.

Question de l'information territoriale et de son analyse.

Rapport à la demande sociale et de la synthèse de l'information.

Structuration avec ADEME, IAURIF, DATAR, INED et IRD. Constitution d'un réseau.

Objectifs ; structure souple ou institutionnalisation en fédération de recherche FED.

Valeur ajoutée : travaux de recherches, publications et à plusieurs, développement en propre (géomédia), contrat européen sur les voisinages. Aide à la publication et politique de diffusion. Ingénieurs de recherches pouvant être mobilisés.

Axe santé : observation offre de soins, place des territoires dans la connaissance. Effets « pathogènes » des territoires.

Discussions

Comment envisageons-nous cet axe santé ?

Julie Vallée : Nombreux géographes qui travaillent sur la santé, dans de nombreuses unités de recherche. Eclatement. Souvent, trop peu de lien avec les acteurs institutionnels. Développer le CIST comme plateforme de discussion et de collaboration. Proposer un « espace de réflexion ». Possibilités d'ouverture vers d'autres institutions (ORS, atelier santé ville, ARS, autres unités de recherches....)

Grande diversité des thématiques abordées par les participants lors du tour de table et dans les questionnaires renvoyées avant la réunion (également remplis par des personnes non présentes à la réunion) : Accessibilité, gouvernance, inégalités de santé, environnement et risques, diffusion etc.

Anne-Cécile Hoyez : Axe santé comme un axe d'échange, permet de valoriser les recherches collectives menées au sein du laboratoire et d'échanger dans ce nouvel « espace de recherche » qu'est le GIS. Répondre à la demande sociale en région (par exemple grand Ouest). Outils de mutualisation.

Catherine Mangeney : Action locale, offre de soins, politiques publiques, déterminants de santé, poids de l'action locale. Collectivités territoriales

demandeuses. Groupe de travail santé à Paris métropole. CM souligne l'intérêt de développer des outils/méthodes pour permettre d'affiner la réflexion des collectivités sur leur territoire (question des échelles d'observation notamment)".

Nécessité également de dialoguer avec les ARS sur les questions de gouvernance.

Véronique Lucas-Gabrielli : Question de mise en place des ARS, démocratie sanitaire, consensus et solutions partagées. Thématique de la gouvernance et évaluation des politiques publiques. Développement des bases de données, des outils de plus en plus adaptés. Développement de l'information en santé.

Ex : Enquête Santé Protection Sociale (ESPS) à l'IRDES ; Données démographiques ; Données PMSI SNIRAM (service national information assurance maladie) de plus en plus accessibles pour les chercheurs

Hélène Charreire : Rapide présentation de l'analyse territoriale des questions de santé en Seine-St-Denis (Conseil Général). Evaluation des actions de prévention mis en place.

Ex. santé périnatale et Tuberculose.

Pierre Beckouche : Apport précieux des chercheurs dans la réflexion Santé et Territoires. Mobilisation des nouvelles données. Santé et transformations territoriales, dimension territoriale des professionnels de santé. Dimension spatiale explicite dans les actions publiques de santé.

Le point commun n'est-ce pas la donnée? Question discutée par les différents participants.

=> Accord sur le fait de voir cet axe comme une plateforme de mutualisation des données, des méthodologies et des compétences. Nécessaire de conserver un point de vue critique sur les données mobilisées.

Etendre le champ des recherches possibles en ayant connaissance des données existantes. Cf. Exemple des bases PMSI.

Discussions autour de la base PMSI.

SBM : Atout de la base PMSI : information sur les diagnostics. Chaînage enfant mère.

Mais prudence pour utiliser ces données collectées dans un cadre bien précis (tarification à l'acte). Analyse critique de la donnée.

Plusieurs angles d'analyse ont été discutés

1) Les territoires du politique. Gouvernances et acteurs

Les politiques en santé publique sont-elles territorialisées ? Dans les prises de décision ? Dans les actions mises en place ?

Question de santé publique à une échelle donnée. Mais déterminants de santé à d'autres échelles.

1 bis) Hiatus sur les territoires considérés lorsqu'on parle d'observation, de gestion ou de décision. Regards sur les données et les actions. Hiatus d'échelles à démêler.

2) Les territoires des habitants.

Des territoires composés de perceptions locales. Accessibilité et pratiques

Rôle de la société civile et des initiatives citoyennes. Poids du tiers secteur pour régler les problèmes de santé. Composition et négociation avec les partenaires locaux.

3) Les territoires du risque

Risques, environnement et santé : ex. de l'accès à l'eau

Accès aux soins. Notion de risque de nonaccès.

Rassembler ces questionnements autour des notions de risque et de potentiel ?

Attitude vis-à-vis de la demande sociale

Identifier cette demande. Rester critique face à cette demande. Travail sur les relations entre les acteurs publics et les chercheurs.

Rôle essentiel de la mutualisation dans cet axe santé

Porter à la connaissance des membres les données existantes et leurs travers, les méthodes, et les contacts.

Rappels des objectifs de l'axe

Proposer d'autres réunions avec un plus grand nombre de participants. Cf. listing de personnes identifiées (80 personnes pour l'instant).

Possibilité de co-organiser des séminaires, manifestation (ex : en contact avec l'INED pour un colloque sur quartier et santé). Publicité d'un événement

Suites à donner en 2012

- Rédaction d'un texte de cadrage à insérer sur le site du CIST

- Proposer une nouvelle réunion accueillant un plus grand nombre de personnes (automne 2012).

*Compte-rendu rédigé par J. Vallée à partir de ses notes et des notes d'E.
Eliot.*

Rédigé le 12 avril 2012. Revu le 15 mai 2012.