



Organisé par l'IFERISS dans le cadre du programme de recherche AAPRISS avec le soutien de la Région Midi-Pyrénées.

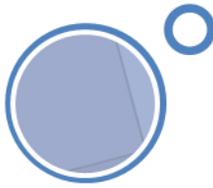
**Contact :**

Elsa Bidault, chargée de mission AAPRISS

[aapriss@iferiss.org](mailto:aapriss@iferiss.org) – 05 61 14 56 15

[www.aapriss.iferiss.org](http://www.aapriss.iferiss.org)

[www.iferiss.org](http://www.iferiss.org)



***"Tel l'effet papillon, tout vote, toute décision, toute action politique a des conséquences multiples. Le regard et l'analyse sont essentiellement tournés vers les conséquences financières et budgétaires, et bien évidemment vers l'emploi. Ce sont des réflexions nécessaires.***

***Mais il en est d'autres tout aussi essentielles pour la vie quotidienne actuelle et future de chacune et chacun. Ainsi toute décision qui concerne par exemple l'emploi, l'urbanisme, le logement ou les transports a des conséquences directes ou indirectes sur l'environnement ou la santé.***

***C'est cet aspect sanitaire, celui des conséquences de l'ensemble des politiques territoriales sur la santé que l'Evaluation d'Impact sur la Santé (EIS) peut mettre en valeur. C'est dire toute l'importance de ce colloque pour les institutions, les élu-es et l'ensemble de la population."***

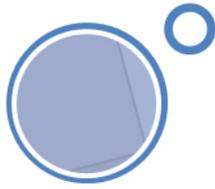
*François Simon, Vice-Président du Conseil Régional en charge Midi-Pyrénées en charge de la santé et des solidarités. Membre organisateur de ce colloque sur l'Evaluation d'Impact sur la Santé (EIS).*

***" Les travaux de recherche ont montré qu'au-delà du système de soins, la santé était liée à de nombreux déterminants sociaux et économiques, habitat, transport, aménagement du territoire..."***

***Améliorer l'état de santé et réduire les inégalités sociales de santé impliquent donc de considérer les effets sur la santé de toutes les politiques.***

***Ce colloque exprime la volonté d'un travail partenarial entre chercheurs, responsables et élus des collectivités territoriales, afin de mettre la santé en débat."***

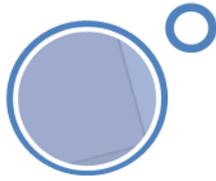
*Thierry Lang, Directeur de l'IFERISS, professeur Université Toulouse 3 et CHU Toulouse. Epidémiologiste. Responsable de l'équipe « Inégalités Sociales de Santé, cancer et maladies chroniques » de l'unité 1027 – INSERM – UPS. Membre du Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP).*



## Sommaire

Communiqué de presse	p.4
Programme	p.5
Qu'est-ce que l'Evaluation d'Impact sur la Santé ?	p.6
Les Inégalités Sociales de Santé	p.7
Le programme AAPRISS	p.8
Références bibliographiques	p.9
Intervenants	p.10
Organisateurs	p.11





## Communiqué de presse

**IFERISS**  
Institut Fédératif d'Etudes et de  
Recherches Interdisciplinaires  
Santé Société



**A 35 ans, un cadre a une espérance de vie supérieure de 6 ans à celle d'un ouvrier.**

L'IFERISS<sup>1</sup> et la Région Midi-Pyrénées se mobilisent pour lutter contre les **Inégalités Sociales de Santé** (ISS).

En France, les ISS sont reconnues comme un problème de santé publique prioritaire. Elles sont désormais inscrites à l'agenda politique avec le rapport du Haut Conseil de la Santé Publique en 2009, et font partie des objectifs prioritaires des Agences Régionales de Santé et des Plans Cancer 2 et 3.

**L'Évaluation d'Impact sur la Santé (EIS)** : une démarche pour améliorer la gouvernance territoriale et lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé. L'EIS est un ensemble d'outils qui permettent à la fois d'évaluer a priori les effets des politiques publiques sur la santé des populations, d'en réduire les effets négatifs et de maximiser les effets positifs, mais également de **rendre visible et explicite une politique de santé transversale**.

Ainsi, l'IFERISS dans le cadre de son programme de recherche AAPRISS<sup>2</sup> organise en collaboration avec la Région Midi-Pyrénées à destination des élus, des techniciens et des professionnels de la santé un :

### **Colloque de réflexion sur l'Évaluation d'Impact sur la Santé**

**Le jeudi 20 juin 2013 de 14h à 18h**

**A l'Hôtel de Région, salle d'Assemblée plénière, 22 bd du Maréchal Juin à Toulouse**

L'objectif est d'engager une réflexion sur l'Évaluation d'Impact sur la Santé. L'examen de l'impact des politiques publiques sur la santé, et des déterminants sociaux de la santé pourrait permettre de développer une voie originale d'amélioration de l'état de santé et de la réduction des inégalités sociales et territoriales en Midi-Pyrénées, réduction qui ne peut plus reposer sur le seul système de soins.

Cette rencontre sera précédée d'un **point presse à 13h30** (salle Comte de Foix, Hôtel de Région) auquel nous espérons avoir le plaisir de vous accueillir.

Contact :

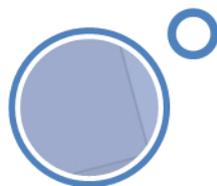
Elsa Bidault

Chargée de mission du programme AAPRISS

[aapriiss@iferiss.org](mailto:aapriiss@iferiss.org)

<sup>1</sup>Institut Fédératif d'Etudes et de Recherches Interdisciplinaires Santé Société

<sup>2</sup> Apprendre et Agir Pour Réduire les Inégalités Sociales de Santé



## Programme du colloque

### **14h00 : L'Évaluation d'Impact sur la Santé : objectifs et principes généraux**

*Cette 1<sup>ère</sup> partie sera introduite et animée par Thierry Lang*

- Introduction : Les perspectives de l'EIS - **Thierry Lang** (10min)
- Cadrage général de l'EIS - définitions - **Anne Laporte** (ARS Ile-de-France) (25 min + 15 min de questions)
- L'EIS et la promotion de la santé – **Laurence Birelichie** (IREPS) (10 min)
- Promotion de l'EIS du point de vue institutionnel et international – **Nicola Cantoreggi** (Université de Genève) (25 min + 15 min de questions)

### **15h40 : L'Évaluation d'Impact sur la Santé : contributions des acteurs régionaux**

*Cette 2<sup>nde</sup> partie sera introduite et animée par François Simon*

- L'Université – **Bertrand Monthubert** (Université Paul Sabatier - Toulouse III) (15 min)
- La Mairie de Toulouse – **Ivan Théis** (Service Communal d'Hygiène et de Santé de la ville de Toulouse) (15 min)
- Le CESER (Conseil Economique, Social et Environnemental Régional) - **Pierre-Jean Gracia** (Commission des « Affaires sociales ») (15 min)

**- Pause -**

### **17h00 : Le point de vue d'un élu en charge de la santé**

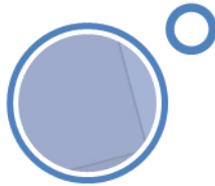
**François Simon** (Vice-Président en charge des solidarités : jeunesse, santé, insertion par l'économie, lutte contre les discriminations, logement) (15 min)

### **Table ronde sur les apports de l'EIS en termes d'action**

*La table ronde sera co-animée par Thierry Lang et François Simon*

- Agence Régionale de Santé (ARS) Midi-Pyrénées – **Francette Meynard** (Directrice de la santé publique)
- Institut d'Études Politiques (IEP) Toulouse – **Julien Weisbein**
- Institut National de Prévention et d'Éducation à la Santé (INPES) Paris – **Thanh Le Luong**
- Laboratoire de recherches Prissmh-SOI, Toulouse III - **Nadine Haschar-Noé**

**Clôture du colloque** : Allocution du Président du Conseil Régional Midi-Pyrénées – **Martin Malvy** *Sous réserve*



## Qu'est-ce que l'Evaluation d'Impact sur la Santé (EIS) ?

Depuis plusieurs années, la pratique de l'EIS se développe au niveau international, notamment au Royaume-Uni, en Suisse, en Australie, au Canada, etc., où elle est parfois consacrée par le droit. En France, elle reste pour l'instant à un stade encore émergent.

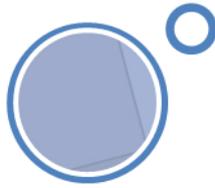
L'EIS s'appuie sur un modèle social de la santé, qui considère que la santé des populations est déterminée par l'environnement global dans lequel les personnes vivent et travaillent. La santé et les inégalités sociales de santé ne dépendent en effet pas uniquement des comportements individuels et de l'accès aux soins, mais de l'organisation sociétale de manière plus générale. L'EIS constitue un levier d'action sur des politiques, programmes ou projets qui dépassent le champ sanitaire (transports, logement, urbanisme, etc.), mais peuvent avoir des effets non prévus en matière de santé à travers ces déterminants.

L'objectif de l'EIS est d'évaluer a priori les impacts potentiels de décisions politiques sur la santé et les inégalités sociales de santé, et de proposer des axes d'amélioration visant à maximiser leurs effets positifs et à réduire leurs effets négatifs. L'EIS constitue donc un moyen de promouvoir des politiques publiques favorables à la santé, et d'améliorer la transversalité et la gouvernance territoriale.

Loin de se résumer à une procédure à suivre, l'EIS constitue en effet un processus flexible et fortement adaptatif aux contextes d'application variés et aux différentes problématiques soulevées.

Dans une optique de partage des connaissances et de sensibilisation envers les déterminants de la santé, l'EIS doit être au maximum menée en collaboration avec les décideurs. Elle implique une démarche de partage de connaissances et d'interdisciplinarité, et encourage la participation des populations destinataires des politiques.

Un des principes fondamentaux de l'EIS est la prise en compte des inégalités sociales de santé. En effet, si les impacts potentiels des politiques publiques sur la santé sont évalués, la distribution de ces impacts au sein de la population ne doit pas être négligée, car elle peut renforcer les inégalités sociales de santé. L'EIS constitue donc un enjeu d'amélioration de la santé de la population sur un territoire, mais aussi de réduction des inégalités de santé au sein de ce territoire.



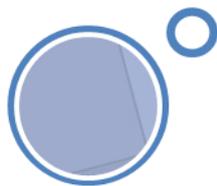
## Les Inégalités Sociales de Santé

L'importance des inégalités sociales de santé en France constitue un paradoxe. Les français bénéficient en effet d'une espérance de vie parmi les plus élevées et un système de santé des plus reconnus, mais des inégalités sociales de santé qui augmentent et culminent parmi les plus importantes en Europe.

Les ISS se définissent par leur caractère injuste et évitable. Elles renvoient aux liens entre l'état de santé et l'appartenance à une catégorie sociale. Contrairement à une idée commune, ces différences n'existent pas uniquement entre ceux qui sont au sommet de la pyramide sociale et les plus pauvres ou les plus précaires, mais traversent graduellement l'ensemble de la société, suivant un « gradient social de santé ». Cela signifie par exemple qu'entre un cadre supérieur et un cadre moyen, il existe déjà des écarts de santé.

Les facteurs qui déterminent ces inégalités ne sont pas à rechercher uniquement dans les comportements individuels – eux-mêmes liés à d'autres déterminants -, ni même dans les seules difficultés d'accès aux soins et à la prévention. La santé est liée aux conditions de vie et de travail des populations, et au contexte sociétal plus général. C'est ce que l'on appelle les déterminants de la santé. L'accumulation des inégalités au regard de ces déterminants, s'observe dès l'enfance et tout au long de la vie.

Jusqu'alors, les politiques publiques se sont centrées principalement sur la lutte contre l'exclusion qui est visible, alors que les ISS sont invisibles. La réduction des ISS implique d'agir de façon transversale, à tous les niveaux de déterminants de la santé, et pas seulement sur le système de soin ou les comportements individuels. La réduction des écarts en santé nécessite des actions globales et collectives, portant sur les différents aspects de la société : amélioration des transports, du logement, aménagement du territoire, politiques sociales et économiques, etc. Dans cette perspective, l'EIS est un moyen d'améliorer la santé mais aussi de réduire les inégalités à travers la mise en évidence de l'impact de ces politiques sur les déterminants de la santé, et aussi de les mettre en débat.



## Le programme AAPRISS

## APPRENDRE ET AGIR POUR REDUIRE LES INEGALITES SOCIALES DE SANTE

Si les ISS sont désormais bien décrites, les connaissances sur les moyens de les réduire sont encore peu nombreuses. La priorité est donc d'apprendre, d'expérimenter et d'évaluer. Son objectif est d'analyser, de réorienter et d'évaluer des interventions de prévention existantes dans la région vers une prise en compte des inégalités sociales de santé pour pouvoir les réduire. Il est financé par l'Institut National du Cancer (INCa), l'Agence nationale de la Recherche (ANR) et l'Agence Régionale de Santé (ARS) Midi-Pyrénées. Il est fondé sur plusieurs principes :

On n'apprend pas tout seul...

Parce que les ISS ne relèvent pas d'une discipline ou d'un secteur en particulier, il s'agit de mettre autour d'une même table porteurs de projet, acteurs de prévention, partenaires institutionnels et chercheurs (épidémiologistes, sociologues, psychologues, méthodologistes). L'analyse et la réorientation des interventions sont co-construites en fonction des compétences, expériences et niveaux d'action de chacun.

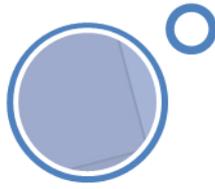
On apprend en expérimentant...

La recherche-action permet d'apprendre en faisant, et de faire en apprenant. L'expérimentation sur le terrain vise à produire des connaissances qui enrichissent la réflexion sur les ISS et sur les moyens de les réduire. Les interventions de santé publique qui ne prennent pas en compte les ISS risquent de les aggraver. La question est : comment les actions de prévention peuvent-elles mieux tenir compte des ISS ?

On apprend aussi sur l'évaluation...

Dès le début du suivi des interventions incluses dans AAPRISS, des indicateurs d'évaluation sont co-construits par les acteurs et les chercheurs. Ils sont spécifiques à chaque action, et évoluent en même temps qu'elle. A partir de ces terrains, l'objectif est de mieux comprendre ce qui fonctionne ou pas sur les ISS, et donc de mieux évaluer les actions qui visent à les réduire. La question est : quelles évaluations sont appropriées pour quels types d'actions ?

Le programme AAPRISS n'est pas une intervention supplémentaire, mais un programme « ombrelle ». A ce jour, sept projets sont inclus dans le programme AAPRISS : « 4 repas par jour » en primaire (Mairie de Toulouse, Inspection académique) ; « Bien manger et bouger dès la maternelle » (Caisse Primaire d'Assurance Maladie de Haute-Garonne) ; action « CINÉ-MA-SANTE » (Ateliers Santé Ville de Toulouse) ; programmes d'Education Thérapeutique du Patient « Chirurgie bariatrique » et « Diabète de type II » (CHU de Toulouse), mise en place du Contrat Local de Santé du Pays des Pyrénées Cathares (ARS Midi-Pyrénées) et « Accueil d'enfants en surpoids en internat scolaire » (Direction des services départementaux de l'Education Nationale de Haute-Garonne et REPOP).



## Références bibliographiques

### L'Évaluation d'Impact sur la Santé (EIS)

---

St-Pierre, Louise. *Qu'est-ce que l'évaluation d'impact sur la santé (EIS)?* Montréal, Québec : Centre de collaboration nationale sur les politiques publiques et la santé, 2009.

Simos, Jean. « Evaluation d'impact sur la santé pour réduire les inégalités : l'exemple de Genève ». In *Réduire les inégalités sociales en santé*, 148-157. Saint-Denis : Institut National d'Éducation et de Promotion de la Santé, 2010.

« Les politiques publiques et l'évaluation d'impact sur la santé ». *Télescope - Revue d'analyse comparée en administration publique* 14, n° 2 (Printemps-été 2008).

Valentini, Hélène, et Louise Saint-Pierre. « L'évaluation d'impact de la santé, une démarche structurée pour instaurer de la santé dans toutes les politiques ». *Santé Publique* Vol. 24, n° 6 (2013): 479-482

Saint-Pierre, Louise, Line Jobin, et Caroline Druet. « L'évaluation d'impact sur la santé : un outil de lutte contre les inégalités ». In *Réduire les inégalités sociales en santé*, 136-147. Saint-Denis : Institut National d'Éducation et de Promotion de la Santé, 2010.

### Les inégalités sociales de santé (ISS)

---

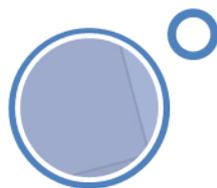
Commission des déterminants sociaux de la santé. *Comblent le fossé en une génération: instaurer l'équité en santé en agissant sur les déterminants sociaux de la santé*. Genève: Organisation Mondiale de la Santé, 2008.

HCSP. *Les inégalités sociales de santé : sortir de la fatalité*. Paris : Haut Conseil de la santé publique, décembre 2009.

Moleux, Marguerite, Françoise Schaetzel, et Claire Scotton. *Les inégalités sociales de santé : Déterminants sociaux et modèles d'action*. Inspection Générale des Affaires Sociales, mai 2011.

Potvin, Louise, Marie-Josée Moquet, et Catherine M. Jones. *Réduire les inégalités sociales en santé*. Dossiers Santé en action. Saint-Denis : Institut National d'Éducation et de Promotion de la Santé, 2010.

*Une liste plus complète de ressources bibliographiques, ainsi que des liens vers des sites internet de référence peut être consultée sur le site web AAPRISS : [www.aapriss.iferiss.org](http://www.aapriss.iferiss.org).*



## Les intervenants

### **Laurence BIRELICHIE**

Directrice générale de l'Instance Régionale d'Education et de Promotion de la Santé Midi-Pyrénées.

### **Nicola CANTOREGGI**

Géographe formé à l'Evaluation d'Impact en Santé (EIS) à l'Université de Liverpool, membre du Groupe de Recherche en Environnement et Santé (GRES), Institut des sciences de l'environnement de l'Université de Genève.

### **Pierre-Jean GRACIA**

Membre du Conseil Economique, Social et Environnemental Régional (CESER) de Midi-Pyrénées, rapporteur de l'avis du CESER sur le Plan Régional de Santé (PRS). Président de la Mutualité Française Midi-Pyrénées.

### **Nadine HASHAR-NOE**

Maître de conférences UFR-STAPS, Université Paul Sabatier – Toulouse 3. Responsable du Département Management du Sport, et du Master II « Sport et Territoires ». Membre du laboratoire de recherches Prissmh-SOI, « Sports, Organisations, Identités ».

### **Thierry LANG**

Directeur de l'IFERISS, professeur Université Toulouse 3 et CHU Toulouse. Epidémiologiste. Responsable de l'équipe « Inégalités Sociales de Santé, cancer et maladies chroniques » de l'unité 1027 – INSERM –UPS. Membre du Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP).

### **Anne LAPORTE**

Epidémiologiste au Pôle Prévention et Promotion de la Santé à l'Agence Régionale de Santé (ARS) Ile-de-France. Formée à l'outil d'Evaluation d'Impact sur la Santé (EIS) à l'Université de Liverpool.

### **Francette MEYNARD**

Directrice de la santé Publique – Agence régionale de Santé (ARS) Midi-Pyrénées.

### **Martin MALVY** *Sous réserve*

Président du Conseil Régional de Midi-Pyrénées.

### **Bertrand MONTHUBERT**

Président de l'Université Paul Sabatier, Toulouse 3.

### **François SIMON**

Vice-président du Conseil Régional Midi-Pyrénées en charge de la santé et des solidarités. Membre organisateur de ce colloque sur l'Evaluation d'Impact sur la Santé (EIS).

### **Ivan THEIS**

Médecin de santé publique. Responsable du service Promotion de la santé au sein de la direction Hygiène et Santé de la ville de Toulouse.

### **Julien WEISBEIN**

Maître de conférences et coordinateur du parcours « Risques, Science, Environnement, Santé » à l'Institut d'Etudes Politiques de Toulouse. Directeur du Laboratoire des Sciences Sociales du Politique, Toulouse 1.



## Les organisateurs



## Les partenaires du programme AAPRISS



## Les financeurs du programme AAPRISS

