

OUTIL RURAL ISS
CARACTÉRISER LES DÉTERMINANTS DE SANTÉ
POUR LUTTER CONTRE LES ISS DANS UN CLS

LE CLS MARGERIDE HAUT ALLIER

LE HAUT ALLIER, C'EST OÙ ?

Lozère



CLS Margeride Haut-Allier



UN CLS EN « HYPER » RURALITÉ



Lozère : Département le moins peuplé de France

CLS Margeride Haut Allier :

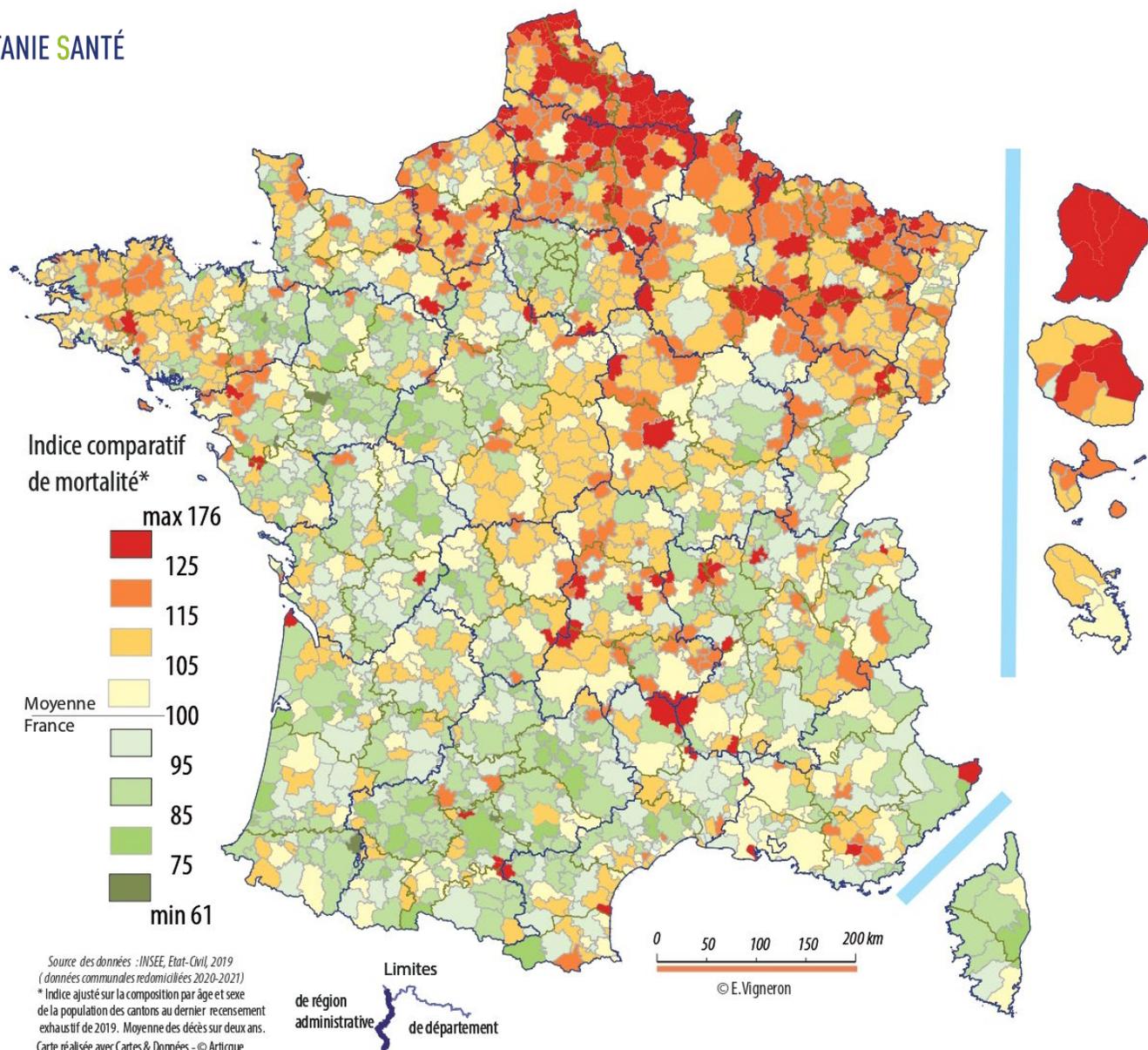
- Une intercommunalité et 4 communes : 6400 habitants

Bassin de vie de Langogne :

- 13 500 habitants
- 3 départements et 2 régions
- 9 habitants au km²

Ecarts à la mortalité moyenne de la France dans les bassins de vie en 2020-2021

Sources : Etude sur la santé en milieu rural, avril 2023, AMRF & Portraits de territoires- Lozère, 2022, CREAL ORS Occitanie.



Bassin de vie de Langogne : surmortalité toutes causes sur le bassin de vie comparé aux données françaises.

Espérance de vie à la naissance :

Lozère :

- Plus faible Espérance de vie à la Naissance d'Occitanie

- 81,3 ans en Lozère
- 82,9 ans en Occitanie
- 82,5 ans en France

CC Haut Allier & Randon Margeride : les 2 EPCI avec les plus faibles Espérance de vie à la Naissance de Lozère

- CC Randon Margeride : 80 ans – 2,5 ans de moins que la moyenne Française
- CC Haut Allier : 80,5 ans – 2 ans de moins que la moyenne Française

CLS MARGERIDE HAUT-ALLIER : DOUBLE ENJEU SUR LES ISS

Réduire les inégalités territoriales entre le territoire du CLS et les autres territoires.

→ **Une nécessité : améliorer la santé de tous les habitants du bassin de vie**

Réduire les inégalités sociales en son sein/ entre les habitants de ce territoire.

→ **Une nécessité : adopter une approche par gradients sociaux et travailler sur les déterminants de santé**

OUTIL RURAL-ISS

Recherche
action



CONTEXTE

- ❖ Ma demande : mieux comprendre et mieux caractériser les ISS sur mon territoire en vue du CLS 3 2024-2028
- ❖ Demande ARS : Etablir une méthodologie adaptée aux CLS ruraux d'Occitanie, à intégrer lors des diagnostics territoriaux de santé
- ❖ Travail avec François Sicot, Sociologue, Université de Toulouse
 - **Recherche action (2023)** : Construire un outil qui puisse s'intégrer dans la méthodologie des diagnostics par les coordinateur-rices CLS des territoires ruraux
- ❖ Objectif de cet outil : Caractériser les déterminants de santé et les différences de répartitions dans la population
 - Permet aux coordinateur-rices CLS d'avoir une lecture plus fine de leur territoire

L'OUTIL

Un questionnaire habitants

- ❖ Un questionnaire diffusable en ligne et/ou sur papier
- ❖ Seulement 10 minutes pour le remplir – 57 questions
- ❖ Catégories de déterminants :
 - La prévention de la santé
 - La santé perçue
 - Les conditions de travail
 - La situation du logement
 - Le soutien social, l'accès aux soins et aux droits
 - La littératie en santé

Un guide d'entretien

- ❖ Entretiens semi-directifs auprès d'acteurs relais
- ❖ Entretiens de 30 à 45 minutes
- ❖ Catégories de déterminants :
 - ❖ Soutien social
 - ❖ Paysage alimentaire
 - ❖ Accès aux soins et aux droits
 - ❖ Prévention
 - ❖ Participation

DÉPLOIEMENT DE L'OUTIL — LE QUESTIONNAIRE

- 331 réponses (soit 5% des habitants)

Constats :

- Légère perte de réponse entre la première question et la dernière
- Sur représentation des cadres, professions intermédiaires et employés
- Nombre de réponse trop faible pour pouvoir vraiment faire des tris croisés significatifs

	RURAL ISS	Haut Allier
Agriculteurs	5,4 %	2,4 %
Artisans	3,4 %	4,5 %
Cadres	16,8 %	4,5 %
Prof. Intermédiaire	27,6 %	10%
Employés	25,3%	14,10 %
Ouvriers	1,1%	9,1 %
Retraités	15,3%	36,9 %
Autres sans Profession	5%	17,4%

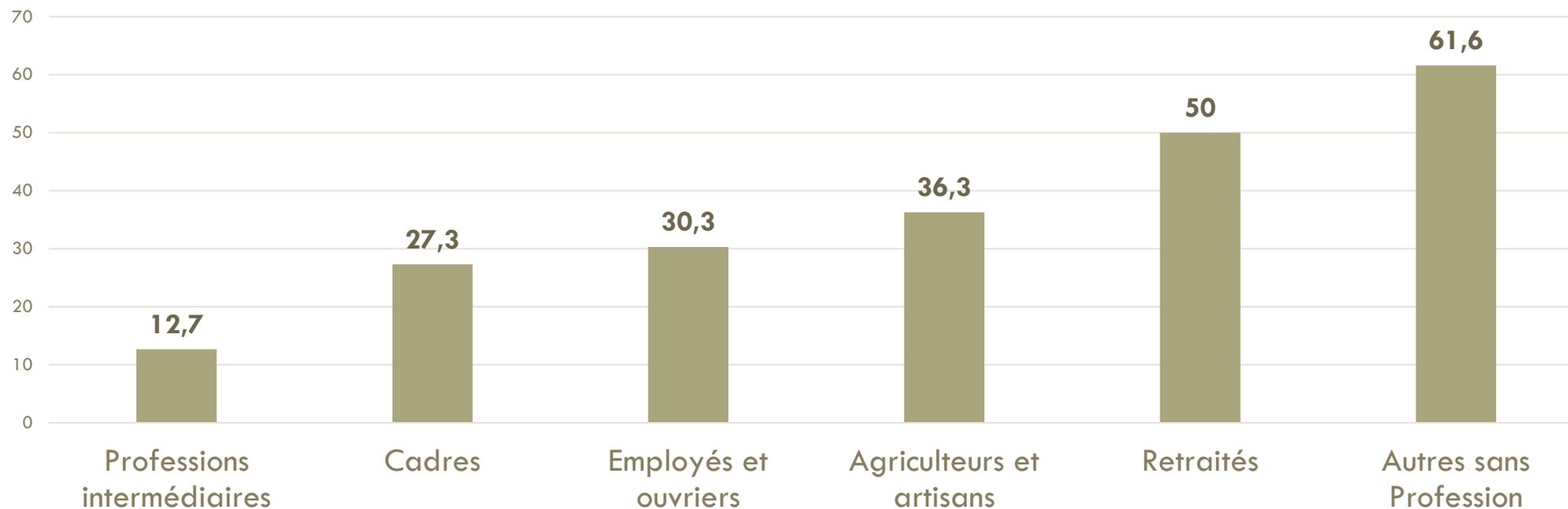
QUELQUES EXEMPLES DE RÉSULTATS

❖ **Sur la santé au travail**

- Risques psycho-sociaux : 44 % des répondants estiment avoir été exposés à des pressions psychologiques
- + exposition au bruit (10%), à la chaleur intense (20%), aux produits chimiques/ poussières (15%) ...

EXEMPLE : LA SANTÉ : UNE CONTRAINTE AU QUOTIDIEN

Personnes se sentant limitées dans les activités normales depuis au moins 6 mois, à cause de problèmes de santé



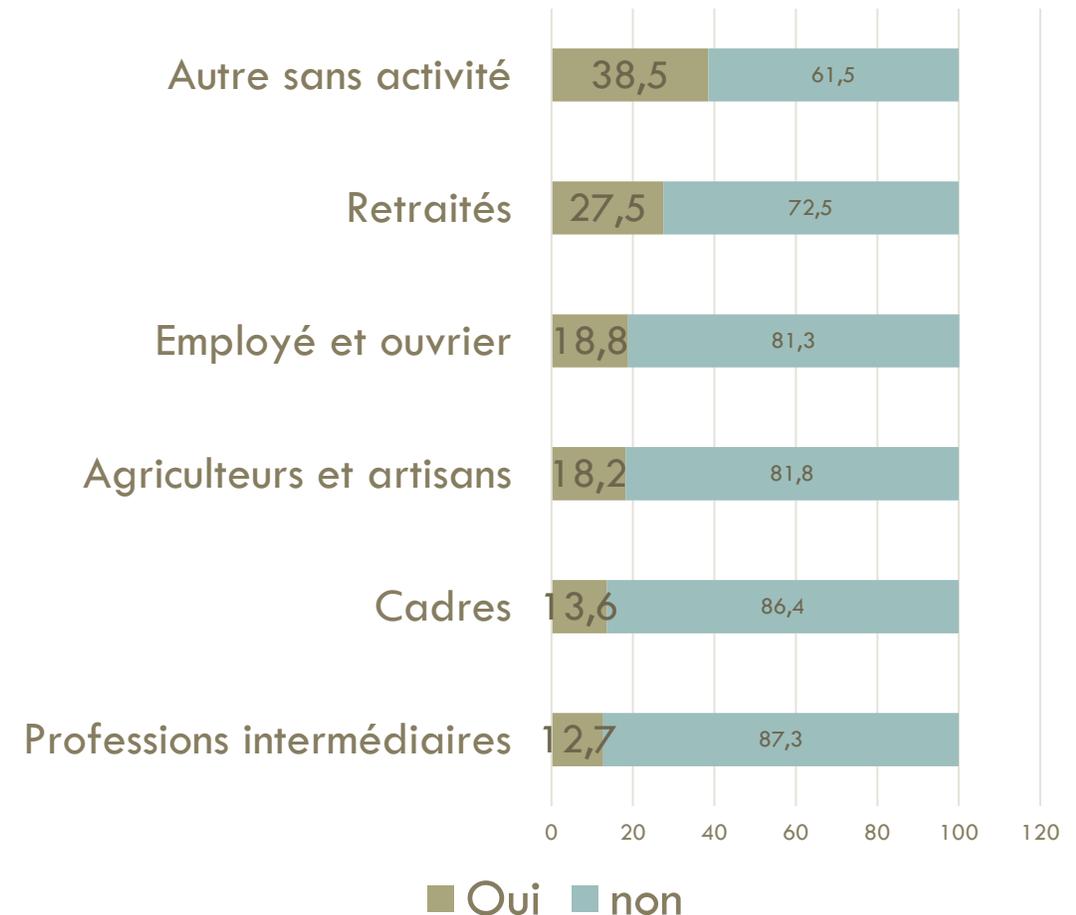
DÉPLOIEMENT DE L'OUTIL — LES ENTRETIENS SEMI-DIRECTIFS

- Phase test sur le CLS Margeride Haut-Allier 13 entretiens :
 - 6 acteurs clés
 - 7 élus (dont 5 du territoire d'élargissement prévisionnel du CLS)
- Ces entretiens permettent à la fois d'obtenir des données ET d'engager les acteurs dans une réflexion qui inclut les ISS. Cela vient faciliter le fait de travailler dans une approche de lutte contre les ISS au sein du CLS à venir.
- Pour tous :
 - Permet de sensibiliser les acteurs à la santé dans sa globalité
 - Permet de replacer le CLS dans son approche de Promotion de la santé
 - Interroge la participation des populations
- Par rapport aux élus :
 - Les interroge sur des éléments sur lesquels ils peuvent avoir des compétences
 - Leur permet de percevoir le pouvoir d'agir des collectivités sur la santé au travers du CLS

EXEMPLE COMPLÉMENTARITÉ: ISOLEMENT SOCIAL

- L'isolement social se retrouve dans toutes les classes d'âges
- L'isolement social est davantage perçu par les femmes (21,4%) que par les hommes (11,1%) dans le questionnaire.
- Complémentaire avec les entretiens avec les acteurs qui rapportent un isolement social plus fort chez les personnes âgées et les hommes.
- L'isolement est identifié par les acteurs du territoire comme un enjeu clé impactant fortement la santé des habitants

Sentiment d'isolement social



EN CONCLUSION

- ❖ Travailler sur les modalités de diffusion de l'outil :
 - ❖ Diffusion en ligne sur les canaux des collectivités
 - ❖ Diffusion auprès des partenaires
 - ❖ Si des réponses trop déséquilibrés (CSP), mettre en place des stratégies d'aller-vers pour recueillir des réponses supplémentaires auprès de publics cibles
- ❖ Complémentarité questionnaire / guide d'entretien
 - ❖ Des données qui se complètent
- ❖ En conclusion :
 - ❖ Questionnaire : Vient interroger des déterminants qui ne sont pas perçus par les acteurs relais du territoire (e - le mal-être au travail, la littératie en santé ...)
 - ❖ Entretiens : permet de comprendre comment est perçue la santé et comment sont perçus certains déterminants (ex – logement insalubre, accès à l'alimentation)
 - ❖ Démarche globale de sensibilisation aux déterminants de santé auprès des élus et des acteurs partenaires du CLS