

Géographie de la santé

Sommaire

- | | | | |
|-------------|--|---------------|---|
| ■ II | Un bilan contrasté | ■ XXI | De l'observation à la décision |
| II | La santé observée : un premier bilan | XXI | La régulation régionale du système de santé |
| VI | Disparités départementales de la mortalité prématurée | XXIII | Politiques régionales et systèmes d'information |
| X | La santé dans le Nord-Pas-de-Calais | XXVI | Les petits hôpitaux et les enjeux de restructuration |
| XII | Santé, société, inégalités géographiques en France | XXVIII | Les inégalités de santé en Grande-Bretagne et en France |
| XVI | Les indicateurs de santé en milieux urbains et zones rurales aujourd'hui | ■ XXXI | Tribune |
| XVIII | Climat et santé | ■ XL | Bibliographie Adresses utiles |

La publication du rapport de la Fnors sur « la santé observée dans les régions de France », la large place faite aux données géographiques dans les rapports du Haut Comité de la santé publique, comme la création d'institutions régionales, fournissent un contexte favorable à la publication de ce dossier sur la géographie de la santé.

Qu'est ce que la géographie de la santé ? C'est « l'analyse spatiale des disparités de santé des populations, de leurs comportements sanitaires et des facteurs de l'environnement (physique, biologique, social, économique, culturel) qui concourent à expliquer ces inégalités » (H. Picheral 1984). Ainsi exprimée, la géographie de la santé se rattache très clairement à la géographie sociale, car l'un des objectifs est d'évaluer la justice sociale dans son aspect spatial : la justice territoriale. La démarche géographique a été bien résumée par Fernand Braudel « D'abord décrire, voir, faire voir... et dans la mesure du possible, expliquer le divers » (L'identité de la France, Espace et Histoire)

À l'origine, la géographie de la santé s'est développée dans deux directions. D'une part la géographie des maladies qui étudie les inégalités géographiques de répartition, d'incidence et de prévalence des maladies ainsi que les facteurs de risque associés. Cette branche est très proche par ses méthodes de l'épidémiologie et s'est longtemps attachée à l'étude de la mortalité en raison des données disponibles avec les registres d'état-civil. D'autre part, la géographie des soins médicaux qui est l'étude de la répartition dans l'espace des équipements et personnels médicaux, des inégalités spatiales d'accès aux soins et de consommation médicale. La synthèse de ces deux courants forme la géographie de la santé, qui cherche les spécificités de l'espace en rapprochant les indicateurs de santé, l'utilisation et la disponibilité des soins, le contexte social et économique, l'environnement physique et climatique afin de caractériser ou de comparer des espaces ou zones géographiques.

De l'observation des inégalités à la décision, telle



est la ligne directrice qui a guidé ce dossier. Une première partie s'attache à dresser un état des lieux et permet de présenter la démarche géographique de façon concrète, avec un zoom sur une région (le Nord-Pas-de-Calais) et sur les inégalités urbain/rural. La question de l'échelle d'analyse est en effet centrale et l'observation ne peut pas se limiter au traditionnel découpage administratif des régions et des départements. Le géographe doit changer d'échelle en fonction du problème posé, comme un photographe change d'objectif. Ce premier volet aborde enfin un aspect de la relation entre santé et environnement avec une contribution concernant le climat et la santé.

La deuxième partie du présent dossier montre l'implication de la géographie dans les décisions locales. Planification régionale, schémas régionaux d'organisation sanitaire et sociale, fermeture de petits hôpitaux : le paysage local change dans ce domaine, et doit encore changer avec les réformes en cours. Le rôle de la géographie de la santé, et de la recherche en général est d'apporter sur ces sujets un éclairage objectif qui puisse aider les décisions. Enfin quelques tribunes apportent des réflexions complémentaires avec les points de vue de géographes étrangers, ce qui permet de sortir d'un cadre trop hexagonal.

Beaucoup de domaines sont abordés ici, mais il n'est évidemment pas possible de couvrir l'ensemble des travaux et développements d'une discipline très riche. Nous n'avons pas voulu non plus insister sur les méthodes qui se sont perfectionnées tant sur le plan quantitatif (statistique) que cartographique, et qui sont promises à un bel avenir avec la constitution de bases de données exhaustives par les principales administrations. On peut simplement avant de conclure parler des systèmes d'information géographique (SIG) qui devraient bouleverser les techniques géographiques, comme cela a été le cas pour l'urbanisme ou même le marketing. La géographie de la santé a une vocation pluridisciplinaire, et apporte sa contribution avec celles des économistes, épidémiologistes, sociologues pour observer et analyser le système de santé, et arriver finalement à connaître la société par l'espace.

François Tonnellier

Un bilan contrasté

Le paysage sanitaire français est très contrasté, tant en ce qui concerne l'état de santé des populations que le dispositif d'offre de soins. La diversité de ces situations s'explique par l'intervention simultanée de plusieurs facteurs : caractéristiques socio-démographiques, comportements, environnement physique...

La santé observée dans les régions de France : un premier bilan

Un vaste travail a été mené par les 26 observatoires régionaux de la santé (ORS) de France métropolitaine et d'outre-mer, visant à produire dans chaque région un tableau de bord sur la santé, qui fut partout publié en 1994 ou 1995. Ces documents, élaborés selon une méthode commune, rassemblent un très grand nombre d'indicateurs de santé, ce qui a tout naturellement conduit les ORS et leur fédération nationale (Fnors) à entreprendre des comparaisons entre régions.

C'est ainsi qu'est née « La santé observée dans les régions de France », synthèse nationale des 26 tableaux de bord régionaux, publiée par la Fnors en 1997, et qui propose un premier bilan des disparités régionales de santé.

Cette synthèse traite non seulement de nombreux aspects de l'état de santé de la population, mais aussi de certaines caractéristiques du