



Politiques publiques en temps de crise : quels effets sur la santé ?

Thierry Lang

Président du groupe de travail
Inégalités sociales de santé,
membre du Collège du Haut
Conseil de la santé publique

« **N**ous vivons bien plus qu'une crise, un changement du monde »¹. « La crise » au singulier est un thème récurrent des conversations ordinaires. La crise économique et financière ne cesse de hanter les titres de journaux, émissions télévisées et radiodiffusées, et, au plus haut niveau de l'État, les enjeux sociétaux sont décrits comme considérables.

À l'aune de la situation grecque, les conséquences sur la santé sont préoccupantes. Sur ce pays soumis à de rigoureuses politiques d'austérité, le journal *Le Monde*, rarement accusé de sensationnalisme, titre ainsi à propos des liens entre crise financière et santé : « *Le système de santé grec à l'agonie* »². Ce titre et les articles sur la situation grecque rejoignent le bon sens, qui associerait naturellement crise économique et dégradation de l'état de santé. Les exemples historiques sont pourtant surprenants. Dans un livre remarquablement documenté, David Stuckler et Sanjay Basu³ rapportent qu'un statisticien du United States Public Health Service, qui avait examiné les certificats de décès de l'ensemble des États-Unis après la « grande crise » de 1929, écrivait : « 1931 a été une des années de l'histoire de notre pays avec le meilleur état de santé. » Il poursuivait ainsi : « Après plusieurs années de stress économique sévère, le taux de mortalité globale a atteint le niveau le plus bas jamais enregistré. » Ces affirmations décrivant une crise économique comme un bienfait pour la santé semblent pour le moins contradictoires avec la réalité grecque.

À un moment où les concepteurs des déterminants de la santé insistent sur « la santé dans toutes les politiques » (intitulé d'un colloque organisé par la Direction générale de la santé et l'OMS à Paris en décembre 2016), où les travaux épidémiologiques et biologiques récents montrent que la santé et ses inégalités se construisent tout au long de la vie, dès les premières années, il devient essentiel de clarifier les éléments du débat. Il s'agit non pas d'un enjeu pur de connaissances sur les effets d'une crise sur la santé, mais bien d'éclairer les responsables de l'action publique quant aux impacts sur l'état de santé des décisions politiques mises en œuvre en temps de « crise ».

Les débats sur la réduction des dépenses publiques, celui sur la dette affectent les budgets de l'ensemble des ministères et des collectivités territoriales. Des choix politiques ont été faits et devront être faits.

Il était naturel que le Haut Conseil de la santé publique se saisisse de cette question, non pas pour préciser les effets d'une crise économique en soi, ou de la comparer avec la grande crise historique de 1929, mais pour éclairer le choix des politiques publiques prises en temps de crise sur la santé. La santé est une préoccupation importante des Français et la réduction des inégalités sociales de santé un enjeu toujours non résolu dans notre pays. L'objectif des articles de ce présent numéro et du rapport publié en 2016⁴ est de faire le point sur l'effet sur la santé des politiques en temps de crise : le « modèle social français » a-t-il permis d'amortir les effets de la crise ? Et, surtout, quelles composantes des diverses politiques publiques ont eu un impact, positif ou aggravant ? Le paysage sanitaire et le développement des maladies chroniques dans quelques décennies se construisent aujourd'hui. L'objectif est donc aussi de réfléchir à l'effet de la crise et des politiques qu'elle suscite pour les Français dans quelques décennies. Examiner l'effet de l'ensemble des politiques sur la santé est bien évidemment une immense tâche qu'il s'agit de poursuivre. Le Comité interministériel pour la santé, créé le 18 juin 2014, pourrait être un pas dans cette direction. ■

1. François Hollande, conférence de presse semestrielle, 13 novembre 2012.

2. *Le Monde*, supplément « Économie », 17 juin 2015.

3. Stuckler D., Basu S. *The Body Economic : Why Austerity Kills*. New York : Basic Books, 2013.

4. HCSP. *Crise économique, santé et inégalités sociales de santé*. Paris : La Documentation française, 2016.