

3 AGIR SUR LES DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ

Hélène Lambert avec les contributions de : Isabelle Aujoulat, Timothée Delescluse, Dominique Doumont, Christine Ferron.

Pour citer ce document : Lambert H., Aujoulat I., Delescluse T., Doumont D., Ferron C. Agir sur les déterminants de la santé, In : Lambert H. (coord.) *Onze Fondamentaux en promotion de la santé : des synthèses théoriques*. Bruxelles : UCLouvain/IRSS-RESO & Promotion Santé Normandie & Fnes, décembre 2021, 5 p.

○ RÉSUMÉ

L'approche par les déterminants de la santé, reconnaissant que la santé dépend de multiples facteurs en interaction, est devenue un principe d'intervention clé en promotion de la santé (Alla, 2016). Cette dernière propose d'agir au-delà du système de soins, en ciblant l'ensemble des déterminants qui façonnent la santé des individus et des groupes. Les *déterminants de la santé* constituent l'ensemble des facteurs individuels, sociaux, économiques et environnementaux qui influencent la santé (Cultures&Santé, 2019 ; Alla, 2016 ; Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec, 2012). Ces déterminants vont des plus individuels, comme les comportements et le patrimoine biologique, aux plus globaux, comme l'environnement socio-économique, sur lesquels les personnes n'ont en général que très peu de prise. Les *déterminants sociaux de la santé* constituent un sous-ensemble des détermi-

nants de la santé et incluent tous les facteurs qui relèvent de l'organisation des sociétés. De nombreux modèles ont été proposés pour schématiser cette approche et faciliter son opérationnalisation. Ces modèles ont évolué dans le temps, au gré des avancées de la recherche et de l'évolution du contexte politique (Cantoreggi, 2010). Cependant, malgré l'attention grandissante accordée aux déterminants sociaux de la santé, les études révèlent que l'action (notamment politique) sur ces déterminants reste insuffisamment mobilisée. Ainsi les interventions visent-elles encore majoritairement les comportements des individus (Wold & Mittelmark, 2018 ; Desgroseilliers & Vonarx, 2014). La prise en compte des déterminants de la santé est une stratégie essentielle pour réduire les inégalités sociales de santé et, plus largement, améliorer l'état de santé et le bien-être général des populations.

L'approche par les déterminants, reconnaissant que la santé dépend de multiples facteurs qui sont en interaction, a connu un succès grandissant dans les milieux de recherche, auprès des décideurs politiques et des acteurs de terrain (Braveman *et al.*, 2011). Elle est devenue un principe d'intervention clé en promotion de la santé (Alla, 2016). Cette dernière propose d'agir au-delà du système de soins, en ciblant l'ensemble des déterminants sociaux et structurels qui façonnent la santé des individus et des groupes.

À partir des années 70, de nombreuses critiques émergent quant à l'efficacité et à l'acceptabilité éthique des actions centrées sur les facteurs de risque de maladie et le système de soins pour améliorer la santé des populations (Cantoreggi, 2010). Dans ce contexte, le rapport Lalonde, publié en 1974, propose une nouvelle « conception globale de la santé » (Alla, 2016 ; Cantoreggi, 2010) ou encore, le Black Report, paru en 1980, met en lumière le poids des conditions de vie dans la production d'inégalités en matière de santé (Cantoreggi, 2010 ; Graham, 2009 ; Evans *et al.*, 1996 ; Gray, 1982). Plus récemment, en 2005, l'Organisation

Mondiale de la Santé (OMS) a créé la commission des déterminants sociaux de la santé (CDSS). La création de cette commission s'est inscrite dans le cadre de sa stratégie « Santé pour Tous », visant à réduire les inégalités sociales de santé (Cantoreggi, 2010 ; Graham, 2009).

○ DÉFINITIONS DES CONCEPTS

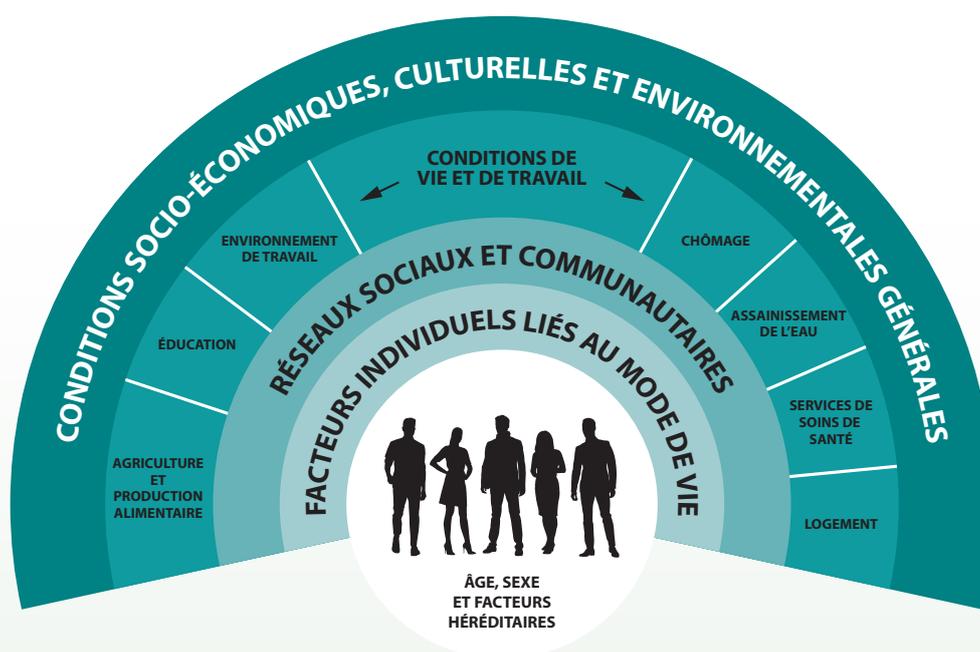
Les **déterminants de la santé** constituent l'ensemble des facteurs individuels, sociaux, économiques et environnementaux qui influencent la santé (Alla, 2016 ; Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec, 2012). Ces déterminants vont des plus individuels, comme les comportements et le patrimoine biologique, aux plus globaux, comme l'environnement socio-économique, sur lesquels les personnes n'ont en général que très peu de prise et qui relèvent dès lors de la responsabilité politique. Les **déterminants sociaux de la santé** constituent un sous-ensemble des déterminants de la santé et incluent tous les facteurs qui relèvent de l'organisation des sociétés. Ils comprennent « *les multiples conditions sociales qui, par leurs interactions, ont une influence sur la santé et le bien-être [...]* » (Breton *et al.*, 2017 : 83). Dans ce cadre, la répartition inégale des déterminants sociaux de la santé entre les individus et groupes sociaux est à l'origine des inégalités sociales de santé. De même, les **déterminants écologiques de la santé**, constituant les éléments de l'environnement naturel qui sont essentiels à la santé et au bien-être des êtres humains tels que l'oxygène ou la couche d'ozone, sont un sous-ensemble des déterminants de la santé.

Ces déterminants sont en interaction entre eux et s'inscrivent dans des chaînes de causalités complexes, se reconfigurant dans le temps et selon les contextes (Cultures&Santé, 2019 ; Alla, 2016). Ils influencent la santé à chaque étape de la vie d'un individu, avec un processus d'accumulation d'avantages ou de désavantages au fil du temps. Ainsi, les conditions de vie et les expériences néfastes et positives pour la santé rencontrées lors de la petite enfance auront, elles, des répercussions à vie sur le corps et la santé des personnes (Braveman *et al.*, 2011 ; Graham, 2009).

○ MODÈLES

De nombreux modèles ont été proposés pour schématiser cette approche et faciliter son opérationnalisation. Ces modèles ont évolué dans le temps, au gré des avancées de la recherche et de l'évolution du contexte politique (Cantoreggi, 2010). Le modèle de Dahlgren and Whitehead, composé de cinq demi-cercles disposés en arc-en-ciel, fut proposé en 1991. Les comportements

FIG. 5 : CADRE CONCEPTUEL DES PRINCIPAUX DÉTERMINANTS DE LA SANTÉ SELON WHITEHEAD ET DAHLGREN (1991)



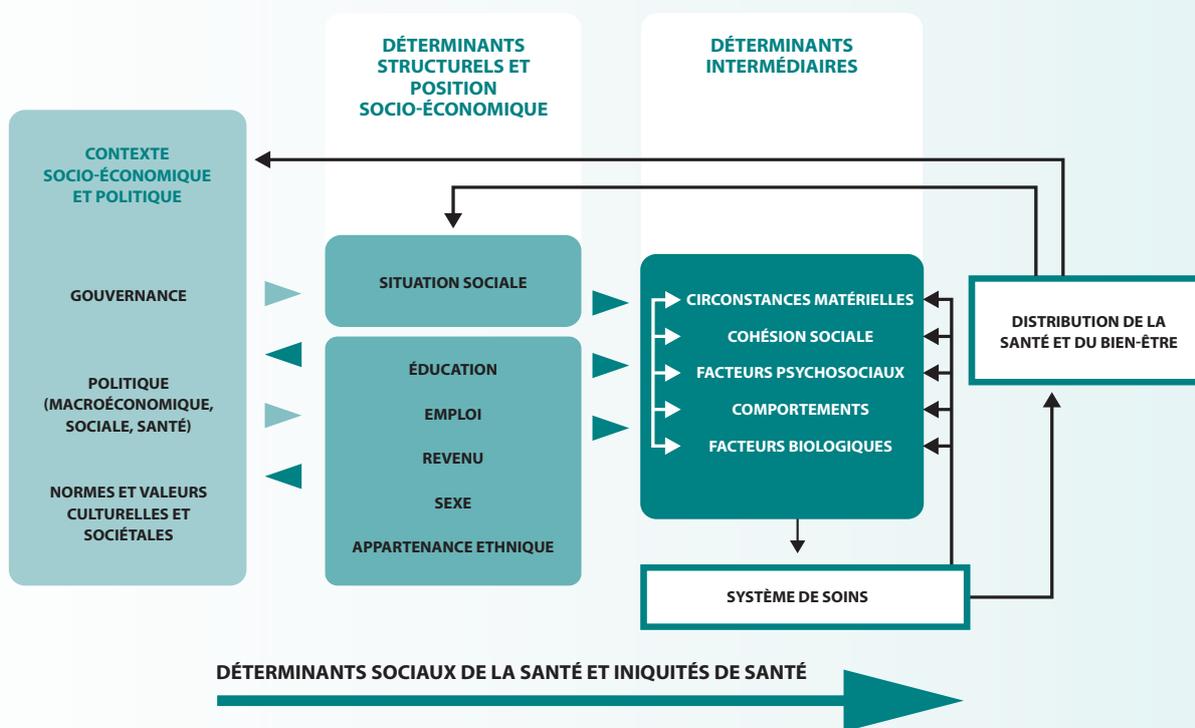
► Schéma traduit par nos soins et issu de l'article : Whitehead, M. Dahlgren, G. What can we do about inequalities in health. *The Lancet*, 1991, n° 338: p. 1059-1063.

et styles de vie, les réseaux sociaux et communautaires, les facteurs relevant des conditions de vie et de travail et les facteurs socio-économiques, culturels et environnementaux constituent les principaux déterminants de la santé.

Le modèle de la commission des déterminants de la santé, élaboré en 2008, représente une synthèse de plusieurs décennies de recherches. L'équité en matière de santé est un élément central de ce modèle (Cantoreggi, 2010).

Le contexte socio-économique et politique général ainsi que la position sociale des individus dans la société constituent les déterminants structurels des inégalités de santé. Ils génèrent une exposition différenciée des individus aux conditions dommageables pour leur santé. Ensuite, les déterminants intermédiaires de la santé, découlant de ce niveau supérieur, matérialisent ces situations d'inégalités.

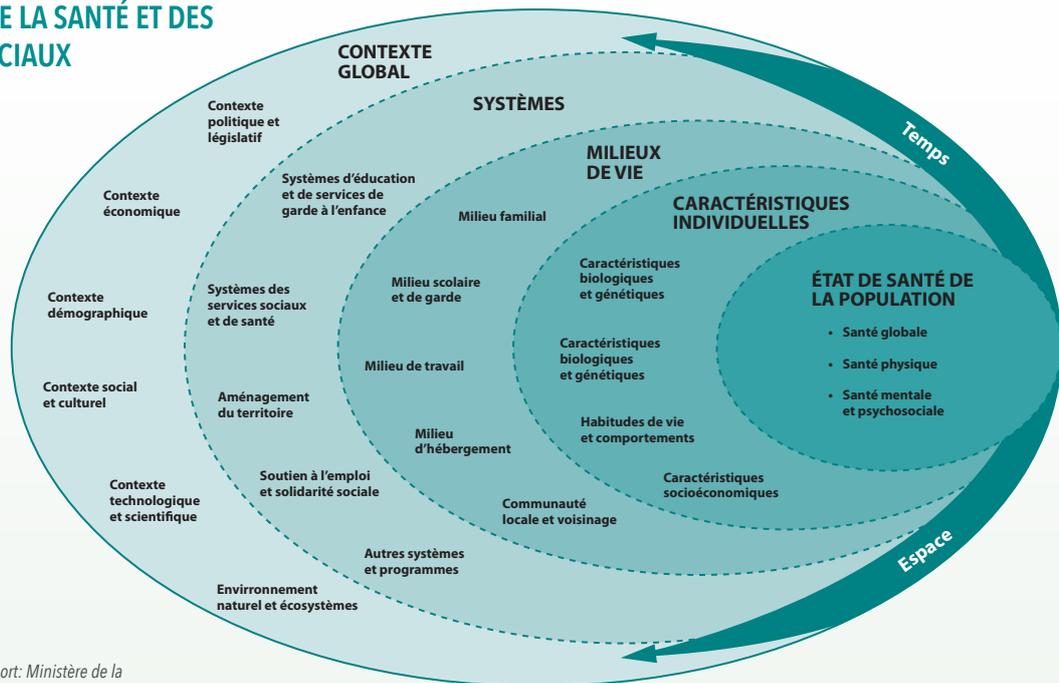
FIG. 6 : CADRE CONCEPTUEL DE LA COMMISSION DES DÉTERMINANTS SOCIAUX DE LA SANTÉ (2009)



► Schéma traduit par nos soins et issu du rapport : 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. 2009:43.

Enfin, le modèle proposé par le Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec en 2010, est particulièrement utile pour les acteurs de terrain. Chacun des niveaux proposés constitue un domaine possible d'action. L'état de santé de la population dépend des caractéristiques des individus, des milieux de vie dans lesquels ils évoluent quotidiennement, des principaux systèmes administrés par le gouvernement et du contexte global. Ces éléments s'inscrivent à la fois dans le temps et l'espace.

FIG. 7 : CADRE CONCEPTUEL DE LA SANTÉ ET DE SES DÉTERMINANTS SELON LE MINISTÈRE DE LA SANTÉ ET DES SERVICES SOCIAUX DU QUÉBEC (2010)



► Schéma issu du rapport: Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec. Cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants. Résultat d'une réflexion commune. 2010:17.

○ CONCLUSION

Malgré l'attention grandissante accordée aux déterminants sociaux de la santé, les études révèlent que l'action (notamment politique) sur ces déterminants reste insuffisamment mobilisée. Ainsi les interventions visent-elles encore majoritairement les comportements des individus (Wold & Mittelmark, 2018 ; Desgroseilliers & Vonarx, 2014). Dans le même temps, les inégalités de santé persistent voire s'aggravent à l'échelle mondiale (Lang & Haschar-Noé, 2017). La prise en compte des déterminants de la santé est une stratégie essentielle de la promotion de la santé pour réduire ces inégalités et, plus largement, améliorer l'état de santé et le bien-être général des populations.

○ FAITS SAILLANTS

- Les déterminants de la santé rassemblent l'ensemble des facteurs individuels, sociaux, culturels, économiques et physiques qui influencent la santé.
- Les déterminants sociaux de la santé constituent un sous-ensemble des déterminants de la santé et incluent tous les facteurs qui relèvent de l'organisation des sociétés.
- Les déterminants influencent la santé durant toute la trajectoire de vie d'un individu, avec un processus d'accumulation d'avantages ou de désavantages au fil du temps.
- L'approche par les déterminants de la santé est devenue un principe d'intervention clé en promotion de la santé.
- De nombreux modèles ont été proposés pour schématiser cette approche et faciliter son opérationnalisation, tels que celui de Dahlgren and Whitehead (1991), celui de la commission des déterminants sociaux de la santé (2008) et celui du Ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec (2010).

○ POUR ALLER PLUS LOIN

- **La santé et ses déterminants – mieux comprendre pour agir.**

Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec. 2010.

<https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2011/11-202-06.pdf>

- **Pondération des déterminants de la santé en Suisse.**

Institut des sciences de l'environnement-Université de Genève. 2010.

https://perruchenaumne.eu/wordpress/wp-content/uploads/2015/09/100806_GRES_Schlussbericht-Gesundheitsdeterminanten.pdf

- **Les déterminants de la santé.**

François Alla. 2016.

<https://www.cairn.info/traite-de-sante-publique--9782257206794-page-15.htm>

○ BIBLIOGRAPHIE

- Alla F. Les déterminants de la santé. In: François Bourdillon éd., Traité de santé publique. Paris (FR) : Médecine-Sciences Flammarion ; 2016 : 36-39.
- Braveman P, Egerter S, Williams DR. The social determinants of health: coming of age. *Annual Review of Public Health*. 2011;32:381-398.
- Breton E, Jabot F, Pommier J, Sherlaw W. La promotion de la santé. Comprendre pour agir dans le monde francophone. Rennes (FR) : Presses de l'EHESP ; 2017. 544p.
- Cantoreggi N. Pondération des déterminants de la santé en Suisse. Etude réalisée dans le cadre de l'élaboration d'un modèle de déterminants de la santé pour la Suisse. Genève (CH) : Institut des sciences de l'environnement-Université de Genève ; 2010. 58p.
En ligne : https://perruchenaumne.eu/wordpress/wp-content/uploads/2015/09/100806_GRES_Schlussbericht-Gesundheitsdeterminanten.pdf
- Desgroseilliers V, Vonarx N. Retrouver la complexité du réel dans les approches théoriques de promotion de la santé : transiter par l'identité du sujet. *Santé Publique*. 2014;26(1):17-31.
- Evans RG, Barer ML, Marmor TR. Être ou ne pas être en bonne santé : biologie et déterminants sociaux de la maladie. Montréal (CA) : Presses universitaires de Montréal ; 1996. 359p.
- Graham H. Health inequalities, social determinants and public health policy. *Policy&Politics*. 2009;37(4):463-479.
- Gray AM. Inequalities in health. *The Black Report: a summary and comment. International Journal of Health Services*. 1982;12(3):349-380.
- Haschar-Noe N, Lang T. Réduire les inégalités sociales de santé : une approche interdisciplinaire de l'évaluation. Toulouse (FR) : Presses Universitaires du Midi ; 2018. 522p.
- Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec. Cadre conceptuel de la santé et de ses déterminants. Résultat d'une réflexion commune. Québec (CA) : MSSS - La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux du Québec ; 2010. 17p.
En ligne : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2010/10-202-02.pdf>
- Ministère de la Santé et des Services Sociaux du Québec. La santé et ses déterminants – mieux comprendre pour agir. Québec (CA) ; MSSS - La Direction des communications du ministère de la Santé et des Services sociaux ; 2012. 24p.
En ligne : <https://publications.msss.gouv.qc.ca/msss/fichiers/2011/11-202-06.pdf>
- Whitehead M, Dahlgren G. What can we do about inequalities in health. *The Lancet*. 1991; 338(8774):1059-1063.
- Wold B, Mittelmark MB. Health-promotion research over three decades: The social-ecological model and challenges in implementation of interventions. *Scandinavian Journal of Public Health*. 2018;46(20_suppl):20-26.