



Operationalising proportionate universalism through a local intersectoral partnership: Lessons from a French interventional research project

Eric Breton PhD

Holder Chaire Inpes « Promotion de la santé » à l'EHESP

Presentation for the CIHR Sparking Population Health Solutions:
Research for Healthier Future International Summit

Shaw Centre, Ottawa, Wednesday April 27, 2016





Acknowledgments/ Remerciements

to the CIHR team for organising this very interesting meeting

La Chaire Inpes « Promotion de la santé » à l'EHESP est financée par :

l'Institut national de prévention et d'éducation pour la santé

The program “Ensemble la santé pour tous” is funded through a research grant from:

the French National Institute of Cancer (INCa, n°2012-019)



“Focusing solely on the most disadvantaged will not reduce health inequalities sufficiently. To reduce the steepness of the social gradient in health, actions must be universal, but with a scale and intensity that is proportionate to the level of disadvantage. We call this proportionate universalism.”

(The Marmot Review, 2010)



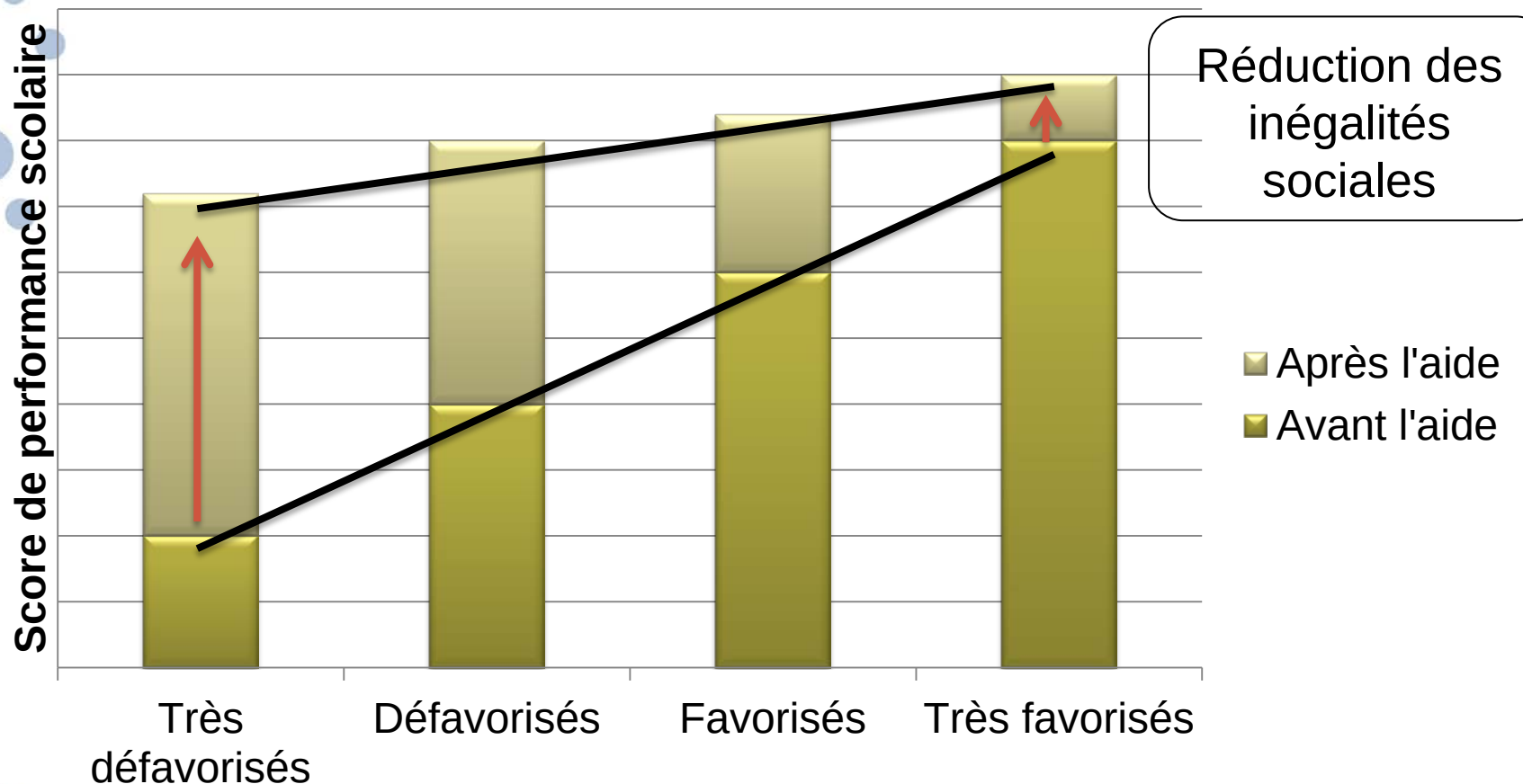
Privilégier des actions universelles mais dont les impacts sont proportionnés au niveau de difficulté...



EHESP

Eric Breton Chaire INPES « Promotion de la Santé » à l'EHESP

Effet théorique d'une mesure universelle d'aide au devoir déployée dans une école élémentaire





Universal measures

- Less likely to stigmatise population groups
- More sustainable as members of the middle and upper classes will defend programmes that benefit them

Programmes for the poor make poor programmes



Avec le soutien financier de :



N° de financement: 2012 - 019

Together,
health for all in
the Pays de
Redon-
Bretagne Sud
Funded by the
French Cancer
Institute (INCa)
(3yrs / €400k)

The Pays de Redon-Bretagne Sud



- 91 000 inhabitants unevenly distributed on the Territory
- Incomes below the regional average
- A high mortality rate by cancers, alcoholism and suicide

Sources: ORSB, 2010



Project team

Researchers

Eric Breton

Jeanine Pommier

William Sherlaw

Partners on the territory

Mutuelle des Pays de Vilaine

Marie-Renée Briand

Laurence Mafféis

Research assistants and post-doc fellows

Cécile Dupin

Cécile You

Fabienne Azzedine

François Bissege

Marion Porcherie

Interns

Fabrice Assignon

Mathilde Guibert

ARS Bretagne

Nathalie Le Formal

Jean-Pierre Epailard

Stéphanie Farge

Salima Taymi

IREPS Bretagne

Christine Ferron

Roselyne Joanny

Amélie Chantraine

GIP Pays de Redon-Bretagne Sud

Marjorie Chanlot

Lamia Benjankhar



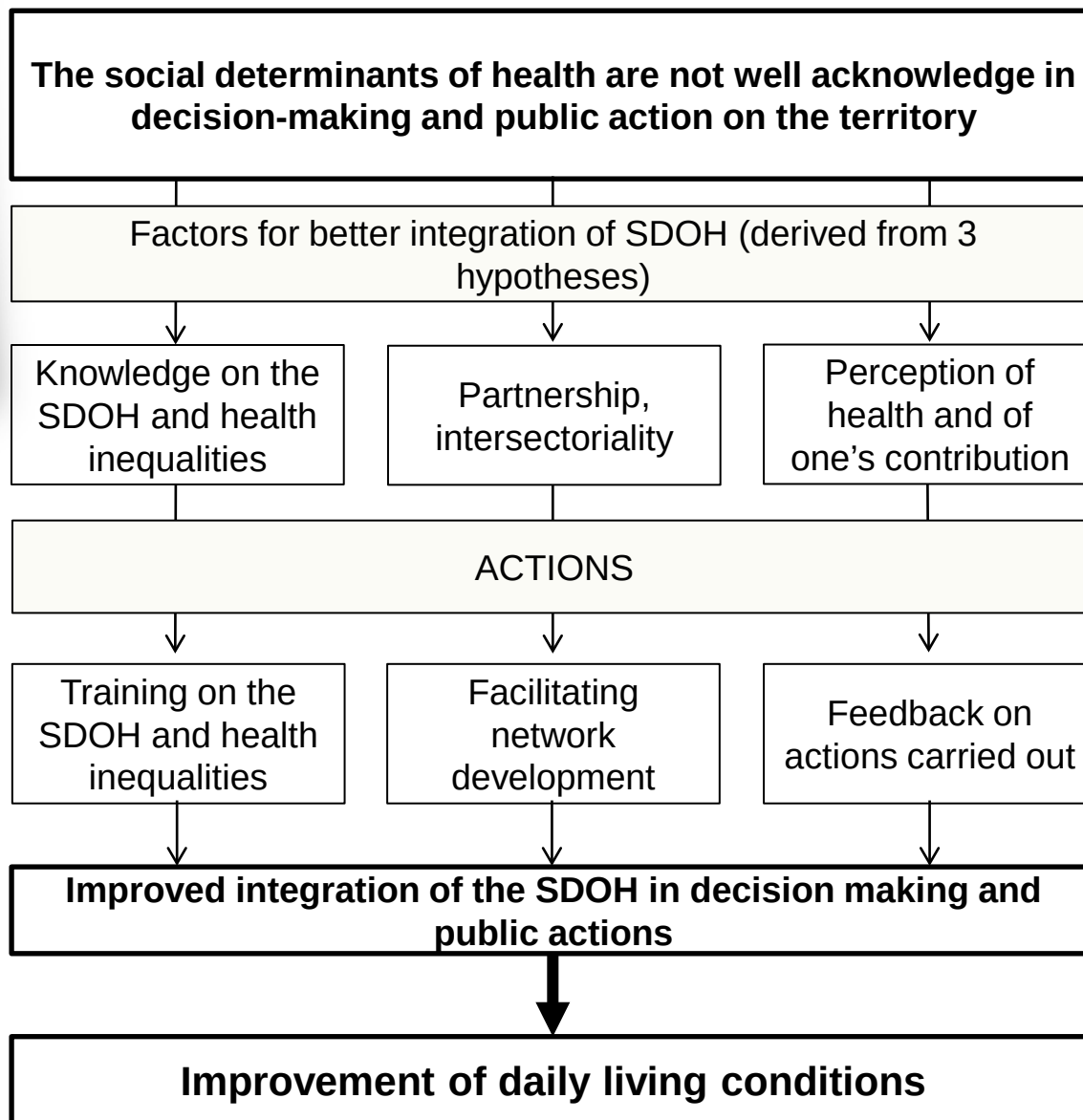
EHESP



General aim of the project

To reorient a local health promotion system in order to enhance its capacity to address the Social determinants of health (SDOH: e.g. housing, education, employment) and reduce inequalities in health.





Plan de promotion de la santé publique : vers le bien-être

Mettre tous les acteurs autour de la table

La santé : un objet qui va réunir pendant trois ans tous les acteurs du territoire du Pays de Redon. Pour quoi faire ? Etablir un plan d'actions pour la prévention de la santé sur le territoire.

Qu'est-ce qu'une stratégie populationnelle pour la promotion de la santé en pays de Redon Bretagne Sud ? « C'est avant tout un appui, un guide pour donner de la plus-value et faciliter le réajustement des actions vers plus de promotion



Une quarantaine d'acteurs entourent Laurence Mafféi, responsable de ce projet de santé publique et Eric Breton.



territoire ». A la suite de cette rencontre, les chercheurs de l'EHEC ont sollicité pour des entretiens personnalisés les acteurs du territoire afin d'apprendre à connaître, à échanger sur leurs pratiques et ainsi, approcher le pré-panorama ».

Changer les perceptions

Il ressort de cette réunion plusieurs éléments : une « connaissance », un « décodage des attitudes », des actions menées, un changement de perception quant aux buts atteints par les actions menées, une meilleure « compréhension » de ce qui permet

de la convention entre la Mutuelle des Pays de Vilaine et la

développement, association culturelle, familiales, lycée,

tation d'un outil et recueil des actions.

graphie ». L'idée ? Identifier au plus près les causes qui condui-

Mobilisation



The Local Comity

- Local and regional elected officials,
- Development council,
- NGOs,
- Professionals from education, early childhood, social cohesion and inclusion...

Going into action
Sustainability

Pré-Panorama Santé/Bien-être en Pays de Redon – Bretagne Sud

Quels sont les principaux facteurs favorables et défavorables à la santé et au bien-être de la population du territoire, tout au long de la vie ?

	Grossesse	naissance	3ans	10ans	15ans	20ans	30ans	40ans	50ans	60ans	70ans et plus		
Facteurs individuels Modes de vie	A documenter		Estime de soi très déficitaire dès le plus jeune âge Déséquilibre alimentaire, sédentarité, précocités des conduites à risque Désœuvrement et sentiment de manque de perspectives d'avenir Créativité, capacité à rebondir, engagement des jeunes dans des projets qui les intéressent				Manque d'estime de soi, difficultés d'adaptation Déséquilibre alimentaire, sédentarité, conduites à risque (tabac, alcool) Niveau moyen d'éducation moins élevé qu'en Bretagne Valeurs sociales et solidaires			Déséquilibre alimentaire Sédentarité Conduites à risque Niveau moyen d'éducation moins élevé qu'en Bretagne			
Environnement social proche	Jeunesse des parents, familles monoparentales, etc.) Education et niveau culturel moyen de certains parents Proximité familiale (soutien)		Faiblesse du niveau culturel de certains parents Isolement géographique et social des parents (milieu rural) Culture familiale, influences sociales (sur les conduites à risques) Vitalité associative sur le Pays (sportive, culturelle, éducation populaire, etc.) même si leur rôle n'est pas assez reconnu				Faible cohésion sociale, isolement social mais Dynamisme associatif, militantisme Moins de bénévolat, montée de l'individualisme Manque de tolérance face à la maladie et la précarité			Situation familiale (solitude) Faible cohésion sociale et intergénérationnelle			
Conditions de vie	Précarité, problèmes socio-professionnels vécus par les parents		Conditions de vie des parents : précarité, problèmes financiers Difficultés liées à la mobilité sur le territoire Peu de poursuites d'études supérieures sur le Pays Manque de passerelles entre le milieu éducatif et le milieu du travail Difficulté d'accès à l'espace public Expérience de la précarité chez les jeunes adultes				Atteintes des conditions de travail (horaires, poste peu qualifié) sur la santé physique et mentale Précarité, chômage, revenus faibles sur le Pays Problèmes de mobilité, isolement géographique Précarité énergétique, logements peu adaptés aux handicaps			Isolement géographique, Problèmes de mobilité Logement insalubre Revenus faibles (petites retraites)			
Ressources et services territoriaux	Existence de nombreux services territoriaux d'aide à la parentalité Difficulté d'accès à de l'information grand public sur les ressources et services Inégalités territoriales : CC Pays de Redon mieux dotée que Pipriac		Difficultés d'accès aux soins Existence de nombreuses structures (santé, social, travail, handicap, petite enfance, jeunesse, alimentation, etc.) avec une bonne interconnaissance Mais manque d'information grand public centralisée et accessibles sur ces ressources Pas de vie étudiante, manque de structure d'accueil, de lieux de vie				Existence de nombreuses ressources et services pour la santé mais, Difficulté d'accès aux soins, manque médecins généralistes, spécialistes et médecines alternatives Manque d'offre en activité physique adaptée Offre culturelle variée (cinémas, théâtre, événements, savoir-faire traditionnels, etc.) Mais manque d'information grand public centralisée et accessibles sur ces ressources			CLIC, Plateforme de répit Offre culturelle variée (cinémas, théâtre, événements, savoir-faire traditionnels, etc.) Mais manque d'information grand public centralisée et accessibles sur ces ressources			
Contexte Politique (par tranche d'âge)	Regard sévère posé sur les parents dits défaillants Politique petite enfance sur la COMCOM du Pays de Redon		Beaucoup de jeunes sur le territoire, mais manque d'inclusion de leurs besoins dans les politiques Manque de moyens et d'application dans les politiques éducatives en faveur de la santé des élèves, déficit de formation continue des IDE scolaires				Politiques logement, transport, santé au travail Formation des professionnels sur la santé mentale Intersectorialité insuffisante Représentation de la santé mentale stigmatisante			Politique du transport, Représentation de la santé mentale stigmatisante Politique du handicap			
Environnement physique, écologique, culturel, et politique	Spécificité géographique et complexité administratif du Pays (3 départements, 2 régions) Environnement géographique agréable mais menacé par la pollution Pays reconnu pour ses valeurs sociales et solidaires et ses capacités d'innovation Animation Territoriale de Santé, Centre Local d'Information et de Coordination, Contrat Local de Santé en cours de rédaction avec une forte composante prévention/promotion de la santé											Pays peu attractif économiquement, mauvaise image du Pays Carrefour fluvial et ferroviaire Représentation de la santé mentale stigmatisante Tourisme	

CE DOCUMENT N'EST PAS EXHAUSTIF



Investigating population's aspirations and determinants of health and wellbeing

- Local representatives were trained to carry out semi-structured interviews and/or focus groups
- Convenience sample
- Sampling to reflect the diversity of the population (age groups, social classes, inhabitants of the city and of the countryside...)

Testimonies were collected from 146 inhabitants

Les Déterminants Sociaux et Environnementaux de la Santé en Pays de Redon – Bretagne Sud



Panorama santé bien-être réalisé par le Comité local

Social relationships Collective interview with men and women

“Most older people are alone, family is far. Solitude sets in, they lost appetite. You find them sitting in their coach, all alone when they have worked all their lives”.

Money

Woman, 26 years old, 3 children

“The best prized products are loaded with fat or sugar. I know it but this is all I can afford. Even though I was to earn more money, I don't know whether I would spend it on food. There are the clothes, the kids. There are many expenses.”

Panorama santé bien-être en Pays de Redon-Bretagne Sud

Transportation

Woman, 38 years old, 3 children
“Whatever we do, we need a car.”

Transport
Femme, 38 ans, 3 enfants.
«On a besoin de la voiture pour tout.»

Santé
Homme, 28 ans
«J'aimerais avoir un meilleur sommeil, une sexualité épanouie, une stabilité financière et affective. J'ai peur de consulter un médecin et ma consommation de marijuana ne m'aide pas.»

Services
Mère célibataire, 32 ans, 3 enfants
«La garderie à l'école finit à 18h30, c'est très tôt. Si je trouve du travail, je serais obligée de payer une assistante maternelle et c'est cher pour moi, même s'il existait des aides à la

Bien-être, qualité de vie

Estime de soi
Collectif retraités
«Personne n'a pas de... elle finit par n'être... Elle se sent...»

Services
Single mother, 32 years old, 3 children
“After school childcare finishes at 6.30pm. It is too early. If I find a job, I will have to pay a babysitter and it is expensive for me even with the money for child support.”

Money

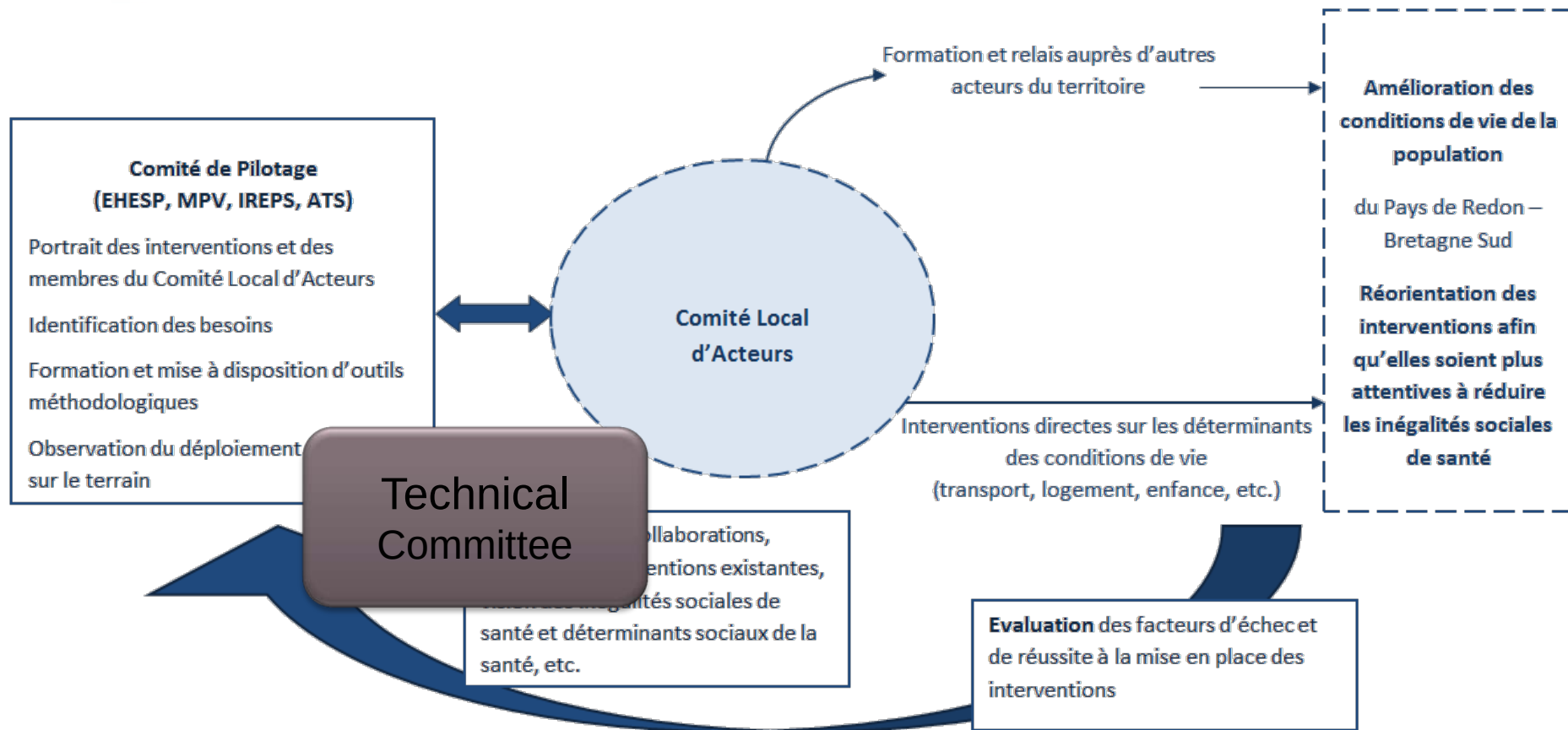
Man, 51 years old
In spite of my job, I cannot afford buying a vehicle. I do my run on foot or on a bicycle. My job is exhausting. I don't have a means of transportation for my activities.

«J'ai besoin de plus d'équilibre vie privée/vie professionnelle.»

«Je me comprend, quelqu'un de confiance qui me sécurise.»

Cadre de vie
Homme, 47 ans, 3 enfants
«J'aspire à vivre dans un environnement serein, me ressourcer en nature, loin de la négativité ambiante.»

References to participation of local actors was everywhere in programme documents and discourses ... yet the structure was top-down





Disappointments and frustrations

- More could be done to advocate for changes using the flowers of the social determinants, however:
 - Governance structure impedes capacity of the local committee members to take initiative (top-down)
- Following workshops on the programme governance, the steering committee was disbanded → resistance inside the steering committee

Sustainability of the programme is threatened...

However, current investigation of unexpected outcomes may have us seeing things differently...



What was achieved so far?

Adoption of two main policies:

- The Territory Charter (a document guiding funding allocation for projects in the Pays de Redon)
- The local health contract (a policy guiding health actions on the territory in coordination with the Brittany Region)

Further evaluation work will provide more insights on the impact of the programme.

Merci pour votre attention
Thank you for your attention



Need more information...

Eric Breton PhD

Titulaire - Chaire INPES – « Promotion de la santé » à l'EHESP

Département SHSC et CRAPE (UMR CNRS 6051)

École des Hautes Etudes en Santé Publique - EHESP

Avenue du Professeur-Léon-Bernard, CS 74312

35043 Rennes Cedex

France

Tél: +33 (0)2 99 02 25 06 / +33 6 71 55 10 21

Eric.Breton@ehesp.fr

www.ehesp.fr

www.ehesp.fr/recherche/les-chaieres/chaire-inpes-promotion-de-la-sante-a-ehesp/



EHESP

Dr Eric Breton