

UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DE MÉDECINE

HUG
Hôpitaux Universitaires de Genève

La Santé Urbaine: Le défi et l'opportunité du futur



Dr Hans Wolff
Service de médecine de premier recours
Hôpitaux Universitaires de Genève

UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DE MÉDECINE

HUG
Hôpitaux Universitaires de Genève

Plan

- La santé urbaine
- Défis pour la médecine de premier recours
- Intervention santé publique la plus efficace
- Conclusions

UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DE MÉDECINE

HUG
Hôpitaux Universitaires de Genève



URBAN HEALTH





LA SANTÉ URBAINE

UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DE MÉDECINE

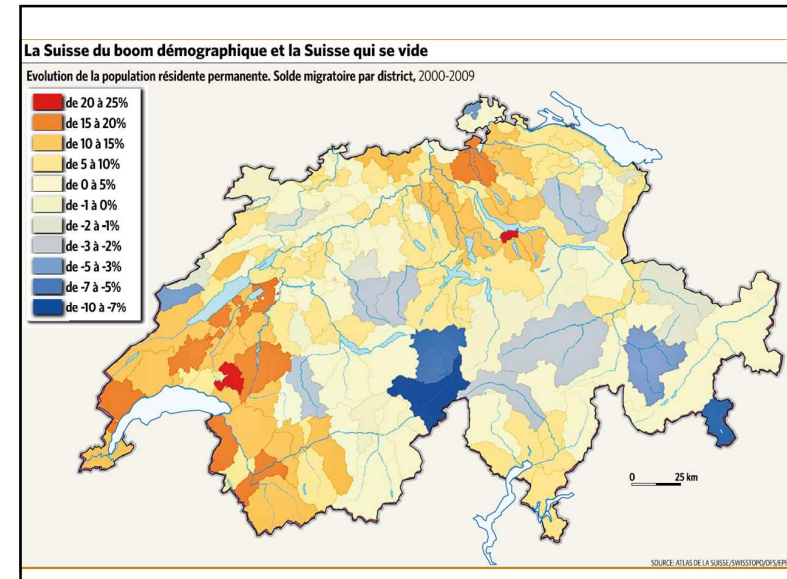
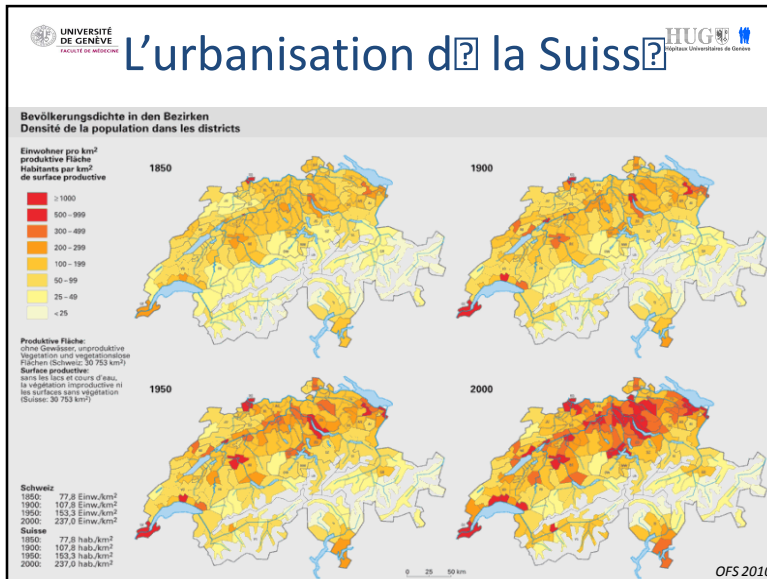
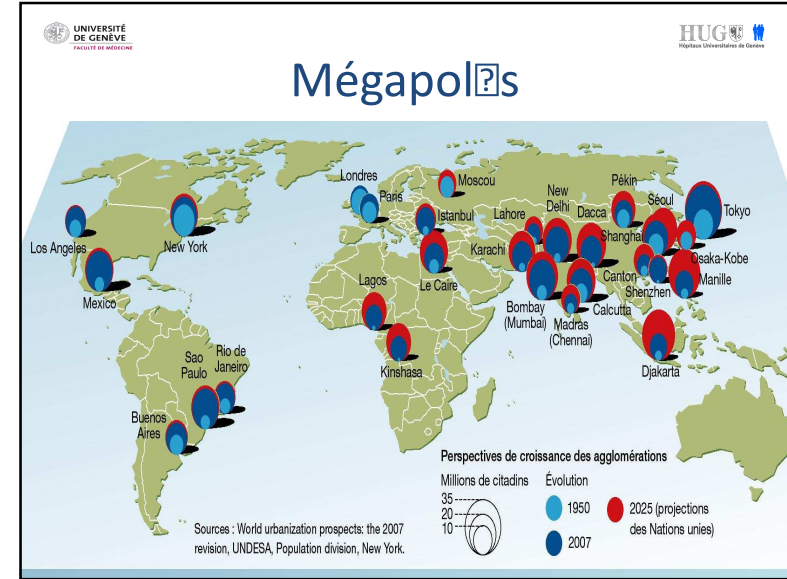
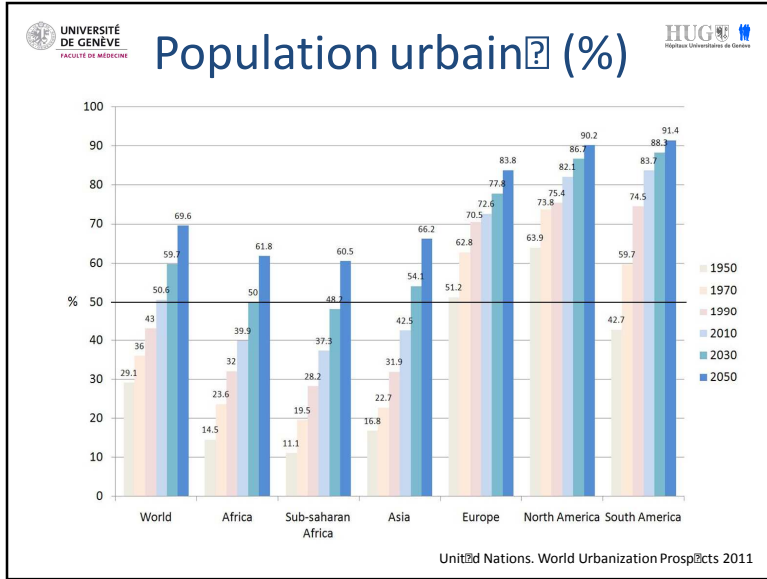
HUG
Hôpitaux Universitaires de Genève

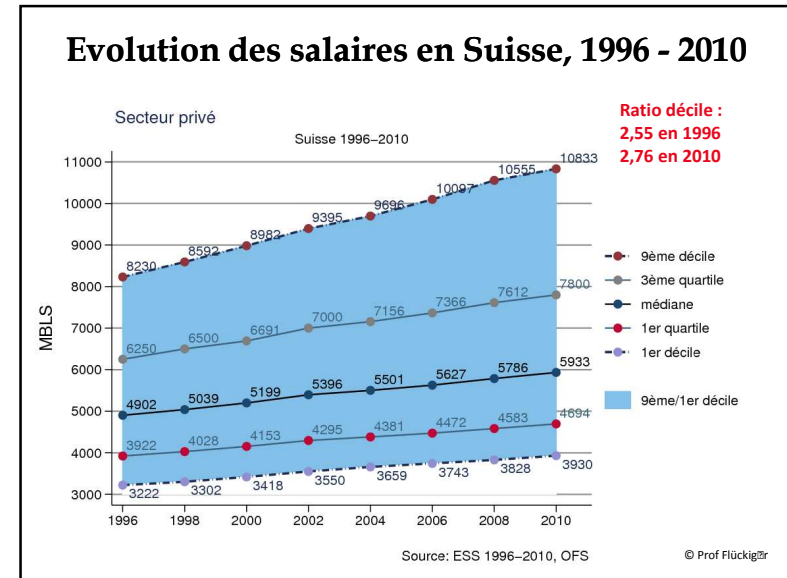
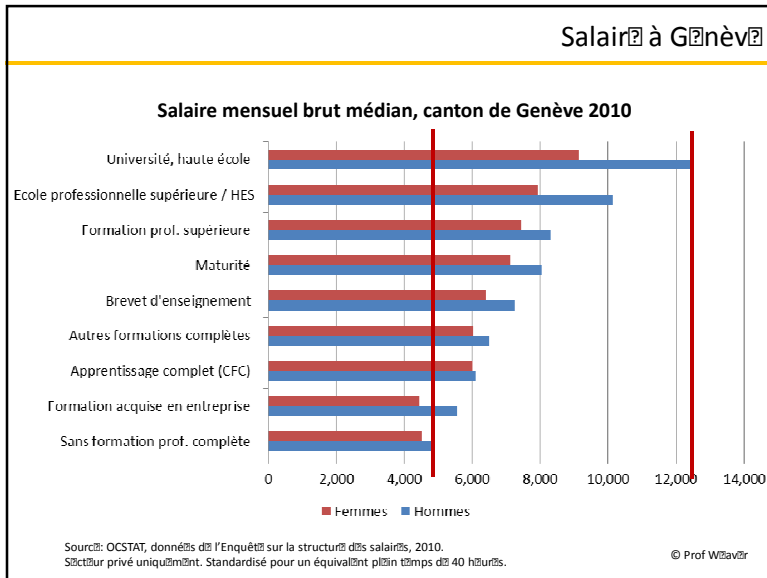
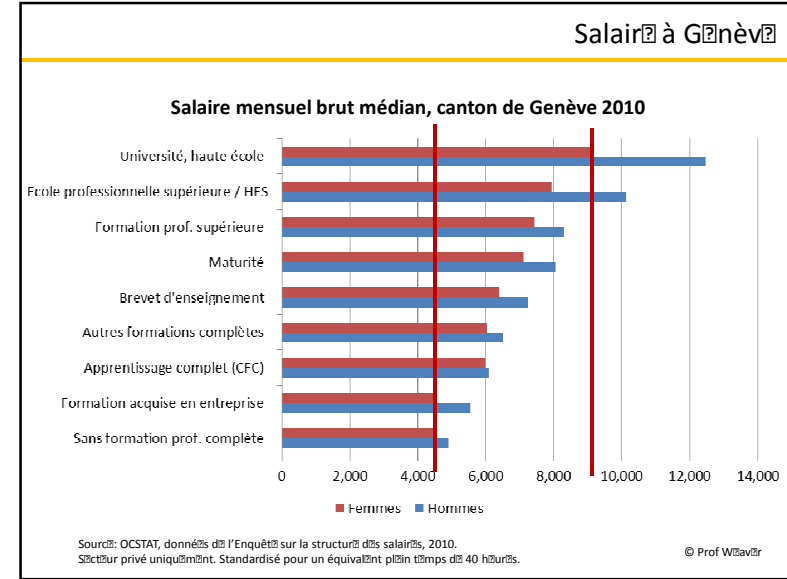
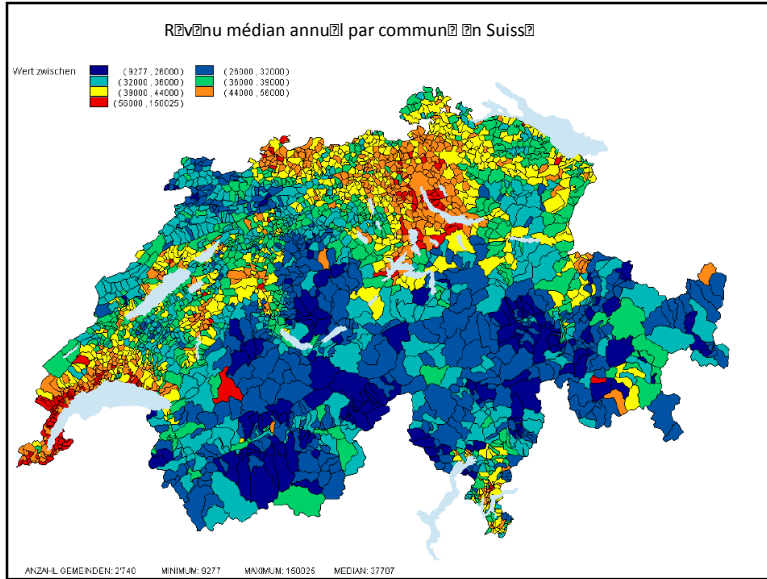
Santé urbaine

- Urban health:
 1. Description de la santé en milieu urbain
 2. Compréhension des déterminants de la santé en milieu urbain
- Contexte urbain :
 - Concentration (vulnérabilités, morbidité, ressources)
 - Diversité (inégalités sociales, migrants, culture, tolérance)
 - Interdisciplinarité (health in all policy)
 - Complexité
- Création ISUH
 - 1. conférence en 2002 (NY)

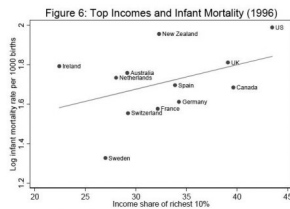
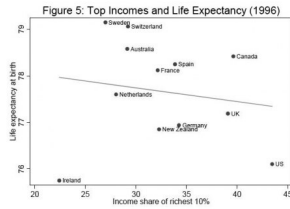


Galiza, Urban Health 2005
Vlahov, J Urban Health 2007
Wolff, Riv Méd Suisse 2012



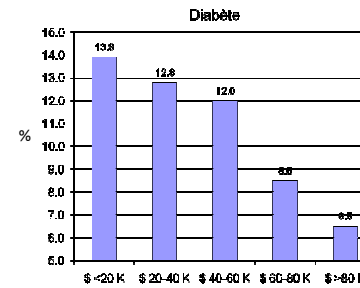


Inégalité salariale

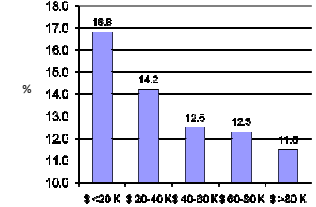
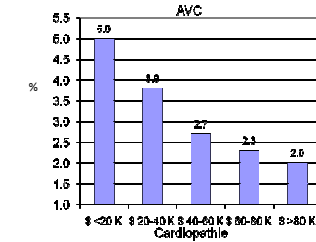


Hall's Lancet 1999
Judg Soc Sci Med 1998

Diabète, AVC et Cardiopathie

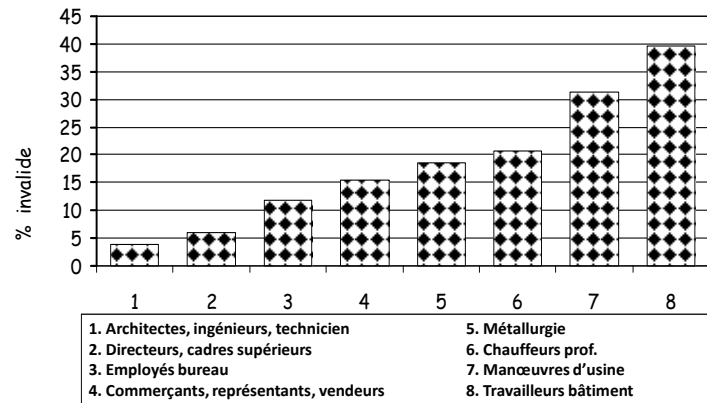


NHANES 1999-2004



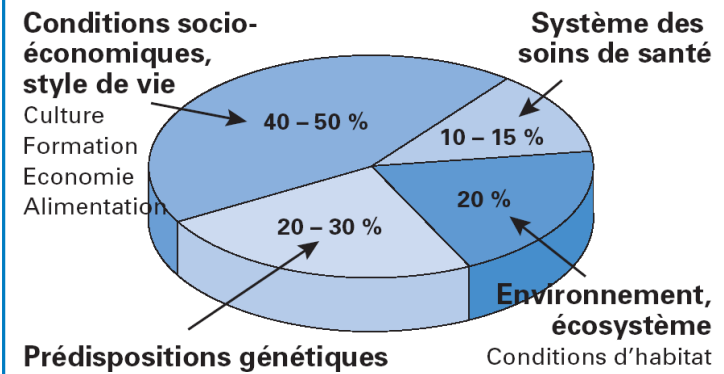
National Health Interview Survey 2001-2005

Pourcentage d'hommes devenus invalides entre 45 et 65 ans selon les catégories professionnelles, Genève



Gubiran, Usel OCIRT, Genève 2000
Gubiran, Int J Epidemiol 1998

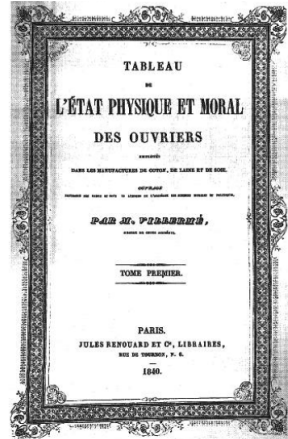
Facteurs d'influence sur la santé



OFSP, Spéctra 58, 2006

« La mort est un malade social »

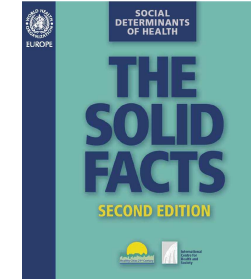
- Louis René Villermé
1782-1863



Déterminants sociaux de la santé



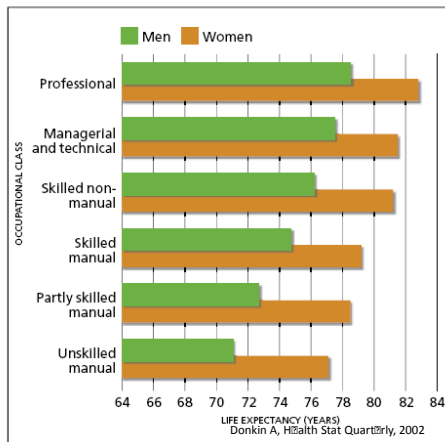
1. Gradient social
2. Stress
3. Petite enfance
4. Exclusion sociale
5. Travail (contrôle)
6. Chômage
7. Soutien social
8. Addiction
9. Nutrition
10. Mobilité/ Transport



Wilkinson, Marmot, WHO 2003

1. Gradient social

Fig. 1. Occupational class differences in life expectancy, England and Wales, 1997–1999

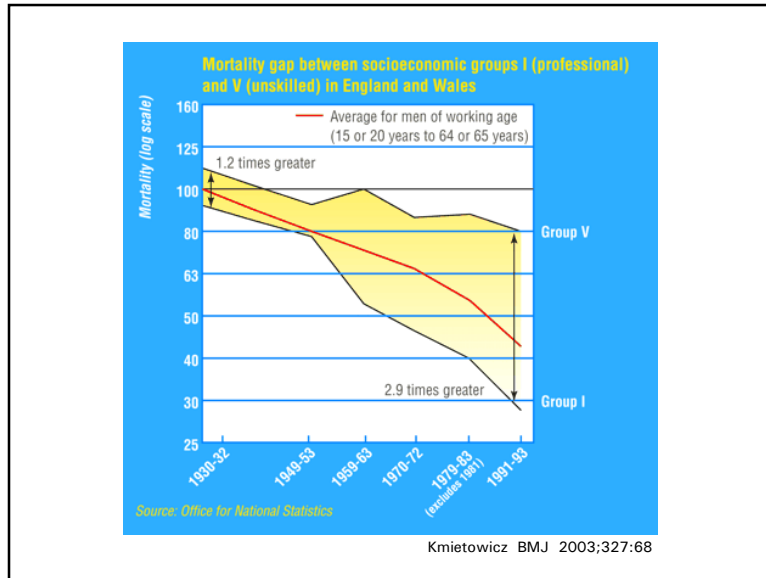


Survie et gradient social (Génévè)

Génération 1625-1684				
Groupe social	I=riche	II	III	Rapport I/III
Survivants à 10 ans (/1000 naissances vivantes)	625	490	397	1,57
Survivants à 60 ans (/1000 naissances vivantes)	307	174	109	2,82

Génération 1725-1790				
Groupe social	I=riche	II	III	Rapport I/III
Survivants à 10 ans (/1000 naissances vivantes)	722	597	562	1,28
Survivants à 60 ans (/1000 naissances vivantes)	417	320	255	1,63

Bourdieu P. L'inégalité sociale face à la mort: l'invention rétrospective d'une réalité ancienne.
 Dans: Liltic A, Fassin D, Grandjean H, Kaminski M, Lang T (éds). Les inégalités sociales de santé. INSERM, La Découverte et Syros, Paris 2000.



UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DE MÉDECINE

HUG
Hospices Universitaires de Genève

Urban Poverty Statistics

- Estimations conservatives:
 - 30% des personnes pauvres résident dans des villes en 2010
 - 40% des personnes pauvres vont résider dans des villes en 2020
 - 50% des personnes pauvres vont résider dans des villes en 2035

World Bank 2010

UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DE MÉDECINE

HUG
Hospices Universitaires de Genève

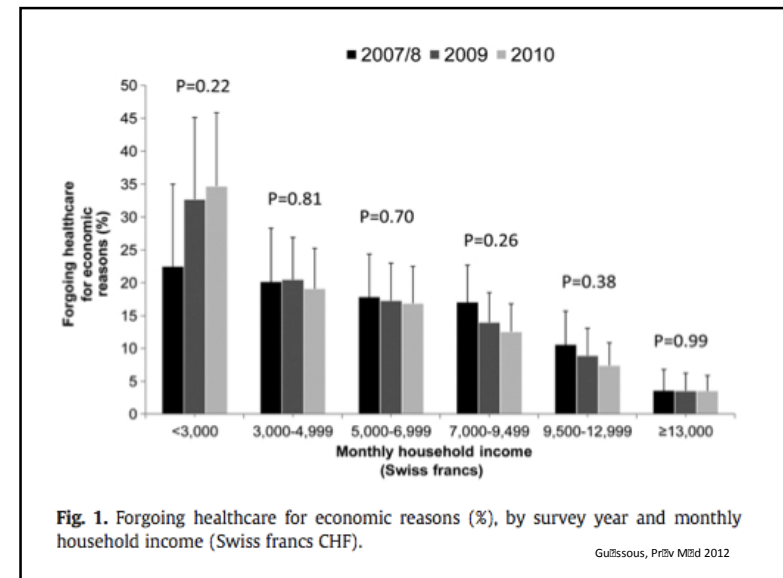
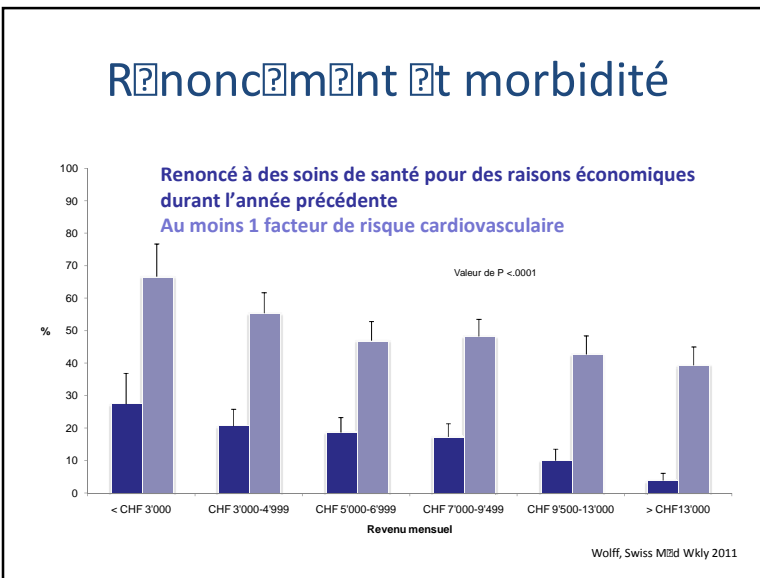
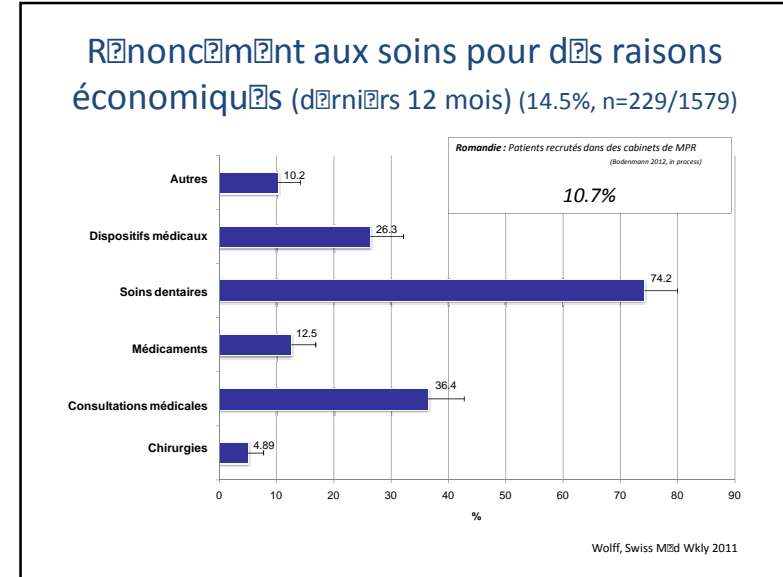
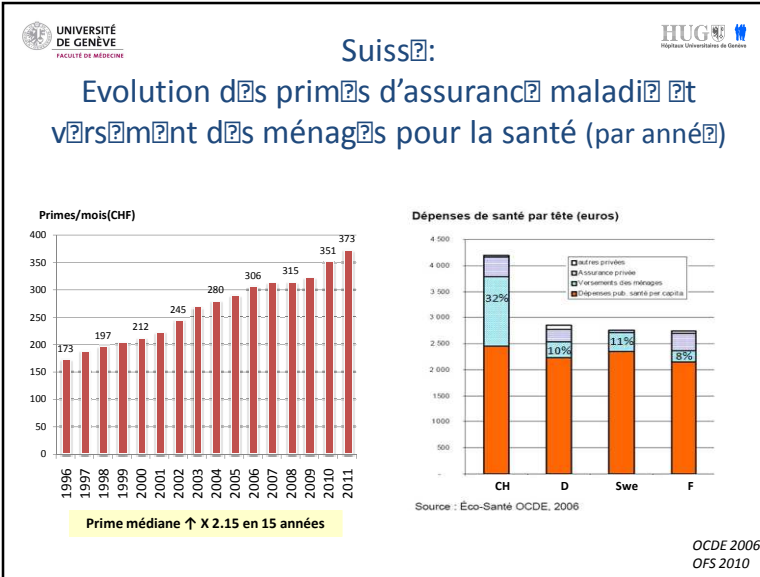
Défis du futur

Santé en milieu urbain

- Vulnérabilité accrue de certaines populations:
 - Sur-utilisation des urgences (pour des problèmes de médecine générale)
 - Maladies chroniques non-traitées:
 - > hospitalisation coûteuses, handicap, décès prématurés, incapacités de travail
 - Perte de confiance des populations vulnérables en leur système de santé
- Inégalités sociales:
 - mènent à une vulnérabilité accrue de tous
- Accès au système de santé

WHO 1988 et 1998
Vlahov 2010
De Vogli JECH 2005

L'assurance maladie



UNIVERSITÉ DE GENÈVE
FACULTÉ DE MÉDECINE

HUG
Hôpitaux Universitaires de Genève

Défis du futur II

Santé en milieu urbain

- Vulnérabilité accrue de certaines populations:
 - Sur-utilisation des urgences (pour des problèmes de médecine générale)
 - Maladies chroniques non-traitées:
 - > hospitalisation coûteuses, handicap, décès prématurés, incapacités de travail
 - Perte de confiance des populations vulnérables en leur système de santé
- Inégalités sociales:
 - mènent à une vulnérabilité accrue de tous
- Assurer l'équité d'accès aux soins pour tous
- Gérer le manque de ressources (financières mais aussi en ressources humaines qualifiées)
- Approche holistique intégrant tous les aspects de la vie: santé, environnement social et architectural
 - Health in all policies

Sédentarité – Métamorphose

Mis en place d'une série de mesures destinées à **favoriser le mouvement** et la **santé** de la population à Lausanne (Métasanté: mandat à la PMU par la ville de Lausanne)

- Informez les citoyens à se mobiliser (escaliers), donner envie de bouger,...
- Transformations architecturales (éviter barrières architecturales)
- Transports public
-



New York

Fit-City: Fit-City 2:
Promoting Physical Activity Through Design

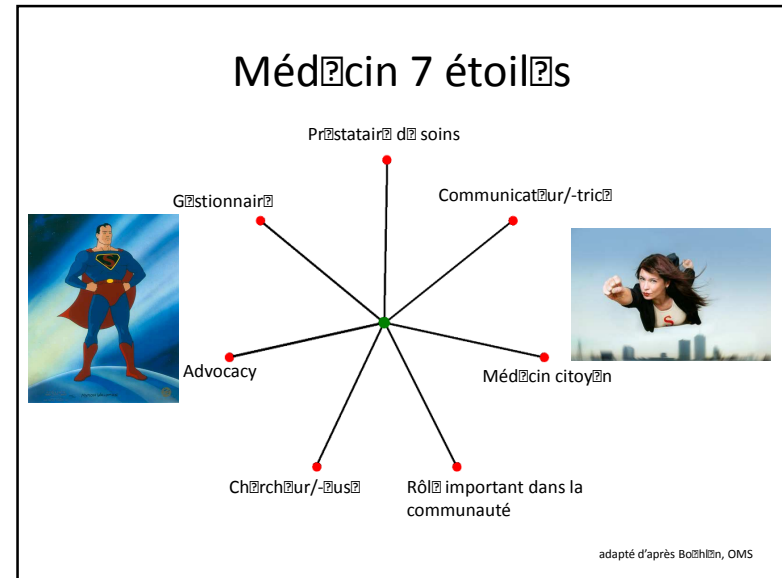
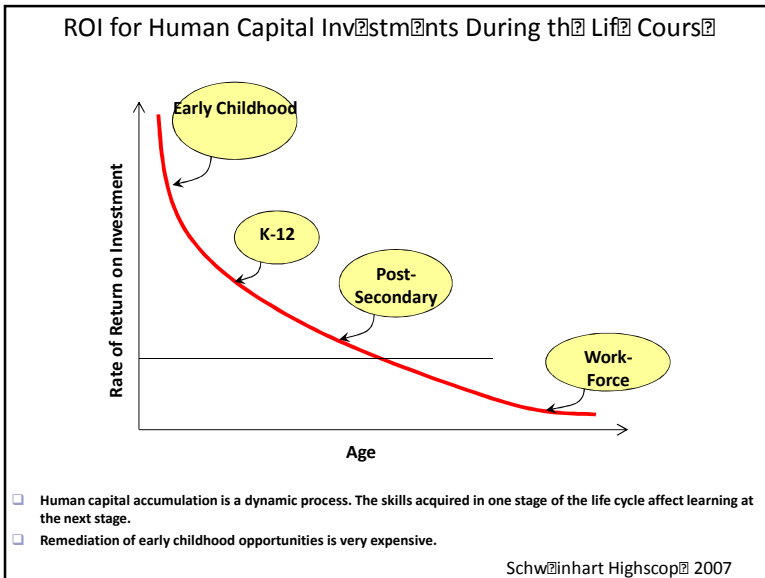
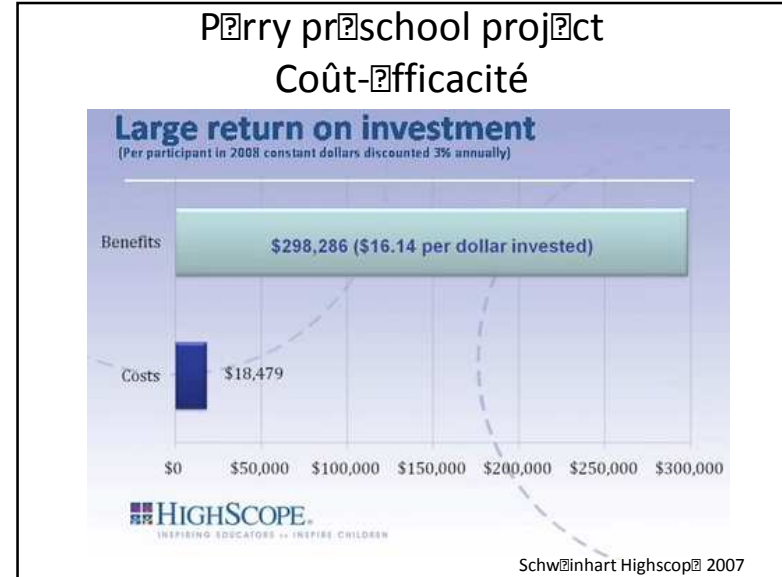
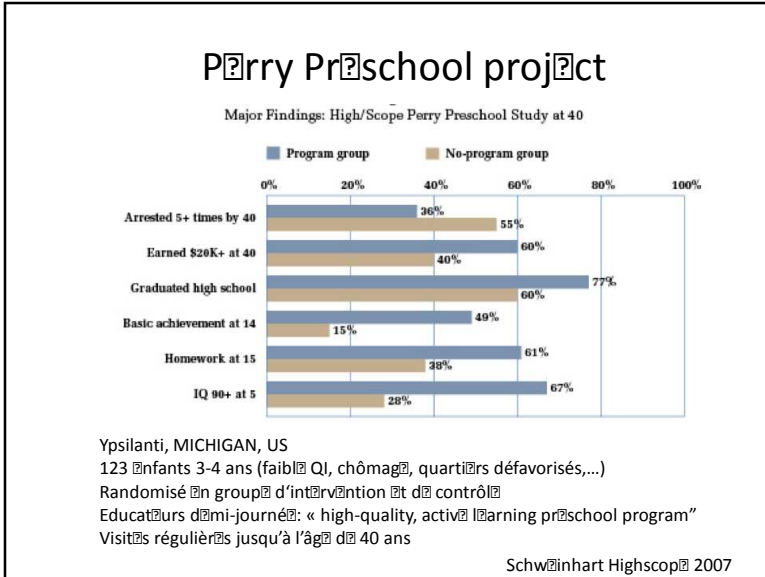
Trans-fat banné in 2008

Share of total food expenditures (percent)

Year	Food at home (%)	Food away from home (%)
1962	~70	~25
72	~65	~35
82	~60	~45
92	~55	~48
02	~52	~48

Source: Food Consumption (Per Capita) Data System, USDA, Economic Research Service

L'intervention la plus efficace au monde?



Conclusions



- Urbanisation de la vie
- Inégalités sociales s'accroissent, particulièrement en milieu urbain
- Place centrale des professionnels de santé pour comprendre les réalités sociales, les conséquences pour la santé et leurs besoins
- Métamorphose - Métasanté
- Health in All Policies
- Œuvrer pour la cohésion sociale, de l'équité et de la dignité de tous

