



Apports de la Géographie de la Santé à la Médecine

Anne-Cécile Hoyez

Chargée de Recherche au CNRS

UMR6590 ESO 'Espaces et Sociétés' / Université Rennes 2

Objectifs

- Faire connaître la géographie de la santé
- Déployer les domaines dans lesquels la médecine et la géographie se rencontrent, autour du VIH
- Offrir des éléments de réflexions pluridisciplinaires

Éléments de cadrage sur la géographie de la santé

- Issue de la géographie humaine générale:
 - aires, espaces, territoires, lieux
 - échelles
 - processus : urbanisation, migrations, mobilités, diffusion
- Une définition simple:
 - La géographie de la santé permet d'étudier la dimension territoriale et spatiale des faits de santé
- Un positionnement dans les politiques publiques de santé
- Un positionnement dans tous les champs de la santé

Apports des géographes aux travaux sur le VIH

1. Comprendre les inégalités géographiques (Amat-Roze, 1993)
 1. Contrastes dans la « géographie de l'infection »
 2. Combinaisons entre différents déterminants
 3. Importance des mouvements de populations et des réseaux sociaux spatialisés

Apports des géographes aux travaux sur le VIH

2. Comprendre les évolutions et dynamiques de diffusion dans l'espace et les sociétés (Amat-Roze, 2003)
 1. Effets de « sélectivité spatiale »
 2. Régionalisation
 3. Processus de diffusion différenciés dans l'espace

Apports des géographes aux travaux sur le VIH

3. Comprendre les processus de diffusion de l'épidémie (Eliot, 2000a; 2000b; Eliot et Daudé, 2006)
 1. Exemple des lieux et processus de diffusion en Inde
 2. Proposent un modèle de gravitation et la mise en place d'un SMA en tenant compte de:
 1. Processus de diffusion des épidémies en lien avec les conditions d'accès aux services
 2. Emboîtement d'échelles
 3. Articulation avec mobilités des individus

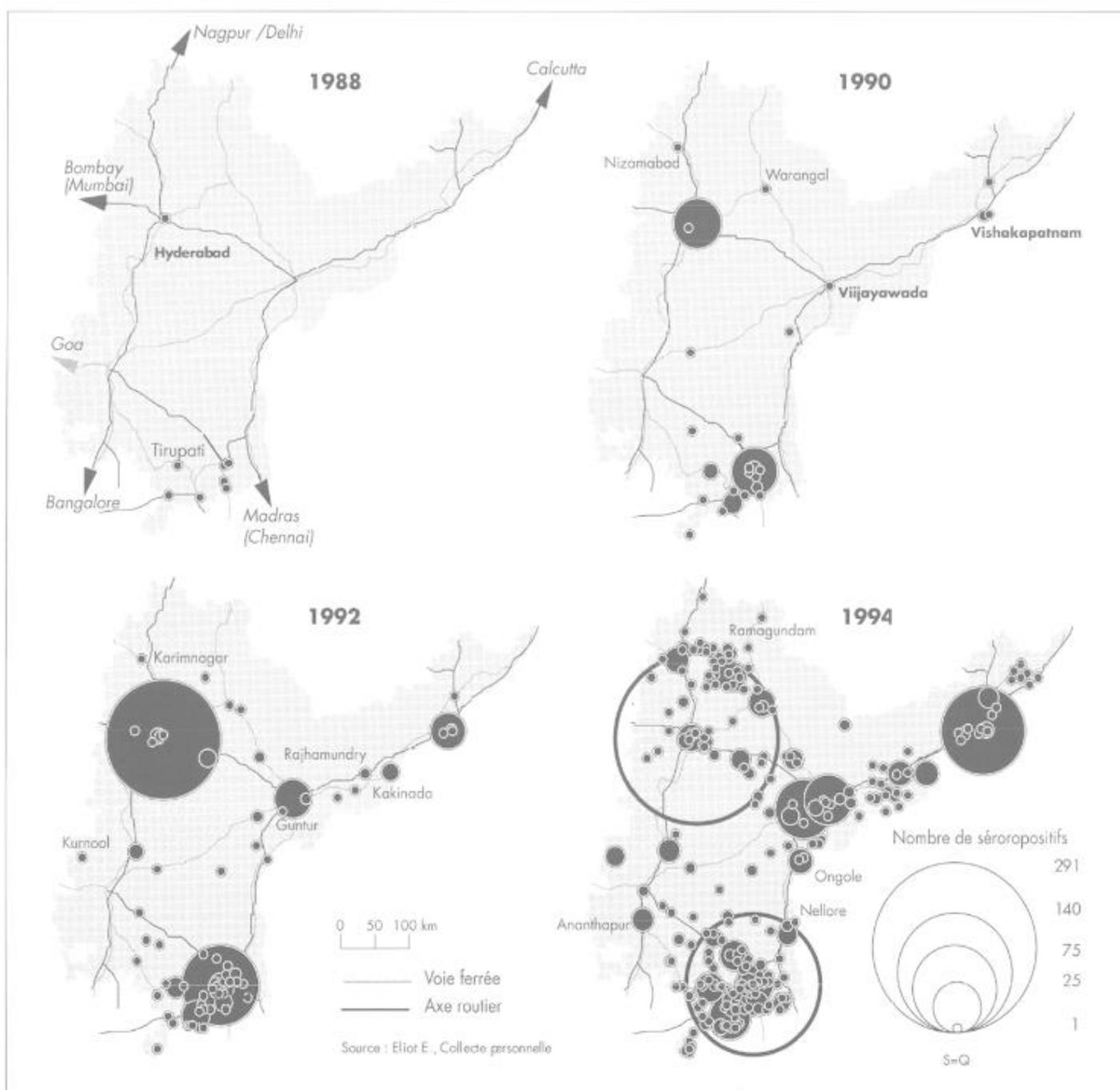


Fig. 1.— La diffusion du VIH en Andhra Pradesh (1988-1994).

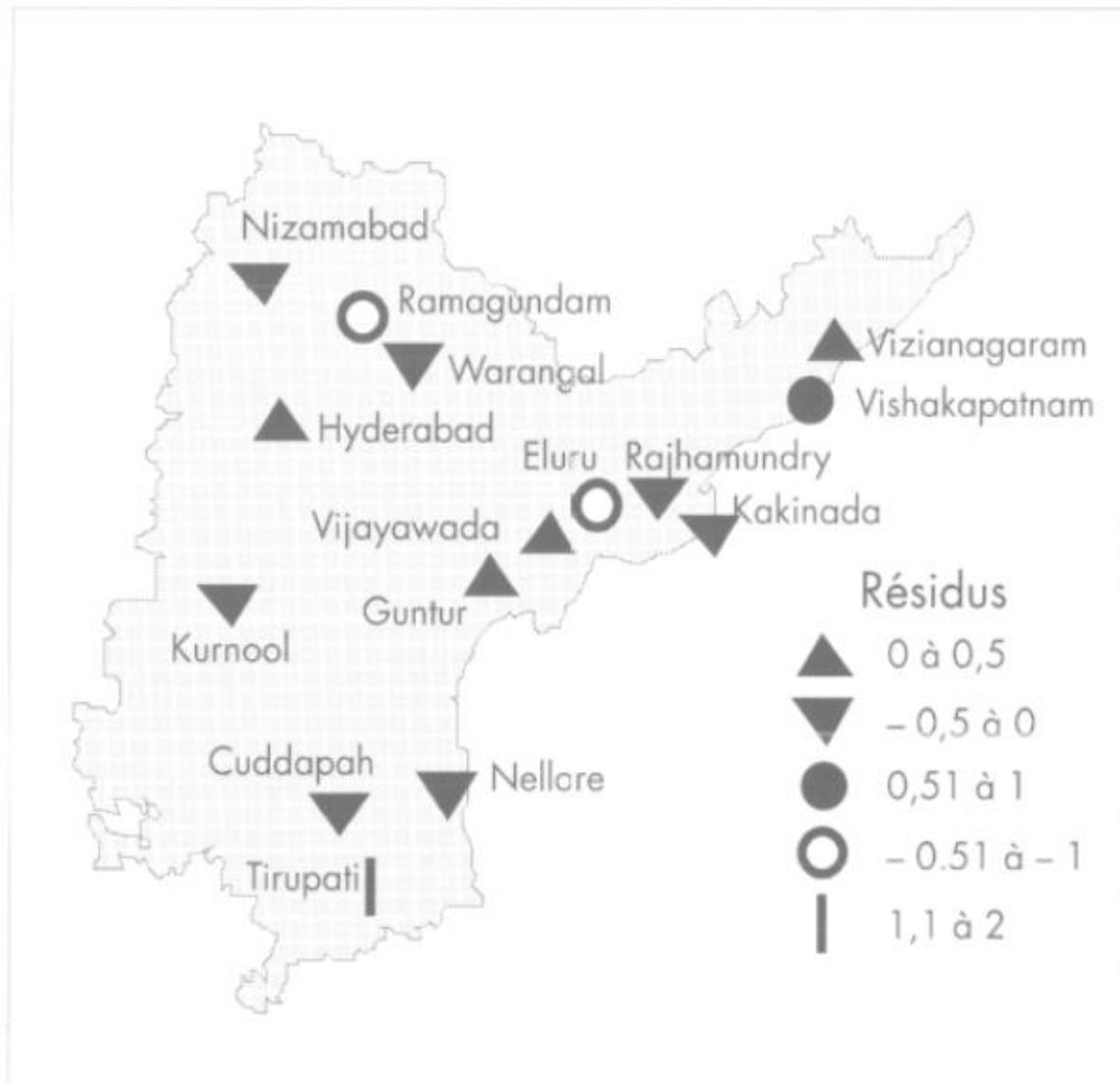


Fig. 3.— *L'épidémie du VIH en Andhra Pradesh :
une diffusion hiérarchique?*

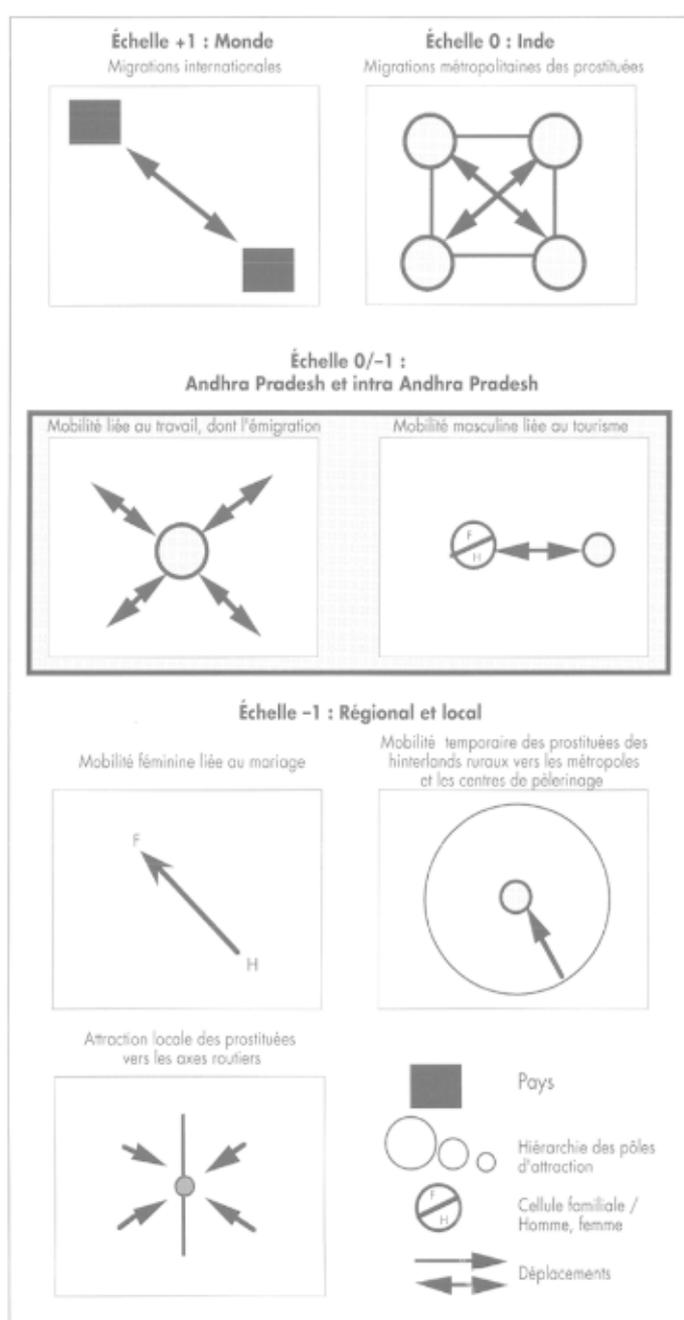


Fig. 5.— Des formes de mobilité épidémiogènes.

Apports des géographes aux travaux sur le VIH

4. Comprendre l'accès aux services et aux lieux de soins (Dramé, 2006)
 1. Comprendre et connaître l'accès aux services (planifiés et non planifiés)
 2. S'appuyer sur les théories de l'accès aux soins pour comprendre les réalités relevées sur le terrain
 3. Cartographier les recours aux soins pour améliorer l'accès et la coordination des soins

Apports des géographes aux travaux sur le VIH

5. Comprendre la question de la production et de l'accès aux médicaments (Vaguet et Huidal, 2015; Vaguet, 2015)
 1. Privilégier une approche géopolitique
 2. Prendre en compte l'accès aux traitements à l'échelle globale

Apports des géographes aux travaux sur le VIH

6. Les différentes échelles d'analyse (Amat-Roze, 2011; Wilton, 1996)
 1. L'échelle macro: les structures et organisations mondiales
 2. L'échelle micro: la « géographie du quotidien »

Les travaux issus du programme de recherche MIGSAN

- Financé par l'ANR (2016-2019) <https://migsan.hypotheses.org/accueil>
- sociologie, géographie, médecine et la santé publique: ce programme traite des inégalités sociales en se focalisant sur celles qui concernent la santé et l'accès aux soins des primo-arrivants en France
- Mieux cerner les trajectoires de santé et de soins des populations primo-arrivantes atteintes du VIH.
- Comprendre comment les professionnels hospitaliers prennent en charge les primo-arrivants qui sont des patients au profil socio-sanitaire spécifique
 - Comment ils se mobilisent pour assurer la coordination de soins pour des malades aux conditions de vie précaires?
 - Comment s'articule la prise en charge sanitaire et sociale?
- Projet développé à Rennes, Nantes, Poitiers, Caen

Les travaux issus du programme de recherche MIGSAN

- I. Comment la chronicisation est-elle vécue par les migrantes et migrants dans les établissements de soins et à l'extérieur?
 1. Le vécu de la maladie: entre mort physique et mort sociale
 2. Dans l'hôpital: l'importance de la confiance dans la relation de soins
 3. La géographie des lieux
 4. A l'extérieur de l'hôpital: vivre sa vie avec le secret

Les travaux issus du programme de recherche MIGSAN

2. Comment les professionnels de santé, dans et hors des services hospitaliers, agissent, interagissent et interviennent?
 1. Organisation des services et pratiques professionnelles: un contexte de bricolage
 2. Quelques exemples de « pratiques buissonnières »
 3. Une très grande tension entre normes professionnelles, politiques de santé et d'immigration

Ouverture

- Apports de la géographie de la santé et des sciences sociales à la médecine: un idéal pour comprendre les trajectoires de soins de migrants primo-arrivants
 - Comment gérer la maladie chronique dans les conditions structurelles actuelles?
 - Comment gérer la maladie chronique pour les patients aux trajectoires spécifiques (ici: les migrants)?
- Il est important de créer un champ de recherche commun pour comprendre l'hétérogénéité des situations à laquelle les professionnels font face et leurs efforts pour s'adapter dans chaque situation sociale et spatiale

Bibliographie

- Amat-Roze, Jeanne-Marie. 1993. « Les inegalites geographiques de l'infection a vih et du sida en Afrique sud-saharienne ». *Social Science & Medicine*, Special Issue Geographical Equalities of Mortality in Developing Countries, 36 (10): 1247-56. [https://doi.org/10.1016/0277-9536\(93\)90214-O](https://doi.org/10.1016/0277-9536(93)90214-O).
- ———. 2003. « L'infection à VIH/sida en Afrique subsaharienne, propos géographiques ». *Hérodote* 111 (4): 117. <https://doi.org/10.3917/her.111.0117>.
- ———. 2011. « La territorialisation de la santé : quand le territoire fait débat ». *Herodote* n° 143 (4): 13-32.
- Dramé, Fatou Maria. 2006. « Attraction des services de soins de santé primaires et des centres de dépistage du VIH à Dakar (Sénégal). Améliorer l'approche par zone de polarisation ». *Espace populations sociétés. Space populations societies*, n° 2006/2-3 (décembre): 361-71. <https://doi.org/10.4000/eps.1788>.
- Eliot, Emmanuel. 2000a. « Éléments et propositions pour une géographie du VIH/Sida en Inde ». *Espace Populations Sociétés* 18 (2): 179-94. <https://doi.org/10.3406/espos.2000.1940>.
- ———. 2000b. « La propagation du VIH en Inde : test d'un modèle de gravitation ». *L'Espace géographique* 29 (3): 255-62.
- Eliot, Emmanuel, et Éric Daudé. 2006. « Diffusion des épidémies et complexités géographiques. Perspectives conceptuelles et méthodologiques ». *Espace populations sociétés. Space populations societies*, n° 2006/2-3 (décembre): 403-16. <https://doi.org/10.4000/eps.1867>.
- Larmarange, Joseph, Roselyne Vallo, Seydou Yaro, Philippe Msellati, et Nicolas Méda. 2011. « Méthodes pour cartographier les tendances régionales de la prévalence du VIH à partir des Enquêtes Démographiques et de Santé (EDS) ». *Cybergeo : European Journal of Geography*, juin. <https://doi.org/10.4000/cybergeo.23782>.
- Vaguet, Alain. 2015. « L'espace politique des médicaments. Introduction à une problématique globale ». *L'Espace Politique. Revue en ligne de géographie politique et de géopolitique*, n° 26 (juillet). <https://doi.org/10.4000/espacepolitique.3534>.
- Vaguet, Alain, et Michelle Bertho Huidal. 2015. « (Géo)politique et Santé ». *L'Espace Politique. Revue en ligne de géographie politique et de géopolitique*, n° 26 (juillet). <http://journals.openedition.org/espacepolitique/3441>.
- Wilton, Robert D. 1996. « Diminished worlds? The geography of everyday life with HIV/AIDS ». *Health & Place* 2 (2): 69-83. [https://doi.org/10.1016/1353-8292\(95\)00040-2](https://doi.org/10.1016/1353-8292(95)00040-2).

Quelques références en géographie de la santé

Articles et chapitres d'ouvrages:

- Fleuret S. (2016), « Questionner la territorialisation de la santé en France », in M. Calvez (dir.), *Santé et territoires. Des soins de proximité aux risques environnementaux*, Presses universitaires de Rennes, p. 23-34.
- Fleuret, S., et Hoyez A.-C.. *Santé et géographie - Nouveaux regards*. Economica, 2011.
- Fleuret, S., et Thouez J.-P.. *Géographie de la santé : Un panorama*. Economica, 2007.
- Fleuret, S., et Séchet R. 2006. « Spatialité des enjeux de pouvoir et des inégalités : pour une géographie sociale de la santé ». In *Penser et faire la géographie sociale. Contributions à une épistémologie de la géographie sociale*, par Raymonde Séchet et Vincent Veschambre, 400 p., Presses Universitaires de Rennes. Rennes.
- Kearns, R., et Gesler W. *Putting Health Into Place: Landscape, Identity, and Well-Being*. Syracuse University Press, 1998.
- Tonnelier, F., et Vigneron E.. *Géographie de la santé en France*. Presses Universitaires de France. Que Sais-Je? Paris, 1999.
- Picheral H. (2001), Dictionnaire raisonné de géographie de la santé, GEOS Université de Montpellier III.
- Rican, S., & Vaillant, Z. (2009). Territoires et santé: enjeux sanitaires de la territorialisation et enjeux territoriaux des politiques de santé. *Sciences sociales et santé*, 27(1), 33-42.
- Salem, G. (1995). Géographie de la santé, santé de la géographie. *Espace, populations, sociétés*, 13(1), 25-30.
- Vigneron, E. (2005). Une conscience géographique de la santé. *Sciences humaines. Hors série*, 48, 80-82.

N° Spéciaux de revues:

- Espace, populations, sociétés (1995). *La géographie de la santé en question*. (J.-P. Besancenot, Ed.) 13(1).
- Espace, populations, sociétés (2006). *Espace urbain et santé*. (G. Salem & A. Vaguet, Eds.) Volumes 2 & 3
- Espaces, Populations et Société (2011). *Risques de santé en sociétés*. (A. Vaguet A. & M. Riv, Eds.) Volume 1