

PASS

LICENCE SANTÉ



Introduction à la santé publique en fiches

- ▶ Tout le programme en fiches synthétiques
- ▶ Figures et schémas pour mieux comprendre
- ▶ Exercices et QCM avec réponses

Marie-Pierre Tavolacci



Introduction à la santé publique

1 | Définition de la santé publique

La santé publique est l'ensemble des efforts organisés par la société pour **améliorer, promouvoir, protéger et restaurer la santé de la population.**

Cette discipline s'intéresse à la santé au niveau collectif, en mettant l'accent sur la prévention des maladies, la promotion de modes de vie sains et l'égalité d'accès aux soins de santé.

La santé publique repose sur une approche multidisciplinaire, incluant épidémiologie, biostatistiques, sciences sociales, économie de la santé, et gestion des systèmes de santé. Elle se distingue de la médecine individuelle en se focalisant sur **les populations et non sur les patients pris individuellement.**

Exemple : La pandémie de COVID-19 a mobilisé de nombreuses disciplines pour comprendre et gérer ses multiples impacts.

Tableau : Contributions principales de chaque discipline dans la pandémie de COVID-19

Discipline	Objectifs	Exemples
Épidémiologie	Étudier la propagation du virus, identifier les facteurs de risque Étudier les effets psychologiques de la pandémie et du confinement	Estimation du R0, études de clusters, enquêtes de contact Augmentation de l'anxiété, isolement social, suivi à distance des patients vulnérables
Biostatistiques	Modéliser l'évolution de la pandémie, analyser les données sanitaires	Modèles prédictifs, tableaux de bord hospitaliers, analyse de surmortalité
Sciences sociales	Comprendre les comportements, les inégalités et les représentations sociales	Études sur l'adhésion aux gestes barrières, analyse des inégalités d'exposition
Économie de la santé	Évaluer les coûts, l'efficience des politiques de santé, les impacts économiques	Coût-efficacité de la vaccination, estimation de la perte de PIB liée aux confinements
Gestion des systèmes de santé	Organiser l'offre de soins, adapter les ressources humaines et matérielles	Plan blanc hospitalier, gestion des lits de réanimation, télémédecine déployée en urgence

2 | Objectifs et enjeux de la santé publique

2.1 Objectifs de la santé publique

La santé publique vise à **protéger, promouvoir et restaurer la santé** des populations en agissant sur les déterminants biologiques, sociaux, économiques et environnementaux.

Les objectifs de la santé publique sont multiples et visent à améliorer l'état de santé des populations dans une perspective collective. On peut les regrouper en grandes catégories :

► Prévention des maladies et promotion de la santé

- Réduire l'incidence des maladies transmissibles (vaccination, hygiène, dépistage).
- Prévenir les maladies chroniques (obésité, diabète, maladies cardiovasculaires, cancers).
- Promouvoir des comportements favorables à la santé (alimentation équilibrée, activité physique, réduction du tabac et de l'alcool).

► Protection de la santé

- Assurer la sécurité sanitaire (qualité de l'air, de l'eau, des aliments, des médicaments).
- Limiter les expositions aux risques environnementaux, professionnels ou liés aux produits de consommation.

► Amélioration de l'accès aux soins et de l'équité

- Garantir un accès équitable aux services de santé, quel que soit le niveau socio-économique.
- Réduire les inégalités sociales et territoriales de santé.
- Favoriser la continuité et la coordination des parcours de soins.

► Surveillance et gestion des risques sanitaires

- Mettre en place des systèmes de surveillance épidémiologique.
- Déetecter et gérer rapidement les épidémies, crises sanitaires ou catastrophes.

► Amélioration de la qualité de vie et du bien-être

- Préserver la santé mentale et le bien-être psychosocial.
- Favoriser l'insertion sociale et professionnelle des personnes malades ou handicapées.
- Allongement de l'espérance de vie en bonne santé.

2.2 Enjeux de santé publique

Ces enjeux nécessitent une collaboration étroite entre les autorités sanitaires, les professionnels de santé et la population pour mettre en œuvre des stratégies efficaces visant à améliorer la santé publique en France.

► **Prévention des maladies chroniques**

L'augmentation de l'obésité, du diabète et des cancers nécessite des stratégies de prévention efficaces.

Exemple : L'organisation de journées de dépistage gratuites pour le diabète dans les centres commerciaux ou les mairies, visant à détecter les cas précoces et prévenir les complications.

► **Inégalités sociales de santé**

La réduction des disparités en matière de santé entre différentes populations est essentielle pour une société équitable.

Exemple : Les différences marquées dans l'accès aux soins dentaires entre les zones rurales et urbaines, avec des initiatives locales pour offrir des consultations dentaires gratuites dans les zones sous-desservies.

► **Santé environnementale et changement climatique**

Les impacts du changement climatique sur la santé, comme l'augmentation des maladies vectorielles, nécessitent une attention accrue.

Exemple : Les vagues de chaleur de plus en plus fréquentes en été, entraînent une augmentation des hospitalisations, en particulier chez les personnes âgées.

► **Anticipation et réponse aux menaces sanitaires**

La préparation aux épidémies et autres menaces sanitaires demeure une priorité avec l'anticipation, la préparation et la réponse aux menaces de santé publique, y compris les épidémies.

Exemple : Le déploiement de centres de dépistage massif pendant la pandémie de COVID-19 pour identifier rapidement les cas positifs et réduire la propagation du virus.

► **Transition numérique en santé publique**

L'intégration des technologies numériques vise à améliorer la surveillance, la prévention et la communication en matière de santé.

Exemple : L'utilisation de plateformes comme Doctolib pour planifier des rendez-vous médicaux.

► **Qualité de l'air et santé respiratoire**

La pollution de l'air reste un problème majeur, avec des effets néfastes sur la santé respiratoire des populations.

Exemple : Les restrictions de circulation pour les véhicules les plus polluants dans le cadre de la zone à faibles émissions (ZFE), afin de réduire les niveaux de particules fines dans l'air.

► **Santé mentale**

Les troubles mentaux, exacerbés par des facteurs tels que la pandémie de COVID-19, nécessitent une attention accrue et des ressources adaptées.

Exemple : Le programme « Mon soutien psy » en France, qui permet à certains patients de bénéficier de consultations gratuites avec des psychologues.

► Vaccination et prévention des maladies infectieuses

Maintenir et améliorer les taux de vaccination est crucial pour prévenir la réurgence de maladies infectieuses. Des campagnes de vaccination sont régulièrement organisées pour sensibiliser la population à l'importance de la vaccination.

Exemple: Les campagnes de vaccination contre la grippe saisonnière organisées dans les pharmacies, offrant une accessibilité accrue pour les populations à risque.

► Alimentation et sécurité nutritionnelle

La promotion d'une alimentation saine et la lutte contre la malnutrition sont essentielles pour améliorer la santé globale de la population.

Exemple: La mise en place du Nutri-Score, un système d'étiquetage des aliments adopté par plusieurs pays européens pour aider les consommateurs à faire des choix plus sains.

► Santé au travail

Assurer des conditions de travail saines pour prévenir les maladies professionnelles et promouvoir le bien-être des travailleurs est un enjeu constant.

Exemple: La création de bureaux équipés de chaises ergonomiques et d'espaces de détente dans les entreprises pour réduire les troubles musculosquelettiques et le stress au travail.

3 | Organisation et acteurs de la santé publique en France

La santé publique en France est organisée autour du ministère de la Santé, qui définit les grandes orientations et fixe les priorités nationales. Les Agences régionales de santé (ARS) assurent le relais au niveau territorial en coordonnant les actions de prévention, de soins et de veille sanitaire. Santé publique France joue un rôle central dans la surveillance épidémiologique, la prévention et la promotion de la santé. D'autres acteurs complètent ce dispositif, comme l'Assurance maladie, les collectivités territoriales, les associations et les professionnels de santé.

3.1 Niveau national: le pilotage stratégique

Acteurs	Rôle
Ministère de la Santé	Définition de la politique nationale de santé publique, élaboration des lois et plans
Direction Générale de la Santé (DGS)	Pilotage des politiques de santé publique (prévention, sécurité sanitaire, etc.)
Direction de la Sécurité Sociale (DSS)	Pilotage du financement (Assurance Maladie)
Direction Générale de l'Offre de Soins (DGOS)	Organisation de l'offre hospitalière et libérale
Haut Conseil de la Santé Publique (HCSP)	Expertise scientifique et recommandations

► Agences sanitaires nationales

Agences	Missions
Santé publique France: SPF	Surveillance, prévention, promotion de la santé, campagnes d'information
Agence Nationale de Sécurité du Médicament: ANSM	Contrôle des médicaments et produits de santé
Agence nationale de sécurité sanitaire de l'alimentation, de l'environnement et du travail: ANSES	Évaluation des risques sanitaires alimentaires et environnementaux
Haute Autorité de Santé: HAS	Recommandations de bonnes pratiques, évaluation, certification
Établissement Français du Sang, Agence de Biomédecine et Institut National du Cancer	Structures spécialisées : sang, biomédecine et cancer

3.2 Niveau régional: déclinaison territoriale

Acteurs	Missions
Agences Régionales de Santé (ARS)	Déclinaison des politiques nationales, coordination régionale de la santé publique
Préfectures/DREETS	Coordination sur les déterminants sociaux et environnementaux
Collectivités territoriales	Actions de prévention locale, soutien aux structures de santé

3.3 Professionnels et acteurs de terrain

Acteurs	Rôle
Médecins, pharmaciens, infirmiers et autres professionnels de santé	Mise en œuvre des actions de prévention, dépistage, éducation à la santé
Établissements de santé	Participation à la prévention secondaire et tertiaire
Structures de prévention	Actions ciblées sur les populations à risque (e.g. CSAPA, centres de santé)
Associations	Prévention, accompagnement, plaidoyer

4 | Actions nationales de santé publique en France

En France, les actions nationales de santé publique visent à prévenir les maladies, promouvoir la santé et réduire les inégalités sociales et territoriales de santé. Elles s'appuient sur des plans et programmes nationaux (ex.: vaccination, lutte contre le tabac, prévention de l'obésité, santé mentale) coordonnés par le ministère de la Santé et Santé publique France.

Domaine	Acteurs principaux	Actions	Exemples
Prévention primaire	Ministère de la Santé, SPF, Éducation nationale, ARS	Réduction des facteurs de risque avant l'apparition des maladies	Vaccination Lutte antitabac PNNS Activité physique
Prévention secondaire	INCa, Assurance Maladie, ARS, professionnels de santé	Dépistage précoce des maladies	Dépistage organisé des cancers (sein, colon, col utérin) Suivi médical périodique
Prévention tertiaire	Hôpitaux, CPTS, ARS, associations	Réduction des complications et récidives	Éducation thérapeutique Réinsertion après cancer Suivi du diabète
Promotion de la santé	SPF, collectivités, associations, État	Amélioration des déterminants de santé	Santé à l'école Logement, alimentation, conditions de travail Santé mentale
Lutte contre les épidémies	SPF, ARS, DGS	Surveillance, réponse sanitaire	SI-DEP COVID-19 Plan canicule, grippe
Réduction des inégalités	ARS, CPAM, associations, collectivités	Accès équitable à la prévention et aux soins	PRAPS PASS Maisons de santé en zones sous-dotées
Communication et campagnes	SPF, INCa, associations, médias	Sensibilisation de la population	Mois sans tabac Dry January Journées mondiales (SIDA, AVC...)
Plans nationaux de santé publique	Ministère, agences sanitaires, ARS	Stratégies pluriannuelles thématiques	Plan Cancer Stratégie nationale de santé PNNS, IST, santé mentale

PNNS: Programme National Nutrition Santé

AVC: Accident Vasculaire Cérébral

IST: Infection Sexuellement Transmissible

InCa: Institut National du Cancer

SPF: Santé Publique France

ARS: Agence Régionale de Santé

CPAM: Caisse Primaire d'Assurance Maladie

DGS: Direction Générale de la Santé

CPTS: Communauté Professionnelle de Santé

5 | Principales lois de santé publique en France

Les lois de santé publique en France définissent le cadre légal et organisationnel des actions de prévention, de soins et de protection de la santé des populations. Elles fixent également les priorités nationales de santé, les droits des patients et les responsabilités des acteurs du système de santé.

Loi	Date	Objectifs	Mesures clés
Loi Hospitalière	1970	Service Publique Hospitalier	Carte sanitaire
Loi Évin	1991	Lutte contre le tabagisme et l'alcoolisme	Interdiction de publicité pour alcool et tabac Mention obligatoire sur les risques pour la santé
Loi Kouchner	2002	Renforcer les droits des patients	Consentement libre et éclairé Accès au dossier médical Indemnisation des accidents médicaux
Loi de santé publique	2004	Structurer la politique de santé publique	100 objectifs de santé Renforcement de la prévention Création de l'INPES
Loi HPST (Hôpital, Patients, Santé, Territoires)	2009	Moderniser le système de santé	Création des ARS Gouvernance hospitalière renforcée Meilleure coordination des soins
Loi de modernisation du système de santé	2016	Répondre aux enjeux des maladies chroniques et de la prévention	Généralisation du tiers payant Dossier médical partagé Lutte contre les inégalités de santé
Loi «Ma Santé 2022»	2019	Adapter le système de santé aux évolutions démographiques et technologiques	Suppression du numerus clausus Développement des CPTS Renforcement de la télémédecine
Lois COVID-19 (état d'urgence sanitaire)	2020-2022	Gérer la crise sanitaire liée à la pandémie	État d'urgence sanitaire Passe sanitaire/vaccination obligatoire Accélération de la e-santé

6 | Principaux plans nationaux de santé publique en France

Les plans nationaux de santé publique sont des programmes stratégiques pluriannuels élaborés par les autorités sanitaires pour répondre à des enjeux prioritaires de santé. Ils visent à coordonner les actions de prévention, de dépistage, de prise en charge et de recherche autour de thématiques ciblées (ex. : cancer, maladies rares, nutrition, santé mentale). Leur objectif est de réduire la morbi-mortalité, améliorer la qualité de vie et diminuer les inégalités de santé sur l'ensemble du territoire.

Plan	Période	Objectifs principaux	Thématiques/Actions clés
PNNS (Plan National Nutrition Santé)	2001 – aujourd’hui	Améliorer l'état nutritionnel de la population	Recommandations alimentaires (ex. : 5 fruits et légumes/jour) Lutte contre l'obésité et la sédentarité Étiquetage nutritionnel
Plan Cancer	2003 – aujourd’hui	Réduire la mortalité et améliorer la qualité de vie des patients atteints de cancer	Prévention (tabac, alcool) Dépistage organisé Recherche et innovation Prise en charge globale du patient
Plan Santé mentale et psychiatrie	2005 – aujourd’hui	Améliorer la prise en charge des troubles psychiques et l'accès aux soins	Développement des soins de proximité Prévention du suicide Réduction des hospitalisations sans consentement
Plan Autisme	2005 – aujourd’hui	Favoriser l'inclusion et améliorer le diagnostic et la prise en charge	Dépistage précoce Formation des professionnels Scolarisation adaptée Accompagnement des familles
Plan national maladies rares	2005 – aujourd’hui	Structurer la prise en charge et renforcer la recherche	Centres de référence et de compétence Accès au diagnostic Soutien à la recherche
Plan national santé environnement	2004 – aujourd’hui	Réduire les impacts de l'environnement sur la santé	Qualité de l'air, de l'eau, des sols Perturbateurs endocriniens Exposition aux produits chimiques

Points clés

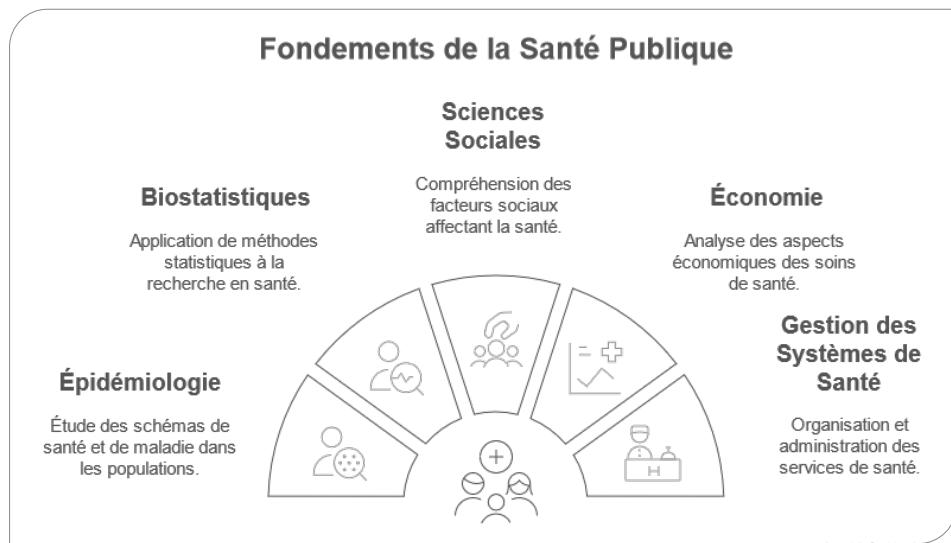


Figure 1 : Fondements de la Santé Publique

La santé publique est l'ensemble des efforts collectifs pour améliorer, protéger et restaurer la santé de la population. Elle vise à prévenir les maladies, promouvoir la santé, protéger des risques et réduire les inégalités d'accès aux soins.

Les principaux enjeux de Santé Publique en France:

- Préparation aux menaces sanitaires (épidémies);
- Transition numérique en santé;
- Santé environnementale et climat;
- Inégalités sociales de santé;
- Prévention des maladies chroniques;
- Santé mentale, santé au travail;
- Vaccination et alimentation saine.

L'organisation de la santé publique en France repose sur:

- Le niveau national: piloté par le ministère, la DGS, les agences sanitaires;
- Le niveau régional: via les ARS;
- Les acteurs de terrain: professionnels de santé, établissements, associations.

Lois majeures en santé publique:

- Loi Évin (1991): lutte contre tabac et alcool;
- Loi Kouchner (2002): droits des patients;
- Lois de Santé Publique (2004), Loi HPST (2009), Ma Santé 2022 (2019), lois COVID (2020-22).

Grands plans nationaux thématiques:

- PNNS: nutrition, lutte contre l'obésité;
- Plan Cancer: prévention, dépistage, soins;
- Plan Santé mentale: accès, proximité, prévention du suicide;
- Plans Autisme, Maladies rares, Santé environnement: prise en charge, diagnostic, inclusion, recherche.

QCM

1. Qu'est-ce que la santé publique ?

- A. Une discipline qui s'intéresse à la santé au niveau collectif
- B. L'ensemble des efforts organisés par la société pour améliorer, promouvoir, protéger et restaurer la santé de la population
- C. Une branche de la médecine qui ne concerne que la recherche
- D. La médecine individuelle pour traiter des patients spécifiques
- E. L'étude des maladies uniquement en milieu hospitalier

2. Quel(s) est (sont) le(s) rôle(s) du Ministère de la Santé en France ?

- A. Assurer la formation des médecins uniquement
- B. Cordonner la mise en œuvre des politiques de santé publique
- C. Définir la politique nationale de santé publique, élaborer des lois et plans
- D. Gérer le financement du système de santé
- E. Fournir directement tous les soins médicaux

3. Quelle agence est responsable de la surveillance et de la prévention de la santé publique en France ?

- A. Haute Autorité de Santé (HAS)
- B. Agence de l'Environnement et de la Santé (AES)
- C. Institut National du Cancer (INCa)
- D. Santé publique France (SPF)
- E. Agence Nationale de Sécurité du Médicament (ANSM)

4. Laquelle ou lesquelles des affirmations suivantes sont exactes concernant les grandes lois de santé publique en France ?

- A. La loi Évin de 1991 interdit la publicité en faveur du tabac et encadre strictement celle de l'alcool
- B. La loi Kouchner de 2002 consacre notamment le droit d'accès au dossier médical du patient
- C. La loi HPST (2009) a renforcé le droit des patients
- D. La loi de modernisation de notre système de santé (2016) a supprimé le numerus clausus pour l'entrée en médecine
- E. La loi « Ma Santé 2022 » a prévu de renforcer la télémédecine

Compléter

Contrairement à la médecine individuelle, la santé publique se concentre sur les et non sur les patients pris individuellement.

L' étudie la propagation d'un virus et identifie les facteurs de risque.

Les sociales permettent de comprendre les comportements et les inégalités.

La réduction des de santé vise à garantir un accès équitable aux soins.

Associer chaque discipline ou acteur à son rôle principal

- | | | |
|----------------------------------|--------------------------|---|
| A. Épidémiologie | <input type="checkbox"/> | 1. Analyse des comportements et des inégalités |
| B. Biostatistiques | <input type="checkbox"/> | 2. Organisation de l'offre de soins et ressources |
| C. Sciences sociales | <input type="checkbox"/> | 3. Étude de la propagation des maladies |
| D. Économie de la santé | <input type="checkbox"/> | 4. Évaluation des coûts et de l'efficience des politiques |
| E. Gestion des systèmes de santé | <input type="checkbox"/> | 5. Modélisation de l'évolution des pandémies |

Déterminants de la santé

1 | Les différents déterminants de santé

Les déterminants de santé sont les **facteurs personnels, sociaux, économiques et environnementaux** qui influencent l'état de santé des individus ou des populations. Ils n'agissent pas isolément: c'est la **combinaison de leurs effets qui influe sur l'état de santé**. Ils peuvent permettre d'expliquer les inégalités de santé et d'orienter les politiques de prévention.

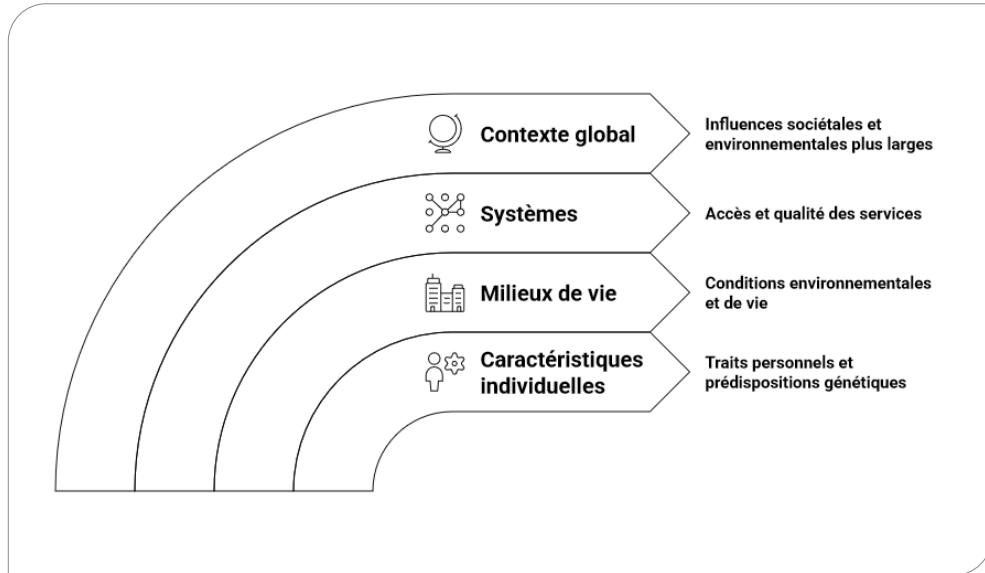


Figure 2: Déterminants de santé

1.1 Caractéristiques individuelles

Les déterminants liés aux caractéristiques individuelles regroupent les facteurs biologiques, génétiques et démographiques tels que l'âge, le sexe, l'hérédité ou encore les prédispositions médicales. Ils influencent directement la vulnérabilité ou la protection face à certaines maladies et interagissent avec les comportements et l'environnement :

- Âge et sexe: ex.: maladies cardiovasculaires, cancer du sein chez la femme;
- Génétique: prédispositions héréditaires: ex.: cancer, diabète;
- Facteurs physiopathologiques: ex.: hormones; métabolisme;
- Éducation: Un faible niveau d'éducation est lié à un moindre accès à l'information sur la santé et à des comportements moins favorables à la santé;
- Socio-économiques: L'emploi et le revenu sont liés à l'accès aux soins et au bien-être;
- Habitudes de vie et comportement: ex.: alimentation, activité physique, tabac, alcool...

1.2 Milieux de vie

Les déterminants liés aux milieux de vie correspondent aux conditions sociales, économiques et environnementales dans lesquelles les individus évoluent (logement, travail, école, quartier, accès aux soins). Ils influencent fortement la qualité de vie, les comportements de santé et les inégalités sociales de santé :

- Logement : la qualité de l'habitat, la sécurité et l'accès aux services jouent un rôle sur la santé physique et mentale ;
- Conditions de travail : le stress, la pénibilité et l'exposition à des risques au travail peuvent entraîner des accidents et maladies professionnelles ;
- Pollution : exposition à des substances nocives dans l'air, l'eau ou le sol (ex. : pollution de l'air et maladies respiratoires) ;
- Urbanisation : l'aménagement urbain (espaces verts, infrastructures) influence l'activité physique et le bien-être.

1.3 Les systèmes

Les déterminants liés au système renvoient à l'organisation, l'accessibilité et la qualité des services de santé et de protection sociale, qui conditionnent la prévention, le dépistage et la prise en charge des maladies.

- Éducation : accès et qualité de l'enseignement ;
- Santé : Qualité, accessibilité, continuité des services (publics, privés) ;
- Aménagement du territoire : Habitat, infrastructures (routes, espaces publics) influençant la qualité de vie.

1.4 Contexte global

Les déterminants liés au contexte global regroupent les facteurs macro-sociaux, économiques, politiques et environnementaux qui influencent la santé des populations à grande échelle :

- Politique et législatif : Influence des politiques publiques et des lois sur la santé ;
- Macro-Économie : Croissance économique, mondialisation, et leurs effets sur le niveau de vie ;
- Démographie : Caractéristiques et dynamiques des populations (ex. : vieillissement, migrations) ;
- Environnement : Impact de la dégradation des écosystèmes (pollution, agents pathogènes).

2 | Impacts des déterminants de santé

2.1 Définition de la mortalité prématuée

La mortalité prématuée correspond aux décès qui interviennent chez des personnes âgées de moins de 65 ans. Parmi ces décès, certains peuvent être considérés comme évitables car liées à des comportements à risque et/ou à des défauts de prise en charge.

Les causes de **mortalité évitable par prévention primaire**: tabac, alcool, suicide, accidents et obésité.

Les causes de **mortalité évitable par traitement (prévention secondaire)**: les premières causes de mortalité évitable grâce à des traitements sont le cancer colorectal, la cardiopathie ischémique, le cancer du sein, les accidents vasculaires cérébraux et la pneumonie.

Environ 20 % des décès sont prématués (< 65 ans) et environ la moitié de ces décès prématués sont évitables dont 2/3 par la prévention primaire et 1/3 par la prévention secondaire.

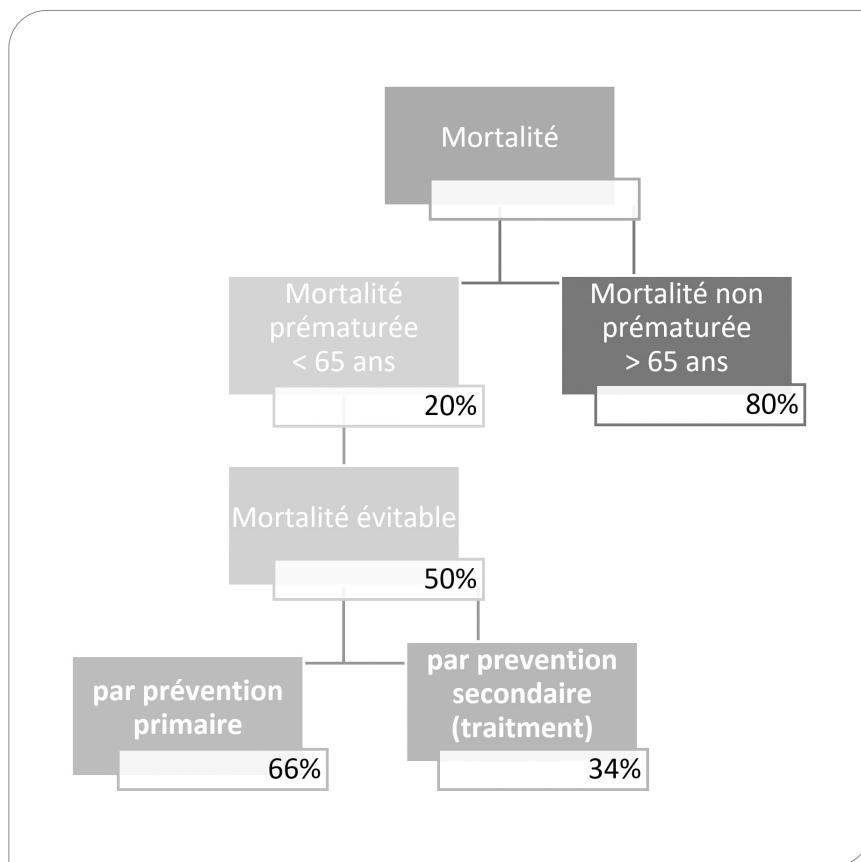


Figure 3: Mortalité prématuée et évitable

2.2 Lien entre déterminants de santé et mortalité prématuée évitables

Les déterminants évitables de la santé sont les facteurs sur lesquels il est **possible d'agir pour améliorer ou préserver la santé** d'un individu ou d'une population. Ils s'opposent aux déterminants non modifiables, comme l'âge ou les prédispositions génétiques.

Les principaux déterminants évitables sont les comportements individuels (tabagisme, alimentation déséquilibrée, consommation excessive d'alcool, sédentarité), les conditions de vie (logement, éducation, emploi, revenu) ainsi que l'environnement physique et social (pollution, accès aux soins, inégalités sociales). Par exemple, le tabac et l'alcool sont parmi les premiers facteurs de risque de cancer, de maladies cardiovasculaires et de troubles mentaux, mais ils sont évitables par la prévention et l'accompagnement. L'alimentation équilibrée, l'activité physique et la réduction du stress sont des facteurs protecteurs de ces mêmes pathologies.

Tableau: Déterminants de santé et mortalité prématuée évitable

Déterminant de santé	Lien avec la mortalité prématuée évitable	Exemples
Facteurs individuels	Comportements à risque	Tabagisme, alcool, alimentation déséquilibrée, sédentarité
Facteurs sociaux et économiques	Inégalités sociales de santé	Précarité, faible niveau d'éducation, chômage
Environnement physique	Exposition à des milieux nocifs ou à risques	Pollution de l'air, habitat insalubre, manque d'accès aux espaces verts
Accès aux soins	Inégalités d'accès et de recours	Déserts médicaux, renoncement aux soins, retards de diagnostic
Conditions de travail	Risques professionnels liés à des métiers pénibles ou dangereux	Exposition à l'amiante, accidents de travail, stress chronique
Facteurs psychosociaux	Stress, isolement	Risque accru de suicide, maladies cardiovasculaires
Politiques publiques et prévention	Efficacité des politiques	Programmes de vaccination, dépistages organisés, régulation du tabac