

# La territorialisation et le rôle des collectivités territoriales dans les politiques de santé

Patrick Hassenteufel

université  
PARIS-SACLAY

Sciences Po  
Saint-Germain  
en-Laye

# Introduction

- **Objectif** : clarifier la notion de territorialisation au regard d'autres notions (décentralisation, déconcentration...)
- 1) La territorialisation comme phase actuelle correspondant à un nouveau rôle des collectivités territoriales en santé** (mise en perspective historique : en 5 phases)
- 2) La territorialisation comme cadre d'analyse et de compréhension des politiques de santé actuelles**
- 3) Pourquoi la territorialisation ?**

# 1. Mise en perspective historique

- 1. La santé, une affaire municipale (1789-1914) :**  
bienfaisance (puis assistance), hôpitaux, santé publique
- 2. La nationalisation des politiques de santé (1914-1982)**  
Ministère, hôpitaux, Sécurité sociale
- 3. La décentralisation sans la santé (années 1980)** mais une capacité d'intervention accrue en santé publique  
(politiques communales : Sida, toxicomanie, exclusion...)
- 4. La régionalisation-déconcentration de la santé (années 1990-2000) :** ARH-ARH (mais aussi SROS, URML-URPS)
- 5. La territorialisation (à partir des années 2010) :** mise en place d'instruments d'organisation territoriale impliquant les CT : CLS, CPTS + loi 3 DS

## 2. Le cadre d'analyse de la territorialisation

- **La construction territoriale des problèmes** (cadrage spatialisé des enjeux) **et des politiques** (qui se distingue de la mise en œuvre territorialisée de politiques nationales)
- **Une logique *bottom-up*** : favorisée par des instruments de coopération souples (non contraignants), permettant de construire des territoires de santé (logique populationnelle), et le recours à l'expérimentation
- **Une réorientation des politiques territoriales de l'État** : différenciation territoriale (« à la carte ») et « État facilitateur » après le « gouvernement à distance ». Moindre place des enjeux institutionnels et valorisation de la proximité (retour du binôme communes/département face au binôme intercommunalités/région)

### 3. Pourquoi la territorialisation en santé ?

- Une **intervention croissante des collectivités territoriales en santé** (depuis la décentralisation) et rapprochement santé/social (politiques départementales de l'autonomie)
- Renforcée par la **mise à l'agenda des « déserts médicaux »** : intervention dans l'organisation des soins primaires
- Et la **crise COVID 19** (rôle des CT et nouvelles coopération professionnelles) : Ségur de la santé et loi 3 DS
- De manière plus générale la **crise des « gilets jaunes »** a contribué à réorienter les politiques territoriales de l'État (accommodements territoriaux et « cohésion territoriale » : ANCT)

**Merci pour votre attention !**