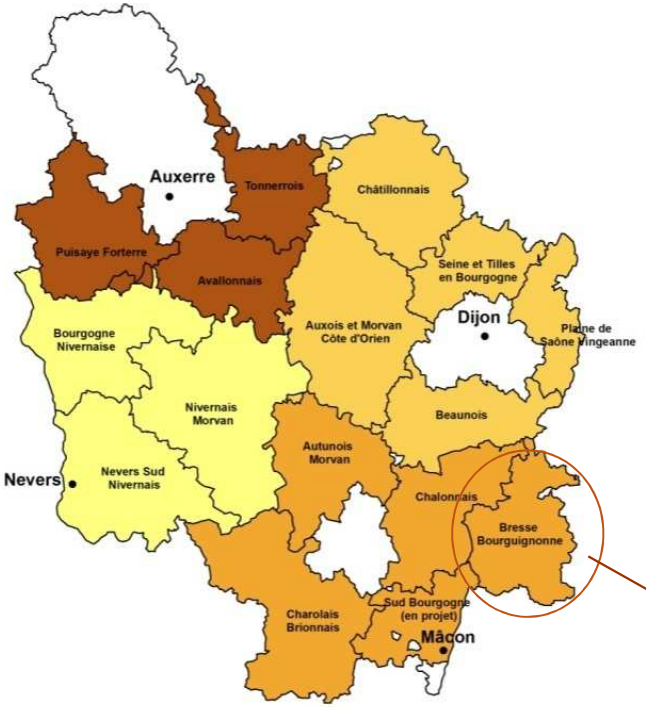


Éléments pour un projet territorial de santé

Pays Bresse bourguignonne

2011

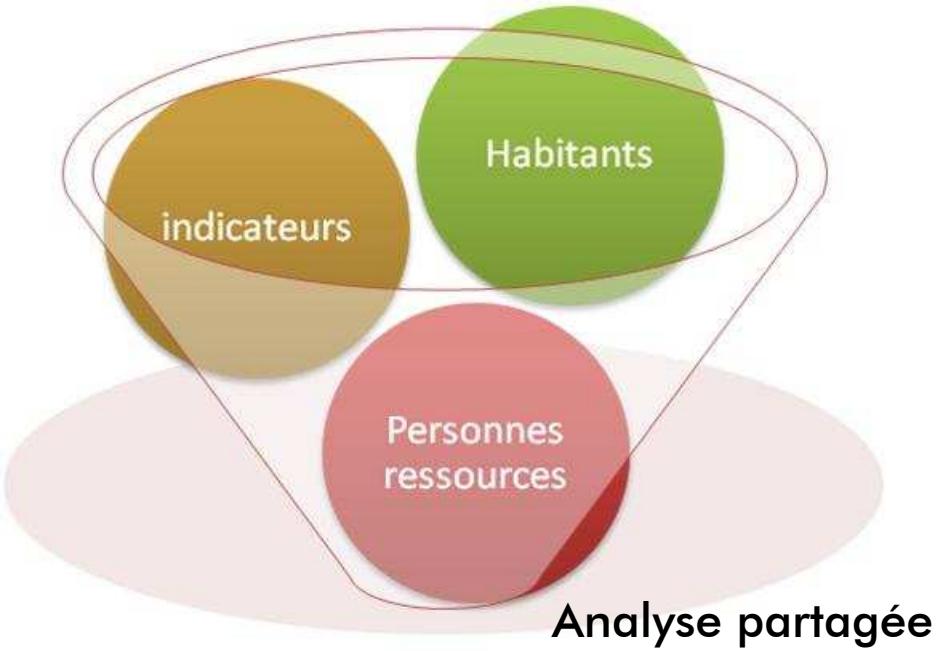
ORS BOURGOGNE

Éléments pour un projet territorial de santé

Une synthèse d'indicateurs

À confronter,
Nuancer

Avec les regards croisés des acteurs



Analyse partagée avec les acteurs

États des lieux

… Diagnostics et priorités d'action

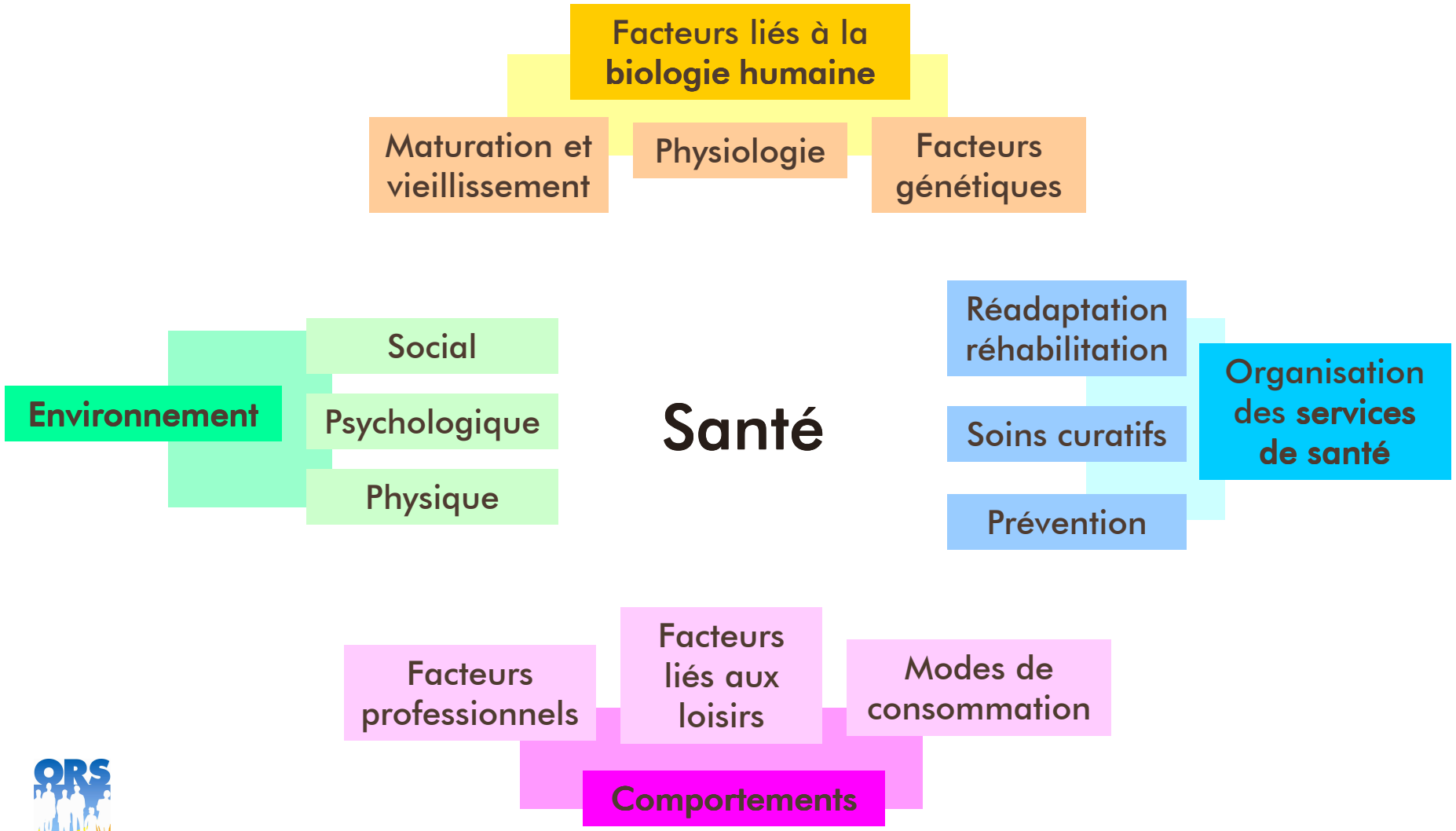
Quelle santé ?

« …**ressource** qui permet à un individu ou à un groupe, d'une part de réaliser ses ambitions et satisfaire ses besoins, d'autre part, **d'évoluer avec le milieu ou s'adapter** à celui-ci » *(OMS - 1986)*

« …**capacité** physique, psychique et sociale d'une personne **d'agir dans son milieu** et d'accomplir les rôles qu'elle entend assumer… » *(1991)*

ORS BOURGOGNE

Un concept élargi



Déterminants environnementaux géographiques, démographiques et socioéconomiques

Caractéristiques géo-démographiques

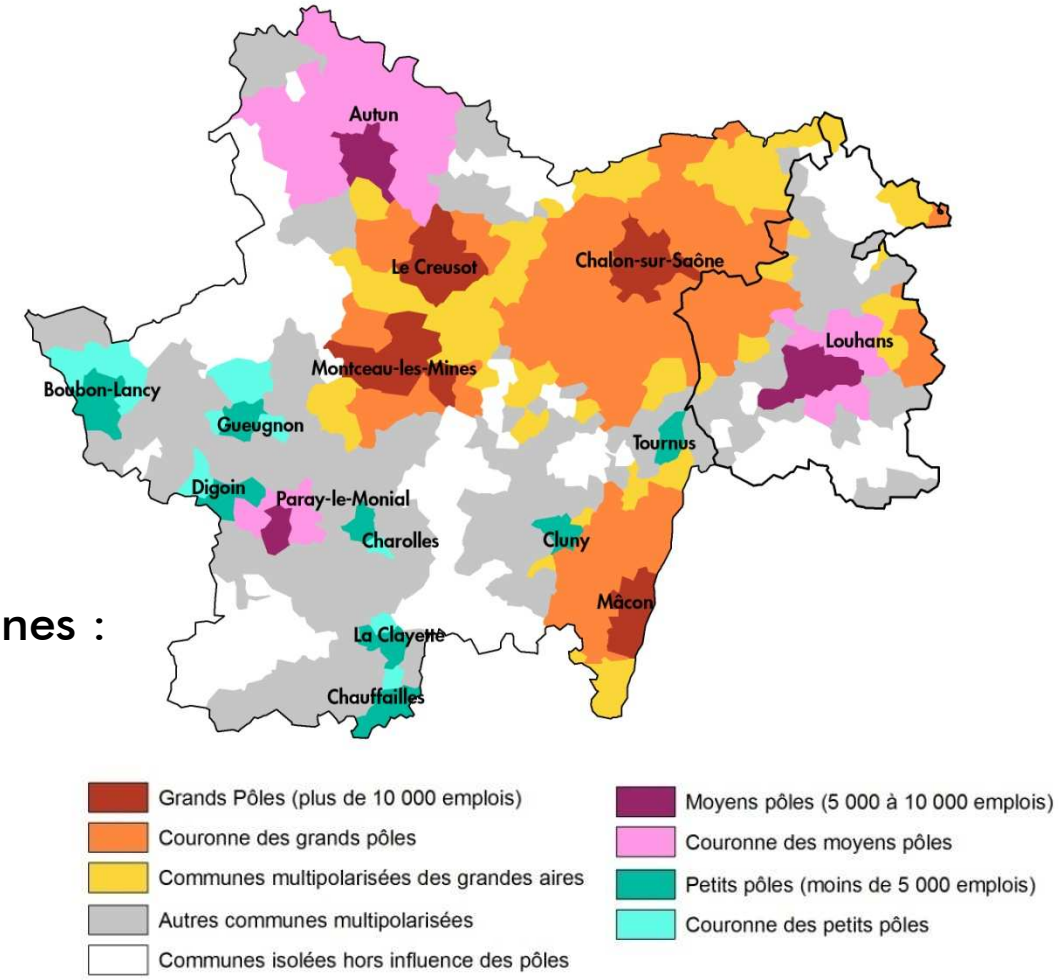
Espaces urbains et ruraux en Saône-et-Loire - Organisation territoriale de l'emploi

63 000 habitants
Densité : 44 hab. /km²
51 en B et 111 en France

87 communes
11 % pop départementale

1 "moyen pôle " : **Louhans**

Entouré par 2 grandes aires urbaines :
- **Chalon-sur-Saône à l'Ouest**
- **Lons-le -Saunier à l'Est**



Source : Insee

Caractéristiques démographiques

Constats et projections positives de l'Insee

- **Population ↗ à l'inverse de la Saône-et-Loire et + qu'en moyenne en Bourgogne** = retournement de tendance depuis 1999 grâce à un solde migratoire favorable
- Presque toutes les communes gagnent des habitants
- À l'Ouest et l'Est du territoire : les + fortes croissances démographiques

- Le territoire perd des jeunes (15-24 ans), mais **gagne des actifs** travaillant en dehors du territoire **et des retraités**

→ Projections positives, toujours grâce à l'attractivité de la zone

Le vieillissement déjà marqué s'accentuera, au grand âge en particulier

Caractéristiques sociodémographiques

- 13 % pop. **vit seule** (< SL, BRG, Fr), mais près ½ des +75 ans (≃)
- **Ouvriers ++ Revenus <** S & L et Brg,
  % ménages fiscaux non imposés > Brg, Fr, Revenu imposable moyen < BRG, Fr, surtout au nord du Pays
  Mais % **minima**, **agriculteurs & artisans +**, Cadres & Prof interm. -
- **sociaux <** moyenne Brg, Fr
- % **chômage** et chômage longue durée **<** SL et Brg
- 13 % des 20-29 ans sortis du système scolaire **peu / pas diplômés** ≃ Brg et Fr

Cadre de vie

☺ Un environnement naturel et architectural de qualité

😐 Bonne qualité des eaux de distribution en 2006, *mais pbs ponctuels / pesticides en 2010 à l'est du territoire*
Prévention vis-à-vis des pesticides pour les agriculteurs : axe de travail à poursuivre pour les services de la MSA

😐 Une protection des inondations perfectible avec des pratiques agricoles adaptées

☹ Des marges de progrès : / habitat indigne, économies d'énergie, modes de transport collectifs, mutualisés

BESOINS DE PRÉVENTION & SOINS

Mortalité
Morbidité

Mortalité

765 décès par an dans le Pays

dont :

- 235 par **maladies cardiovasculaires**
- 200 par **cancers**
- Près de 70 par **traumatismes**…

(suicides, chutes, accidents de la route)

Mortalité masculine > la moyenne France

Taux standardisés pour 10 000

Mortalité générale	HOMMES		FEMMES	
	Nb / an	TSM	Nb / an	TSM
Bresse Bourguignonne	413	*118,2*	352	*66,9*
Saône-et-Loire	3 065	*114,7*	2 885	*64,9 **
Bourgogne	8 873	*117,7 **	8 351	*66,8*
France		*113,6*		*66,4*

Sources : Inserm CépiDC (2000-2007), Insee

Mortalité prématurée

120 décès avant l'âge de 65 ans (21% H et 9% F)

Mortalité masculine > la moyenne France

Source : Inserm CépiDC (2006-2008)

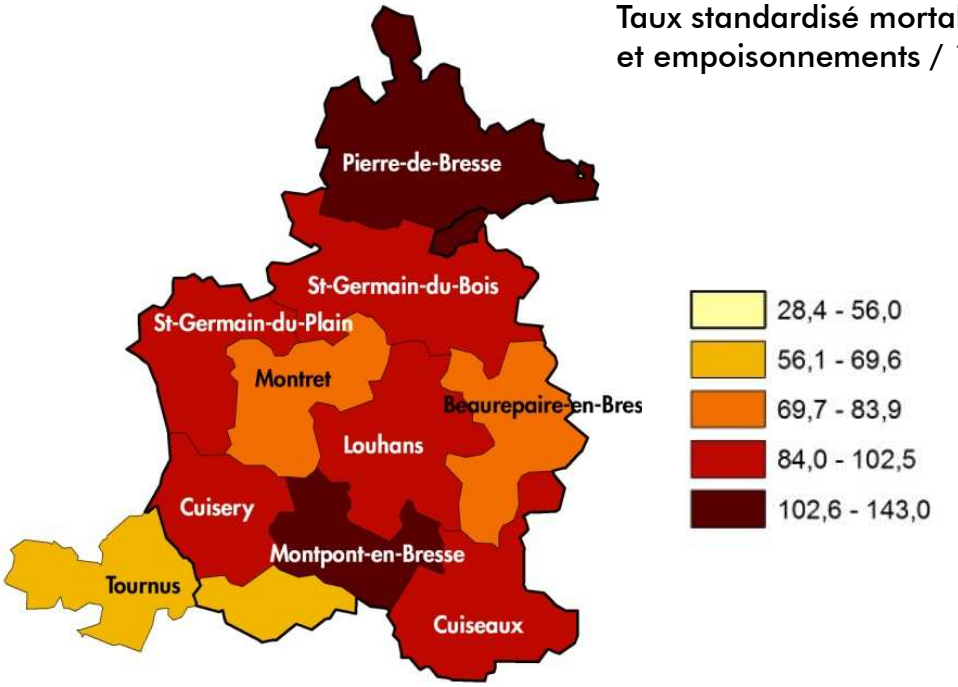
Prévenir, détecter plus précocement

Mortalité par causes traumatiques et empoisonnements

Accidents circulation, suicides, chutes accidentelles…

Près de 70 décès chaque année

Mortalité > la moyenne France



Taux standardisé mortalité traumatique et empoisonnements / 100 000

- 28,4 - 56,0
- 56,1 - 69,6
- 69,7 - 83,9
- 84,0 - 102,5
- 102,6 - 143,0

Sources : Inserm CépiDC (2001-2007), Insee

≈ 9 décès par **accidents de transport** ↳ ≈ 70 blessés graves

21 **suicides** ↳ ≈ 210 tentatives de suicide

30 décès / **accidents de la vie courante** ↳ dépendance

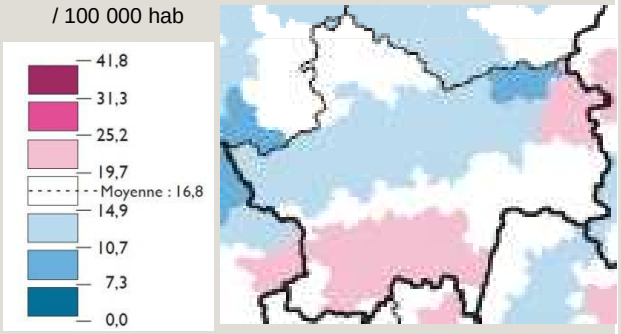
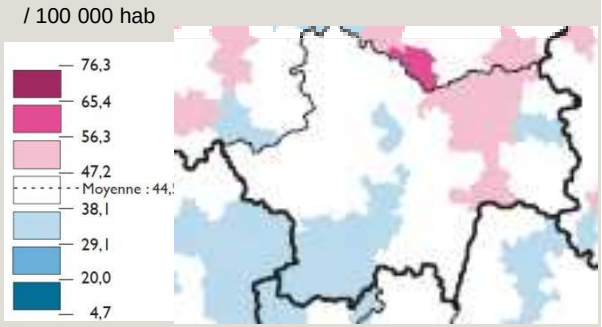
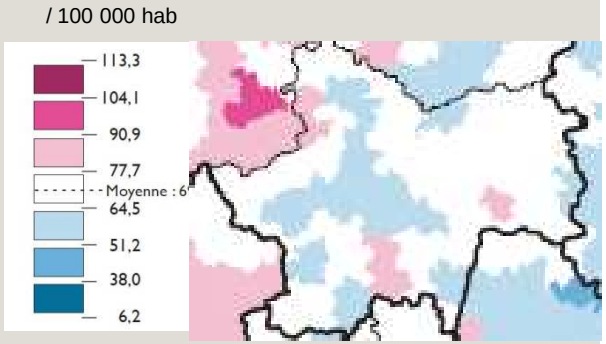
✋ **Prévenir, prise en charge immédiate et suites**

Mortalité liée aux addictions - Tabac

! Délai d'apparition long / consommation

≈ 115 **décès chaque année**…

TSM un peu > la moyenne France, mais non statistiquement significatif

BPCO	Cancer du poumon	Cardiopathie ischémique
		

Sources : Inserm CépiDC 2001-2007, Insee RP 06

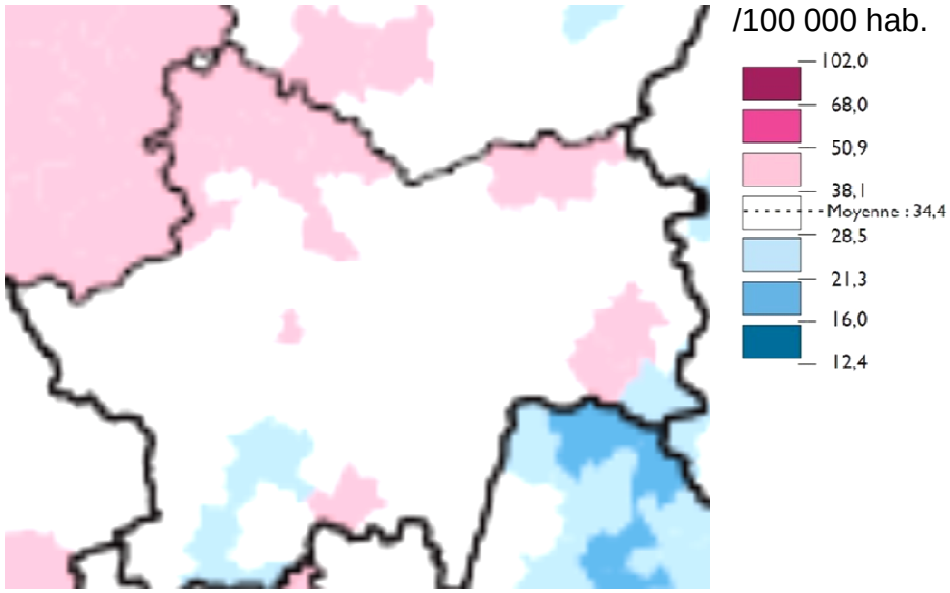
Mortalité liée aux addictions - Alcool

Cancers des voies aéro-digestives supérieures, cirrhose et psychose alcooliques

! Délai d'apparition long / consommation

Près de 30 décès chaque année…

Taux standardisés de mortalité directement liée à l'alcool (2001-2007)



Sources : Inserm CépiDC (2001-2007), Insee

Mortalité masculine > moyenne France, mais non statistiquement significatif

+ une partie des morts violentes

Morbidité

↗↗ Maladies chroniques

1 540 nouvelles admissions en ALD / an

- Cancers
- Maladies cardiovasculaires
- Diabète
- Affections neurologiques
- Affections psychiatriques
- IRC
- Maladies ostéo-articulaires

✋ **Améliorer la qualité de vie**

Affections de Longue Durée

Cause	Effectif	%
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	388	25%
Diabète de type 1 et diabète de type 2	265	17%
Hypertension artérielle sévère	130	8%
Insuffisance cardiaque grave, troubles du rythme graves, cardiopathies valvulaires graves, cardiopathies congénitales graves	179	12%
Maladie coronaire	123	8%
Affections psychiatriques de longue durée	83	5%
Maladie d'Alzheimer et autres démences	75	5%
Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques	68	4%
Accident vasculaire cérébral invalidant	50	3%
Autres motifs	181	12%

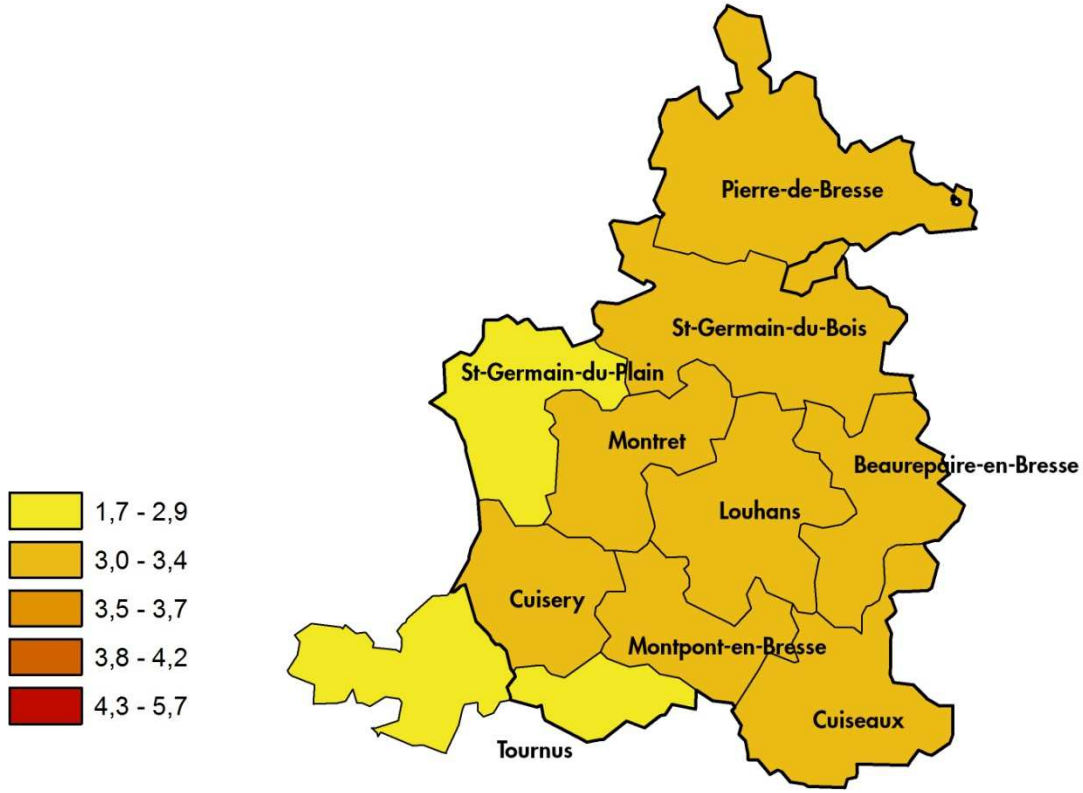
Ensemble cardiovasculaire = 32%

Sources : CNAMTS, CCMSA, RSI

Taux bruts > Bourgogne (≃ pour S&L)
Taux standardisé sur l'âge < Bourgogne (< pour S&L)

Prévalence du diabète

≃ 1 800 consommants d'antidiabétiques oraux (2007)
= 3,0 pour 100 habitants (< Bourgogne)



Sources : Cpam 2007, Insee (RP 2006)

Zoom sur les problèmes de santé des jeunes

À la naissance (660 naissances dans le Pays en 2009)

7,3% transferts hospitaliers (5,7% Saône-et-Loire)
☺ 4,4% prématurés (5,5% SL)
☹ 4,9% < 2 500 g (3,7%)

Enfants école maternelle

☹ **Troubles du langage** > ensemble SL
😐 *Déficits sensoriels < et psychomoteurs ≃ ensemble SL*

Autres problèmes de santé des jeunes

Maladies respiratoires, digestives, accidents ; 1ers motifs d'hospitalisation des < 15 ans
Troubles neurologiques et psychiques, 1ers motifs d'ALD

Mal-être et défaut de soins pour les jeunes «en insertion»

ORS BOURGOGNE

Zoom sur les problèmes de santé des PA

Maladies cardio-vasculaires
Cancers
Maladies respiratoires

} Causes décès, d'hospitalisations, motifs d'ALD

Chutes et lésions traumatiques — Causes de décès, d'hospitalisations,

Démences, maladie d'Alzheimer — ↳ Motifs d'ALD, d'entrée en institution

Troubles psychiques — *À mieux prendre en charge*

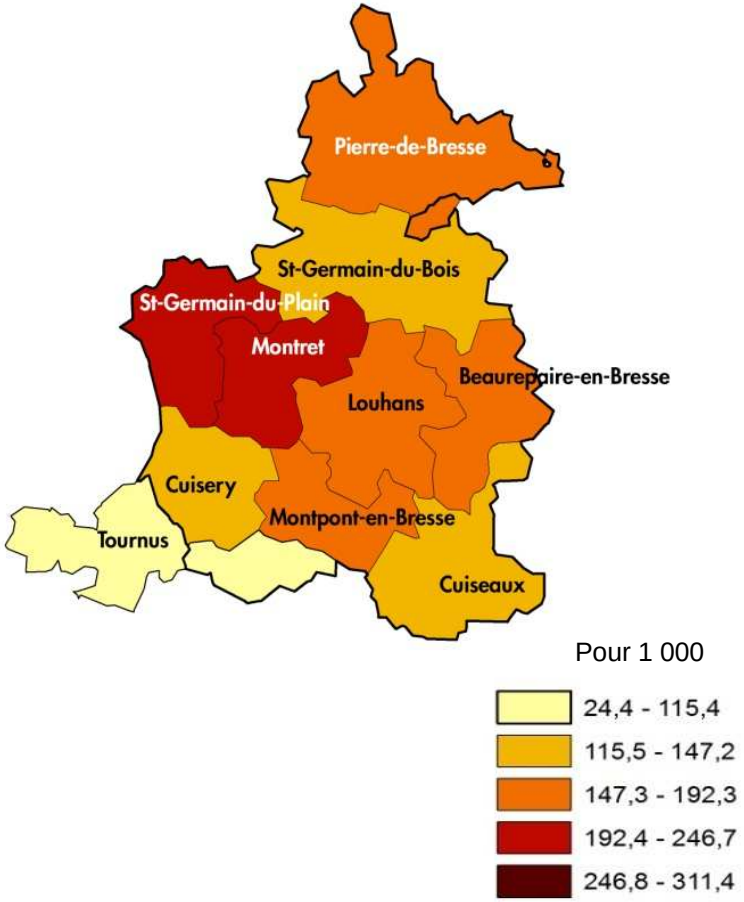
Perte d'autonomie — ↳ Motifs d'entrée en institution

1 800 habitants 75 ans et plus hospitalisés soins courte durée / an

Dépendance des personnes âgées

- Parmi les personnes âgées **vivant à domicile** dans les cantons du Pays : 1 400 bénéficiaires de l'allocation personnalisée à l'autonomie en 2009 (Conseil général S & L)

- *Estimation à partir enquête EHPA et données Drees : ≅ 800 hébergées dans établissements*



SERVICES DE SOINS & PRÉVENTION

Accessibilité et recours

Accessibilité soins de premiers recours

Densités des professionnels de santé libéraux

☹ Généralistes 6,8/ 10 000 (7,6 SL, 8,2 BRG, 8,8 F)

1/4 55 ans et +

☺ Infirmiers 8,7/ 10 000 (8,8 SL, 7,5 BRG, 9,5 F)

1/7 55 ans et +

☹ Masseurs-kiné. 2,9/ 10 000 (5,6 SL, 6,2 BRG, 7,8 F)

1/3 55 ans et +

☹ Chirurgiens dentistes 2,7/ 10 000 (4,4 SL, 4,6 BRG, 5,8 F)

1/3 55 ans et +

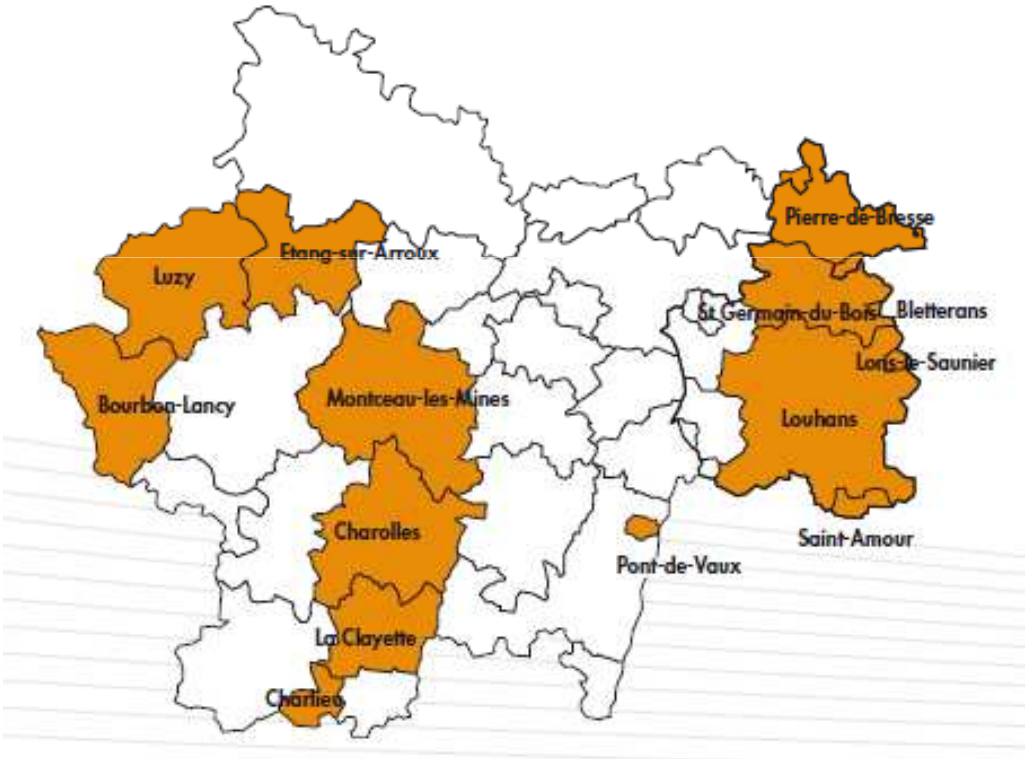
Accessibilité aux soins de premiers recours

***Pour l'ARS**, la **Bresse B. fait partie des** zones fragiles qui correspondent aux zones rurales et vieillissantes de la Bourgogne…*

- Appui aux MSP :

  en plus de celle de St Germain du Bois déjà en place
  ouvertures (Louhans, Montret, Cuiseaux, Romenay) + étude de faisabilité à Pierre de Bresse.

Zones fragiles pluriprofessionnelles



Sources : ARS Bourgogne

Accessibilité aux soins hospitaliers

Près de 17 000 séjours hospitaliers de courte durée d'habitants du Pays chaque année moyenne 2006-2008

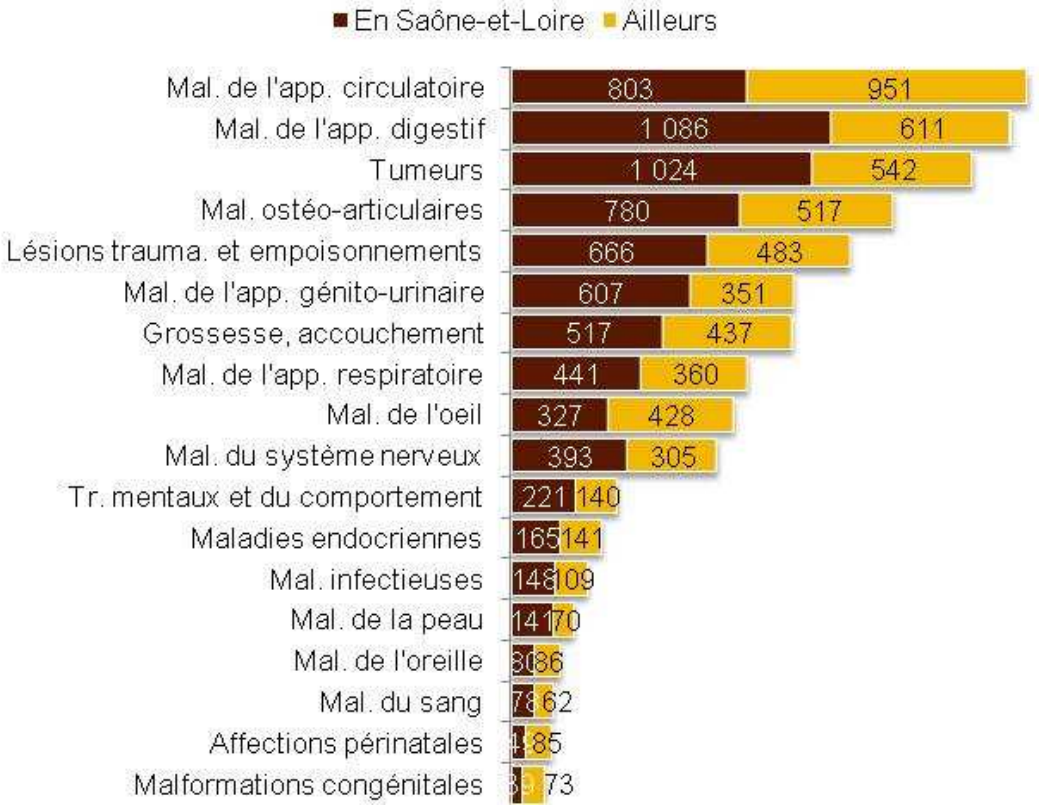
Lieu d'hospitalisation	Effectif	Répartition (%)
Saône-et-Loire	**9 383**	**55,7**
dont CH W. Morey Chalon s/Saône	*4 024*	*23,9*
Clinique Ste Marie Chalon s/Saône	*3 616*	*21,4*
Départements voisins du Pays		
Jura	**3 734**	**22,1**
dont CH de Lons-le-Saunier	*2 975*	17,6
Côte-d'Or	**1 179**	**7,0**
dont CHU de Dijon	*632*	*3,7*
Rhône	**1 040**	**6,2**
dont hospices civils de Lyon	*616*	3,7
Ain	**937**	**5,6**
dont CH Fleyriat Bourg-en-Bresse	*544*	*3,2*
Clinique Convert Bourg-en-Bresse	*379*	*2,2*
Nombre total de séjours	**16 861**	**100,0**

Sources : ATIH, PMSI

Accessibilité aux soins hospitaliers

Répartition des hospitalisés selon le motif, part d'hospitalisés en Saône-et-Loire (2005-2007)

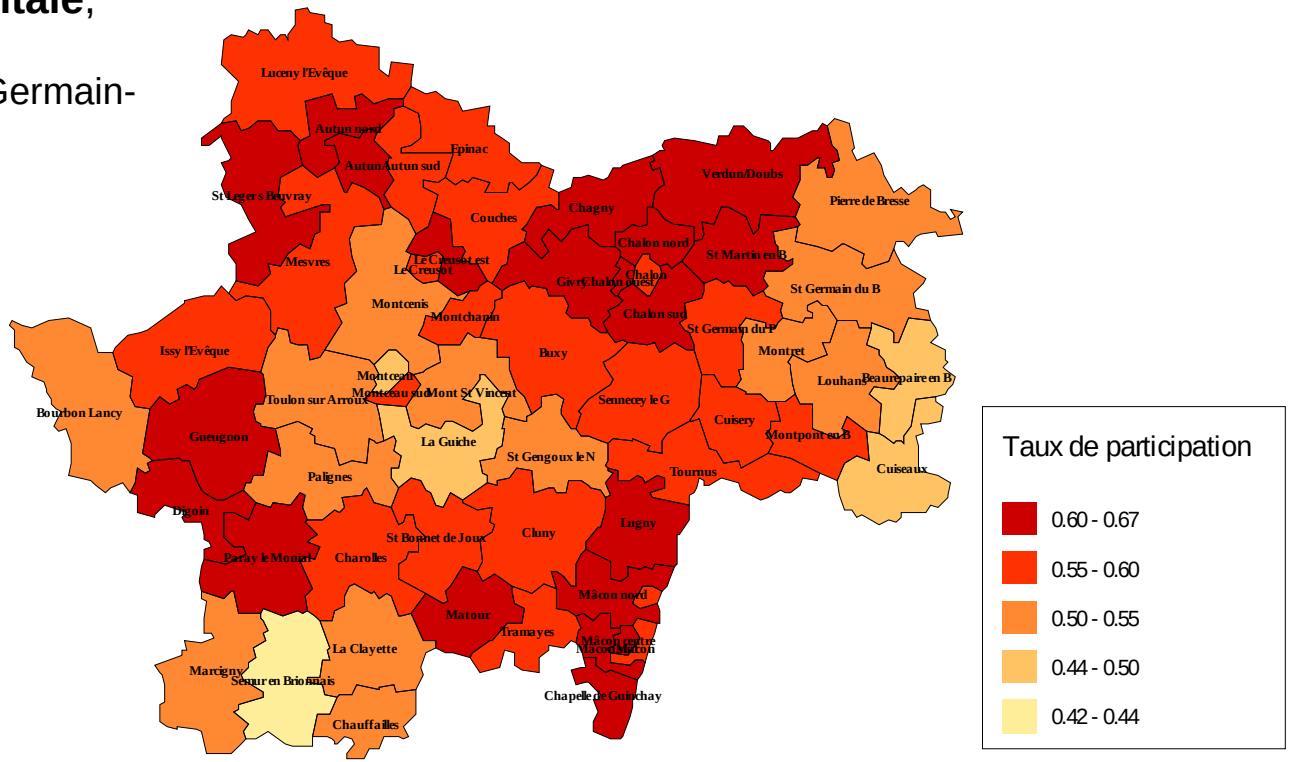
56 % des hospitalisations de courte durée en SL *(Chalon-sur-S)*



Sources : ATIH, PMSI

Recours aux dépistages organisés des cancers

Cancer du sein en 2008-09
Taux < moyenne départementale,
Surtout Beaurepaire-en-Bresse, Cuiseaux, Pierre-de-Bresse et St Germain-du-Bois (autour de 50%).



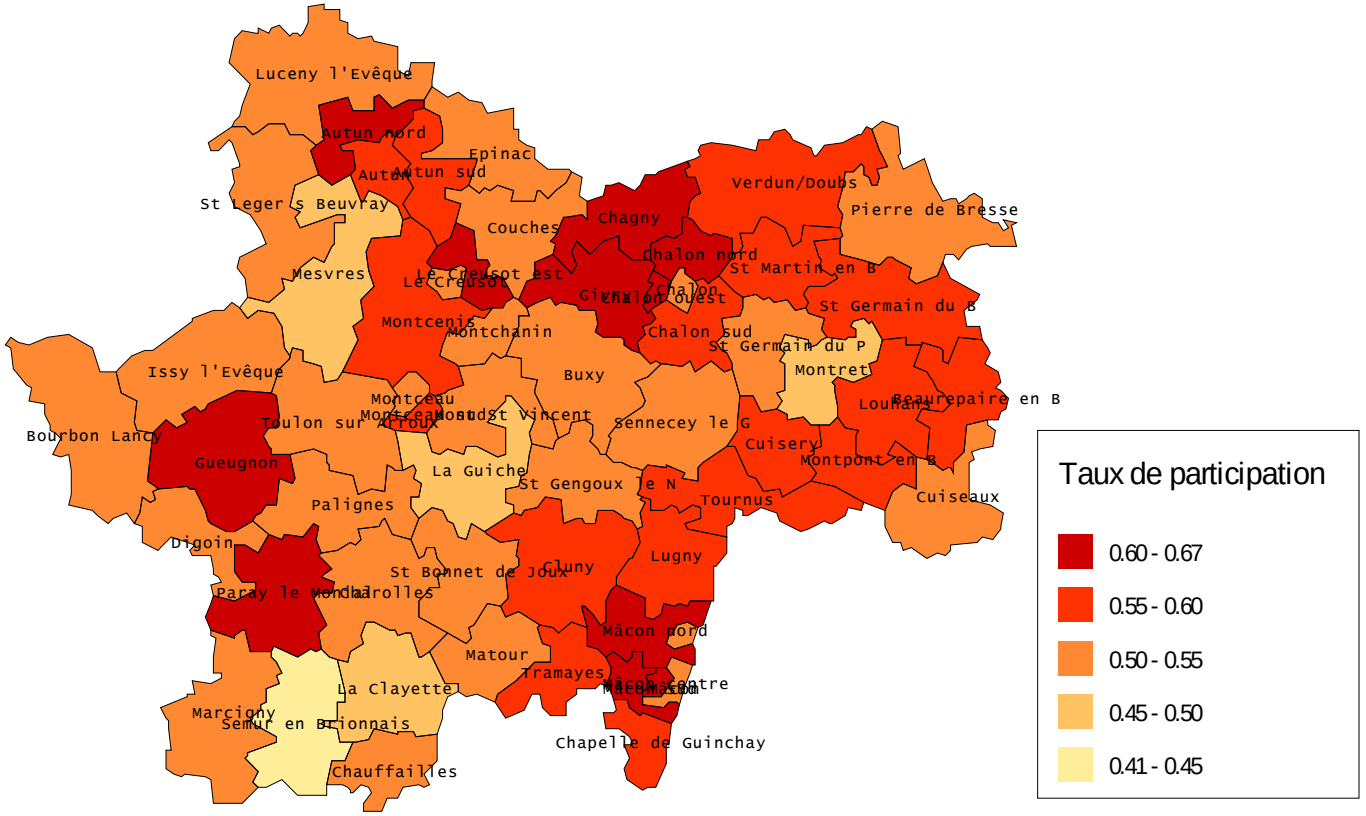
Taux S&L : 55%

Source : ADEMAS 71

Recours aux dépistages organisés des cancers

Cancer colorectal proche de la moyenne

Taux < Montret, Cuiseaux et Pierre-de-Bresse



Taux S&L : 53%

Source : ADEMAS 71

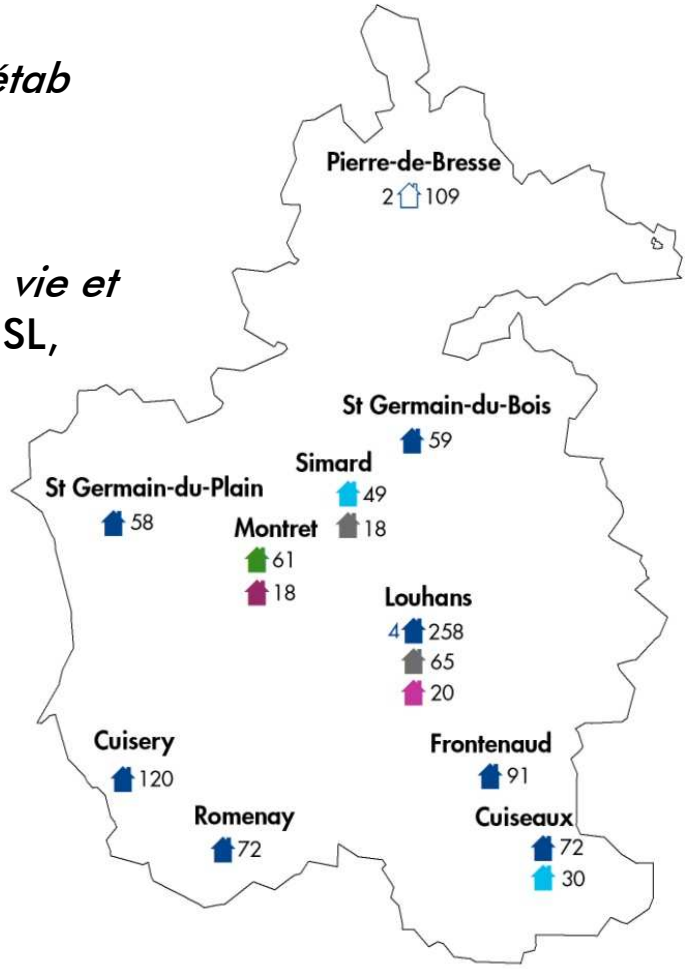
Accompagnement personnes handicapées et âgées

Personnes handicapées

☹ *1 Sessad mais pas d'établ /enfants*

☹ *Taux capacité ESAT < moyenne SL, BRG, F*

☹ *Taux accueil foyers de vie et médicalisés* < moyenne SL, BRG, *F*



Personnes âgées

☹ *1 Ssiad, taux équipement < moyenne SL, BRG, F*

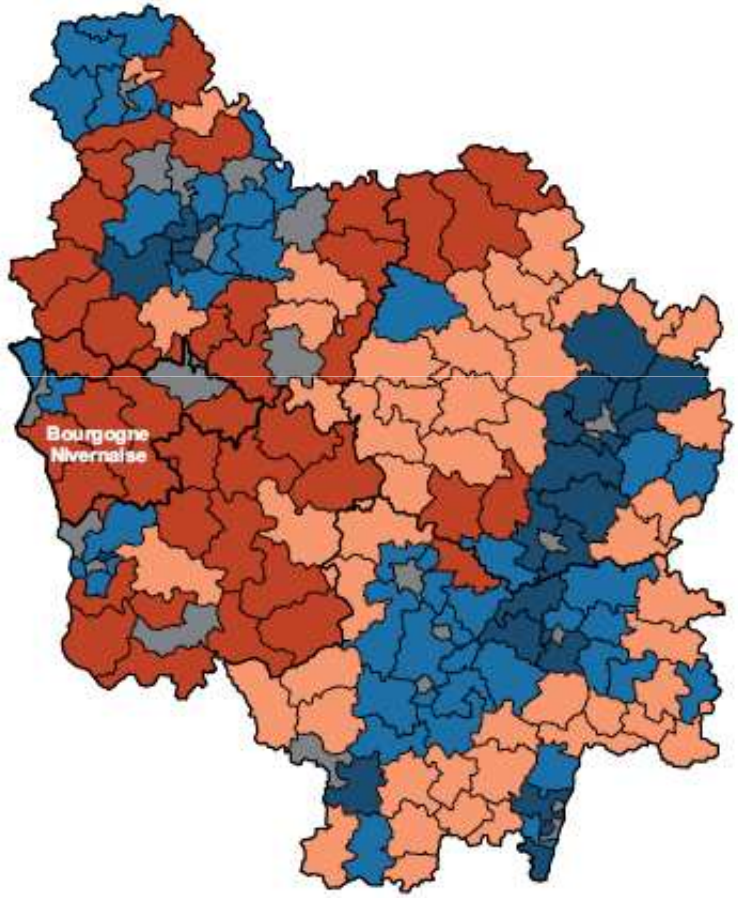
☹ Taux équipement EHPA <moyenne SL, régionale, France

☺ *1 Coordination gérontologique de la Bresse B. (15 000 hab.)*

Source : Finess

Approche synthétique

Profils socio-sanitaires des cantons de Bourgogne



- Ruraux, vieillis ++, précarité +, accès offre soins - -, surmortalité générale, prématurée
- Ruraux, vieillis +, foyers non imposés +, accès offre soins -, surmortalité causes traumatiques
- Villes et cantons peuplés, précarité ++, accès offre soins +, surmortalité prématurée
- Situations sociales plutôt favorisées, familles +, accès soins hospitaliers + mais libérale -, sous-mortalité générale, prématurée
- Socialement les + favorisés, accès offre +, recours +, sous-mortalité générale, prématurée & diverses causes

Toutes les caractéristiques de chaque classe peuvent ne pas se retrouver pour tel ou tel canton en faisant partie : c'est une « tonalité » générale.

Sources : Fnors. Inégalités socio-sanitaires en France. De la région au canton. Masson 2010 ; ORS Bourgogne. Atlas Social Santé en Bourgogne, 2011.

ORS BOURGOGNE

CONCLUSION - PERSPECTIVES

Pluralité des déterminants de santé

Des ressources à optimiser

- Diminuer la mortalité prématurée "évitable", les comportements à risques
- Attirer/maintenir les professionnels de santé sur le territoire et/ou faciliter l'accès aux services pour prendre soins + précocement
- Soutien à l'autonomie des personnes âgées, développer aide aux personnes handicapées

Des éléments de réflexion à partager, compléter, actualisé … avec les acteurs du territoire

Priorisation, programmation ➔ un projet local de santé

ORS BOURGOGNE

Vous pourrez télécharger le document complet et le diaporama

www.ors-bourgogne.org

Observatoire régional de la santé de Bourgogne
Parc de Mirande
14 H rue Pierre de Coubertin
21000 DIJON

☎ 03 80 65 08 10 Fax 03 80 65 08 18

Ors.Brg@wanadoo.fr Site : ors-bourgogne.org