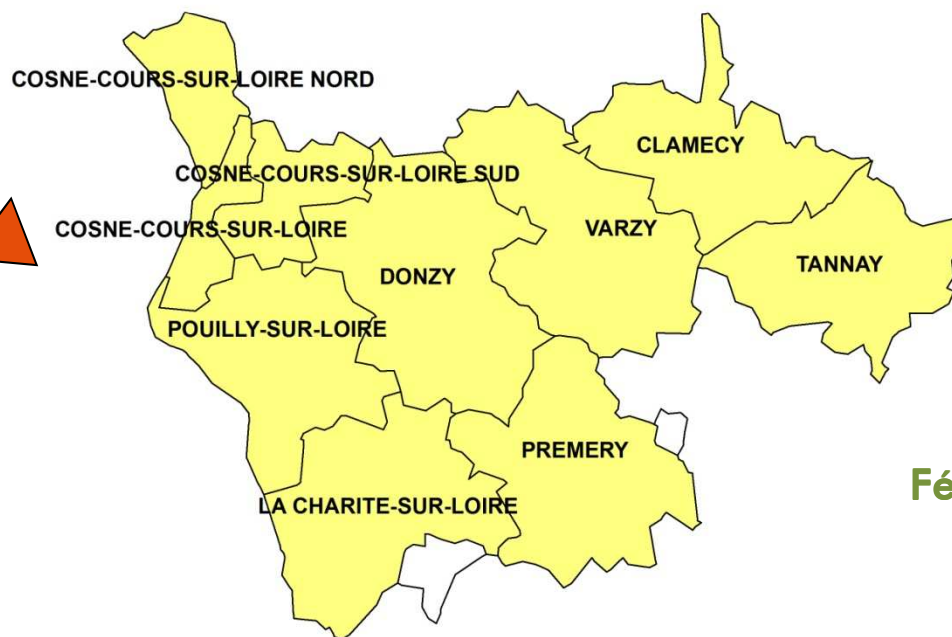
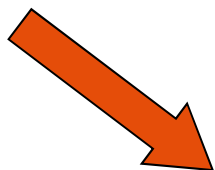
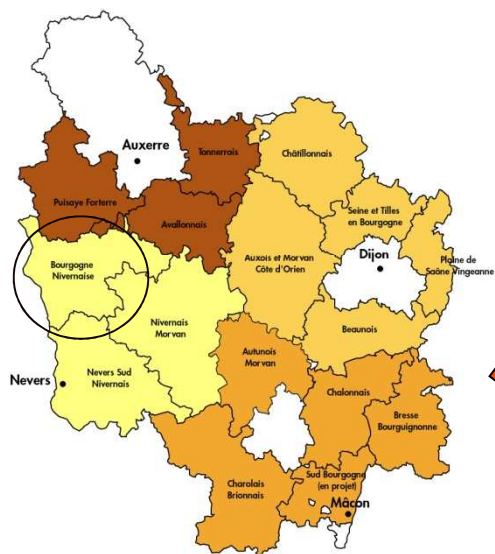


Éléments pour un projet territorial de santé Pays Bourgogne nivernaise



Février 2011

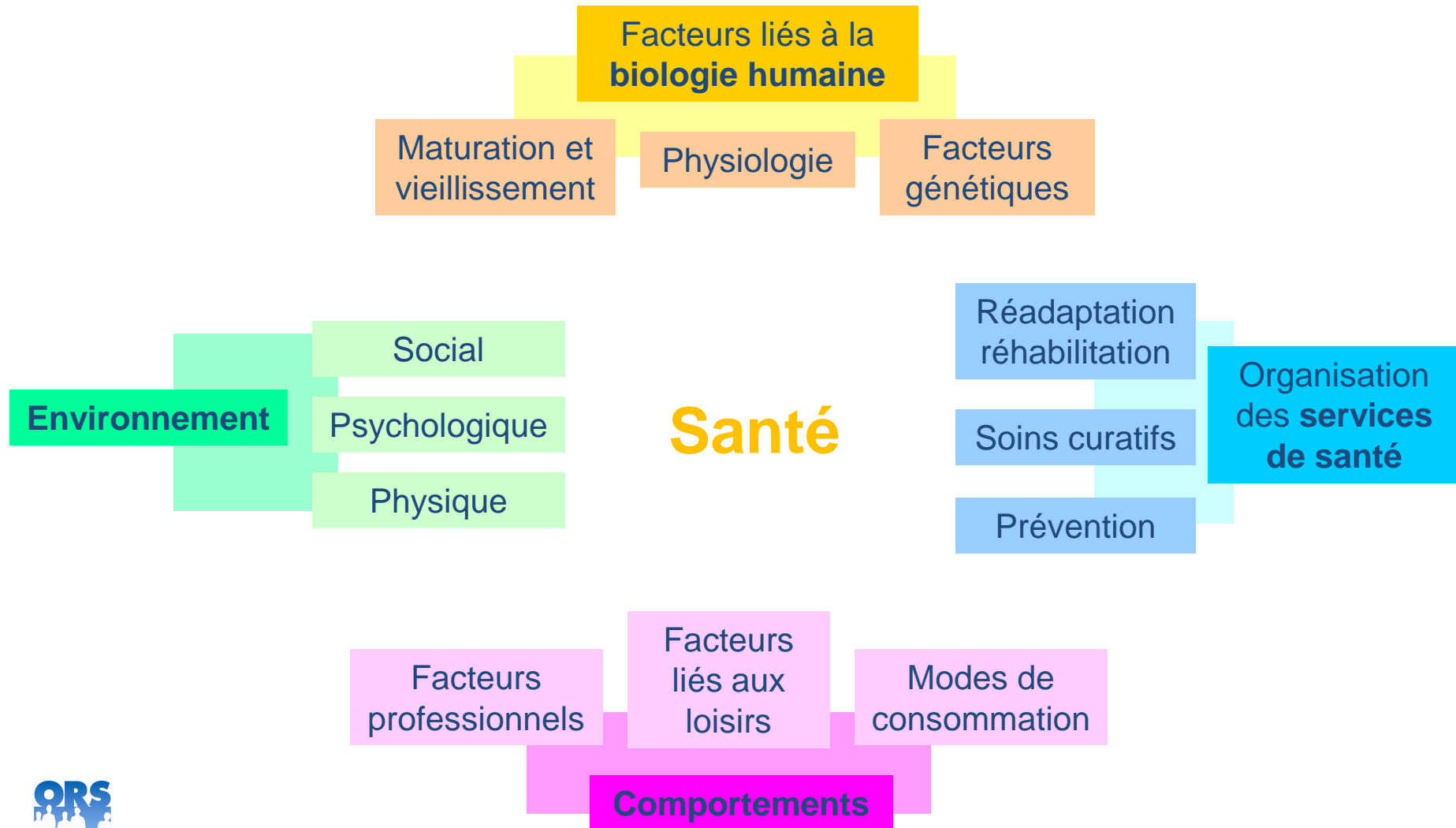
Projet santé : quelle santé ?

La 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*)

La santé : un concept élargi



Inégalités sociales de santé

PROBLÈMES DE SANTÉ

Mortalité

Morbidité

PROBLÈMES D'ACCÈS AUX SOINS, D'UTILISATION

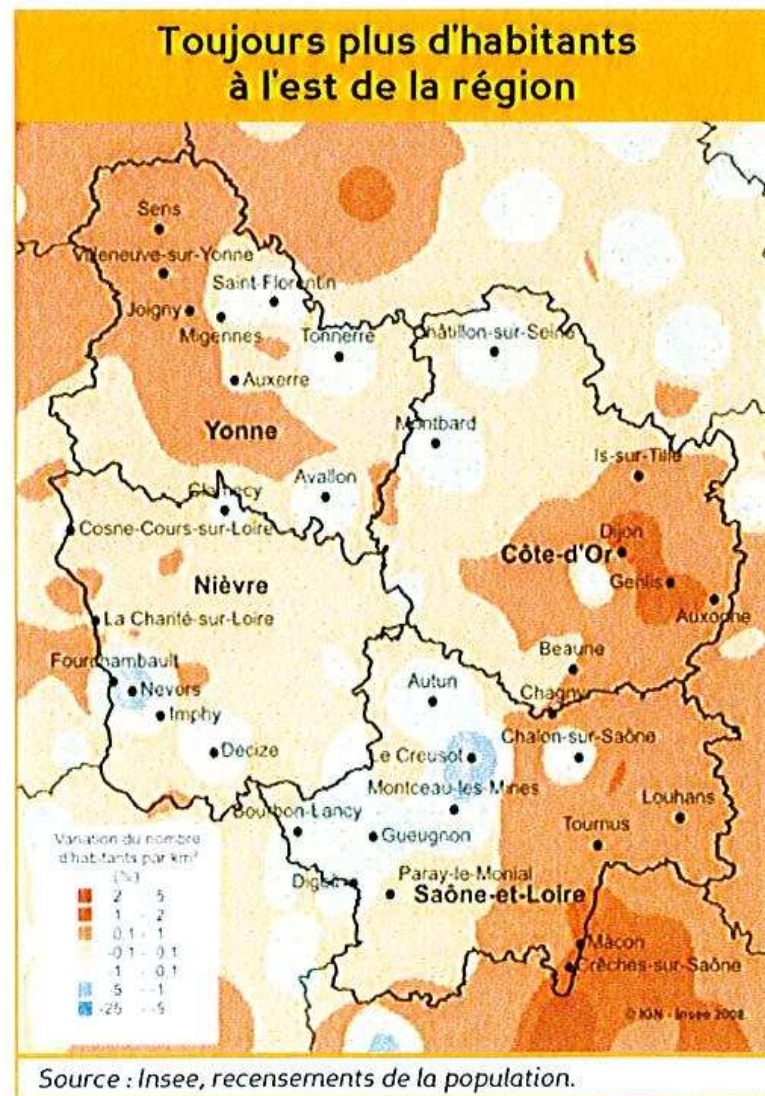
Freins financiers,
géographiques,
socioculturels

Corrélations : niveaux de revenu, instruction, CPS, inactivité professionnelle, chômage, localisation en ZUS, liens sociaux et leurs ruptures...

Déterminants environnementaux géographiques, démographiques et socioéconomiques

Caractéristiques géo-démographiques

Le Pays dans une région vaste, peu peuplée, avec une population qui continue de se concentrer sur certaines zones : en 2030, 38% de la population dans les zones de Dijon et Sens-Auxerre

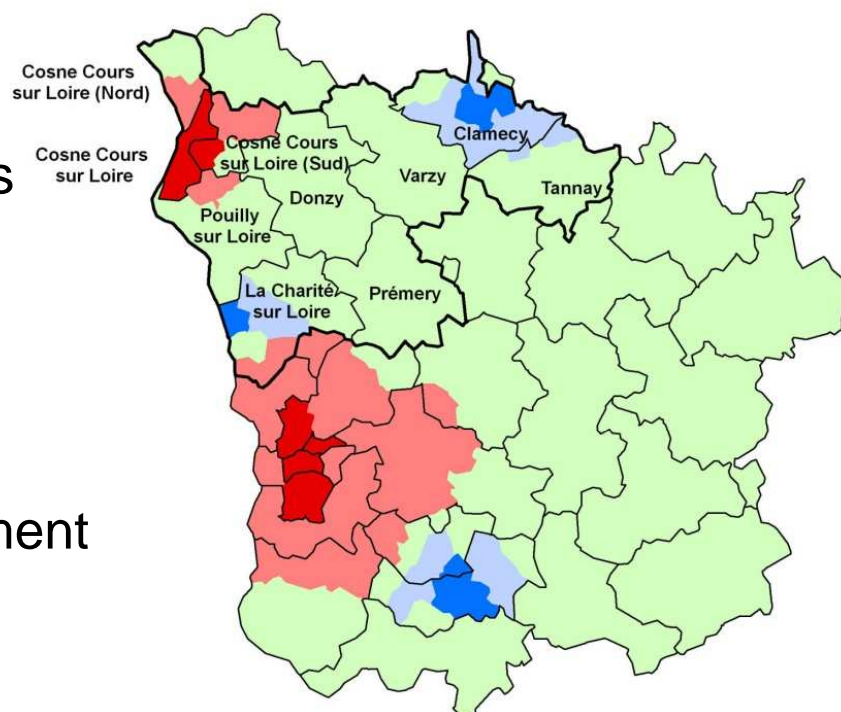


Caractéristiques géo-démographiques

La ruralité

Densité : 31 hab. /km² pour le Pays
51 en B et 111 en France

3 villes (Cosne, Clamecy et
La Charité) et leurs couronnes,
+ autre rural (4 cantons exclusivement
+ 2 partiellement)



Source : Insee

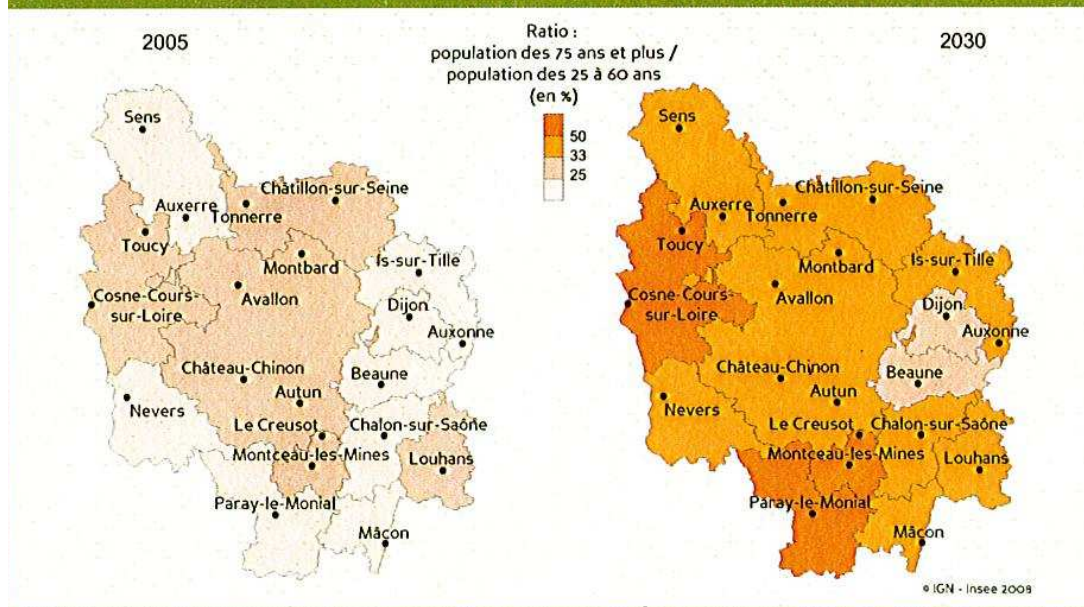
Caractéristiques démographiques

Population ↘ comme dans la Nièvre et continuera de ↘
Vieillessement > Bourgogne et ↗

	Population	Part des <20 ans %	Part des 60 ans et + %	Part des 75 ans et + %
Bourgogne Nivernaise	56 865	19,7	32,9	13,8
Nièvre	221 486	20,7	30,1	12,6

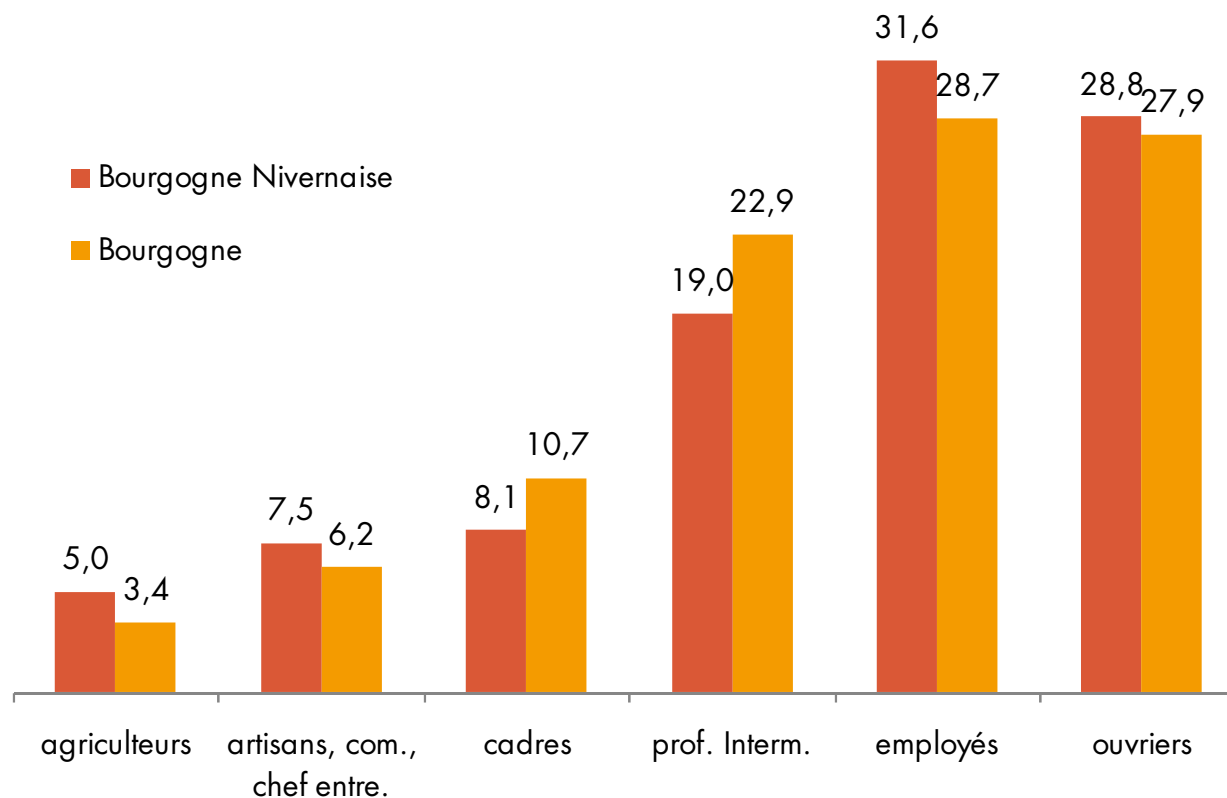
Les 75 ans et plus face aux 25-60 ans : le ratio dépasserait 50 % dans trois territoires en 2030

Source : Insee - RP 2007



Caractéristiques sociodémographiques

Agriculteurs et employés + Cadres et professions intermédiaires -



Source : Insee - RP 2007

Caractéristiques socioéconomiques

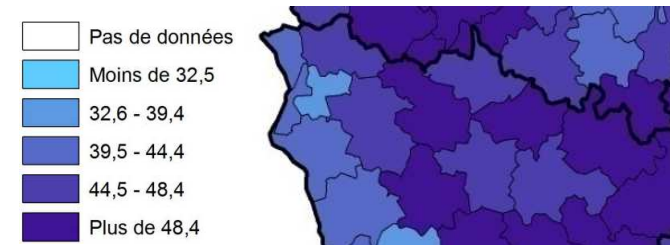
Revenus < moyenne Nièvre

➔ Revenus < Nièvre et Bourgogne

Revenu fiscal médian < Nièvre, BRG, Fce

44,7% ménages fiscaux non imposés
> Nièvre, BRG et France

Part des foyers fiscaux non imposés en 2007



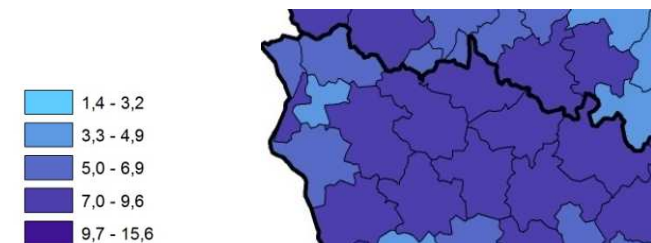
Sources : Insee, DGI

➔ Minima sociaux (RMI, API, AAH, ASS)

Taux < Moyenne Nièvre

> Moyenne BRG

Part des bénéficiaires d'un des 4 principaux minima sociaux (parmi les 15-59 ans)



Sources : Cnaf-CCMSA, Unedic, Insee RP 2006

Caractéristiques socioéconomiques

➔ 13,6% 25-29 ans sortis du système scolaire pas diplômés (Insee RP 2007)
Bourgogne : 12,4%
France hexagonale : 11,7%

➔ % Activité professionnelle < Nièvre, Bourgogne

	Population active	en % pop 15-64 ans	Ayant un emploi	Chômeurs	% Chômage
Bourgogne Nivernaise	23 147	68,7%	20 386	2 761	11,9%
Nièvre	93 443	69,4%	82 675	10 768	11,5%
Bourgogne	743 556	72,0%	669 288	74 267	10,0%

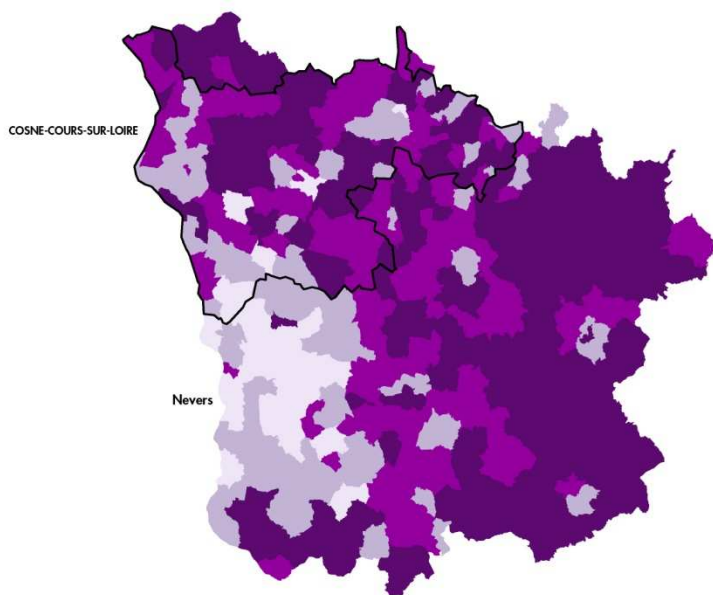
Fin 2009 : 26% chômeurs depuis plus d'un an (cat A)

Nièvre (29,9%), Bourgogne (28,4%), France hexa (27,2%)

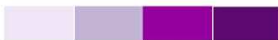
Sources : Insee (RP 2007), Pôle emploi, Dares, Statistiques du marché du travail

Environnement

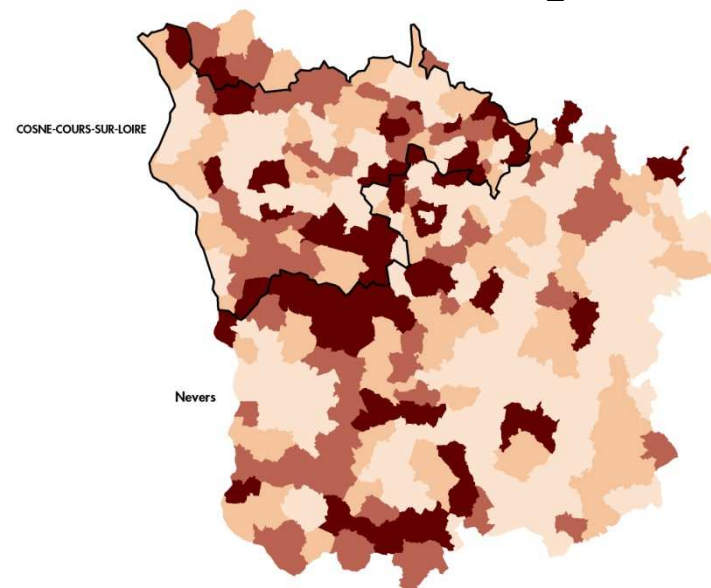
Part des dépenses d'énergie pour le logement dans le revenu des ménages



de la moins élevée à la plus élevée :



Part des dépenses en carburant pour les transports domicile-travail dans le revenu des ménages



de la moins élevée à la plus élevée :



Cadre de vie

- ☹ **Faible attractivité du territoire face à la désindustrialisation et à la fragilité du secteur de Clamecy**
 - ↳ Équipements socioculturels, habitat, formations qualifiantes à développer pour attirer les cadres et retenir les jeunes

- ☹ **Dégradation des ressources en eaux souterraines vulnérables**
 - ↳ Lutter contre les pollutions diffuses.
 - ↳ Améliorer la sécurité en approvisionnement pour les usages prioritaires (consommation)

- ☹ **Risques inondation** (la Loire à l'Ouest, l'Yonne à Clamecy, le Nohain dans le Nord Ouest)
 - ↳ Plan Loire Grandeur Nature (Diren)
 - ↳ Actions de sensibilisation

- ☹ **Offre de logements locatifs à développer dans les centres anciens** (Cosne-sur-Loire, Clamecy, La Charité-sur-Loire)

BESOINS DE PRÉVENTION & SOINS

Mortalité
Morbidité

Mortalité : mortalité générale

826 décès en moyenne par an dans le Pays

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM
Bourgogne Nivernaise	427	129,9 *	400	71,7 *	826	96,9 *
Nièvre	1 534	128,1 *	1 409	70,0 *	2 943	95,0 *
Bourgogne	8 873	117,7 *	8 351	66,8	17 224	88,7 *
France		113,6		66,4		86,2

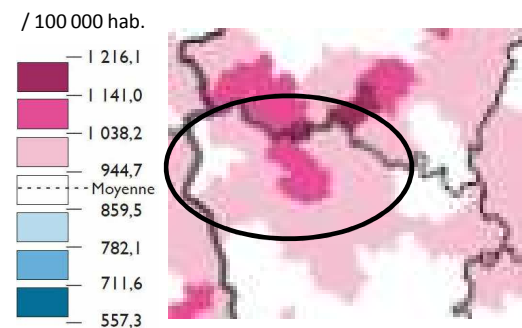
* Significativement différent de la moyenne nationale

TSM / 10 000 habitants

Source : Inserm CépiDC 2000-2007

Surmortalité dans le Pays / moyenne France

Taux standardisés de mortalité générale



Sources : Inserm CépiDC (2001-2007), Insee

Mortalité : mortalité prématurée

139 décès en moyenne par an dans le Pays

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM
Bourgogne Nivernaise	100	39,6 *	40	15,8 *	139	27,7 *
Nièvre	374	38,6 *	150	15,4 *	524	27,0 *
Bourgogne	2 219	32,6 *	931	13,5	3 150	23,0 *
France		30,2		13,3		21,6

* Significativement différent de la moyenne nationale

TSM / 10 000 habitants

Source : Inserm CépiDC 2000-2007

Surmortalité dans le Pays / moyenne France

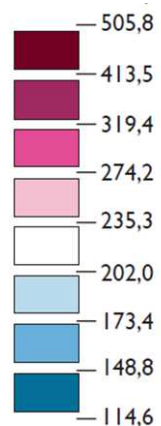
Comme département et région

Sources : Inserm CépiDC (2001-2007), Insee

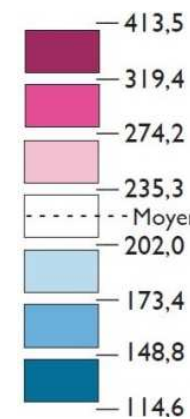
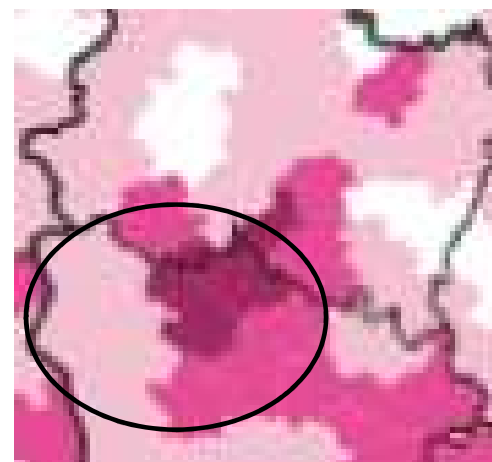
Mortalité : mortalité prématurée

→ Une diminution générale des décès, mais une aggravation des inégalités territoriales

Taux standardisés de mortalité prématurée
1991-1997 2001-2007



/ 100 000 hab.



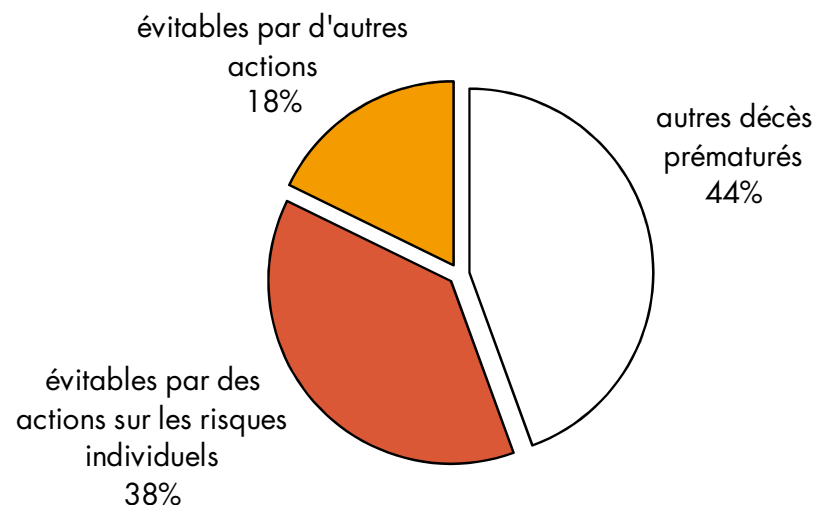
/ 100 000 hab.

Sources : Inserm CépiDC (2001-2007), Insee

Mortalité : mortalité prématurée

16% avant l'âge de 65 ans (23% H et 10% F)

Plus d'1/2 avant 65 ans "évitables" :
actions sur FR individuels ($\approx 4/10$)
accès dépistage, soins ($\approx 2/10$)



 **Prévenir, détecter plus précocement**

Source : Inserm CépiDC

Mortalité par maladies cardio-vasculaires

257 décès en moyenne par an dans le Pays

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM
Bourgogne Nivernaise	125	37,8 *	132	21,8	257	28,5 *
Nièvre	445	37,4 *	480	22,1 *	925	28,6 *
Bourgogne	2 399	32,7 *	2 719	20,3	5 117	25,5 *
France		31,7		20,2		25,0

* Significativement différent de la moyenne nationale

TSM / 10 000 habitants

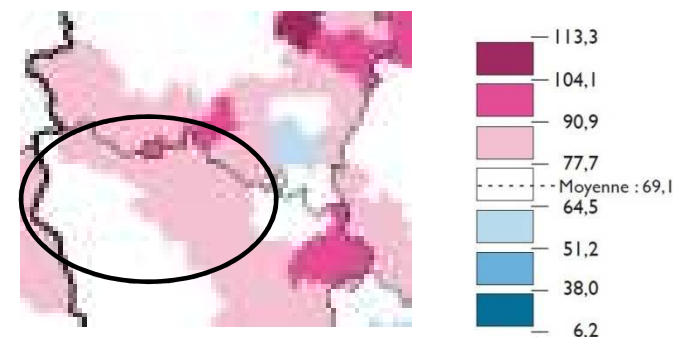
Source : Inserm CépiDC 2000-2007

Surmortalité masculine par maladies cardiovasculaires (/Fr)

Comme ensemble département et région

Taux standardisés de mortalité par maladies cardiovasculaires

/100 000 hab.



Sources : Inserm CépiDC (2001-2007), Insee

Mortalité par cancers

220 décès en moyenne par an dans le Pays

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM
Bourgogne Nivernaise	134	38,2 *	86	17,9	220	26,9 *
Nièvre	502	40,4 *	308	17,6	810	27,1 *
Bourgogne	2 889	36,9 *	1 825	16,6	4 714	25,1 *
France		35,3		16,6		24,3

* Significativement différent de la moyenne nationale

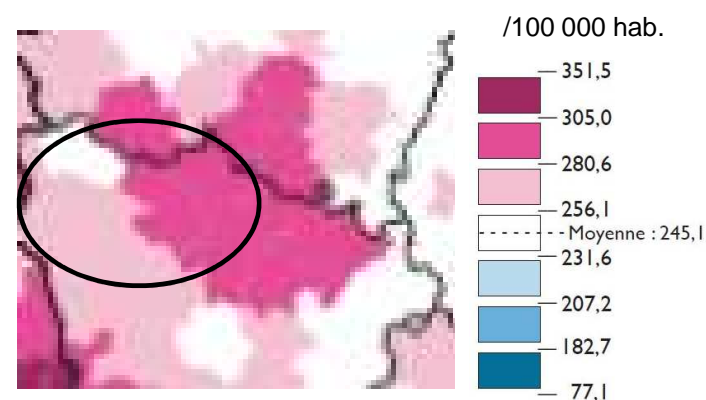
TSM / 10 000 habitants

Source : Inserm CépiDC 2000-2007

Surmortalité masculine par cancers (/Fr)

Comme ensemble département et région

Taux standardisés de mortalité par cancers



Sources : Inserm CépiDC (2001-2007), Insee

Mortalité par causes traumatiques et empoisonnements

Accidents circulation, suicides, chutes accidentelles...

61 décès moyens annuels dans le Pays (tous âges)

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM
Bourgogne Nivernaise	35	11,7 *	26	4,9	61	8,2 *
Nièvre	117	10,5 *	84	4,6	201	7,4 *
Bourgogne	764	10,0 *	525	4,5 *	1 289	7,1 *
France		8,9		4,2		6,4

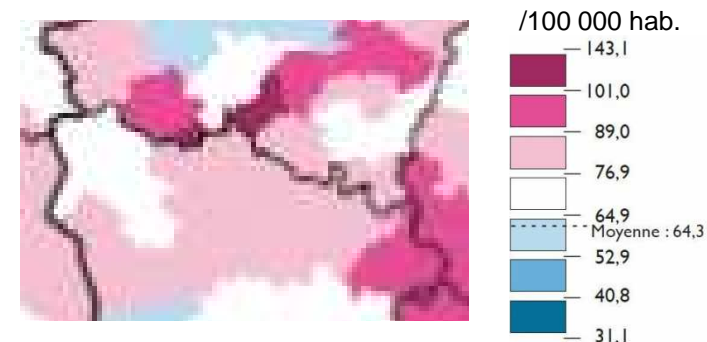
TSM/10 000 habitants

Sources : Inserm CépiDC (2000-2007), Insee

Surmortalité masculine / France

NB : 8 décès /an par accident de transport
 → 62 blessés graves dans le Pays
 13 Suicides → 130 tentatives de suicide
 29 décès par accidents de la vie courante → handicaps et dépendance

Taux standardisés de mortalité par causes traumatiques et empoisonnements



Sources : Inserm CépiDC (2001-2007), Insee



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

Mortalité par pathologies liées aux addictions –

Alcool

! Délai d'apparition long / consommation...

Mortalité par maladies directement liées à l'alcool 2000-2007

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

	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM
Bourgogne Nivernaise	28	8,1 *	9	2,2 *	36	5,0 *
Nièvre	95	7,5 *	27	1,8 *	122	4,5 *
Bourgogne	517	6,3 *	128	1,3	645	3,6 *
France		5,8		1,3		3,4

Sources : Inserm CépiDC (2000-2007), Insee TSM/10 000 habitants

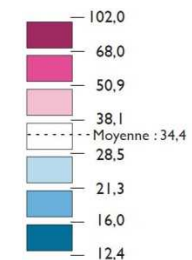
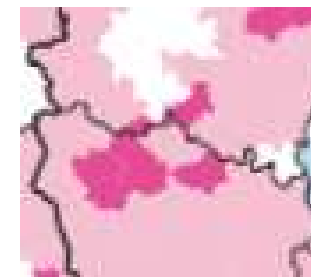
TSM > moyenne BRG et France

36 décès directs...
+ une partie des morts violentes



**Taux standardisés de mortalité
par pathologies liées à l'alcool**

/100 000 hab.



Sources : Inserm CépiDC (2001-2007), Insee

Mortalité par pathologies liées aux addictions -

Tabac

! Délai

Mortalité par maladies principalement liées au tabac 2000-2007

Bronchites pulmonaires chroniques obstructives, cancer du poumon, cardiopathie ischémique

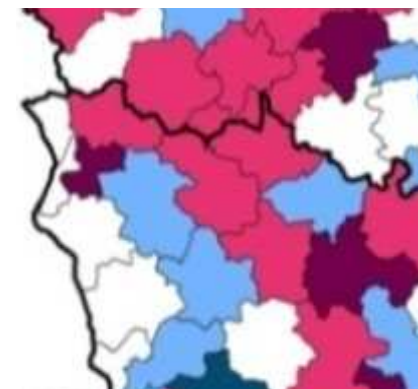
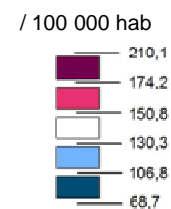
	Hommes		Femmes		Ensemble	
	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM	Nb/an	TSM
Bourgogne Nivernaise	75	22,3	45	7,9	120	14,2
Nièvre	285	23,2 *	153	7,6	438	14,3 *
Bourgogne	1 648	21,5	898	7,2	2 546	13,2 *
France		21,1		7,1		12,9

Sources : Inserm CépiDC (2000-2007), Insee

TSM/10 000 habitants

TSM \simeq moyenne France

Taux standardisé de mortalité
Par pathologies liées au tabac



Source s: Inserm CépiDC 2001-2007, Insee RP06

MORBIDITÉ

Pathologies causes de recours aux soins hospitaliers
de court séjour

Maladies digestives

Cancers

Maladies cardiovasculaires

Maladies ostéo-articulaires

Lésions traumatiques & empois.

Morbidité

11 000 habitants hospitalisés au cours d'une année

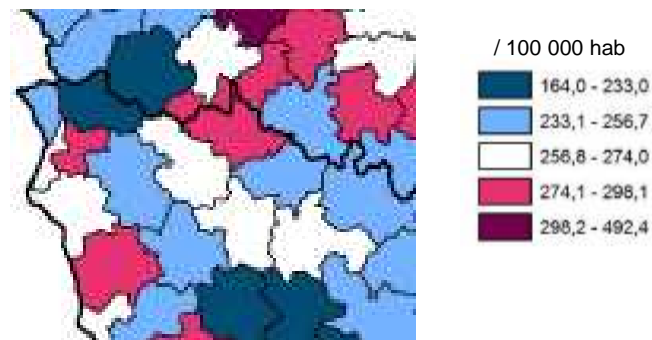
Taux standardisés d'hospitalisation 2005-2007

Lieu d'hospitalisation	TSH / 10 000 hab.	Significativité / Bourgogne
Pays Bourgogne Nivernaise	1 846,4	NS
Nièvre	1 721,1	p<0,001
Bourgogne	1 844,6	

Sources : ATIH, PMSI

Taux standardisé toutes causes \simeq Bourgogne
(NB Taux Nièvre < Bourgogne)

Taux standardisés d'hospitalisation



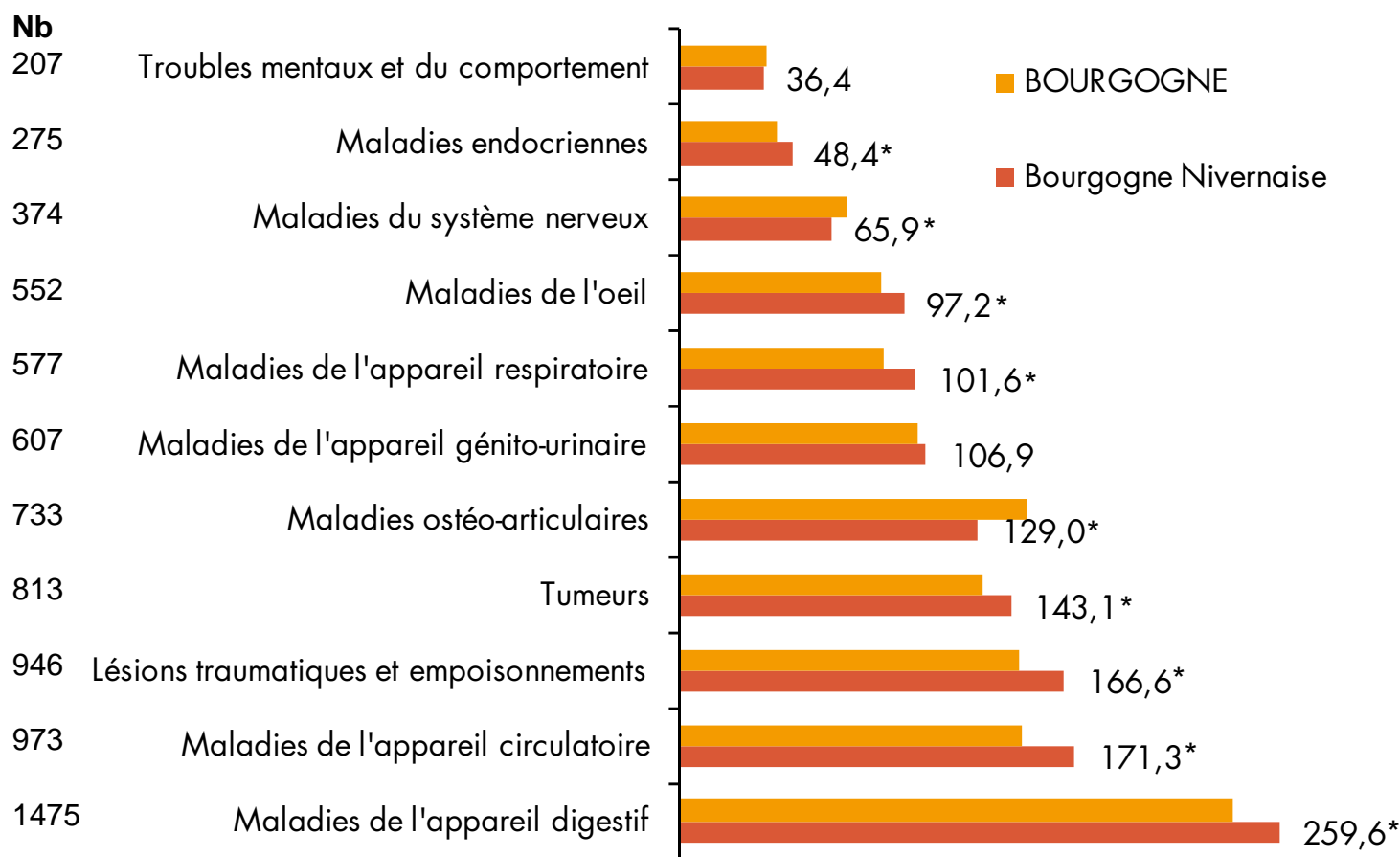
Sources : ATIH, PMSI 2005-2007

Morbidité

Causes de recours aux soins hospitaliers de court séjour

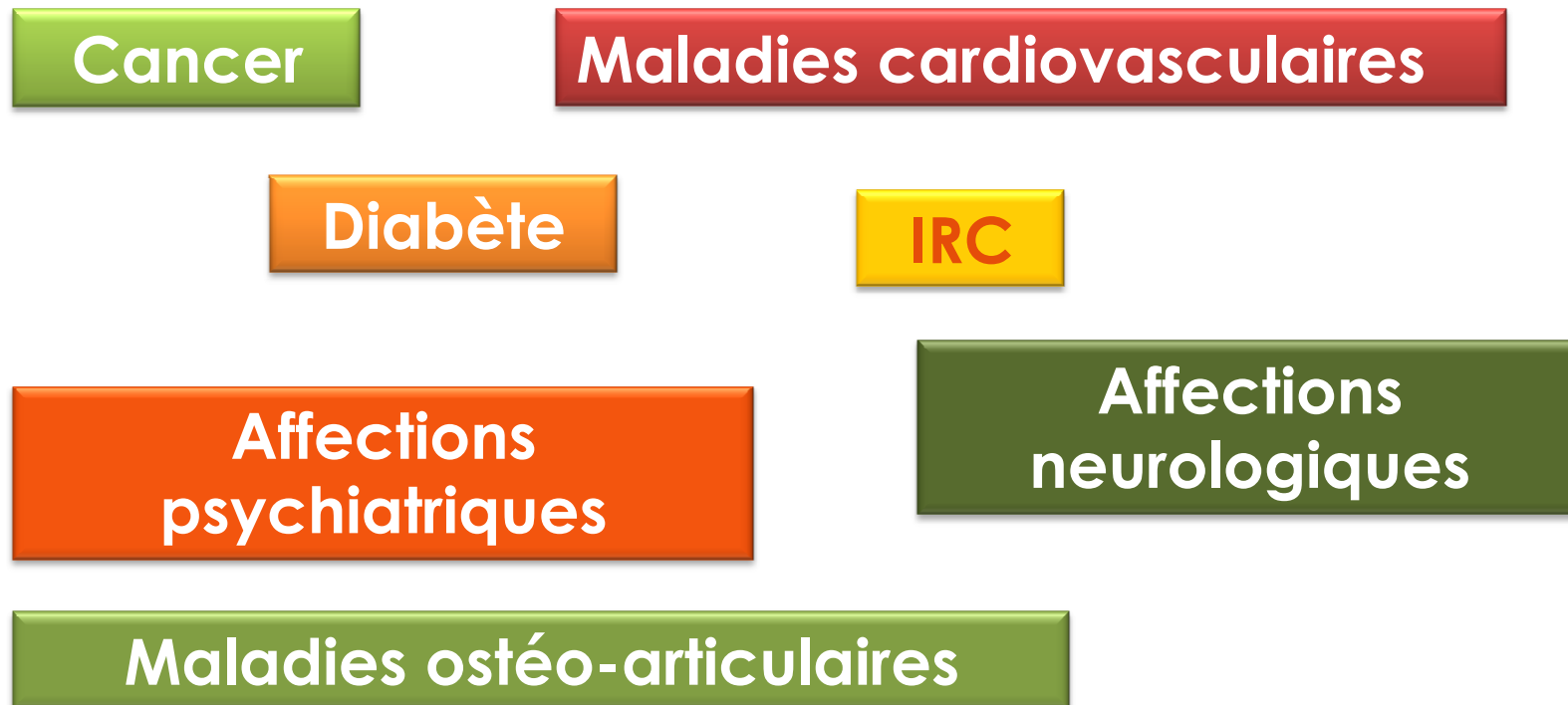
11 000 habitants hospitalisés au cours d'une année

Des taux bruts souvent >* ceux observés pour l'ensemble de la BRG



MORBIDITÉ : pathologies motifs d'ALD

Maladies chroniques et coûteuses



Affections de Longue Durée

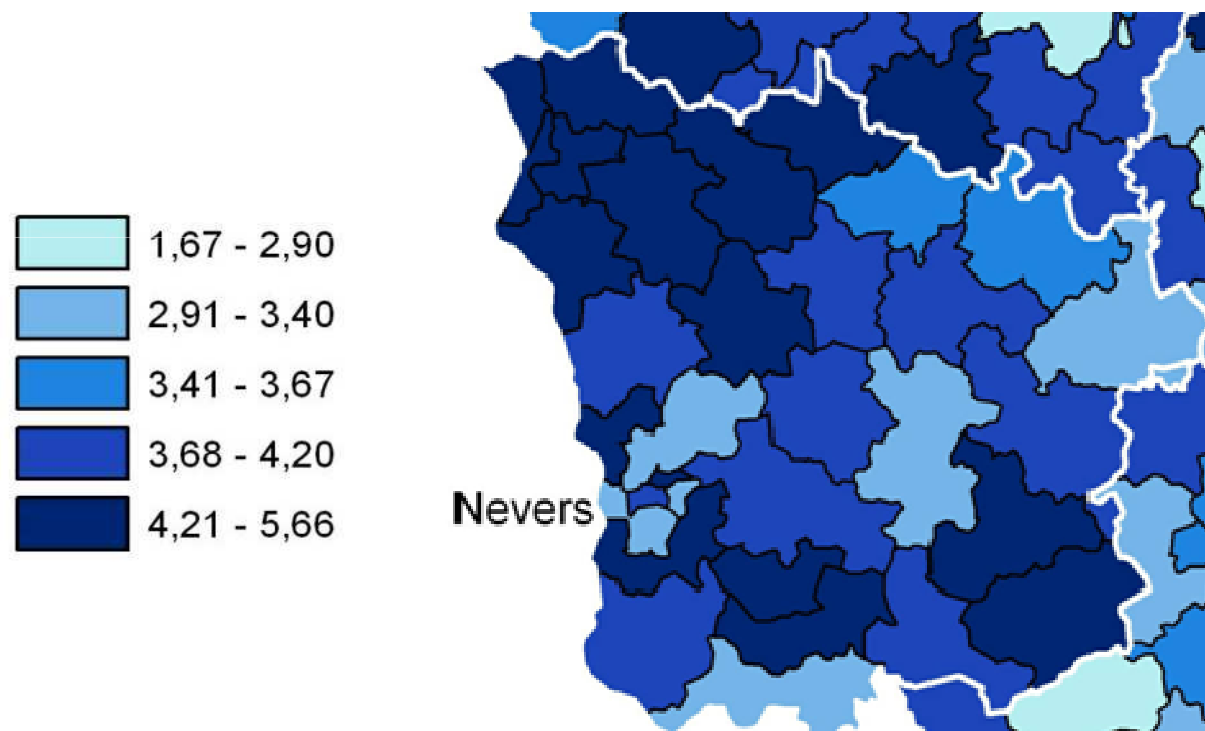
2 270 nouvelles admissions en ALD en 2005-06
(habitants du Pays)

Libellé	Effectif	%
Tumeur maligne, affection maligne du tissu lymphatique ou hématopoïétique	542	24%
Diabète de type 1 et diabète de type 2	351	15%
Hypertension artérielle sévère	318	14%
Insuffisance cardiaque grave, troubles du rythme graves, cardiopathies valvulaires graves, cardiopathies congénitales graves	228	10%
Maladie coronaire	191	8%
Affections psychiatriques de longue durée	131	6%
Maladie d'Alzheimer et autres démences	107	5%
Artériopathies chroniques avec manifestations ischémiques	96	4%
Accident vasculaire cérébral invalidant	79	3%
Autres motifs	235	10%
TOTAL	2 277	100%

Taux bruts significativement > Bourgogne (comme Nièvre)
Taux standardisé total ALD > Bourgogne (comme Nièvre)

Approche de la prévalence du diabète

2 520 Consommants d'antidiabétiques oraux en 2007
= 4,4 pour 100 habitants
> Nièvre (4,1) et < Bourgogne (3,4)



Sources : Cnam 2007, Insee (RP 2006) - Exploitation ORS

Zoom sur les problèmes de santé des jeunes

- **À la naissance (500 naissances dans le pays en 2005)**
23,5% hospitalisations prénatales (11,7% Côte-d'Or, 12,9% Bourgogne)
5,1% prématurés (6,5% Côte d'Or, 6,1% Bourgogne)
8,1% < 2 500 gr (7,4 % et 6,9%)

- **Enfants entrée école primaire**
Obésité, déficiences sensorielles, problèmes dentaires mal corrigés

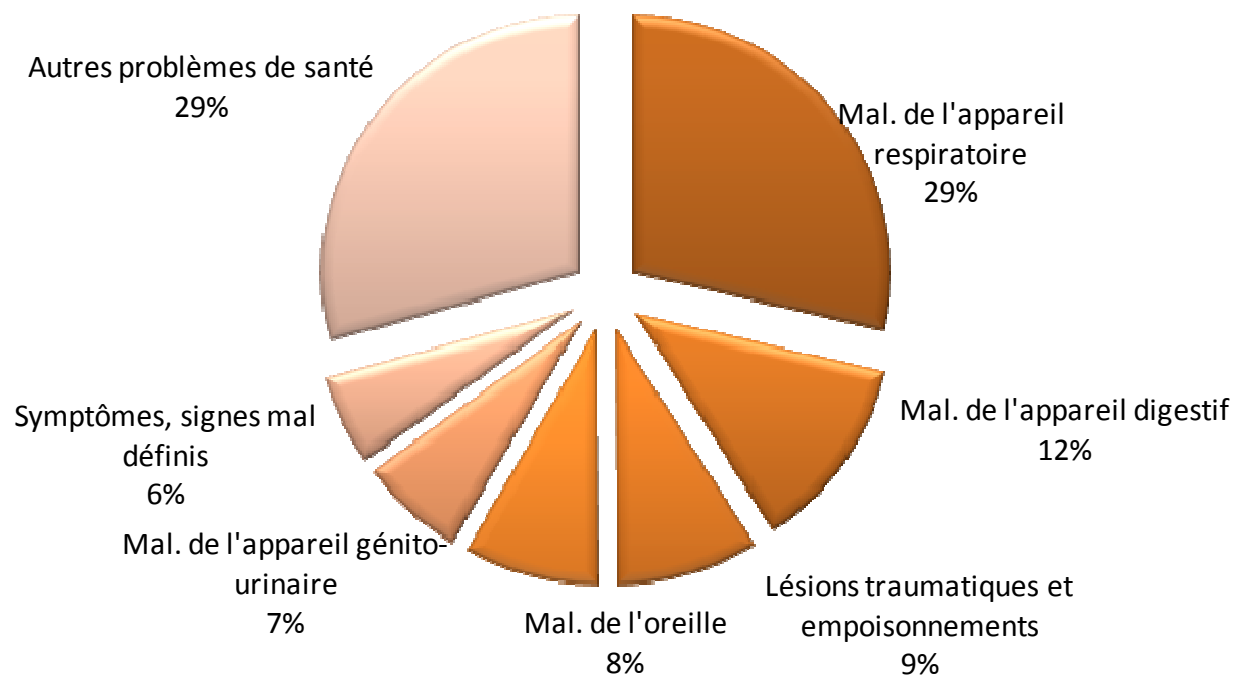
- **Autres problèmes de santé des jeunes**
Maladies respiratoires, de l'appareil digestif, accidents 1^{ers} motifs
d'hospitalisation des < 15 ans
Maladies psychiques (1/6 motifs d'admission en ALD)

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

Zoom sur les problèmes de santé des jeunes

**744 hospitalisés en soins courte durée / an
(928 séjours)**

**Motifs d'hospitalisation des enfants de moins de 15 ans
en 2005-2007**



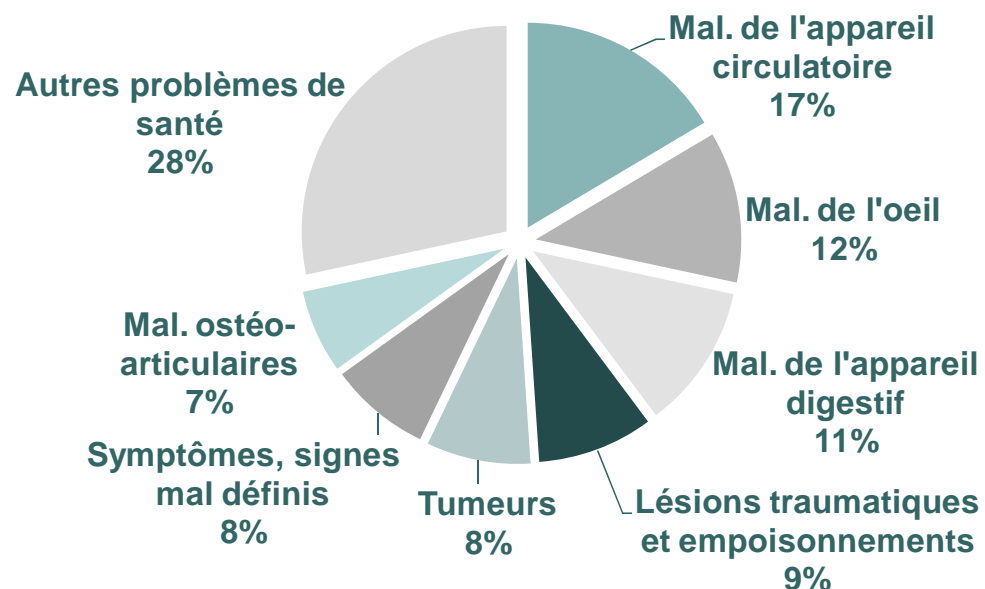
23 ALD / an

6 neurologiques
4 cardio-vasc.
3 psychiatriques
2 diabètes type1 et 2

Zoom sur les problèmes de santé des PA

2 512 hospitalisés soins courte durée / an (5 150 séjours)

570 ALD / an



Source : ATIH, PMSI 2005-2007 Exploitation ORS

Libellé	Effectifs	%
Tumeurs malignes...	117	21%
Insuffisance cardiaque, troubles rythme graves	96	17%
Hypertension artérielle sévère	84	15%
Maladie d'Alzheimer et autres démences	67	12%
Maladie coronaire	56	10%
Diabète de type 1 et diabète de type 2	54	10%
Artériopathies chroniques (manifestations ischémiques)	26	5%
AVC invalidant	23	4%
Maladie de Parkinson	9	2%
Insuffisance respir.chronique grave	9	2%
Néphropathie chronique grave ..	7	1%
Affections psychiatriques	7	1%
Autres motifs	12	2%
TOTAL	566	100%

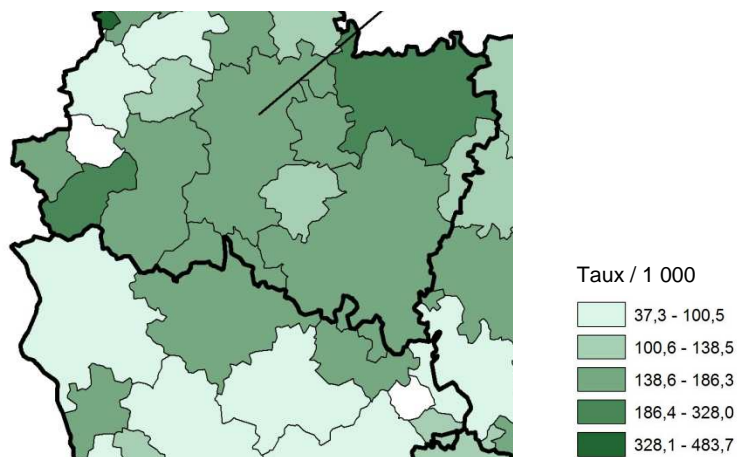
Mal. Cardiovasculaires : 51% des motifs d'admission

Dépendance des personnes âgées

Près de 7 900 personnes de 75 ans et +

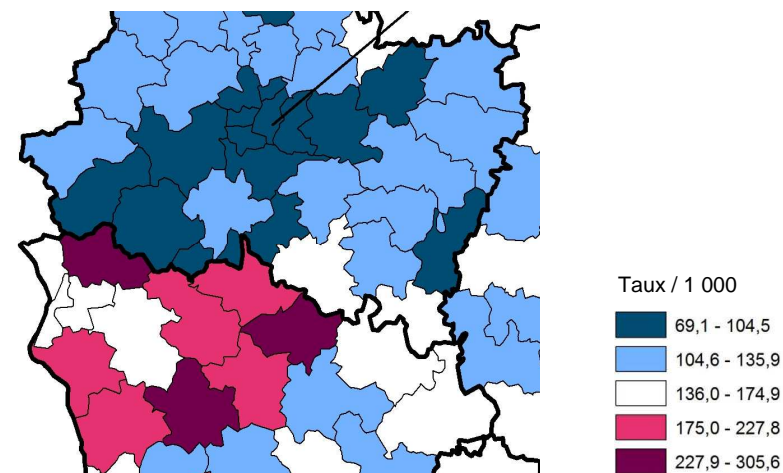
- \approx 986 personnes hébergées dans le Pays
dont 775 personnes GIR 1 à 4 (soit 79% des personnes hébergées)
- > 2 200 personnes âgées bénéficiaires de l'APA à domicile dans le Pays (fin 2009)

Capacités des établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes en 2008



Source : Conseils Généraux, Exploitation ORS

Part des 75 ans et plus bénéficiant de l'APA à domicile en 2008



Source : Conseils Généraux, Exploitation ORS

SERVICES DE SOINS

Accessibilité et recours

Accessibilité soins de premiers recours

Densités des professionnels de santé libéraux

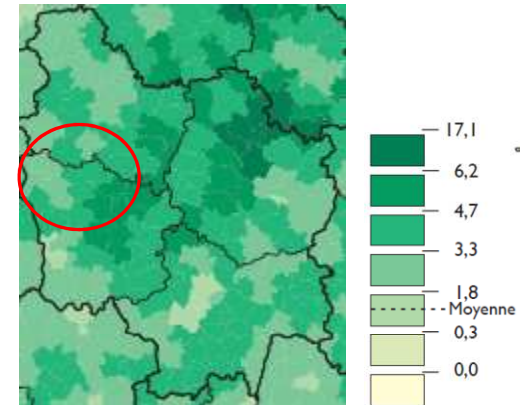
- ☹ Généralistes 8,4/ 10 000 (8,3 Nièvre, 10,2 BRG, 11 France)
et 50% 55 ans et plus
- ☹ Infirmiers 7,6/ 10 000 (6,8 Nièvre, 9,1 BRG, 11,3 France),
et 14% 55 ans et plus
- ☹ Masseurs-kiné. 5,3/ 10 000 (5,1 Nièvre; 6,4 BRG ; 8,3 France)
et 43% 55 ans et plus
- ☹ Chirurgiens dentistes 4,2/ 10 000 (4,5 Nièvre, 4,6 BRG, 5,8 France)
33% 55 ans et plus

Source : Adeli (Assurance maladie)

Accessibilité soins de premiers recours

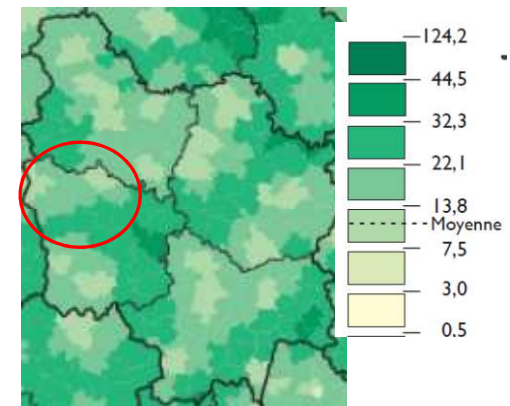
Soins de proximité

- Temps d'accès théorique à une pharmacie dans cantons du Pays,
X au moins 2 / moyenne cantons français



Services hospitaliers d'urgences

- Temps d'accès théorique à des urgences hospitalières
X 2 / moyenne cantons français



Accessibilité soins hospitaliers

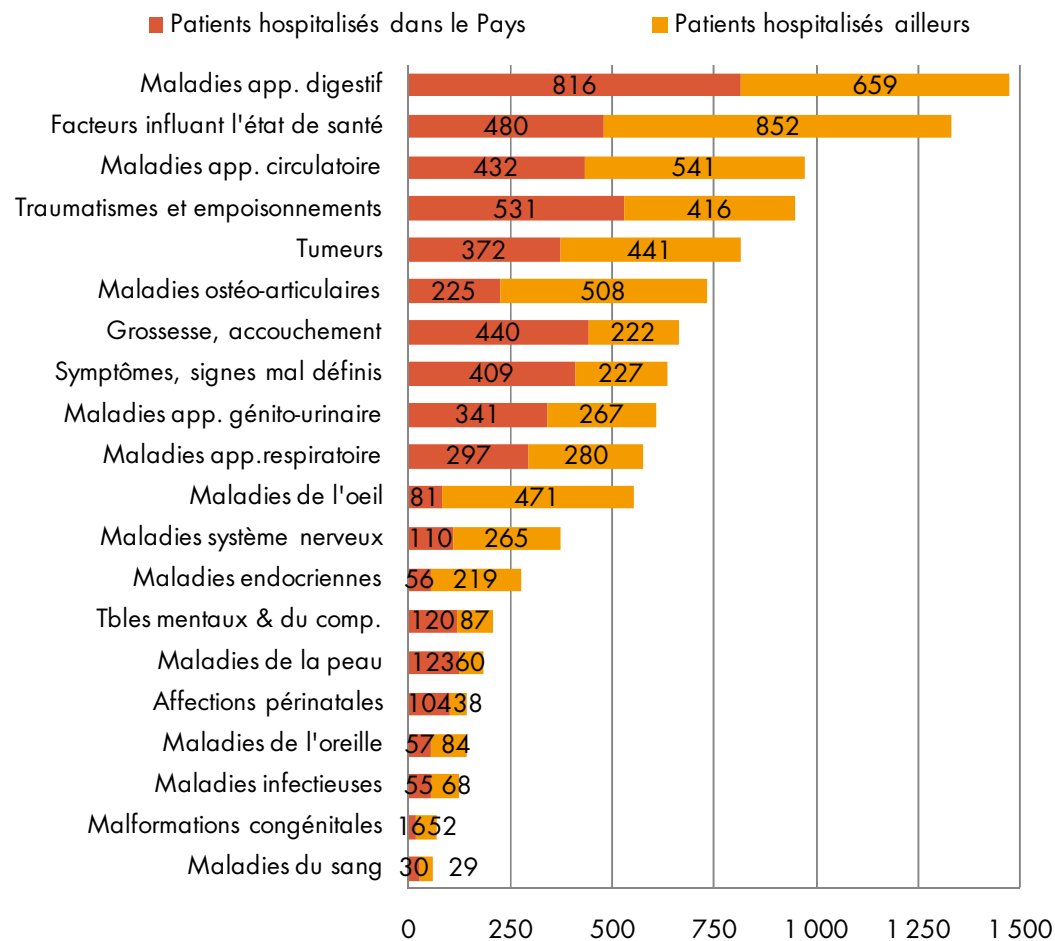
11 000 personnes domiciliées dans le Pays hospitalisées
moyenne annuelle (2005-2007)

Lieu d'hospitalisation	Habitants du Pays	
	Effectif	%
Nièvre	8 579	77,4
<i>dont Clinique du Nohain</i>	<i>3 104</i>	<i>28,0</i>
<i>Centre hospitalier de Nevers</i>	<i>1 807</i>	<i>16,3</i>
<i>Polyclinique du Val de Loire</i>	<i>1 275</i>	<i>11,5</i>
<i>Centre hospitalier de Clamecy</i>	<i>1 164</i>	<i>10,5</i>
<i>Hôpital de Cosne-Cours/Loire</i>	<i>698</i>	<i>6,3</i>
Autres départements de Bourgogne	1 108	10,0
Total Bourgogne	9 687	87,4
Autres régions	1 397	12,6
Nombre de patients total	11 084	100,0

Source : ATIH, PMSI 2005-2007 Exploitation ORS

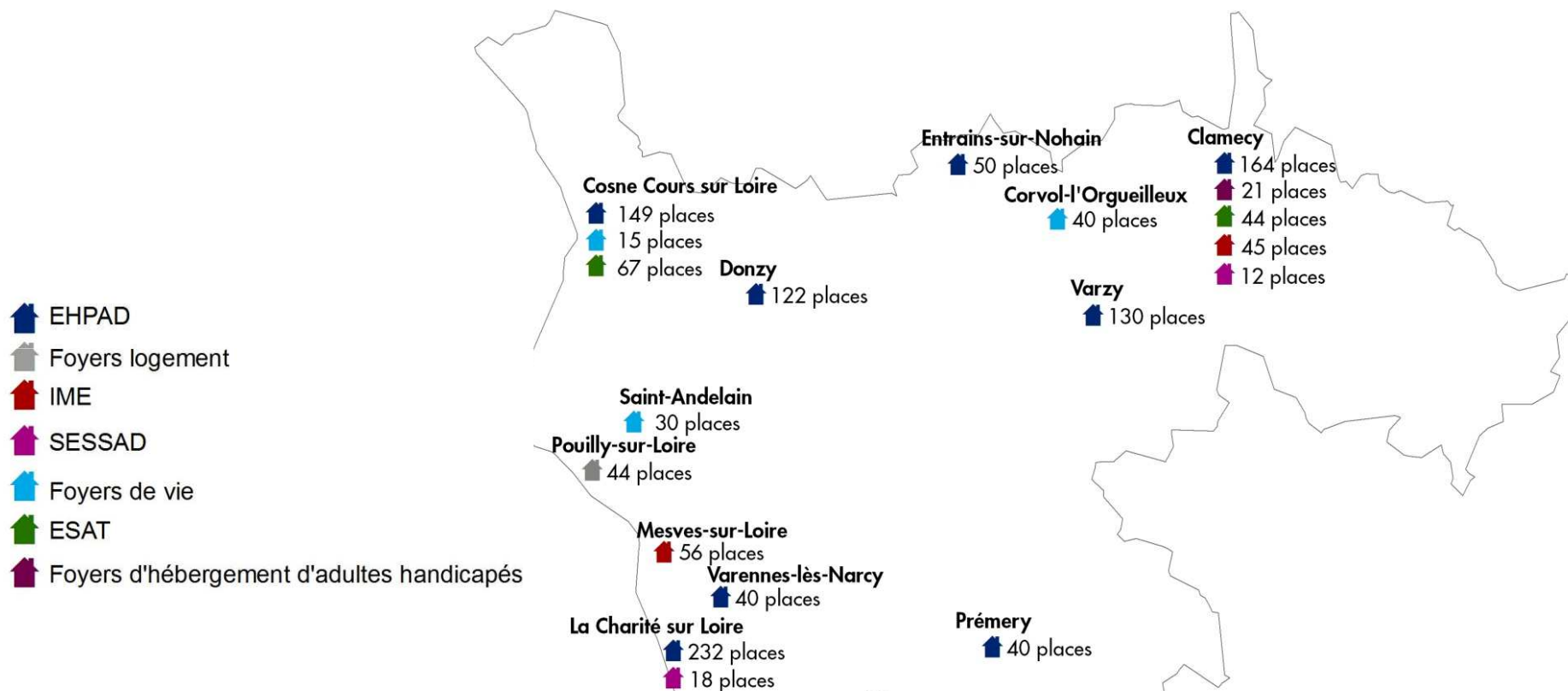
Accessibilité soins hospitaliers

Répartition des hospitalisés selon le motif, part d'hospitalisés dans le Pays en 2005-2007

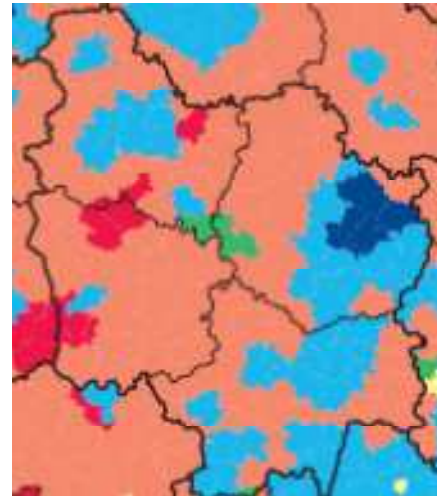
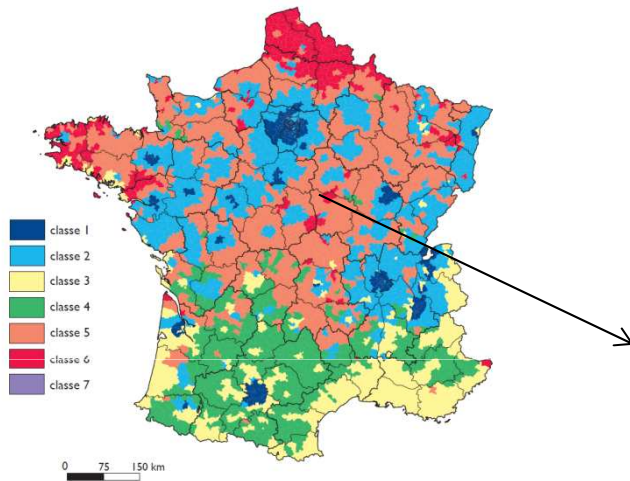


Source : ATIH, PMSI 2005-2007 Exploitation ORS



Établissements et services médico-sociaux



Approche synthétique



Le traitement statistique de 60 indicateurs a permis d'établir la classification des « cantons » France en 7 classes.
Pour chaque classe, les cantons qui en font partie ont le plus de caractéristiques en commun tout en se distinguant le plus de ceux des autres classes

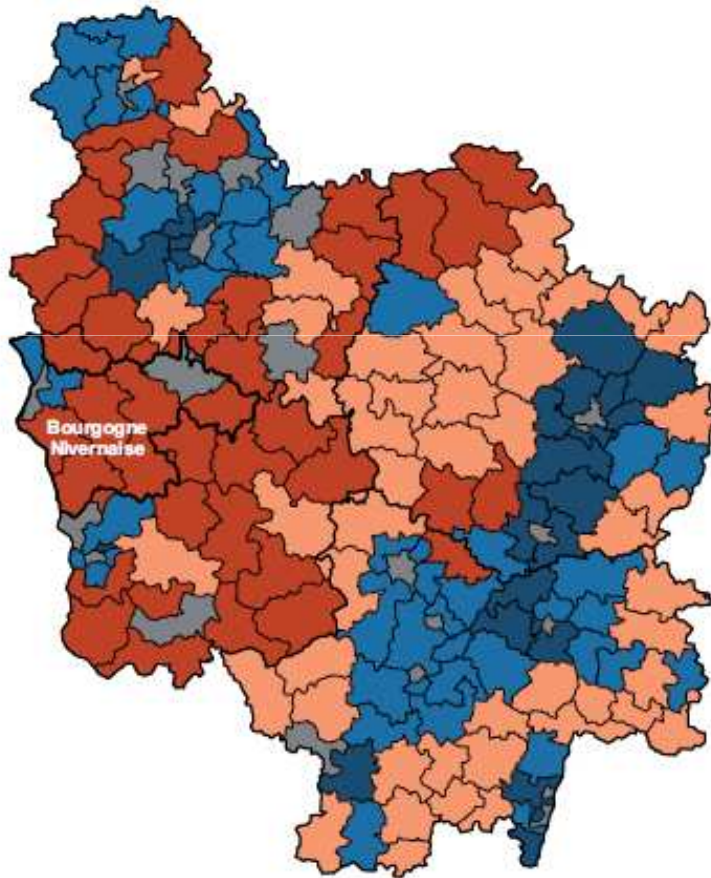
-  classe 5 Zones rurales, ouvriers et agriculteurs ++, offre de soins -, surmortalité générale, prématurée, et accidentelle
-  classe 6 Zone industrielle, ouvriers +, précarité ++, surmortalités générales et prématurées






Référence : Moyenne France

Données socio-démo RP 2006, offre de soins 2008, mortalité 2001-2007

Approche synthétique

Profils socio-sanitaires des cantons de Bourgogne



-  Ruraux, vieilliss ++, précarité +, accès offre soins --, surmortalité générale, prématurée
-  Ruraux, vieilliss +, 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.

CONCLUSION - PERSPECTIVES

Pluralité des déterminants de santé

Disparités de santé

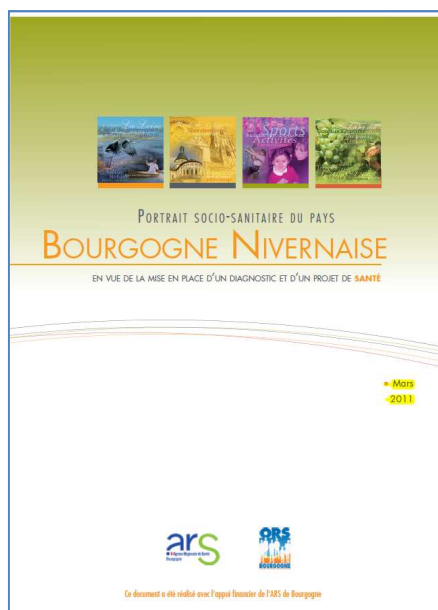
Des ressources à optimiser

- ↪ Diminuer la mortalité "évitable", les comportements à risques, promouvoir la santé globale (cf. acteurs de prévention)
- ↪ Prévenir, détecter et prendre en charge précocement
 - les maladies causes d'autres décès prématurés évitables
 - les maladies chroniques
- ↪ Prendre soin des personnes âgées (acteurs divers en réseau)
- ↪ Attirer/maintenir les professionnels de santé sur le territoire (cf. MRS...ARS)

Des éléments de réflexion à compléter..., actualiser par et avec les acteurs

Vous pouvez télécharger le document complet

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