



Éléments pour un projet territorial de santé

Nevers Agglomération

Septembre 2013

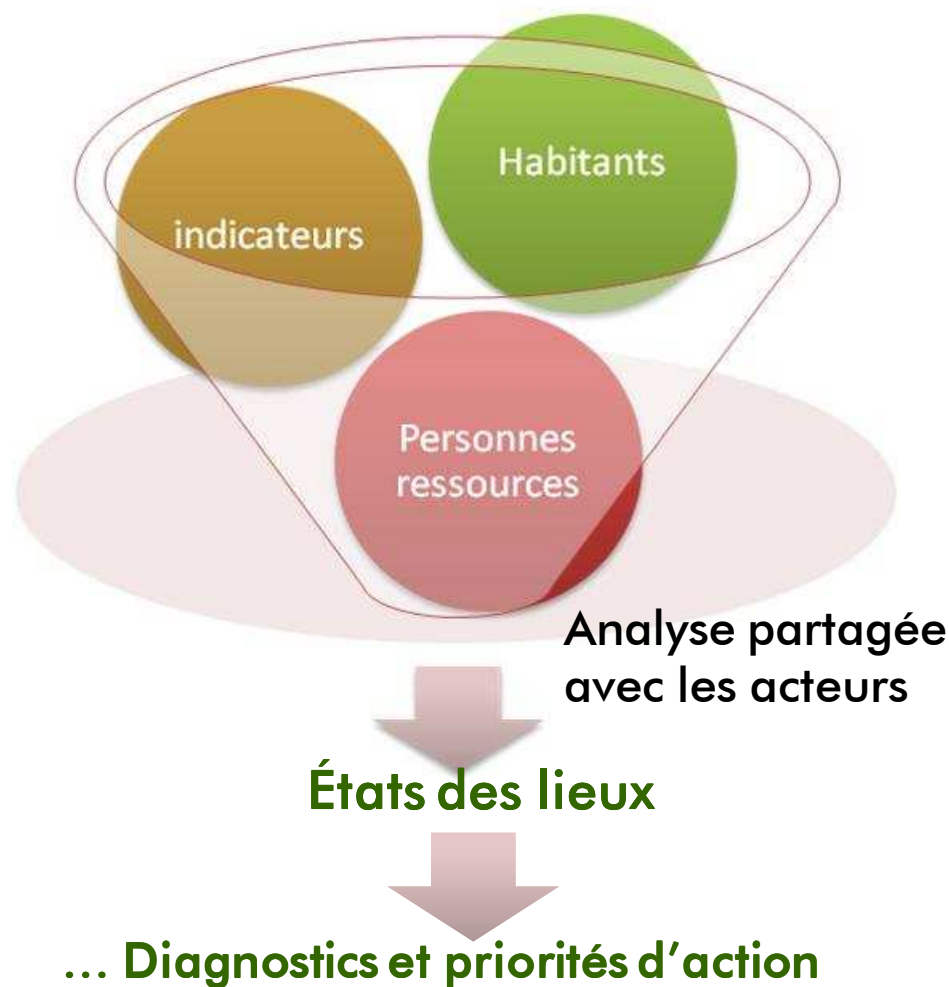


Éléments pour un projet territorial de santé

Une synthèse d'indicateurs

À confronter,
Nuancer

Avec les regards croisés des
acteurs

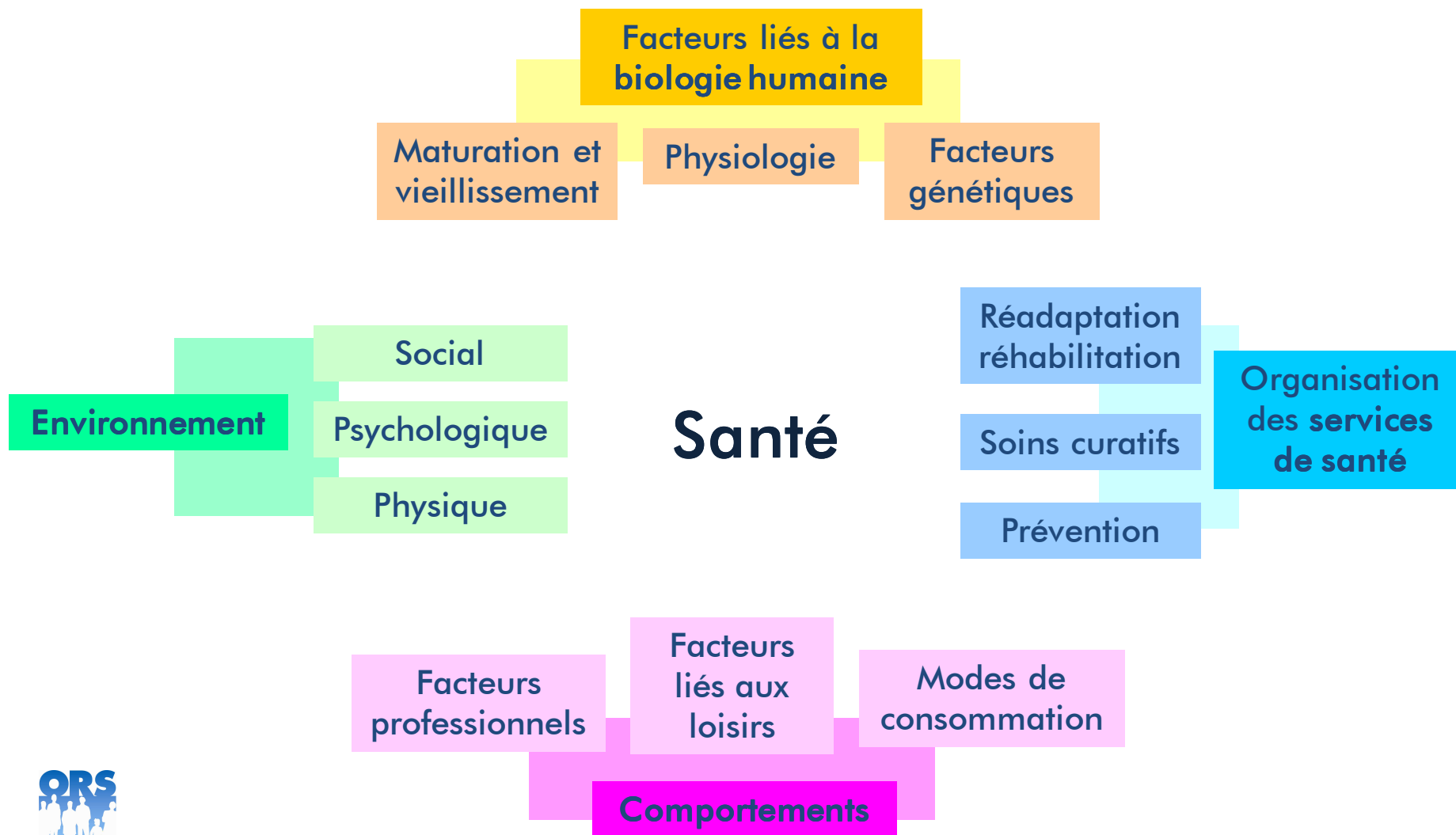


Quelle santé ?

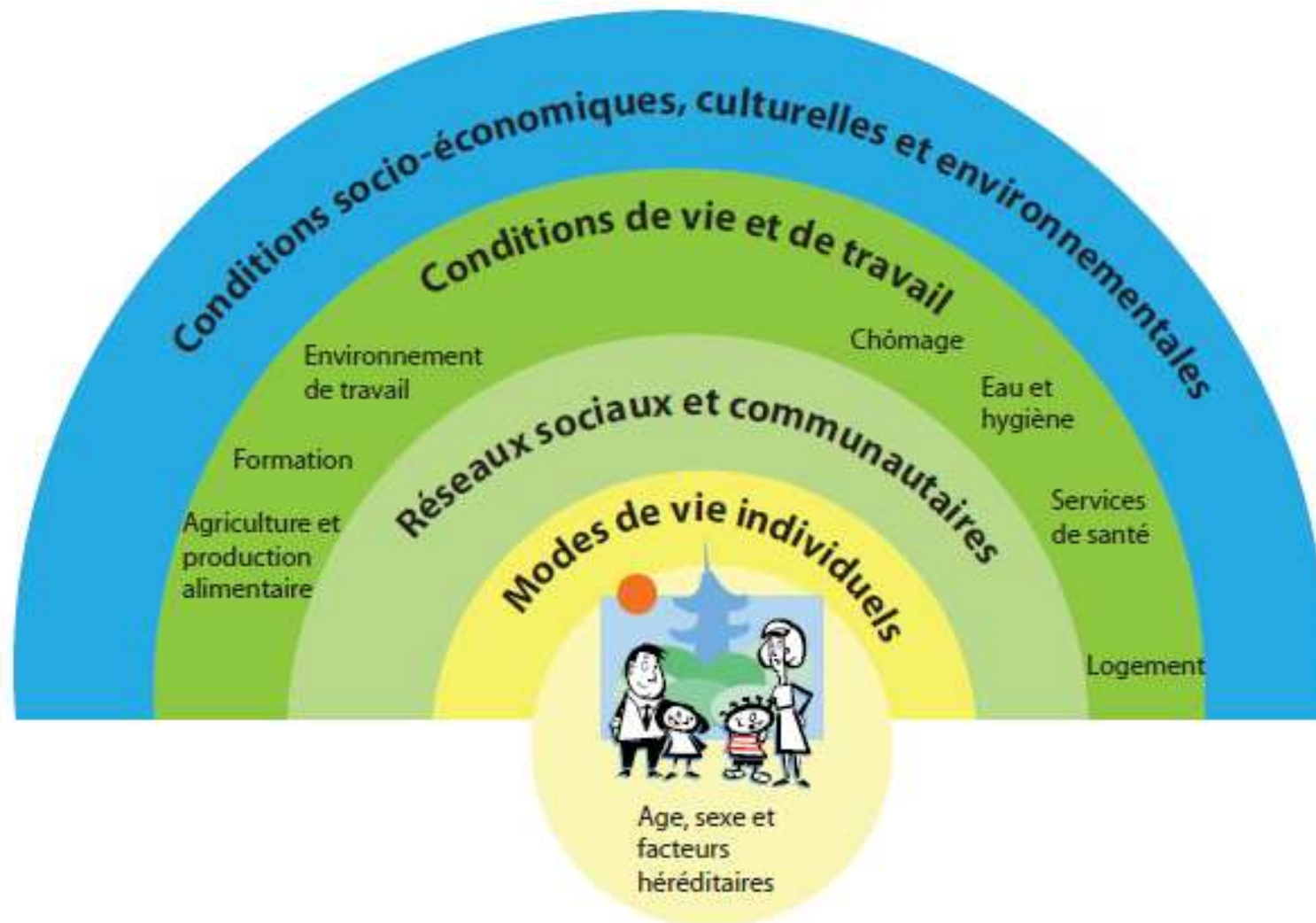
« ...**ressource** qui permet à un individu ou à un groupe, d'une part de réaliser ses ambitions et satisfaire ses besoins, d'autre part, **d'évoluer avec le milieu ou s'adapter** à celui-ci » (*OMS - 1986*)

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

Un concept élargi



Une approche multifactorielle de la santé

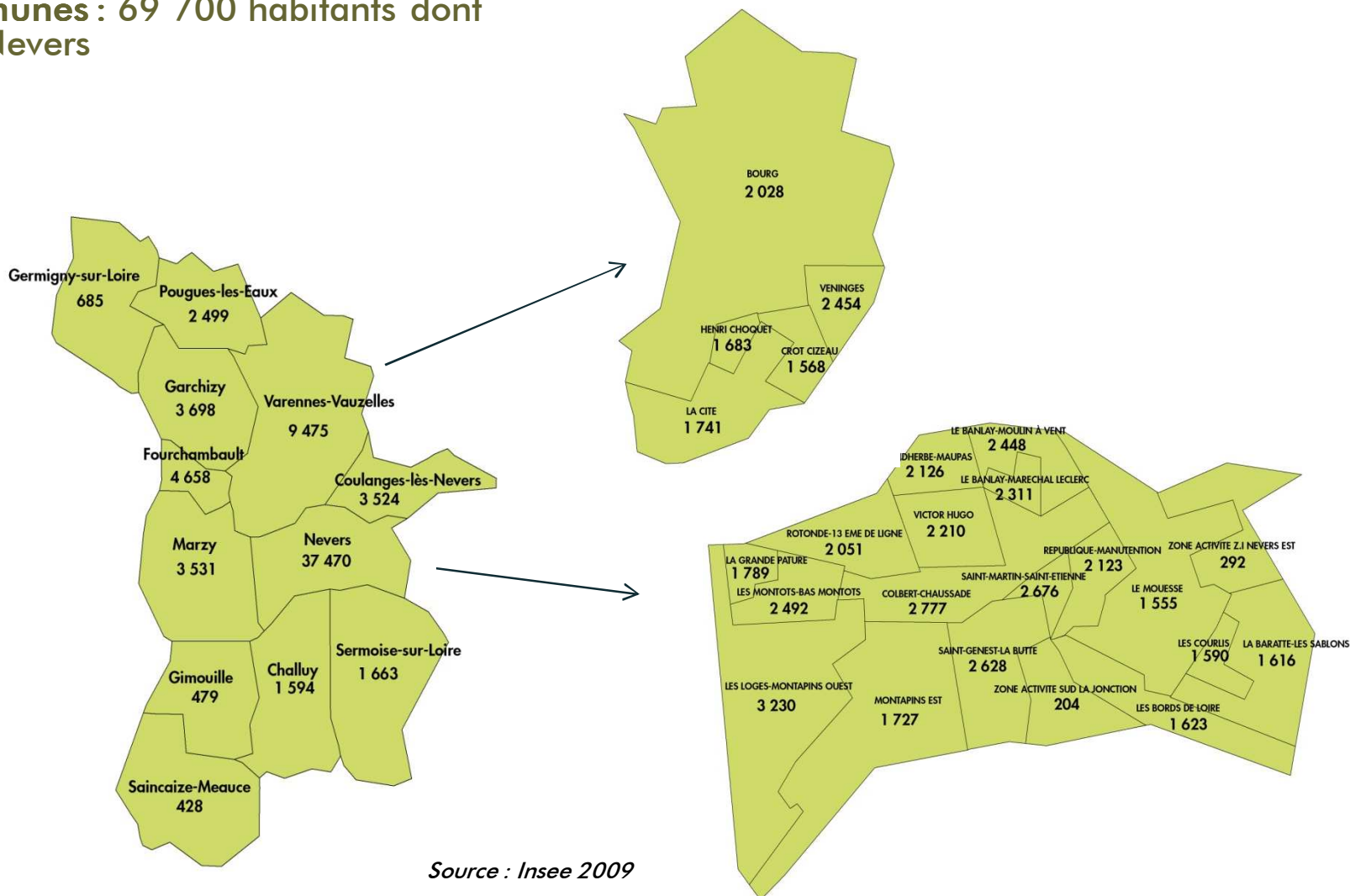


Déterminants environnementaux géographiques, démographiques et socioéconomiques

Caractéristiques géo-démographiques

Nombre d'habitants par communes et Iris

12 communes : 69 700 habitants dont
54 % à Nevers



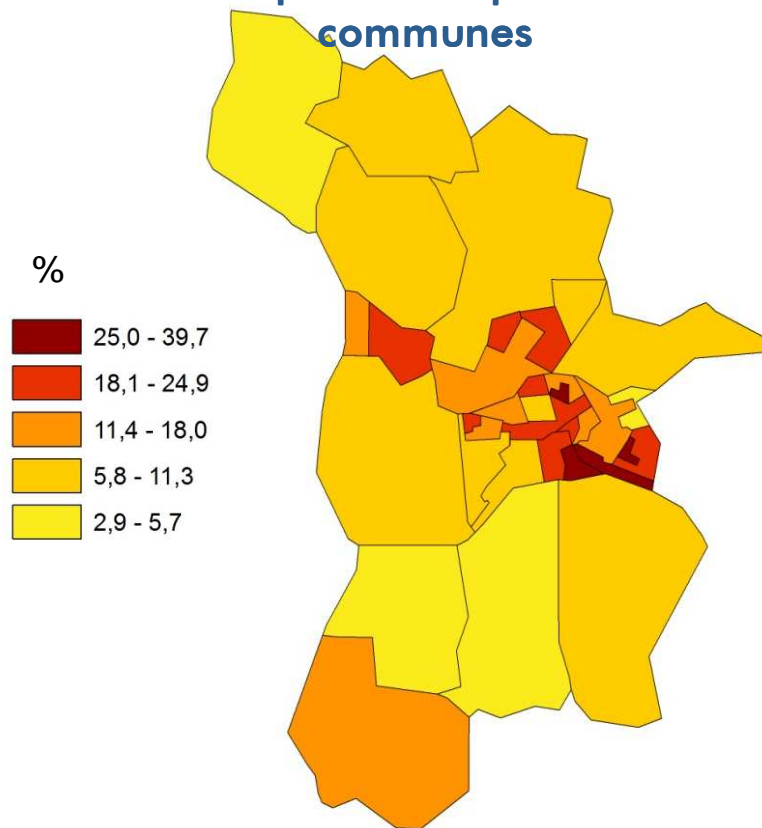
Source : Insee 2009

Caractéristiques socio-démographiques

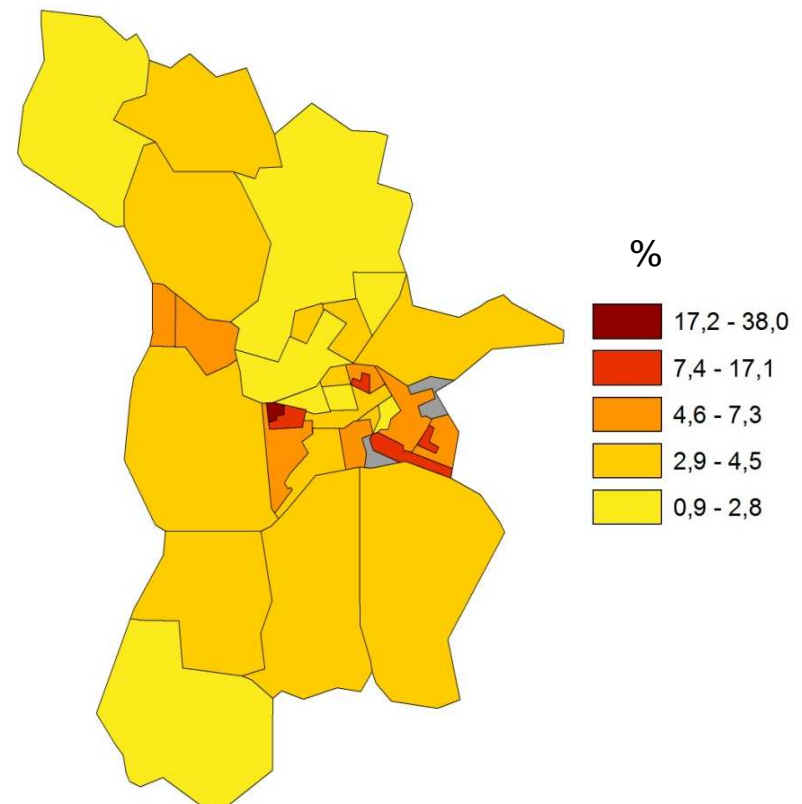
- ❑ **Vieillessement**
- ❑ 745 naissances et 755 décès /an (2005-2011)
- ❑ **Mode de vie isolé** (20 % des pers. vivent seules à domicile, 48 % des + de 75 ans)
- ❑ Employés, prof° intermédiaires + ; artisans agriculteurs – ; ouvriers, cadres =
- ❑ 20 % des jeunes de 20-29 ans sortis du système scolaire **peu ou pas diplômés**

Caractéristiques socio-démographiques

Part des familles monoparentales par Iris ou communes

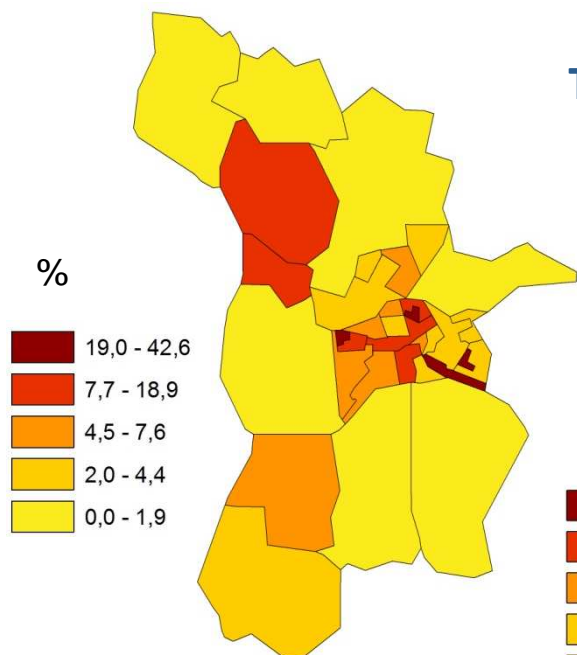


Part de la population immigrée par IRIS ou communes



Caractéristiques socio-démographiques

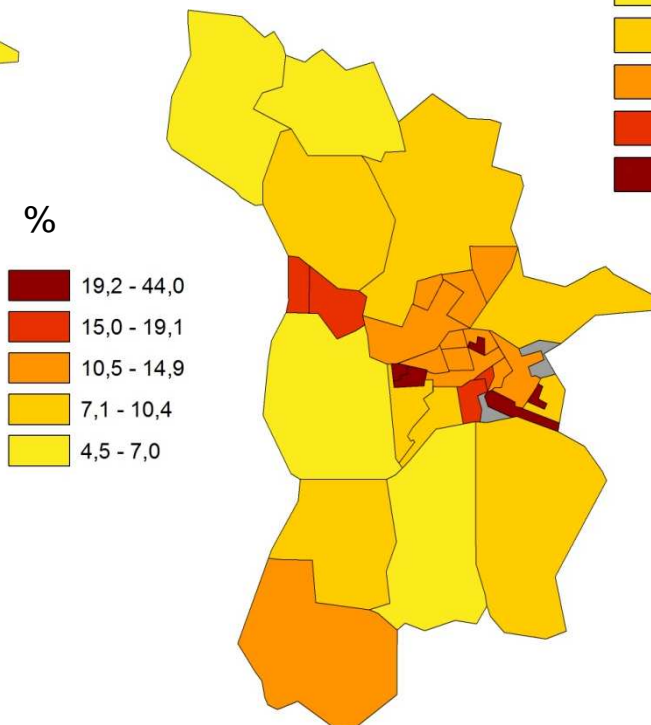
Part des bénéficiaires de la CMUc par Iris ou communes



Revenus fiscaux par Unité de consommation par Iris ou communes



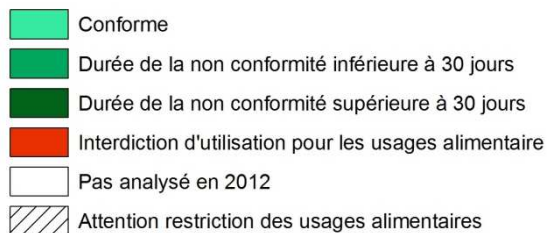
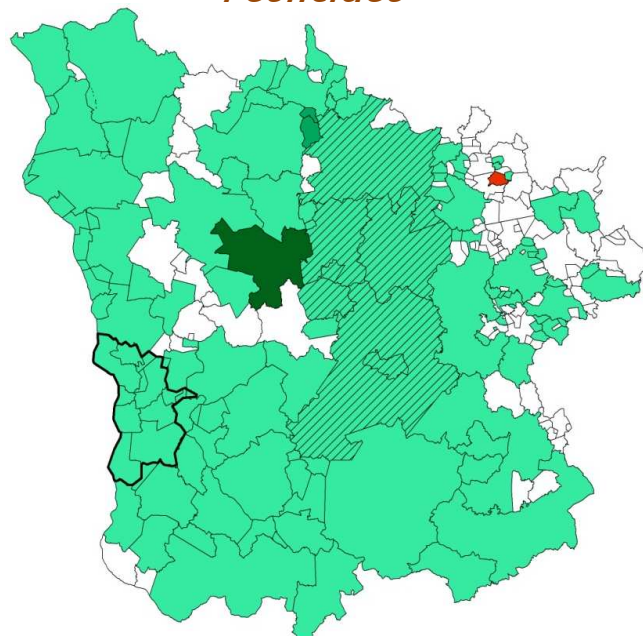
Taux de chômage parmi les 15-64 ans par Iris ou communes



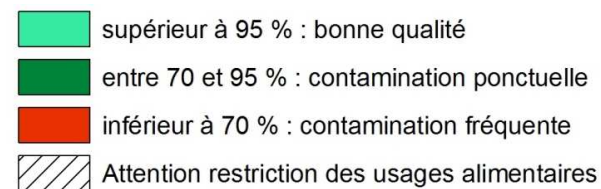
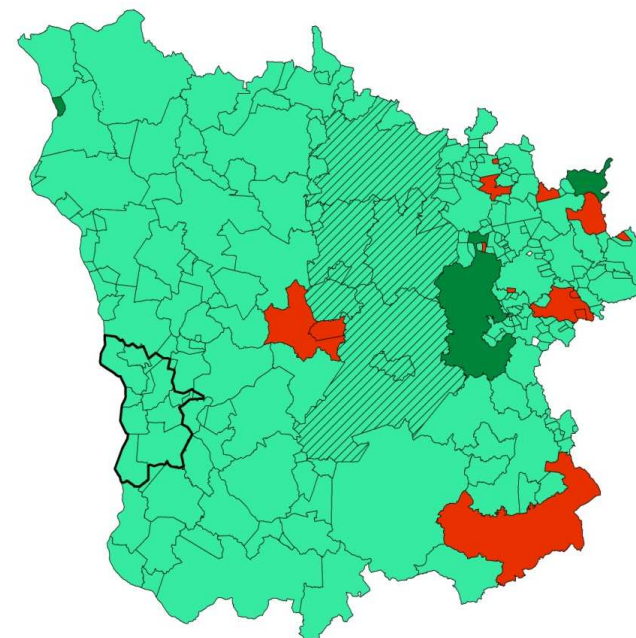
Environnement physique : Eau

Qualité de l'eau de distribution en 2012

Pesticides

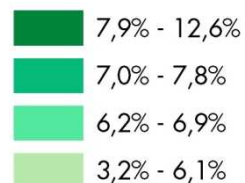
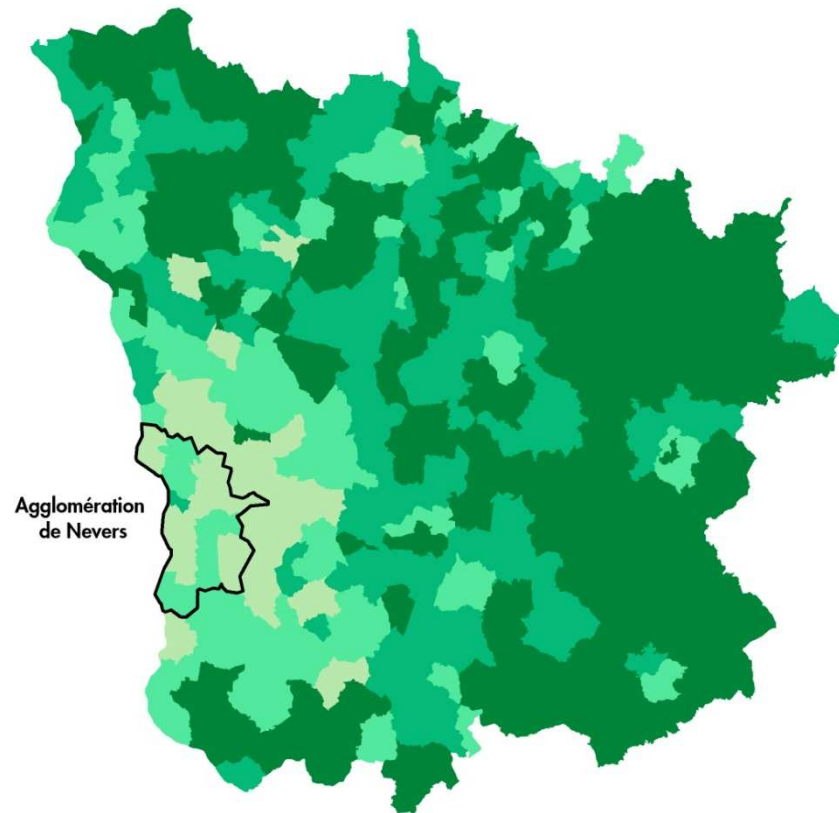


Bactériologique



Environnement physique : Habitat

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

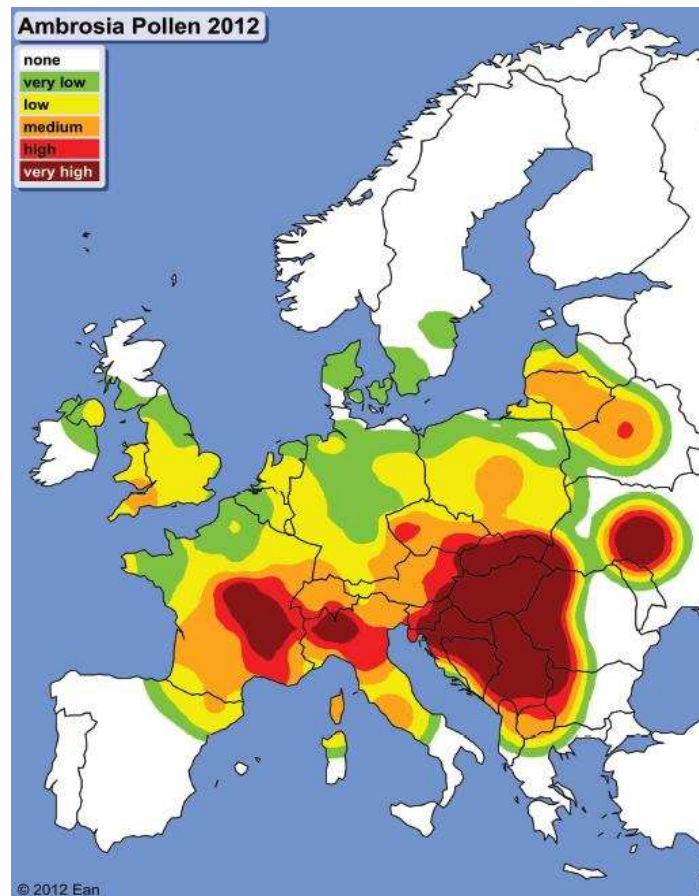


Logements anciens, vacants, à réhabiliter (aspect énergétique)

Logements dégradés mais peu de signalements
=> humidité et moisissures pouvant provoquer des allergies et asthme

Environnement physique : Air

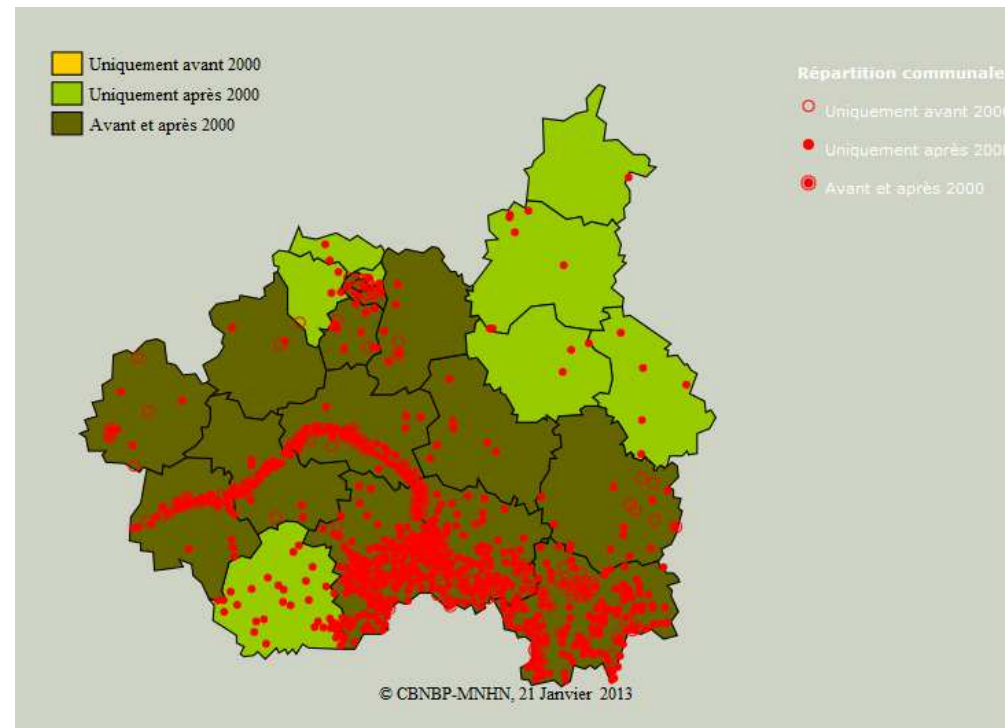
Répartition Européenne des pollens d'ambroisie



Source : RNSA, EAN, Oda 2012



Répartition locale de l'ambroisie



Source : CBNBP

Environnement : gestion des déchets de soins

Les personnes concernées sont celles qui gèrent par leurs propres moyens un traitement après prescription médicale (injection d'insuline pour diabète, d'anticoagulant pour maladie cardiovasculaire...)

=> risques infectieux pour les patients, leur entourage, les professionnels responsables de la collecte et du tri des ordures ménagères

→ Gestion des déchets à améliorer dans l'agglomération

BESOINS DE PRÉVENTION & SOINS

Mortalité
Morbidité

Mortalité générale

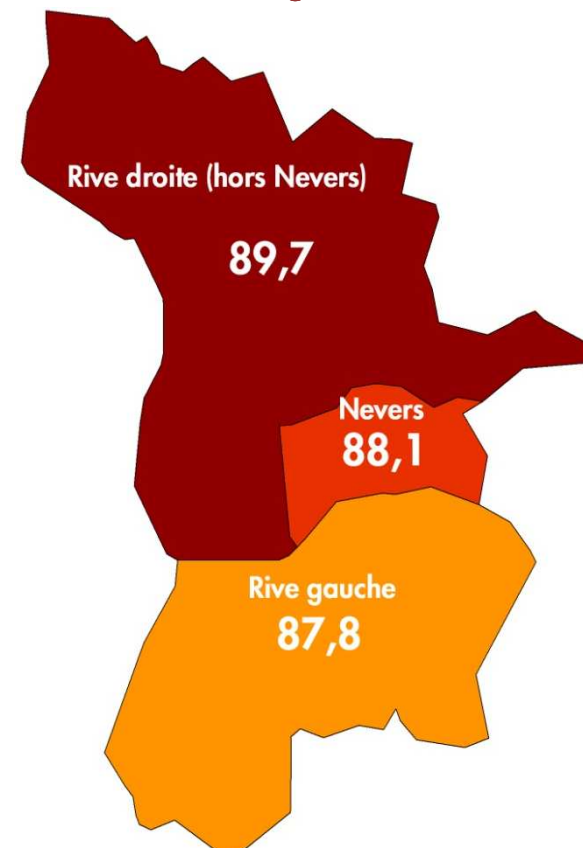
754 décès par an dans l'agglomération

dont :

- 226 par cancers
- 219 par maladies cardiovasculaires
- 48 par traumatismes et empoisonnements

Taux standardisés de mortalité : 88,3 pour 10 000 hab.
contre 86,3 pour 10 000 en France (période 2000-2009)

Taux standardisés de mortalité générale

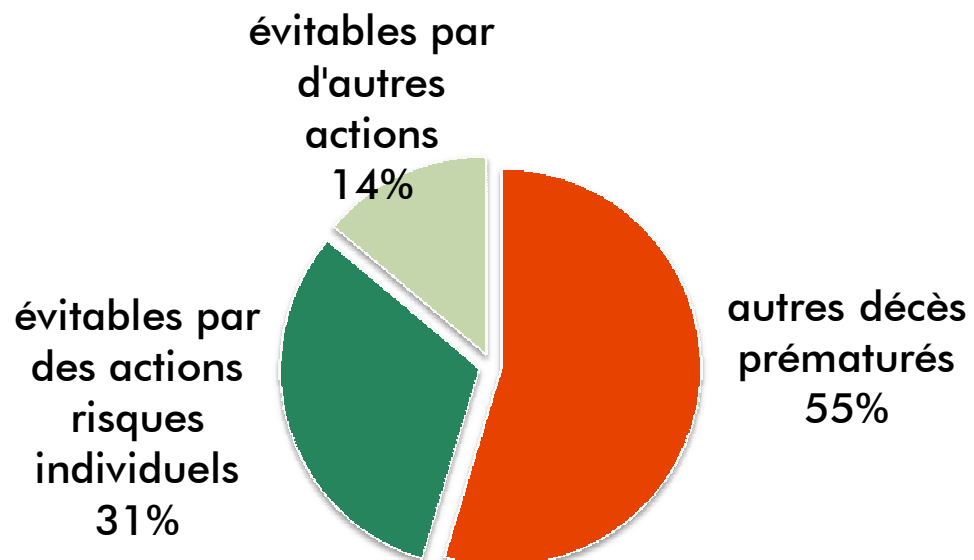


Sources : Inserm CépiDC (2000-2009), Insee

Mortalité prématurée

152 décès par an avant l'âge de 65 ans (27 % H et 13 % F)

TSM > moyenne France



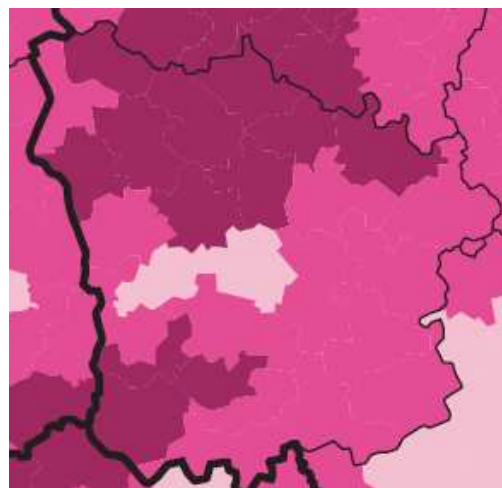
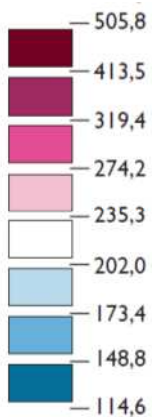
Sources : Inserm CépiDC 2000-2009, Insee

Mortalité prématurée

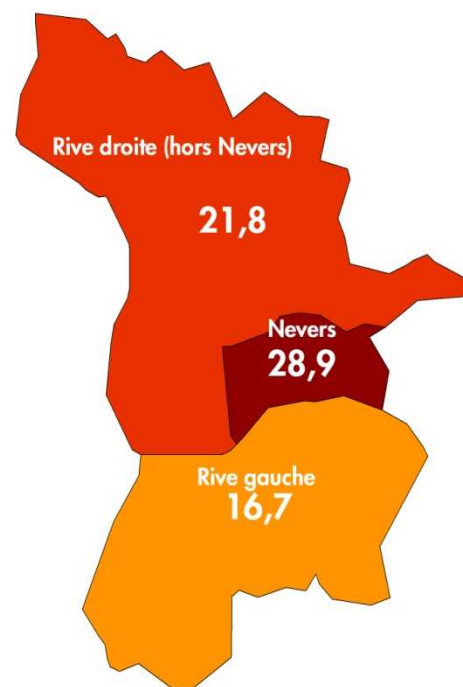
➔ en 20 ans, mais aggravation des inégalités territoriales

Taux standardisés de mortalité prématurée
1991-1997 2000-2009 /10 000 hab.

/100 000 hab.



164 décès / an



152 décès / an

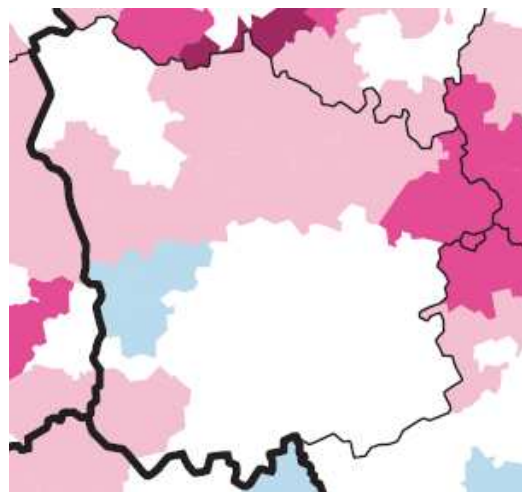
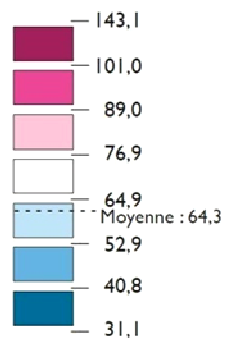
Mortalité par causes traumatiques et empoisonnements

Accidents circulation, suicides, chutes accidentelles...

48 décès par an

Taux standardisés de mortalité par morts
traumatismes et empoisonnements

/100 000 hab.



Sources : Inserm CépiDC (2000-2009), Insee

≈ 6 décès par accidents de
transport ↪ ≈ 50 blessés graves

14 suicides ↪ ≈ 140 tentatives de
suicide

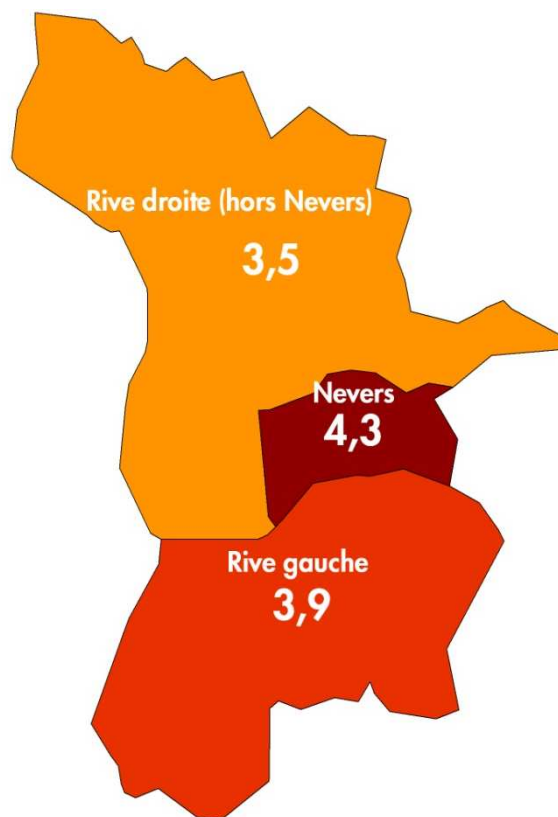
14 décès / chutes accidentelles ↪
dépendance

Mortalité liée aux addictions - Alcool

30 décès directs...

TSM > moyenne France

Taux standardisés de mortalité directement
liée à l'alcool (pour 10 000 habitants)

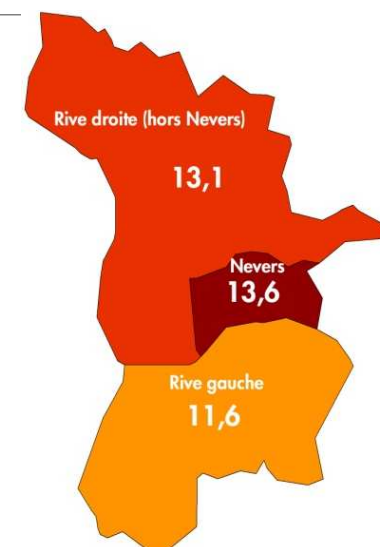


+ une partie des
morts violentes

Mortalité liée aux addictions - Tabac

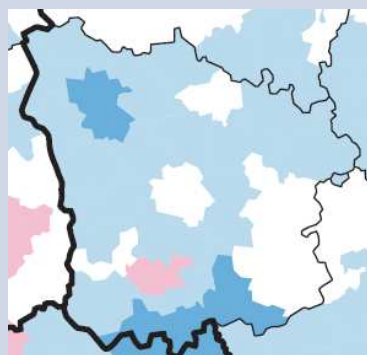
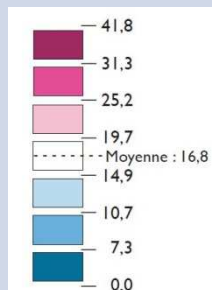
Taux standardisés de mortalité directement liée au tabac
(pour 10 000 habitants; période 2000-2009)

≈ 112 décès directs...



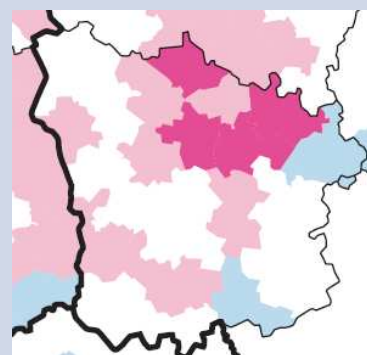
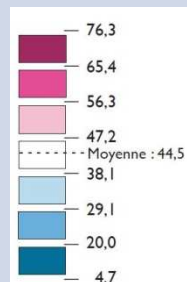
BPCO

/ 100 000 hab



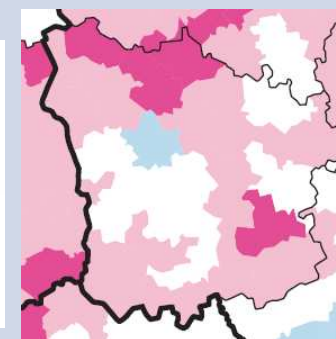
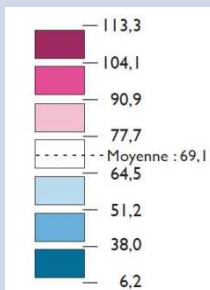
Cancer du poumon

/ 100 000 hab



Cardiopathie ischémique

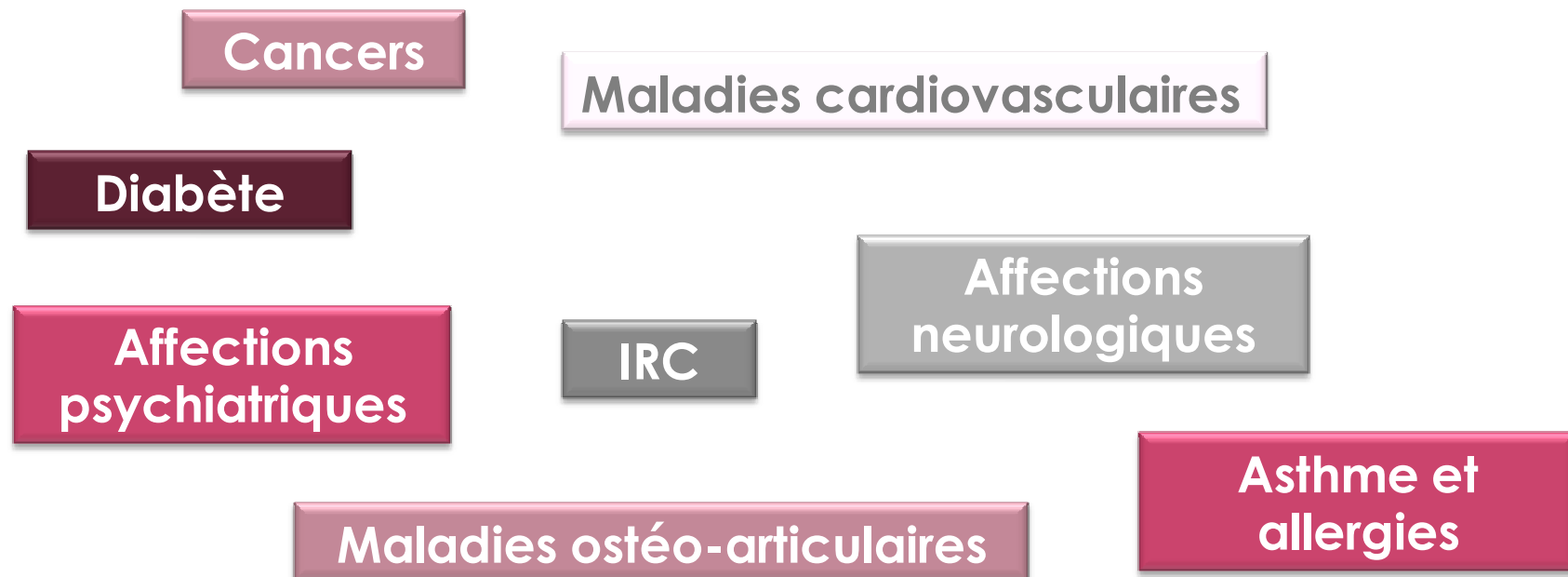
/ 100 000 hab



Morbidité

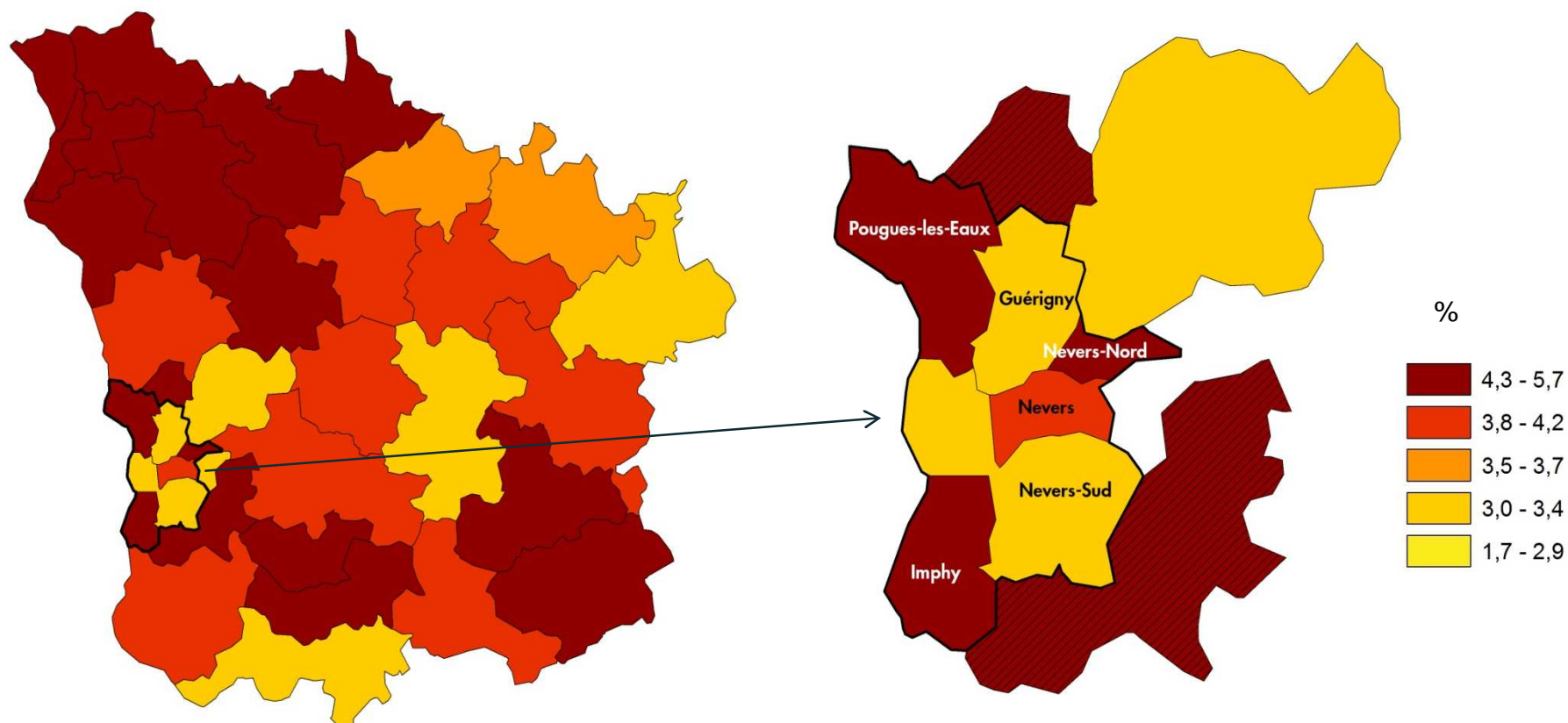
↗↗ Maladies chroniques

1 630 nouvelles ALD / an



Prévalence du diabète

≈ 2 770 consommateurs d'antidiabétiques oraux en 2007
= 5,1 % > Bourgogne 4,2 %



Zoom sur les problèmes de santé des jeunes

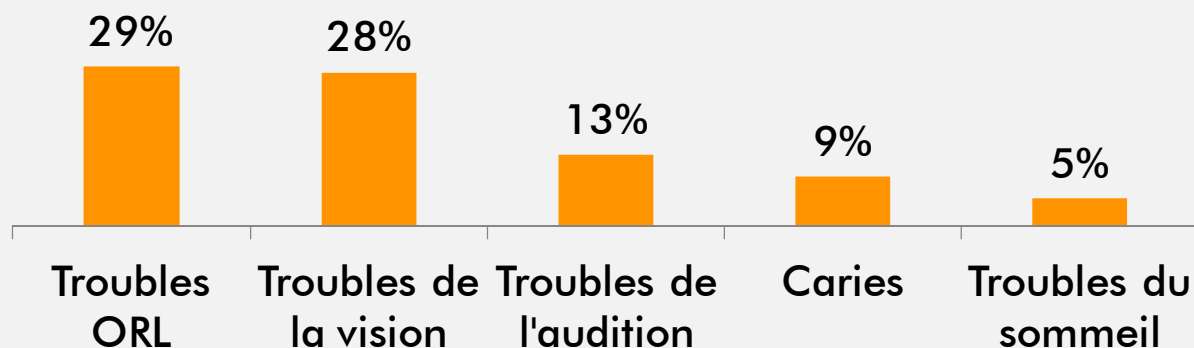
- **À la naissance**

7,4% prématurés (6,5 % Nièvre)

48 % allaitement maternel (50 % Nièvre)



- **Enfants de 3-4 ans**



Sources : CG 58 BSEM 2010/2011

- **Enquête Nutrition Lycées**

7 % en surpoids, 3 % obèses

- **Autres problèmes de santé des jeunes**

Maladies respiratoires, accidents, maladies psychiques

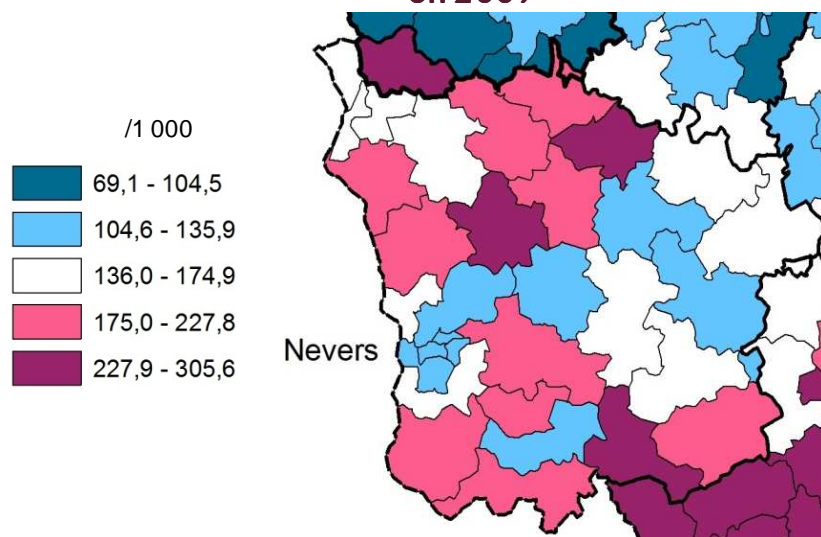
Mal-être pour les jeunes «en insertion»



Dépendance des personnes âgées

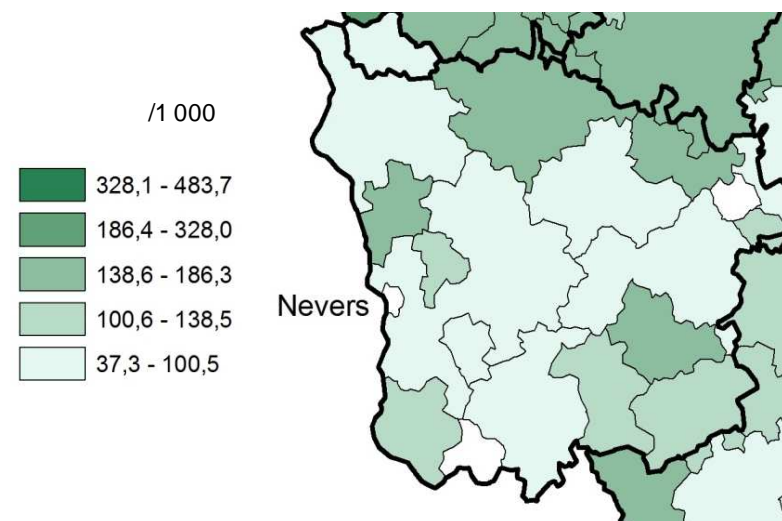
- \approx 980 bénéficiaires de l'APA à domicile (123 /1 000 hab. > 74 ans, 126 en Bourgogne)
- \approx 1 750 personnes estimées GIR 1 à 4 (à domicile ou hébergées)

Part des 75 ans et plus bénéficiant de l'APA à domicile en 2009



Source : Conseils Généraux, Exploitation ORS

Taux d'équipement en établissements d'hébergement pour personnes âgées dépendantes en 2008 (en lits)



Sources : Drass, Ddass, Finess, Insee (RP06), Exploitation ORS

SERVICES DE SOINS & PRÉVENTION

Accessibilité et recours

Accessibilité soins de premiers recours

Densités des professionnels de santé libéraux

		Effectif	dont 55 ans et +		Densité (/ 10 000 hab)	
			Effectif	%		
😊	Médecins généralistes	Nevers agglomération	67	35	52,2%	9,6
		Nièvre	172	95	55,2%	7,8
		Bourgogne	1 469	699	47,6%	8,9
😞	Infirmiers	Nevers agglomération	67	12	17,9%	9,6
		Nièvre	221	31	14,0%	10
		Bourgogne	1 940	373	19,2%	11,8
😐	Masseurs- kinésithérapeutes	Nevers agglomération	44	8	18,2%	6,3
		Nièvre	124	36	29,0%	5,6
		Bourgogne	1 166	246	21,1%	7,1
😊	Chirurgiens- dentistes	Nevers agglomération	47	16	34,0%	6,7
		Nièvre	101	38	37,6%	4,6
		Bourgogne	734	302	41,1%	4,5

Source : RPPS 2012



Accessibilité aux soins hospitaliers

≈ 18 500 séjours hospitaliers de courte durée chaque année
moyenne 2007-2010

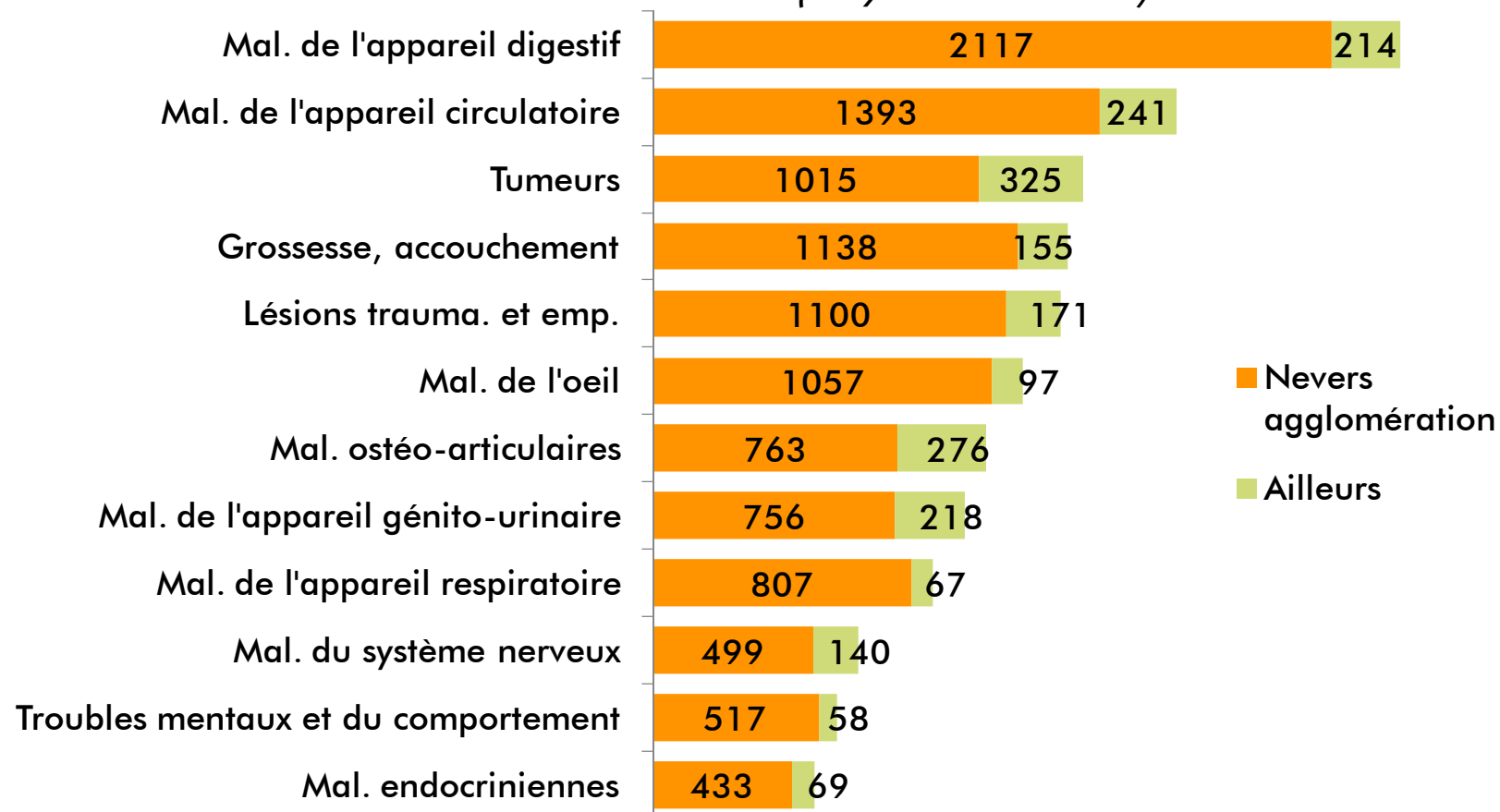
Lieu d'hospitalisation	Effectif	Répartition (%)
Nièvre	15 796	85,4
<i>dont CH de Nevers agglomération</i>	<i>10 747</i>	<i>58,1</i>
<i>Polyclinique du Val-de-Loire</i>	<i>3 586</i>	<i>19,4</i>
<i>Clinique médico-chir Dr Tallet*</i>	<i>1 120</i>	<i>6,1</i>
Lieux fréquents d'hospitalisation		
Paris	779	4,2
Clermont-Ferrand	515	2,8
Grand Dijon	423	2,3
Autres	984	5,3
Nombre total de séjours	18 497	100,0

* rattachée à la polyclinique du Val-de-Loire depuis fin 2011

Sources : ATIH, PMSI

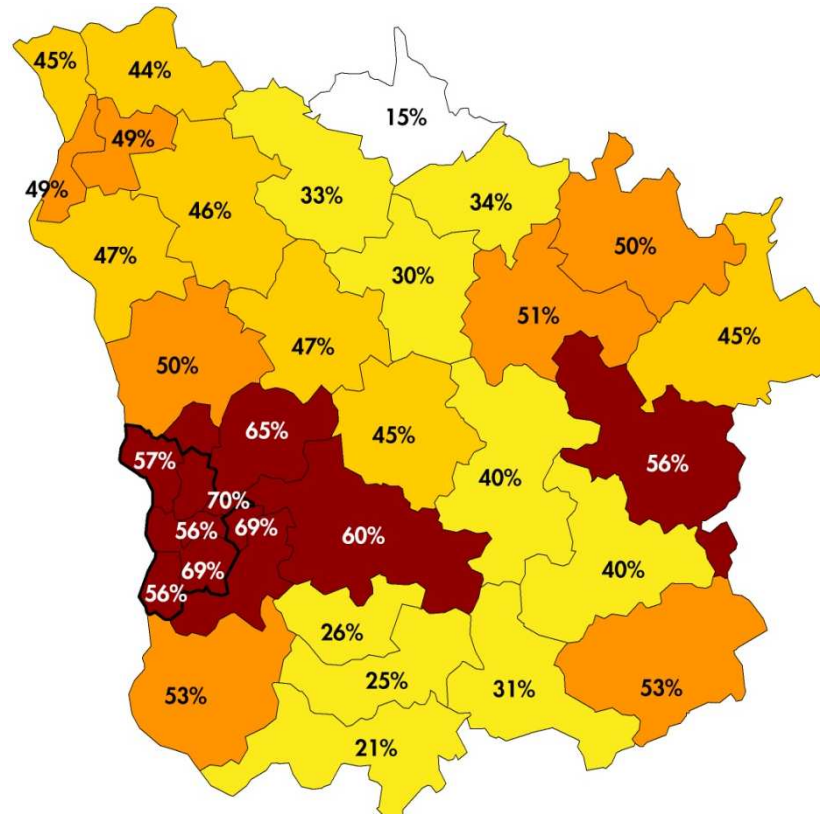
Accessibilité aux soins hospitaliers

Répartition des hospitalisés selon le motif en 2007-2010
(moyenne annuelle)



Recours aux dépistages organisés des cancers

Cancer du sein Dépistage organisé



Recommandation => 70%

Offre médico-sociale

Structures destinées

- aux personnes handicapées

- aux personnes âgées

Personnes âgées



Foyers logement



Adultes handicapés

Foyer Héberg.A.H.

Foyers de vie



Entreprise de travail adaptée

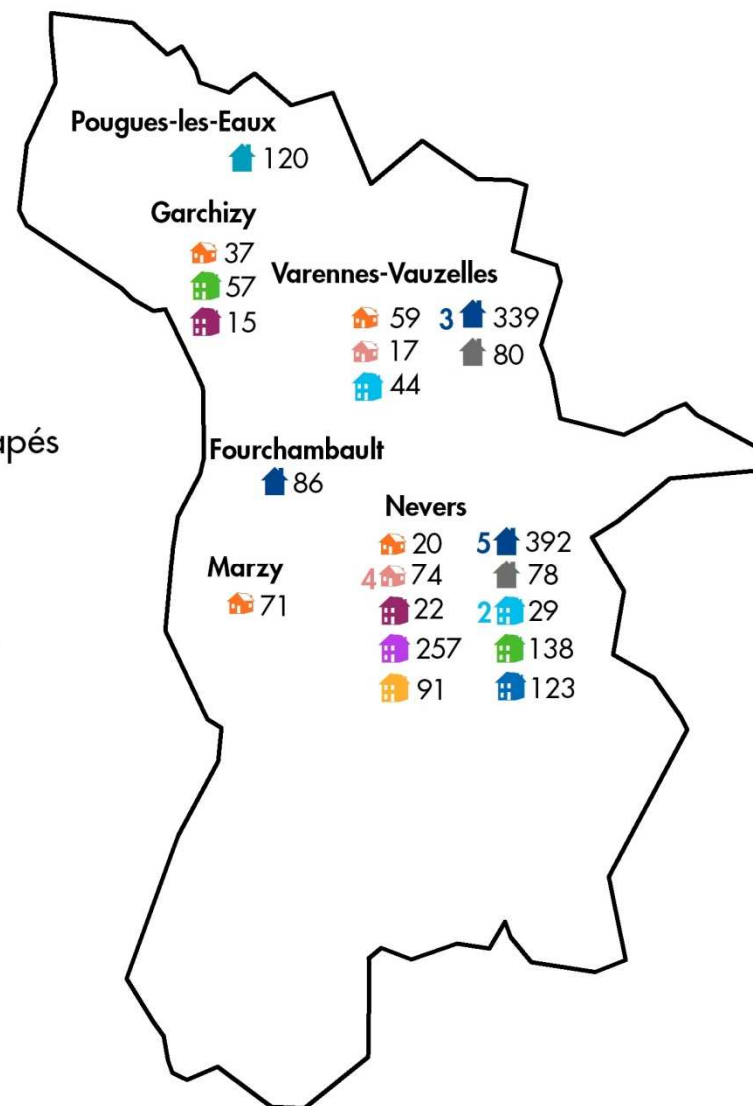
Enfants handicapés

IME

SESSAD

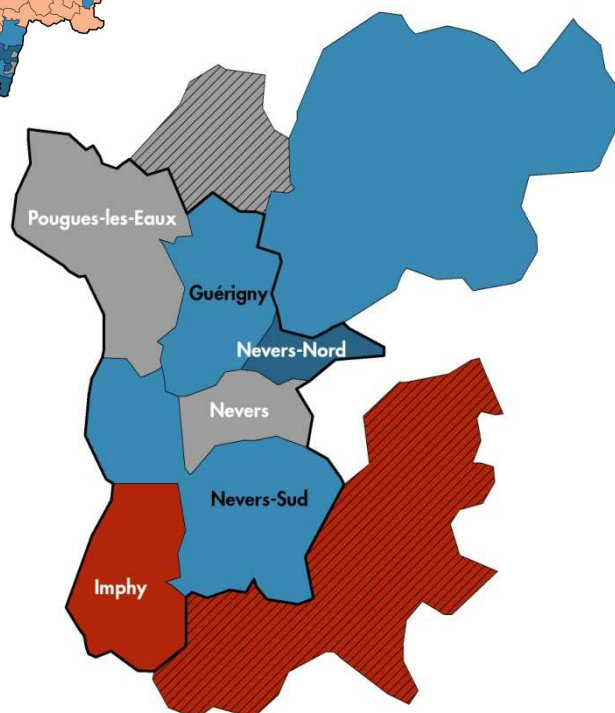
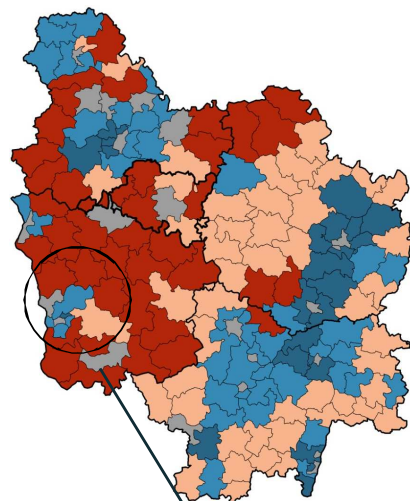
C.M.P.P






C.A.M.S.P



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.*



CONCLUSION - PERSPECTIVES

Pluralité des déterminants de santé

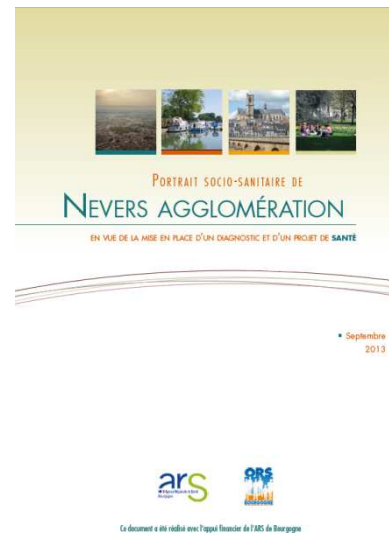
Des disparités de santé

Des ressources à optimiser

- ↳ Diminuer la mortalité "évitabile", les comportements à risques, promouvoir la santé globale
- ↳ Attirer/maintenir les professionnels de santé sur le territoire et/ou faciliter l'accès aux services
- ↳ Prendre soin des personnes âgées

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