

L'ESSENTIEL SUR LES ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE

Constats et données clés du portrait
socio-sanitaire et environnemental
des Alpes-de-Haute-Provence

Octobre 2022

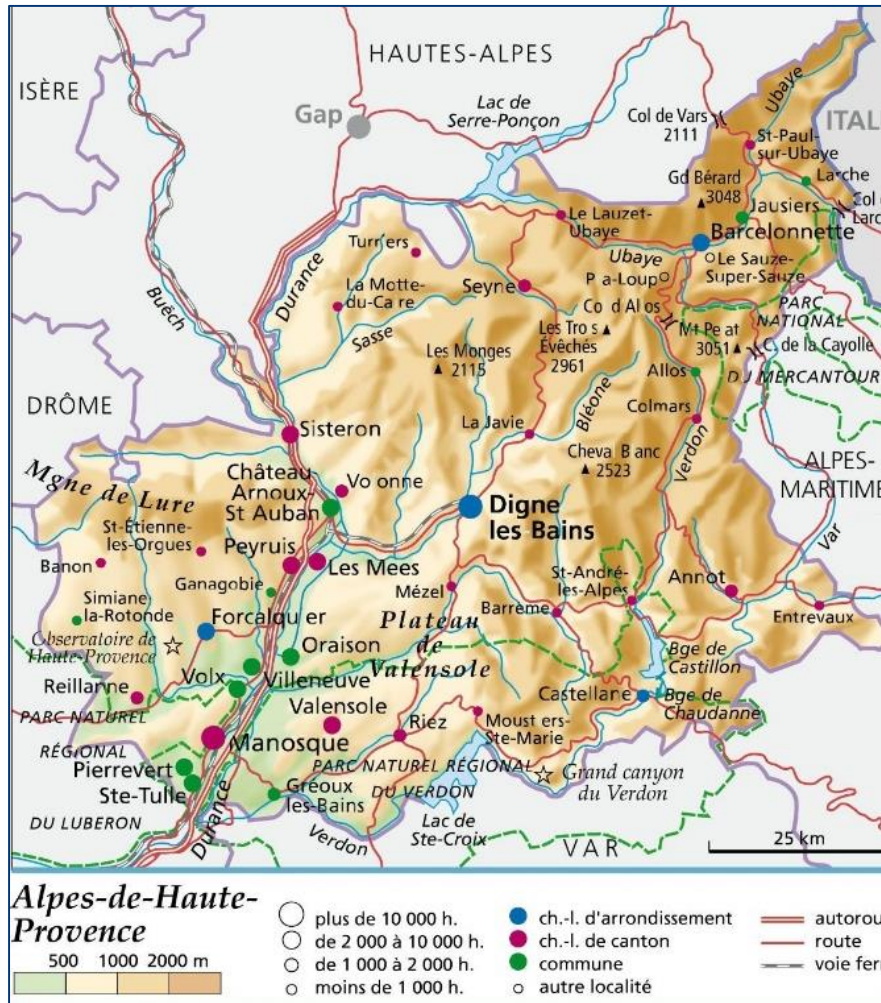


LE CONTENU ET LES OBJECTIFS DU DOCUMENT

- Une **synthèse des principaux résultats du portrait socio-sanitaire et environnemental des Alpes-de-Haute-Provence** édition 2022
- **Selon 5 axes thématiques** : le territoire, la population, l'offre de soins, le recours aux soins et à la prévention, l'état de santé de la population
- Des **données de cadrage et messages clés** sur :
 - ✓ La situation actuelle du territoire
 - ✓ Les inégalités sociales et territoriales
 - ✓ Les grandes évolutions et enjeux pour les années à venir
- Une analyse des **impacts sanitaires des différents déterminants de la santé et des priorités d'intervention**

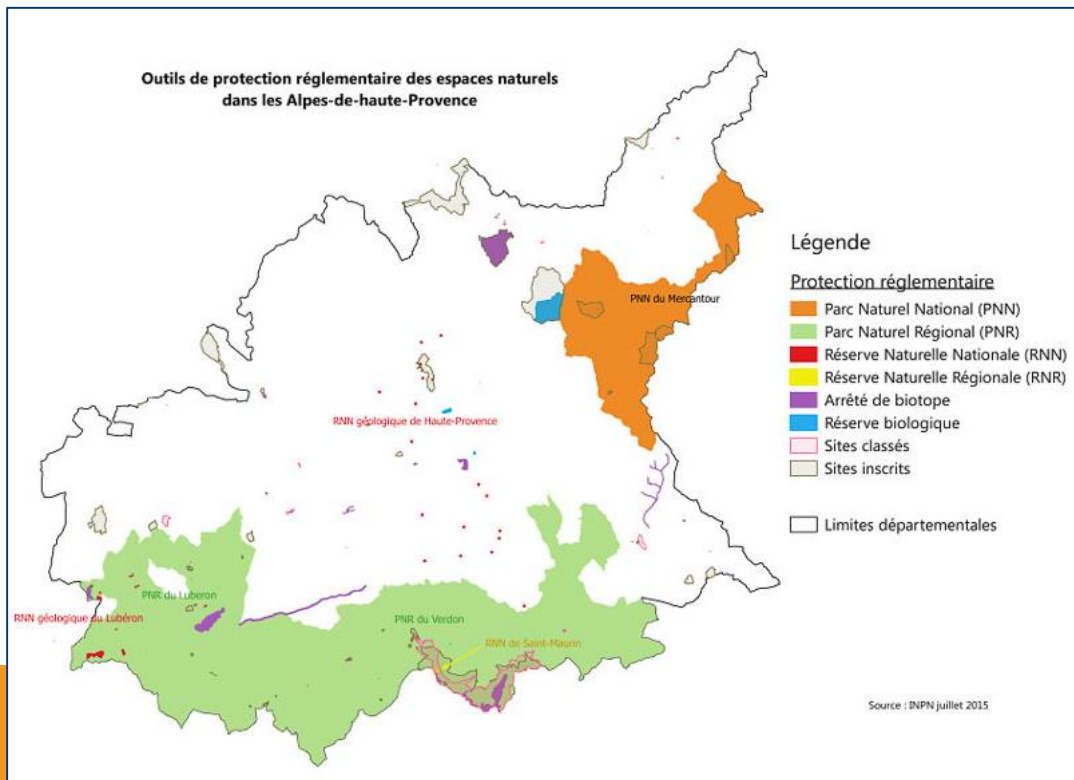
LE TERRITOIRE

LE PLUS VASTE DÉPARTEMENT DE LA RÉGION



- 6 924 km² : 22 % de la superficie de la région
- En 2018, 2^{ème} département le moins urbanisé de France (1,4 % de surfaces artificialisées) (région : 7,2 % ; France : 5,3 %)
- Plus de la moitié de la population (59 %) vit en zone rurale
- Diversité topographique et paysagère :
 - Moitié ouest : vallée urbanisée de la Durance, collines et plateaux de Haute-Provence
 - Moitié est : moyenne (Préalpes) et haute montagnes (Grandes Alpes)

UN PATRIMOINE NATUREL EXCEPTIONNEL



*Les espaces naturels protégés des Alpes-de-Haute-Provence
(Source : INPN, juillet 2015)*

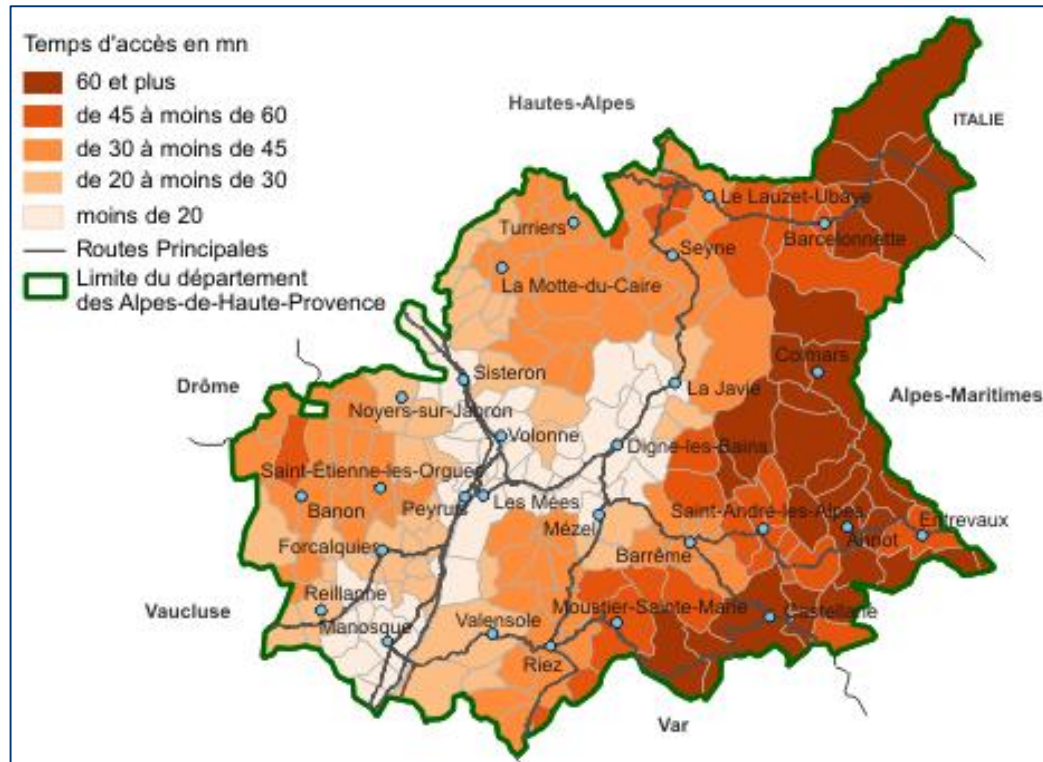
- En 2018, 79 % du département couvert par les espaces naturels (région : 67,5 % ; France : 30,6 %)
- 3 Parcs naturels nationaux (Mercantour) et régionaux (Lubéron, Verdon), plus grande réserve géologique d'Europe ...
- Sites naturels renommés : gorges du Verdon, lacs de Serre-Ponçon et d'Allos, plateau de Valensole ...

Espaces verts et santé

- Réduction du stress, atténuation de la pollution et du bruit
- Augmentation de la pratique d'activités physiques (marche, vélo...)
- Diminution du risque de maladies cardiovasculaires, de troubles du sommeil, de dépression



DES DIFFICULTÉS D'ACCÈS AUX ÉQUIPEMENTS AU SEIN DU DÉPARTEMENT



Temps d'accès moyen aux équipements de la gamme supérieure*
(Source : Insee BPE 2018, RP, distancier Métric)

- En 2018, un quart de la population (23 %) à plus de 30 mn des équipements de la gamme supérieure*
- En 2020, 124 services de transport, soit un taux d'équipement de 0,8 services pour 1 000 habitants, le 2^{ème} plus faible de la région (1,4 pour 1 000)
- En 2019, 80,8 % des déplacements domicile-travail en voiture (région : 72,6 %, France : 70,4 %)
- Surmortalité significative par rapport à la région pour les accidents routiers (+ 47 %) sur la période 2013-2017
- Taux de mortalité par accidents de la route en baisse dans le département, comme dans la région

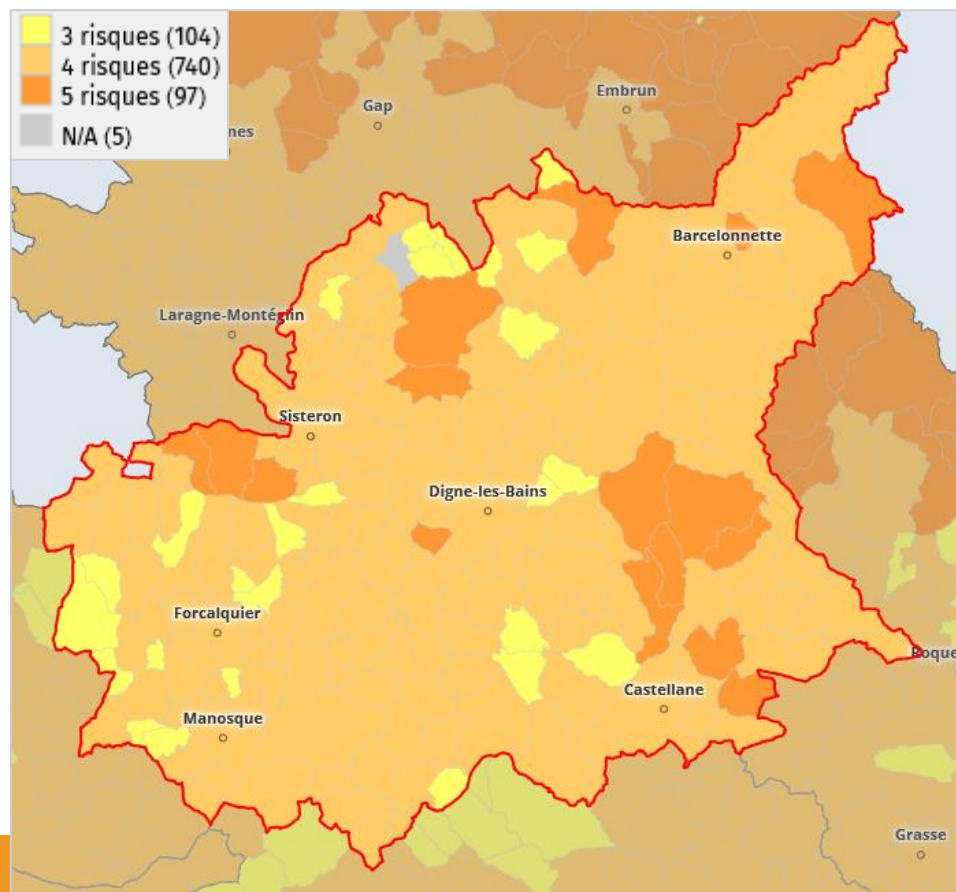
Mobilités en milieu rural et santé

* La gamme supérieure compte 47 équipements, parmi lesquels les hypermarchés, les lycées, les maternités, les médecins spécialistes, Pôle Emploi, les cinémas...

- Forte dépendance à la voiture au quotidien
- Difficultés d'accès aux équipements et à l'emploi
- Risque d'isolement social



UNE EXPOSITION À DE MULTIPLES RISQUES NATURELS



Nombre de risques naturels potentiels par commune
(Source : base Gaspar 2022, www.sirsepaca.org)

- En 2021, 38 % des communes couvertes par un Plan de prévention des risques naturels (région : 56,4 %)

Risque d'inondations

- En 2016, 17 % de la population vit en zone inondable
- Un tiers des hôtels et un quart des campings

Risque de mouvements de terrain (tout le département)

- Haute-Provence : risque spécifique lié aux cavités souterraines

Risque de feux de forêt, très marqué en Haute-Provence

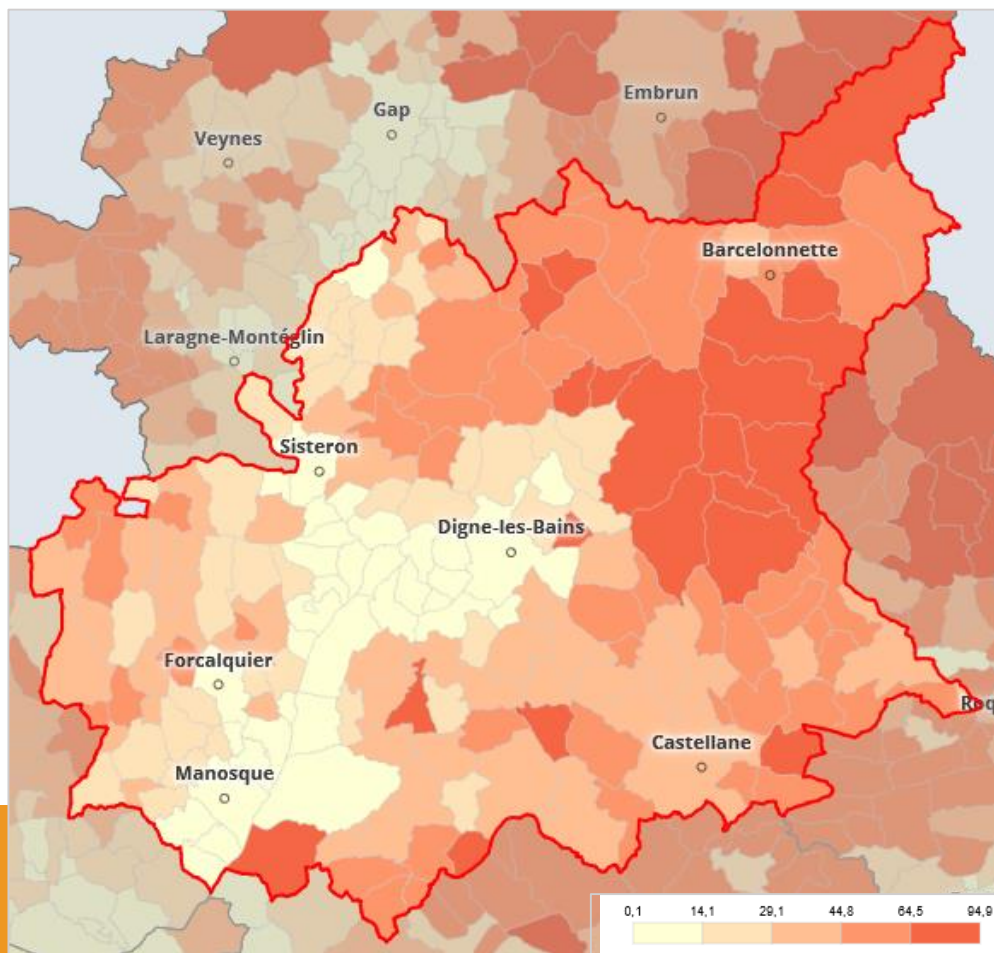
- 4^{ème} département le plus boisé de France
- Environ 1 850 incendies en 30 ans, 14 900 Ha brûlés

Risques naturels et santé

- Impacts physique, psychologique et social durable des catastrophes naturelles sur les populations
- Augmentation des risques naturels liés aux changements climatiques



UNE POPULATION MULTIPLIÉE PAR DEUX EN HAUTE SAISON



Part de résidences secondaires ou de logements occasionnels (%)
(Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

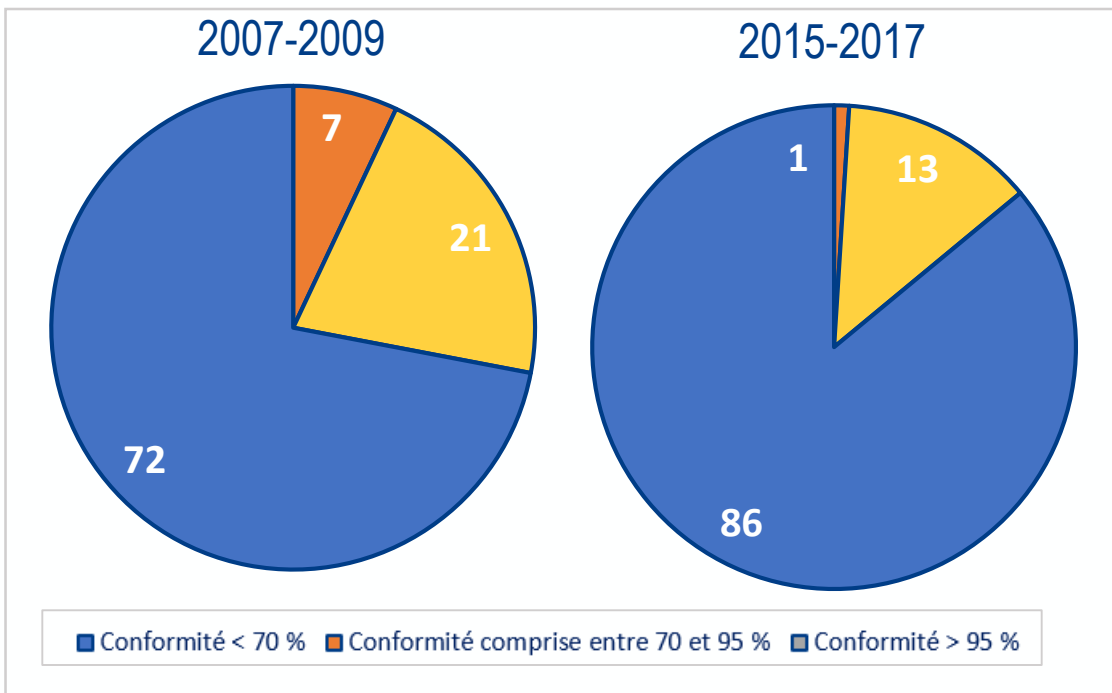
- Double saisonnalité touristique
- 3 grandes destinations : Haute-Provence Luberon, Verdon, Alpes-Mercantour
- Deux filières majeures : le thermalisme et les sports d'hiver
- 2,5 millions de touristes par an, population doublée l'été
- En 2019, 31 % du parc de logements est constitué de résidences secondaires (région : 17,8 %)
- Près de 2 sur 3 dans la vallée de l'Ubaye et dans les Grandes Alpes

Tourisme et santé

- Risque de saturation des services de santé
- Activité des services d'urgences : + 12 % l'été
- Travailleurs saisonniers



UNE QUALITE DE L'EAU POTABLE QUI S'AMÉLIORE, MAIS QUI RESTE MOINS SATISFAISANTE QUE DANS LA RÉGION



- 454 unités de distribution (UDI), 84 % de petite taille
- 86 % de la population desservie par une eau avec un taux de conformité bactériologique > 95 % en 2015-2017 (région : 97,2 % ; France : 97,8 %)
- 1 % de la population desservie par une eau avec un taux de conformité < 70 % (région : 0,15 %), contre 7 % sur la période 2007-2009)
- 1,3 % de la population desservie par une eau présentant des pesticides dépassant la limite réglementaire pendant > 30 jours mais ne présentant pas de risques sanitaires

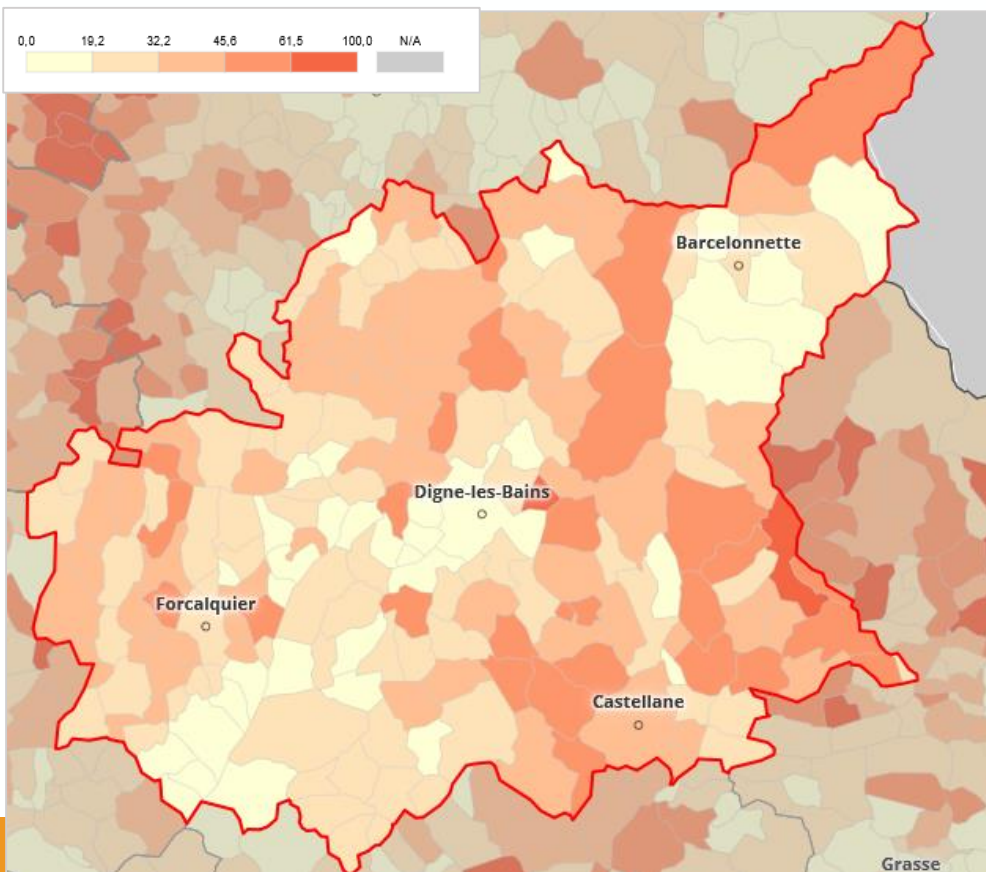
Qualité bactériologique des eaux distribuées (taux rapporté à la population)
dans les Alpes-de-Haute-Provence (Source : ARS Paca 2015-2017)

Qualité de l'eau potable et santé

- Troubles intestinaux et gastriques le plus souvent bénins, mais parfois graves (personnes âgées ou immunodéprimées, jeunes enfants)
- Présence de certaines substances chimiques (métaux lourds, résidus médicamenteux...) pouvant favoriser l'apparition de certains cancers sur le long terme



UNE PROBLÉMATIQUE MARQUÉE LIÉE À LA PRÉCARITÉ ÉNERGÉTIQUE



Part des résidences principales construites avant 1946 (%)
(Source : Insee RP 2019)

- En 2019, 78 000 logements, dont 67,5 % de maisons individuelles (région : 42,2 %)
- En 2019, la proportion de logements construits avant 1946 (21,1 %) la plus élevée de la région (17,2 %, France : 21,2 %)
- Les territoires de montagne particulièrement concernés (32 % dans les Grandes Alpes, 28 % dans l'Ubaye)
- En 2015, 20 % des ménages touchés par la précarité énergétique (région : 7 %)

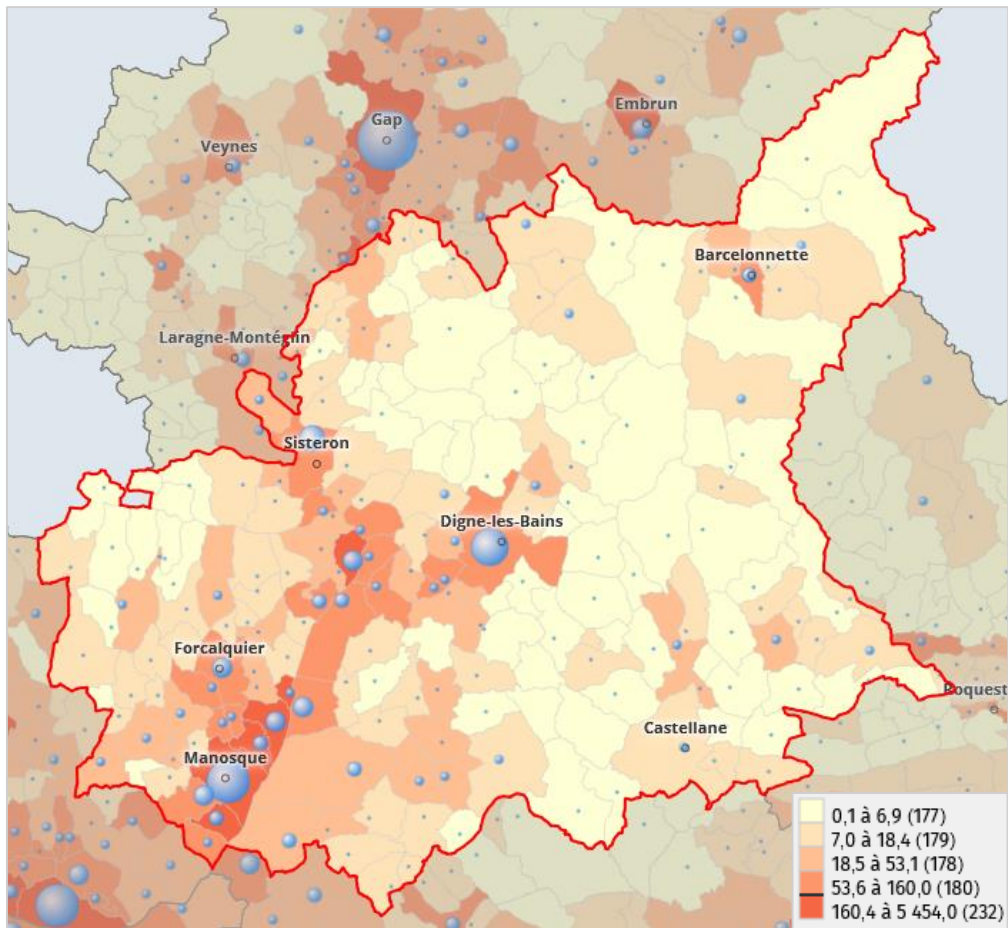
Habitat ancien et santé

- Nombreux risques pour la santé, souvent cumulés (plomb, humidité, nuisibles, chauffages défectueux, manque d'isolation...)



LA POPULATION

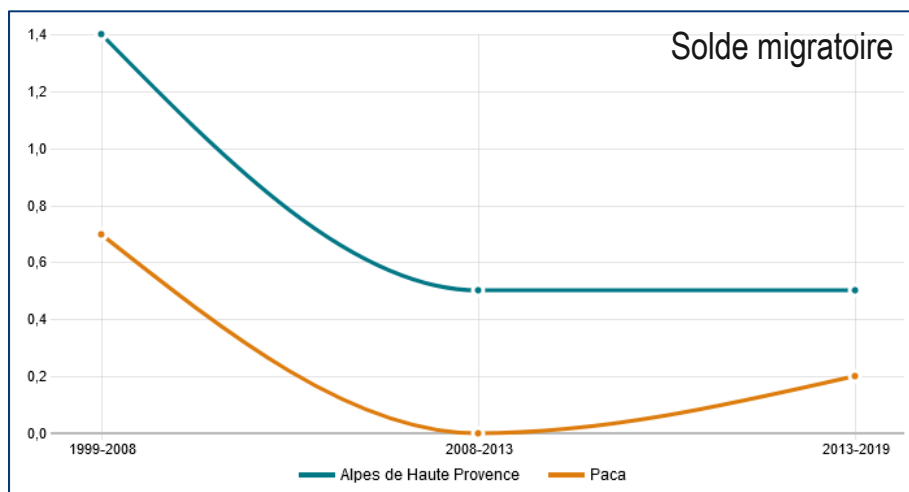
LE DÉPARTEMENT LE MOINS DENSÉMENT PEUPLÉ DE LA RÉGION



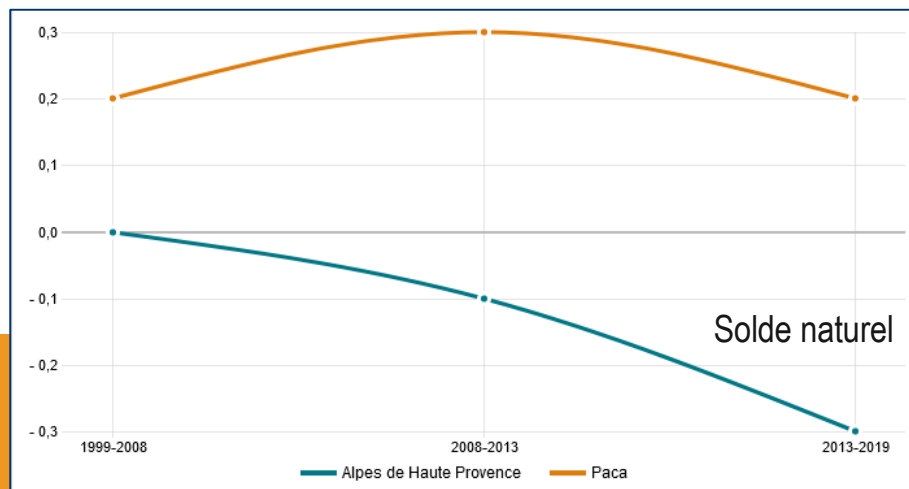
- En 2019, 164 308 habitants (3 % de la population régionale)
- Densité de 23,5 habitants par km² bien inférieure à celle de la région (159,5 par km²) et de la France (105,9)
- Plus de 9 communes sur 10 avec moins de 2 000 habitants
- Population concentrée dans la vallée de la Durance et le long des grands axes routiers
- Un quart de la population réside à Manosque ou Digne-les-Bains

Population municipale, densité de population (habitants par km²)
(Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

UN RALENTISSEMENT DE LA CROISSANCE DÉMOGRAPHIQUE



- Croissance démographique très élevée dans le département jusqu'aux années 2000, marquant une forte attractivité
- Sur la période 2013-2019, environ 400 nouveaux habitants chaque année (+ 0,2 % par an, région : + 0,4 %)
- Solde migratoire en baisse (+ 0,5 % par an) , mais qui reste plus élevé que dans la région (+ 0,2 %)
- Solde naturel négatif (- 0,3 % par an), contrairement à la tendance régionale (+ 0,2 %)

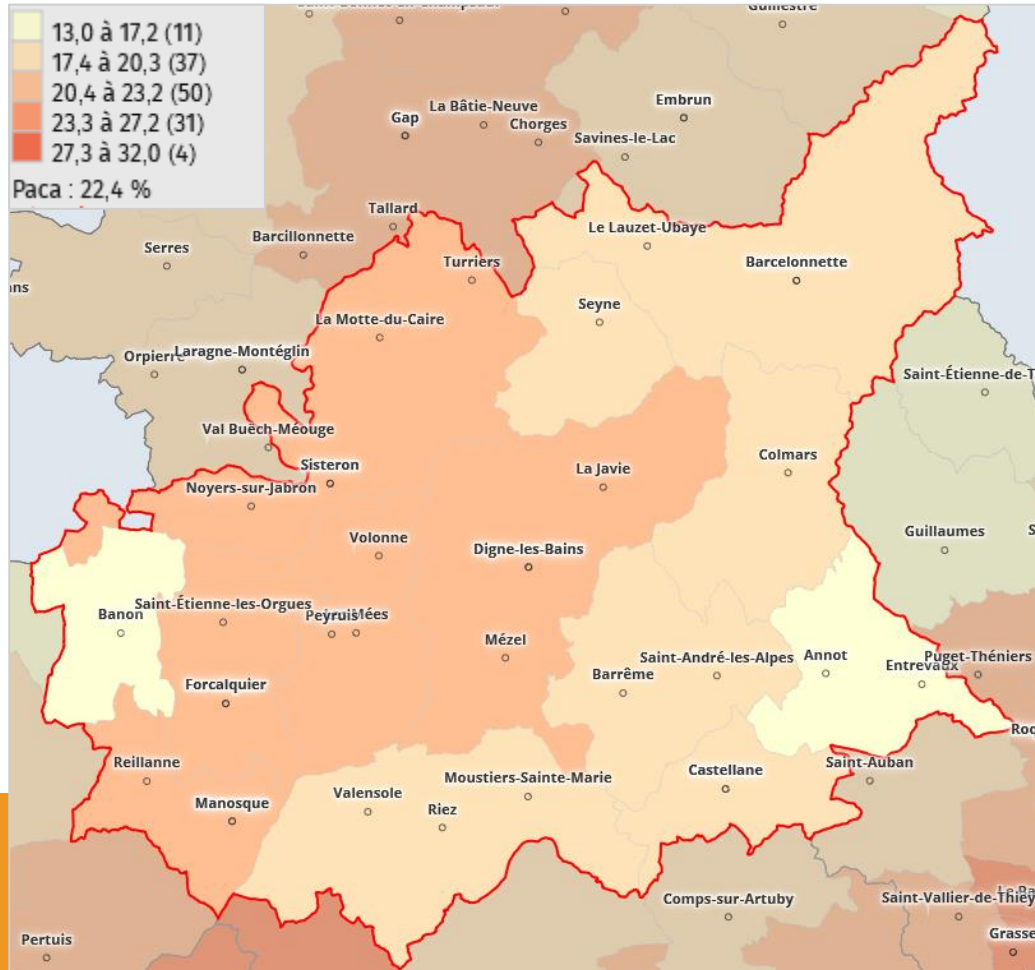


Attractivité territoriale et santé

- Augmentation de la population et de la demande de soins
- Diversification des profils de la patientèle
- Attractivité des professionnels de santé

Taux annuel de variation de la population due au solde migratoire et naturel (%)
(Source : Insee RP 2013-2019), www.sirsepaca.org)

PEU D'ENFANTS ET DE JEUNES, SAUF DANS LA VALLÉE DE LA DURANCE ET DANS LES VILLES



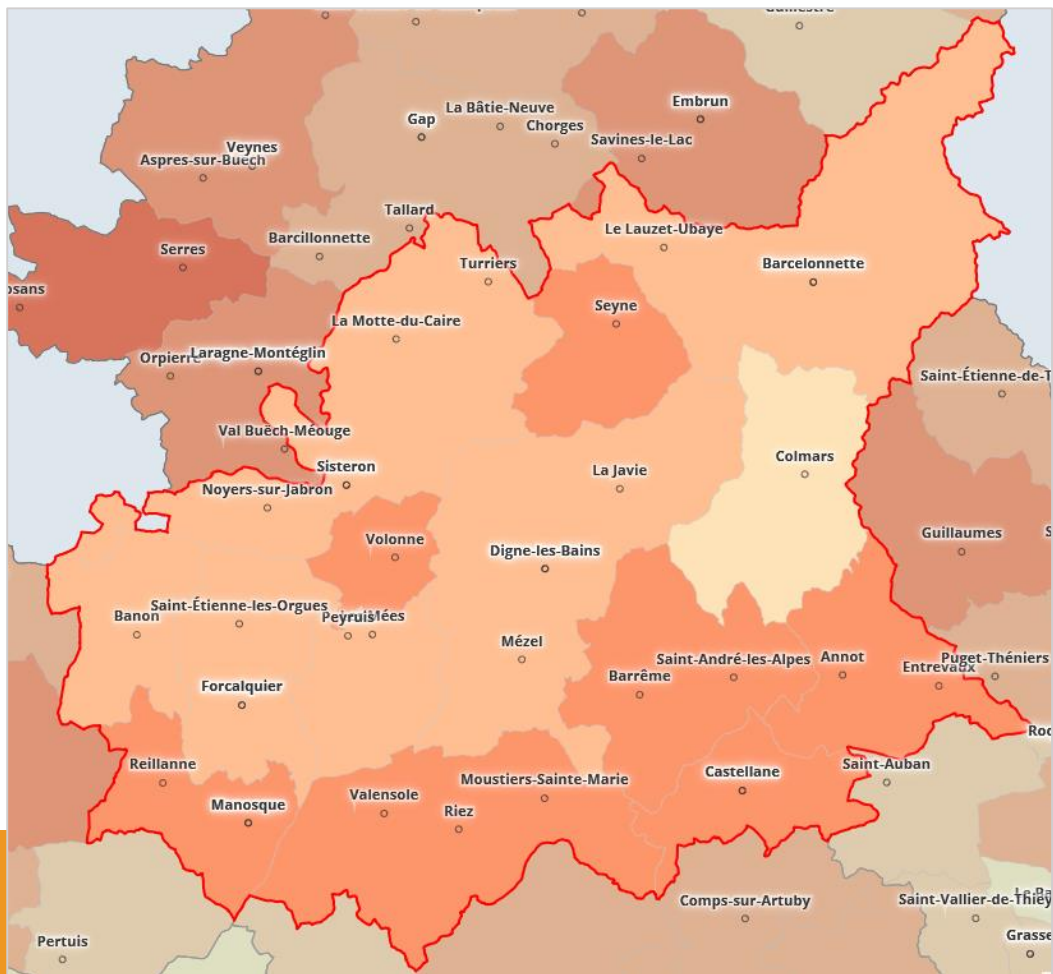
Part de la population âgée de moins de 20 ans (%) (Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

- En 2019, 21,0 % de la population âgée de moins de 20 ans, une des proportions les plus basses de la région (22,4 %)
- Plus faible proportion de jeunes âgés de 15-29 ans (13,4 % ; région : 16,1 %) de la région
- Population jeune plus nombreuse dans les villes du département et dans la vallée de la Durance
- En 2019, 29,1 % de familles monoparentales (région : 28,9 %, France : 25,7 %) : 8^e rang national
- Familles monoparentales très nombreuses à Digne (40,8 %) et dans le Verdon (32,9 %)

Santé des enfants et des jeunes

- Populations cibles pour la prévention
- Période d'installation des comportements de santé favorables ou défavorables (nutrition, activité physique, consommation de tabac et d'alcool ...)

PRÈS D'1 HABITANT SUR 4 SERA ÂGÉ DE 75 ANS OU PLUS EN 2050



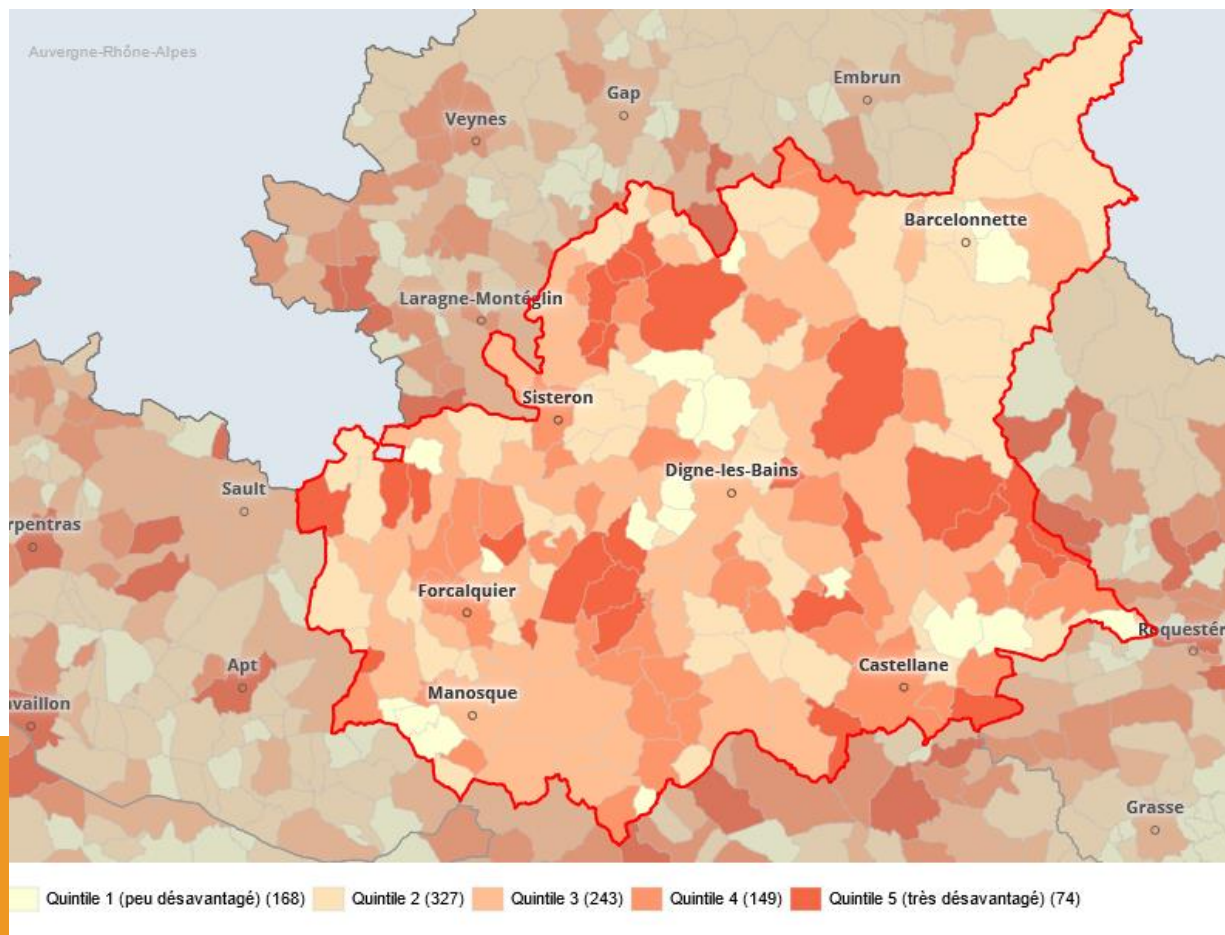
Part de la population âgée de 75 ans ou plus (%)
(Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

- En 2019, 12,5 % de la population âgée de 75 ans ou plus (région : 11,2 %, France : 9,4 %)
- Une proportion qui devrait presque doubler d'ici 2050 (22,3 %) (Projections INSEE)
- Environ 7 700 personnes âgées de 75 ans ou plus (41,7 %) vivant seules (région : 42,3 % ; France : 42,5 %), davantage à Digne (50,2 %) et à Sisteron (44,9 %)
- Environ 2 000 personnes résidant en établissement (9,8 % ; région : 8,1 %)
- Des personnes âgées très nombreuses dans le Verdon (13,5 %) et dans certaines villes (Manosque, Sisteron)

Vieillesse et santé

- Enjeu de l'amélioration de l'espérance de vie en bonne santé, de l'aide aux aidants
- Risque accru d'isolement social, de retard de soins, de perte d'autonomie, de dépression chez les personnes vivant seul

DES REVENUS MOINS ÉLEVÉS QUE DANS LA RÉGION



Classification de l'Indicateur de désavantage social (FDep) en quintiles
(Source : Insee 2015, www.sirsepaca.org)

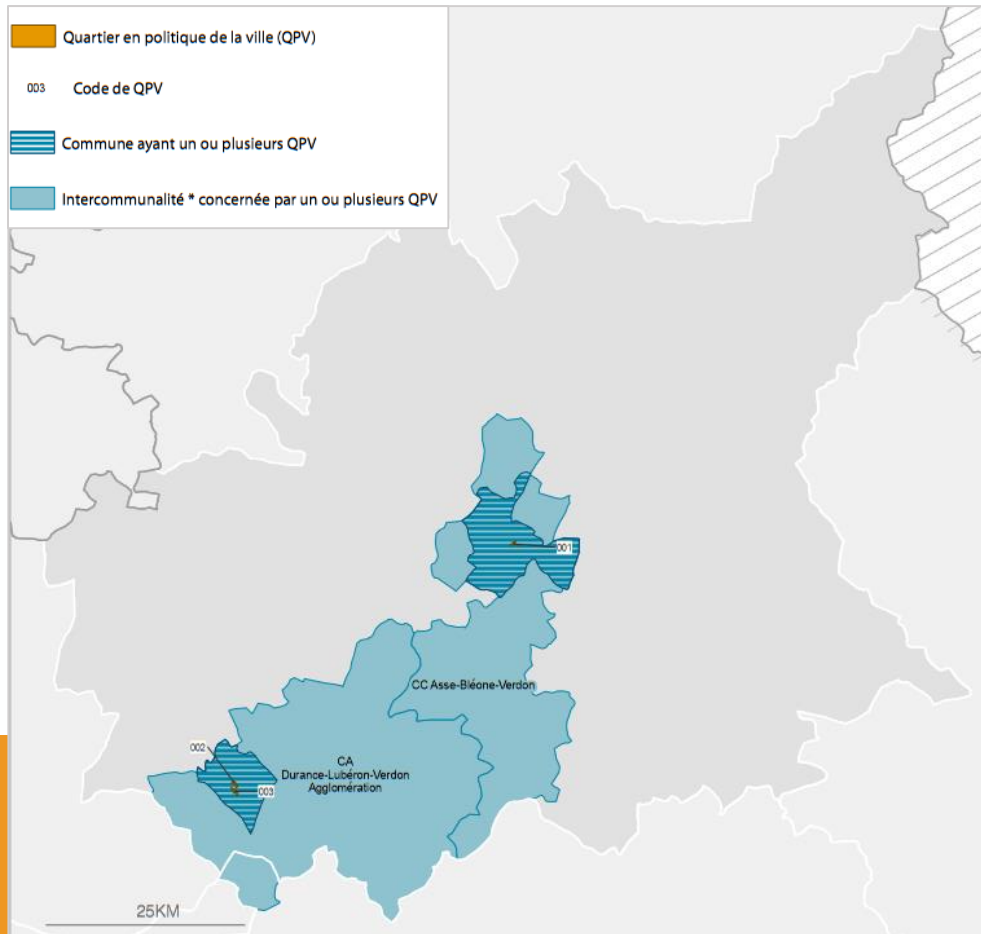
- En 2019, le 2^{ème} revenu annuel médian (20 140 €) le moins élevé de la région (21 340 €) derrière le Vaucluse
- Revenu variant du simple au double selon les communes (14 990 - 26 680 €)
- En 2019, 16,6 % des habitants en situation de pauvreté (région : 17,1 %, France : 14,6 %)
- Et 26,1 % des moins de 30 ans (région : 25 %) touchés

Précarité et santé

- Etat et comportements de santé moins favorables
- Risque 3 fois plus élevé de renoncer aux soins
- Ecart d'espérance de vie entre les plus aisés et les plus pauvres : 13 ans chez les hommes, 8 ans chez les femmes



1 HABITANT SUR 20 RÉSIDE DANS UN QUARTIER PRIORITAIRE DE LA POLITIQUE DE LA VILLE



La géographie prioritaire de la politique de la ville des Alpes-de-Haute-Provence (Source : SIG politique de la ville 2018)

- En 2018, 7 069 personnes résident dans un quartier prioritaire de la politique de la ville (5 % de la population), dont :
 - ✓ 67 % dans la commune de Manosque
 - ✓ 20,1 % âgés de moins de 14 ans
 - ✓ Avec un revenu médian de 13 787 € (Ahp : 20 140 €)
 - ✓ 64 % couverte par une allocation CAF
 - ✓ 11,7 % vit dans un logement social

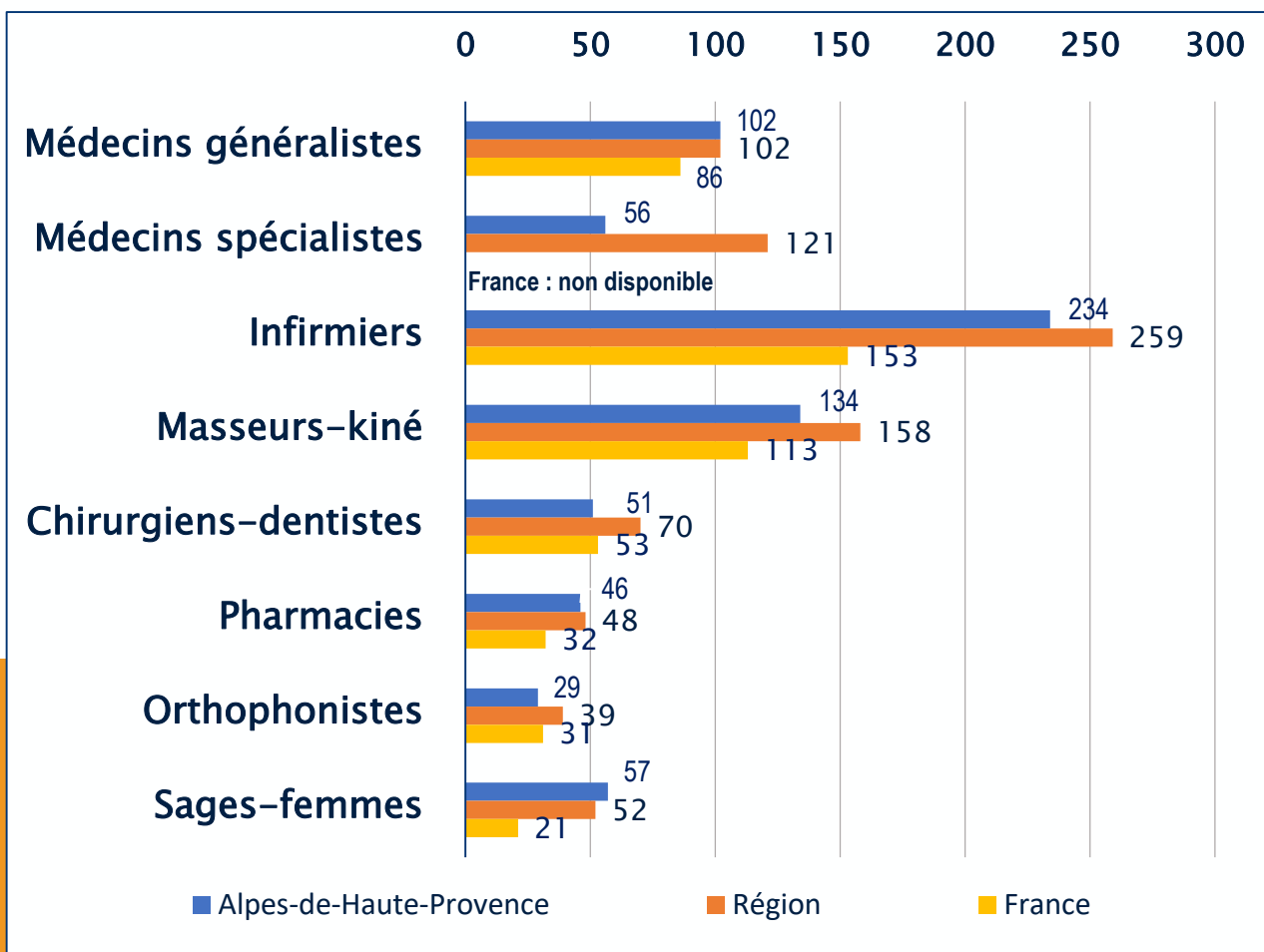
Santé des habitants en quartier prioritaire de la politique de la ville

- Etat de santé perçu et objectif moins bon des habitants en QPV
- Renoncement aux soins (notamment dentaires et optiques) pour des raisons financières plus fréquent
- Conditions de logement moins favorables : suroccupation, défaut de confort et risques pour la santé plus fréquents



L'OFFRE DE SOINS

MOINS DE MÉDECINS SPÉCIALISTES ET DE PROFESSIONNELS PARAMÉDICAUX QUE DANS LA RÉGION



Densités des principales professions médicales et paramédicales libérales pour 100 000 habitants (Source : DRSM Paca-Corse 2021, www.sirsepaca.org)

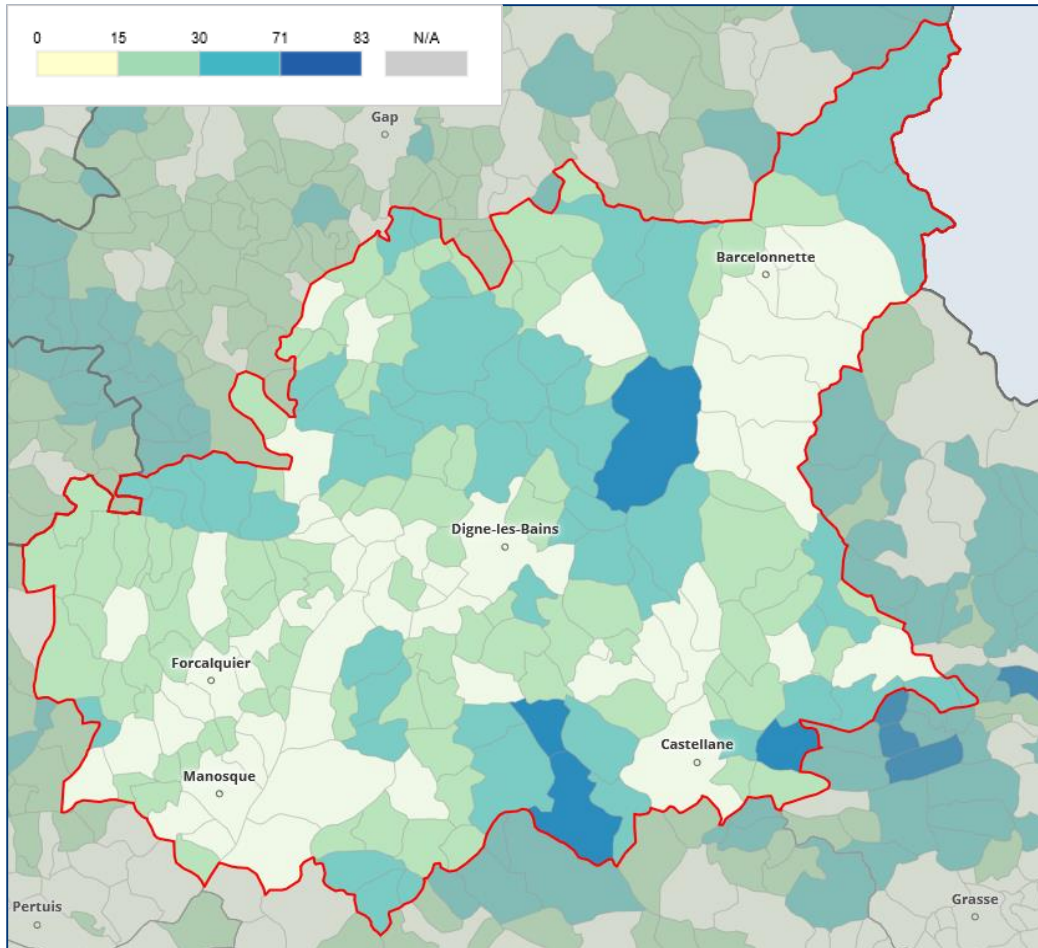
- Densité de médecins généralistes proche de la moyenne régionale
- Densités de médecins spécialistes et de paramédicaux inférieures à la moyenne régionale
- Chiffres supérieurs à la moyenne nationale, sauf pour les chirurgiens-dentistes et les orthophonistes

Accessibilité de l'offre de santé de proximité

- En 2019, 1 Français sur 5 a des difficultés d'accès à au moins un professionnels de santé parmi les médecins généralistes, les infirmiers et mes masseurs-kinésithérapeutes.
- 3 % des Français rencontrent des difficultés d'accès aux 3 professions : 3 sur 4 vivent en milieu rural.



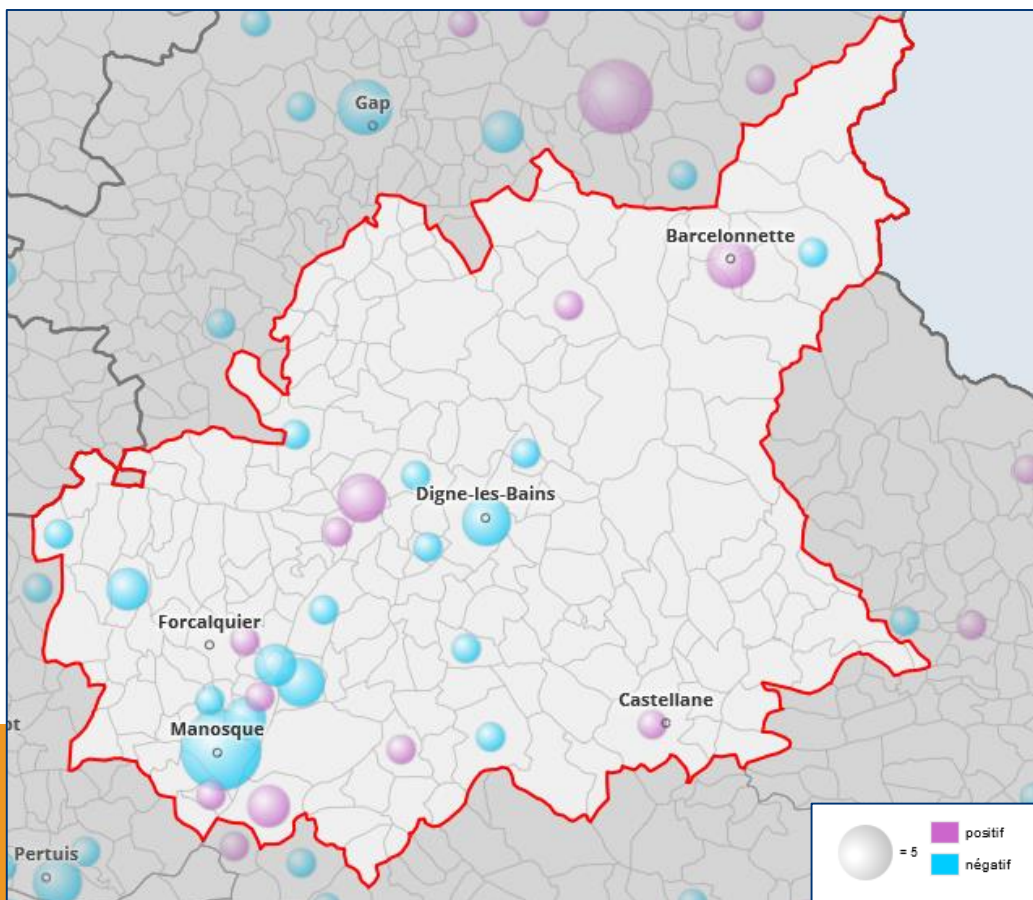
UN QUART DE LA POPULATION RÉSIDE DANS UNE COMMUNE SANS MÉDECIN GÉNÉRALISTE



- En 2021, 167 médecins généralistes libéraux en exercice (102 MG pour 100 000 habitants ; région 102)
- Offre concentrée dans la vallée de la Durance et dans les villes (Manosque, Digne, Sisteron)
- 26 % de la population réside dans une commune sans médecin généraliste
- En 2021, 10 mn de trajet médian pour se rendre chez le médecin généraliste le plus proche (0-34 mn selon les communes)
- Des temps d'accès très élevés dans le Verdon et en haute montagne

Temps d'accès au médecin généraliste le plus proche en minutes (Source : FNPS, Insee, Distancier Méric, 2021)

DEUX MÉDECINS GÉNÉRALISTES LIBÉRAUX SUR 3 ÂGÉS DE 55 ANS OU PLUS



Evolution du nombre de médecins généralistes libéraux en exercice dans les Alpes-de-Haute-Provence entre 2016 et 2021

(Source : DRSM Paca-Corse, 2016-2021, www.sirsepaca.org)

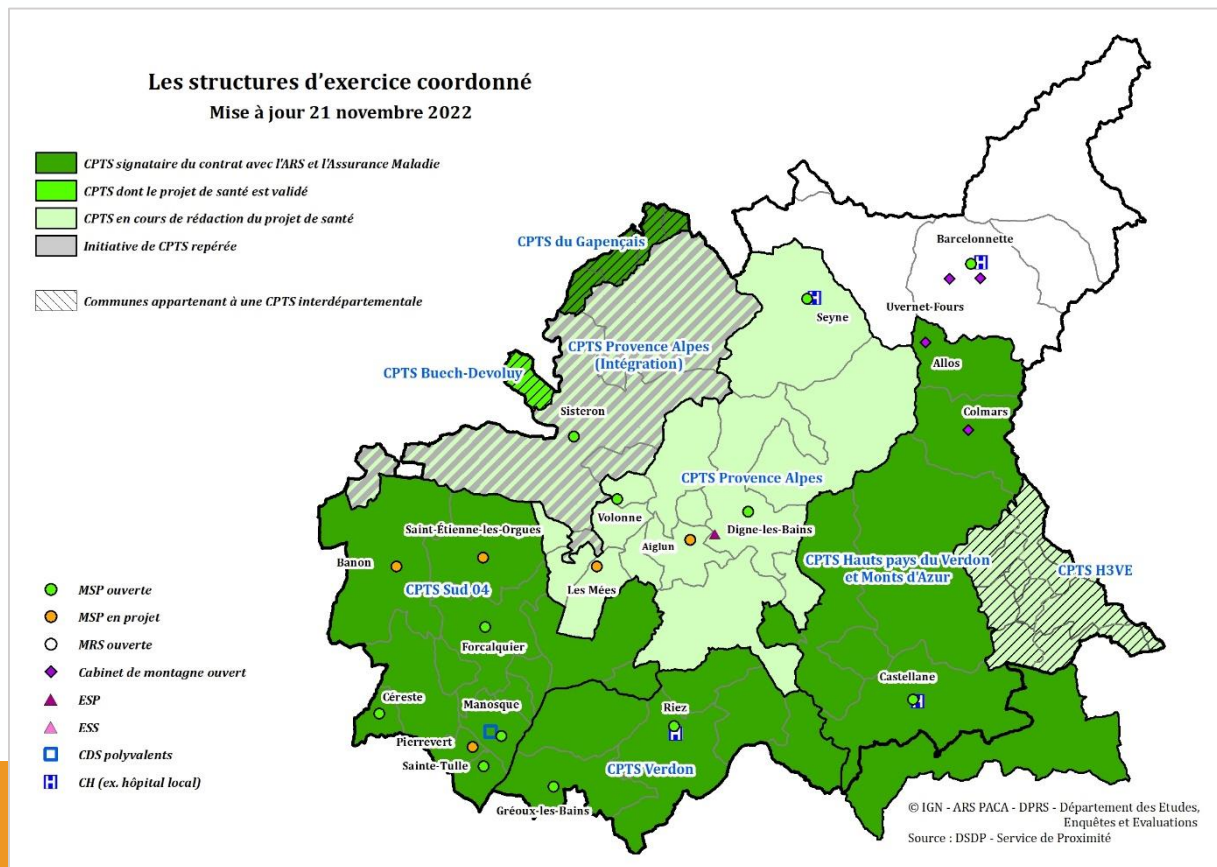
- Entre 2011 et 2021, baisse de 13 % de l'effectif de médecins généralistes libéraux (région : - 14 %, France : - 4,9 %)
- Des disparités territoriales :
 - ✓ Augmentation de l'effectif de MG dans l'Ubaye (+ 33 %) ;
 - ✓ Baisse en Haute-Provence (- 18 %) et dans le pays d'ignois (- 19 %) ;
 - ✓ Offre stable dans les autres sous-territoires.
- 65,3 % des MG âgés de ≥ 55 ans, la proportion la plus élevée de la région (55 %, France : 49 %)

Adaptation des médecins généralistes face à la désertification médicale

- 8 médecins généralistes sur 10 ont déclaré avoir des difficultés pour répondre aux demandes de leurs patients
- 3 sur 4 ont des difficultés pour orienter leurs patients vers des médecins spécialistes
- 3 sur 4 ont déclaré se spécialiser (gynécologie, gériatrie ...)



DES STRUCTURES D'EXERCICE COORDONNÉ EN DÉVELOPPEMENT



Localisation communale des Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) et Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (Source : base FINESS, novembre 2022)

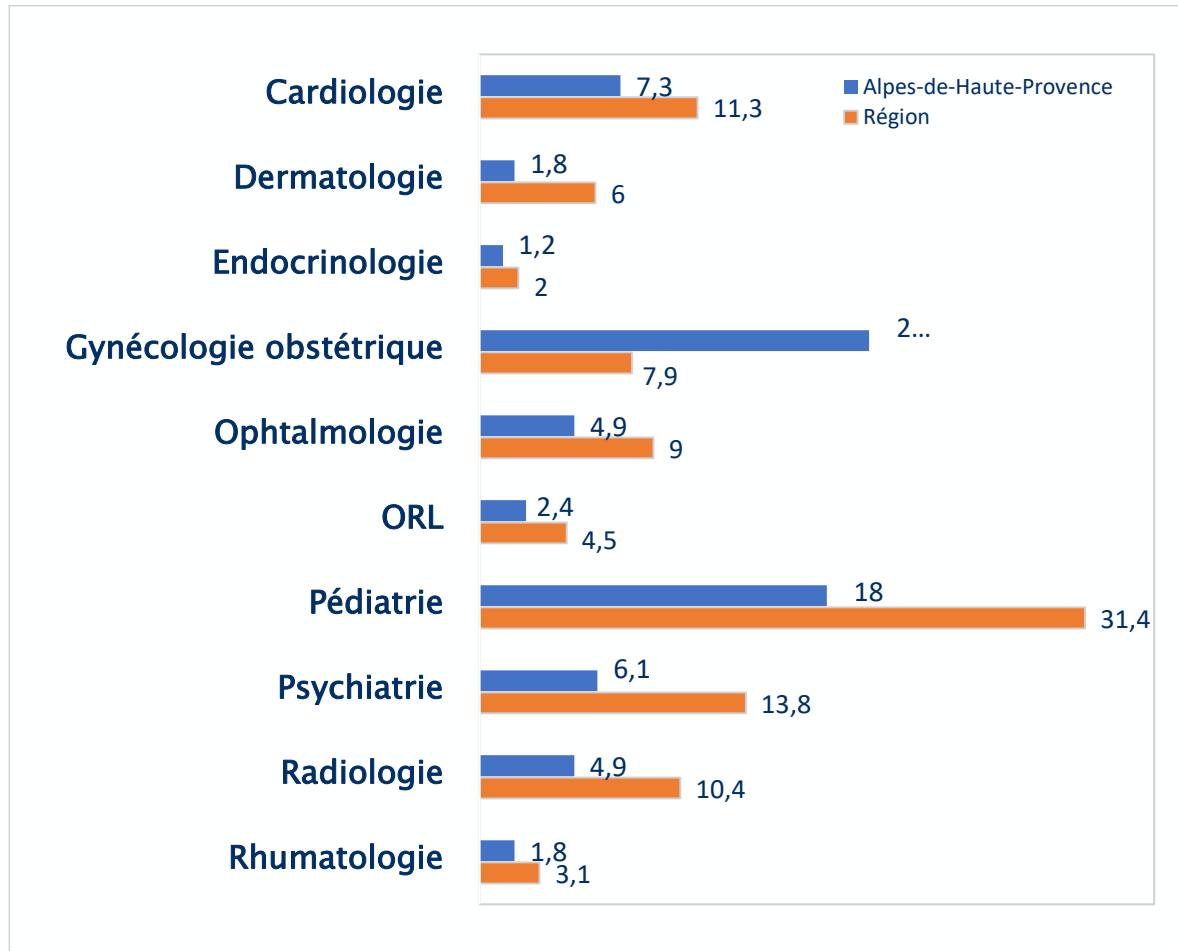
- En 2022, toutes les communes du département identifiées comme ayant des difficultés d'accès aux soins, 3 sur 4 classées Zones d'Intervention Prioritaire
- En novembre 2022 :
 - ✓ 12 Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) ouvertes
 - ✓ 4 Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) signataires du contrat avec l'Agence Régionale de Santé et l'Assurance Maladie, dont une CPTS interdépartementale

Dispositifs d'exercice coordonné en France

- Environ 2 200 MSP et 335 CPTS en France
- Dispositif attractif pour les jeunes médecins
- Contribue au maintien / développement de l'offre de soins dans les territoires sous dotés

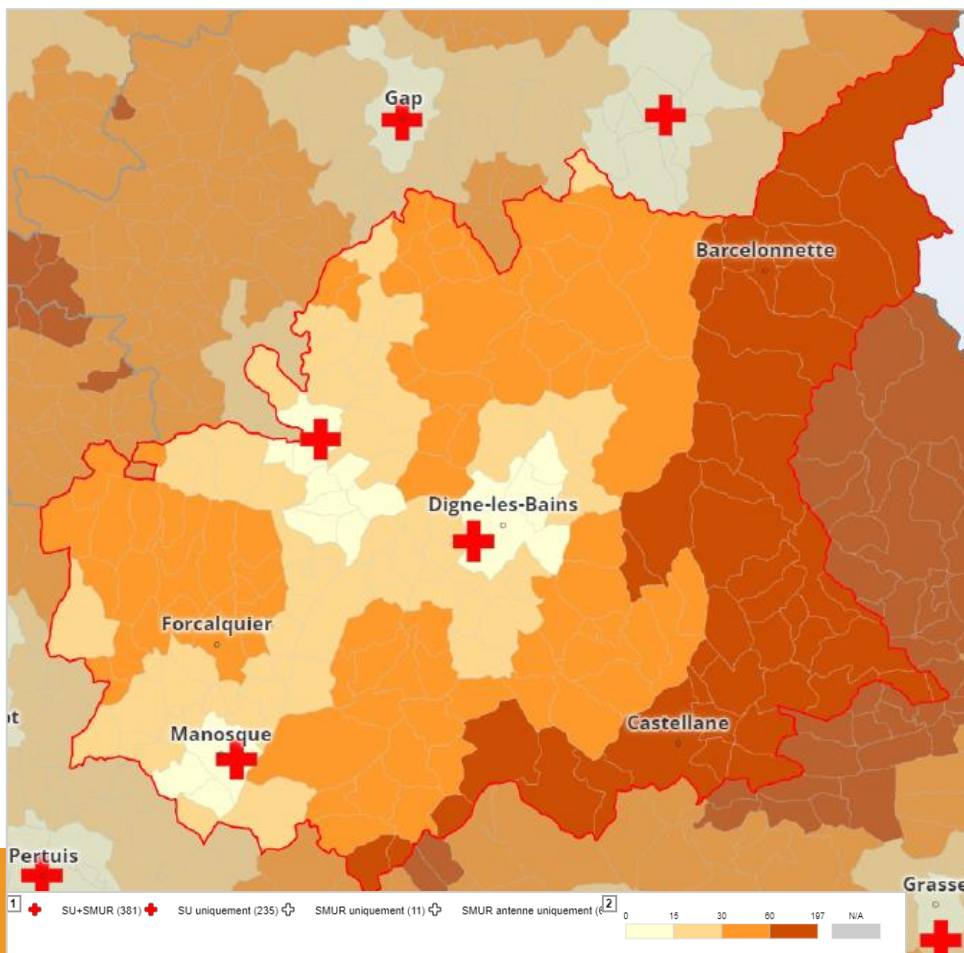


LA DENSITÉ DE MÉDECINS SPÉCIALISTES LIBÉRAUX LA PLUS FAIBLE DE LA RÉGION



- En 2021, 92 médecins spécialistes libéraux en exercice (56 spécialistes pour 100 000 habitants ; région 121)
- Densités bien inférieures à la moyenne régionale pour toutes les spécialités
- 77 % de l'offre spécialisée libérale localisée à Manosque et à Digne-les-Bains
- Aucun spécialiste libéral dans le territoire des Grandes Alpes, 1 seul dans celui de l'Ubaye
- Des temps d'accès aux spécialistes élevés, notamment dans le Verdon

3 HABITANTS SUR 10 RÉSIDENT A PLUS DE 30 MN D'UN SERVICE D'URGENCES



- En 2021, 3 services d'urgences dans le département
- En 2019, environ 71 000 passages aux urgences, soit un taux de passage* de 44 % (région : 36,6 %)
- 36 minutes de trajet en moyenne vers le service le plus proche (région : 25 mn, France : 24 mn)
- 30 % de la population des Alpes de-Haute-Provence réside à plus de 30 mn du service le plus proche, 10 % à plus de 60 mn

* Nombre de passage dans les services d'urgences du département / population du département

Activité des services d'urgences

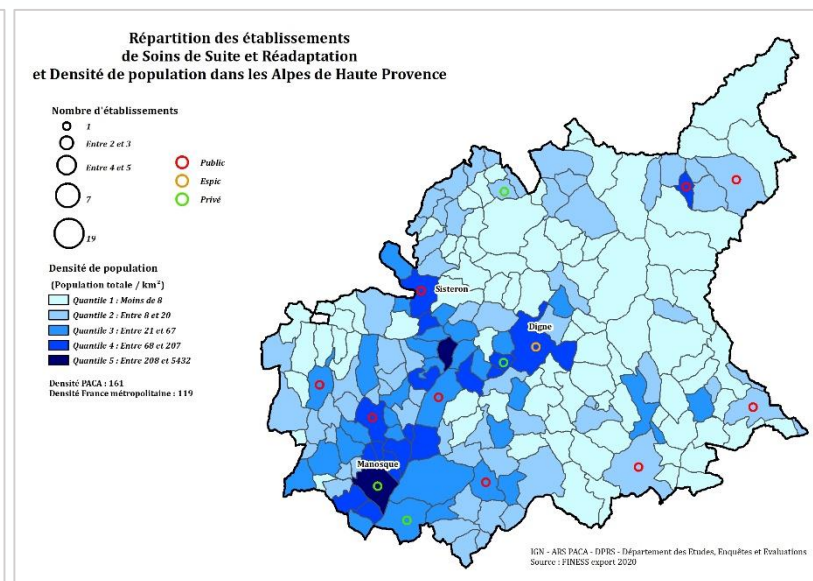
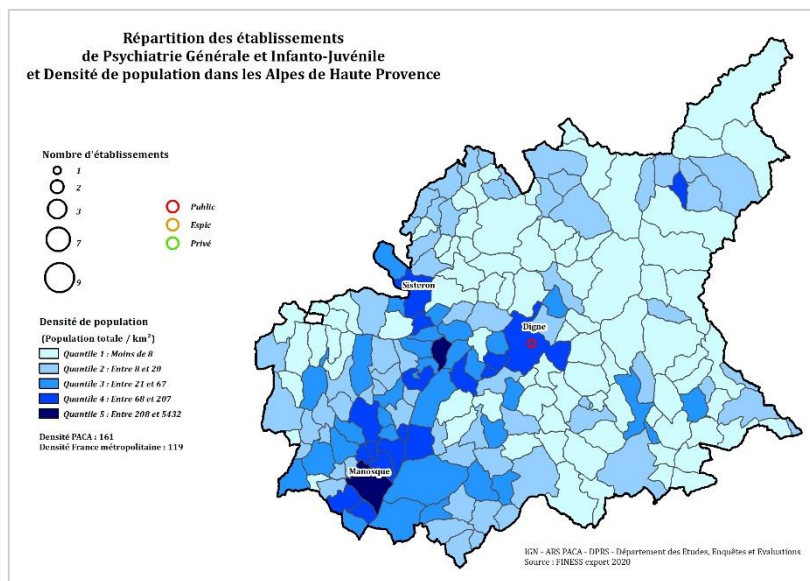
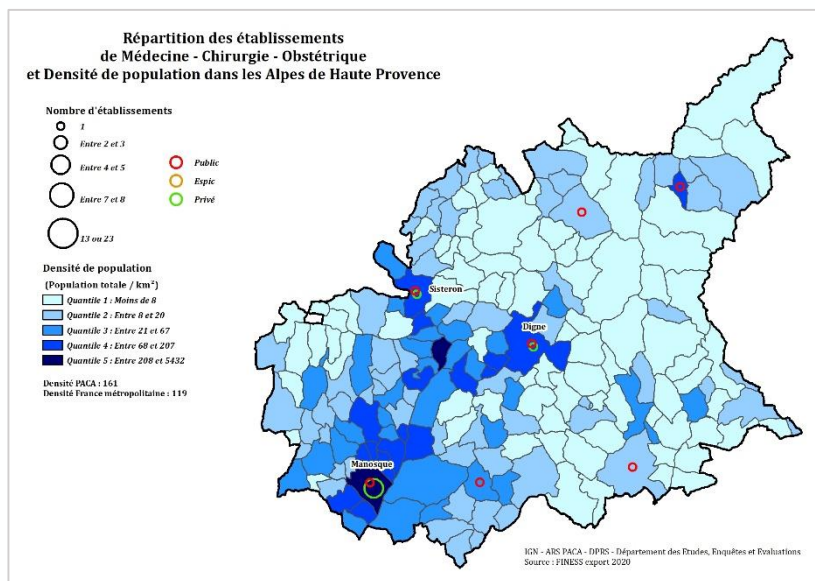
- Augmentation de l'activité des services d'urgences de la région pendant l'été (+ 12 %)



Temps d'accès au service d'urgences le plus proche (Source : FINESS - SAE - ARS - INSEE Distancier METRIC, calculs ARS 2021) et localisation des services d'urgences (Source : FINESS 2020)

17 ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES, DONT 9 DANS LE SECTEUR PRIVÉ

Localisation communale des établissements de médecine chirurgie obstétrique, psychiatrie et soins de suite et réadaptation dans les Alpes-de-Haute-Provence (Source : Base Finess 2020, exploitation ARS Paca 2022) et densité de population (habitants par km²) (Source : Insee RP 2019)

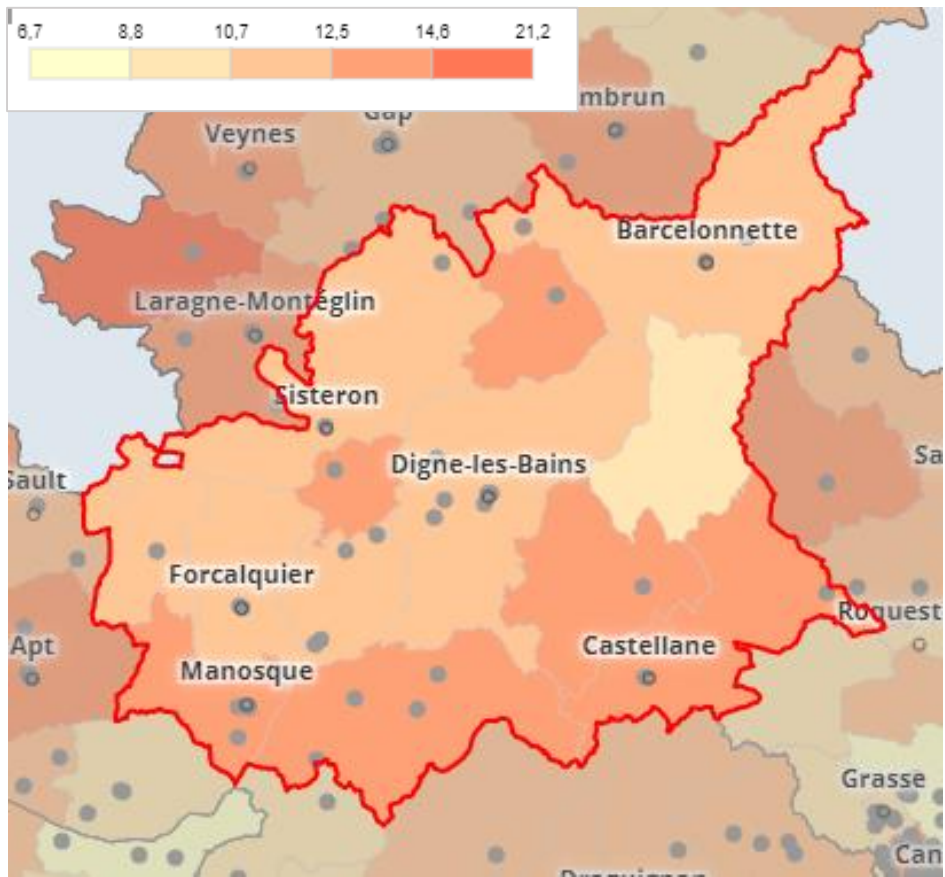


- Taux d'équipement moins élevé que dans la région (psychiatrie ++), sauf pour les soins de longue durée* (34,8 places / 10 000 ; région : 32,3) et les soins de suite et réadaptation** (28,5 places / 10 000 ; région : 24)
- Offre médico-sociale pour les personnes âgées et avec un handicap développée

* Nombre de lits publics et privés en soins de longue durée (SLD) au 1^{er} janvier 2020

** Nombre de lits publics et privés en hospitalisation complète et alternative à l'hospitalisation complète en soins de suite et réadaptation (SSR) au 1^{er} janvier 2020

LE DÉPARTEMENT DE LA RÉGION LE MIEUX ÉQUIPÉ EN STRUCTURES D'HÉBERGEMENT ET EN SERVICES POUR LES PERSONNES ÂGÉES



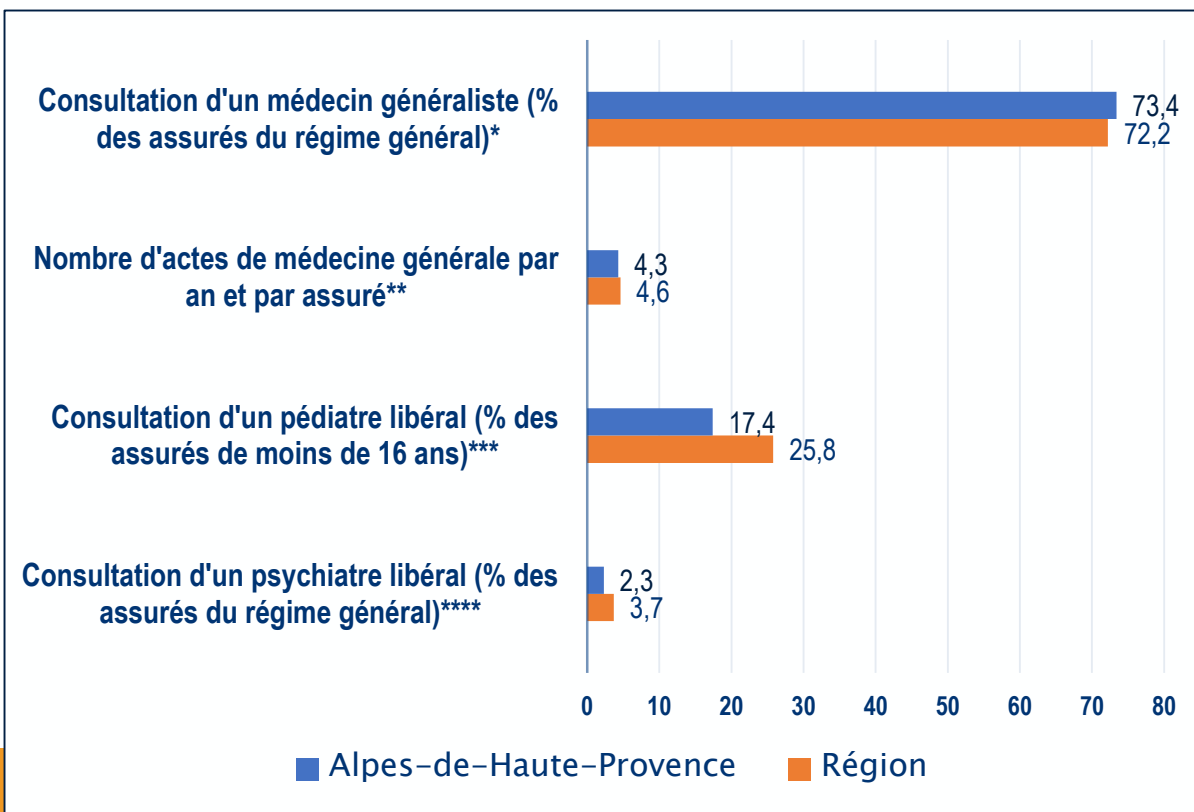
Localisation des EHPAD (Source : FINESS 2021) et part de personnes âgées de 75 ans et plus dans la population (Source : Insee RP 2019)

	Nombre de places	Taux d'équipement pour 1 000 personnes ≥ 75 ans	
		Alpes-de-HP	Région
EHPA / EHPAD	1 991	97,5	80,8
Résidences autonomie	304	14,9	12,6
Services de soins infirmiers à domicile	486	23,8	16,8
Accueils de jour	67	3,3	2,1
Hébergements temporaires	17	0,8	1,1

- En 2021, département de la région avec le taux d'équipement en EHPAD (97,5 places pour 1 000 personnes âgées de 75 ans ou plus) le plus élevé de la région (80,8 pour 1 000)
- Equipement satisfaisant en résidences autonomie, services de soins à domicile et en accueils de jour
- Offre inégalement répartie au sein du département : le Sisteronais, le Luberon moins équipés

LE RECOURS AUX SOINS ET A LA PRÉVENTION

UN RECOURS AUX SOINS SPÉCIALISÉS MOINS ÉLEVÉ QUE DANS LA RÉGION



*Taux comparatif de recours à un médecin généraliste libéral (régime général) dans l'année (Source : DRSM Paca-Corse 2020)

**Nombre d'actes généralistes consommés (Source : SNDS 2020)

*** Taux comparatif de recours à un pédiatre libéral (régime général) dans l'année (Source : DRSM Paca-Corse 2020)

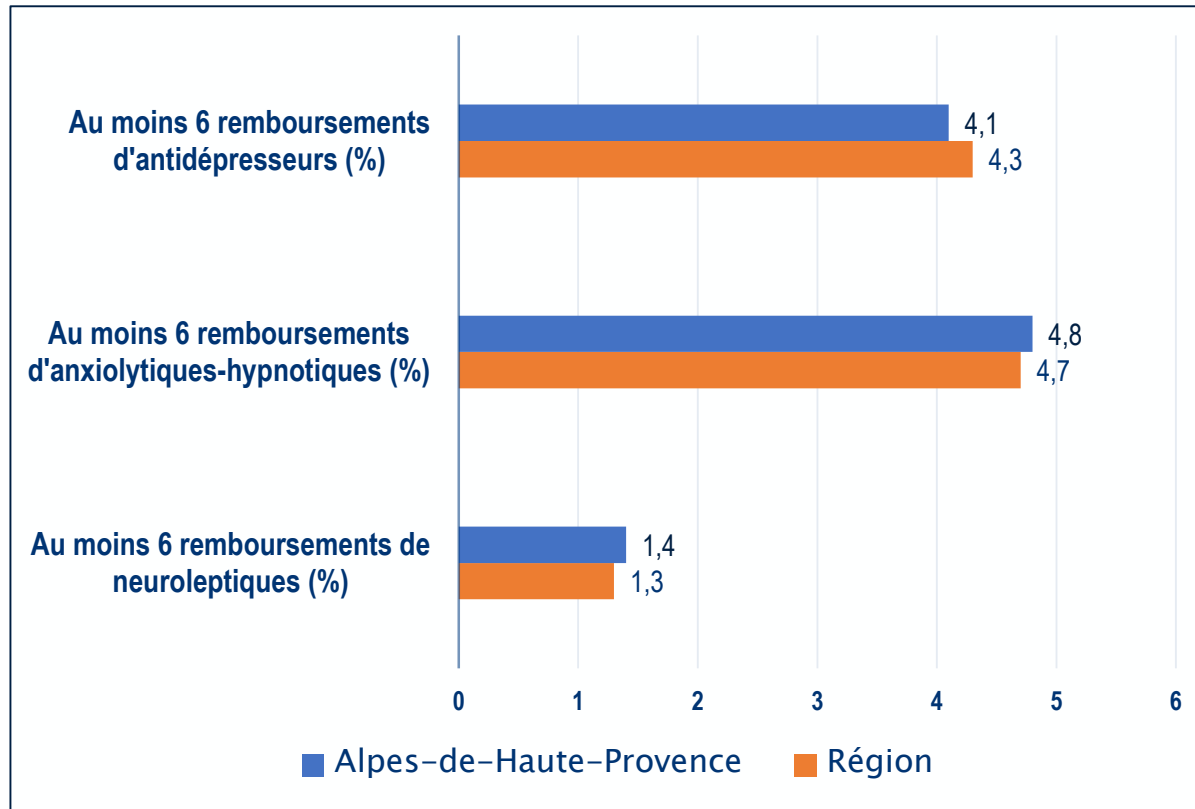
**** Part des bénéficiaires de soins spécialisés dans la population (%) (Source : SNDS 2020)

- En 2021, 7,9 % des assurés du régime général sans médecin traitant déclaré (région : 9,5 %)
- En 2020, taux de recours au médecin généraliste plus élevé que dans la région, mais moins fréquent
- Recours aux soins spécialisés moins élevé que dans la région
- En 2021, 8,8 % des assurés sans aucun recours aux soins au cours des 24 derniers mois (région : 8,7 %)

Renoncement aux soins

- 3,1 % des Français ont déclaré avoir déjà renoncé à des soins médicaux
- Vivre dans une zone avec une faible densité médicale multiplie par 2 le risque de renoncement aux soins, par 4 chez les publics précaires

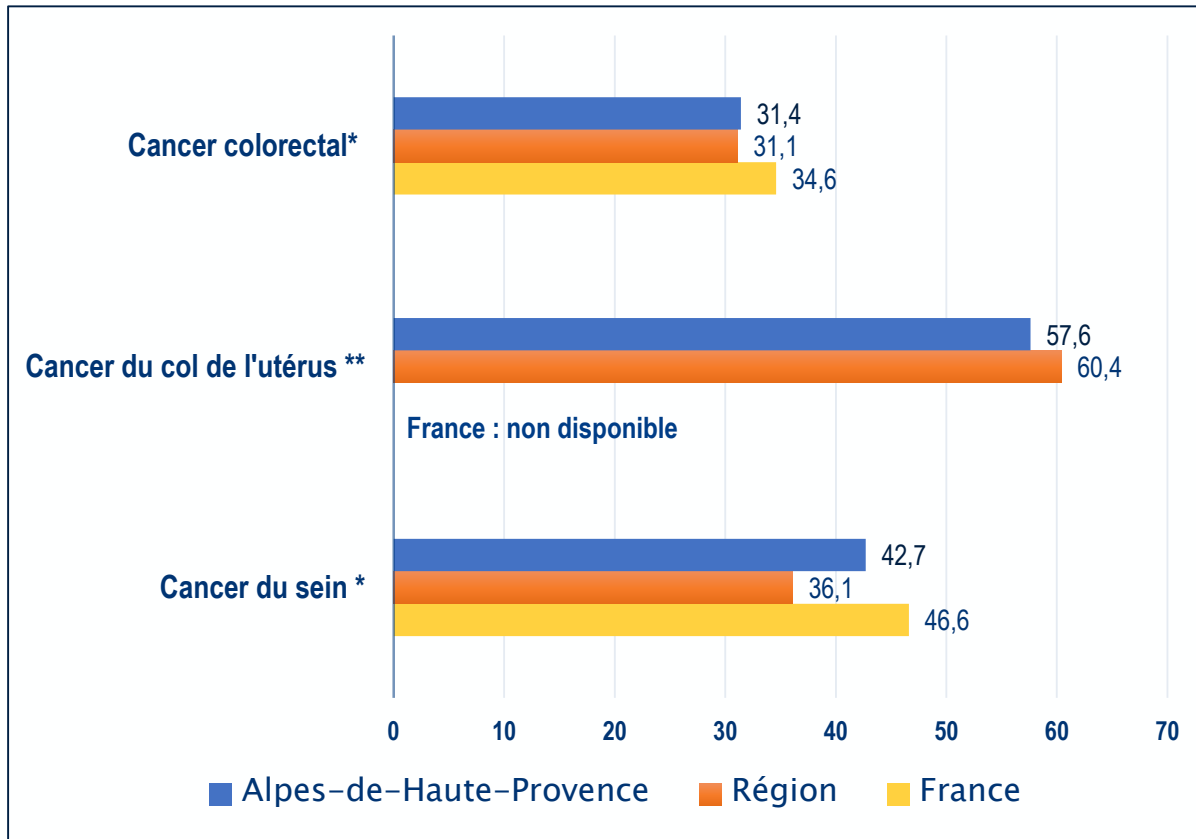
DES REMBOURSEMENTS D'ANTIDÉPRESSEURS MOINS ÉLEVÉS QUE DANS LA RÉGION



- En 2020, 7,8 % des assurés du régime général ont reçu au moins 6 remboursements de médicaments psychotropes, significativement moins que dans la région
- Significativement moins de recours aux antidépresseurs (- 3,2 %) que dans la région, chez les hommes et les femmes
- Significativement plus de recours aux neuroleptiques (+ 11,4 %) et aux anxiolytiques-hypnotiques chez les hommes (+ 5,0 %)

Taux comparatif d'assurés aux psychotropes ayant eu au moins 6 remboursements d'antidépresseurs, d'anxiolytiques-hypnotiques et de neuroleptiques (régime général) (%) (Source : DRSM Paca-Corse 2020, www.sirsepaca.org)

UNE PARTICIPATION AUX DÉPISTAGES ORGANISÉS DES CANCERS À PROMOUVOIR



* Taux de participation aux dépistages organisés des cancers du sein et du côlon-rectum, 50-74 ans
(Source : Centres Régionaux de Coordination des Dépistages des Cancers, Insee – Traitement Santé Publique France 2020-2021)

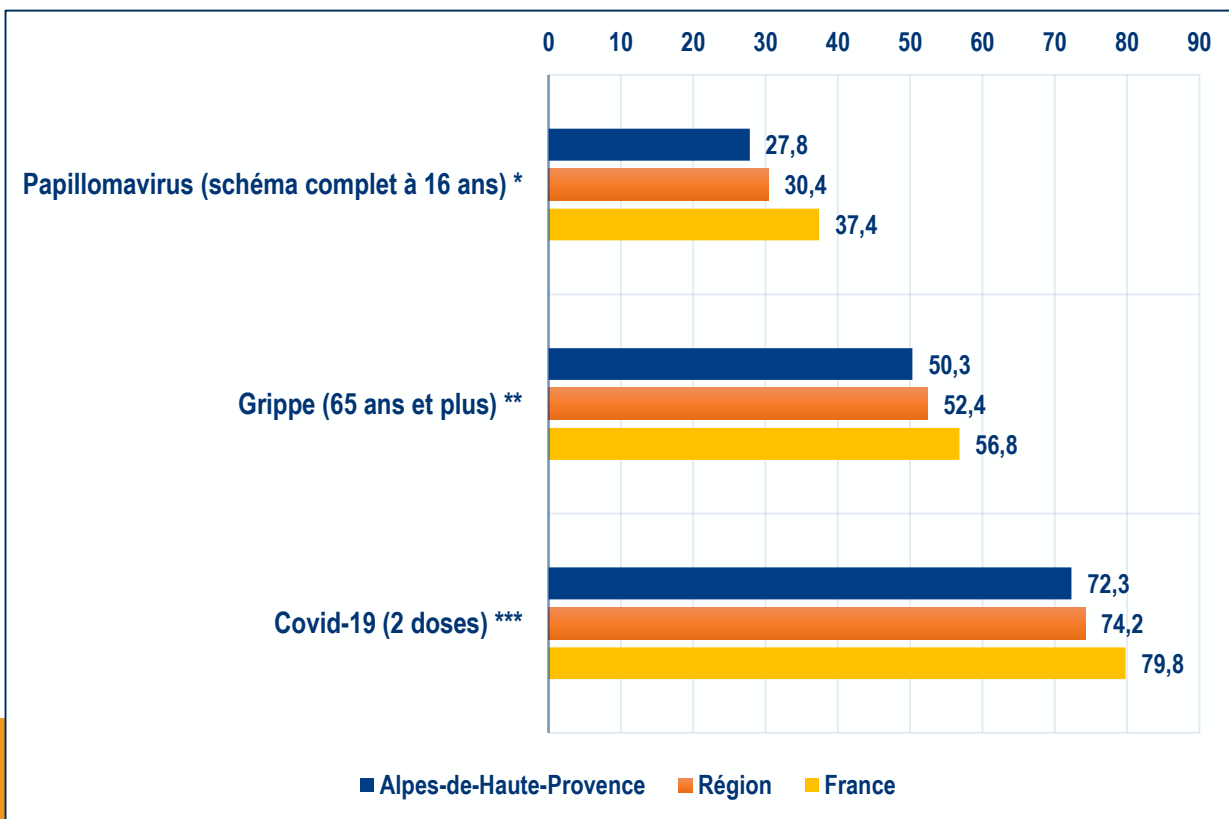
** Couverture du dépistage triennal du cancer du col de l'utérus, femmes de 25-65 ans
(Source : SNDS, Insee, traitement Santé Publique France 2018-2020)

- 49,6 % des femmes âgées de 20-64 ans n'ont pas consulté de gynécologue au cours des 24 derniers mois en 2021 (région : 45,7 %)
- Non recours au gynécologue très élevé dans le Sisteronais et l'Ubaye
- Participation aux dépistages organisés des cancers bien moins élevée qu'en France métropolitaine
- Chiffre bien en deçà des recommandations européennes de participation aux dépistages, qui visent :
 - ✓ 70 % pour les cancers du sein et du col de l'utérus
 - ✓ 45 % pour le cancer colorectal

Participation aux dépistages des cancers

- L'amélioration du dépistage précoce des cancers : un levier pour améliorer la survie et la qualité de vie des personnes atteintes et limiter les séquelles de la maladie

LES COUVERTURES VACCINALES LES PLUS FAIBLES DE LA RÉGION



* Couverture vaccinale pour le papillomavirus (HPV), schéma complet à 16 ans (Source : Santé Publique France, SNDS 2021)

** Couverture vaccinale pour le vaccin contre la grippe, 65 ans et plus (Source : Santé Publique France, SNDS 2021-2022)

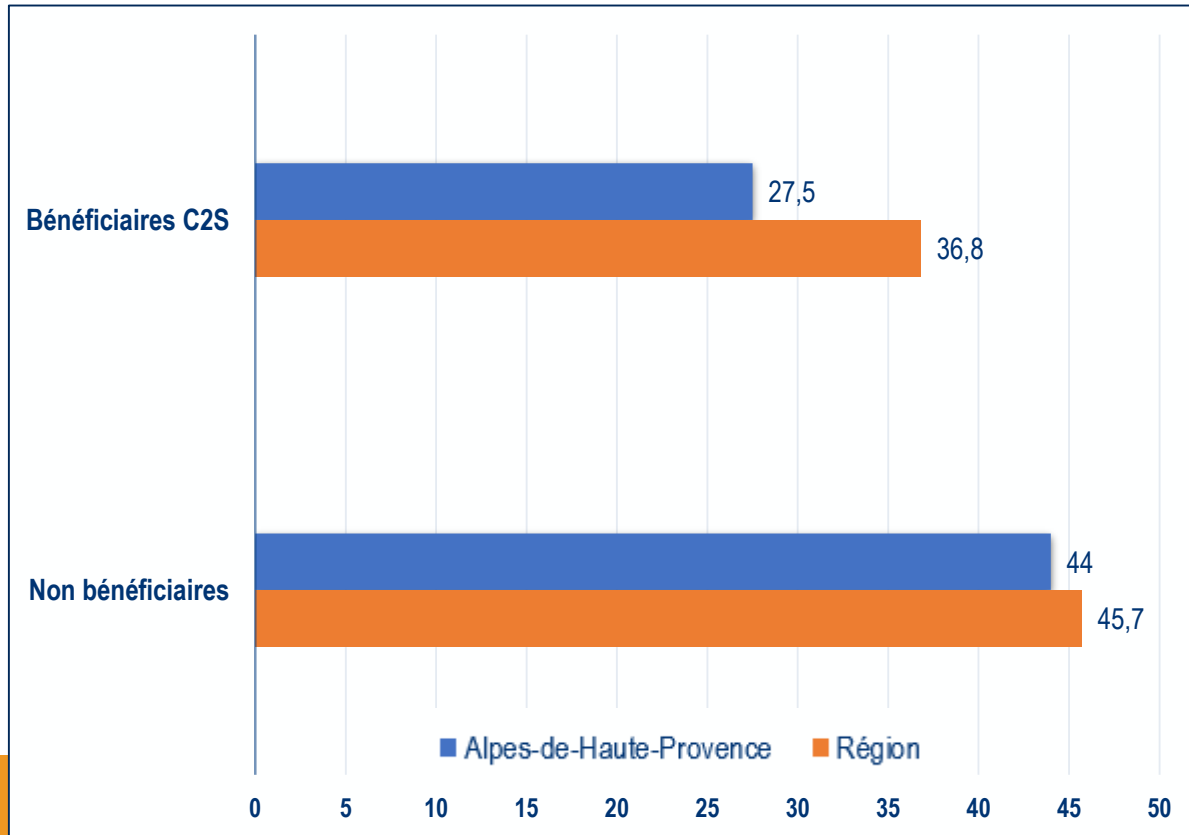
*** Couverture primo-vaccination Covid-19 complète, tous âges (%) (Source : Vaccin COVID, Cnam, analyse Santé publique France, 17 juillet 2022)

- Couvertures vaccinales les plus faibles de la région, pour différents vaccins (papillomavirus, grippe, Covid-19)
- Couvertures vaccinales parmi les plus faibles de France métropolitaine

Hésitation vaccinale

- Hésitation vaccinale : retard dans l'acceptation / refus des vaccins malgré la disponibilité des services de vaccination
- 1 des 10 principales menaces pour la santé mondiale selon l'OMS
- Problème particulièrement important en France

DES BILANS BUCCODENTAIRES À PROMOUVOIR AUPRÈS DES PUBLICS PRÉCAIRES



Part d'assurés (enfants) ayant eu au moins 1 remboursement pour un bilan buccodentaire ou une consultation de chirurgien-dentiste libéral, selon le statut Complémentaire Santé Solidaire (régime général) (%) (Source : DRSM Paca-Corse, 2018, www.sirsepaca.org)

- En 2019, 41,8 % des enfants de 6 ans ont bénéficié d'un bilan buccodentaire ou d'une visite chez le dentiste, la proportion la plus faible de la région (44,1 %)
- Proportion moins élevée chez les bénéficiaires de la Complémentaire Santé Solidaire (C2S)
- Ecart plus marqué dans les Alpes-de-Haute-Provence (16,5 points) que dans la région

Accès à la prévention des publics précaires

- Importance des démarches d' « aller vers » et de médiation sociale pour favoriser l'accès aux soins et à la prévention des publics précaires

L'ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION

UNE AUGMENTATION DE LA PRÉVALENCE DES MALADIES CHRONIQUES

	Prévalence brute Alpes-de-HP			Prévalence brute Région		
	2016*	2020*	Projections 2028**	2016*	2020*	Projections 2028**
Cancers	5,7 %	↗ 6,5 %	6,9 %	5,1 %	↗ 5,7 %	5,5 %
Diabète traité	5,9 %	↗ 6,3 %	6,8 %	5,9 %	↗ 6,2 %	6,6 %
Maladies cardiovasculaires	8,9 %	↗ 10,0 %	10,6 %	8,0 %	↗ 8,7 %	9,3 %
Maladies respiratoires chroniques	5,8 %	↗ 5,9 %	6,3 %	5,8 %	↘ 5,6 %	6,1 %
Maladies neurologiques	2,8 %	↗ 2,9 %	3,3 %	2,7 %	→ 2,7 %	3,0 %

- En 2020, 52,7 % des assurés sans pathologie repérée, sans traitement, maternité ou hospitalisation (région : 54,6 %)
- En 2021, 18,6 % des assurés bénéficiaires d'une affection longue durée (région : 17,4 %)
- Augmentation de la prévalence des maladies chroniques dans le département entre 2016 et 2020, davantage que dans la région
- Augmentation prévisible de la prévalence des maladies chroniques

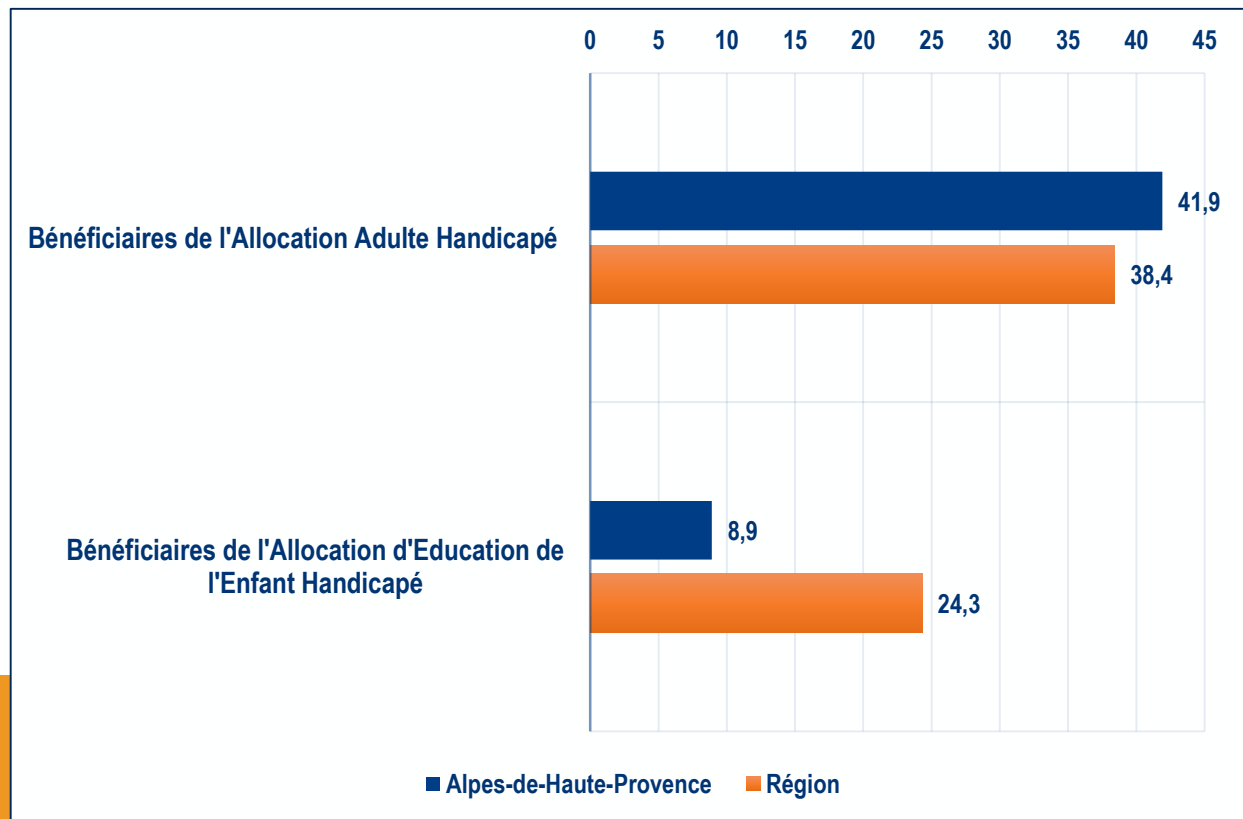
Prévention des maladies chroniques

* Prévalence brute des maladies chroniques en 2016 et en 2020 (%) (Source : DRSM Paca-Corse, 2016-2020)

** Projections des maladies chroniques à l'horizon 2028 (Source : Observatoire Régional de la Santé Provence-Alpes Côte d'Azur 2019)

- Selon l'OMS, le principal moyen de prévenir les maladies chroniques est d'agir sur 4 facteurs de risque : la consommation de tabac et d'alcool, l'inactivité physique et mauvaise alimentation

DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP CUMULANT LES DIFFICULTÉS



Bénéficiaires de l'Allocation Adulte Handicapé (AAH) (pour 1 000 adultes âgés de 20 à 59 ans) et de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) (Source : Cnaf, MSA, Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

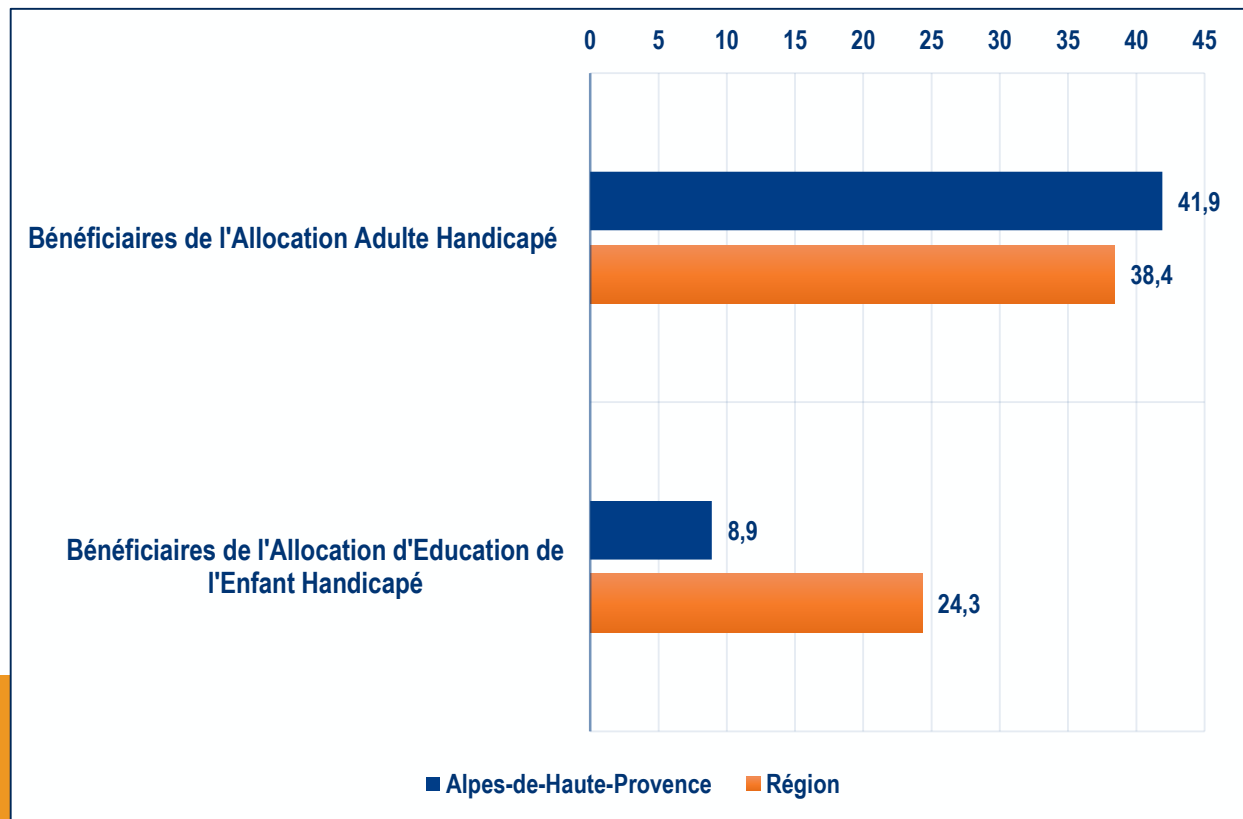
- En 2020, une population avec un handicap estimée à 1 600 adultes âgés de 20 à 64 ans et 370 enfants âgés de 0 à 19 ans (Creai Paca-Corse)
- En 2020, davantage de bénéficiaires de l'Allocation Adulte Handicapé (41,9 pour 1 000 adultes âgés de 20-59 ans) que dans la région (38,9 pour 1 000)
- Aucun site de consultation dédié aux personnes avec un handicap dans le département

Liens avec la santé

- Cumul de pathologies et de fragilités sociales
- Difficultés d'accès aux soins et à la prévention : 31 % des personnes avec un handicap ont déclaré ne pas avoir pu effectuer leur(s) soin(s) dans la région (Baromètre Santé Handifaction)



DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP CUMULANT LES DIFFICULTÉS



Bénéficiaires de l'Allocation Adulte Handicapé (AAH) (pour 1 000 adultes âgés de 20 à 59 ans) et de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé (AEEH) (Source : Cnaf, MSA, Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

- En 2020, une population avec un handicap estimée à 1 600 adultes âgés de 20 à 64 ans et 370 enfants âgés de 0 à 19 ans (Creai Paca-Corse)
- En 2020, davantage de bénéficiaires de l'Allocation Adulte Handicapé (41,9 pour 1 000 adultes âgés de 20-59 ans) que dans la région (38,9 pour 1 000)
- Aucun site de consultation dédié aux personnes avec un handicap dans le département

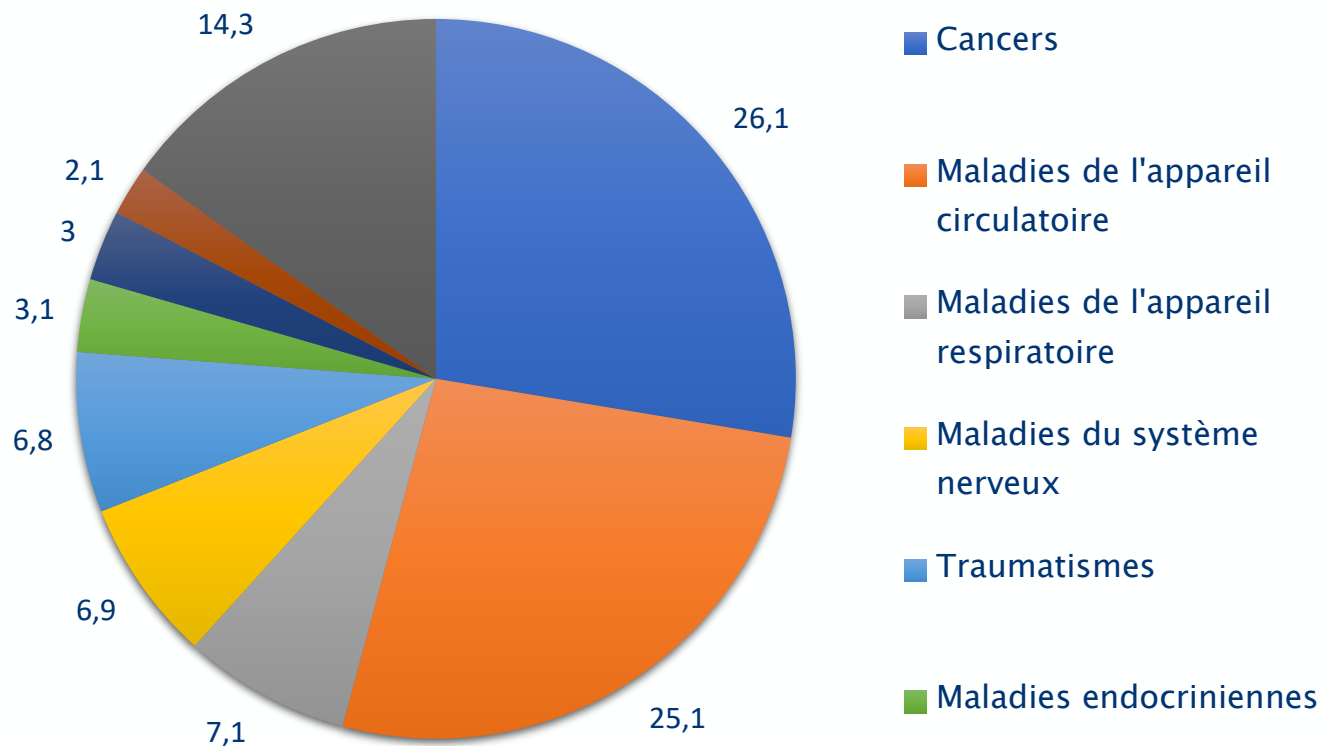
Handicap et santé

- Cumul de pathologies et de fragilités sociales
- Difficultés d'accès aux soins et à la prévention : 31 % des personnes avec un handicap ont déclaré ne pas avoir pu effectuer leur(s) soin(s) dans la région (Baromètre Santé Handifaction)



PLUS D'1 DÉCÈS SUR 2 LIÉ À UN CANCER OU UNE MALADIE DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE

Environ 1 800 décès en moyenne chaque année dans le département



Principales causes de décès dans les Alpes-de-Haute-Provence (Source : Inserm CépiDC 2013-2017, www.sirsepaca.org)

Espérance de vie à la naissance en 2021

Alpes HP
Région
France



85,7 ans
85,2 ans
85,4 ans



78,5 ans
79,5 ans
79,3 ans

- Sur la période 2013-2017, le 2^e taux de mortalité toutes causes confondues (750,8 décès pour 100 000 habitants) le plus élevé de la région (région : 718,9)
- Taux de mortalité prématurée (< 65 ans) le plus haut de la région (148,6 / 100 000 ; région : 132,6)
- Depuis 2008-2012, mortalité prématurée qui augmente (+ 3 %), à l'inverse de la région (- 8 %)
- Plus d'1 décès sur 2 lié aux cancers (26 %) ou aux maladies de l'appareil circulatoire (25 %), comme dans la région

UNE SURMORTALITÉ SIGNIFICATIVE PAR RAPPORT À LA RÉGION, NOTAMMENT POUR LES TRAUMATISMES

Causes de surmortalité significative par rapport à la région sur la période 2013-2017 :

- Les cancers des voies aérodigestives supérieures (+ 19,8 %) et du poumon chez les femmes (+ 20,3 %)
- Les maladies de l'appareil circulatoire (+ 9,5 %)
- La maladie d'Alzheimer (+ 11,8 %)
- Les pathologies liées à une consommation excessive d'alcool (+ 19,2 %)
- Les accidents de la route (+ 47,3 %)
- Les suicides chez les hommes (+ 19,1 %)
- Les accidents de la vie courante chez les hommes (+ 32,8 %)

Causes de sous-mortalité significative par rapport à la région sur la période 2013-2017

- Les maladies de l'appareil génito-urinaire (- 26,3 %)

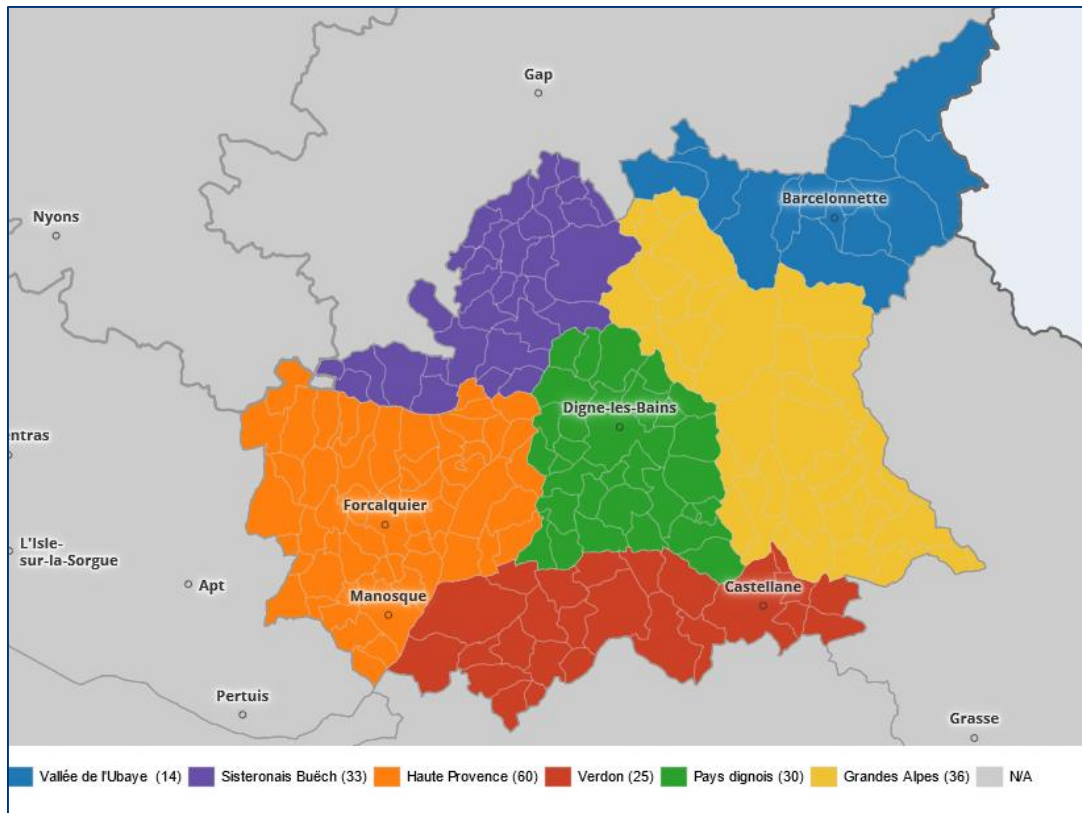
(Source : Inserm CépiDC 2013-2017, www.sirsepaca.org)



Du fait de faibles effectifs (faibles nombres de décès), les sur et sous-mortalités présentées ci-dessus sont à interpréter avec précaution

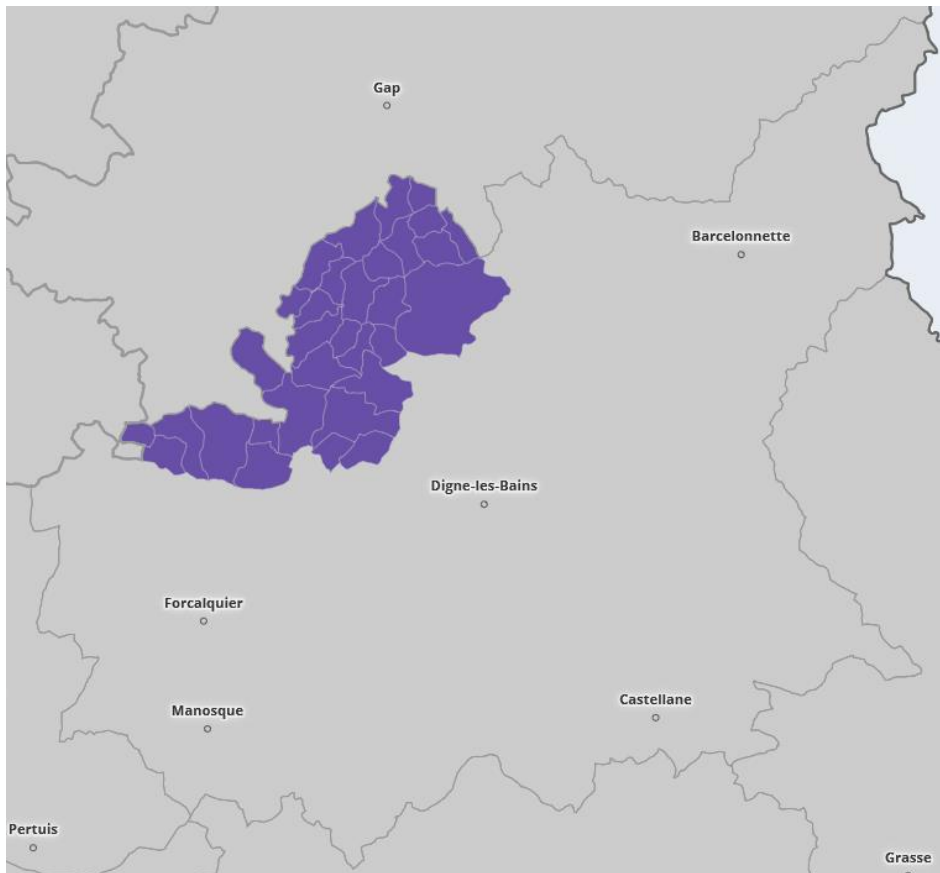
LES SPÉCIFICITÉS TERRITORIALES

UN ZONAGE EN 6 SOUS-TERRITOIRES



- Zonage construit par l'ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur, en s'inspirant de différents zonages existants (Insee, Agence Régionale de Santé...)
- Recherche d'une certaine homogénéité territoriale et populationnelle
- 6 sous-territoires :
 - **Sisteronais Buëch**
 - **Vallée de l'Ubaye**
 - **Haute-Provence**
 - **Pays digneois**
 - **Verdon**
 - **Grandes Alpes**

LE SISTERONNAIS BUECH



Territoire

- Territoire d'arrière-pays, avec une forte attractivité résidentielle
- Accès aux équipements plus difficile à l'est du territoire

Population

- Concentration de publics fragiles à Sisteron

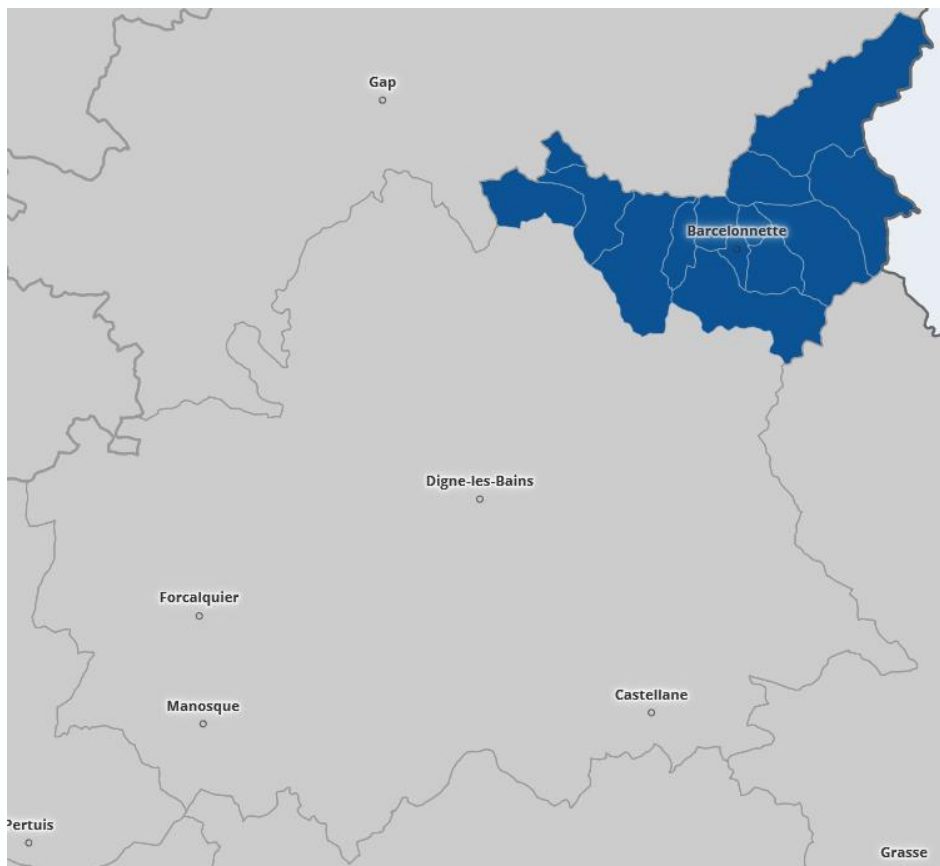
Accès aux soins et à la prévention

- Faibles densités médicales et paramédicales, offre médico-sociale pour les personnes âgées peu développée

Etat de santé

- Indicateurs de santé globalement plus favorables que dans le reste du département
- Sous mortalité significative par rapport à la région pour les cancers (- 14,5 %, dont cancers du poumon et du sang) et les maladies du système nerveux (- 36,3 %)
- Prévalence du diabète traité (6,0 %) plus faible que dans la région (- 9,8 %)
- Surmortalité par rapport à la région pour les accidents de la vie courante chez les hommes (+ 57,5 %)

LA VALLÉE DE L'UBAYE



Territoire

- Territoire de montagne, à l'activité touristique développée (été et hiver)
- Nombreuses résidences secondaires et logements anciens

Population

- Territoire qui perd des habitants (- 0,6 % par an), contrairement au reste du département
- Peu d'enfants et de jeunes, beaucoup de personnes âgées (60-74 ans notamment)

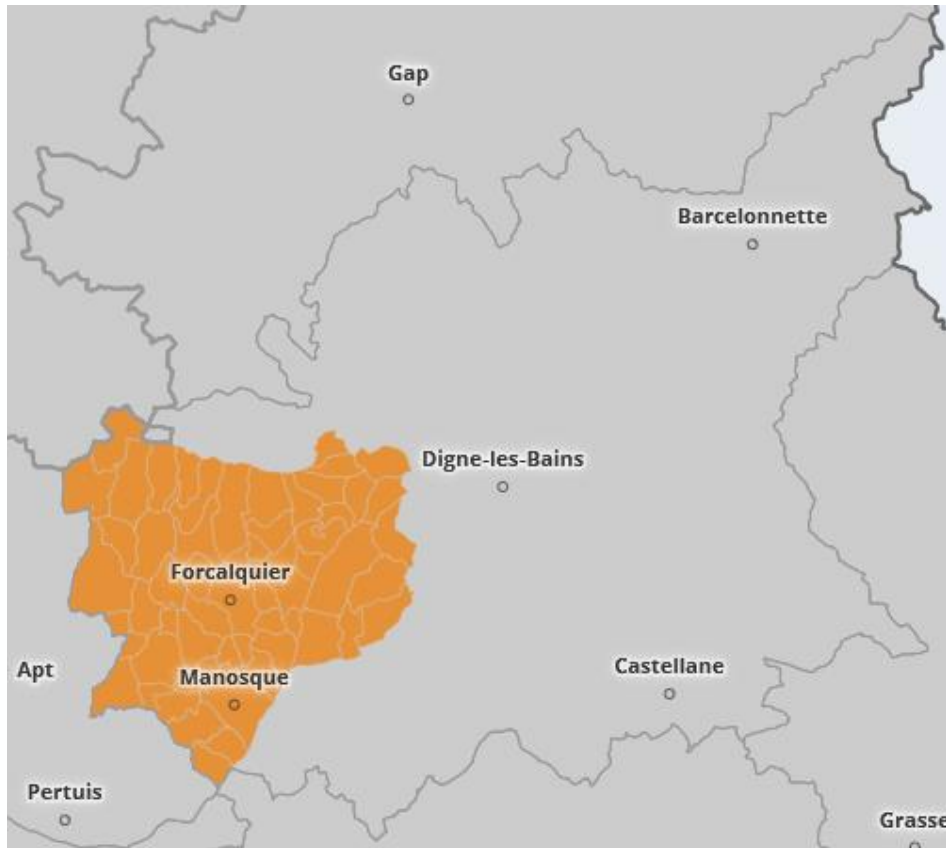
Accès aux soins et à la prévention

- Offre médicale spécialisée quasi inexistante, temps d'accès aux soins élevés dans certaines communes, faible suivi gynécologique des femmes

Etat de santé

- Indicateurs de santé moins favorables que dans la région
- Surmortalité significative par rapport à la région pour la mortalité prématurée (+ 28 %), les maladies de l'appareil circulatoire (+ 25 %) et du système nerveux (+ 114 %), le cancer de la prostate (+ 96 %), les traumatismes (+ 54 %), le diabète (+ 101 %)
- Faible consommation de médicaments psychotropes

LA HAUTE PROVENCE



Territoire

- Territoire d'arrière-pays avec des sites naturels emblématiques
- Forte activité touristique estivale
- Risque important de feux de forêt

Population

- Population âgée (60-74 ans ++)

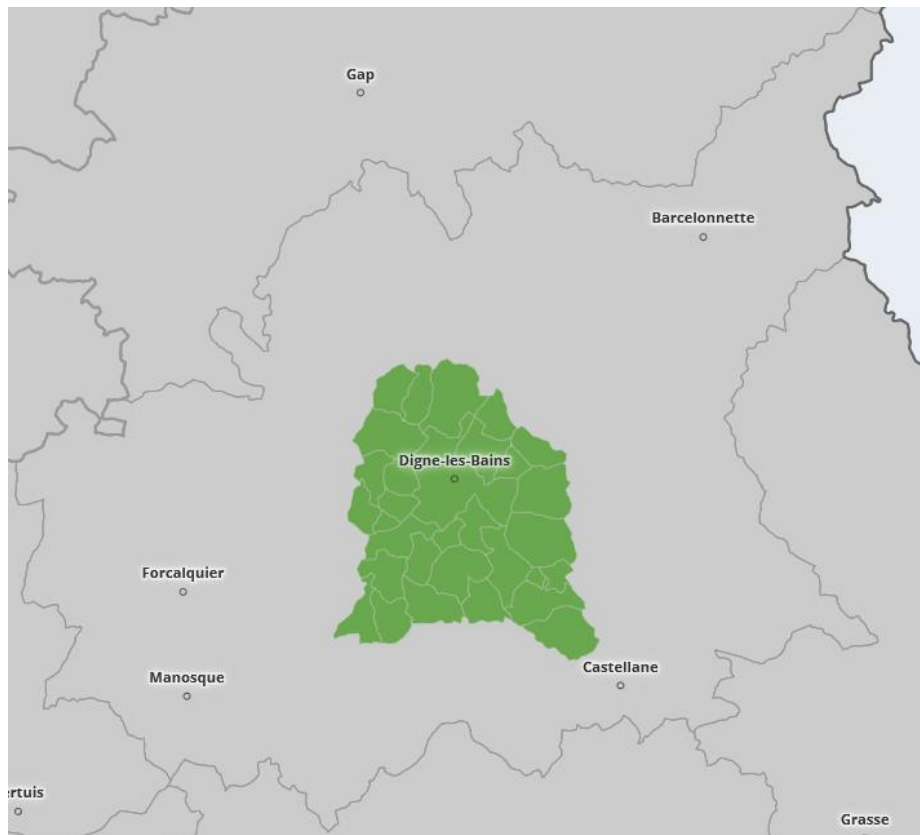
Accès aux soins et à la prévention

- Réalisation moins fréquente des actes de prévention que dans la région
- Territoire sous doté en médecins généralistes et spécialistes et en professionnels paramédicaux

Etat de santé

- Plus de bénéficiaires d'une affection longue durée que dans la région
- Surmortalité significative par rapport à la région pour les accidents de la circulation (+ 52,8 %) et les maladies de l'appareil circulatoire (+ 12,9 %)

LE PAYS DIGNOIS



Territoire

- Territoire attractif sur le plan résidentiel (sauf commune de Digne)

Population

- Concentration de publics vulnérables (personnes âgées isolées, familles monoparentales...) à Digne-les-Bains

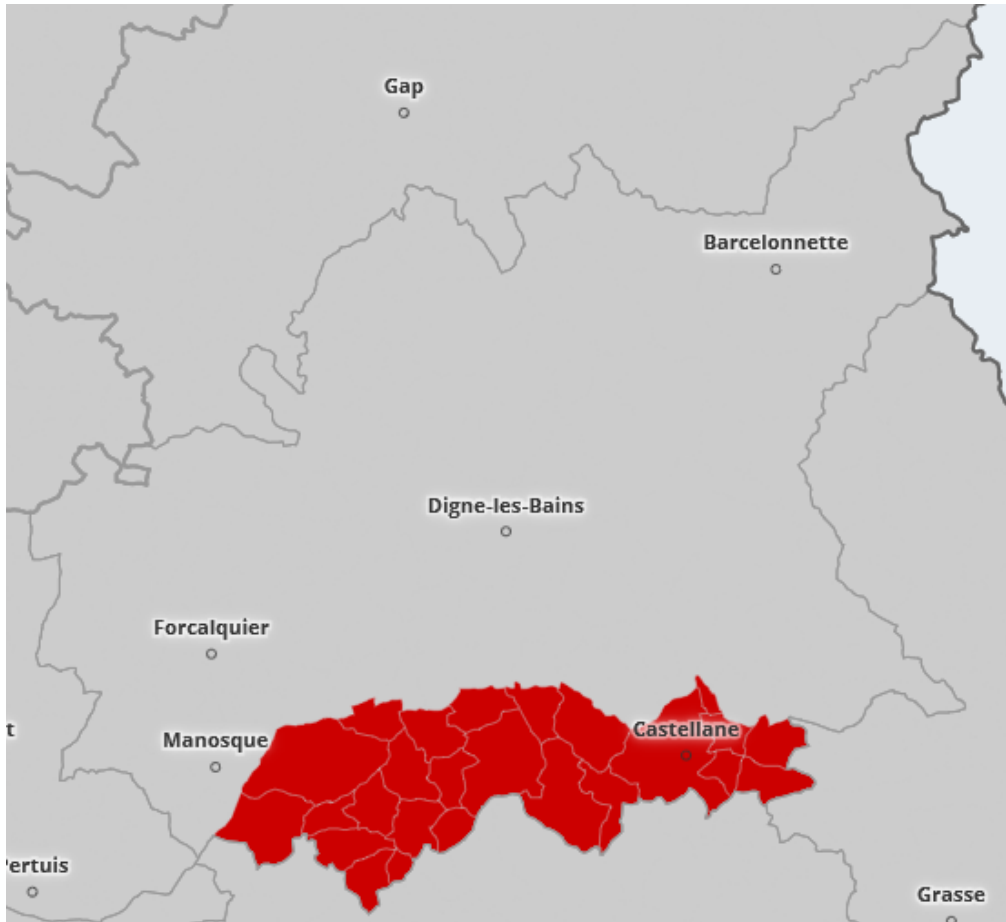
Accès aux soins et à la prévention

- Digne : pôle majeur de soins médicaux du département
- Fort vieillissement des médecins du territoire

Etat de santé

- Surmortalité par rapport à la région pour la mortalité prématurée (+ 30 %), certains cancers, les maladies du système nerveux (+30 %), les pathologies liées à une consommation excessive d'alcool (+ 44 %)
- Indicateurs de santé moins favorables à Digne que dans le reste du territoire

LE VERDON



Territoire

- Territoire difficile d'accès, éloigné des pôles d'emploi et d'équipement
- Espaces naturels remarquables, forte attractivité touristique

Population

- Population particulièrement âgée (37 % de plus de 60 ans)
- Nombreuses familles monoparentales

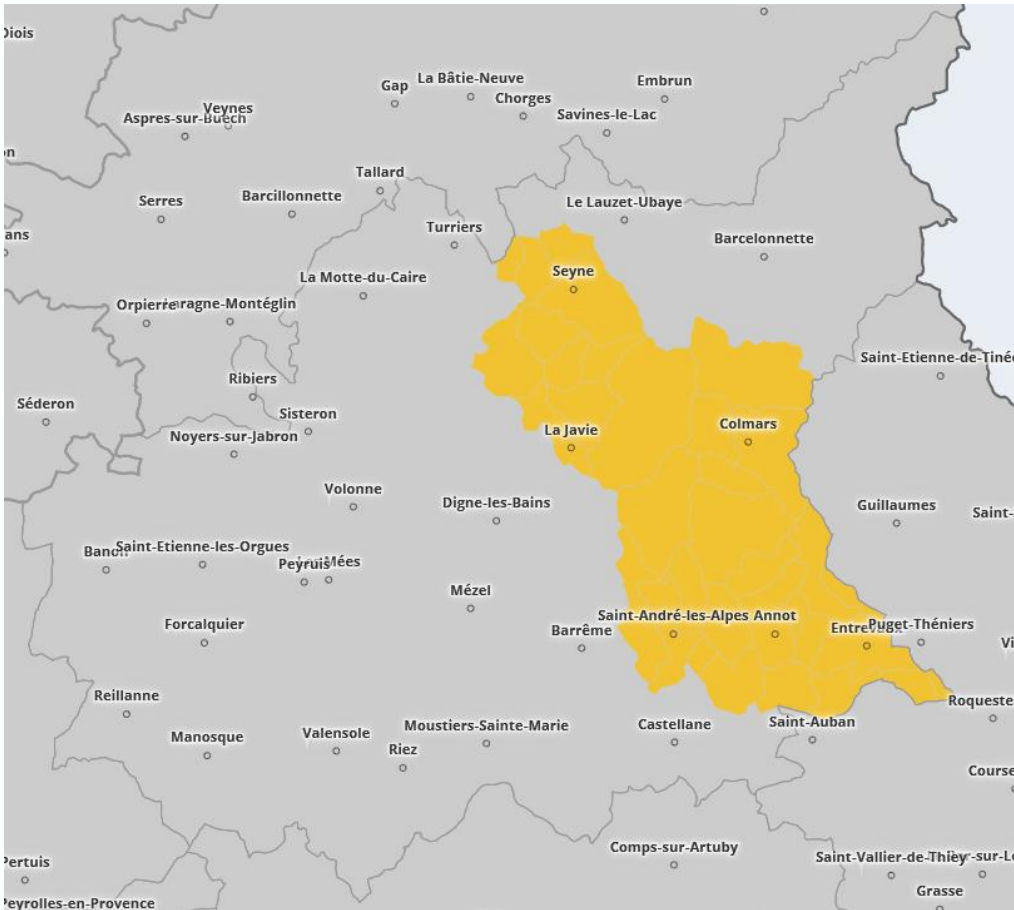
Accès aux soins

- Temps d'accès au MG important dans de nombreuses communes
- Eloignement de l'offre médicale spécialisée
- Faible recours aux soins médicaux (médecine générale et spécialisée)
- Réalisation des actes de prévention moins fréquente que dans la région

Etat de santé

- Surmortalité par suicides (+ 102 %)
- Surmortalité prématurée chez les hommes (+ 28 %)

LES GRANDES ALPES



Territoire

- Territoire de montagne très peu peuplé
- Activité touristique développée, hiver comme été
- Attractivité résidentielle
- Nombreux logements anciens

Population

- Population particulièrement âgée (39 % de plus de 60 ans)

Accès aux soins

- Temps d'accès au MG important dans de nombreuses communes
- Difficultés d'accès aux spécialistes

Etat de santé

- Surmortalité significative par rapport à la région pour les maladies de l'appareil circulatoire (+ 19,3 %)
- Surmortalité prématurée chez les hommes (+ 32 %)
- Consommation de médicaments psychotropes moins élevée que dans la région chez les femmes

CONCLUSION : LES ÉVOLUTIONS ET LES PERSPECTIVES

LES ÉVOLUTIONS CONSTATÉES DANS LES ALPES-DE-HAUTE-PROVENCE

Un cumul de difficultés sociales et sanitaires persistantes

- Précarité sociale
- Offre de médecins spécialistes la plus faible de la région, inégalités d'accès à la médecine générale
- Mortalité plus élevée que dans la région, notamment pour les traumatismes et pathologies liées à l'alcool
- Couvertures vaccinales les plus faibles de la région

Des évolutions qui suivent la tendance régionale

- Vieillissement de la population, augmentation de la proportion de familles monoparentales
- Baisse de la démographie médicale
- Augmentation de la mortalité pour les maladies du système nerveux, pour les cancers du poumon chez les femmes

Des écarts qui se creusent avec la région

- Vieillissement des professionnels de santé et baisse du nombre de médecins spécialistes la plus marquée de la région
- Augmentation de la mortalité prématurée et pour les pathologies liées à l'alcool, contrairement aux tendances régionale et nationale

PROPOSITION DE QUELQUES PRIORITÉS D'INTERVENTION

Le territoire : expérimenter des solutions innovantes pour favoriser la mobilité et l'accès aux équipements et à la santé (télémédecine) dans les territoires les plus isolés

La population : favoriser et accompagner le maintien de l'autonomie des personnes vieillissantes

L'offre de soins et la prévention

- Anticiper la baisse de la démographie médicale et mener une réflexion sur l'attractivité des territoires pour les professions de santé
- Renforcer les actions de prévention et promouvoir la vaccination et le recours aux dépistages auprès de la population, et notamment auprès des publics précaires

L'état de santé : mettre l'accent sur la prévention des traumatismes (suicides, accidents de la route et de la vie courante) et des conduites à risque (alcool, tabac)

Les spécificités territoriales

- Maintenir les acquis, renforcer les ressources des territoires
- Intervenir en priorité dans les territoires présentant les situations les moins favorables

RESSOURCES

LE SYSTÈME D'INFORMATION RÉGIONAL EN SANTÉ PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR (SIRSÉPACA)

www.sirsepaca.org

Outil de cartographie interactive mis en ligne
en 2006

Environ 600 indicateurs disponibles sur la santé et ses
déterminants

Sous différents formats : cartes,
tableaux de données, portraits de
territoire...

A différentes échelles
infrarégionales

Accès à de la documentation par territoire (études,
diagnostics...)

