

L'ESSENTIEL SUR LE VAUCLUSE

Constats et données clés du portrait
socio-sanitaire et environnemental
du Vaucluse

Octobre 2022



LE CONTENU ET LES OBJECTIFS DU DOCUMENT : PRÉSENTER

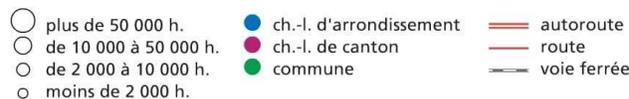
- Une **synthèse des principaux résultats du portrait socio-sanitaire et environnemental du Vaucluse** édition 2022
- **Selon 5 axes thématiques** : le territoire, la population, l'offre de soins, le recours aux soins et à la prévention, l'état de santé de la population
- Des **données de cadrage et 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

DES CONTRASTES TERRITORIAUX AU SEIN DU DÉPARTEMENT



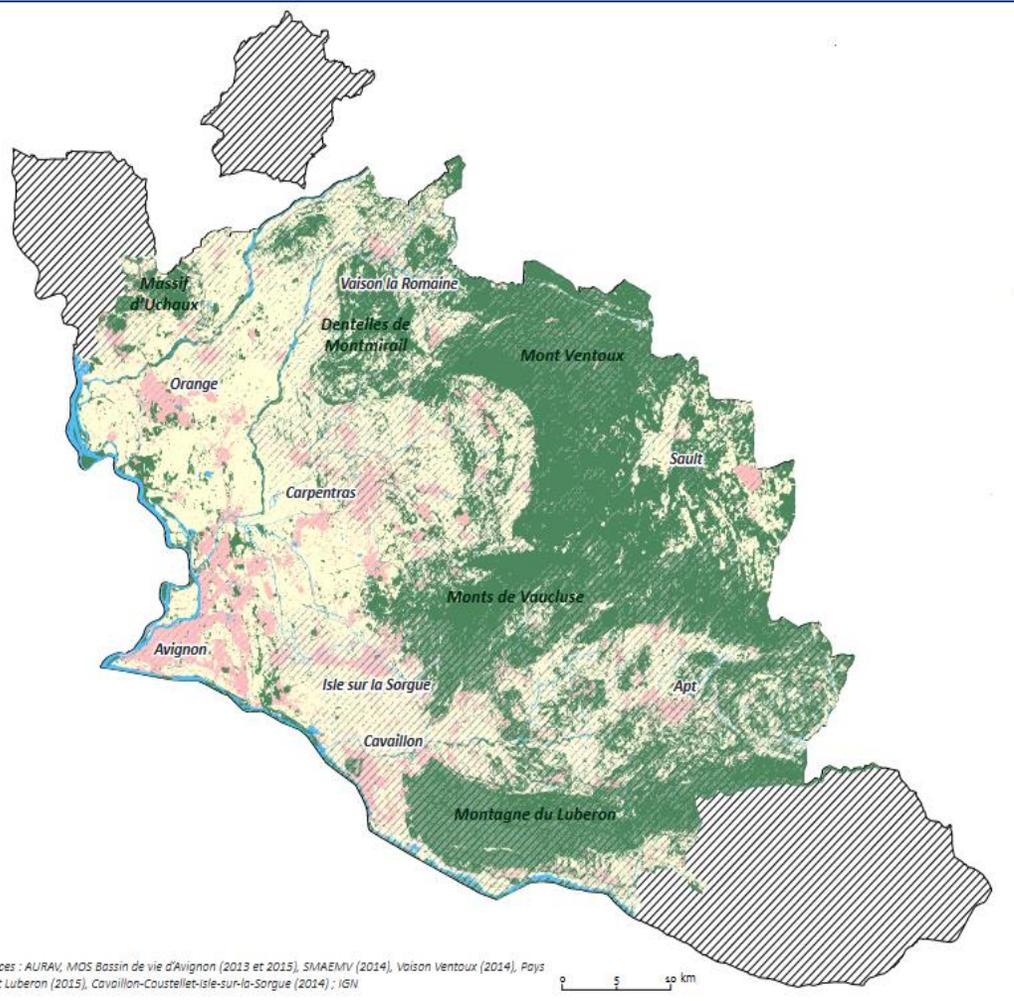
Vaucluse



Le département du Vaucluse (Source : Encyclopédie Larousse)

- 3 578 km² : le plus petit département de la région (11 % du territoire régional)
- Territoire au carrefour de 3 régions (Auvergne-Rhône-Alpes, Provence-Alpes-Côte d'Azur et Occitanie)
- Avignon : ville centre du département et 5^{ème} plus grande ville de la région (91 143 habitants en 2019)
- Zones urbaines à l'ouest, zones rurales à l'est

UN PATRIMOINE NATUREL EXCEPTIONNEL



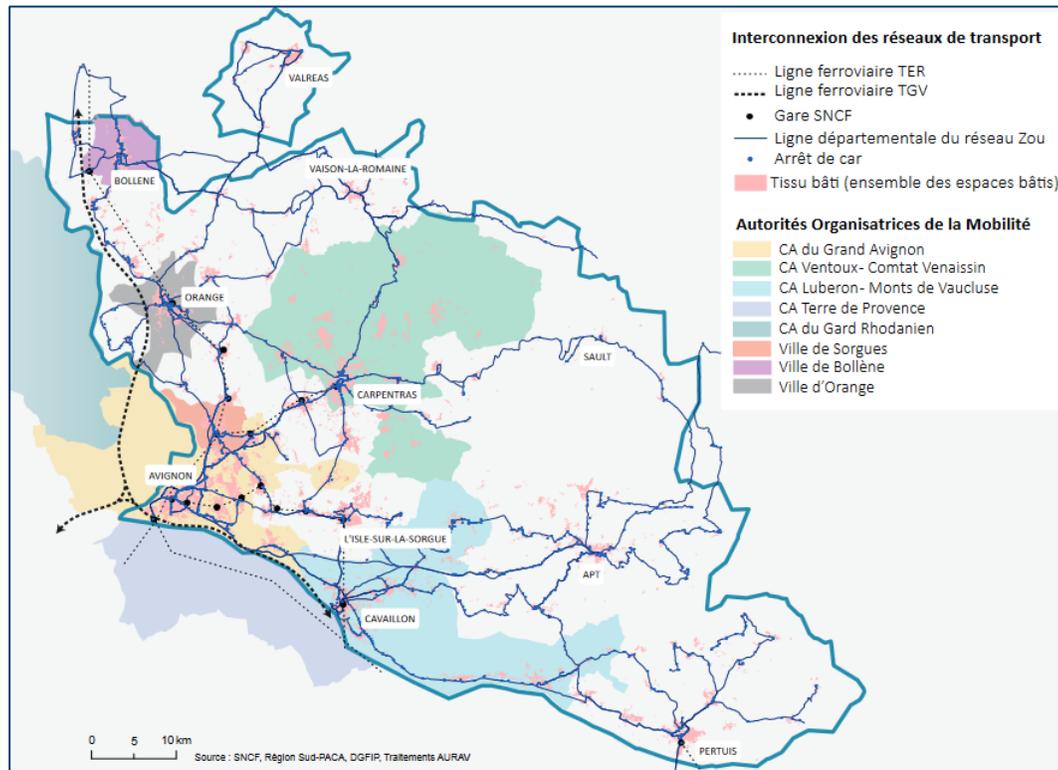
- En 2018, espaces agricoles et naturels : 92 % de la superficie du Vaucluse (région : 90 %, France : 82 %)
- Situés surtout dans la moitié est du département
- 2 Parcs Naturels Régionaux : Lubéron, Mont Ventoux
- Sites naturels renommés (dentelles de Montmirail, monts de Vaucluse, Colorado provençal...)

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 DE MOBILITÉ, NOTAMMENT EN MILIEU RURAL



Les réseaux de transports dans le Vaucluse (Source : SNCF, Région Sud-Paca, DGFiP, Traitements AURAV)

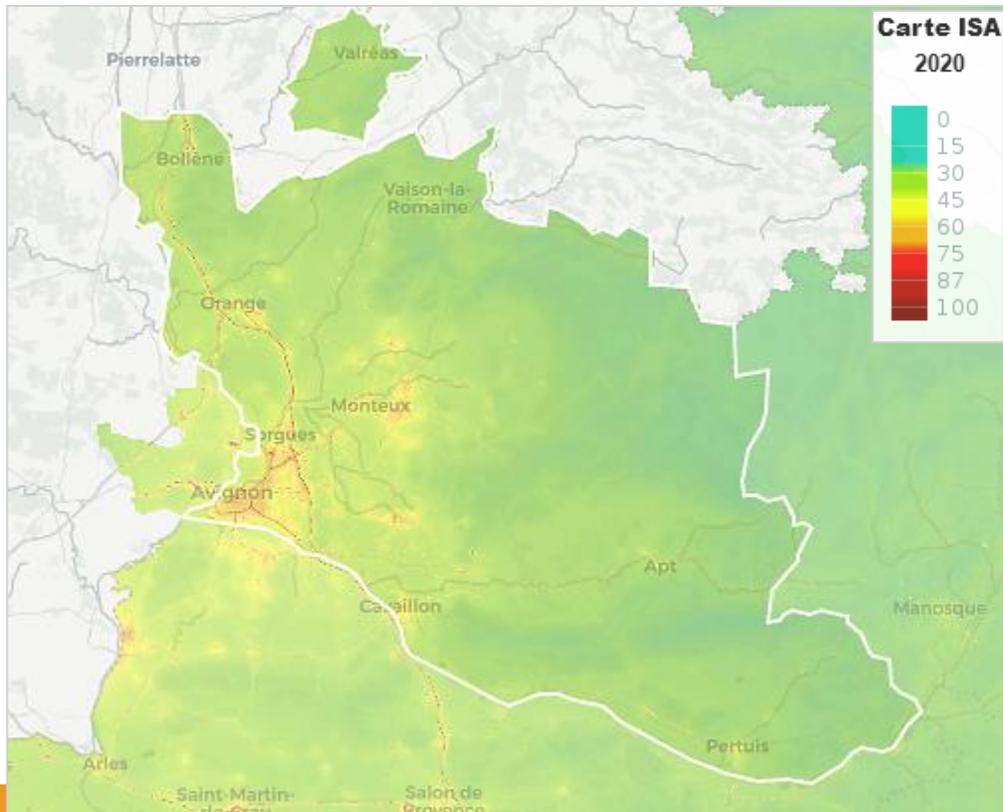
- En 2020, taux d'équipement proche de la moyenne régionale (50 contre 54,7 équipements* / 1 000 habitants)
- Réseau de transports limité : 0,6 services de transports pour 1 000 habitants (région : 1,4 pour 1 000)
- En 2019, 83 % des déplacements domicile-travail en voiture (région : 72,6 % ; France : 70,4 %)
- Surmortalité par rapport à la région pour les accidents de la route (+ 32 %) sur la période 2013-2017
- Taux de mortalité par accidents de la route en baisse dans le département, comme dans la région

* Exemple d'équipements : commerces de proximité, hypermarchés, établissements scolaires, services de santé, transports, équipements sportifs et culturels ...

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



UNE QUALITÉ DE L'AIR INÉGALE AU SEIN DU VAUCLUSE



Indice Synthétique Air (ISA) dans le Vaucluse en 2020
(Source : AtmoSud 2020)

- Pollution urbaine dans la vallée du Rhône
- Faibles émissions de polluants liées aux secteurs agricole et résidentiel dans la moitié est
- En 2020, 12,9 % de la population exposée à une concentration moyenne de particules fines (PM10) supérieure à la valeur guide de l'OMS (région : 4,4 %)
 - 28,3 % de la population du Grand Avignon
 - 0,2 % de celle du Luberon
- Depuis 2000, amélioration de la qualité de l'air dans le département, comme dans la région

Pollution atmosphérique et santé

- Principal risque lié à l'environnement dans le monde selon l'OMS
- 40 000 décès par an seraient attribuables aux particules fines en France
- Populations les plus sensibles : les enfants, les personnes âgées, les malades chroniques, les fumeurs



LE DÉPARTEMENT DE LA RÉGION LE PLUS EXPOSÉ AUX RISQUES D'INONDATIONS



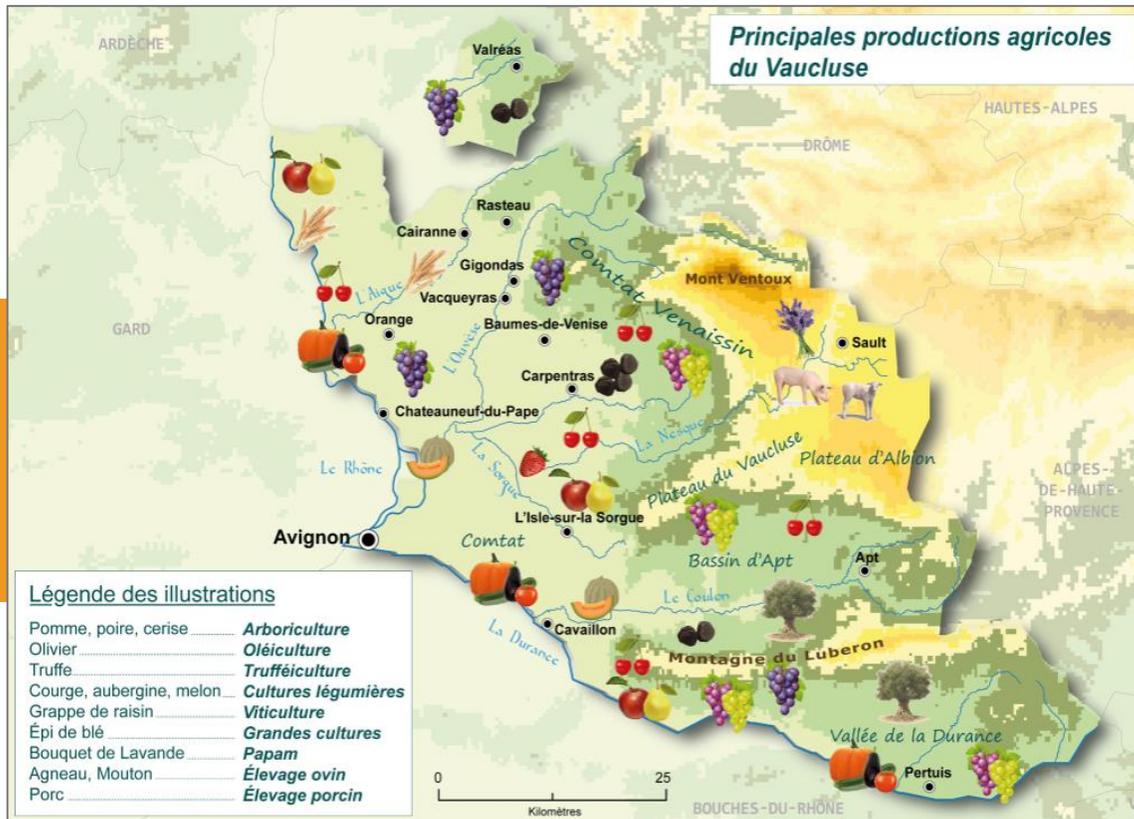
- En 2021, 91 % des communes couvertes par un Plan de Prévention des Risques Naturels (région : 56,4 %)
- Département exposé à plusieurs risques naturels : inondations le plus fréquent
- En 2016, 31 % des habitants vivent en zone inondable
- Un territoire à risque important d'inondation (TRI) : Avignon - Plaine du Tricastin - Basse Vallée de la Durance
- En 1992, crues de l'Ouvèze : 41 décès

Risques naturels et santé

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



L'AGRICULTURE ET LE TOURISME : MARQUEURS DE L'ÉCONOMIE DU VAUCLUSE



Les principales productions agricoles du Vaucluse (Source : DRAAF 2022)

- 1^e département agricole de la région
- Surfaces agricoles utiles : 110 000 Ha en 2020
- 1^{er} producteur national de cerises, raisin, essence de lavande

Agriculture et santé

- Risques professionnels (blessures, troubles musculosquelettiques, risques psychosociaux ...), accidents du travail
- Travailleurs saisonniers
- Exposition aux pesticides



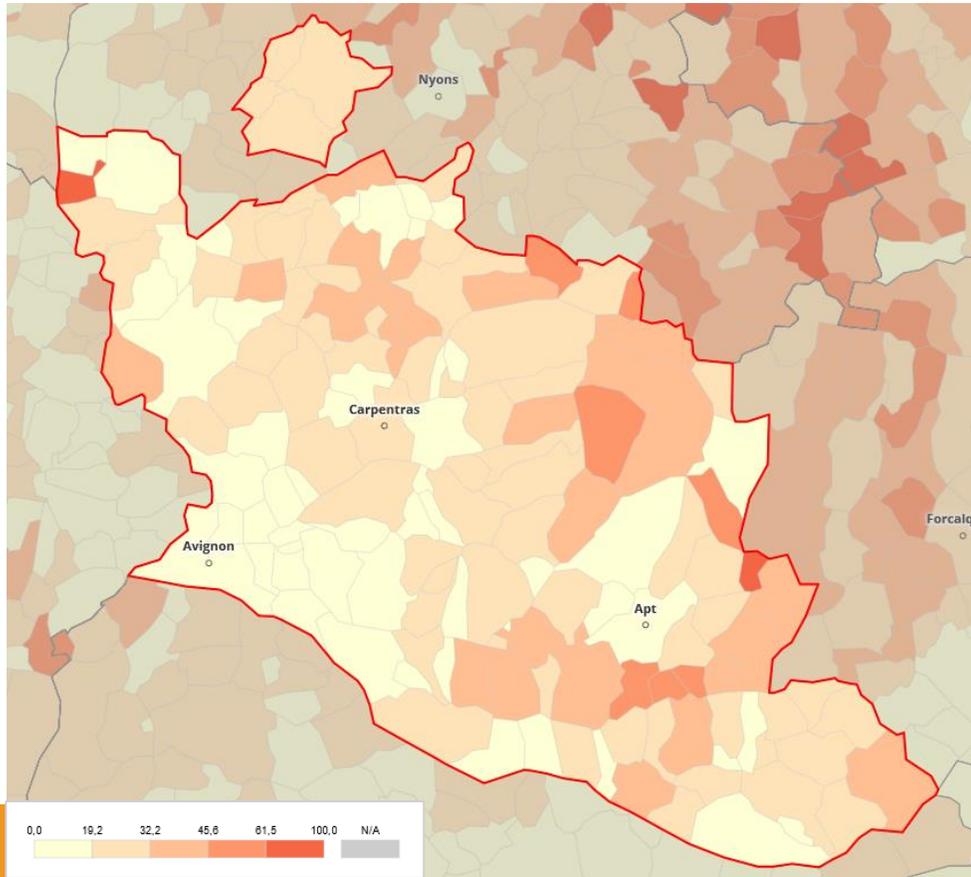
- Sites touristiques renommés (Lubéron, Mon Ventoux, Avignon...)
- 4 millions de touristes par an, 7 fois la population résidente

Tourisme et santé

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



UNE PROBLÉMATIQUE LIÉE À L'HABITAT DÉGRADÉ



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

- En 2019, 308 500 logements, dont 64,6 % de maisons individuelles (région : 42,2 %)
- En 2019, 18,5 % des logements construits avant 1946 (région : 17,2 % ; France : 21,2 %), davantage dans le Luberon et les villes
- Une problématique se manifestant différemment en zones urbaines (suroccupation des logements, copropriétés dégradées) et rurales (vétusté)
- En 2018, 2 000 logements avec un risque de saturnisme (1 % des résidences principales privées)
- En 2019, 11 % des Vauclusiens touchés par la précarité énergétique, presque le double dans les zones rurales

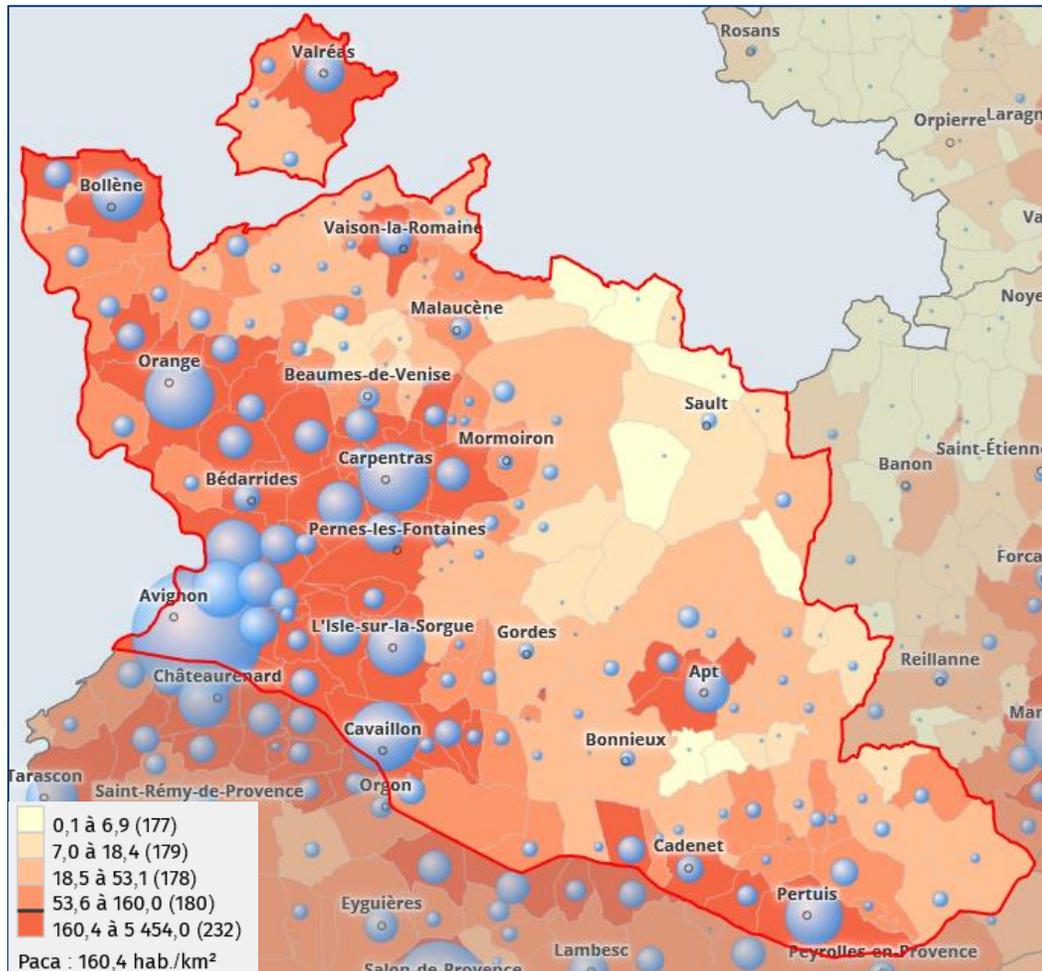
Habitat ancien et santé

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



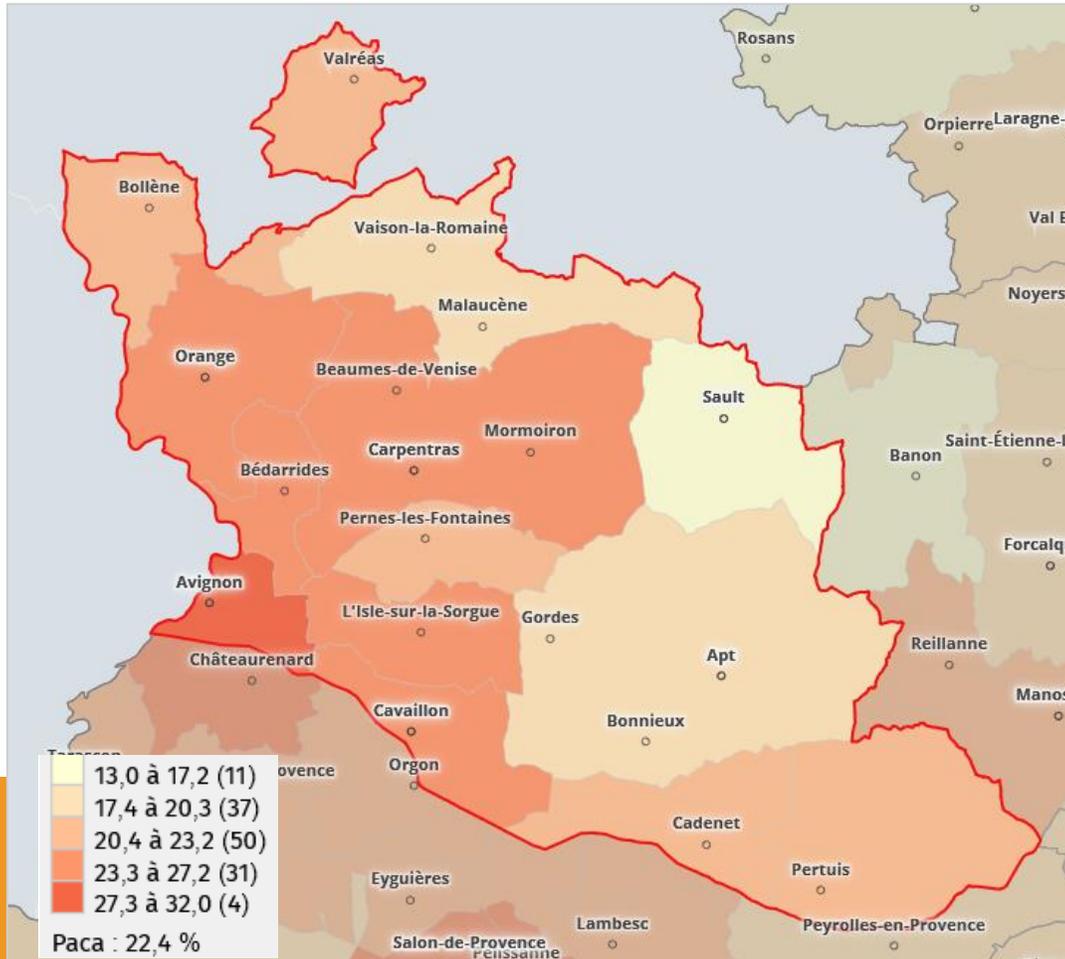
LA POPULATION

UNE INÉGALE RÉPARTITION DE LA POPULATION



- En 2019, 560 719 habitants (11 % de la population régionale)
- Densité proche de la moyenne régionale : 156,4 habitants par km² en 2019 (région : 161,8 ; France : 105,9), mais des disparités territoriales
- 2 communes sur 3 comptent moins de 2 000 habitants
- 1 habitant du Vaucluse sur 3 réside à Avignon, Carpentras, Orange ou Cavailon

LE 2^{ÈME} DÉPARTEMENT LE PLUS JEUNE DE LA RÉGION



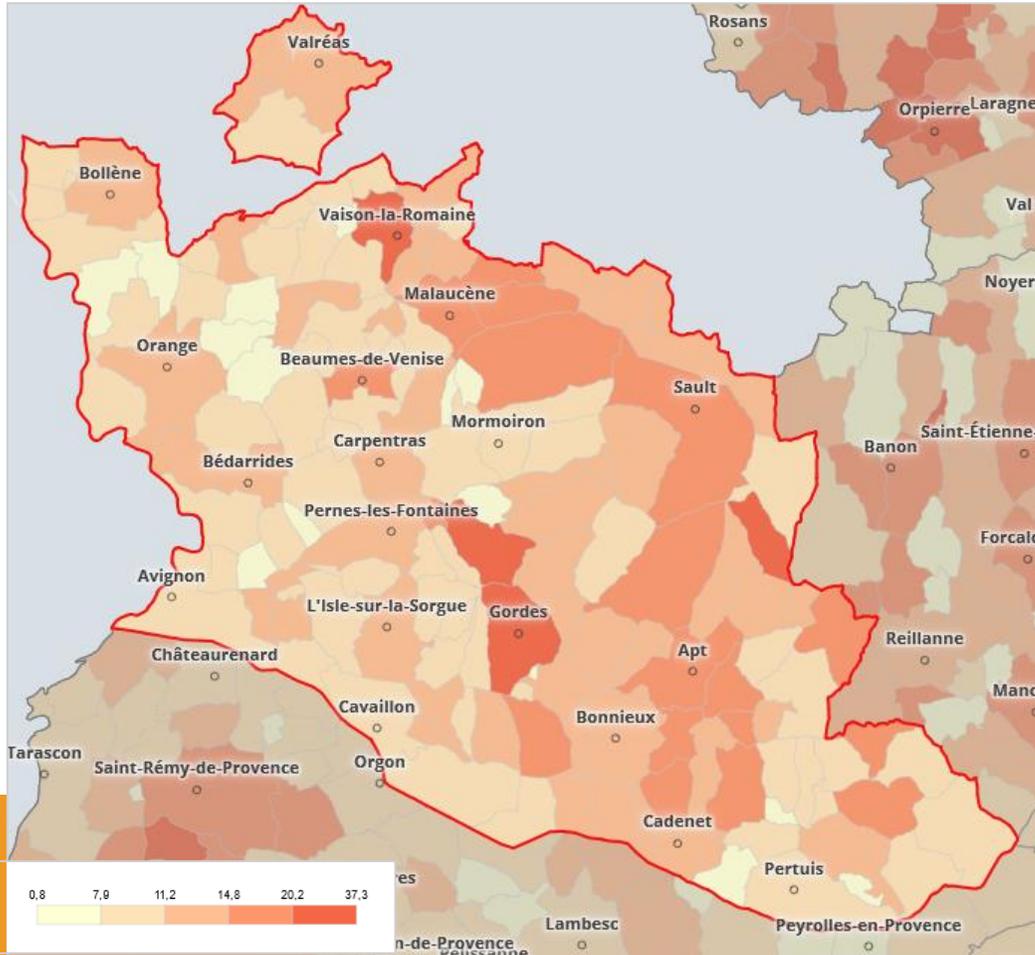
Part de la population âgée de moins de 20 ans (%) (Source : Insee RP 2019, www.sirsepac.org)

- En 2019, 23,7 % de la population âgée de moins de 20 ans (région : 22,4 %)
- Population jeune dans la vallée du Rhône et dans les grandes villes du département
- La plus forte proportion d'enfants de moins de 14 ans de la région (18 % ; région : 16,7 %)
- Départ de nombreux jeunes pour leurs études
- En 2019, plus d'1 famille sur 4 (26,5 %) monoparentale (région : 28,8 %, France : 25,6 %)

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 VAUCLUSIEN SUR 5 SERA ÂGÉ DE 75 ANS OU PLUS EN 2050



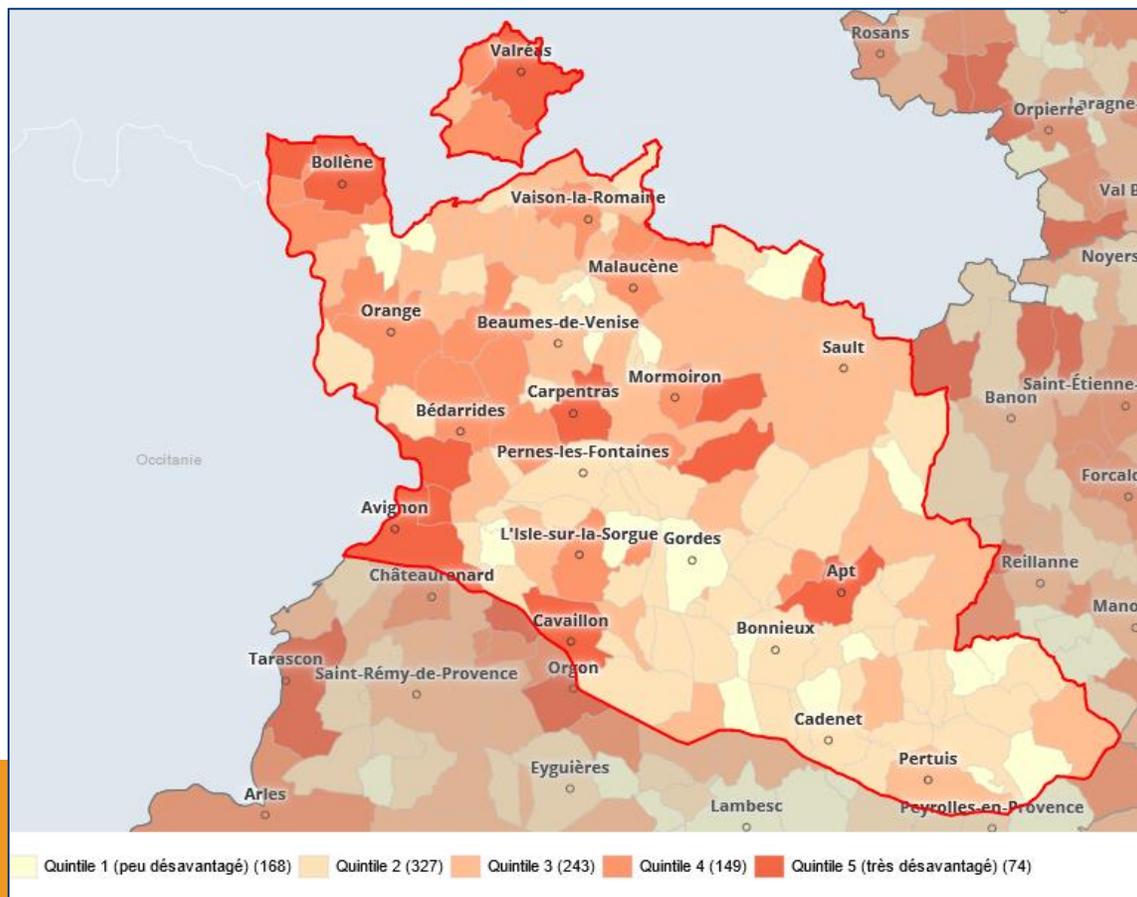
Part de la population âgée de 75 ans ou plus (%) (Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

- En 2019, 1 habitant sur 10 (10,4 %) âgé de 75 ans ou plus (région : 11,2 %, France : 9,4 %)
- Une proportion qui devrait presque doubler d'ici 2050 (18,9 %) (Projections INSEE)
- Environ 21 500 personnes âgées de 75 ans ou plus vivant seules (40,6 % ; région : 42,3 %)
- Environ 4 300 personnes en établissement (7,4 % ; région : 8,1 %)
- Des personnes âgées nombreuses dans le Lubéron, le Mont Ventoux et le Haut Vaucluse

Viellissement 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 seules

LE 5^{ÈME} DÉPARTEMENT LE PLUS PAUVRE DE FRANCE MÉTROPOLITAINE



Classification de l'indicateur de désavantage social (Fdep)* en quintiles
(Source : Insee 2015, www.sirsepaca.org)

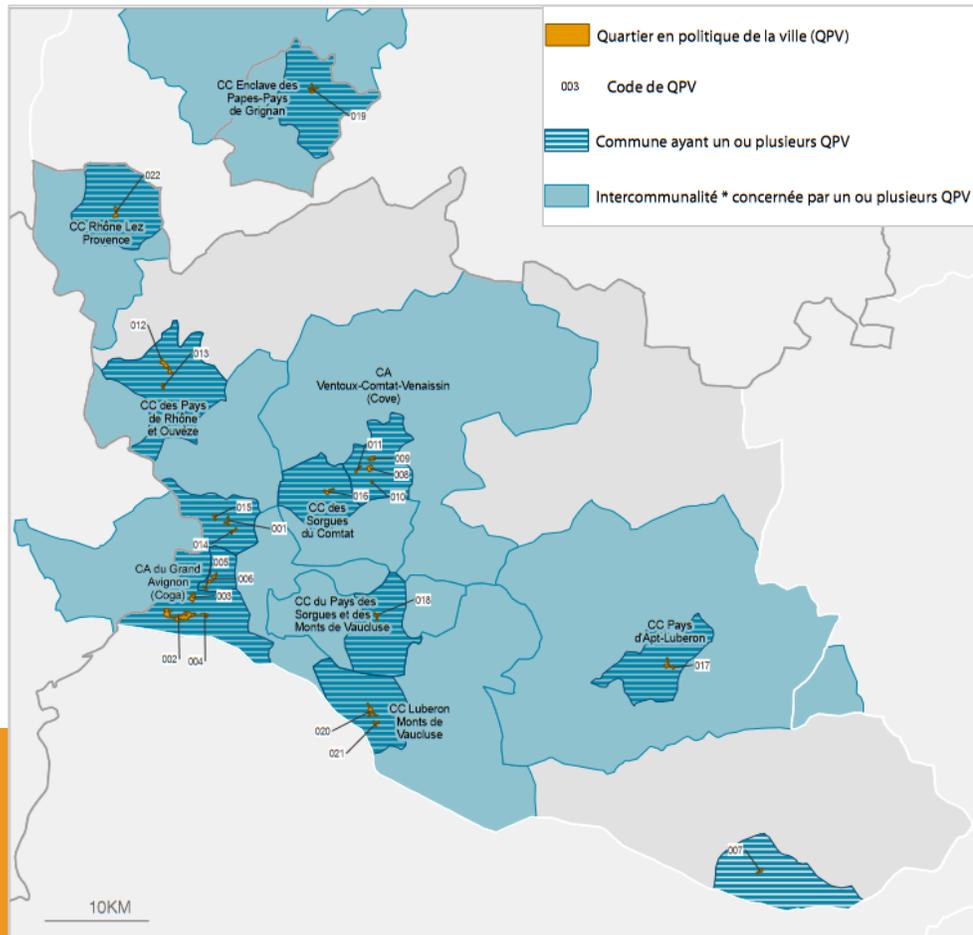
- En 2019, le revenu annuel médian (19 470 €) le moins élevé de la région (21 340 €)
- Revenu variant du simple au double selon les communes (14 800 - 29 580 €)
- Avignon : rapport de 17 entre les revenus des 10 % de ménages les plus aisés et les 10 % les plus pauvres
- En 2019, 19,7 % des habitants en situation de pauvreté (région : 17,1 %, France : 14,6 %) : 5^e rang national
- Et 26,7 % 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 VAUCLUSIEN SUR 6 RÉSIDE DANS UN QUARTIER PRIORITAIRE DE LA POLITIQUE DE LA VILLE



- En 2018, 64 064 Vauclusiens résident dans un quartier prioritaire de la politique de la ville (16 % de la population), dont :
 - ✓ 45 % dans l'agglomération du Grand Avignon
 - ✓ 26 % âgés de moins de 14 ans
 - ✓ Avec un revenu médian de 12 981 € (Vaucluse : 19 470 €)
 - ✓ 69 % couverte par une allocation CAF
 - ✓ 46,5 % vit dans un logement social

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

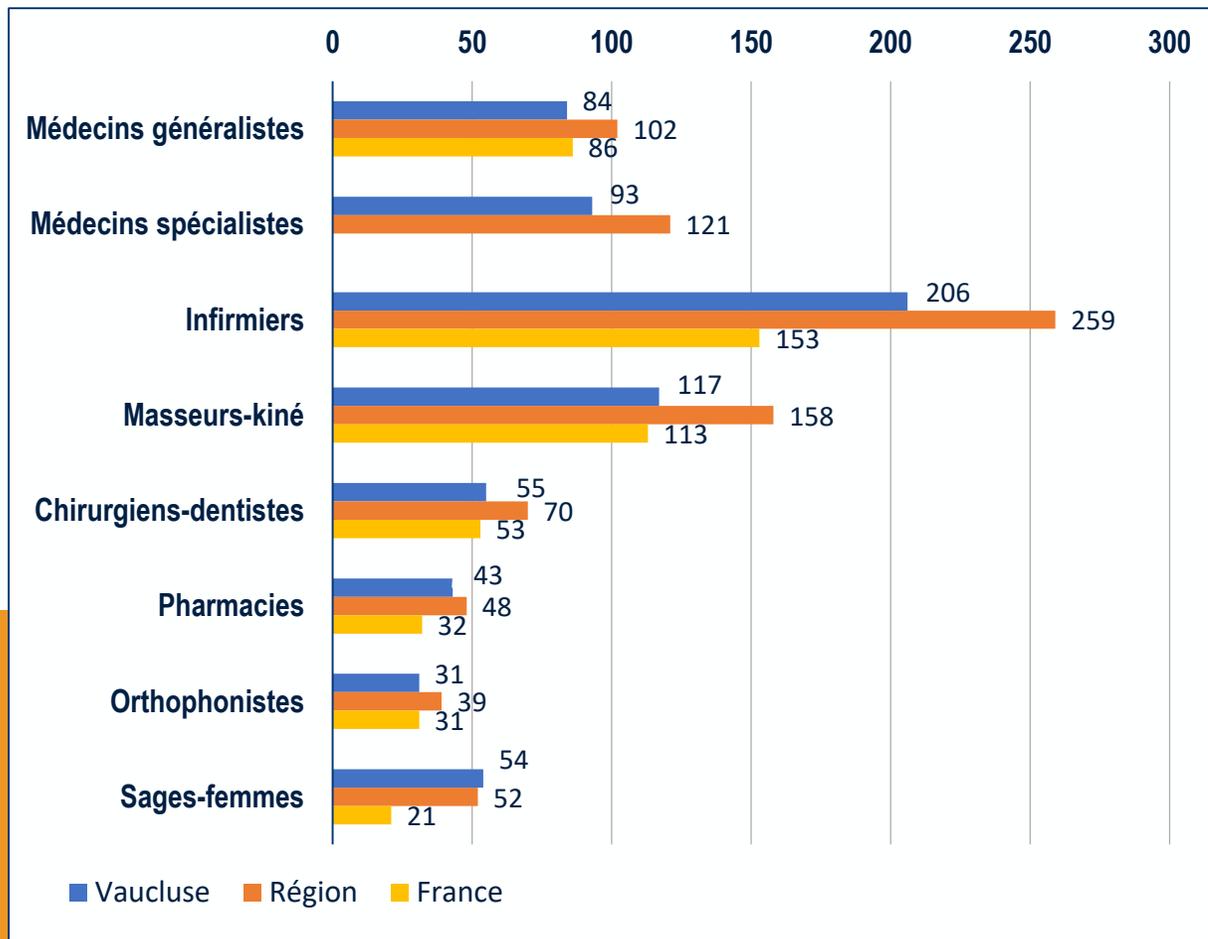
- Etat de santé perçue et objectif moins bon des habitants en QPV
- Renoncement aux soins (notamment dentaires et optiques) pour des raisons financières plus fréquent
- Conditions de logement moins favorables : suroccupation, défaut de confort et risques pour la santé plus fréquents

La géographie prioritaire de la politique de la ville du Vaucluse
(Source : SIG politique de la ville 2018)



L'OFFRE DE SOINS

LES DENSITÉS MÉDICALES ET PARAMÉDICALES LIBÉRALES LES PLUS FAIBLES DE LA RÉGION



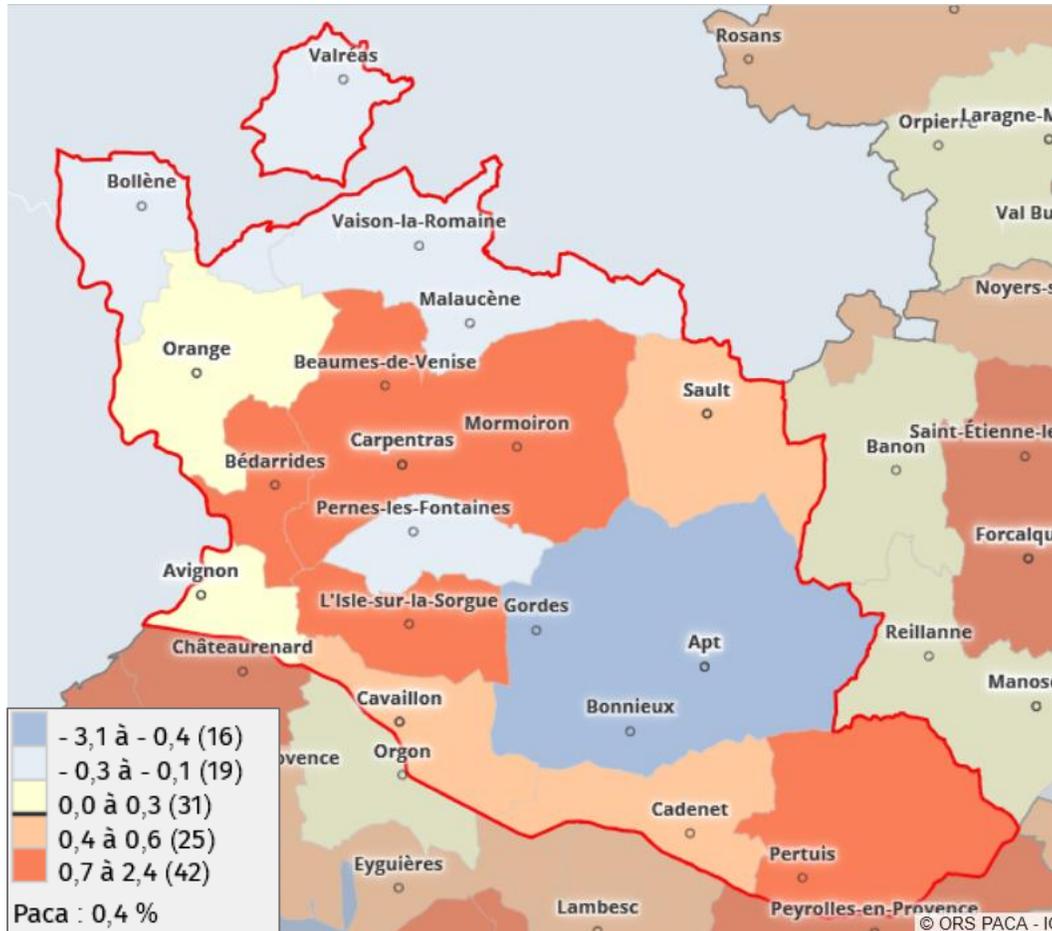
- Densités médicales et paramédicales bien inférieures à celles de la région pour la plupart des professions de santé libérales
- Chiffres proches de la moyenne nationale, sauf pour les infirmiers et les sages-femmes libéraux

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.

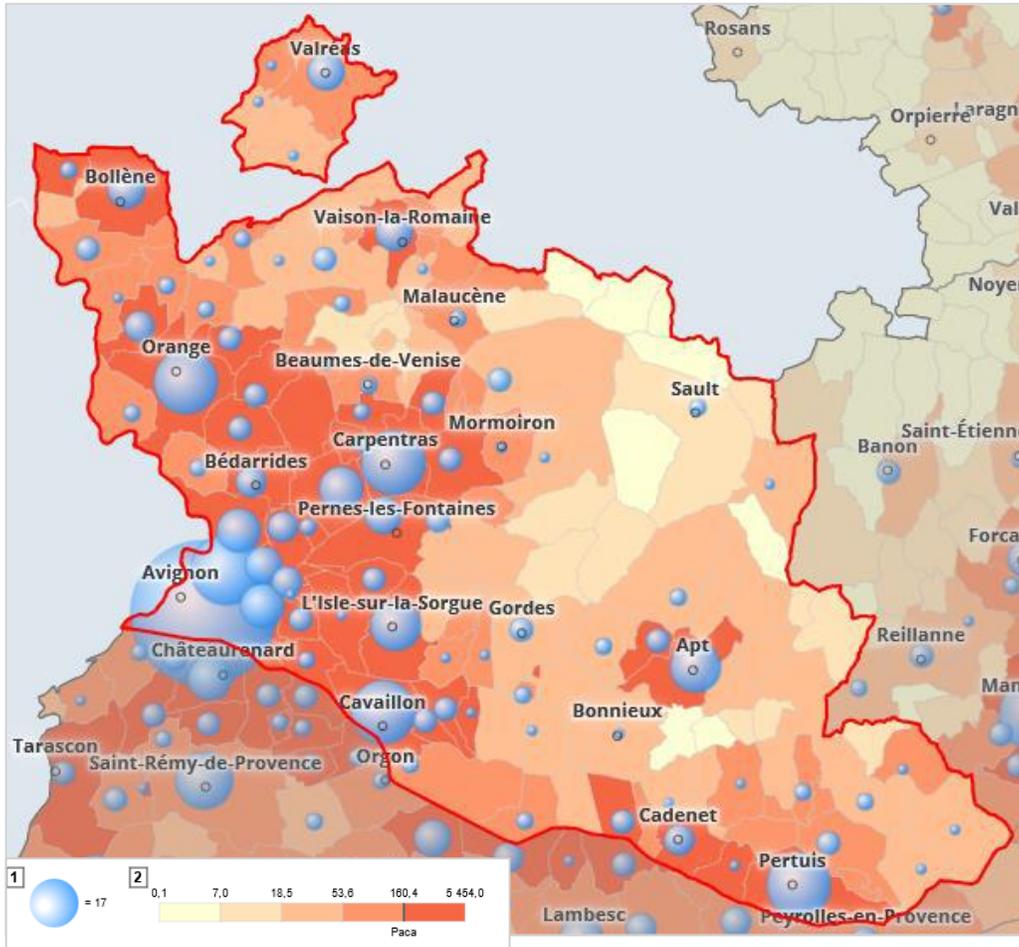


UNE CROISSANCE DÉMOGRAPHIQUE UN PEU MOINS ÉLEVÉE QUE DANS LA RÉGION



- Entre 2013 et 2019, environ 1 900 nouveaux habitants par an (+ 0,3 % par an en moyenne ; région : + 0,4 %)
- Solde migratoire (+ 0,1 % par an) un peu moins élevé que dans la région (+ 0,2 %)
- Mont Ventoux : territoire dont la population augmente le plus rapidement (+ 0,5 % par an)
- Haut Vaucluse : territoire le plus attractif (solde migratoire de + 0,8 %) , mais à la population vieillissante
- A l'inverse, Grand Avignon : territoire le plus jeune (solde naturel de + 0,7 % par an), mais le moins attractif
- Des villes dont la population diminue (Apt, Orange, Vaison-la-Romaine, Valréas)

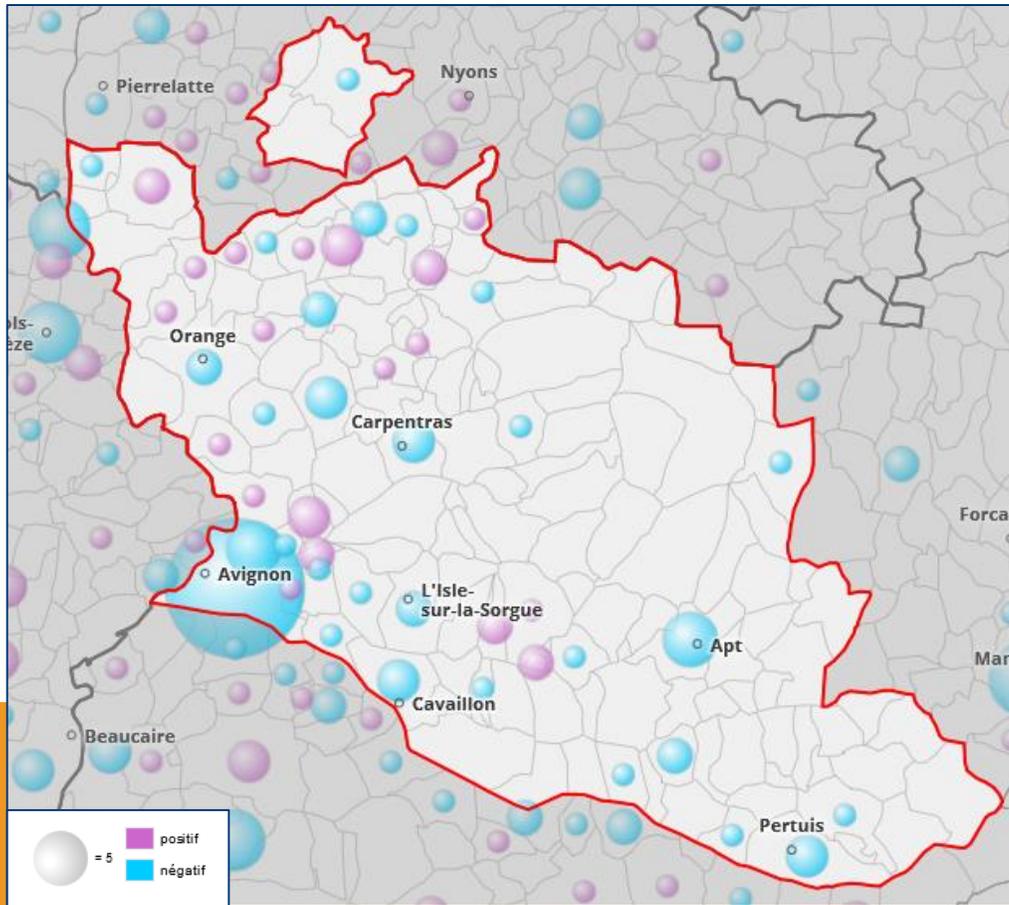
UNE OFFRE DE MÉDECINE GÉNÉRALE INÉGALEMENT RÉPARTIE



Nombre de médecins généralistes libéraux (Source : DRSM Paca-Corse 2021) et densité de population par commune (habitants par km²) (Source : Insee RP 2018)
www.sirsepac.org

- En 2021, 469 médecins généralistes libéraux en exercice (84 MG pour 100 000 habitants ; région 102)
- Offre concentrée dans la vallée du Rhône et notamment dans le Grand Avignon (47 % de l'offre de MG)
- 7 % de la population réside dans une commune sans médecin généraliste
- En 2021, 16 communes à plus de 10 minutes de trajet du médecin généraliste le plus proche, principalement dans le Luberon et le pays du Mont Ventoux

LA BAISSÉ DE LA DÉMOGRAPHIE MÉDICALE LIBÉRALE LA PLUS FORTE DE LA RÉGION



Evolution entre 2011 et 2021 du nombre de médecins généralistes libéraux en exercice dans le Vaucluse (Source : DRSM Paca-Corse, 2011-2021, www.sirsepac.org)

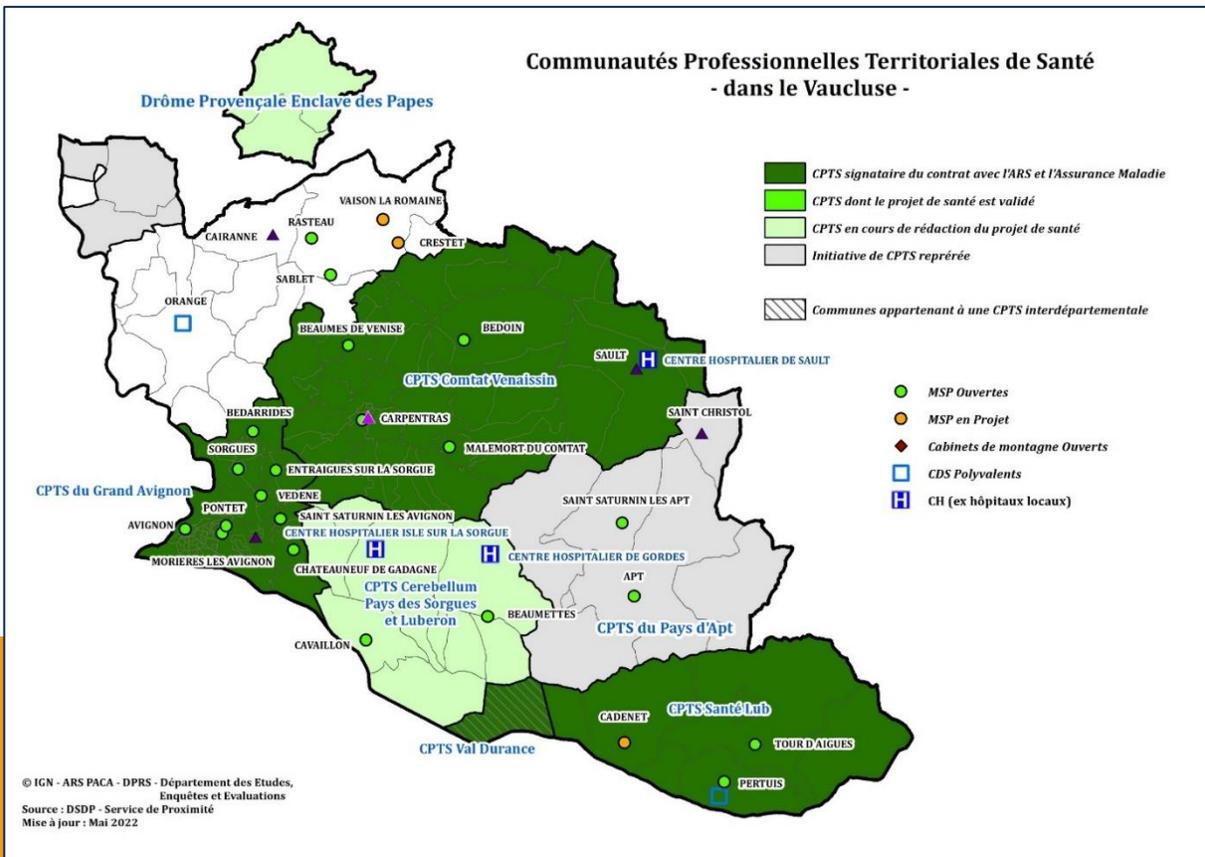
- Entre 2011 et 2021, baisse de 21 % de l'effectif de médecins généralistes libéraux (région : - 14 %, France : - 4,9 %)
- Les villes centres particulièrement touchées : Carpentras (- 34 %), Orange (- 32 %), Cavaillon (- 30 %)
- En 2021, 58,6 % des médecins généralistes âgés de 55 ans ou plus (région : 55 %, France : 49 %)
- Le Lubéron et le Haut Vaucluse particulièrement touchés par le vieillissement des médecins

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, pédiatrie 21



DES STRUCTURES D'EXERCICE COORDONNÉ EN DÉVELOPPEMENT



Localisation communale des MSP et CPTS (Source : base FINESS, juin 2022)

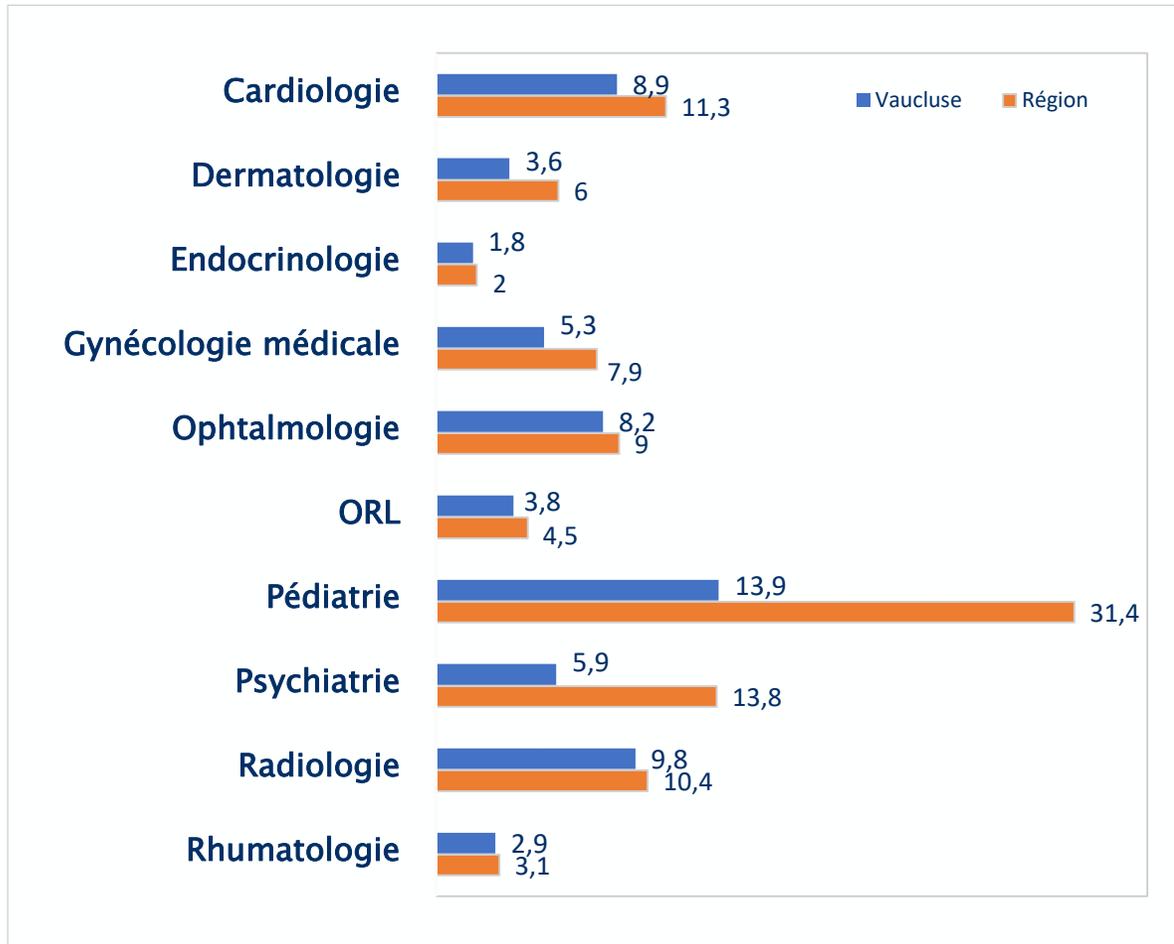
- En juin 2022, 21 Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) ouvertes
- 3 Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) signataires du contrat avec l'Agence Régionale de Santé et l'Assurance Maladie

Dispositifs d'exercice coordonné en France

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

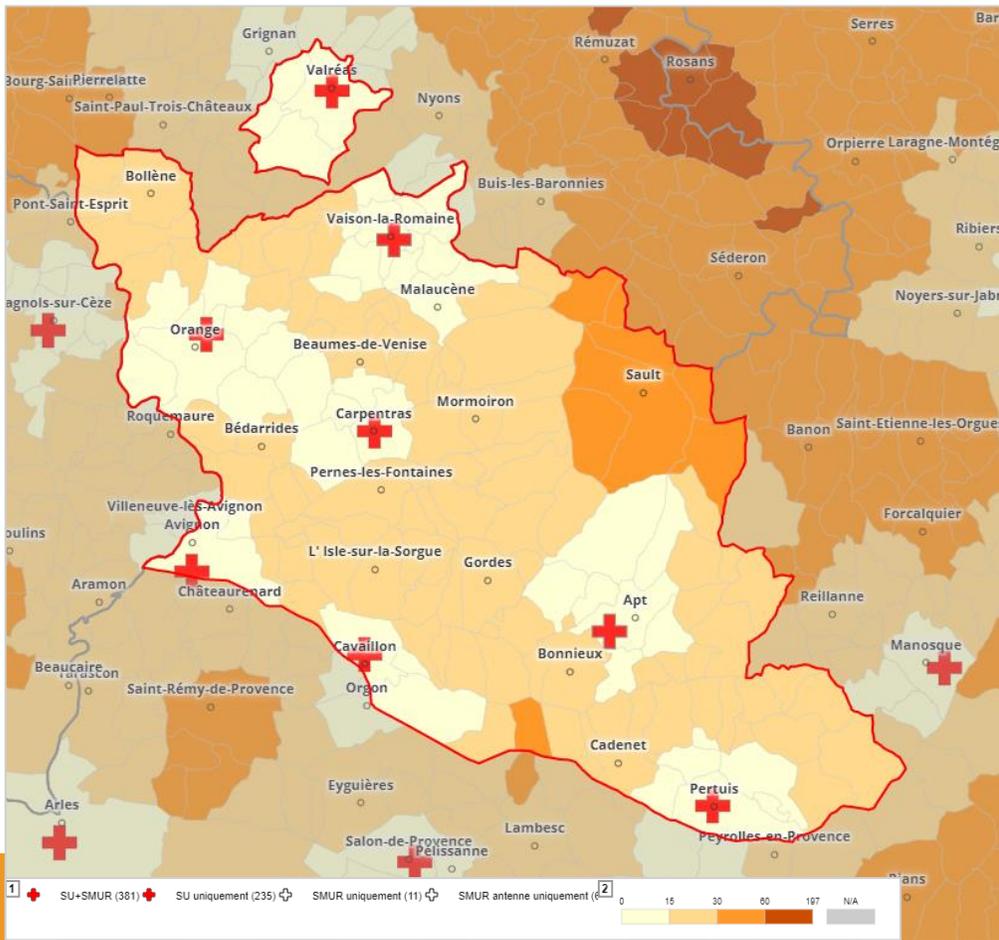


DES DIFFICULTÉS D'ACCES AUX MÉDECINS SPÉCIALISTES LIBÉRAUX



- En 2021, 519 médecins spécialistes libéraux en exercice (93 spécialistes pour 100 000 habitants ; région 121)
- Densités inférieures à la moyenne régionale pour toutes les spécialités
- 72 % des médecins spécialistes installés à Avignon, Carpentras, Cavaillon ou Orange (31 % de la population)
- Des temps d'accès à certaines spécialités élevés à l'est du Vaucluse, notamment dans le pays de Sault et dans le Luberon

UN TEMPS DE TRAJET DE 18 MN EN MOYENNE POUR SE RENDRE AUX URGENCES



- En 2021, 8 services d'urgences en activité
- En 2021, 18 minutes de trajet en moyenne (région : 25 mn, France : 24 mn) en 2021, mais variant de 0 à 47 mn selon les communes
- 4 500 habitants à plus de 30 mn du service le plus proche (1 % de la population)
- En 2019, environ 252 000 passages aux urgences, soit un taux de passage* de 45,1 % (région : 36,6 %)

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

Activité des services d'urgences

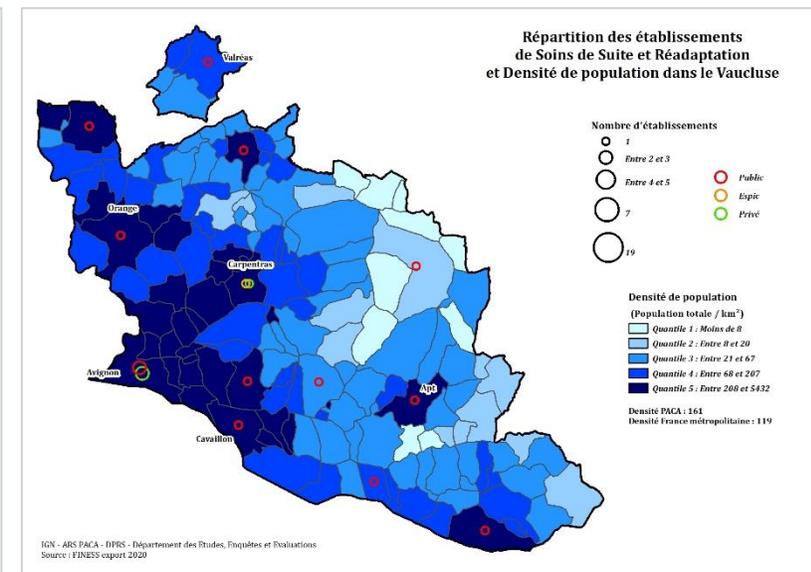
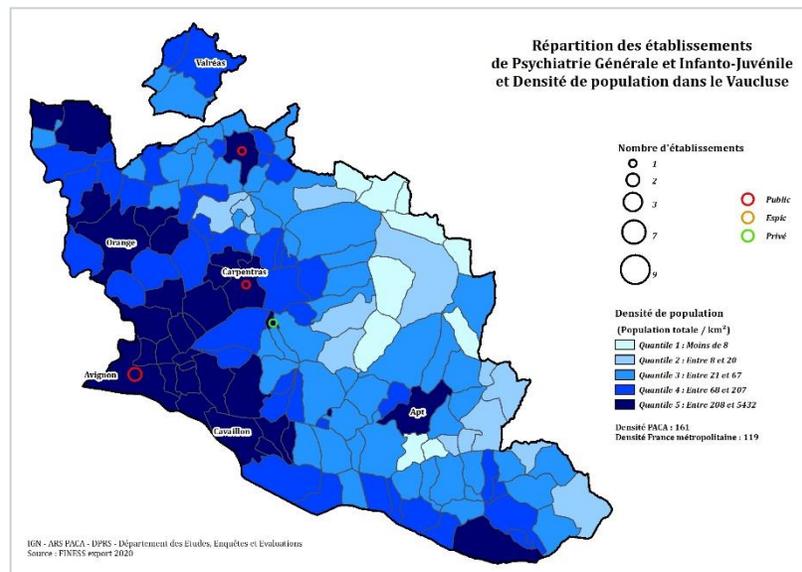
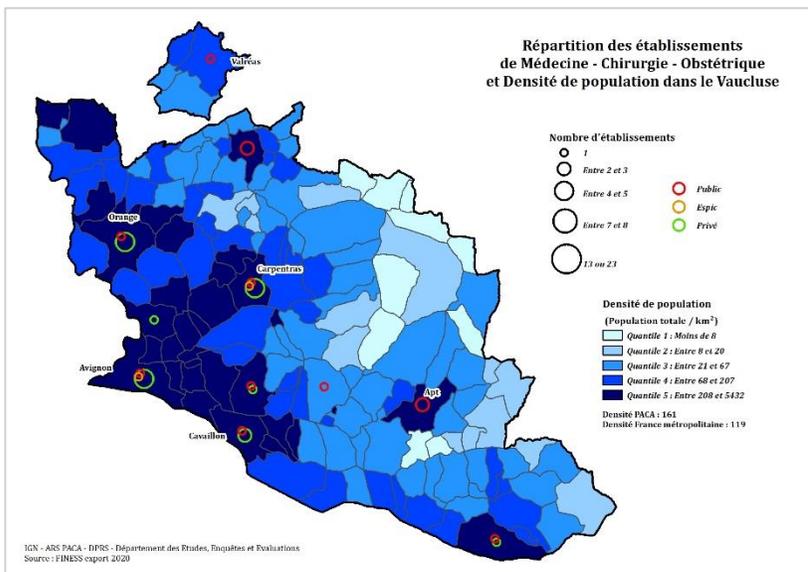
- Augmentation de l'activité des services d'urgences de la région (+ 12 %) pendant l'été



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)

38 ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES, DONT PLUS D'1 SUR 2 DANS LE SECTEUR PRIVÉ

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

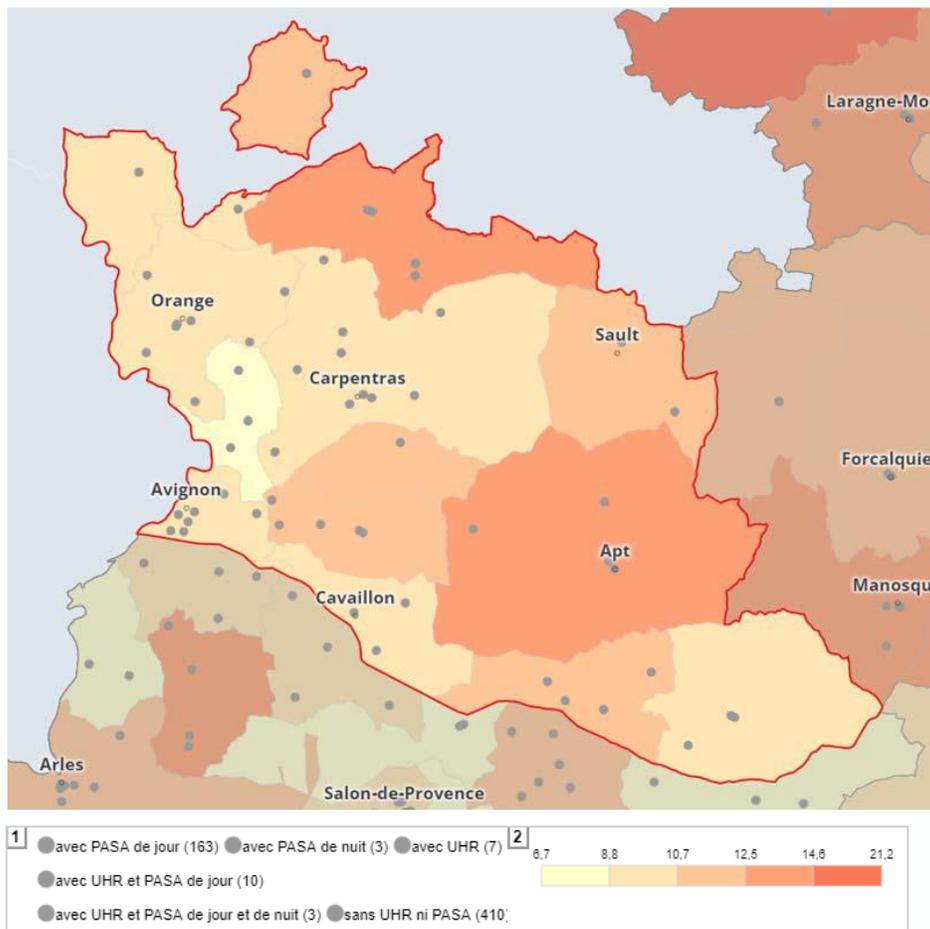


- En 2020, taux d'équipement* en soins de longue durée (43,3 pour 10 000 personnes âgées de 75 ans ou plus) parmi les plus élevés de la région (région : 32,3, France : 49,1)
- Taux d'équipement** en soins de suite et réadaptation (14,5 pour 10 000 habitants) presque 2 fois inférieur à la moyenne régionale (24 pour 10 000)

* 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

L'UN DES DÉPARTEMENTS DE LA RÉGION LES MOINS ÉQUIPÉS EN EHPAD/EHPA



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

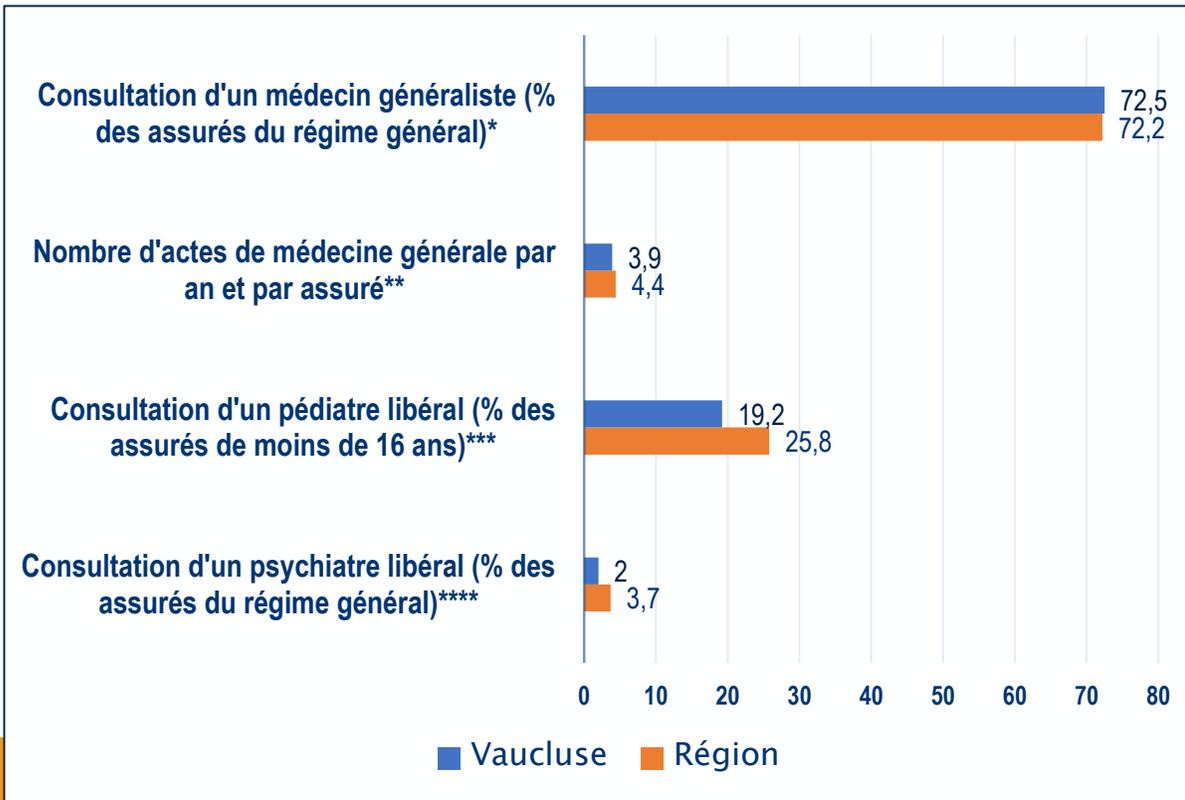
Nombre de places et taux d'équipement (pour 1 000 personnes âgées de 75 ans ou plus) en établissements et services médico-sociaux par type de structures, 2021 (Source : Drees, Finess - (traitement ARS Paca) - Insee, RP), www.sirsepac.org

	Nombre de places	Taux d'équipement pour 1 000 personnes ≥ 75 ans	
		Vaucluse	Région
EHPA / EHPAD	4 326	74,9	80,8
Résidences autonomie	1 042	18	12,6
Services de soins infirmiers à domicile	1 006	17,4	16,8
Accueils de jour	124	2,1	2,1
Hébergements temporaires	89	1,5	1,1

- En 2021, taux d'équipement en EHPA/EHPAD parmi les plus faibles de la région
- Compensé en partie par un taux d'équipement en résidences autonomie plus élevé que dans la région

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)

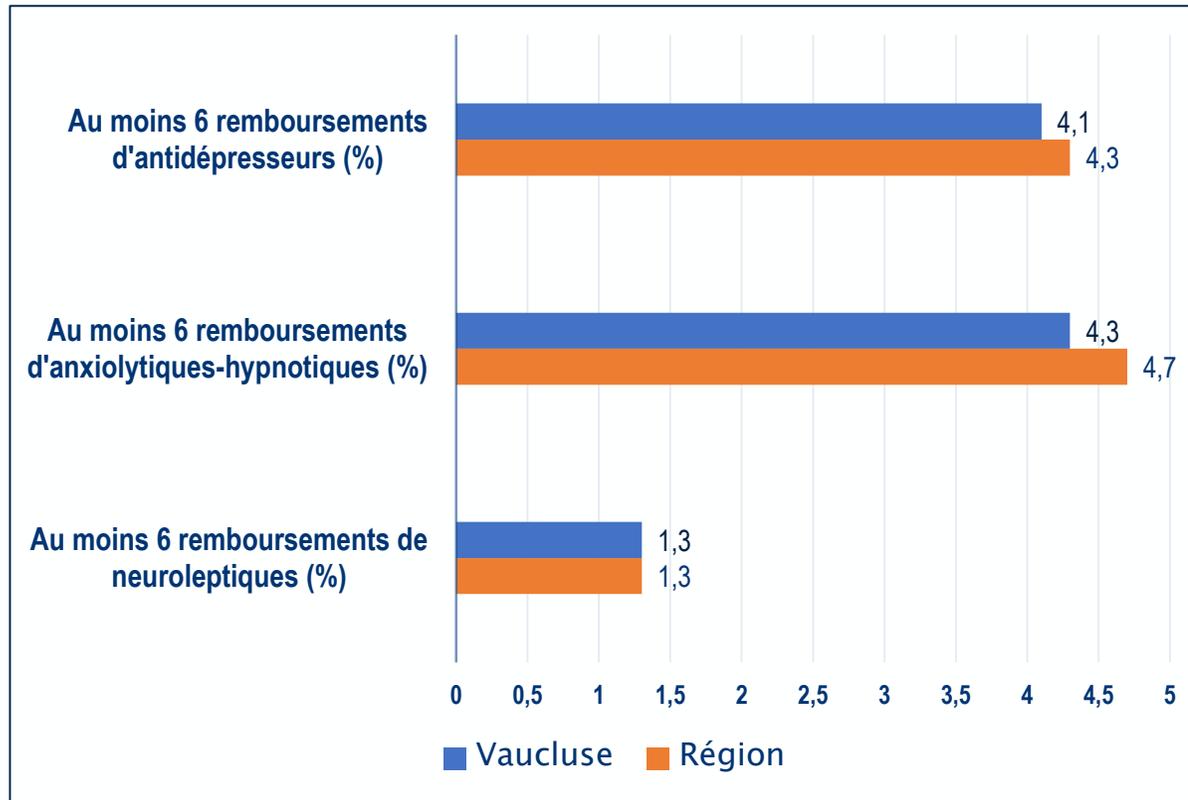
**** Taux comparatif de recours à un psychiatre libéral (régime général) dans l'année (Source : DRSM Paca-Corse 2020)

- En 2021, 10 % des assurés du régime général sans médecin traitant déclaré (région : 9,5 %)
- En 2020, recours au médecin généraliste proche de la moyenne régionale, sauf dans le Grand Avignon (+ 1,5 %) et le Mont Ventoux (- 1,9 %), mais moins fréquent
- En 2020, recours aux soins spécialisés moins élevé que dans la région
- En 2021, 8,7 % 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

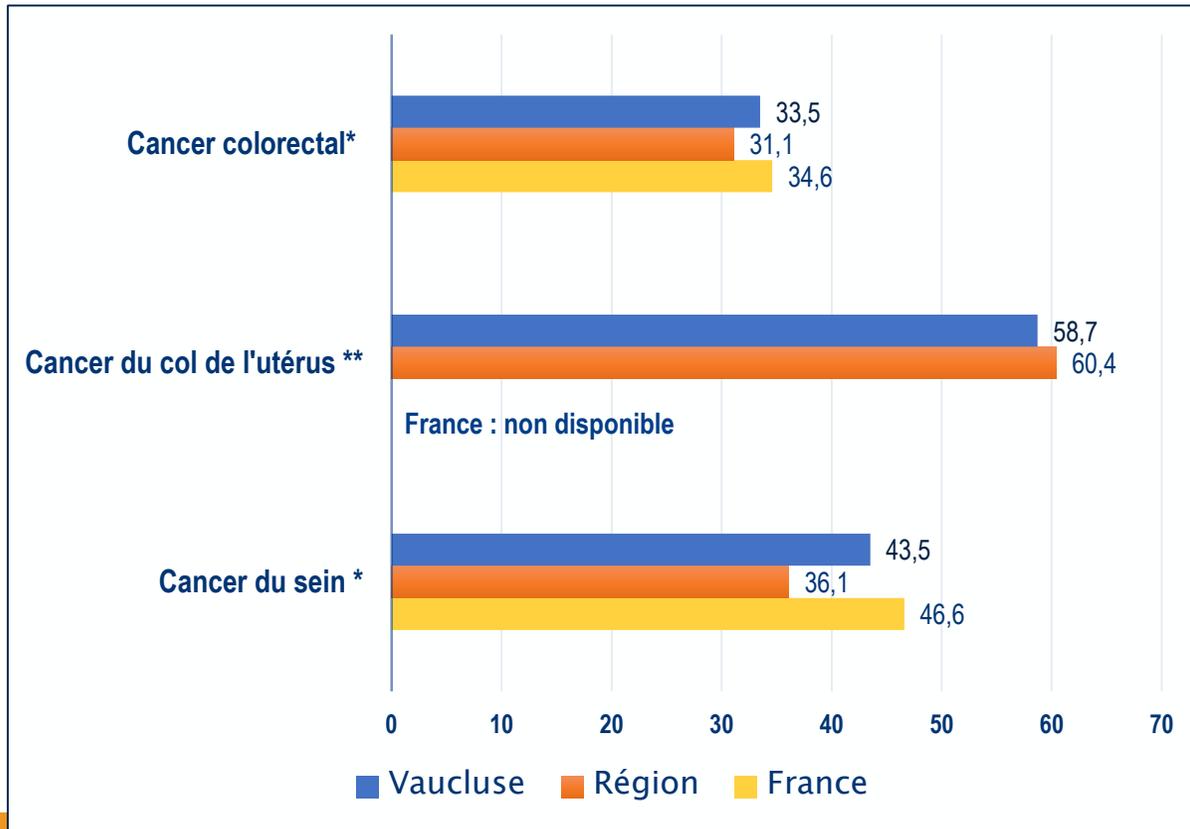
DES REMBOURSEMENTS DE MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES MOINS ÉLEVÉS QUE DANS LA RÉGION



- En 2020, 7,5 % des assurés du régime général ont reçu au moins 6 remboursements de médicaments psychotropes
- Significativement moins de recours aux antidépresseurs (- 4,5 %) et aux anxiolytiques-hypnotiques (- 9,6 %) que dans la région, chez les hommes et les femmes
- Différence non significative pour le recours aux neuroleptiques

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.sirsepac.org)

UNE PARTICIPATION AUX DÉPISTAGES ORGANISÉS DES CANCERS PLUS ÉLEVÉE QUE DANS LA RÉGION, SAUF POUR LE CANCER DU COL



* 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)

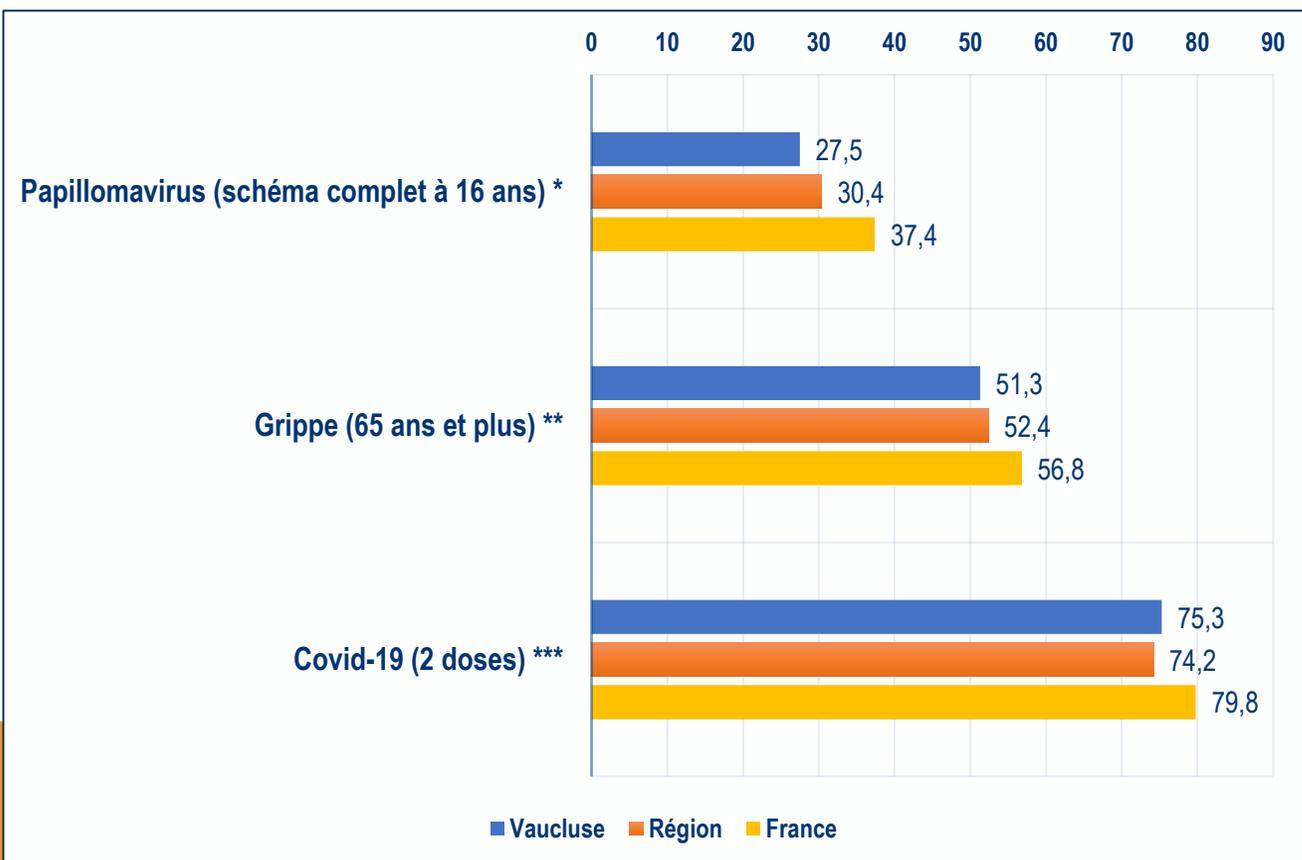
** Couverture du dépistage triennal du cancer du col de l'utérus, femmes de 25-65 ans
(Source : SNDS, Insee, traitement Santé Publique France 2018-2020)

- 44,4 % des Vauclusiennes âgées de 20-64 ans n'ont pas consulté de gynécologue au cours des 24 derniers mois en 2021 (région : 45,7 %)
- Participation aux dépistages organisés des cancers plus élevée que dans la région, sauf pour le cancer du col de l'utérus, mais moins élevés qu'en France
- Chiffres 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

LA VACCINATION À PROMOUVOIR AUPRÈS DE LA POPULATION



* 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)

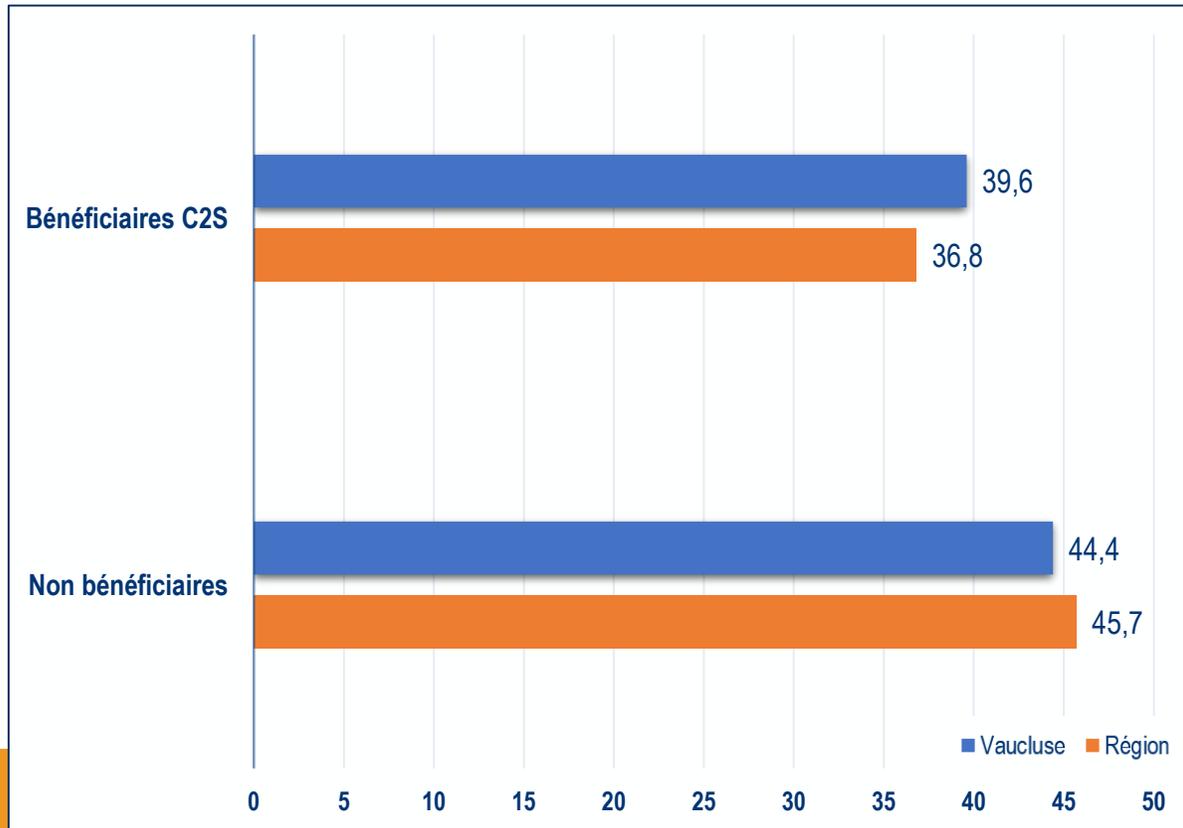
*** Couverture primo-vaccination Covid-19 complète, tous âges (%) (Source : Vaccin COVID, Cnam, analyse Santé publique France, 17 juillet 2022)

- Des couvertures vaccinales en 2021 moins élevées que dans la région et qu'en France, pour différents vaccins (papillomavirus et grippe)

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.sirsepac.org)

- En 2019, 43,7 % des enfants de 6 ans ont bénéficié d'un bilan buccodentaire ou d'une visite chez le dentiste (région : 44,1 %)
- Proportion moins élevée chez les bénéficiaires de la Complémentaire Santé Solidaire (C2S) que chez les non bénéficiaires
- Ecart moins important dans le Vaucluse (4,8 points) que dans la région (8,9 points)
- Même constat pour le dépistage du cancer du sein

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 Vaucluse			Prévalence brute Région		
	2016*	2020*	Projections 2028**	2016*	2020*	Projections 2028**
Cancers	5,1 %	↗ 5,4 %	5,9 %	5,1 %	↗ 5,7 %	5,5 %
Diabète traité	5,9 %	↗ 6,4 %	6,8 %	5,9 %	↗ 6,2 %	6,6 %
Maladies cardiovasculaires	7,6 %	↗ 8,3 %	9,2 %	8,0 %	↗ 8,7 %	9,3 %
Maladies respiratoires chroniques	5,2 %	↘ 5,1 %	5,6 %	5,8 %	↘ 5,6 %	6,1 %
Maladies neurologiques	2,5 %	→ 2,5 %	2,9 %	2,7 %	→ 2,7 %	3,0 %

- En 2020, 55,9 % des assurés sans pathologie repérée, sans traitement, maternité ou hospitalisation (région : 54,6 %)
- En 2021, 17,9 % des assurés bénéficiaires d'une affection longue durée (région : 17,4 %)
- Augmentation de la prévalence de la majorité des maladies chroniques dans le Vaucluse entre 2016 et 2020, comme dans la région
- Augmentation prévisible de la prévalence des maladies chroniques

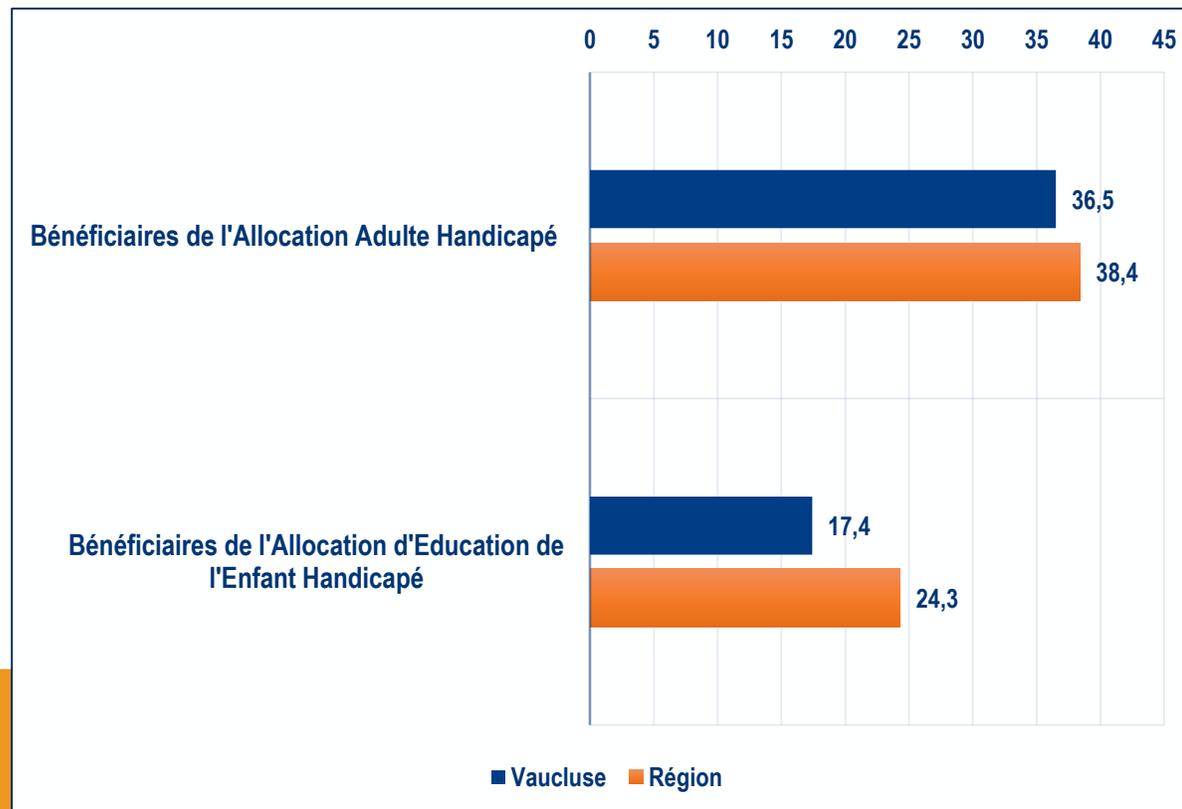
Prévention des maladies chroniques

- 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

* 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)

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) (pour 1 000 personnes âgées de moins de 20 ans) (Source : Cnaf, MSA, Insee RP 2020, www.sirsepaca.org)

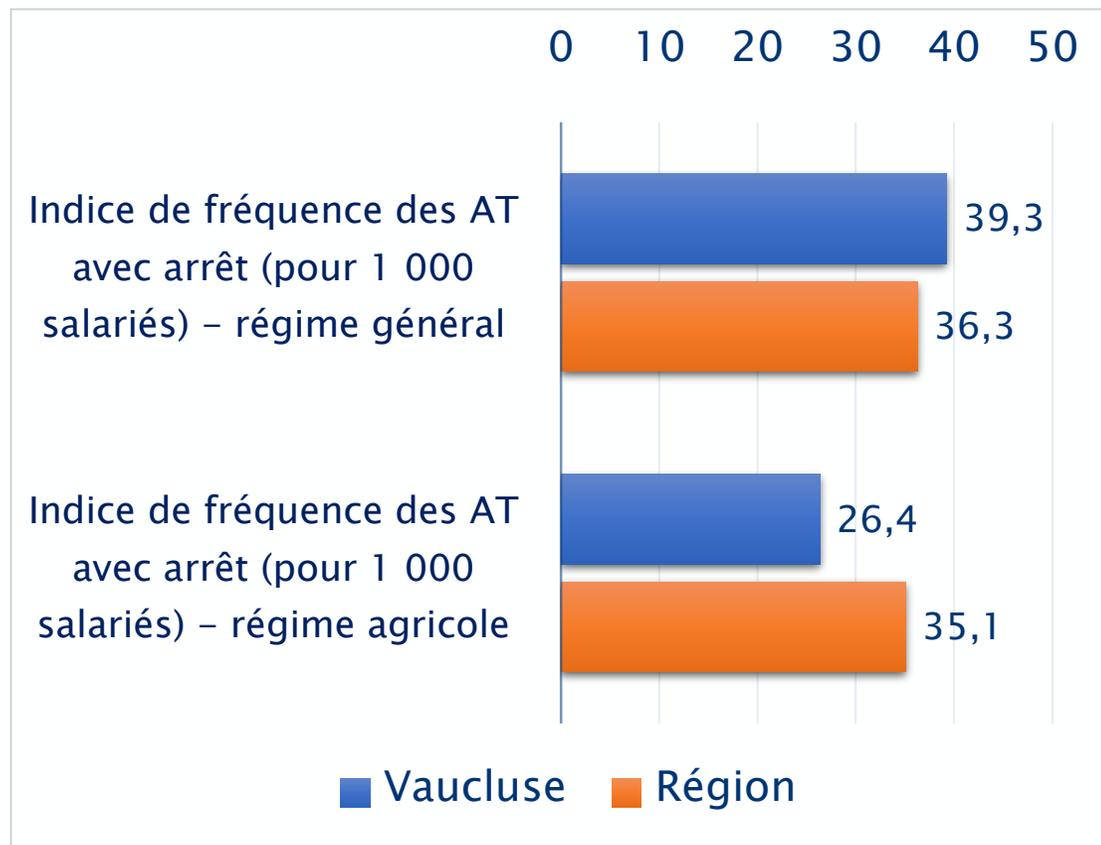
- En 2020, une population avec un handicap estimée à 9 553 adultes âgés de 20 à 64 ans et 3 251 enfants âgés de 0 à 19 ans (Creai Paca-Corse)
- 1 site de consultation dédié aux personnes avec un handicap dans le Vaucluse (site du CH de Montfavet) depuis 2016

Santé des personnes avec un handicap

- 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)



DAVANTAGE D'ACCIDENTS DU TRAVAIL QUE DANS LA RÉGION POUR LES SALARIÉS DU RÉGIME GÉNÉRAL

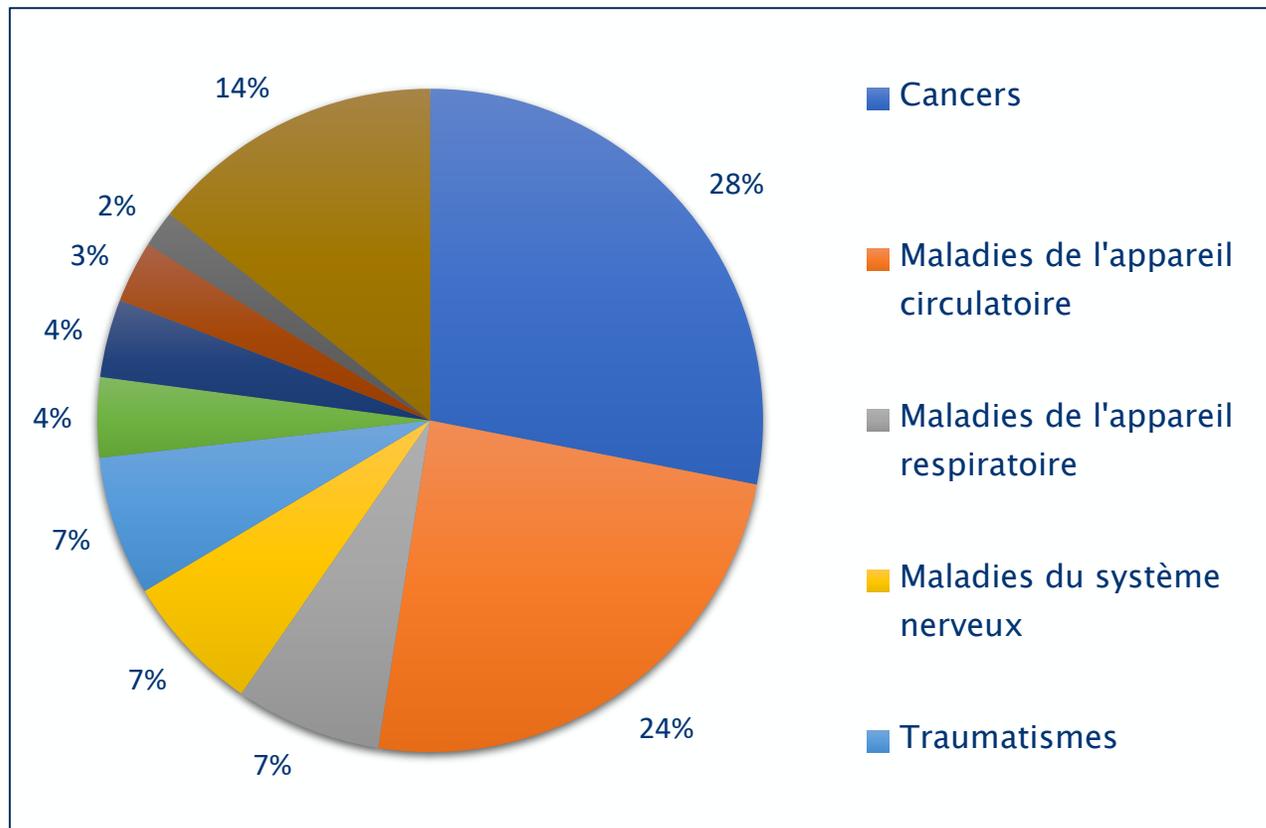


- Sur la période 2014-2019, un nombre annuel moyen d'accidents du travail (AT) avec arrêt qui s'élève à :
 - ✓ 5 400 pour les salariés du régime général
 - ✓ 630 pour les salariés du régime agricole
- Sur la période 2014-2019, 279 maladies professionnelles (MP) indemnisées en moyenne chaque année, soit un taux de 201,1 MP pour 100 000 salariés (région : 141,4)

Indice de fréquence des accidents de travail avec arrêt, régime général et agricole
(Source : Carsat Sud-Est, 2014-2019, www.sirsepaca.org)

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

Environ 5 300 décès en moyenne chaque année dans le Vaucluse



Principales causes de décès dans le Vaucluse (Source : Inserm CépiDC 2013-2017, www.sirsepaca.org)

Espérance de vie à la naissance en 2021

Vaucluse		85,1 ans		80,1 ans
Région		85,2 ans		79,5 ans
France		85,4 ans		79,3 ans

- Sur la période 2013-2017, taux de mortalité toutes causes confondues (752,7 décès pour 100 000 habitants) le plus élevé de la région (région : 718,9)
- 2^e taux de mortalité prématurée (< 65 ans) le plus haut de la région (136,9 / 100 000 ; région : 132,6)
- Mortalité prématurée en baisse (- 18 % depuis 2001-2005), comme dans la région (- 20 %)
- Plus d'1 décès sur 2 lié aux cancers (28 %) et aux maladies de l'appareil circulatoire (24 %), comme dans la région

DES DONNÉES DE MORTALITÉ MOINS FAVORABLES QUE DANS LA RÉGION

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

- Cancers (+ 8,4 %), dont prostate (+ 28,3 %), sein (+ 14,8 %), côlon-rectum (+ 18,7 %), œsophage (+ 26,6 %), voies aérodigestives supérieures (+ 21,1 %)
- Maladies de l'appareil circulatoire (+ 9,9 %)
- Maladies du système nerveux (+ 7,7 %)
- Accidents de la route (+ 32,2 %) et de la vie courante chez les 65 ans et plus (+ 7,4 %)
- Diabète (+ 29,1 %)
- Pathologies liées à une consommation excessive d'alcool (+ 15,5 %)

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

- Maladies de l'appareil génito-urinaire (- 12,7 %)
- Sida (- 66,8 %)

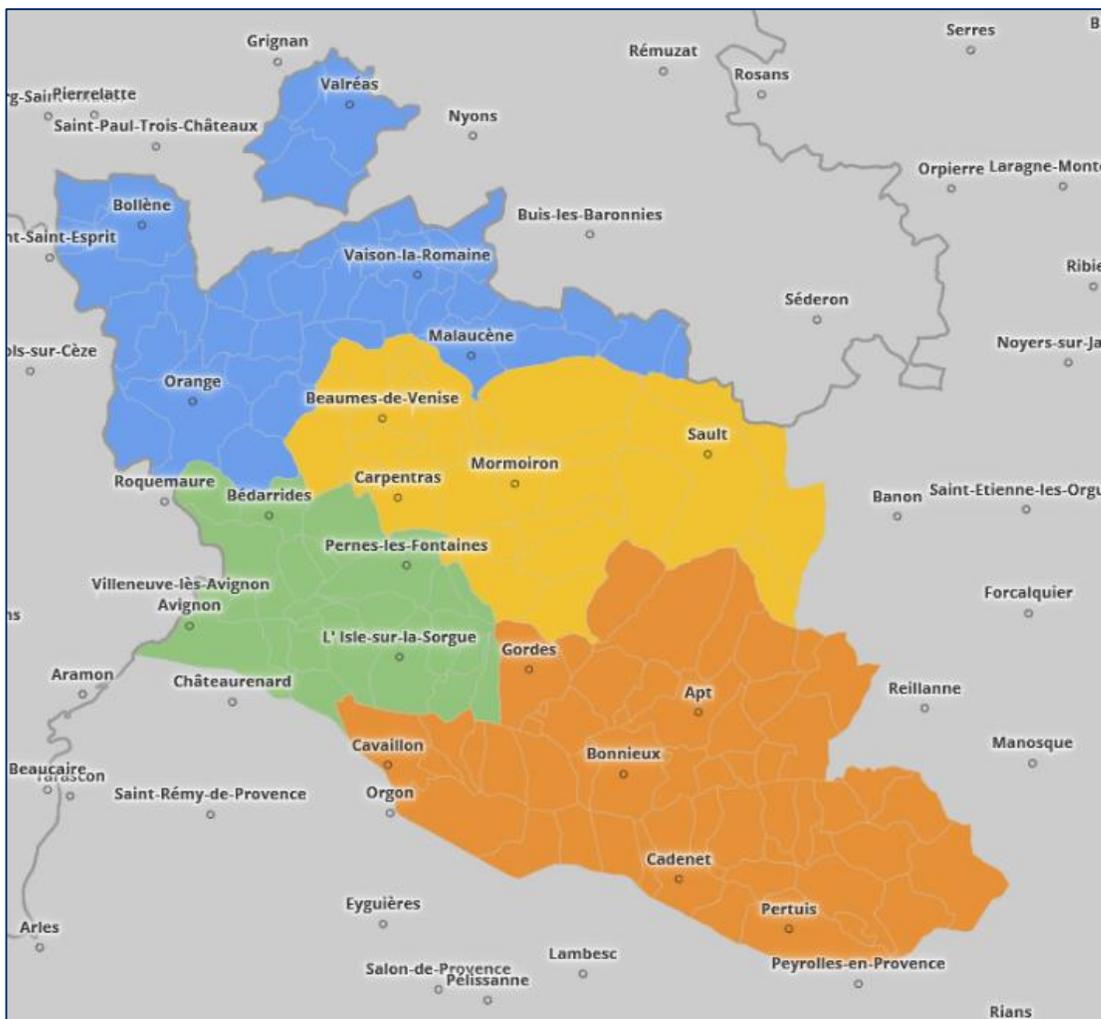
(Source : Inserm CépiDC 2013-2017, www.sirsepacaca.org)



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

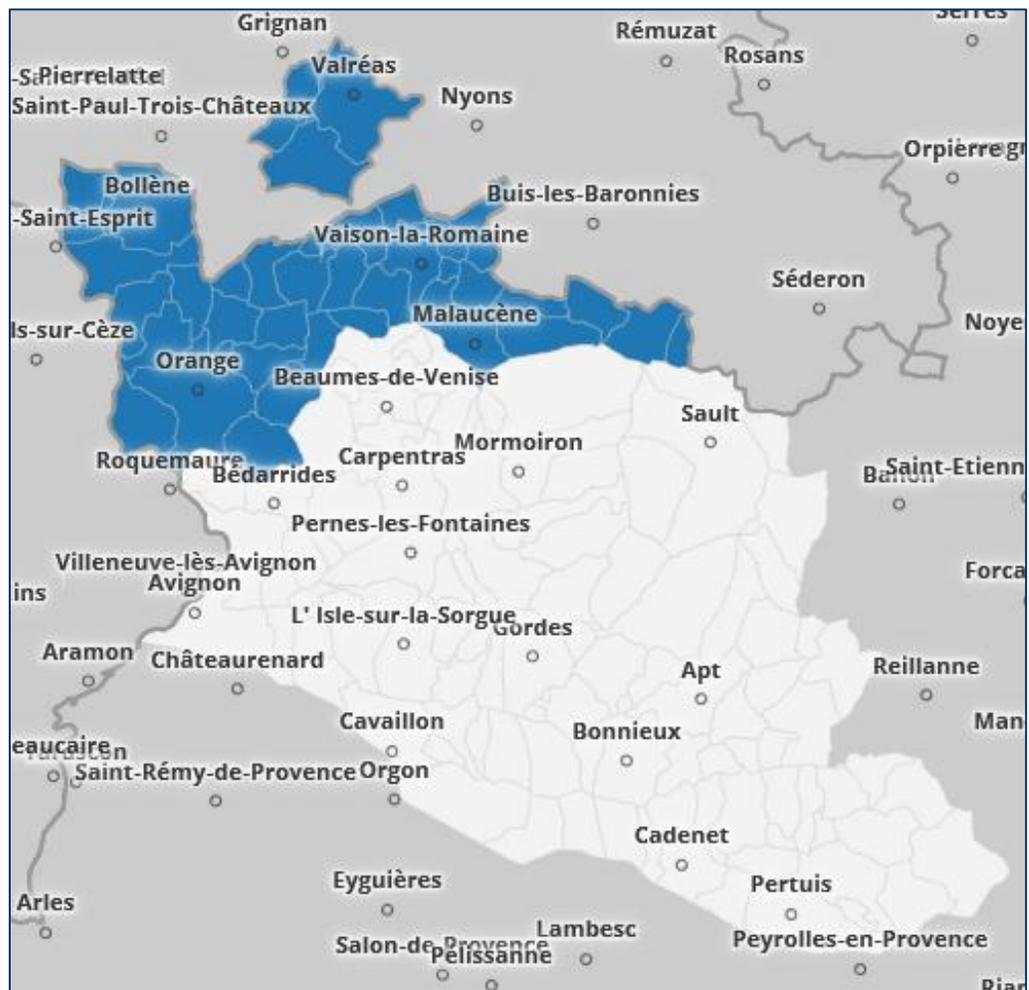
LES SPÉCIFICITÉS TERRITORIALES

UN ZONAGE EN 4 SOUS-TERRITOIRES



- Zonage construit par l'ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur, en s'inspirant de différents zonages existants (Insee, Agence Régionale de Santé...)
- En recherchant d'une certaine homogénéité territoriale et populationnelle
- 4 sous-territoires :
 - **Haut Vaucluse** : 915 km², 119 000 habitants
 - **Grand Avignon** : 512 km², 240 000 habitants
 - **Mont Ventoux** : 846 km², 76 000 habitants
 - **Lubéron** : 1 305 km², 124 000 habitants

LE HAUT VAUCLUSE



Territoire

- Villes centres dévitalisées et qui concentrent les difficultés (délitement des commerces, paupérisation de la population, dégradation du parc de logements)
- Risques d'inondations marqués dans différents secteurs du Haut Pays

Population

- Population jeune à l'ouest, plus âgée à l'est

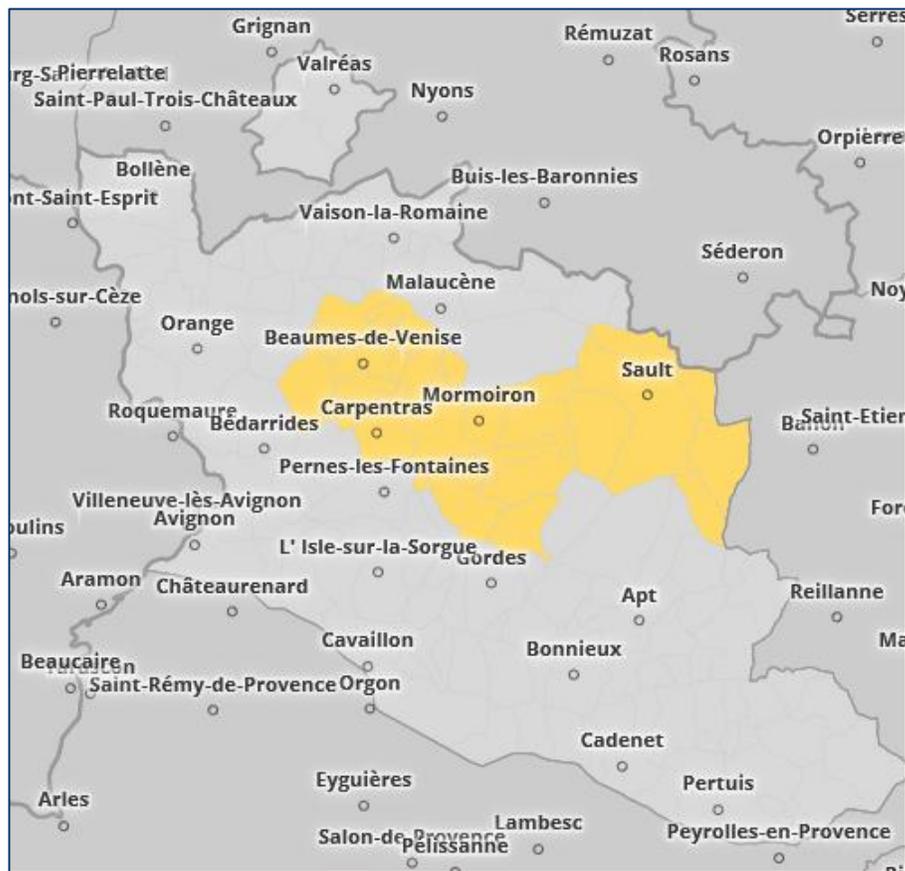
Accès aux soins

- Faibles densités de médecins généralistes et spécialistes libéraux, 2 MG sur 3 âgés de 55 ans ou plus

Etat de santé

- Indicateurs de santé moins favorables que dans le reste du département
- Surmortalité significative par rapport à la région pour :
 - Les maladies chroniques (cancers, maladies de l'appareil circulatoire, diabète...)
 - Les pathologies liées à une consommation excessive d'alcool
 - Les maladies du système nerveux
 - Les accidents de la vie courante

LE MONT VENTOUX COMTAT VENAISSIN



Territoire

- Territoire rural peu peuplé, attractif sur les plans touristique et résidentiel
- Plateau de Sault : territoire isolé, problèmes de mobilité et d'accès aux équipements

Population

- Peu qualifiée, avec des difficultés d'accès à l'emploi
- Comptant beaucoup d'enfants mais aussi de personnes âgées
- Concentration de publics vulnérables à Carpentras

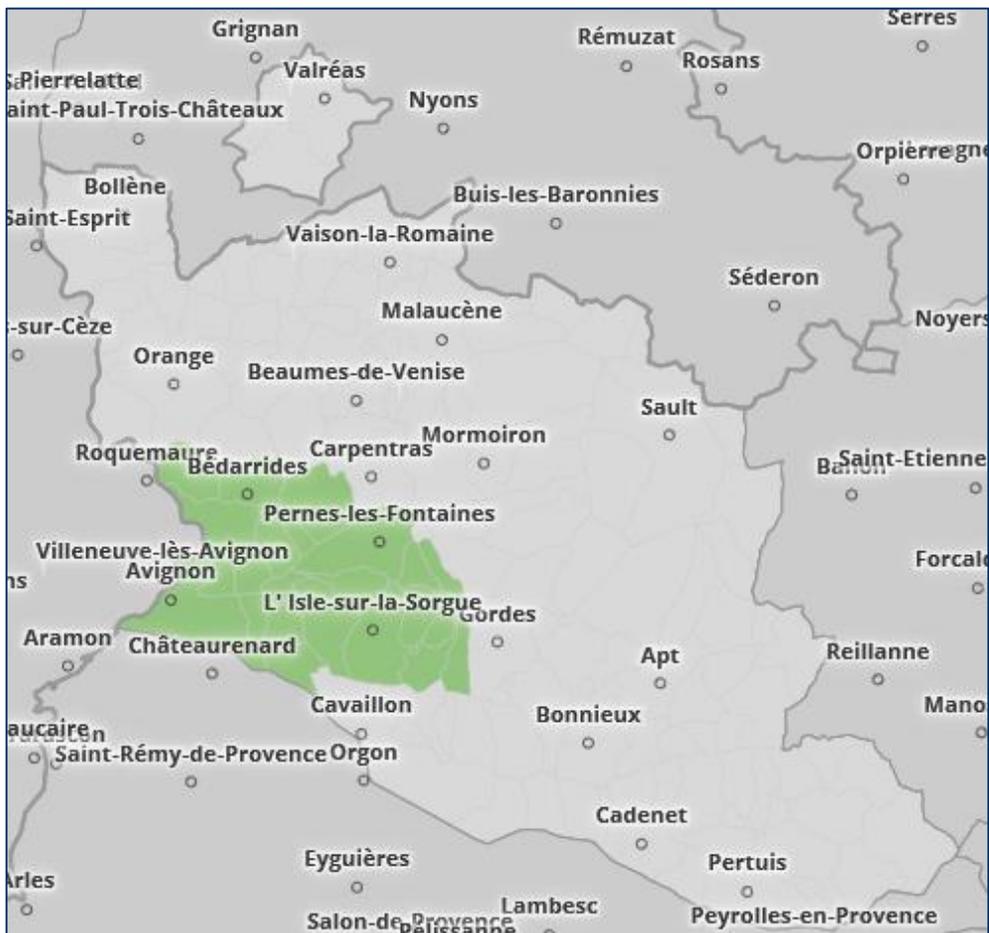
Accès aux soins

- Densités médicales et paramédicales libérales particulièrement faibles, éloignement des services d'urgences

Etat de santé

- Surmortalité significative par rapport à la région pour les maladies chroniques (maladies de l'appareil circulatoire et respiratoire, diabète), les accidents de la circulation et la maladie d'Alzheimer
- Sous-mortalité significative par rapport à la région pour les maladies infectieuses

LE GRAND AVIGNON ET PAYS DES SORGUES



Territoire

- Territoire urbanisé et densément peuplé, qui concentre les emplois et les équipements du Vaucluse
- Embouteillages fréquents, surmortalité par accidents de la circulation (+ 40 %)
- Pollution atmosphérique d'origine urbaine le long de la vallée du Rhône

Population

- Population jeune et familiale
- Fortes inégalités sociales au sein du territoire, présence de poches de pauvreté

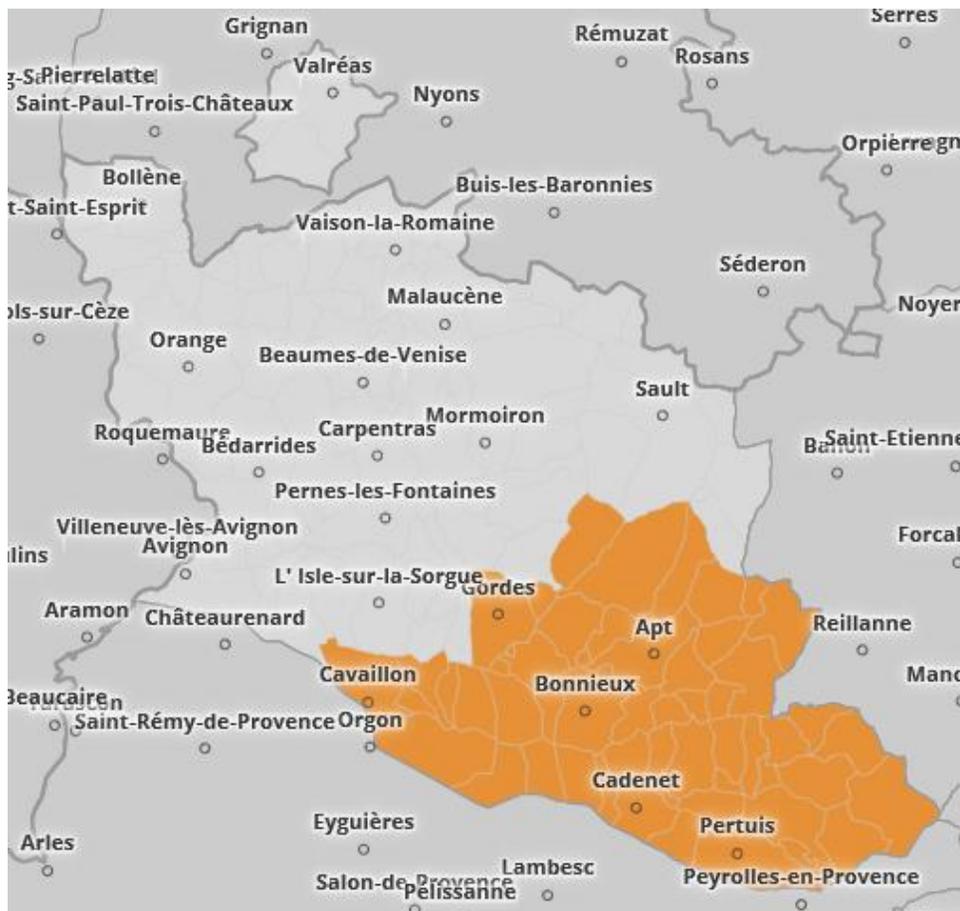
Accès aux soins

- Sous-territoire du Vaucluse le mieux doté en offre de soins

Etat de santé

- Cumul d'indicateurs de mortalité et de morbidité défavorables
- Surmortalité significative par rapport à la région pour les maladies chroniques (cancers (dont sein, côlon-rectum), maladies de l'appareil circulatoire et respiratoire, diabète)

LE LUBERON



Territoire

- Sites naturels emblématiques, mais risques marqués d'incendies de forêt
- Territoire touristique : afflux de population l'été, pression foncière
- Problématique liée à l'habitat ancien et dégradé

Population

- Population âgée, sauf à la frontière des Bouches-du-Rhône

Accès aux soins

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

Etat de santé

- Des indicateurs de santé plus favorables que dans le reste du département
- Sous-mortalité prématurée par rapport à la région
- Surmortalité significative par rapport à la région pour le diabète et le cancer du colon-rectum

CONCLUSION : LES ÉVOLUTIONS ET LES PERSPECTIVES

LES ÉVOLUTIONS CONSTATÉES DANS LE VAUCLUSE

Une situation moins favorable que dans la région et des inégalités qui se maintiennent dans le temps

- Pauvreté et publics fragiles plus représentés que dans la région
- Indicateurs de mortalité et de morbidité moins favorables que dans la région
- Inégalités territoriales : situation plus favorable dans le Lubéron, moins favorable dans le Haut Vaucluse et l'agglomération d'Avignon

Des évolutions qui suivent la tendance régionale

- Vieillissement de la population, augmentation de la proportion de familles monoparentales
- Augmentation de la mortalité par cancer du poumon chez les femmes

Des écarts qui se creusent avec la région

- Baisse de la démographie médicale et vieillissement des professionnels plus marqués que dans la région
- Augmentation du nombre d'accidents de la route, contrairement à la tendance régionale
- Baisse de la mortalité prématurée, par cancers et maladies de l'appareil circulatoire moins rapide que dans la région

PROPOSITION DE QUELQUES PRIORITÉS D'INTERVENTION

Le territoire : prévenir les risques sanitaires liés à l'habitat ancien et dégradé, ainsi qu'aux risques naturels

La population : favoriser et accompagner le maintien de l'autonomie des personnes vieillissantes, renforcer la prévention auprès des enfants et des jeunes

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 dépistage auprès de la population, et notamment auprès des publics précaires

L'état de santé : renforcer la prévention, le dépistage et le parcours de prise en charge globale des maladies chroniques, réduire la mortalité évitable (cancers, accidents de la circulation et de la vie courante...)

Les spécificités territoriales :

- Maintenir les acquis, renforcer les ressources des territoires
- Intervenir en priorité dans les territoires présentant les situations les moins favorables (Haut Vaucluse et Grand Avignon)

RESSOURCES

LE SYSTÈME D'INFORMATION RÉGIONAL EN SANTÉ PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR (SIRSÉPACA) & L'ATLAS DU VIEILLISSEMENT

www.sirsepacaca.org

www.atlasduvieillissement.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...)

Données probantes

