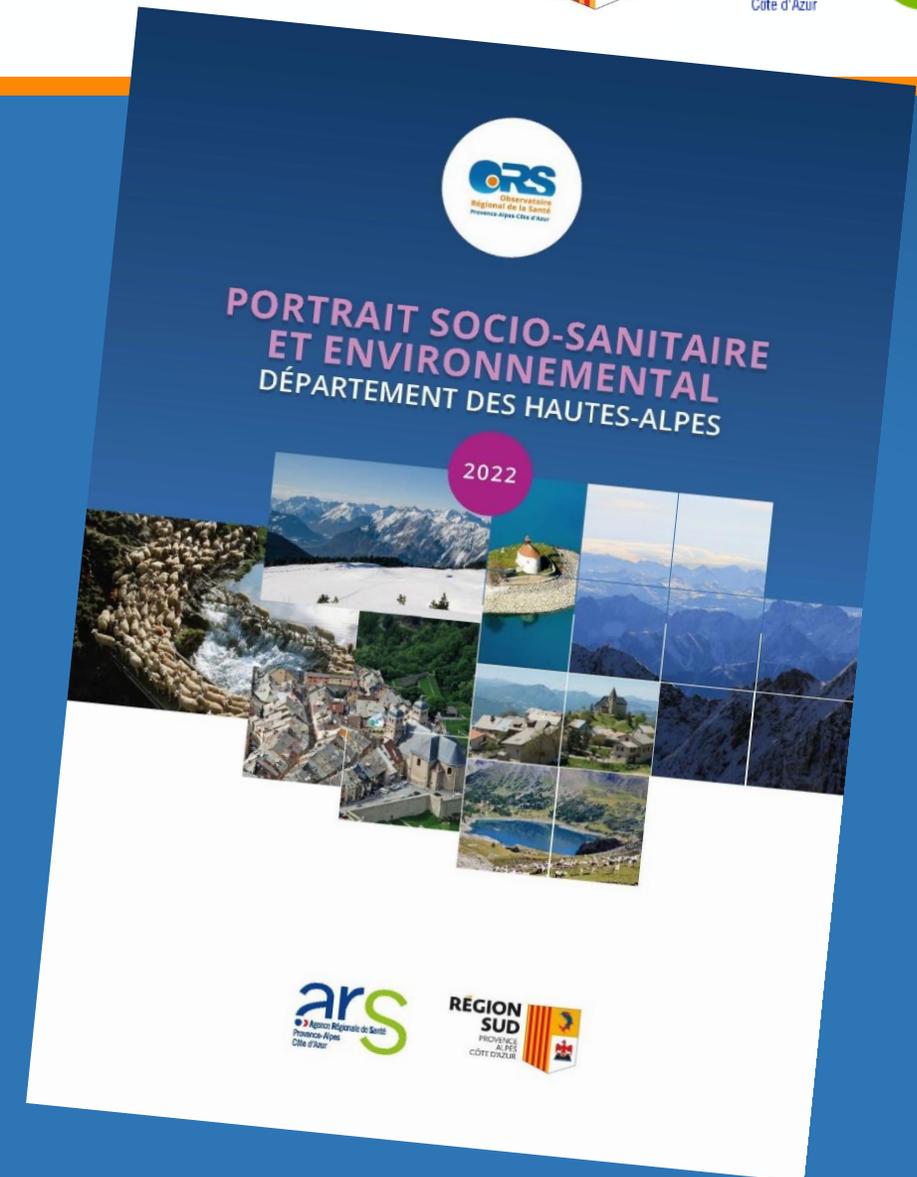


L'ESSENTIEL SUR LES HAUTES-ALPES

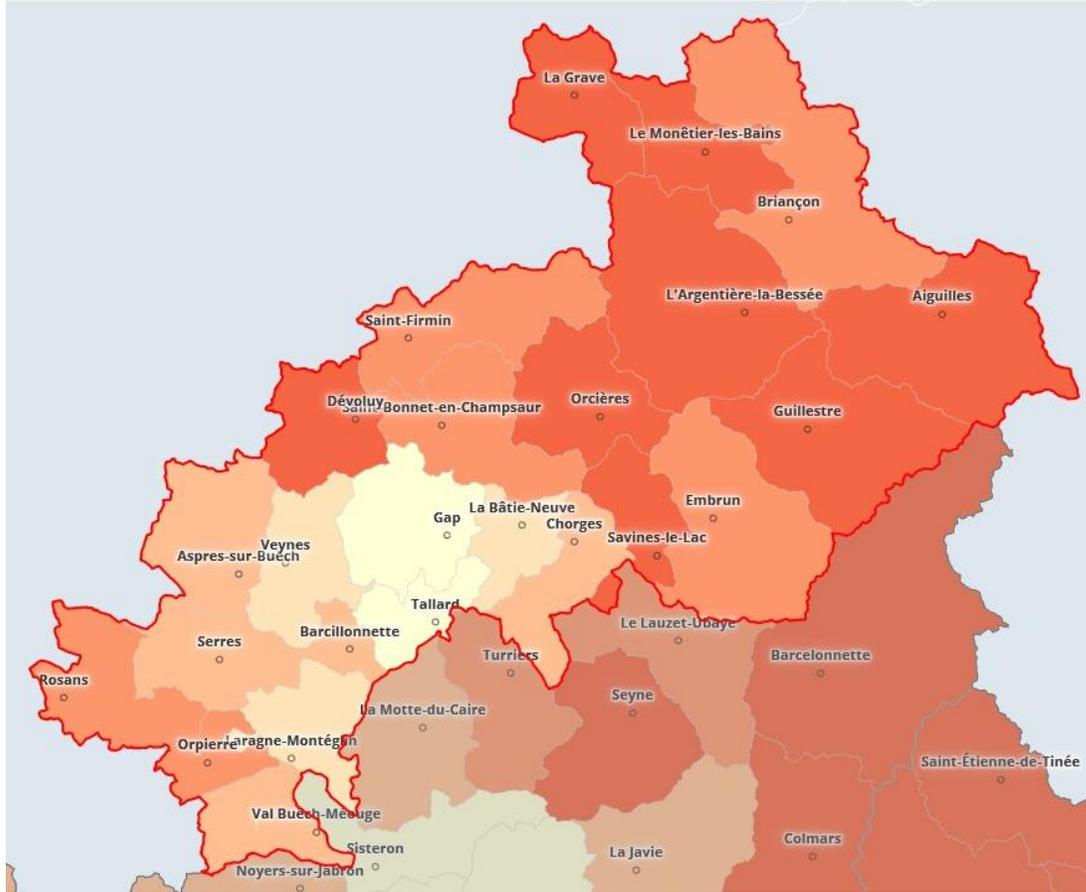
Hélène Dumesnil, Ibrahima Konaté

Observatoire Régional de la Santé Provence-Alpes-
Côte d'Azur

Forum santé territoire – 14 novembre 2023



Un territoire de montagne largement occupé par les espaces naturels



- 5 628 km² : 18 % de la superficie régionale
- 2^{ème} département (1,4 %) le moins urbanisé de France (région : 7,2 % ; France : 5,3 %)
- 44 % de la population vit en milieu rural (région : 15 % ; France : 35 %)
- Activité touristique bi-saisonnière
 - ✓ Population multipliée par 3 en saison
 - ✓ 45,6 % de résidences secondaires : 1^{er} rang national (région : 17,8 % ; France : 9,7 %)

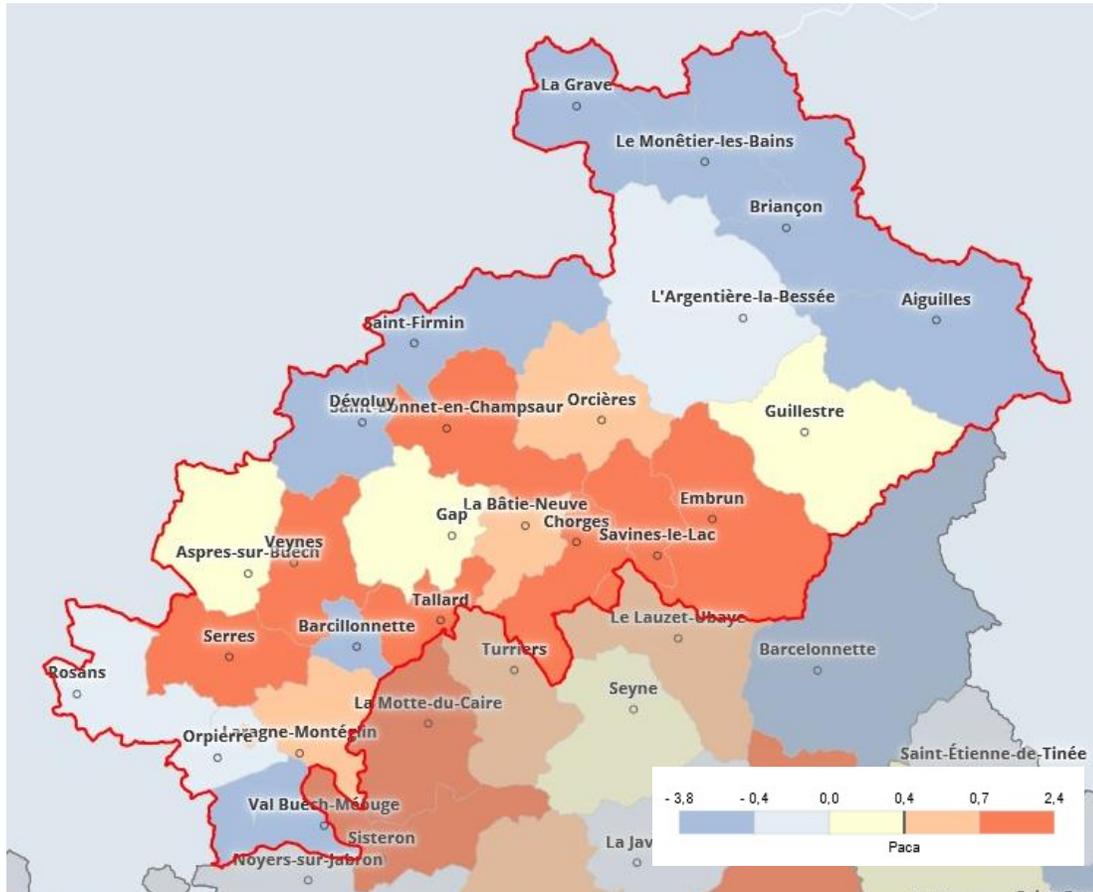
Part de résidences secondaires ou logements occasionnels par canton regroupé (%), 2020 (Source : Insee RP)

Tourisme et santé

- Activité des services d'urgences : +12 % l'été
- Travailleurs saisonniers : population à risque

LA POPULATION

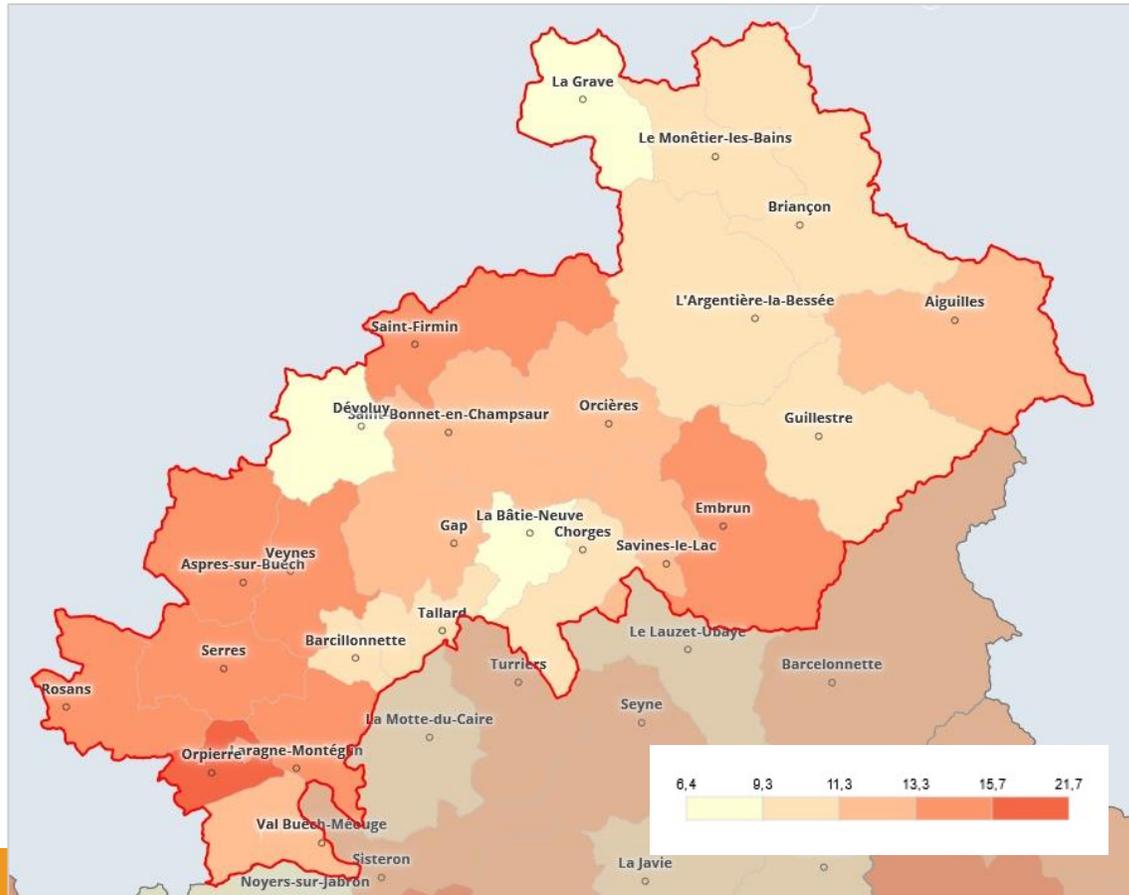
120 nouveaux habitants chaque année



Taux annuel moyen de variation de la population (%) par espace de santé de proximité, 2014-2020 (Source : Insee RP))

- En 2020, 140 605 habitants : département le moins peuplé de la région
- Faible densité de population (25,3 h/km²), sauf dans le Gapençais (région : 162,4)
- Croissance démographique (+ 0,1 % par an sur 2014-2020) la plus faible de la région (+ 0,4 %) et en baisse
- Des disparités territoriales importantes :
 - ✓ Forte attractivité du territoire de Serre-Ponçon (+ 1,1 % par an)
 - ✓ Baisse de la population dans le Briançonnais (- 1,3 %) et dans le Queyras (- 0,3 %)

Les Hautes-Alpes : département le plus âgé de la région en 2050



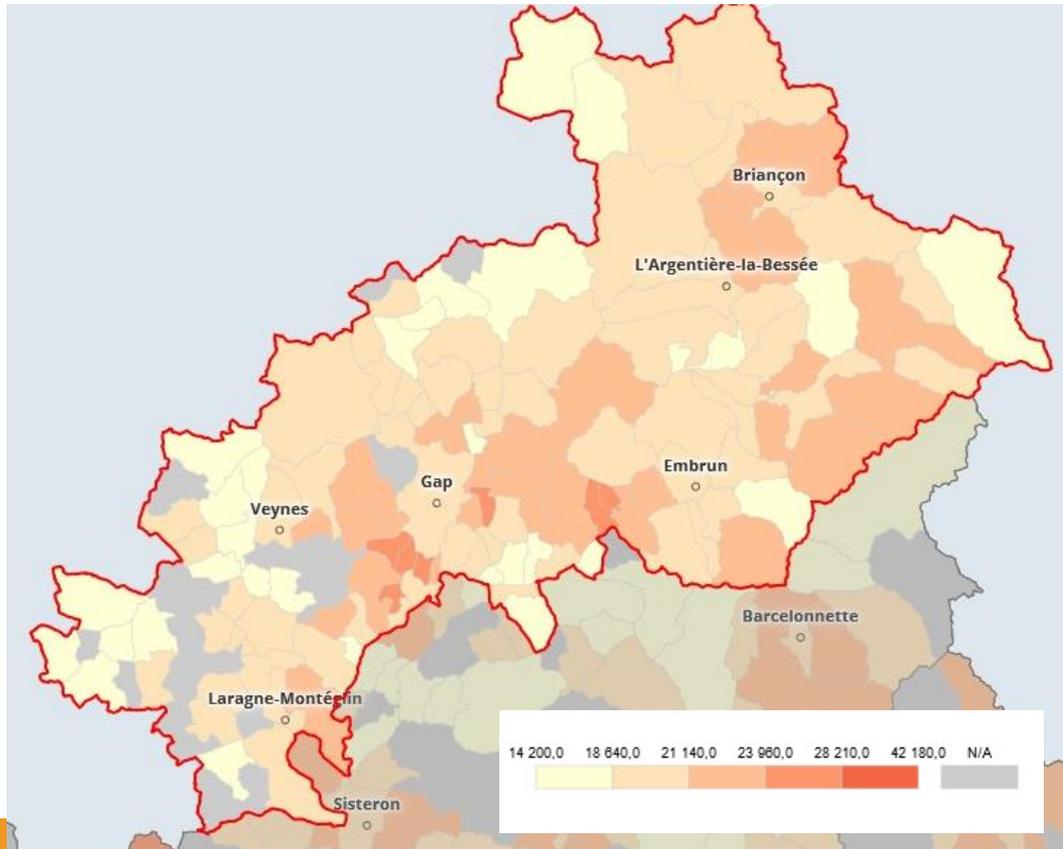
Part de la population âgée de 75 ans ou plus (%) par canton regroupé, 2020 (Source : Insee RP)

- En 2020, 21,0 % de la population âgée de moins de 20 ans (région : 22,3 %)
- 11,8 % de la population âgée de 75 ans ou plus (région : 11,4 %, France : 9,5 %), mais 13,8 % dans le pays du Buëch
 - ✓ 43,7 % vivent seules à leur domicile (région : 42,3 %)
 - ✓ 10,2 % en établissement : proportion la plus élevée de la région (8,0 %)
- Projections : 37 100 haut-alpins âgés de ≥ 75 ans en 2050 (23,2 % ; région : 18,8 %)

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 seules

1 habitant sur 7 touché par la pauvreté



Revenu fiscal médian (euros par unité de consommation), 2020 (Source : Insee, Direction générale des finances publiques (DGFIP), Fichier localisé social et fiscal (FiLoSoFi))

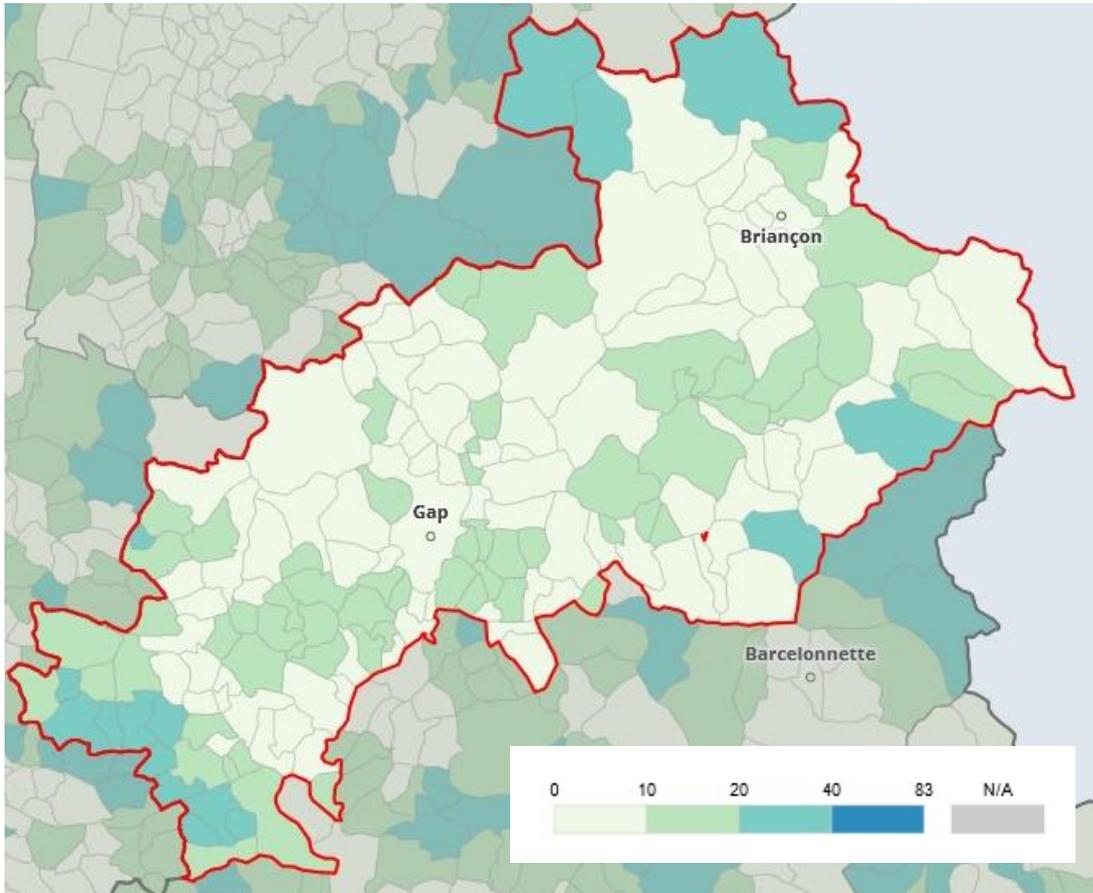
- En 2020, revenu annuel médian de 20 760 € (région : 21 640 €) mais variant presque du simple au double selon les communes
- Taux de pauvreté (13,9 %) et rapport interdécile des revenus (4,4) les plus faibles de la région (région : 17,0 % et 7,1)
- Les moins de 30 ans davantage touchés (22,2 %), comme dans la région (24,9 %)
- 1 316 habitants dans un quartier prioritaire de la politique de la ville (0,8 % de la population)

Précarité et santé

- Ecart d'espérance de vie entre les plus aisés et les plus pauvres : 13 ans chez les hommes, 8 ans chez les femmes
- Risque 3 fois plus élevé de renoncer aux soins (notamment optiques et dentaires)

L'ACCES AUX SOINS

1 habitant sur 6 à plus de 10 minutes du médecin généraliste le plus proche

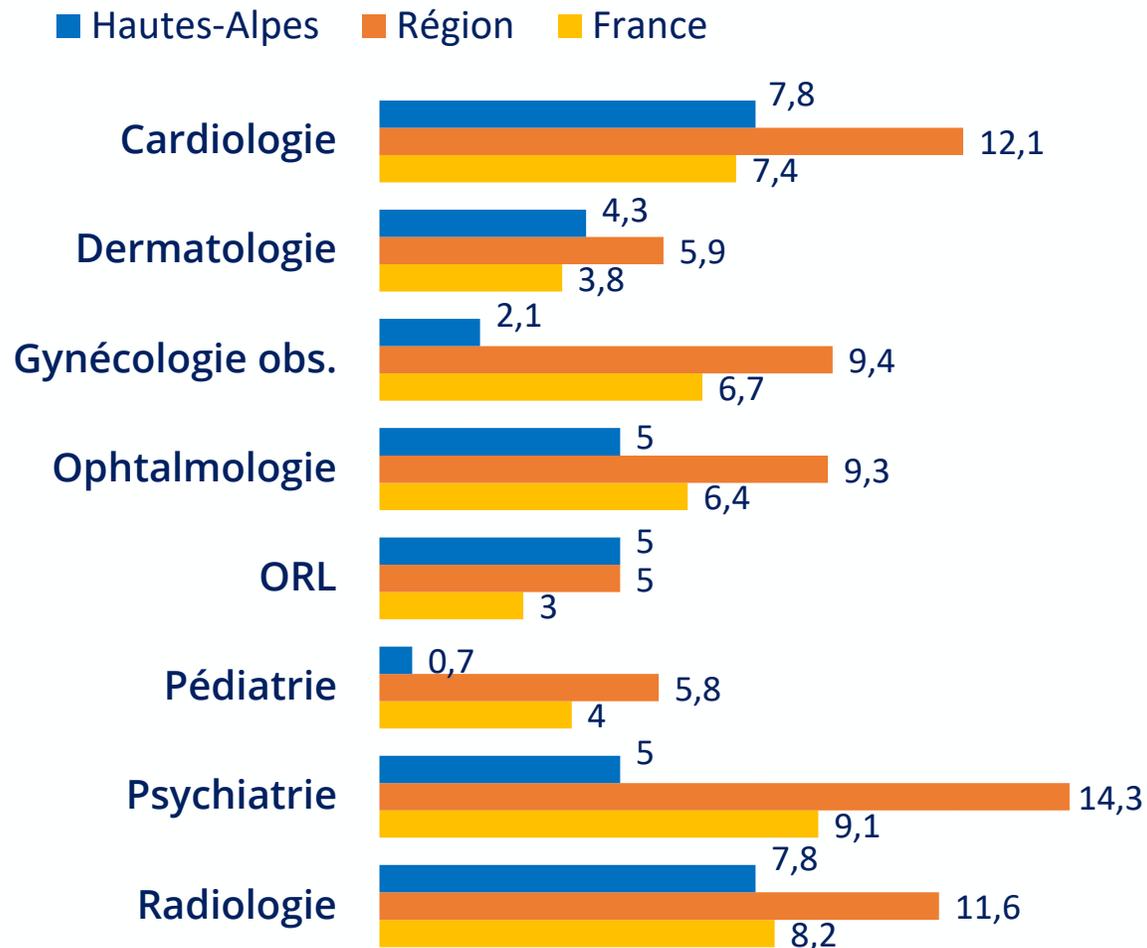


Temps d'accès au médecin généraliste le plus proche (minutes), 2022 (Source : FNPS - Insee - Distancier METRIC / calculs ARS)

- En 2022, 185 médecins généralistes libéraux (MG) en exercice, soit 132 MG pour 100 000 habitants (région : 105 ; France : 84)
- Densité plus élevée que dans la région, sauf dans le pays du Buëch (86 pour 100 000) et le Briançonnais (96 pour 100 000)
- 15 % des MG avec une activité saisonnière
- 14,9 % de la population à plus de 10 minutes de trajet du MG le plus proche
- Baisse de l'offre de MG (- 3 % en 10 ans), tendance qui s'inverse depuis 2020 (+ 10 %)
- 22,2 % des MG âgés de ≥ 60 ans : proportion la plus faible de la région (37,1 %)

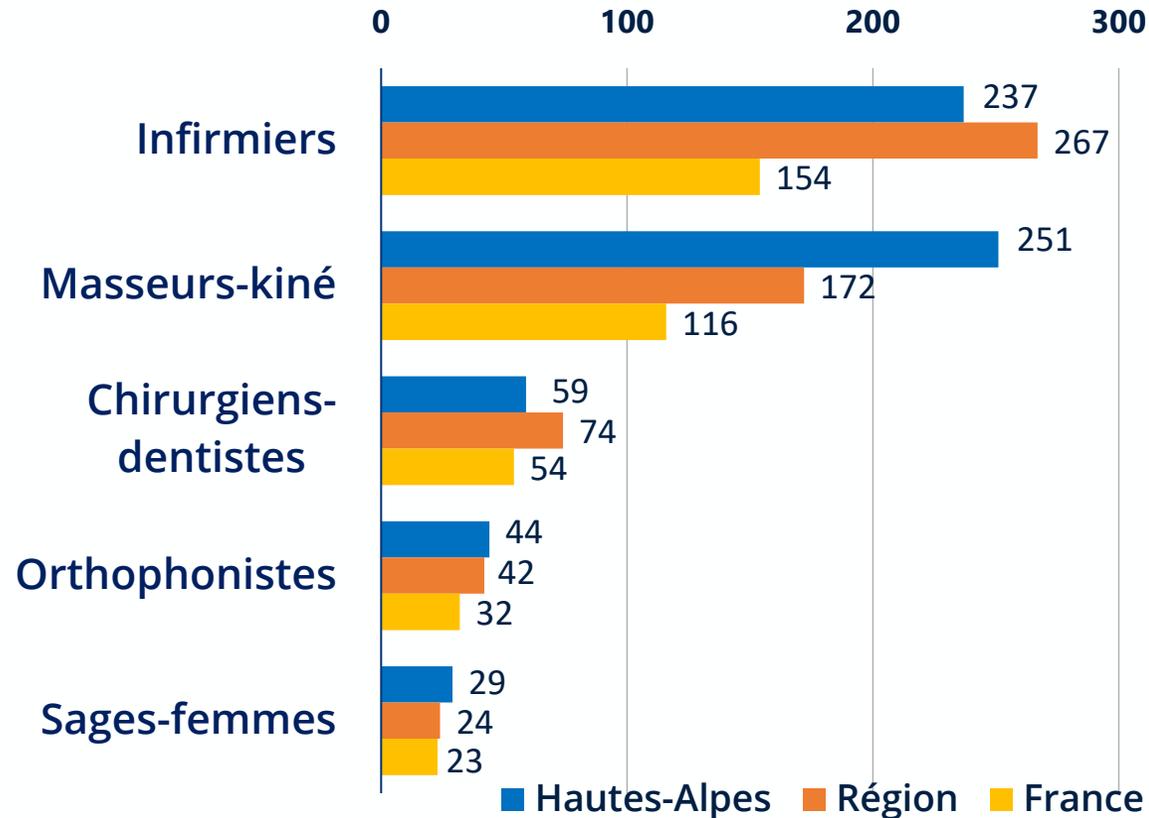
Des difficultés d'accès aux médecins spécialistes libéraux

Densités pour 100 000 habitants, 2022 (Source : FNPS - Insee)



- En 2021, 143 médecins spécialistes libéraux (MS) en exercice, soit 111 MS pour 100 000 habitants (région : 121)
- Densités inférieures à la moyenne nationale pour la pédiatrie, la psychiatrie et la gynécologie
- Plus de 2 spécialistes sur 3 (68,5 %) en secteur 1 (région : 51,4 %)
- 85 % de l'offre spécialisée à Gap
- Augmentation récente du nombre de MS, contrairement à la tendance régionale

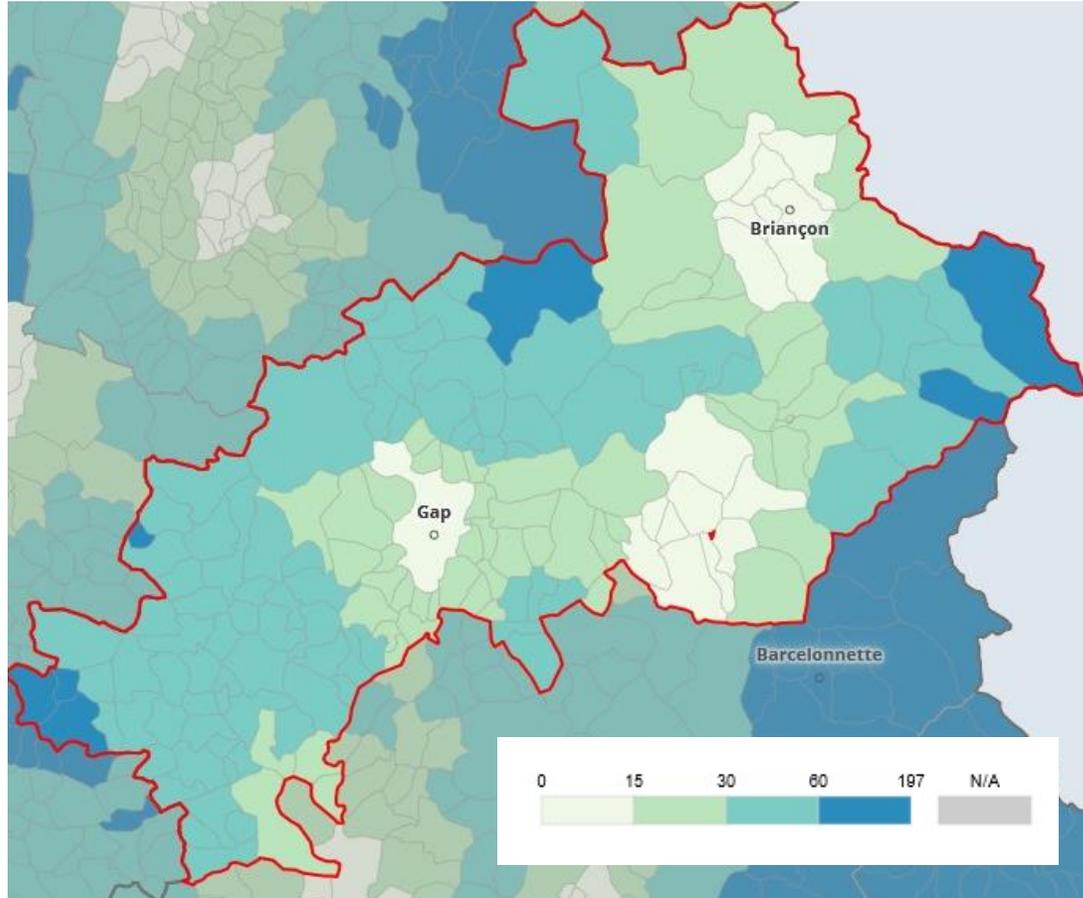
Offre paramédicale : des contrastes selon les professions et les territoires



- Densités de masseurs-kinésithérapeutes et de sages-femmes les plus élevées de la région
- Densités plus faibles que dans la région pour les infirmiers et les chirurgiens-dentistes
- Le Champsaur et le pays du Buëch sous dotés en chirurgiens-dentistes, sages-femmes et orthophonistes

Densités des principales professions médicales et paramédicales libérales pour 100 000 habitants dans les Hautes-Alpes, dans la région et en France, 2022 (Source : FNPS Insee)

1 habitant sur 5 à plus de 30 minutes du service d'urgences le plus proche



*Temps d'accès au service d'urgences le plus proche, 2022
(Source : FINESS - SAE - ARS - INSEE Distancier METRIC,
calculs ARS)*

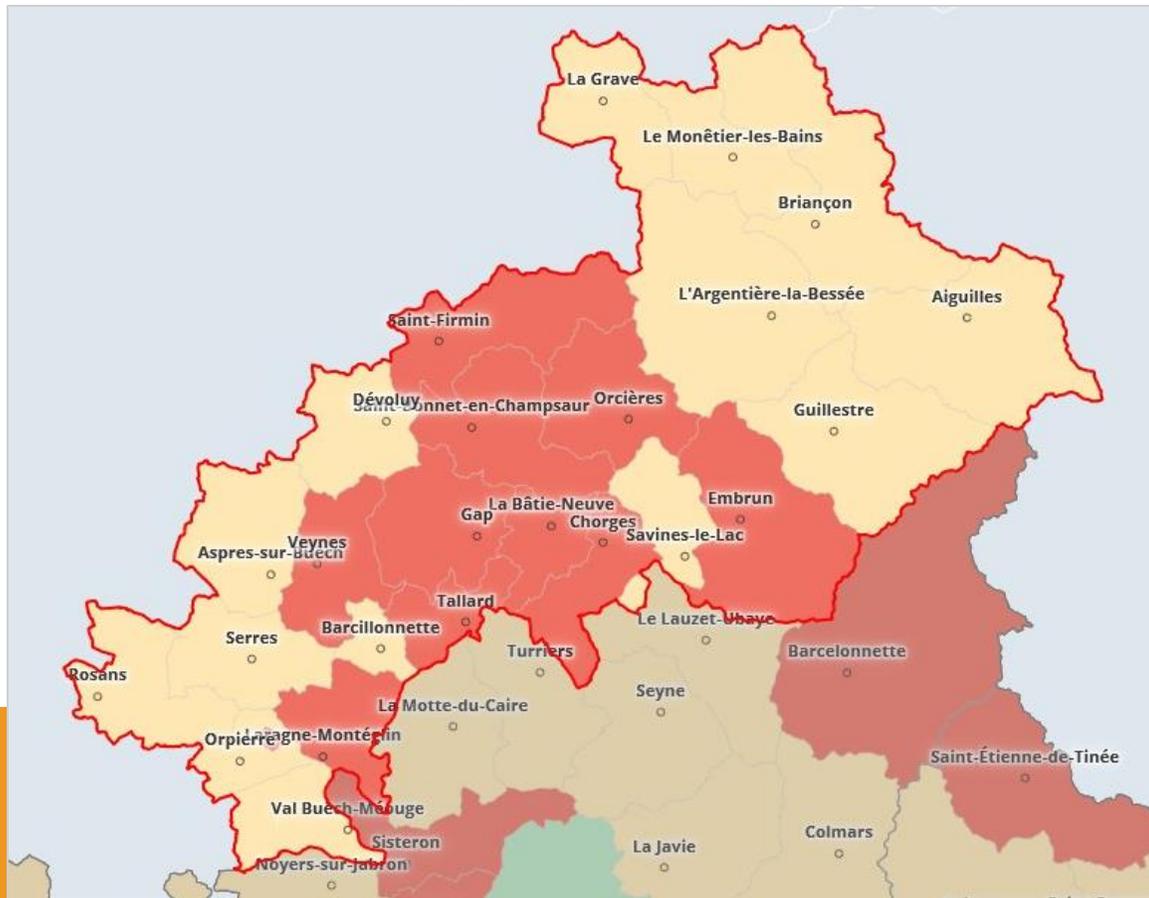
- En 2022, 32 minutes de trajet en moyenne pour se rendre aux urgences (0 à 67 mn selon les communes) (région : 25 mn, France : 24 mn)
- 20 % de la population à plus de 30 mn du service le plus proche, 0,8 % à plus de 60 mn
- En 2022, environ 52 600 passages aux urgences : 2^e taux de passage* (37,4 %) le plus élevé de la région (35,1 %)

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

LE RECOURS AUX SOINS ET À LA PRÉVENTION

Le recours aux spécialistes parmi les plus faibles de France

■ Pas de différence sig. avec la moyenne régionale (36) ■ Recours sig. moins fréquents qu'en PACA (40) ■ Recours sig. plus fréquents qu'en PACA (57)



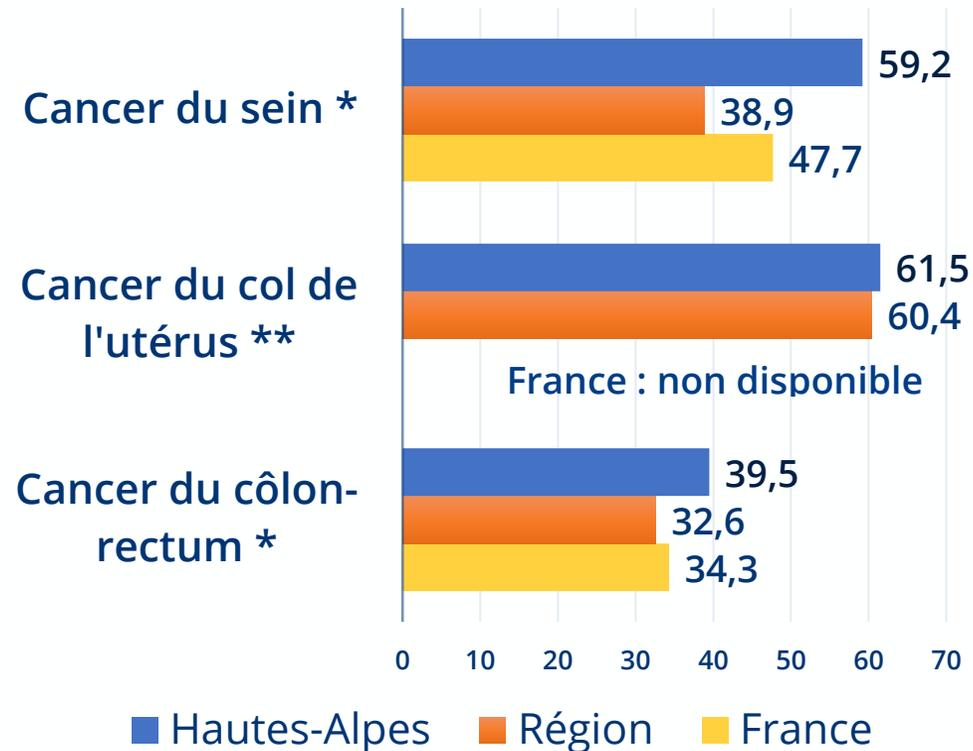
Part des bénéficiaires de soins généralistes dans la population, 2022 (%) (Source : SNDS – Insee)

- Proportion d'assurés ayant consulté un MG au moins une fois dans l'année significativement plus élevée que dans la région (+ 4,0 %), sauf en périphérie
- 4,2 consultations par an et par assuré en moyenne (région : 4,6)
- 30,4 % de la population a consulté au moins un spécialiste : recours parmi les plus faibles de France (37,1 %)

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

Une participation au dépistage des cancers plus importante qu'en France



*Taux de participation aux dépistages organisés des cancers du sein et du côlon-rectum, 2021-2022 (Source : Centres Régionaux de Coordination des Dépistages des Cancers, Insee – Traitement Santé Publique France)

** 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)

Suivi gynécologique

- En 2022, 67,2 % des femmes (20-64 ans) sans consultation d'un gynécologue au cours des 24 derniers mois (région : 47,0 %)
- Recours aux sage-femmes (8,6 %) plus élevé que dans la région (6,6 %) et qu'en France (8,1 %)

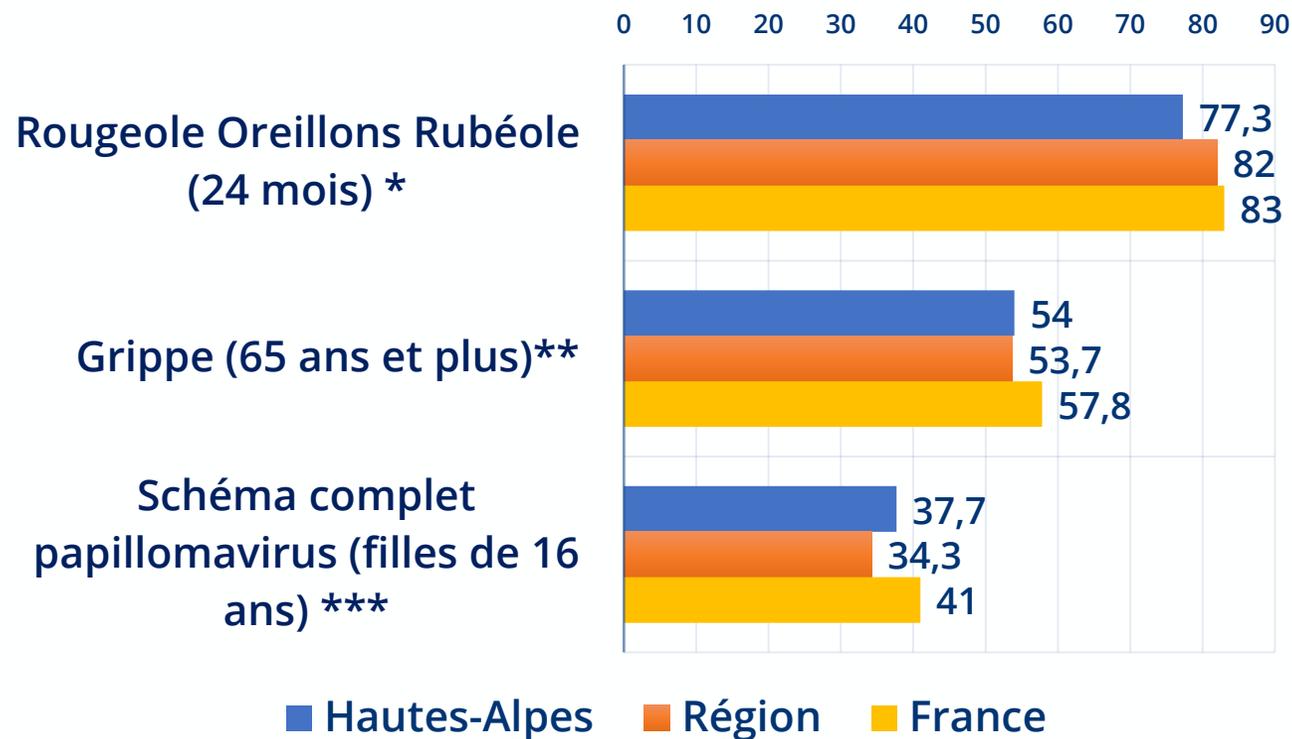
Participation au dépistage des cancers

- Participation la plus élevée de la région, mais en deçà des recommandations européennes

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

Des couvertures vaccinales à améliorer



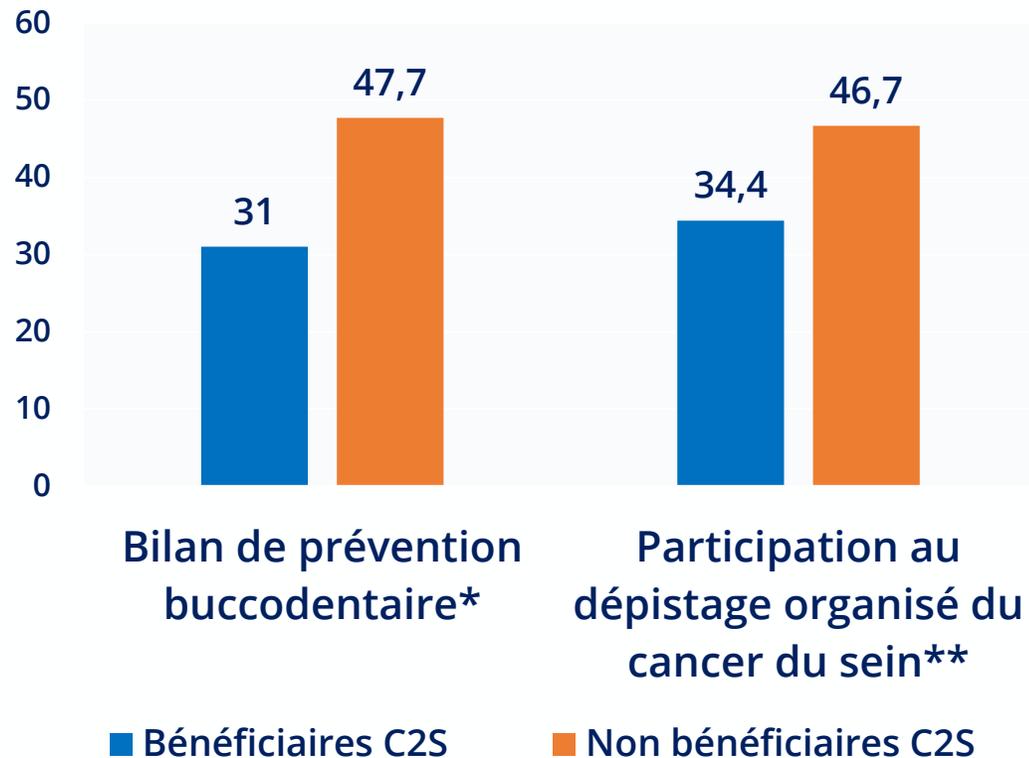
- Couvertures vaccinales pour différents vaccins et à différents âges moins élevées qu'en France

Hésitation vaccinale

Enfants de 24 mois ayant reçu 2 doses de vaccin ROR (%), année glissante du 01/07/22 au 30/06/23 (Source : DCIR/SNDS/SNIIRAM)
*** Couverture vaccinale pour le vaccin contre la grippe (65 ans et plus), période du 01/04/22 au 31/12/22 (Source : DCIR/SNDS/SNIIRAM)*
**** Couverture vaccinale HPV - schéma complet chez les filles de 16 ans, 2022 (Source : Santé Publique France - SNDS (DCIR))*

- Hésitation vaccinale : retard dans l'acceptation et le refus des vaccins malgré la disponibilité des services de vaccination
- 1 des 10 principales menaces pour la santé mondiale selon l'OMS

Une réalisation moins fréquente des actes de prévention parmi les publics précaires



- Ecart entre les bénéficiaires de la C2S et les non bénéficiaires
 - ✓ Bilan buccodentaire : 16,7 points
 - ✓ Dépistage du cancer du sein : 12,3 points
- Ecart plus marqué que dans la région (respectivement 3,0 et 9,7 points)

Accès à la prévention 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 C2S (régime général) (%) (Source : DRSM Paca-Corse 2020)

** Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein, selon le statut C2S (régime général) (%) (Source : DRSM Paca-Corse 2020-2021)

- 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 des pathologies en 2021

% de patients pris en charge pour une pathologie (traitement chronique ou épisode de soins)

	Hautes-Alpes	Région
Maladies cardio-vasculaires	9,1	8,4
Cancer	6,0	5,5
Affections psychiatriques	5,2	4,3
Maladies respiratoires chroniques	4,8	5,5
Maladies neurodégénératives	2,9	2,6

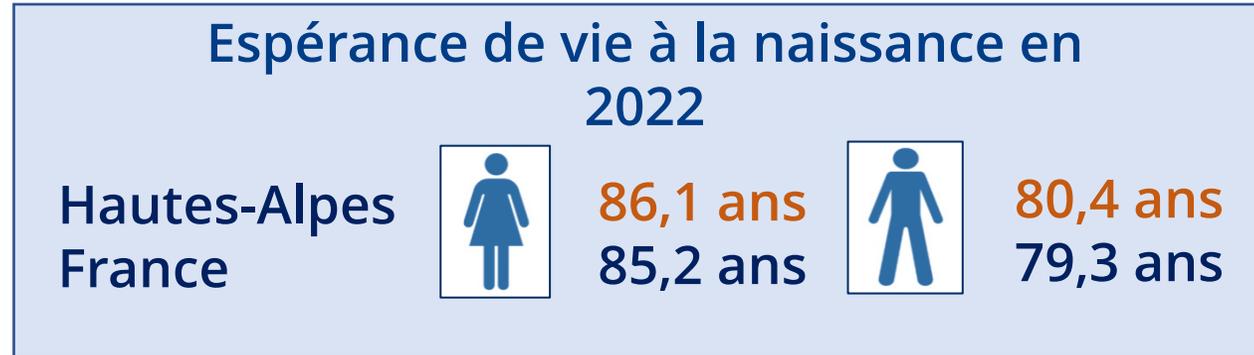
- En 2022, 17,6 % des assurés bénéficiaires d'une Affection Longue Durée (région : 17,2 %, différence non significative)
- Prévalence des maladies chroniques en augmentation

Prévention des maladies chroniques

Source : Caisse nationale de l'Assurance Maladie (Cnam), données mises à jour en juillet 2023

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

Des données de mortalité plus favorables que dans la région, malgré quelques points de vigilance



- Sur 2007-2013, près de 1 400 décès par an, dont 15 % prématurés (avant 65 ans)
- 1 décès sur 2 lié aux cancers (25,5 %) et aux maladies de l'appareil circulatoire (25,3 %)
- ▼ Sous-mortalité significative par rapport à la région pour les cancers (- 9 %), les maladies de l'appareil respiratoire (- 11 %) et la mortalité infantile (- 60 %)
- ▲ Surmortalité significative par rapport à la région pour les traumatismes : suicides (+ 26 %), accidents de la vie courante (+ 12 %) et de la circulation chez les femmes

Conclusion

Des constats qui se maintiennent dans le temps :

- Population plus âgée que dans la région
- Etat de santé plus favorable que dans la région
- Point de vigilance : les traumatismes (suicides, accidents de la vie courante et de la circulation)
- Chiffres satisfaisants pour les actes de prévention
- Inégalités territoriales

Des évolutions qui suivent la tendance régionale :

- Augmentation de la prévalence des maladies chroniques, baisse de la mortalité prématurée

Des évolutions singulières :

- Augmentation récente des effectifs de médecins généralistes et spécialistes

Pour en savoir plus

- Portraits départementaux complets et diaporamas synthétiques



www.orspaca.org/notes-strategiques/portraits-départementaux-et-diaporamas-synthétiques-régional-et-départementaux

- Outil cartographique : Système d'Information Régional en Santé



www.sirsepaca.org/

- Contact

Hélène Dumesnil, Observatoire Régional de la Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur

helene.dumesnil@inserm.fr

04.91.32.47.83