

# Etats de santé et inégalités en région Provence-Alpes-Côte d'Azur

Valérie Guagliardo

# Plan de la présentation

## ■ Les données régionales de santé

- Différences avec la moyenne nationale : avantages et faiblesses de la région en matière de santé
  - Espérance de vie
  - Mortalité prématurée
  - Maladies chroniques

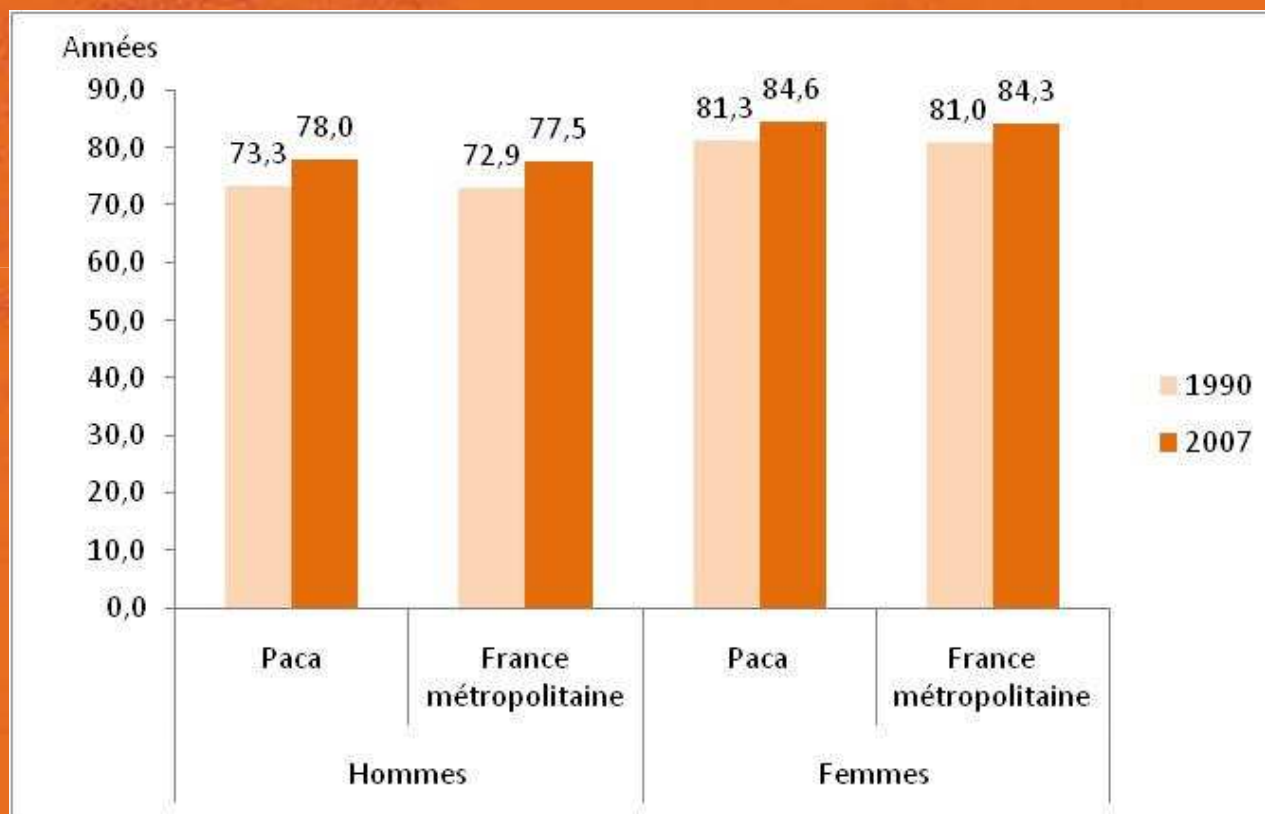
## ■ Les inégalités qui caractérisent la région Paca

- Une région marquée par de fortes disparités économiques
- Des inégalités sociales : cas de l'accès à la prévention

# Les données régionales de santé

# Une progression de l'espérance de vie, comme en France

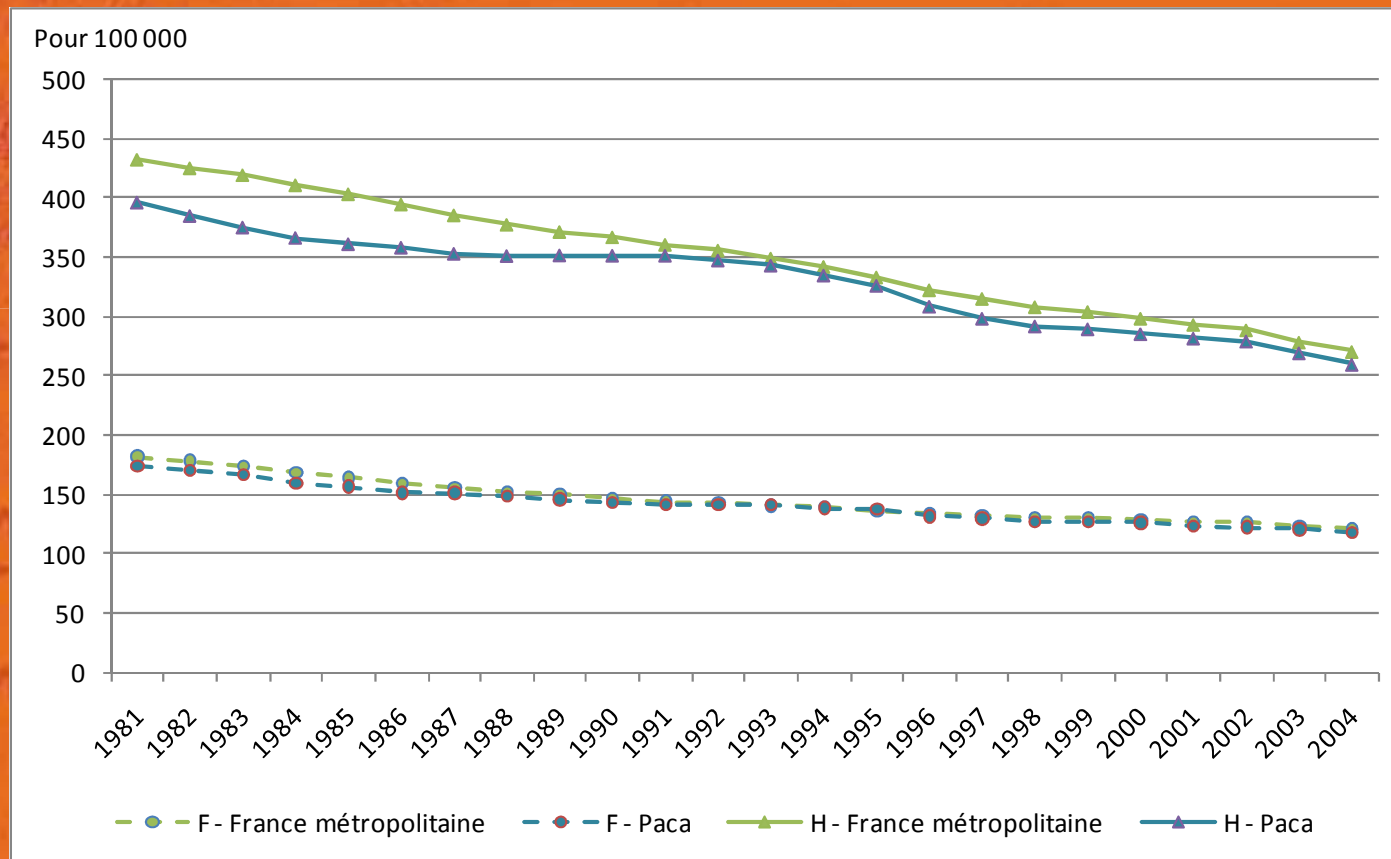
Evolution de l'espérance de vie à la naissance selon le sexe en Paca et en France métropolitaine entre 1990 et 2007



Sources : Insee, État-civil (données domiciliées), estimations localisées de population – exploitation ORS Paca

# Mais une mortalité prématurée (<65 ans) élevée, en particulier chez les hommes

Evolution du taux comparatif de mortalité prématurée selon le sexe en Paca et en France métropolitaine entre 1980-1982 et 2003-2005



Les indicateurs sont calculés sur une période de 3 ans. L'année indiquée sur le graphique est l'année centrale de cette période. Sources : Inserm-CépiDC, Insee – exploitation Fnors (SCORE-Santé), ORS Paca

# 8 000 décès prématurés par an en Paca, dont 1/3 « évitables » par une réduction des comportements à risque

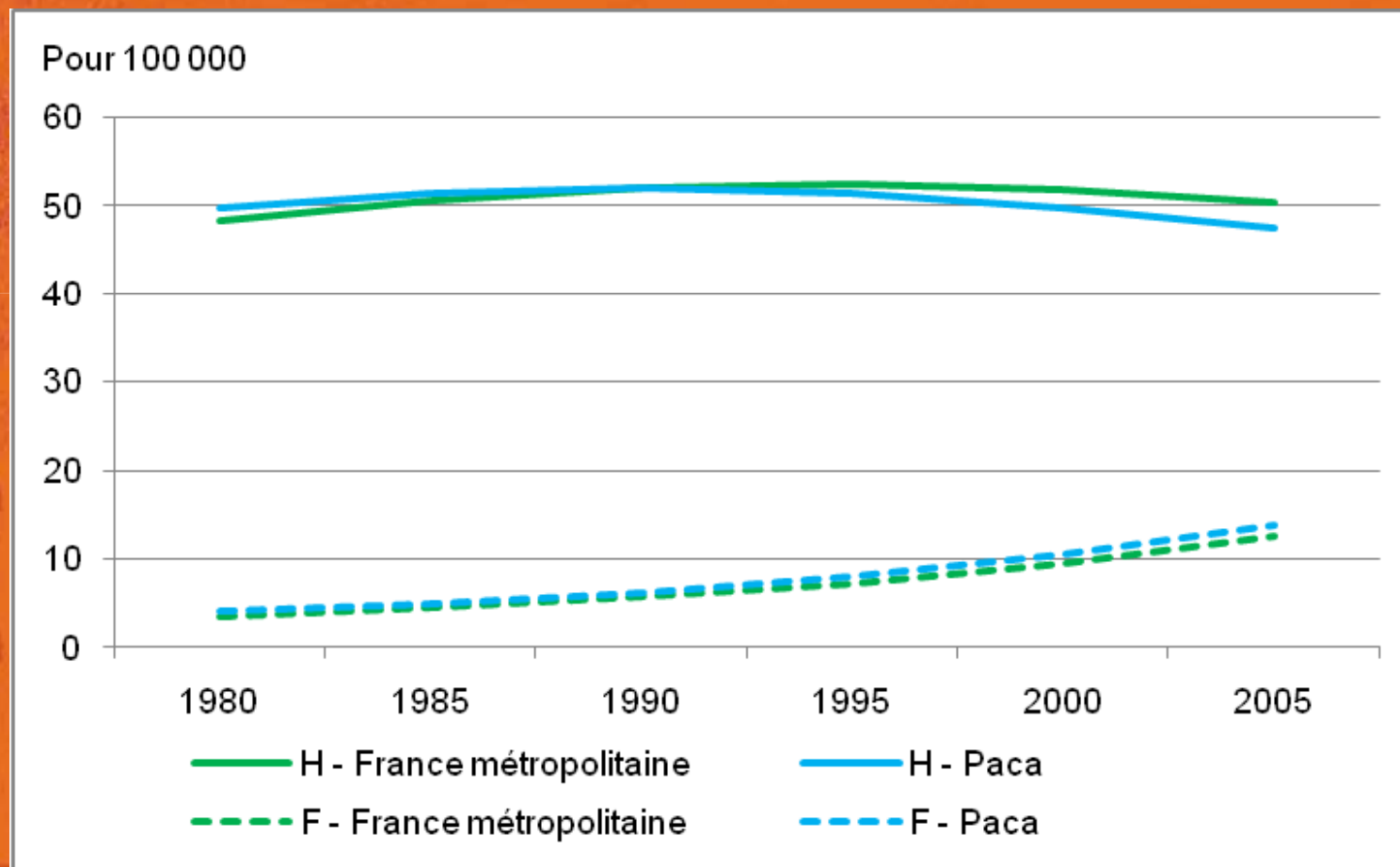
Principales causes de décès prématurés en Paca : nombre annuel moyen de décès et part parmi l'ensemble des décès prématurés sur 2005-2007

	Hommes		Femmes	
	Nombre	%	Nombre	%
Tumeurs	2 062	37,4	1 320	49,2
<i>Cancer du poumon</i>	745	13,5	225	8,4
<i>Cancer du sein</i>	/	/	314	11,7
Traumatismes	1 020	18,5	369	13,7
<i>Suicides</i>	401	7,3	173	6,4
<i>Accidents de la circulation</i>	275	5,0	58	2,2
Maladies cardio-vasculaires	836	15,2	262	9,8
<i>Cardiopathies ischémiques</i>	370	6,7	58	2,2
<b>Total décès prématurés</b>	<b>5 512</b>	<b>100,0</b>	<b>2 685</b>	<b>100,0</b>

Sources : Inserm-CépiDC – exploitation ORS Paca

# Un excès de risque de cancer du poumon chez les femmes de la région

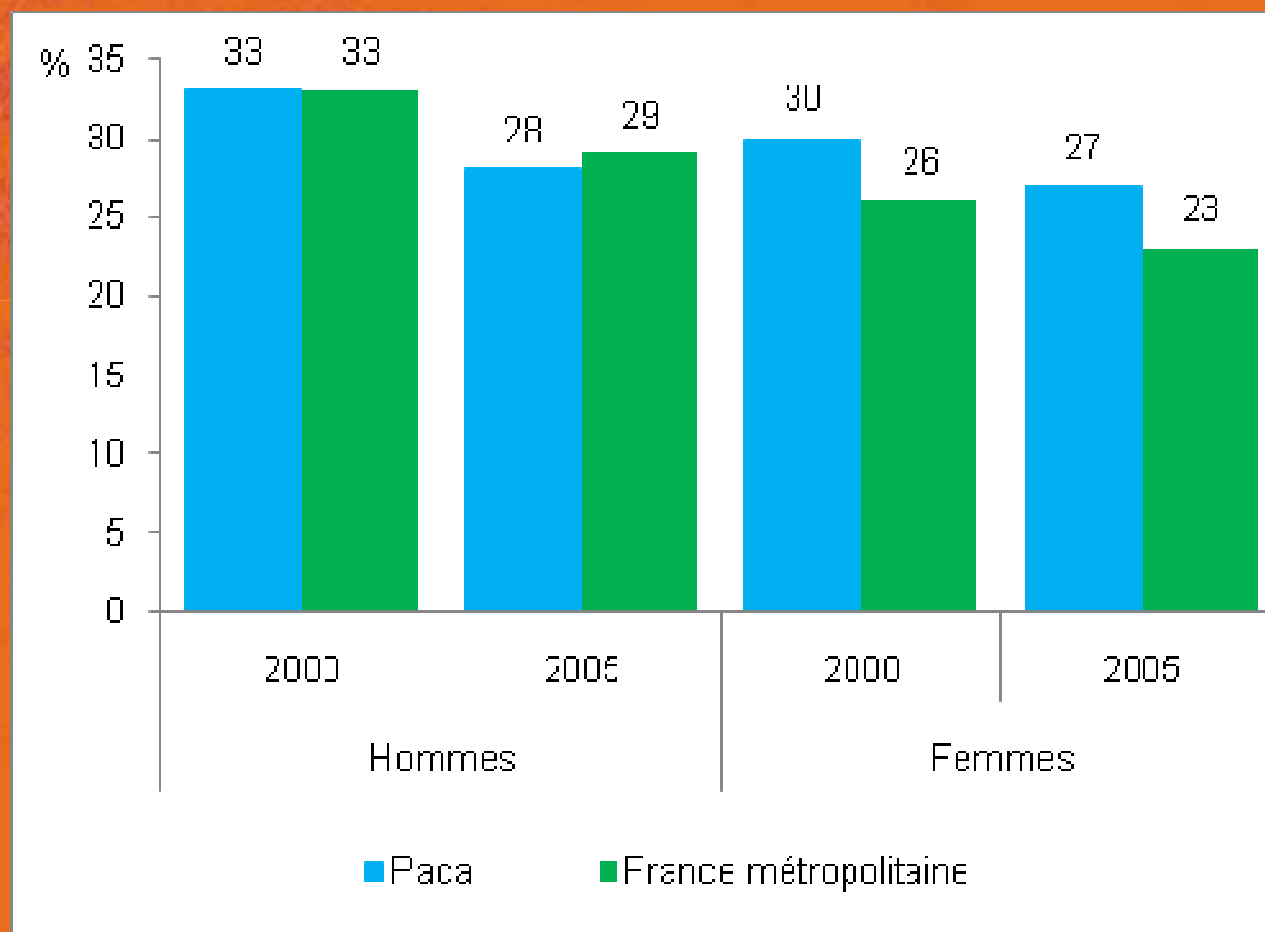
Evolution du taux d'incidence standardisé du cancer de la trachée, des bronches et du poumon selon le sexe en Paca et en France métropolitaine de 1980 à 2005



Source : InVS - Inserm - Francim - Hospices Civils de Lyon – exploitation ORS Paca

# Une consommation de tabac toujours plus fréquente chez les femmes de la région

Prévalence du tabagisme quotidien selon le sexe parmi les 15-75 ans en Paca et en France métropolitaine en 2000 et 2005



Source : Baromètre santé 2000 et 2005 - Inpes – exploitation ORS Paca



# Suicide : sous mortalité chez les hommes de la région

## ■ En région Paca

- 9116<sup>a</sup> personnes ont déclaré avoir fait une tentative de suicide au cours de l'année 2005
- environ 1000<sup>b</sup> décès par an en moyenne par suicide (2005-2007) toutes tranches d'âge confondues

## ■ Sous mortalité par suicide significative en Paca par rapport à la France chez les hommes (-10 %) mais pas chez les femmes

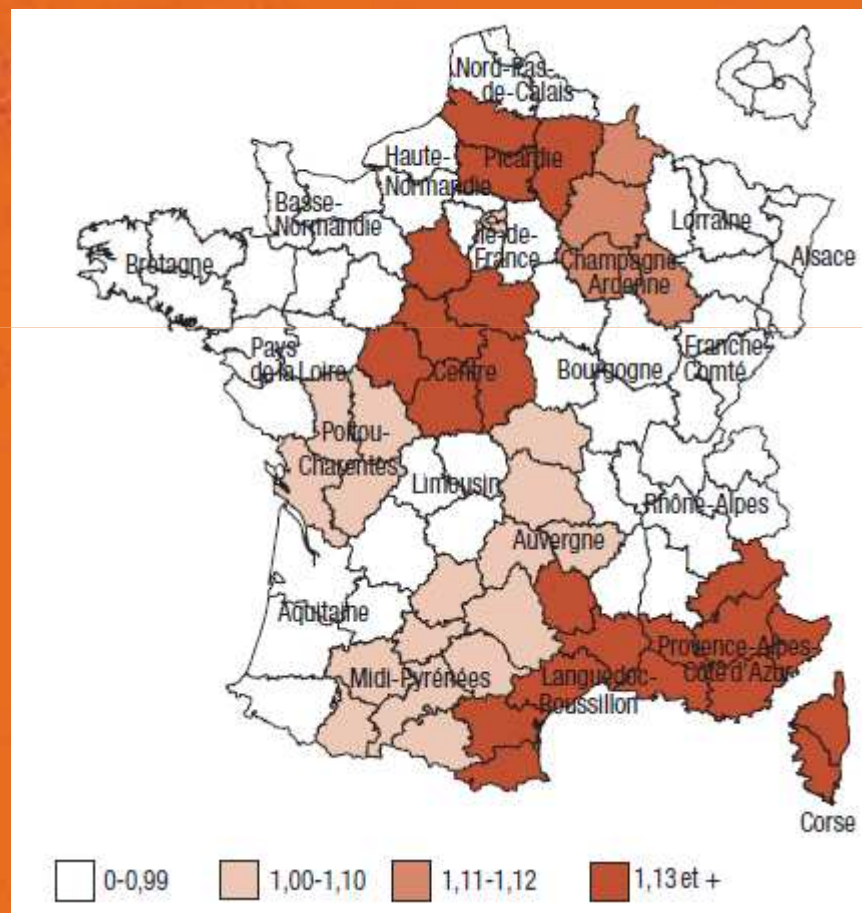
## ■ Le suicide

- 2<sup>ème</sup> cause de mortalité prématurée évitable
- 2<sup>ème</sup> cause de mortalité chez les 15-24 ans

<sup>a</sup> Prévalence des TS observée dans le Baromètre santé 2005 appliquée à la population de la région <sup>b</sup> Estimation tenant compte de la sous déclaration

# Accidents de la circulation : la région Paca parmi les plus à risque de France

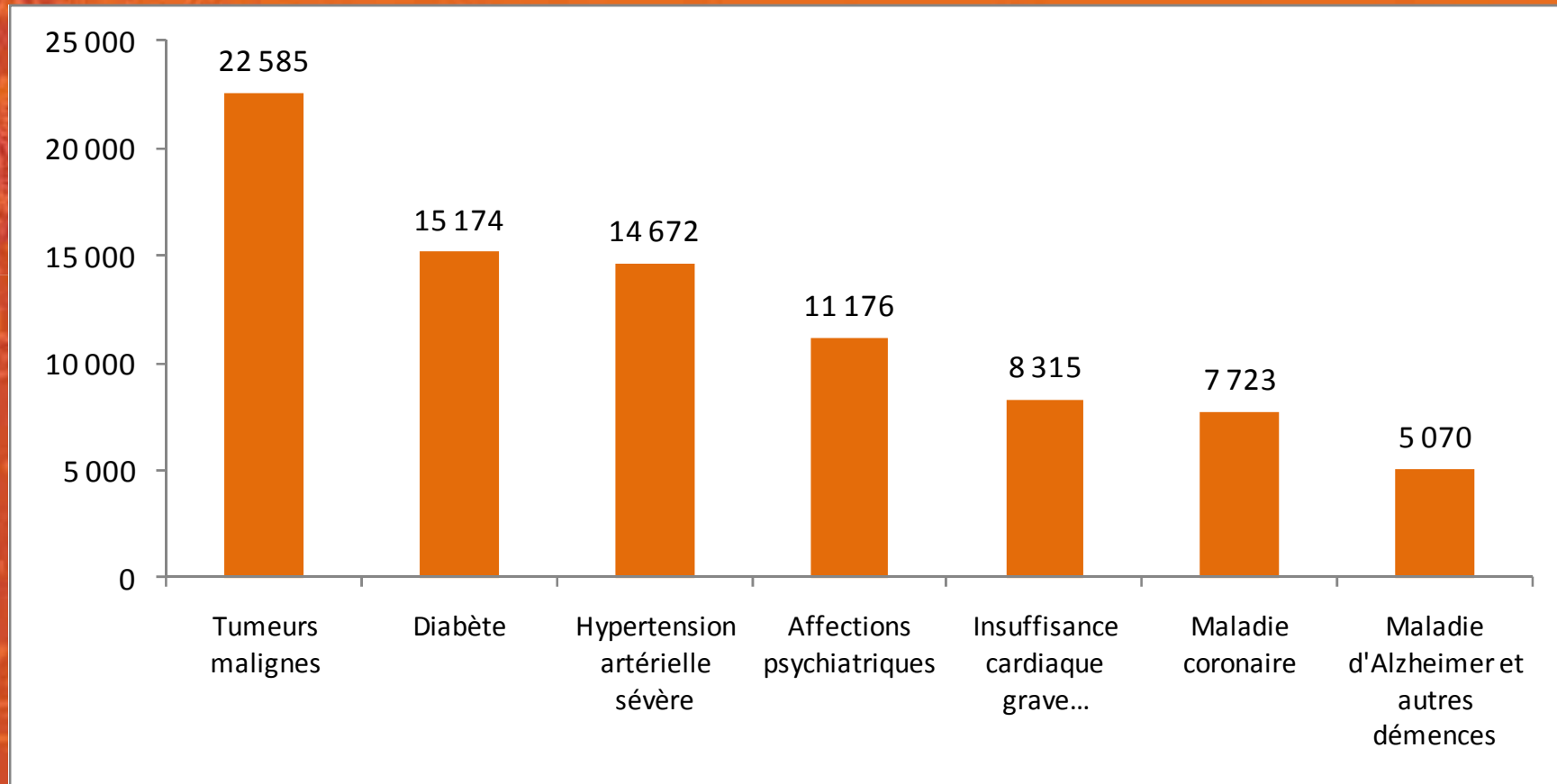
Indice d'accidentologie locale (IAL) 2004-2008



Source : Observatoire national interministériel de sécurité routière

# La région face aux enjeux liés aux maladies chroniques

Nombre d'admissions en affection de longue durée (ALD) en Paca en 2008 (régime général)



Source : CnamTS – exploitation ORS Paca

# VIH et hépatites virales chroniques : des enjeux spécifiques en région Paca

- Une région parmi les plus concernées de France
- Entre 8 000 et 15 000 personnes vivaient avec le VIH en Paca *[CRIPS Paca]*
- Sur la période 2004-2008, parmi les usagers de drogues par voie intraveineuse consultants dans un centre de dépistage anonyme et gratuit ou dans un centre d'examen de santé en Paca
  - 37 % dépistés positifs au VHC
- Une nécessité de maintenir les dispositifs de prévention

# Troubles de santé mentale : des problèmes fréquents nécessitant une meilleure prise en charge

- 1 adulte sur 3 en Paca a eu un trouble de santé mentale au cours de la vie *[enquête SMPG]*
- 25 % des étudiants de 1<sup>ère</sup> année universitaire ont présenté un trouble de santé mentale en 2005/2006 *[Baromètre santé étudiants]*
- Paca est la 6<sup>ème</sup> région de France la plus « consommatrice » de psychotropes
- Dépression majeure : faible concordance entre le diagnostic du médecin et la présence d'un cas

*[Panel MG Paca]*

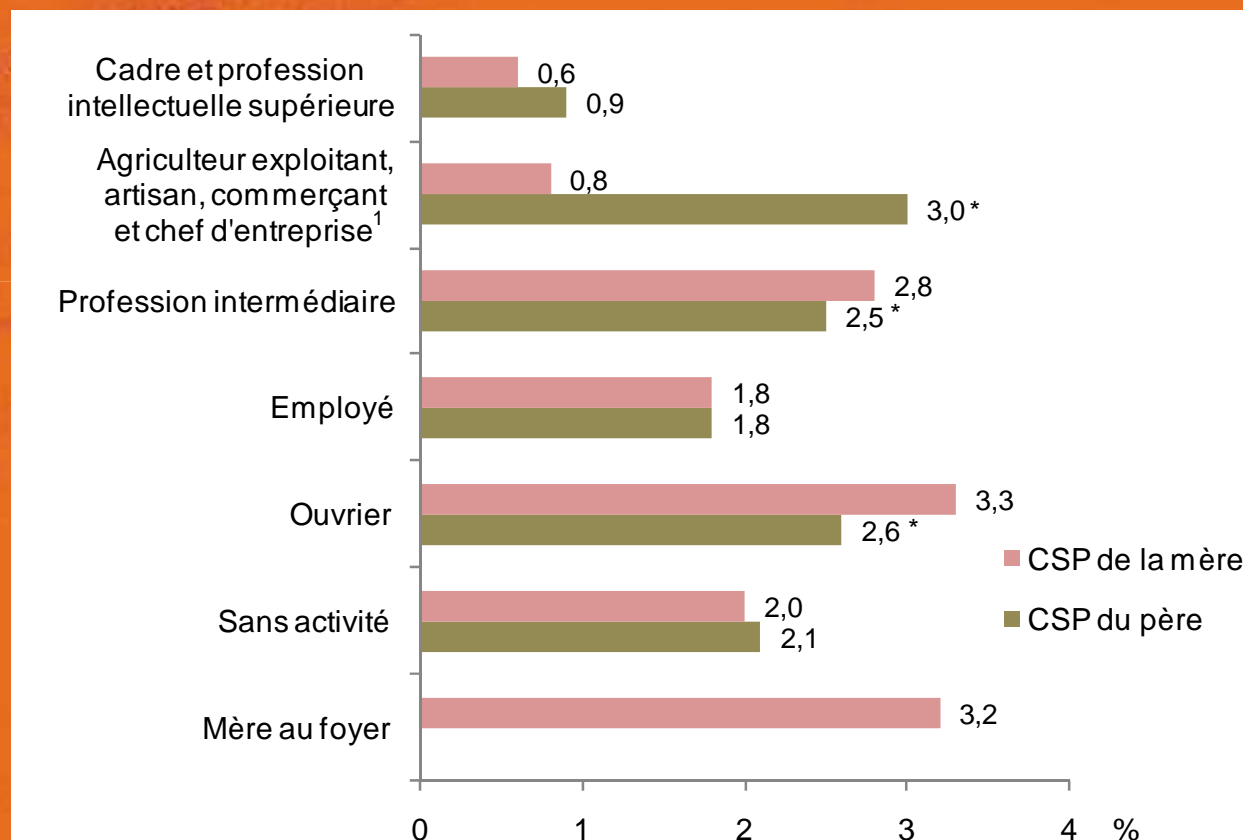
# Les inégalités qui caractérisent la région Paca

# De fortes disparités de niveau de vie en Paca

- Le rapport entre le revenu des personnes « les plus riches » et celui des personnes « les plus pauvres » s'élevait à 6,6 en 2007 (3<sup>ème</sup> écart le plus élevé mesuré dans les régions)
- En 2006, un quart des salariés de la région gagnait moins de 830 euros (seuil de bas salaire) par mois (contre un cinquième en France) *[Sud Insee l'essentiel]*
- Tous les départements de la région ont un taux de pauvreté supérieur à la moyenne nationale

# Des inégalités sociales de santé dès les plus jeunes âges, dans une région marquée par la pauvreté des enfants

Prévalence de l'obésité chez les enfants de 3,5 à 4,5 ans selon la catégorie socioprofessionnelle (CSP) du père et de la mère en Paca en 2002-2003



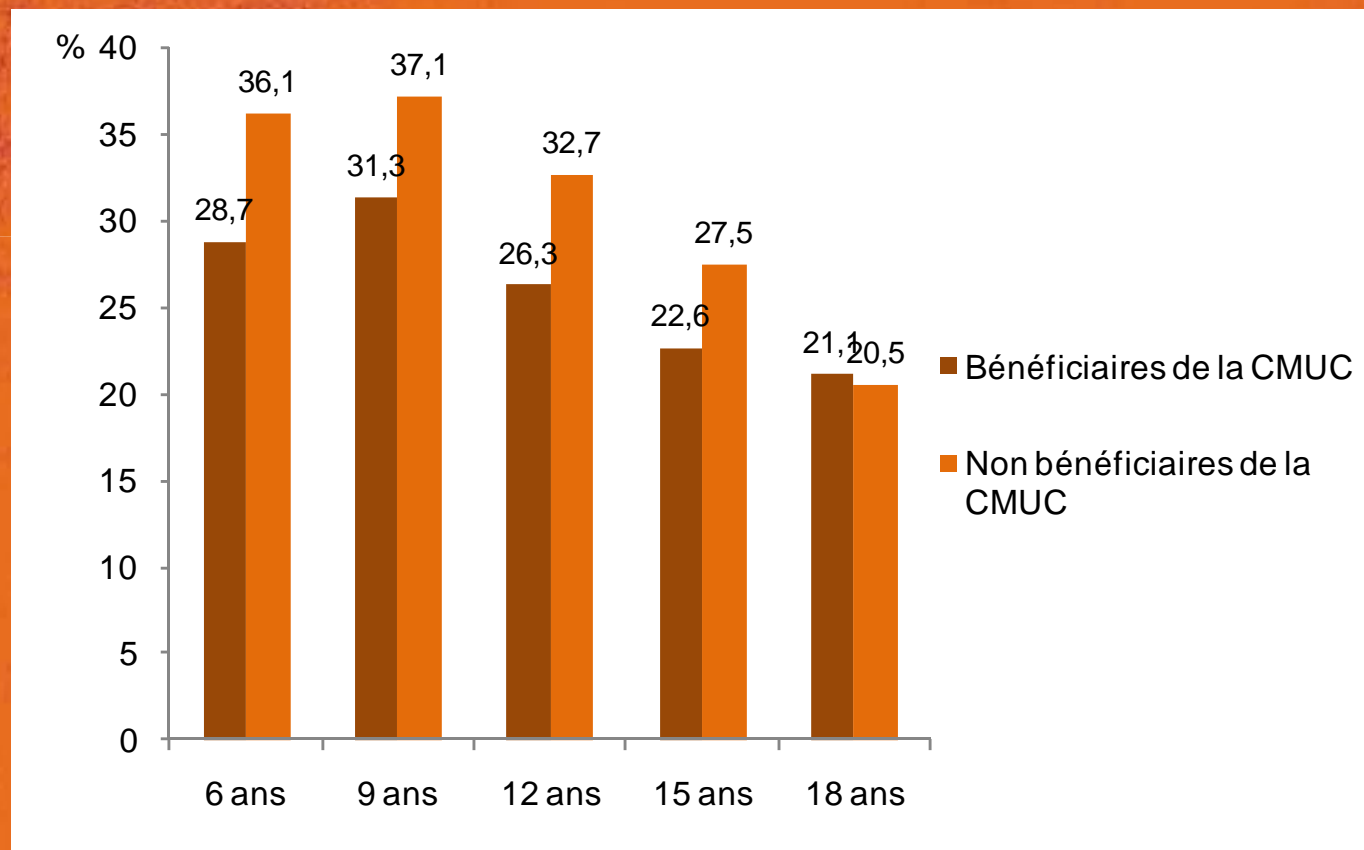
Données redressées selon les effectifs des écoles

Source : Evalmater. *Caractéristiques sociales individuelles et prévalence des problèmes de poids dans la petite enfance : une analyse multi niveaux. Revue d'épidémiologie et de santé publique 2007;55:347-56.*



# Un moindre accès à la prévention chez les enfants de milieux défavorisés

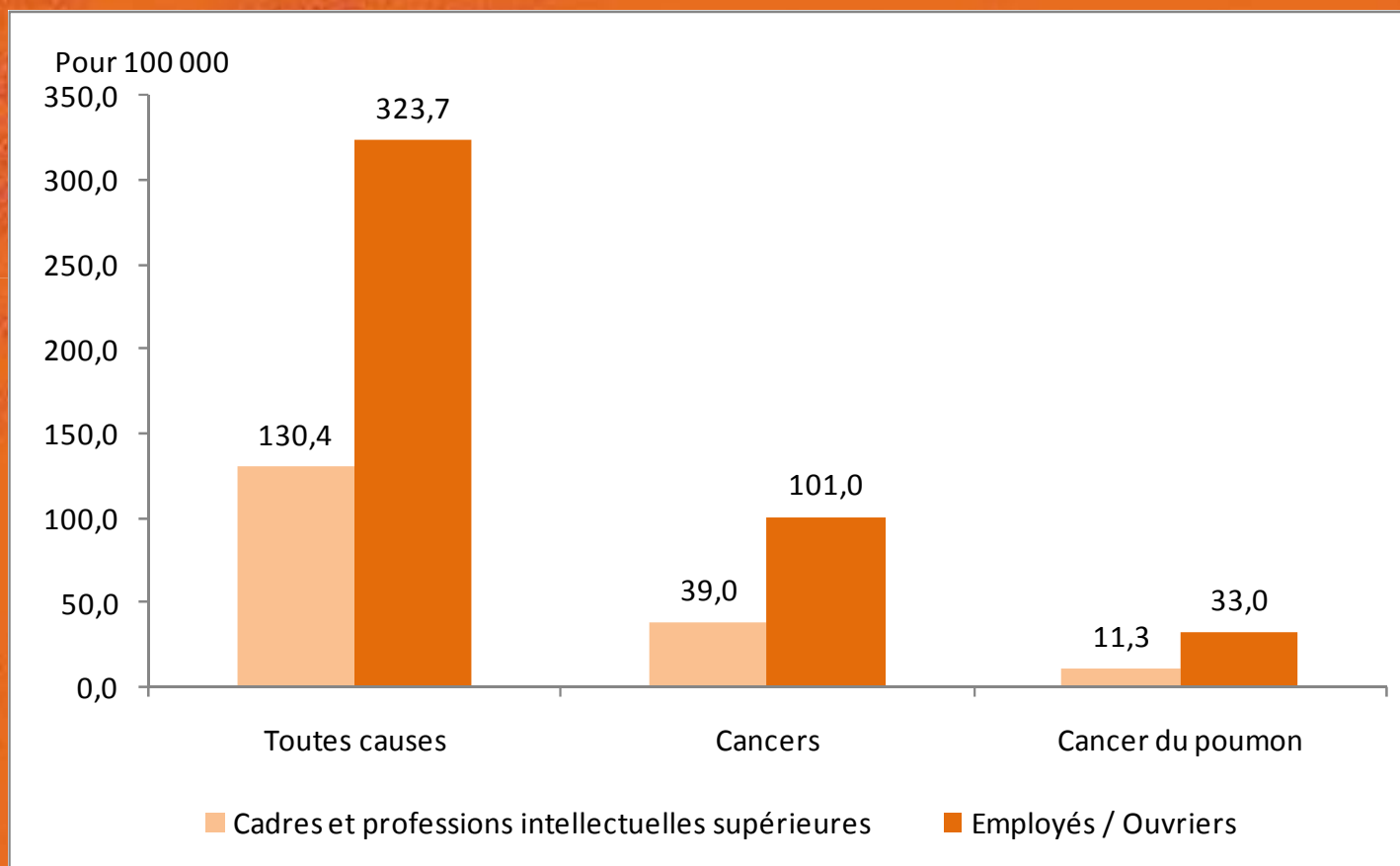
Part des enfants et jeunes ayant eu un remboursement pour un examen bucco dentaire selon l'âge et le statut vis-à-vis de la Couverture maladie universelle complémentaire (CMUC) en Paca en 2007 (régime général)



Source : Urcam Paca (régime général stricto sensu) – exploitation ORS Paca

# Les inégalités sociales de santé en Paca : une mortalité prématurée plus élevée chez les ouvriers

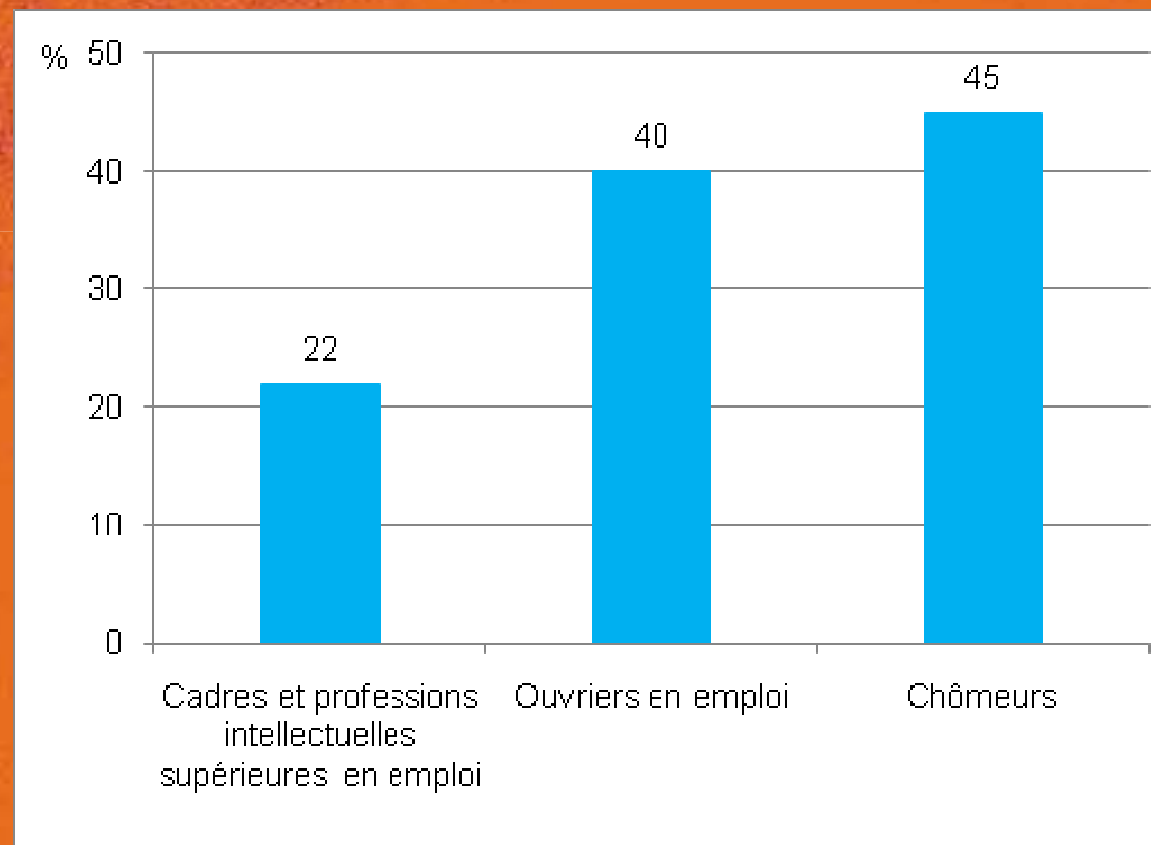
Taux comparatif de mortalité selon la catégorie socioprofessionnelle chez les hommes de 25-54 ans en Paca sur 1991-2005\*



\* L'année 1998, atypique du point de vue du codage de la CSP sur les certificats de décès a été exclue de l'analyse  
Sources : Inserm-CépiDC, Insee – exploitation Fnors, ORS Paca

# Des usages de tabac plus fréquents dans les populations de faible statut socio-économique

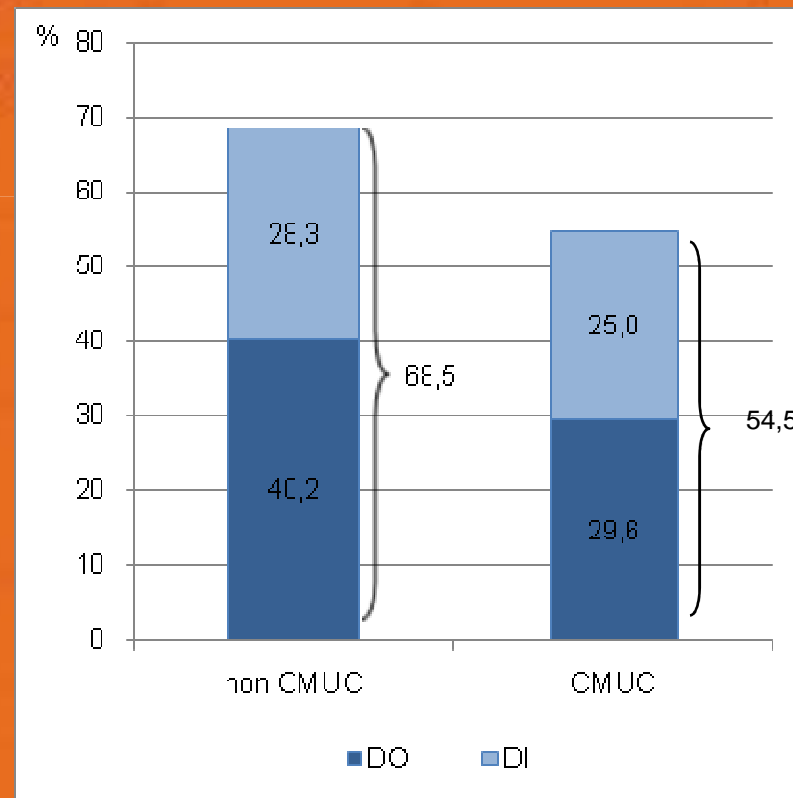
Prévalence du tabagisme quotidien selon la catégorie socioprofessionnelle chez les 18-65 ans en Paca



Source : Baromètre Santé 2005 - Inpes – exploitation ORS  
Paca

# Un moindre accès à la prévention dans les populations précaires : exemple du dépistage du cancer du sein

Taux de participation au dépistage organisé (DO) et individuel (DI) du cancer du sein chez les femmes de 50-65\* ans selon le statut vis-à-vis de la couverture maladie universelle complémentaire (CMUC) en Paca en 2007-2008 (régime général)



\* La CMUC ne peut théoriquement pas être attribuée après 65 ans.  
Source : Urcam Paca – exploitation ORS Paca

# Personnes avec un handicap : besoin d'une meilleure prise en charge globale

## ■ Déficiences en Paca [estimations HSM 2008]

- 480 000 personnes de 18-60 ans auraient un trouble intellectuel ou psychique (trouble important de l'orientation, de la mémoire, retards intellectuels, psychiques)
- 430 000 personnes de 18-60 ans auraient un trouble moteur (paralysies, amputations, gênes importantes des articulations, troubles de l'équilibre)

## ■ Environ 30 000 allocataires de l'AAH en Paca

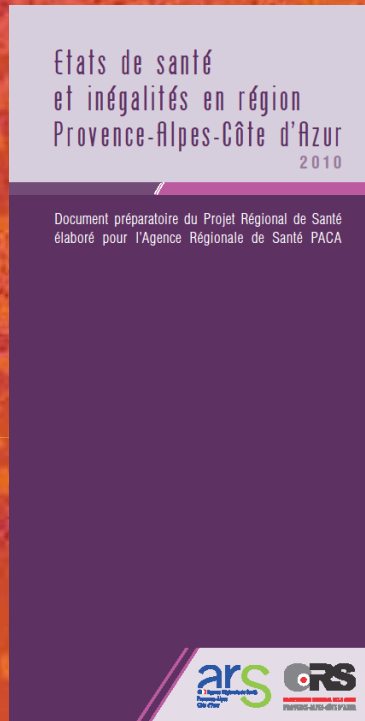
## ■ Des problèmes de santé plus fréquents qu'en population générale

## ■ Mais un moindre accès aux soins et à la prévention [enquête Panel MG Paca et enquête Creai Paca 2010]

# Conclusion

- Développer une observation plus performante à l'échelle de la région
- Conserver les avantages de la région par rapport au niveau national
- Réduire les inégalités de santé là où il y a des gains potentiels dans la région
- Adapter la prévention aux contextes de vie

# Pour en savoir plus



Rapport « Etats de santé et inégalités en région Provence-Alpes-Côte d'Azur »  
([www.se4s-orspaca.org](http://www.se4s-orspaca.org))



Système d'information régional en santé : une cartographie de l'état de santé régional, par territoire ([www.sirsepaca.org](http://www.sirsepaca.org))