



Diagnostic territorial
de santé
Contrat local de santé
Haute Saintonge

- Diagnostic territorial de santé

• Contexte et méthode du diagnostic

Un projet homogène pour l'ensemble des CLS de la région

Un travail commandé par l'ARS Nouvelle-Aquitaine, réalisé selon une méthodologie commune pour les CLS de notre région

Un volet « quantitatif »

- Basé sur des données statistiques, issues de bases de données
 - nationales : Insee, Assurance maladie, CAF MSA, PMSI, autres sources nationales)
 - départementales (ARS 40, Conseil départemental 40)

➤ *un ensemble d'indicateurs fiables et homogènes*

- Objective certains constats, Permet de se comparer à d'autres territoires, Peut servir de référence (suivi dans le temps)

• Contexte et méthode du diagnostic quantitatif

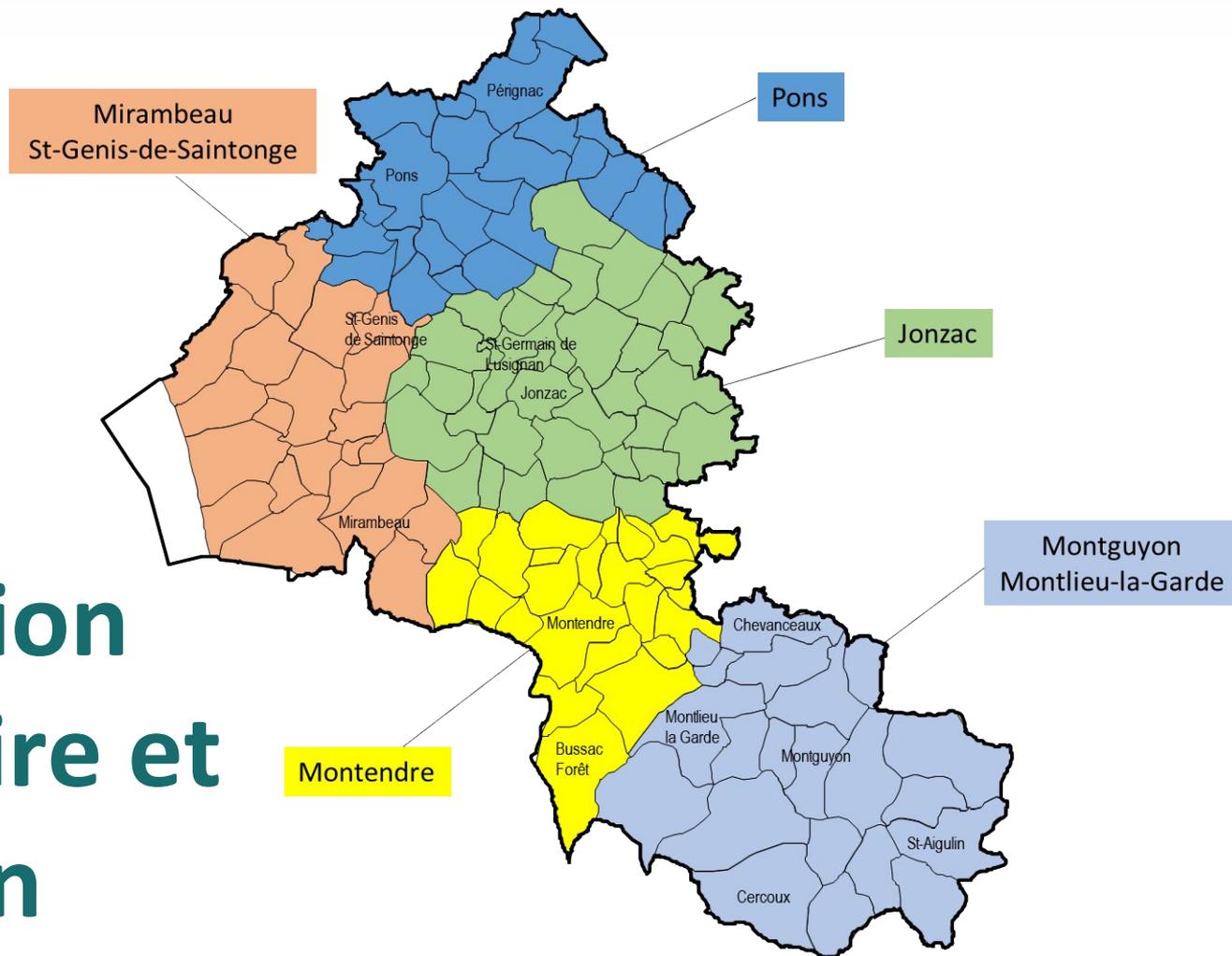
* Des limites

- Certaines problématiques de santé ne sont pas mesurées, mesurables (ou l'accès aux données n'est pas établi), ou restent globales
 - Couverture vaccinale, population migrante, sans domicile, des difficultés spécifiques à un groupe de population, certains comportements de santé (usages de substances psychoactives...)
 - Certains phénomènes ne sont mesurables à une échelle infra-départementale en raison de faibles effectifs
- **Un diagnostic à associer à des données qualitatives et locales**

• Plan du diagnostic quantitatif

- * Présentation du territoire et données sociodémographiques
- * Cadre de vie
- * Offre de santé et recours aux soins et à la prévention
- * Dispositifs et services spécifiques aux personnes âgées et aux personnes en situation de handicap
- * État de santé

Présentation du territoire et population

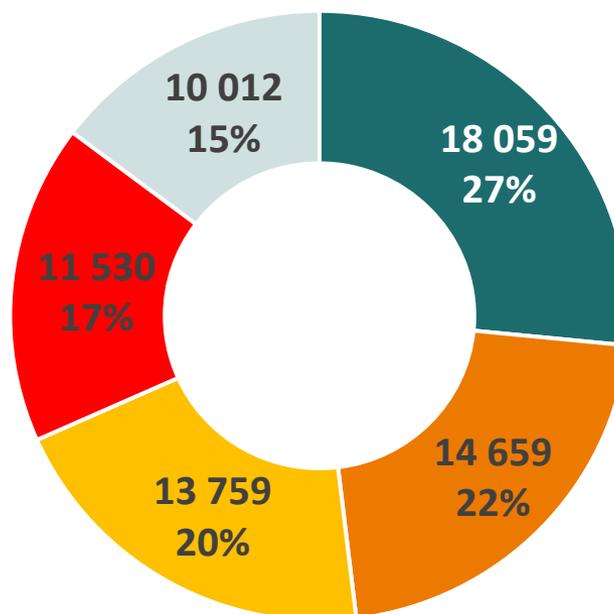


Le territoire de CLS

- * 68 019 habitants (RP2017), soit 11 % de la population départementale
 - Vaste territoire composé de 129 communes
 - Faible densité de population : 39,1 vs 93,9 en Char-M et 70,9 en N-A

Nombre d'habitants du CLS selon 5 territoires-infra

- Jonzac
- Montguyon-Montlieu-la-Garde
- Pons
- Mirambeau-St-Genis de S.
- Montendre



La dynamique démographique

* Taux global d'évolution du territoire CLS

- 1982-2017, en 35 ans 
 - CLS : **64 116 hab.** → **68 019 hab., soit + 6,1 %**
 - Charente-Maritime : + 25,5 %
- 2007-2017, en 10 ans 
 - CLS : **64 865 hab.** → **68 019 hab., soit + 4,9 %**
 - Charente-Maritime : + 6,4 %
- Projection à l'horizon 2040 : **88 000 habitants** (projection Insee-Scot)

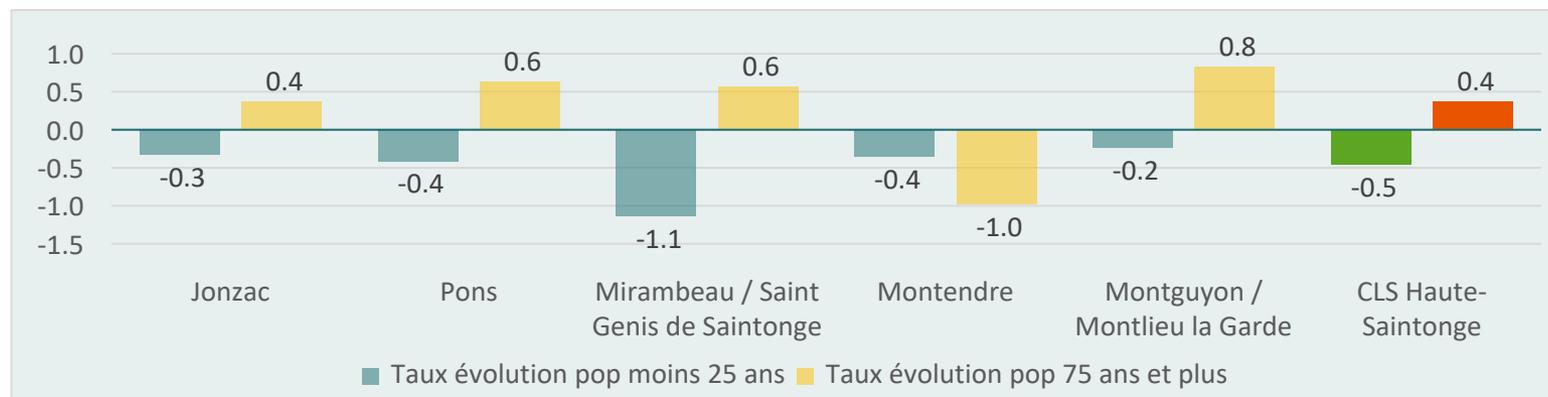
• Un territoire attractif mais qui perd des jeunes

* Un solde migratoire qui compense un solde naturel négatif

- + 101 habitants en moyenne annuelle entre 2012 et 2017 (dont solde migratoire : + 371 et solde naturel : - 269)

Indicateurs (en %)	CLS Haute Saintonge	Nouvelle-Aquitaine
Taux d'évolution annuel de la population	0,15	0,51
due au solde migratoire apparent	0,55	0,57
due au solde naturel	-0,4	-0,06

Taux d'évolution de la population selon l'âge entre 2012 et 2017 (%)



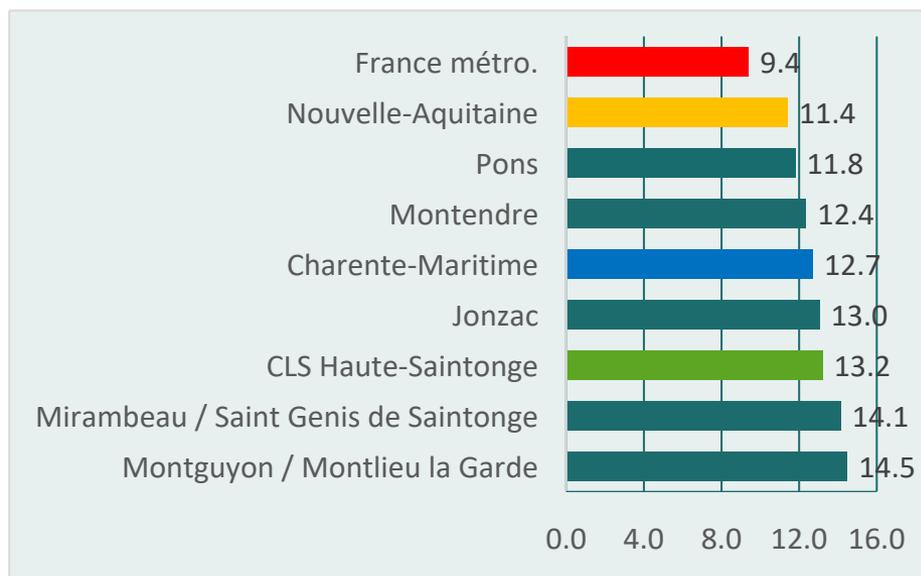
• Un territoire relativement âgé

- * 8 968 personnes de 75 ans ou plus, soit 13 % de la population du territoire
- * dont 3 152 vivant seules à domicile (35% vs 37 % en Ch-M et N-A, 38 % en Fr)

Indices de vieillissement* et de grand vieillissement** - 2017

	65 ans ou plus / moins de 20 ans*	80 ans ou plus / 65 à 79 ans**
Jonzac	122,1	50,2
Pons	107,8	47,5
Mirambeau / Saint Genis de Saintonge	153,2	48,2
Montendre	129,1	42,2
Montguyon / Montlieu la Garde	134,9	55,3
CLS Haute-Saintonge	127,6	49,1

% de personnes de 75 ans et plus- 2017



• Les jeunes, un quart de la population

* Plus de 16 600 enfants et jeunes de moins de 25 ans

- 1 700 en âge de garde de jeunes enfants
- 2 000 en âge d'école maternelle
- 5 300 en âge d'écoles primaires et début de collège
- 4 000 en âge de fin de collège et lycée (dont 2 394 de 13-15 ans et 1 607 de 16-17 ans)
- 3 500 en âge d'études supérieures et d'entrée dans la vie active

Nombre de personnes de moins de 25 ans - 2017

	Moins de 3 ans	3-5 ans	6-12 ans	13-17 ans	18-24 ans	Moins de 25 ans
Jonzac	460	535	1421	1067	1054	4 538
Montguyon-Montlieu-la-Garde	379	454	1134	823	703	3 494
Pons	323	443	1190	891	713	3 559
Montendre	275	294	777	596	505	2 448
Mirambeau-St-Genis de S.	265	319	806	624	580	2 594
CLS Haute Saintonge	1703	2046	5328	4001	3555	16632

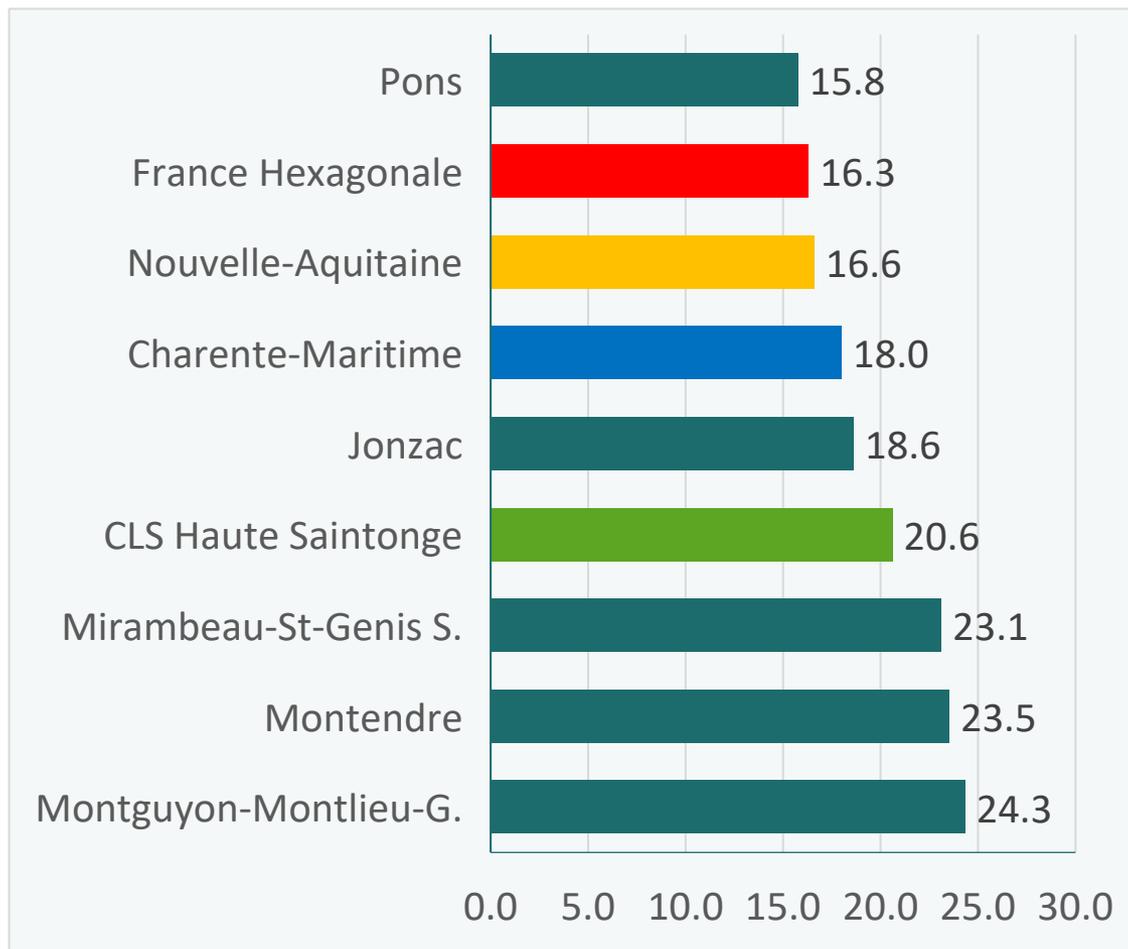
• Des difficultés chez les jeunes

* Des disparités territoriales

- 1230 jeunes non insérés

Proportion de jeunes de 15-24 ans non insérés, pour 100 jeunes du même âge-2017

Non insérés : ni en études, ni en formation, ni en emploi



Source : Insee-RP2017

- Les jeunes et les femmes davantage touchés par le chômage

* Le chômage est associé à l'âge :

* Celui des jeunes vivant sur le territoire est supérieur aux valeurs de comparaison

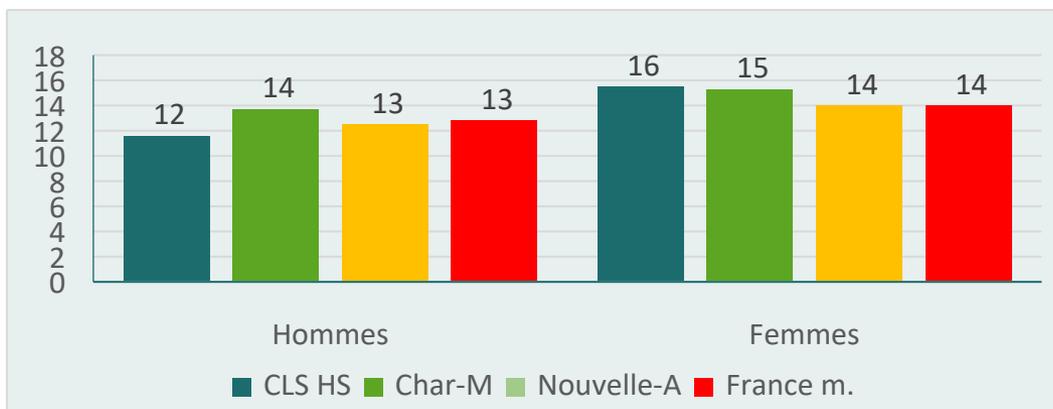
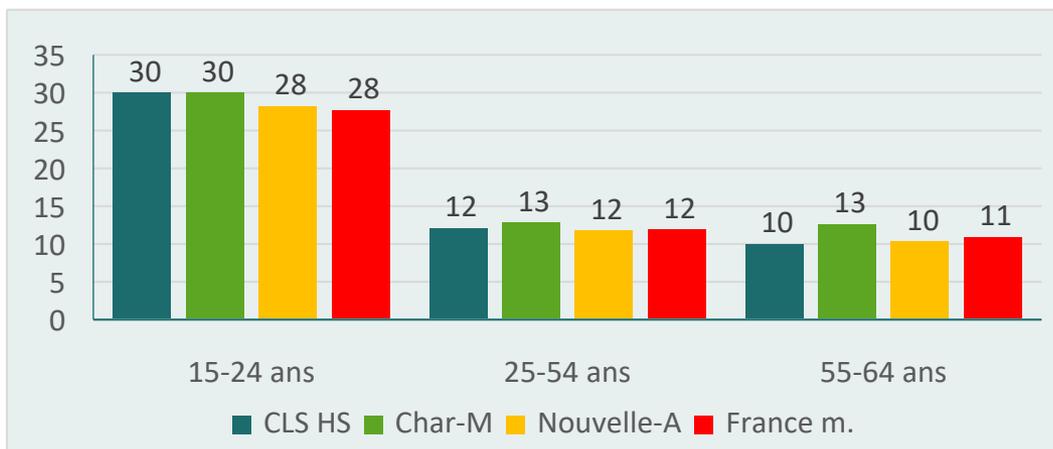
* Celui des séniors est moins élevé

* Le chômage est associé au sexe :

* Celui des femmes est plus élevé dans le territoire CLS que dans les territoires de comparaison

* Celui des hommes est inférieur

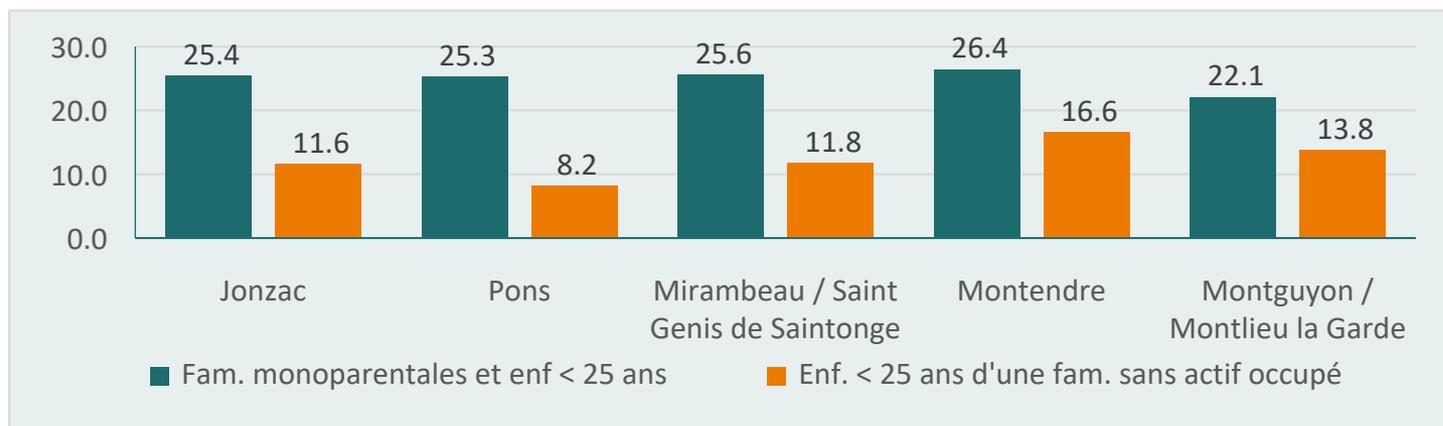
Taux de chômage (%) - 2017



• Des données socio-économiques proches des données régionales

- * 20 281 familles, dont 51 % sans enfant (vs 48 % en NA)
- * 9 924 avec enfants, dont 29 % de familles monoparentales (vs 28 % en NA)
- * Parmi les enfants de moins de 25 ans, 12,1 % vivent dans une famille sans actif occupé (11,3 % en Ch-M, 11,6 % en NA et 12,4 % en Fr m)
- * **Des disparités locales**

Part (%) de familles monoparentales avec enfants de moins de 25 ans Part (%) d'enfants de moins de 25 ans vivant dans une famille sans actif occupé - 2017



• Une proportion de personnes immigrées très variable

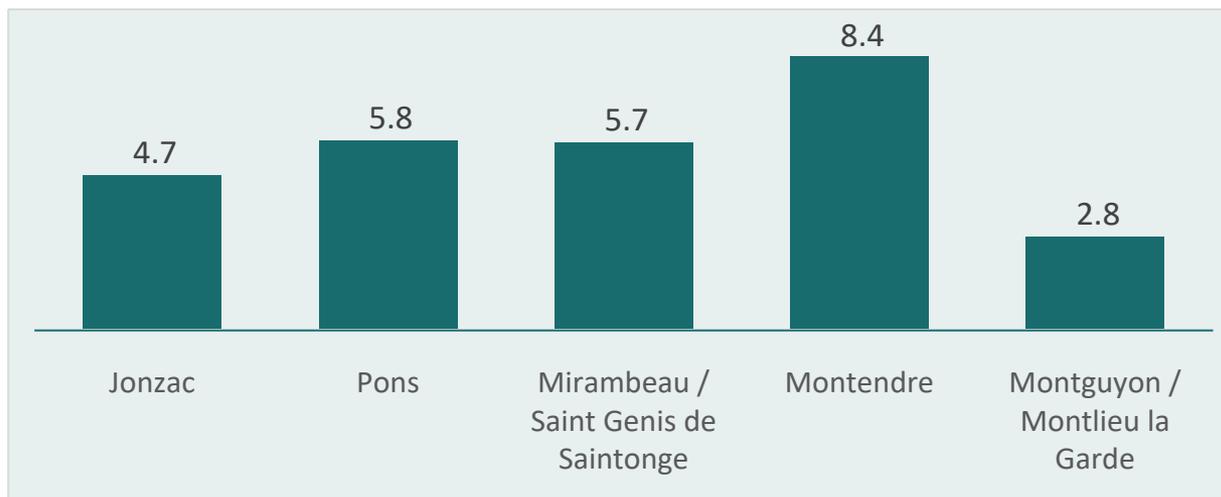
* 2 568 personnes immigrées

- Soit 3,8 % de la population (3,6 % en Ch-M et 6,3 % en NA)
- Des écarts entre territoires-infra

* 1 870 personnes de nationalités étrangères

- 2,8 % de la population (2,5 % en Ch-M et 4,7 % en NA)

Part de personnes immigrées (%) - 2017



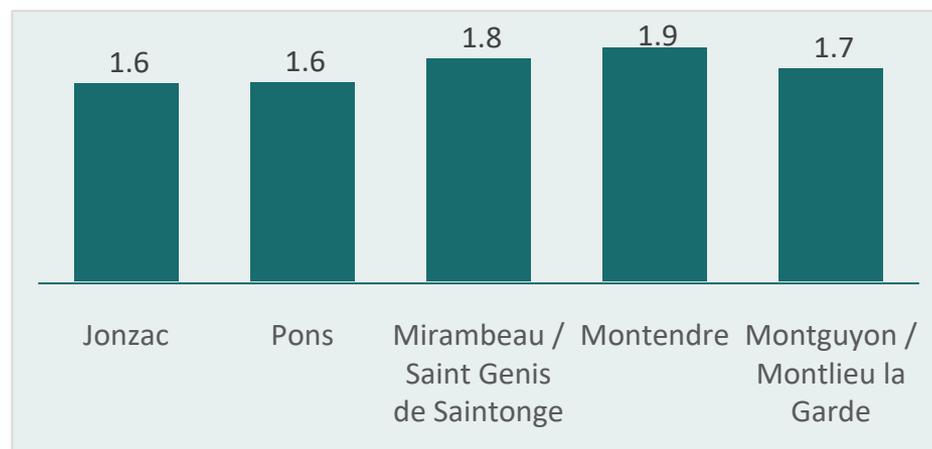
Source : Insee (RP 2017) - Exploitation: ORS N-A

• Une fécondité égale à celle de France métropolitaine

- * **508 naissances** en moyenne chaque année en 2017-2019,
 - L'indice conjoncturel de fécondité : 1,7 naissances vivantes par femme âgées de 15 à 49 ans (comparable aux valeurs de référence)
 - Des écarts entre territoires infra
- * Un taux de fécondité plutôt élevé chez les 15-19 ans : 6,6 pour 1 000 femmes soit 11 naissances annuelles en moyenne (Ch-M : 5,6 ; NA : 6,5 ; Fr métro. : 6,3)

Nombre de naissances et Indice conjoncturel de fécondité – 2017-2019

	Nombre de naissances
Jonzac	132
Montguyon-Montlieu-la-Garde	109
Pons	102
Montendre	86
Mirambeau-St-Genis de S.	79



Source : Insee (État civil et RP 2017) - Exploitation: ORS N-A

• Des niveaux de vie plus défavorables

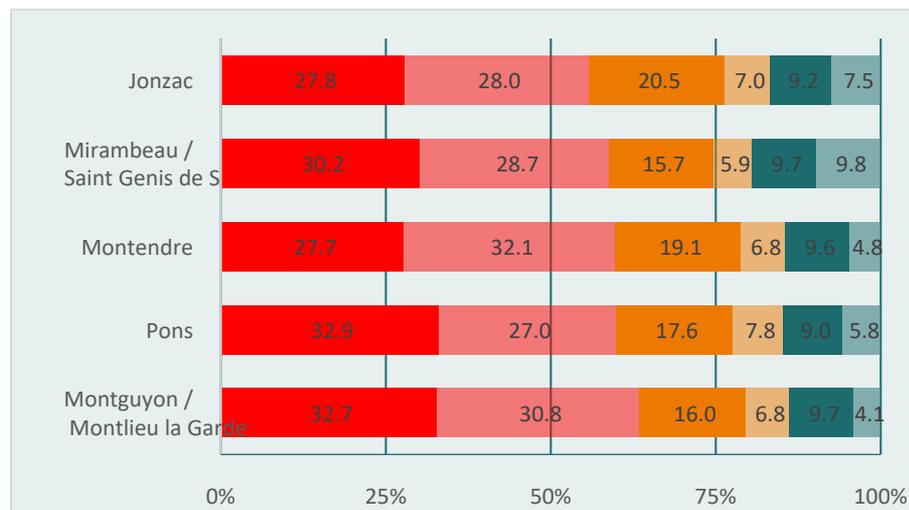
- * 14 % d'allocataires dont les prestations représentent 100% de leurs revenus (vs 15 % en Ch-M et NA)¹
- * 4,7 % de bénéficiaires du RSA (pour 100 ménages) (vs 5,2 % en Ch-M et NA)¹
- * Une part élevée de foyers fiscaux non-imposés (68 % vs 59 % en Ch-M et NA)²
- * Une médiane des revenus fiscaux faible : 18 870 euros (environ 21 000 euros pour les autres territoires de référence)³
- * Un fort taux de pauvreté : 16,7 % vs 13 % en Ch-M et NA, 14,5 % en Fr M³

Sources : ⁽¹⁾ CNAF-CCMSA 2018, ⁽²⁾ Insee-DGFIP 2017 ⁽³⁾ Insee-DGFIP-Cnaf-Cnav-CCMSA FiLoSoFi 2017
Exploitation: ORS N-A

• Une forte proportion d'ouvriers

- * Une **proportion élevée d'ouvriers et d'agriculteurs exploitants** dans la population active comparativement au département et à la région (respectivement 30 % et 6 %)
 - 7 % de cadres (vs 12 % et 14 %)
 - 18 % de professions intermédiaires (vs 24 % et 25 %)
- * Un rapport ouvriers/cadres : 4,4, très au-dessus de la valeur régionale (1,5) et du département (1,8)

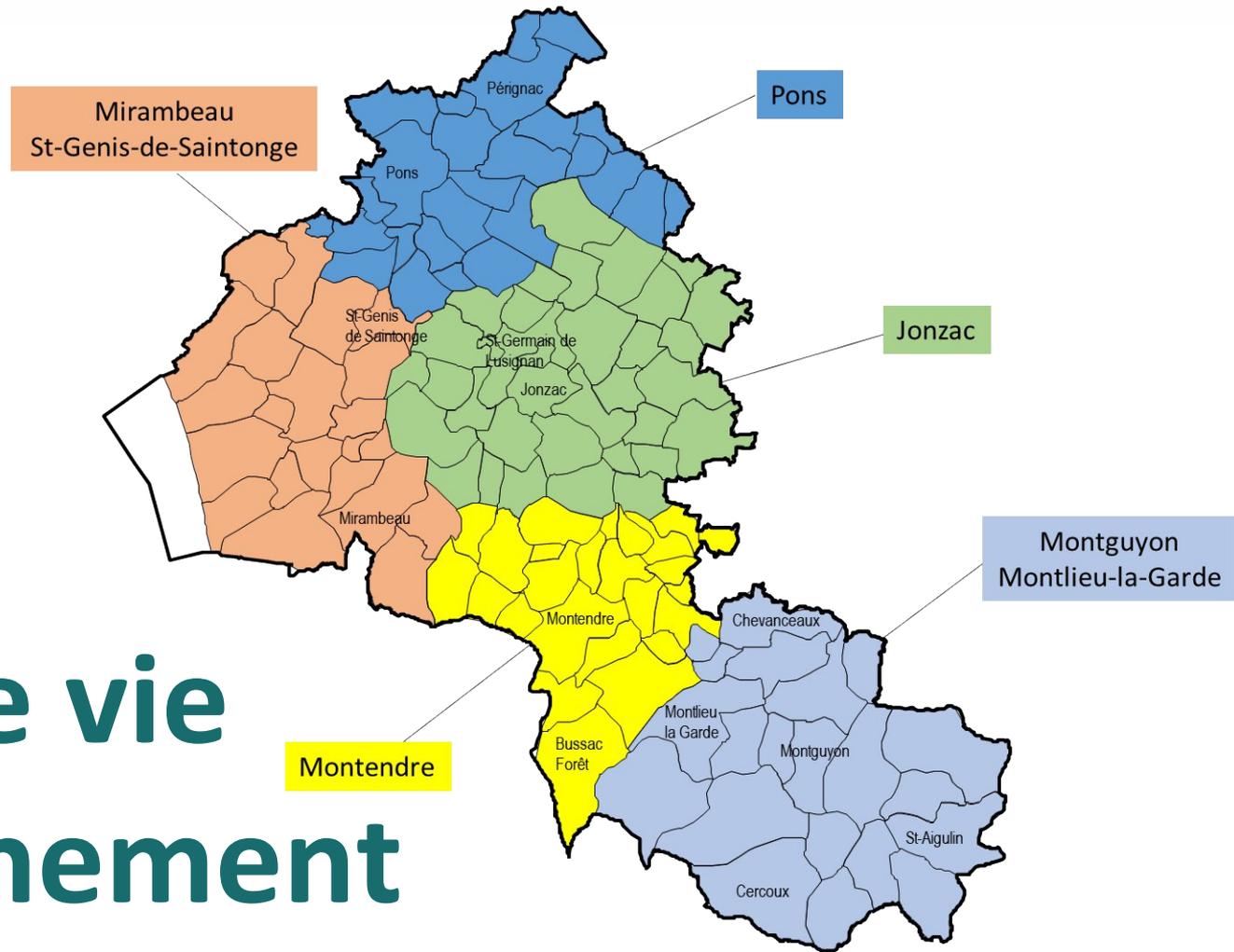
Répartition de la population active selon la CSP (%) - 2017



■ Ouvriers
 ■ Employés
 ■ Professions intermédiaires
 ■ Cadres
 ■ Artisans-Commerçants - Part
 ■ Agriculteurs exploitants

Source : Insee (RP 2017)

Exploitation: ORS N-A

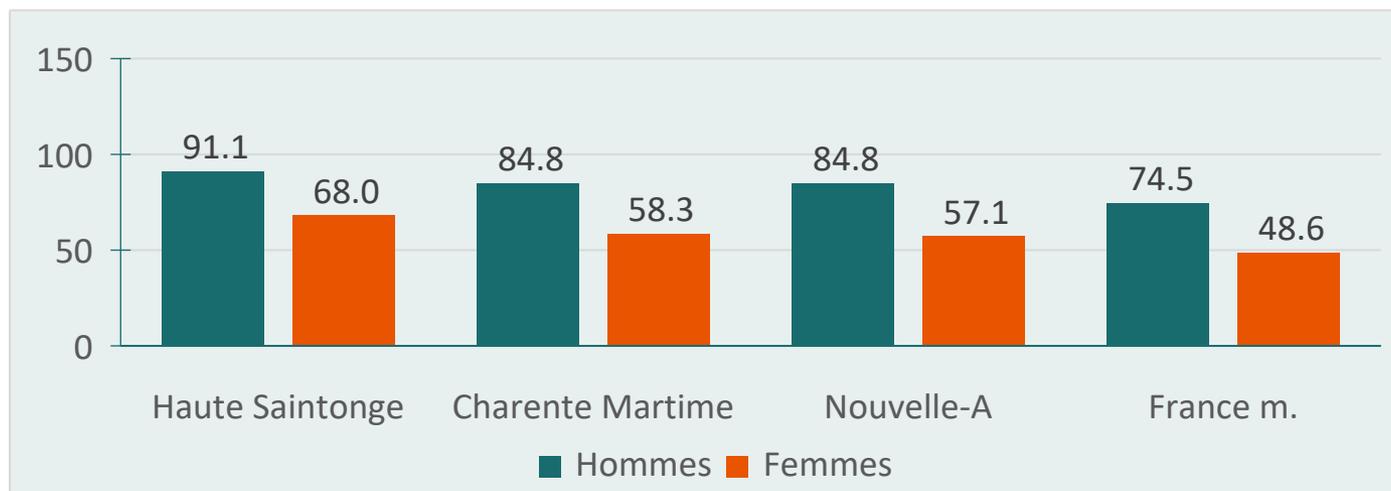


Cadre de vie Environnement

• Licences sportives

- * Chez les jeunes, des taux de licences sportives plus élevés sur le territoire de CLS que dans les territoires de référence
- * Des taux de licences sportives plus faibles chez les filles que chez les garçons
- * Des taux de licences sportives plus élevées chez les jeunes que les adultes

Taux de licences sportives pour 100 personnes de 5-19 ans - 2016

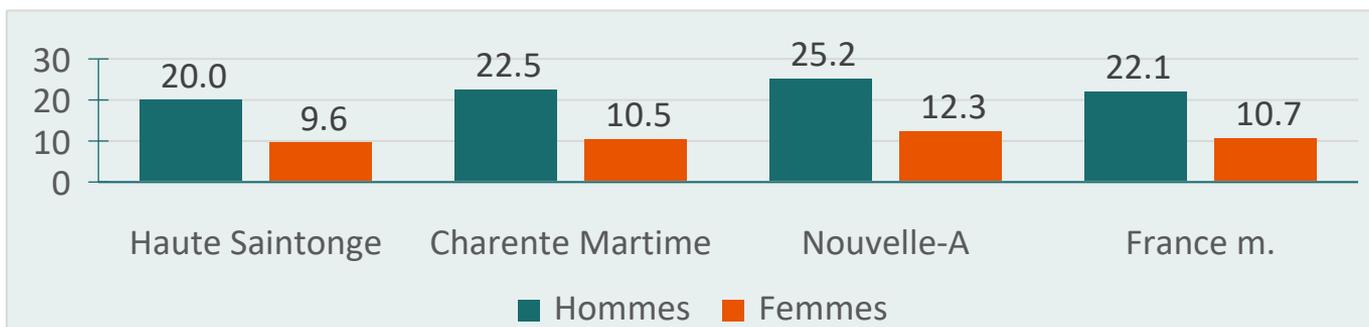


Sources : Ministère de la ville, de la jeunesse et des sports, RES, INSEE RP - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

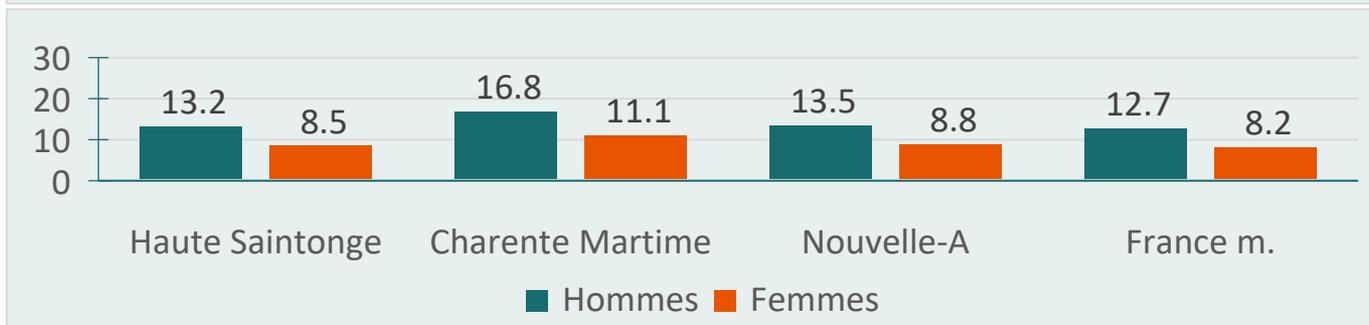
• Licences sportives

- * Des taux de licences sportives un peu plus faibles dans le territoire de CLS que dans les territoires de référence
- * Des taux de licences sportives plus faibles chez les femmes que chez les hommes, quel que soit l'âge
- * Des taux de licences sportives plus faibles chez les seniors que les actifs

Taux de licences sportives pour 100 personnes de 20-59 ans - 2016



Taux de licences sportives pour 100 personnes de 60-74 ans - 2016



• Habitat et logement : un habitat ancien

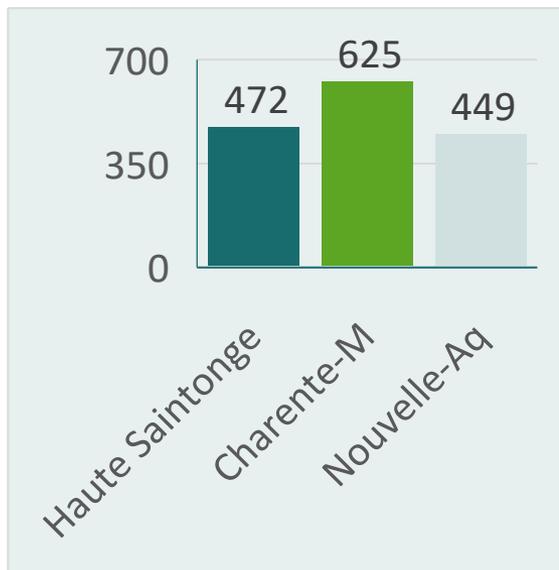
- * **30 930 résidences principales**, soit 78 % de l'ensemble des logements (vs 70 % en Charente-Maritime et 79 % en NA)
- * **3 730 résidences secondaires**, soit 9,5 % de l'ensemble des logements (vs 22 % en Charente-Maritime et 12 % en NA)
- * 12 % de logements vacants (vs 7 % en Charente-Maritime et 8 % en NA)
- * **72 % de ménages propriétaires de leur résidence principale** (vs 65 % en Charente-Maritime et 62 % en NA)
- * 41 % des résidences principales construites avant 1946 (24 % en Charente-Maritime et en NA)

Sources : INSEE RP 2017 / CCMSA -CNAF 2019
Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

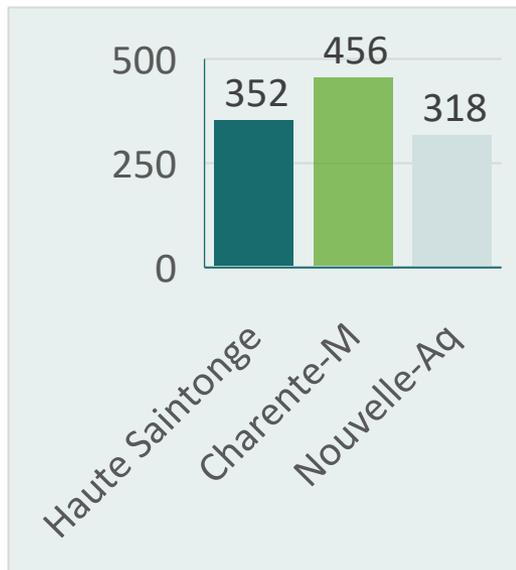
Emissions de polluants

* Les densités d'émissions de particules fines sont inférieures aux valeurs moyennes de référence

Densité d'émissions de PM10- 2012



Densité d'émissions de PM2,5- 2012



Densité d'émissions de NOX - 2012



• Environnement :

* peu d'établissements à risque environnemental

- aucun élevage classé IED
- 2 industries classées IED
- 3 sites et sols pollués

La directive européenne 2010/75/UE relative aux émissions industrielles (IED) concerne les installations potentiellement les plus polluantes, qu'il s'agisse d'émissions dans l'air, l'eau, le sol ou de gestion des déchets. Elle vise notamment à prévenir ces différentes émissions par la mise en œuvre des meilleures technologies disponibles.

* Un patrimoine environnemental de qualité

- **20 % du territoire de CLS est classé en zone d'intérêt écologique floristique et faunique (vs 25 % du département ; 14 % de la région)**

L'intérêt écologique, faunistique et floristique (ZNIEFF) correspond au recensement d'espaces naturels remarquables, soit par la présence d'habitats et d'espèces animales ou végétales rares ou menacés, soit par leur rôle écologique important. Les ZNIEFF de type I, de superficie généralement réduite, sont des espaces homogènes d'un point de vue écologique et qui abritent au moins une espèce et/ou un habitat rares ou menacés, d'intérêt aussi bien local que régional, national ou communautaire; Les ZNIEFF de type II sont de grands ensembles naturels riches, ou peu modifiés, qui offrent des potentialités biologiques importantes.

Sources : S3IC-MEEM 2018 - Basol 2018 / DREAL Nouvelle-Aquitaine - CARMEN (mars 2017) ;
ORSE Nouvelle-Aquitaine

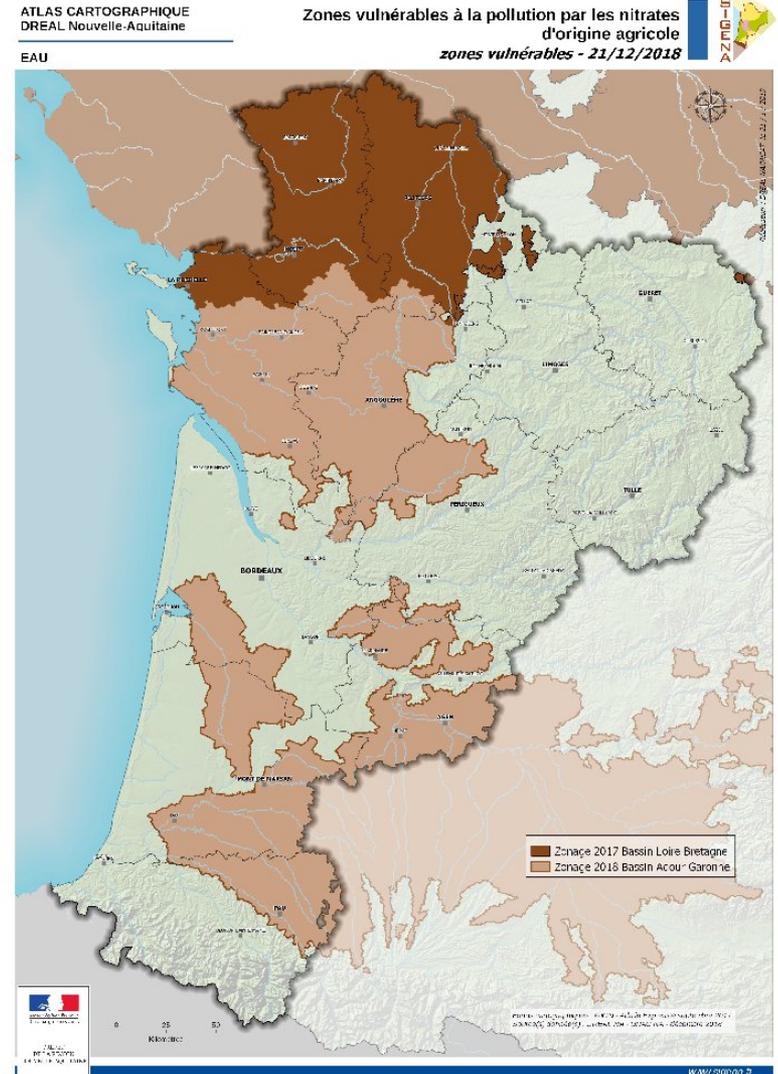
• Qualité des sols, qualité de l'eau : le nitrate

* Une quasi-totalité du territoire de CLS classée parmi les zones vulnérables liées à la Directive Nitrate

Le zonage présenté a été arrêté fin 2018 dans notre région. Le programme d'actions nitrates concerne tout exploitant agricole dont une partie au moins des terres ou un bâtiment d'élevage est situé en zone vulnérable.

Il est notamment demandé à tous les exploitants en zone vulnérable de :

- tenir un cahier d'enregistrement des pratiques d'épandage d'azote et des effluents
- réaliser un Plan prévisionnel de fumure (PPF)
- effectuer une analyse de sol
- mettre aux normes les capacités de stockage des effluents



• Qualité de l'eau distribuée

- * La zone Est du territoire de CLS caractérisée par une exposition aux pesticides dans l'eau distribuée
- * Aucun dépassement sur le reste du territoire de CLS
- * Autres substances :
 - Nitrates : aucun dépassement
 - Bactériologie : aucun dépassement

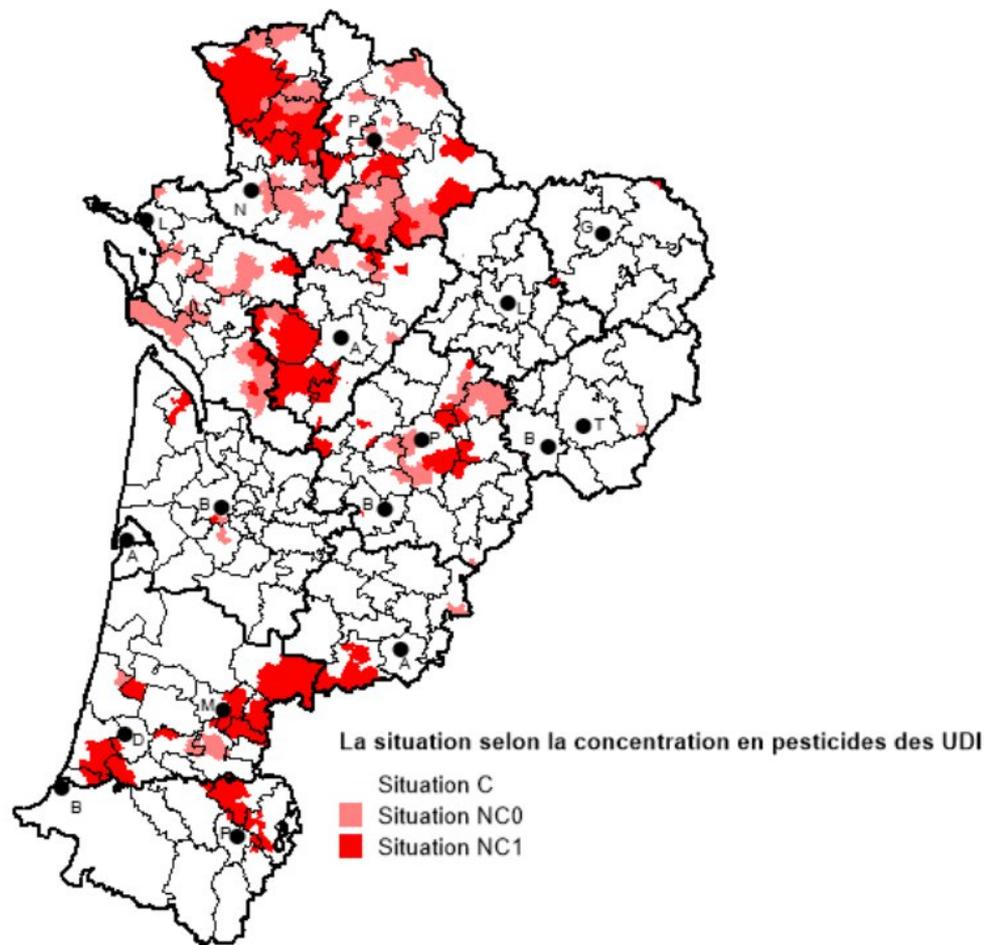
Situation C : eau conforme en permanence aux limites de qualité

Situation NC0 : eau non conforme présentant des dépassements ponctuels aux limites de qualité (moins de 30 jours dans l'année) sans restriction de consommation

Situation NC1 : eau non conforme présentant des dépassements récurrents aux limites de qualité (plus de 30 jours dans l'année) sans restriction de consommation

Situation NC2 : eau non conforme nécessitant des restrictions de consommation

Classes de qualité en pesticides des UDI en Nouvelle-Aquitaine - 2017

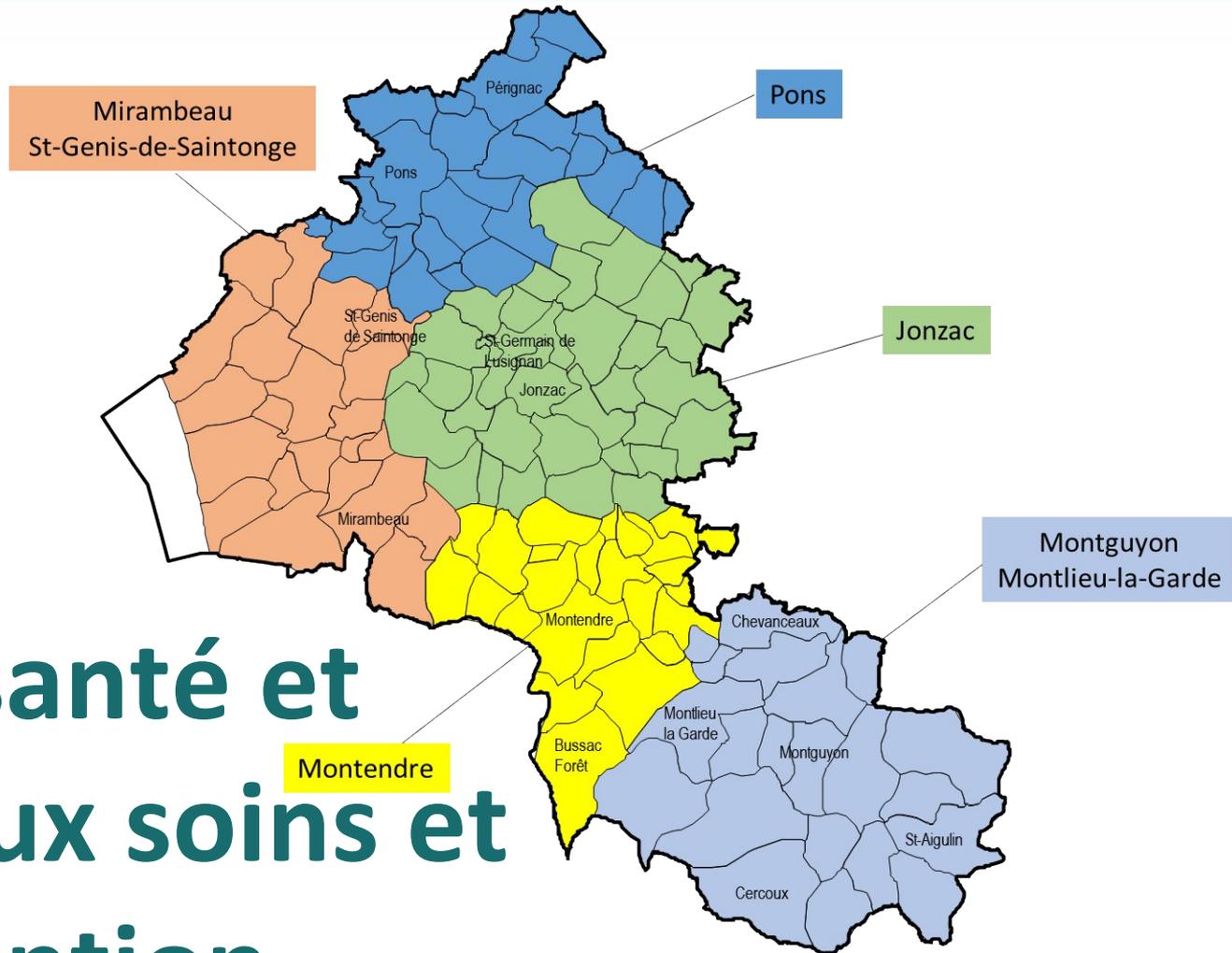


• Maladies vectorielles

- * **Présence du moustique tigre depuis 2018 dans le département** (Source : ARS-DD17)
 - Le moustique tigre peut être vecteur de plusieurs virus responsables de pathologies comme la dengue ou le chikungunya
 - Aucun cas autochtone n'a encore été détecté dans la région ; quelques cas importés

- * **Zones boisées = présence de tiques, risque de la borréliose de Lyme**
 - La borréliose de Lyme est une maladie infectieuse, non contagieuse, causée par une bactérie et transmise à l'homme par piqûres de tiques dures infectées; elle s'exprime par diverses manifestations dermatologiques, neurologiques, articulaires et plus rarement cardiaques ou ophtalmiques
 - 1^{re} maladie vectorielle en Europe

- * **Leptospirose**
 - * Le leptospirose est une zoonose (infection qui se transmet naturellement des animaux à l'homme) causée par une bactérie qui se maintient assez facilement dans le milieu extérieur (eau douce, sols boueux), ce qui favorise la contamination
 - * Activité professionnelles et de loisirs à risque : agriculture, jardinage, horticulture, travail du bâtiment, travail de voirie, élevage, abattage d'animaux, chasse, pêche et activité nautiques en eau douce...
 - * 30 cas hospitalisés répertoriés de 2013 à 2018 en Charente-Maritime (Institut Pasteur RA2019)



Offre de santé et recours aux soins et à la prévention

• Offre en médecins généralistes libéraux

- * **Les territoires Vie-Santé de l'Assurance maladie**
 - Des délimitations différentes de celles utilisées pour le diagnostic de CLS

Les territoires de Vie-Santé -



Sources : REZONE-CPAM ; Exploitation : ORSNA

• Offre en médecins généralistes libéraux

* 57 médecins généralistes libéraux

- dont 6 médecins à exercice particulier (MEP)

* 7 maisons de santé pluridisciplinaires labellisées

- MSP Pérignac
- MSP Pons
- MSP Jarnac-Champagne
- MSP Archiac
- MSP Mirambeau
- MSP Chevanceaux
- MSP Montguyon/St Aigulin

MEP : médecin à exercice particulier : Compétences particulières (angiologie, allergologie...), Approche particulière (homéopathie, ostéopathie, Spécificité (médecine du sport, addictologie)

Nb de médecins généralistes par territoire de Vie-Santé- 2021

Pons	13
Jonzac	12
Mirambeau-St-Genis-S.*	10
Montendre	7
Montguyon-Montlieu-G.	11
Haute-Saintonge (1)	53
Charente-Maritime (2)	668

* Commune de Mirambeau

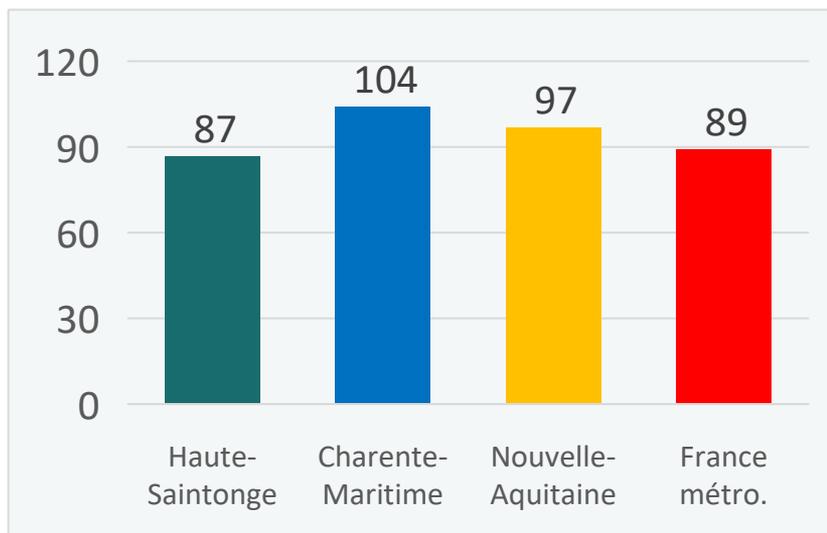
*Attention : ces effectifs
sont en cours de validation
sur les territoires*

Sources : (1) REZONE-CPAM-2021 ; (2) : ARS-RPPS 2018 ; (3) enquête MSP ORS
Exploitation : ORSNA

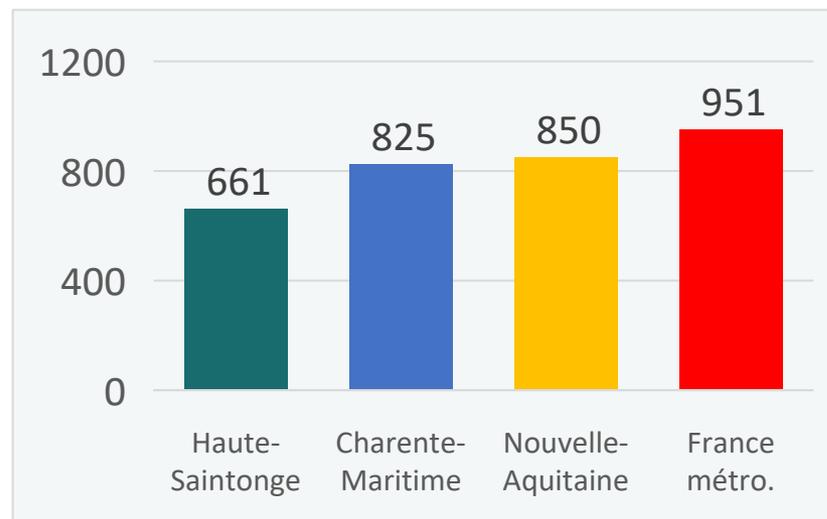
• Offre en médecins généralistes libéraux

- * La densité de médecins généralistes est :
 - Inférieure aux valeurs de référence
 - Notamment en considérant la population âgée

Densité de médecins généralistes pour
100 000 habitants tous âges



Densité de médecins généralistes pour
100 000 habitants de 75 ans ou +

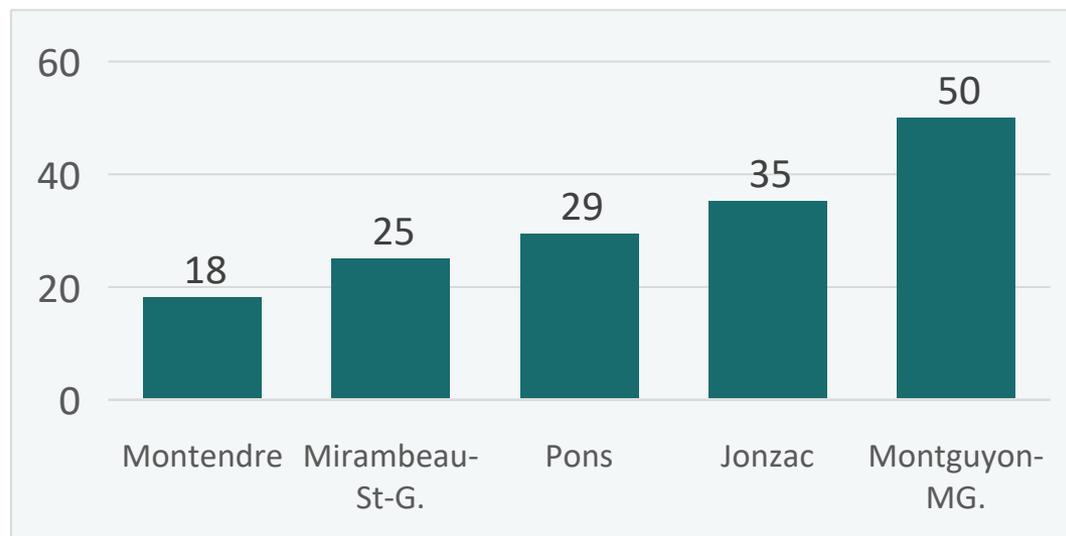
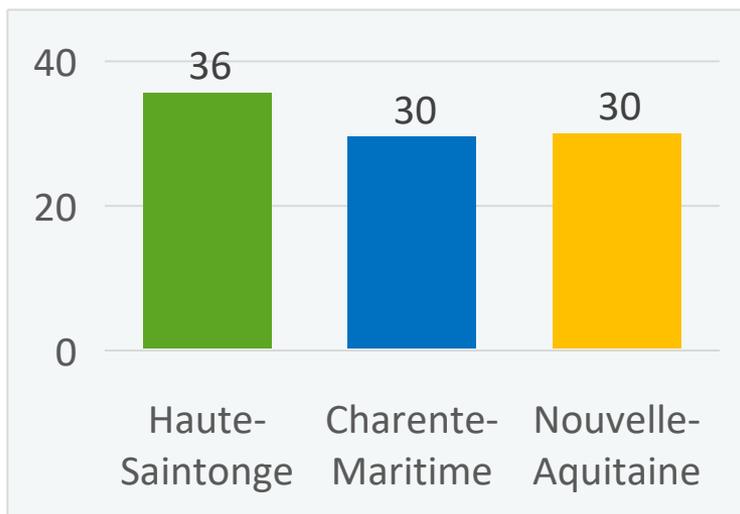


Sources : RPPS 2019 (Dress-ARS NA), Insee RP2017 - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

• Offre en médecins généralistes libéraux

- * **La part de médecins âgés de 60 ans ou plus sur le territoire**
 - Est globalement élevée
 - En particulier sur le territoire de vie santé de Montguyon-Montlieu-la-Garde

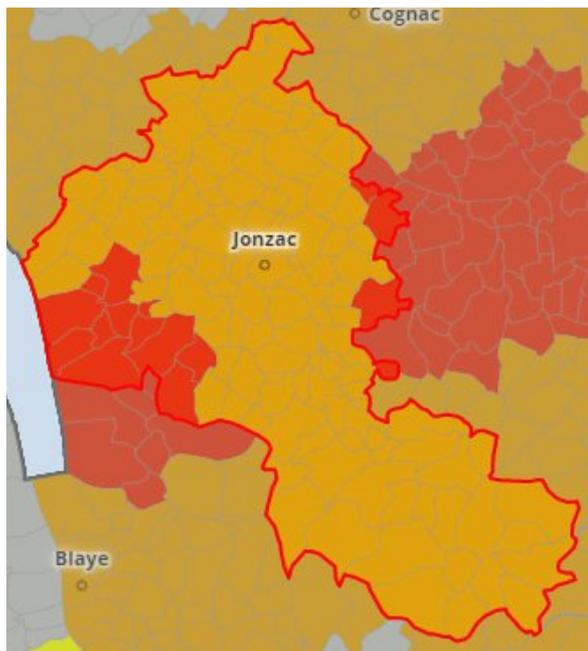
Proportions de médecins généralistes âgés de 60 ans ou plus – (1) 2019, (2) 2021 (%)



Source : (1) RPPS 2019 (Drees-ARS NA), (2) REZONE-CPAM INSEE RP2017 -
Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Des difficultés d'accès aux médecins généralistes

Zonage Médecine Générale 2018



Source : ARS - DGOS

-  ZIP : Zone d'intervention prioritaire
-  ZAC : Zone d'action complémentaire

- * **Méthodologie nationale et réglementaire** (temps d'accès, volume d'activités, âge des habitants et des médecins...) définissant **3 catégories de territoire** selon le niveau d'accès aux soins et le type d'aides financière accordées :
- * **16 communes en ZIP** (soit 12%) : éligibles à l'ensemble des aides de l'ARS et de l'Assurance maladie et les exonérations fiscales (situées sur les **territoires de vie-santé de Saint-Ciers-sur-Gironde et de Barbezieux-Saint-Hilaire**) ;
- * **La majeure partie du territoire classée en ZAC** : communes moins impactées par le manque de médecins, éligibles à des mesures d'aide à l'installation de l'ARS et pouvant bénéficier d'aides des collectivités locales.

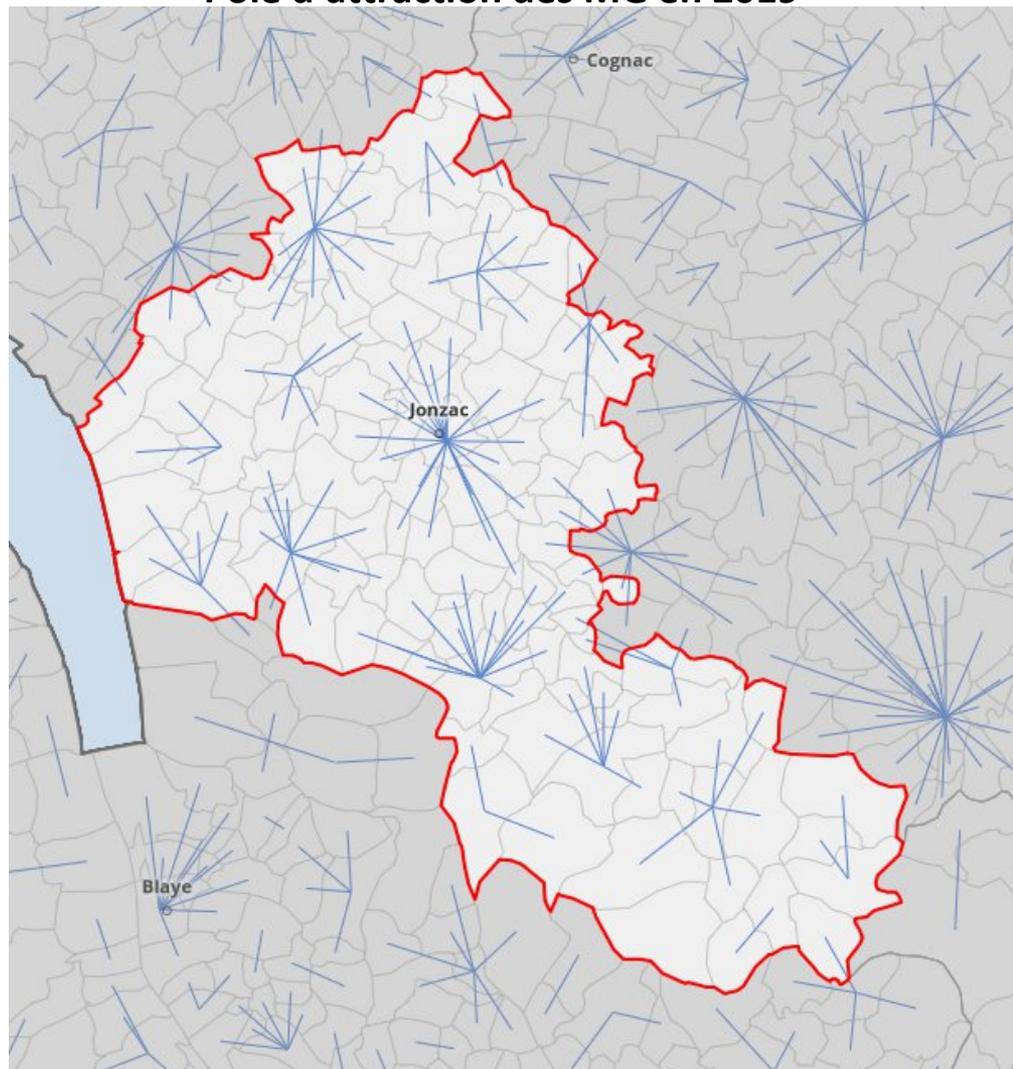
Sources : application de l'Arrêté du 13 novembre 2017 relatif à la méthodologie applicable à la profession de médecin pour la détermination des zones prévues au 1° de l'article L. 1434-4 du code de la santé publique.

• Offre en médecins généralistes libéraux

- * Les patients du territoire consultent globalement un médecin du territoire
- * Mais quelques fuites vers des communes limitrophes
 - Pointe nord et sud
 - Secteur St-Maigrin (centre-est)
 - Secteur St-Palais-de-Phiolin (nord-ouest)
- * Quelques attractions de patients de communes limitrophes :
 - Pons, Mirambeau, Chevanceaux

Méthode Où vont majoritairement les habitants de la commune pour consulter un généraliste : Flux majoritaires de consommation - un trait représente le flux le plus important (en nombre d'actes puis en nombre de bénéficiaires si flux équivalent) de la commune de résidence des patients à la commune d'exercice du professionnel

Pôle d'attraction des MG en 2019



Source : Cartosanté, SNDS 2019

• Médecins spécialistes libéraux

- * Des densités de médecins spécialistes libéraux : par rapport valeurs moyennes départ. régionales, nationales
- En deçà des moyennes : pour les spécialités disponibles sur le territoire
 - Dans un département globalement peu doté

Densités de différents médecins spécialistes libéraux ou mixtes pour 100 000 habitants – 2019

	<i>Haute-Saintonge - nb</i>	Haute-Saintonge	Charente-Maritime	Nouvelle-Aquitaine	France métro.
Ophtalmologistes	4	5,9	6,7	7,7	7,3
Cardiologues	1	1,5	6,5	7,4	7,3
Psychiatres	2	2,9	4,2	8,7	9,7
Gynécologues*	0	0,0	11,9	14,4	17,7
Dermatologues	0	0,0	3,1	4,0	4,6
Pédiatres**	0	0,0	16,1	15,9	23,9

*p 100 000 femmes de 15 ans ou plus ;

**p 100 000 jeunes de moins de 15 ans

Source : RPPS 2019 (ARS NA), Insee RP2017

Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

• Les professionnels de santé libéraux

- * Des densités de professionnels de santé libéraux : *par rapport valeurs moyennes départ. et régionales*
 - Pharmacies d'officine et chirurgiens-dentistes : Équivalentes aux valeurs de comparaison
 - Sages-femmes : Au dessus

Densités de différents professionnels de santé libéraux ou mixtes pour 100 000 habitants – 2019

Attention : ces effectifs sont en cours de validation sur les territoires

* Pour 100 000 femmes de 15-49 ans

	<i>Haute-Saintonge - nb</i>	Haute-Saintonge	Charente-Maritime	Nouvelle-Aquitaine	France métro.
Chirurgiens dentistes	29	37,9	27,5	35,8	38,9
Sages-femmes*	3	46,3	34,7	40,4	36,9
Pharmacies d'officine	22	32,4	34,4	36,2	32,5

Source : RPPS 2019 (Drees-ARS NA), Ameli, Insee RP2017 - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

• Autres professionnels de santé libéraux

- * Des densités de professionnels de santé libéraux : par rapport valeurs moyennes départ. régionales, nationales
- En deçà des moyennes : pour les infirmiers, kiné, psychologues, orthophonistes
 - Équivalentes : pédicures-podologues
 - Au dessus : aucun

Attention : ces effectifs sont en cours de validation sur les territoires

Densités de différents professionnels de santé libéraux ou mixtes pour 100 000 habitants – 2019

	Haute-Saintonge	Haute-Saintonge	Charente-Maritime	Nouvelle-Aquitaine	France métro.
Infirmiers	78	114,7	144,5	181,6	141,3
M. Kiné	43	63,5	115,1	115,5	98,2
Psychologues	10	14,7	25,1	31,3	nd
Orthophonistes	7	10,3	26,3	26,0	29,9
Pédicures podologues	13	19,1	21,1	23,2	21,5

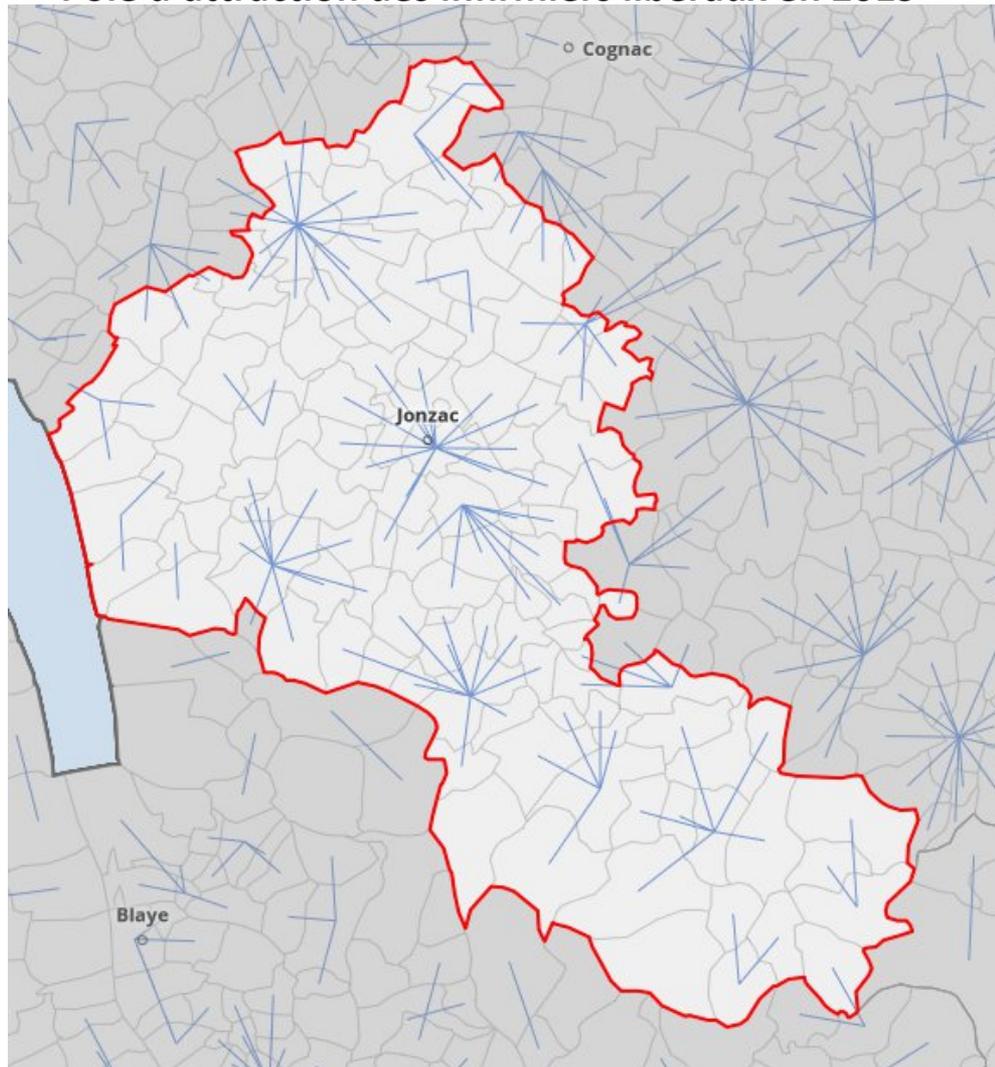
Source : RPPS 2019 (ARS NA), Améli, Insee RP2017
Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

• Offre en infirmiers libéraux

- * Les patients du territoire consultent globalement un infirmier libéral du territoire
- * Mais quelques fuites vers des communes limitrophes
 - Pointe sud
 - Secteur St-Maigrin (centre-est)
 - Secteur St-palais de Phiolin (nord-ouest)
- * Quelques attractions de communes limitrophes :
 - Pons, Mirambeau, Chevanceaux

Méthode Où vont majoritairement les habitants de la commune pour consulter un généraliste : Flux majoritaires de consommation - un trait représente le flux le plus important (en nombre d'actes puis en nombre de bénéficiaires si flux équivalent) de la commune de résidence des patients à la commune d'exercice du professionnel

Pôle d'attraction des infirmiers libéraux en 2019



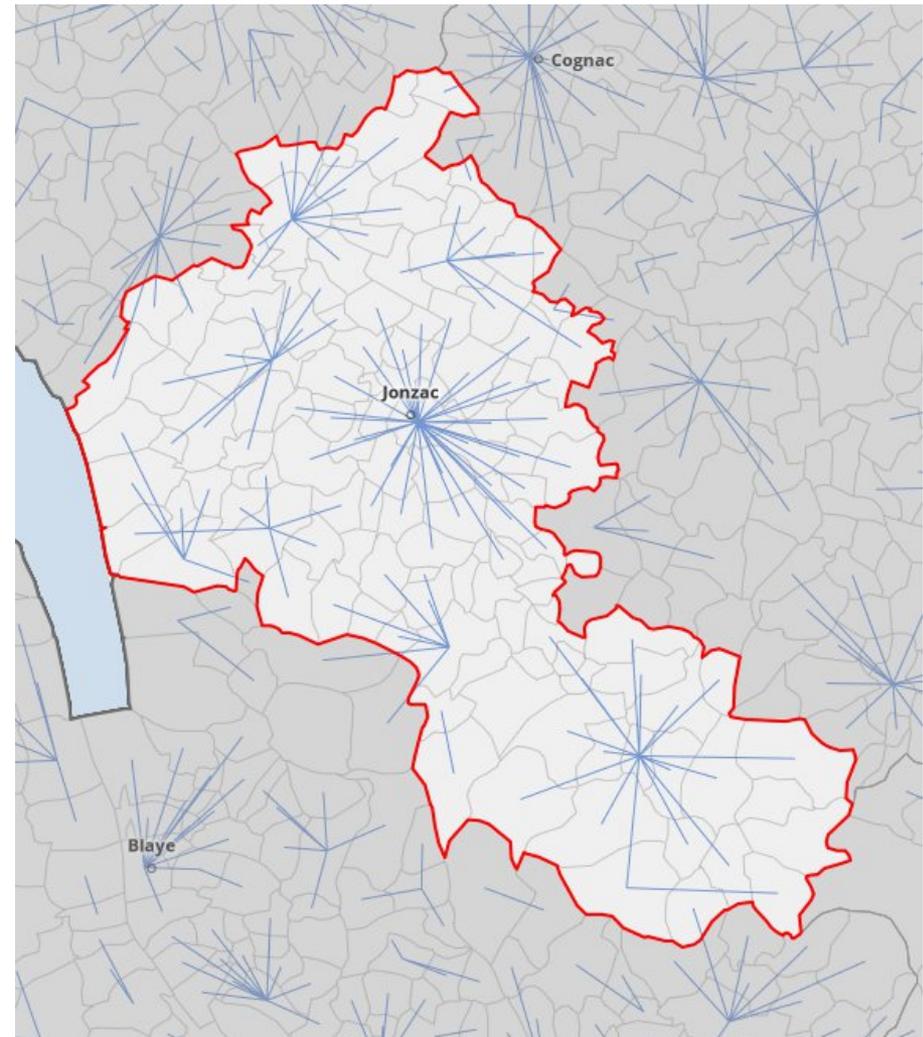
Source : Cartosanté, SNDS 2019

• Offre en masseurs-kinésithérapeutes libéraux

- * Les patients du territoire consultent globalement un MK libéral du territoire
- * Mais quelques fuites vers des communes limitrophes
 - * Pointes nord et sud
 - * Secteur St-Palais-de-Phiolin (nord-ouest)
- * Quelques attractions de communes limitrophes :
 - Pons, Montendre

Méthode Où vont majoritairement les habitants de la commune pour consulter un généraliste : Flux majoritaires de consommation - un trait représente le flux le plus important (en nombre d'actes puis en nombre de bénéficiaires si flux équivalent) de la commune de résidence des patients à la commune d'exercice du professionnel

Pôle d'attraction masseurs-kiné. libéraux en 2019



• Recours aux soins de ville

- * En 2019, 88 % des assurés et ayants droits ont consulté un médecin généraliste au moins une fois dans l'année (vs 91 % en Charente-Maritime ou 87 % en NA)
- * **Moins d'un tiers des assurés et ayants droits (31 %) ont consulté un chirurgien-dentiste** au moins une fois en 2019, un taux inférieur aux valeurs de référence (40 en Charente-M. ; 37 % en NA et au niveau national)

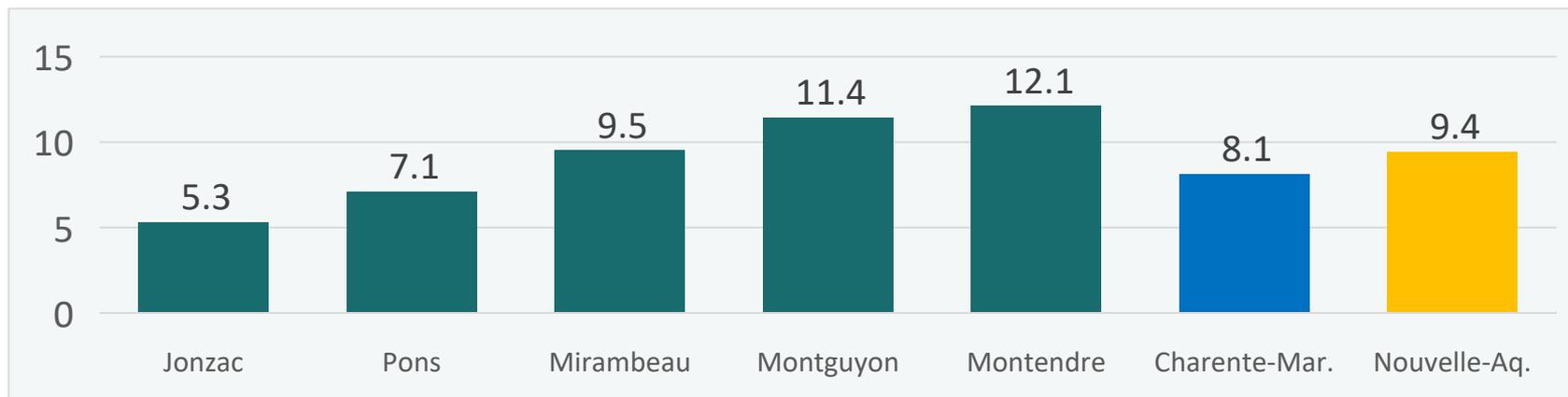
Source : SNIIRAM 2019, Insee RP2017
Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

• Recours aux soins de ville

* En 2020, entre 5 % et 12 % des patients selon les territoires Vie-Santé ont bénéficié de la complémentaire santé solidaire* (CSS), (vs 8 % en Charente-Maritime ou 9 % en NA)

*aide pour payer les dépenses de santé sous conditions de ressources

% de patients relevant de la Complémentaire Santé Solidaire* par territoire de vie santé (pour 100 patients) - 2020



Source : REZONE 2020

Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

• Offre de soins hospitaliers

* CH Jonzac

- Pôle médecine-chirurgie : 58 lits + 10 places d'hospit. de jour
- Pôle gériatrie et réadaptation : médecine (35 lits + 1 place), SSR (45 lits + 5 places)
- Pôle Psychiatrie : Adultes (70 lits et 40 places) et infanto-juvénile (20 places) + les dispositifs ambulatoires
- Centre de périnatalité
- Centre de dépistage et de planification
- Permanence d'accès aux soins de santé (Pass)
- Dispositifs médico-sociaux : Ehpad, handicap, Addictologie

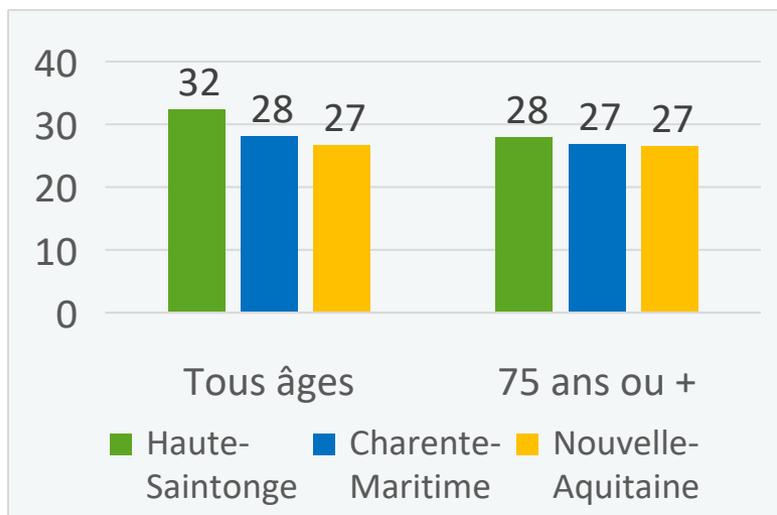
* CH Boscamnant

- Service médecine : 10 lits
- SSR : 70 lits
- Ehpad

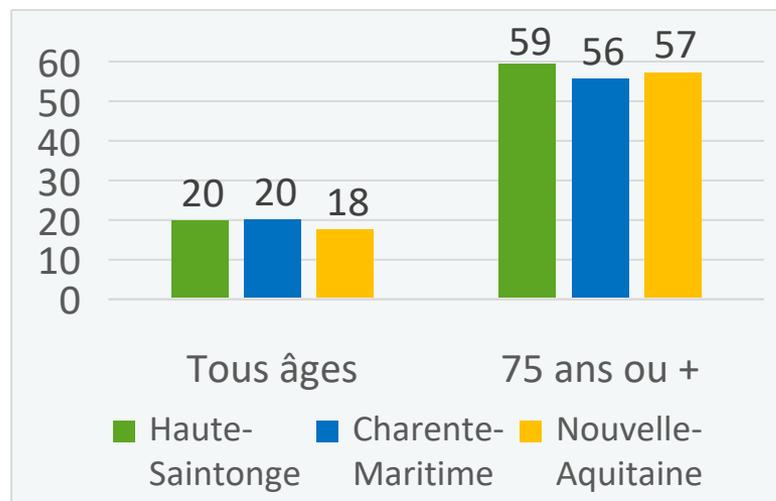
• Un taux de passage aux urgences plus élevé

- * En 2019, plus de **9 000 séjours hospitaliers en médecine et 7 200 séjours en chirurgie**
 - Les taux standardisés de recours sont proches de ceux observés dans le département et la région, chez les hommes et les femmes
- * Près de **22 000 passages aux urgences** d'habitants du territoire en 2019 (dont 15 000 au CH de Jonzac), soit 32 passages pour 100 habitants
 - 20 % des passages aux urgences hospitalisés suite à la consultation des urgences
 - 59 % des « patients de 75 ans ou plus » hospitalisés après le passage aux urgences

Taux de passages aux urgences (%) - 2019



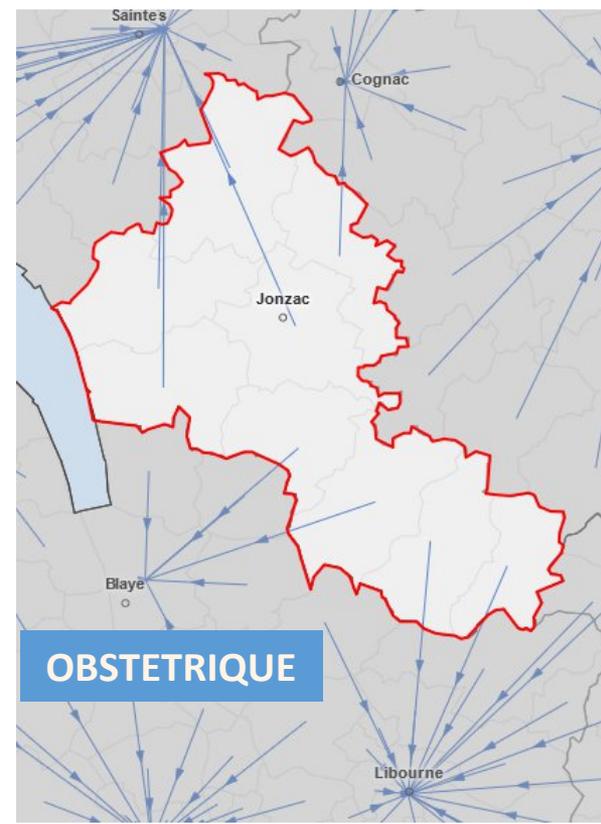
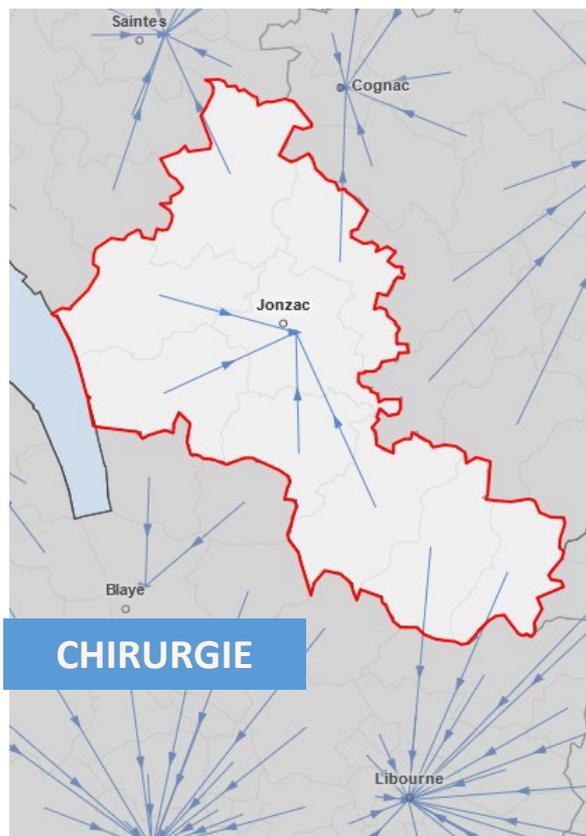
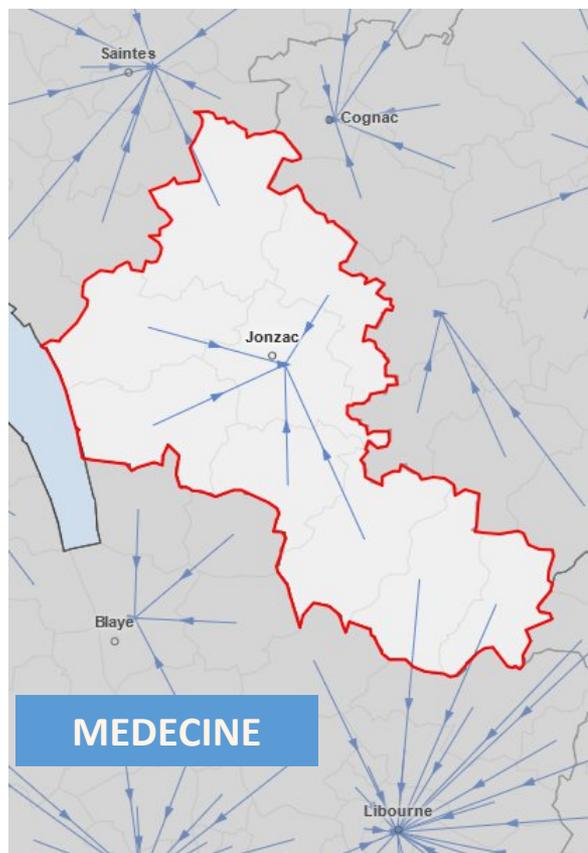
Taux d'hospit. des passages aux urgences (%) - 2019



Source : ATIH PMSI MCO, ORU Nouvelle-Aquitaine - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

■ Pôles d'attraction en Médecine Chirurgie Obstétrique

Origine des patients ayant effectué un séjour hospitalier en MCO selon leur code géographique de résidence - 2019 (source : ATIH PMSI)

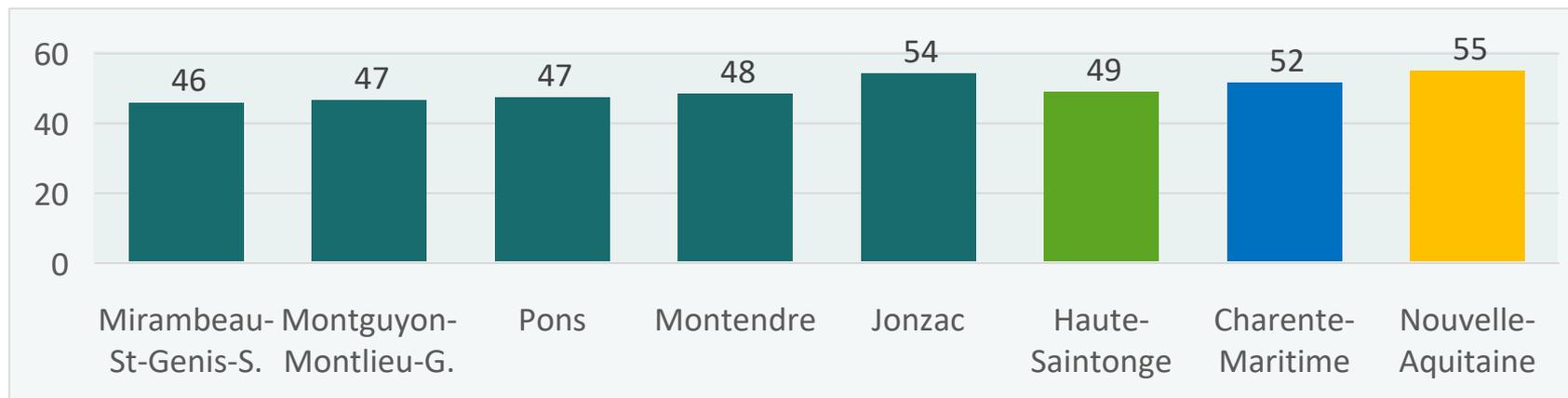


Pôle d'attraction (hors séances) : chaque code géographique de résidence est relié à la zone de soins qu'elle fréquente en priorité géographique est constitué du code postal le plus souvent. Dans certains cas, cette affectation n'est pas possible soit parce qu'il y a une concurrence de pôles, soit parce que la taille de la commune n'est pas suffisante au regard des contraintes d'anonymat des données nécessaire au respect du secret médical.

• Dépistage du cancer du sein

- * Un taux de participation en 2018-2019 de 49 % au dessous du niveau régional (55%) départemental (52 %)
- * Le taux enregistré dans le territoire de Jonzac est plus élevé que dans les 4 autres territoires (54 versus 46-48 %)

**Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein – 2018-2019
(pour 100 femmes de 50-74 ans)**

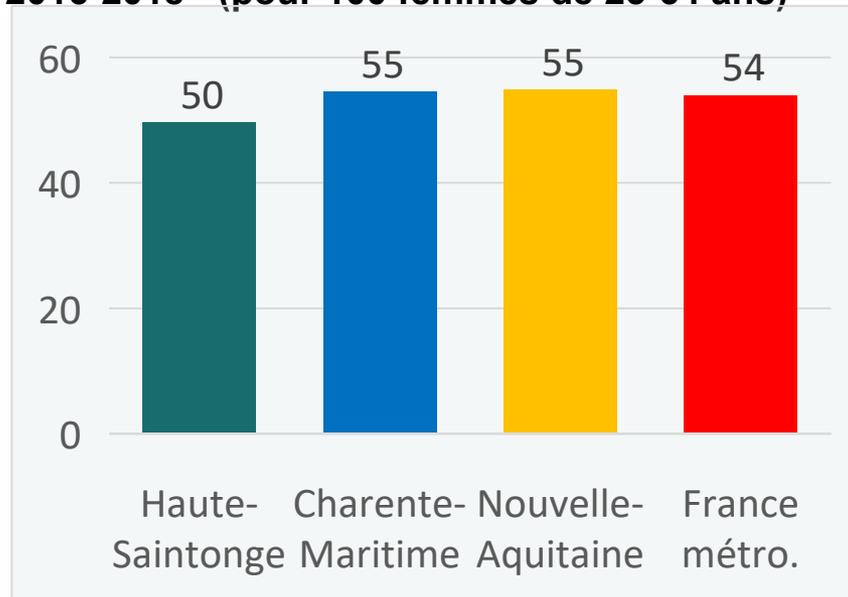


Sources : Centre de coordination du dépistage des cancers Nouvelle-Aquitaine -
Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

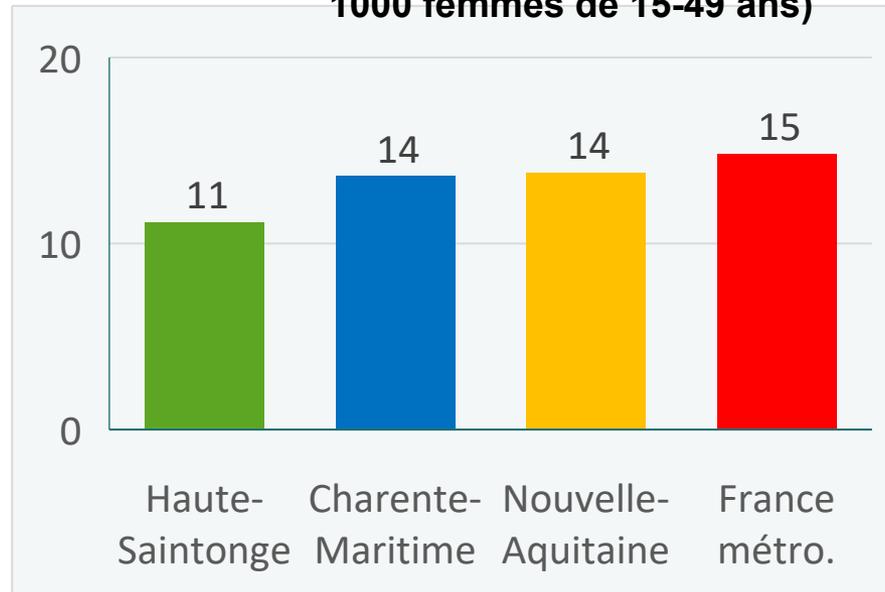
• Santé sexuelle des femmes

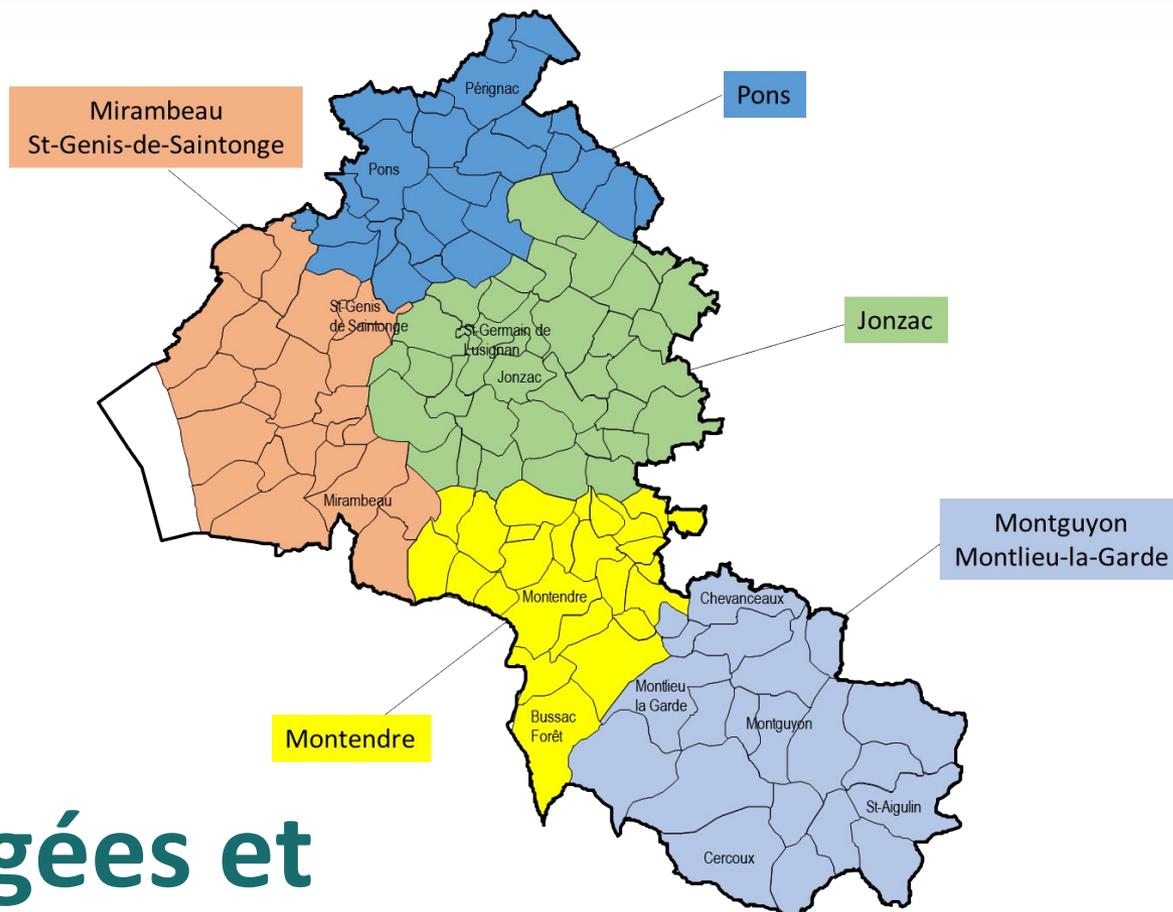
- * Un taux de recours au frottis cervico-utérin en 2016-2018 de 50 %, au dessous des valeurs de référence
- * Le taux de recours à l'IVG (134 en 2016-2018) est plus faible ;
 - Les actes d'IVG au sein du CH Jonzac, interrompus faute de praticien, sont réalisés depuis 2019 avec l'arrivée d'un gynécologue

Taux de recours au frottis cervico-utérin – 2016-2018 - (pour 100 femmes de 25-64 ans)



Taux de recours à l'IVG – 2016-2018 - (pour 1000 femmes de 15-49 ans)





Personnes âgées et personnes en situation de handicap

Personnes âgées : une offre évolutive

- **1 320 bénéficiaires de l'APA à domicile** dont 270 personnes très dépendantes (GIR 1-2)
- 15 % des personnes de 75 ans et +, versus 10 % en Ch-M

- * **10 EHPAD +2 résidences autonomie + 2 PUV**
- * **339 accueillants familiaux**
- * **1 SSIAD (soins infirmiers à domicile) intervenant sur le territoire**
- * **3 SAAD (aide à domicile) installés sur le territoire**
- * Ni ESA ni EPA sur le territoire

- * **Accueil en établissement**
 - 856 places en Ehpad
 - dont 150 spécifiques Alzheimer
 - dont 22 PHV
 - dont 1 PASA de 14 places
- * **Accompagnement à domicile (via les Ehpad)**
 - 19 places d'accueil temporaire
 - 14 places d'accueil de jour
- * **Accueil non médicalisé :**
 - Résidence autonomie : 31 pl.
 - PUV : 35 places

L'ensemble des EHPAD assure l'accueil de personnes souffrant de démences

Sources : CD17, ARS- fin 2020 – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

- **Personnes handicapées : une offre destinée au déficience intellectuelle**

- * **Enfants et adolescents : 461 bénéficiaires de l'AEEH**

- soit 3,1 % des jeunes de moins de 21 ans (Ch-M : 2,9 % ; NA : 2,3 %)

- * **Un accompagnement centré sur les jeunes déficients intellectuels**

- 1 IME-Sessad / 96 places -22 places, à Jonzac (Adei)
- 1 IME / 36 places à Mirambeau (Adei)
- 1 IME / 24 places, à St-Genis de Saintonge (Adei)
- 1 ITEP-Sessad / 12 places à Montendre (EPD 2 Monts) ; une section Itep intégrée au lycée de l'Atlantique

• Personnes handicapées : une offre insuffisante sur le territoire

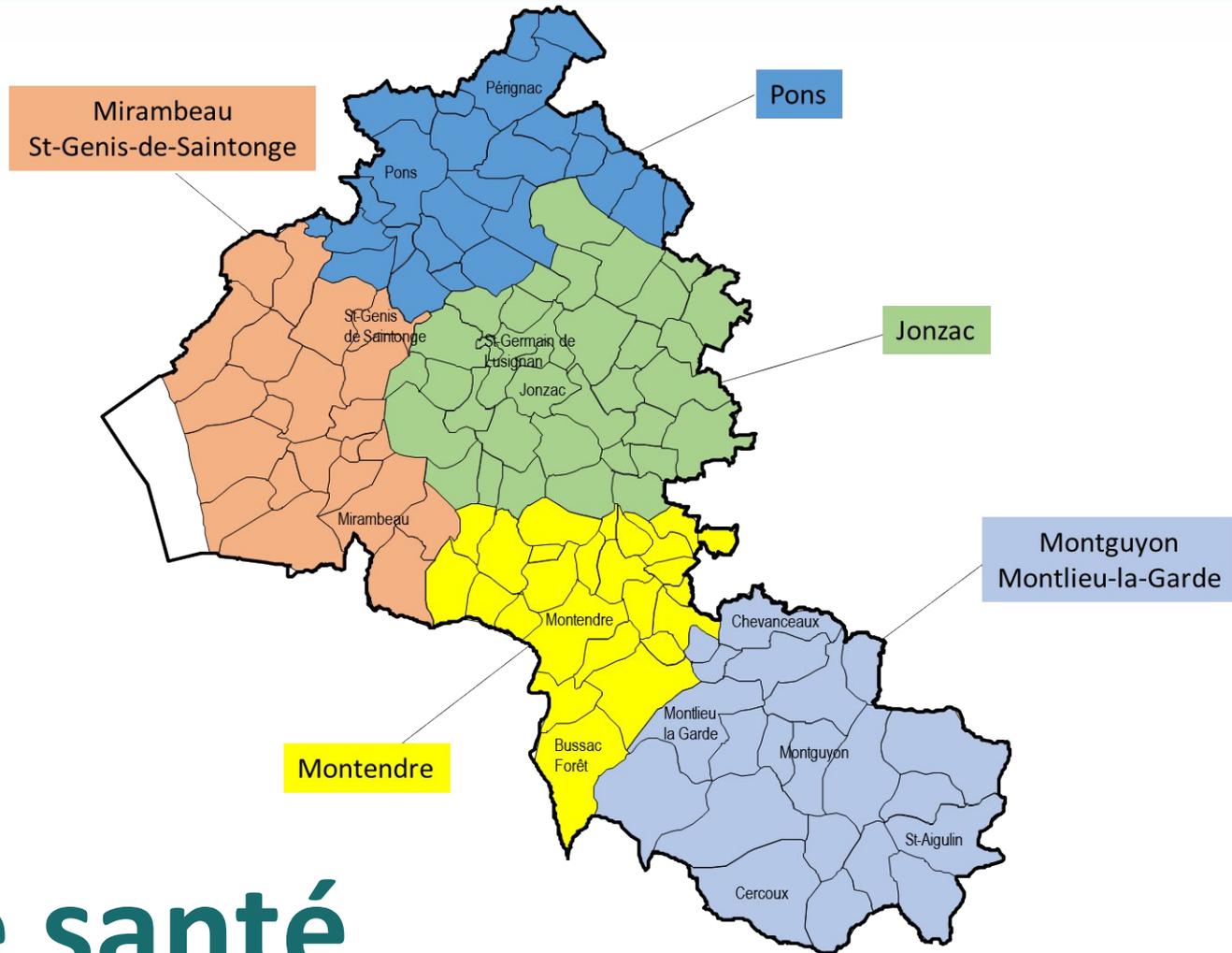
* **Adultes handicapés : 1 475 bénéficiaires de l'AAH,**

- soit 4,9 % des 20-59 ans (Ch-M : 4,1 % ; NA : 3,6 %)

* **Adultes handicapés : une offre diversifiée**

- 1 Esat / 70 places + le SAVS départemental + 1 foyer d'hébergement / 20 places, à St-Germain de Lusignan (Adei)
- 1 Esat / 55 places + 1 SAVS / 28 places + 1 foyer d'hébergement 32 places, à Montlieu-la-Garde (EPD les2 Monts)
- 1 foyer de vie à Montlieu-la-Garde / 47 places + 7 jour (EPD les2 Monts)
- 1 foyer de vie / 45 places, à St-Genis de Saintonge (Adei)
- 1 FAM / 22 places + 5 AT, à St-martial de Vitaverne (CH Jonzac)
- 1 SAMSAH / 45 places, à St-martial de Vitaverne (CH Jonzac)

2 GEM dont un TSA à Jonzac (Adei)

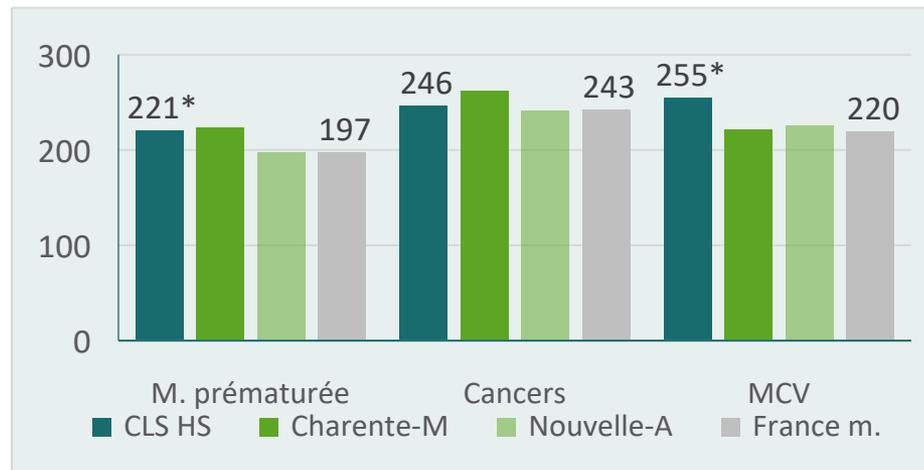
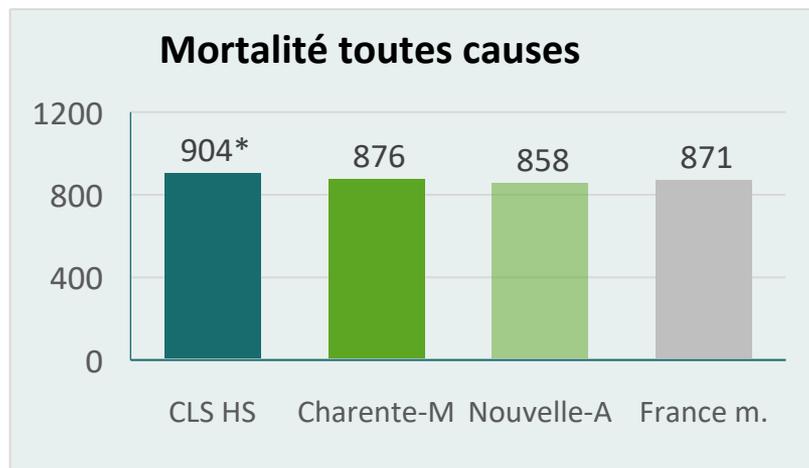


État de santé

• Etat de santé – Une mortalité générale plus élevée

- * **Toutes causes : 834 décès annuels en moyenne sur le territoire, 447 hommes et 387 femmes (sex-ratio=1,2) ;**
- * **Morta. prématurée (avant 65 ans) : 132 décès, 91 hommes et 41 femmes ;**
- * **Cancers : 224 décès annuels, 136 hommes et 88 femmes ;**
- * **Maladies Cardio-Vasculaires : 243 décès, 121 hommes et 122 femmes.**

Taux standardisés de mortalité, deux sexes – 2011-2015 (pour 100 000)



Source : Inserm CépiDc, Insee – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

* différence statistique significative à la valeur France

• Etat de santé – ... chez les hommes

- * **Des indicateurs de mortalité défavorables / niveau national**
 - Chez les hommes
 - Mortalité toutes causes
 - Mortalité prématurée (avant 65 ans)
 - Mortalité par maladies cardiovasculaires
 - Par causes externes
 - Chez les femmes
 - Mortalité par maladies cardiovasculaires
 - Pour les 2 sexes
 - Mortalité par suicide (20 décès annuels moyens)
 - Mortalité par accident de la circulation (10 décès annuels moyens)
- * **Des indicateurs de mortalité équivalents au niveau national**
 - Mortalité par cancers, maladies respiratoires, liée au tabac ou à l'alcool

- **Autres causes de mortalité non marquantes**

- * **Nombre annuel moyen de décès, deux sexes – 2011-2015**

- * **124 décès liés au tabac (dont 69% d'hommes) (= niveau national)**

- * **51 décès par maladies respiratoires (=)**

- * **40 décès par cancer de la trachée, des bronches et du poumon (=)**

- * **28 décès par cancer colo-rectal (=)**

- * **25 décès liés à l'alcool (dont 80% d'hommes) (=)**

- * **Mais aussi...**

- * **14 décès par cancer de la prostate (=)**

- * **14 décès par cancer du sein (=)**

Source : Inserm CépiDc, Insee – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

• Une mortalité infra-territoriale disparate

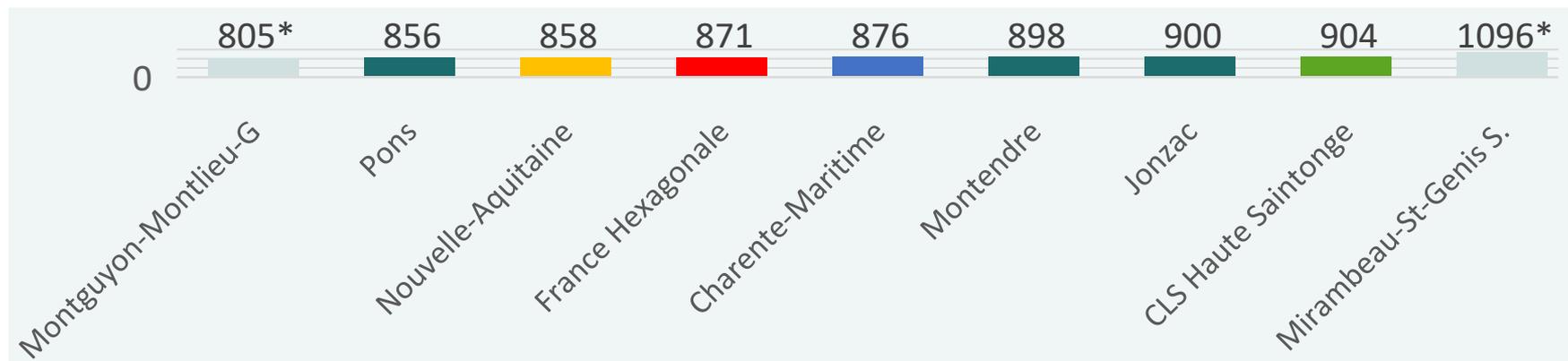
* Une surmortalité sur Mirambeau-St-Genis-de S.

* Une sous-mortalité sur Montguyon/Montlieu la G.

territoire	Nb
Pons	145
Jonzac	215
Mirambeau-St-Genis de S.	182
Montendre	119
Montguyon-Monlieu la G.	173
CLS Haute Saintonge	834

Nombre
annuel
moyen de
décès –
2011-2015

Taux standardisés de mortalité générale – 2011-2015 (pour 100 000)



* différence statistique significative à la valeur France

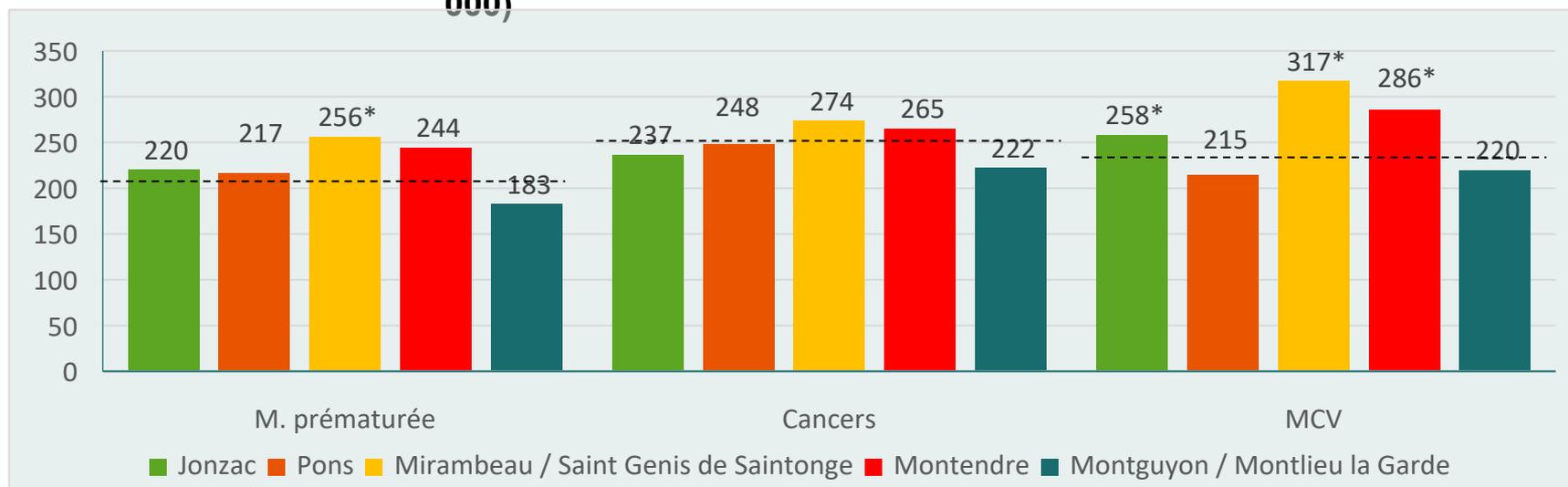
Sources : Inserm-CépiDc-Insee

• Une surmortalité par MCV dans 3 territoires infra

* Une surmortalité

- Prématurée : Mirambeau / St Genis de S.
- Par maladies de l'appareil circulatoire (ou MCV) : Jonzac, Mirambeau / St Genis de S., Montendre

Taux standardisés de mortalité – 2011-2015 (pour 100 000)



* : différence statistique significative à la valeur France

• Un habitant sur cinq en Affection de longue durée (ALD)

- * En 2017, **17 061 habitants du territoire sont en Affections de Longue Durée**
 - Soit 20 % de la population vs 21 % en NA et 22 % en France (taux standardisés)
 - Une **prévalence des ALD significativement inférieure à celle de France**, chez les hommes et les femmes

- * La prévalence des ALD pour cancer (2 910 personnes) plus faible qu'en France
 - 643 femmes pour un cancer du sein
 - 520 hommes pour un cancer de la prostate
 - 276 personnes pour un cancer colo-rectal
 - 117 personnes pour un cancer de la trachée, des bronches et du poumon

- * La prévalence des ALD pour maladies cardiovasculaires (5 300) comparable au niveau national chez les hommes et les femmes

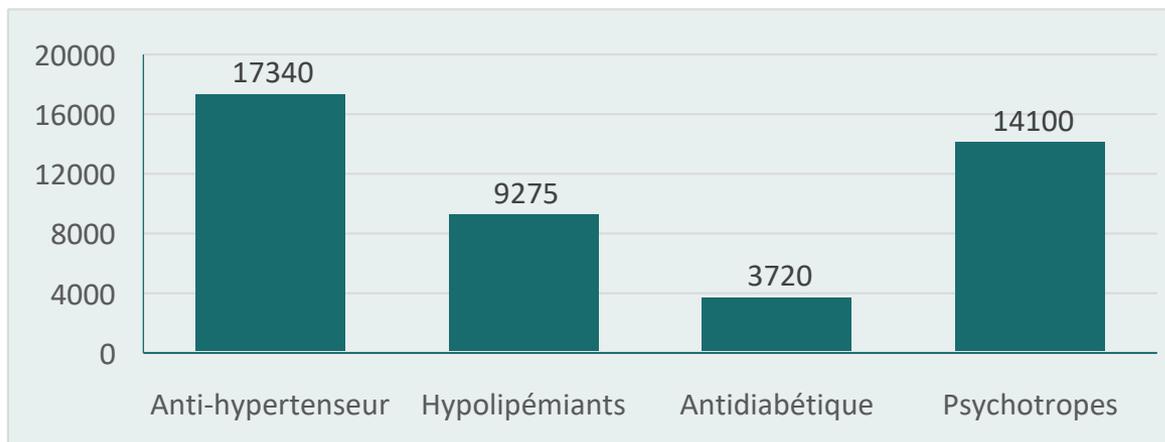
- * Autres pathologies avec prévalence plus faible qu'en France
 - Diabète : 2 852 personnes
 - Maladies d'Alzheimer et autres démences : 473 personnes
 - Bronchite pulmonaire chronique obstructive : 124 personnes
 - Asthme : 119 personnes

Source : CNAMTS, CCMSA, Insee – Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

• La consommation de médicaments

- **Les anti-hypertenseurs** : 23 % pour chacun des 2 sexes
 - **Les hypolipémiants** : ♂ 14 % ; ♀ 11 %
 - **Les antidiabétiques** : ♂ 6 % ; ♀ 4 %
 - **Les psychotropes** : ♂ 16 % ; ♀ 24 %
-
- **Des taux moyens comparables aux valeurs de référence**

Nombre de personnes du territoire ayant consommé certains médicaments - 2018



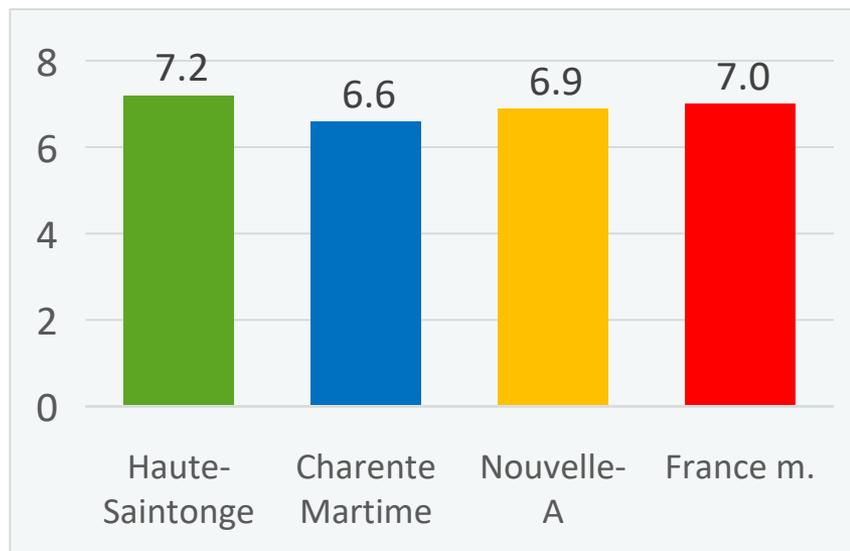
Source ARS NA (SNDS DCIR 2018) - Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

- Autour de la naissance : taux de prématurité et de petit poids à surveiller

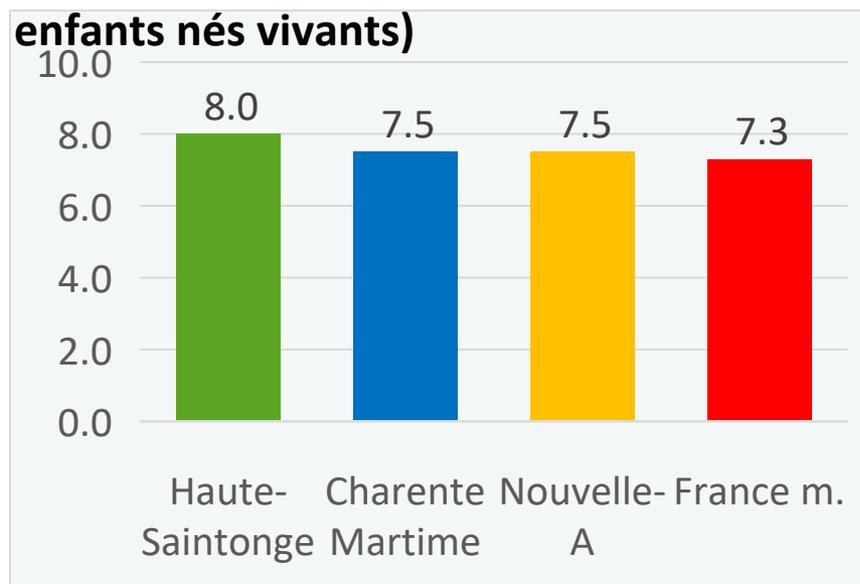
Parmi les bébés nés vivants – 2018 :

- 7,2 % sont nés prématurément (avant 37 semaines d'aménorrhée)
- 8,0 % avec un poids de naissance inférieur à 2500 grammes

Part d'enfants nés prématurément (< 37 SA) (pour 100 enfants nés vivants)



Part d'enfants nés avec un poids de naissance inférieur à 2 500 g (pour 100 enfants nés vivants)



• Les accidents et maladies professionnelles

* **538 accidents du travail - 2018**

- soit 51 pour 1000 salariés, indice de fréquence au dessus de la valeur Ch-M : 46 et Nouvelle-Aquitaine : 42
- dont 126 dans le secteur bâtiments et travaux publics ; indice de fréquence très élevé : 92 p 1000

* **47 accidents de trajet - 2018**

- soit 4,4 accidents pour 1000 salariés, inférieur à la valeur Ch-M : 4,7 et Nouvelle-Aquitaine : 4,9

* **54 maladies professionnelles reconnues - 2018**

- soit 5,1 pour 1000 salariés, indice supérieur aux valeurs Ch-M : 3,1 et Nouvelle-Aquitaine : 3,7
- dont 98 % sont des troubles musculosquelettiques

• Sigles

AAH	Allocation pour les adultes handicapés
AAEH	Allocation d'éducation pour les enfants handicapés
ALD	Affection de longue durée
APA	Allocation personnalisée d'autonomie
ARS	Agence régionale de santé
ATIH	Agence technique de l'information sur l'hospitalisation
ATMO	Associations de surveillance de la qualité de l'air
CAF	Caisse d'allocation familiale
CARSA	
T	Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail
CCMSA	Caisse centrale de mutualité sociale agricole
CD17	conseil départemental
CépiDC	Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès
Ch-M	Charente-Maritime
CLS	Contrat local de santé
CNAF	Caisse nationale des allocations familiales
	Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
EHPAD	
EPA	Équipe pluridisciplinaire d'appui
EPD	Établissement public départemental
ESA	Équipes spécialisées Alzheimer
ESAT	Établissement et service d'aide par le travail
FAM	Foyer d'accueil médicalisé
GIR	Groupe iso-ressource
IED	Directive relative aux émissions industrielles
IME	Institut médico-éducatif

	Institut national de la statistique et des études économiques
INSEE	
ITEP	Institut thérapeutique éducatif et pédagogique
MAS	Maison d'accueil spécialisé
MCO	Médecine-Chirurgie-Obstétrique
ORS	observatoire régional de la santé
PASA	Pôles d'activités et de soins adaptés
PHV	Personnes handicapées vieillissantes
PM2,5-PM10	Particulate matter : Particules en suspension dans l'air dont le diamètre est inférieur à 2,5 / 10 micromètres
	Programme de médicalisation des systèmes d'information (statistique d'activité hospitalière)
PMSI	
PUV	Petite unité de vie
RP	Recensement de population
RPPS	Répertoire partagé des professionnels de santé
RSA	Revenu de solidarité active
SAAD	Service d'aide à domicile
SAMSAH	Service d'accompagnement médico-social pour adultes handicapés
SAVS	Service d'accompagnement à la vie sociale
SESSA	
D	Services d'éducation et de soins spécialisés à domicile
SNDS	Système National des Données de Santé
SSIAD	Service de soins infirmiers à domicile



Observatoire Régional de la Santé

NOUVELLE-AQUITAINE

 contact@ors-na.org

 www.ors-na.org

• **SIÈGE**



102 Bd Maréchal Juin
33000 BORDEAUX



05.56.56.99.60

• Antenne de LIMOGES

4 Avenue de la Révolution
87000 LIMOGES

05.55.32.03.01

• Antenne de POITIERS

203 Route de Gençay
86280 SAINTE BENOÎT

05.49.38.33.12