

Observation de la santé des Nazairiens

3 décembre 2013

L. Moley-Josse (ADDRN), S. David, Dr A. Tallec (ORS Pays de la Loire)



Eléments de contexte

2

3

Éléments sociodémographiques

Croissance démographique

Ses impacts

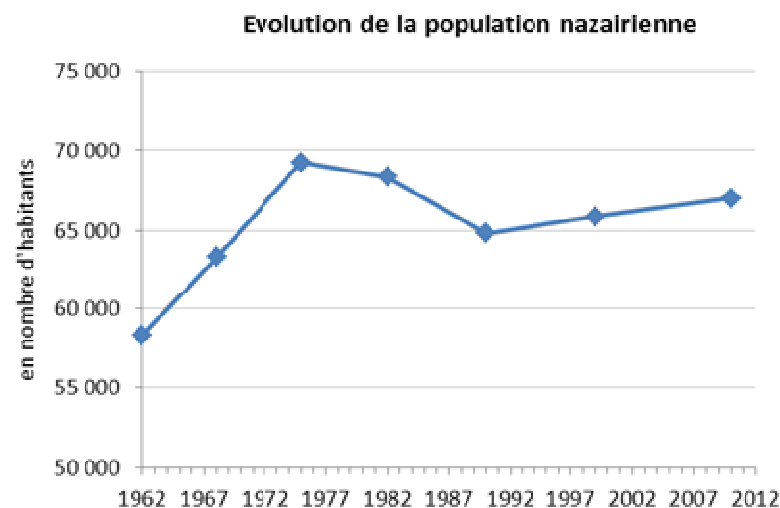
Profil socio-économique

Une population en croissance

4

- Taux d'évolution +0,2%/an sur la dernière décennie (contre 1,1%/an en Loire-Atlantique).

Saint-Nazaire :
67 031 habitants en 2010

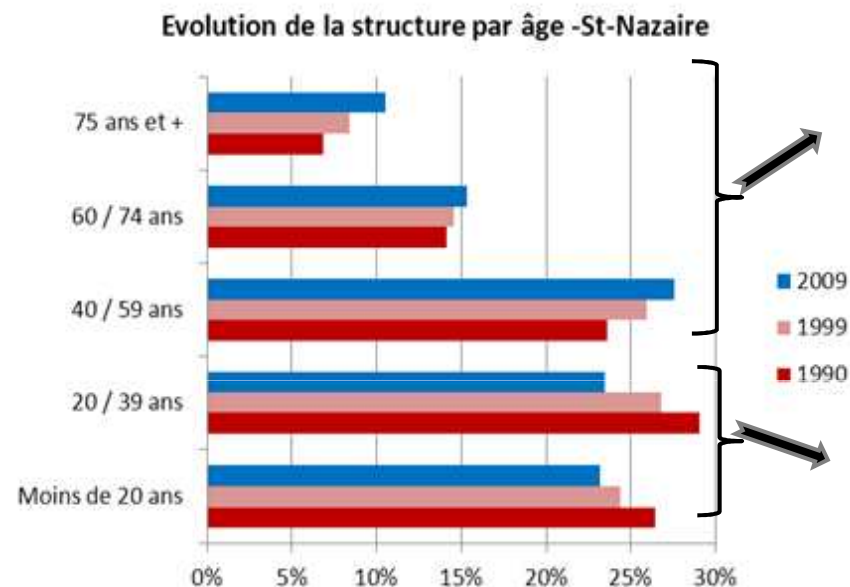
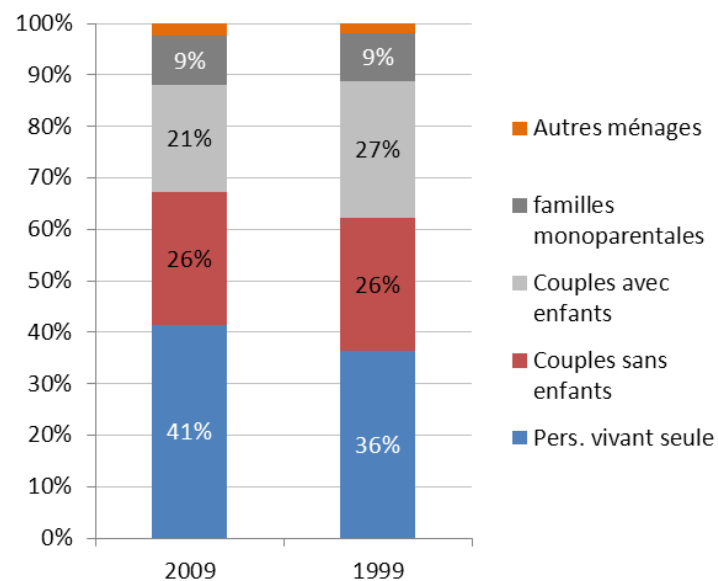


Impacts sur la structure de la population

5

□ Vieillesse de la population

- Sous représentation des 20/39 ans
- Forte hausse des 40/59ans
- Indice de jeunesse positif mais en baisse (1,2 en 2009)



□ Des ménages plus petits

- 40 % des ménages d'1 personne
- Recul des ménages avec enfants

Zoom sur le vieillissement

6

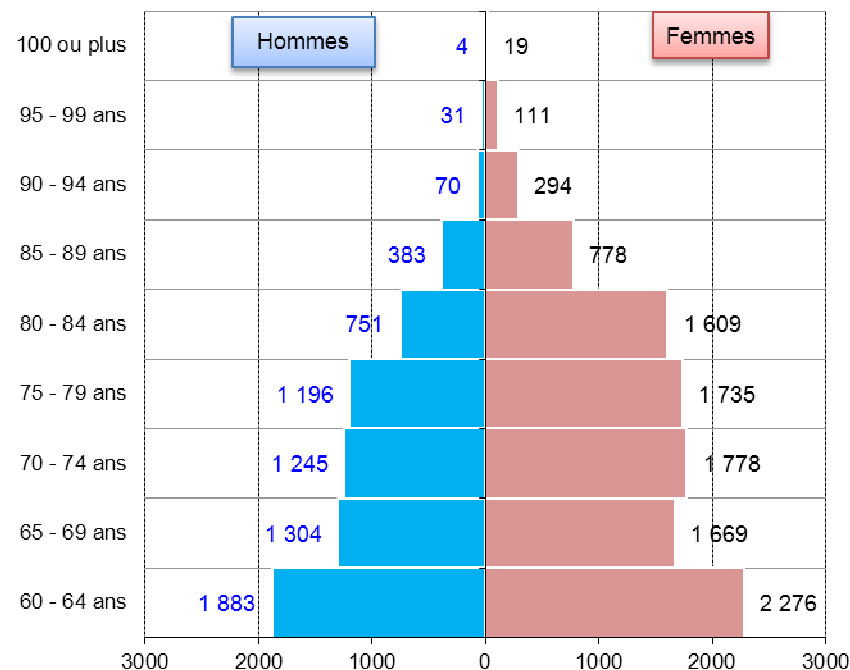
- Parmi les nazairiens :
 - ▣ 26 % ont plus de 60 ans
 - ▣ 11 % ont plus de 75 ans
 - ▣ 2,4 % ont plus de 85 ans

Surreprésentation locale/LA

- **1 200 APA** octroyées dont :
 - ▣ 725 bénéficiaires à domicile
 - ▣ 455 bénéficiaires en établissement
- Les hommes sont davantage touchés par une perte d'autonomie sévère (50 % de GIR 3 ou 2)

17 137 pers. + 60 ans
6 878 hommes et 10 269 femmes

Pyramide des âges des 60 ans et plus
à Saint-Nazaire en 2009

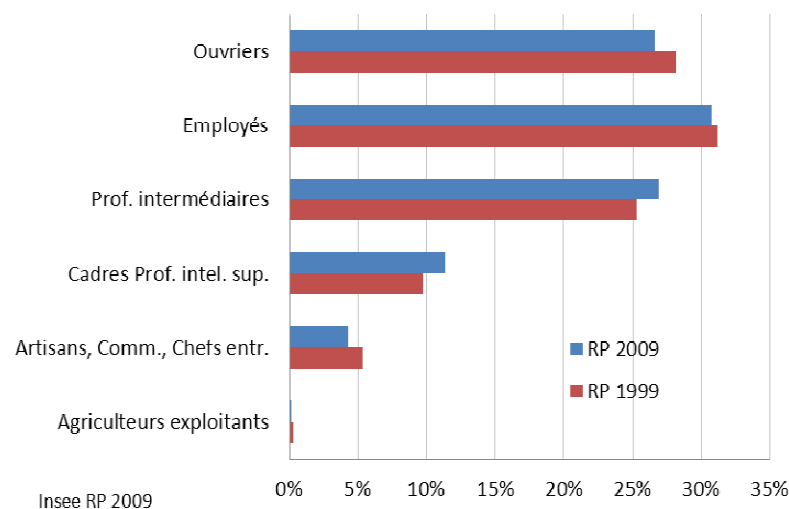


Profil socio-économique

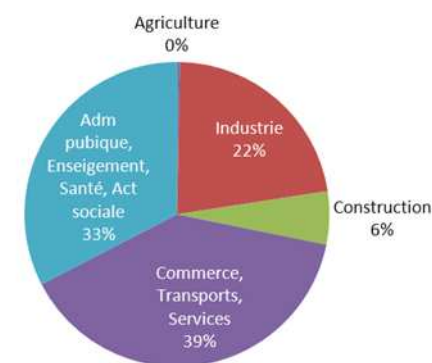
7

- 21 % des nazairiens diplômés de l'enseignement supérieur (27 % LA)
- Une majorité d'employés, d'ouvriers et de professions intermédiaires
 - ▣ Evolution de la structure par CSP comparable à celle du département
- Une diversification des emplois engagée, mais une part des emplois industriels encore forte
- Un taux d'activité en retrait du taux départemental (67,7 % en 2009)

Répartition des actifs occupés par CSP (15-64 ans)



Répartition emplois à St-Nazaire en 2009



28 600 actifs nazairiens en 2009

8

Mesure des inégalités sociales

Inégalités et niveaux de vie

Les aides pour les actifs

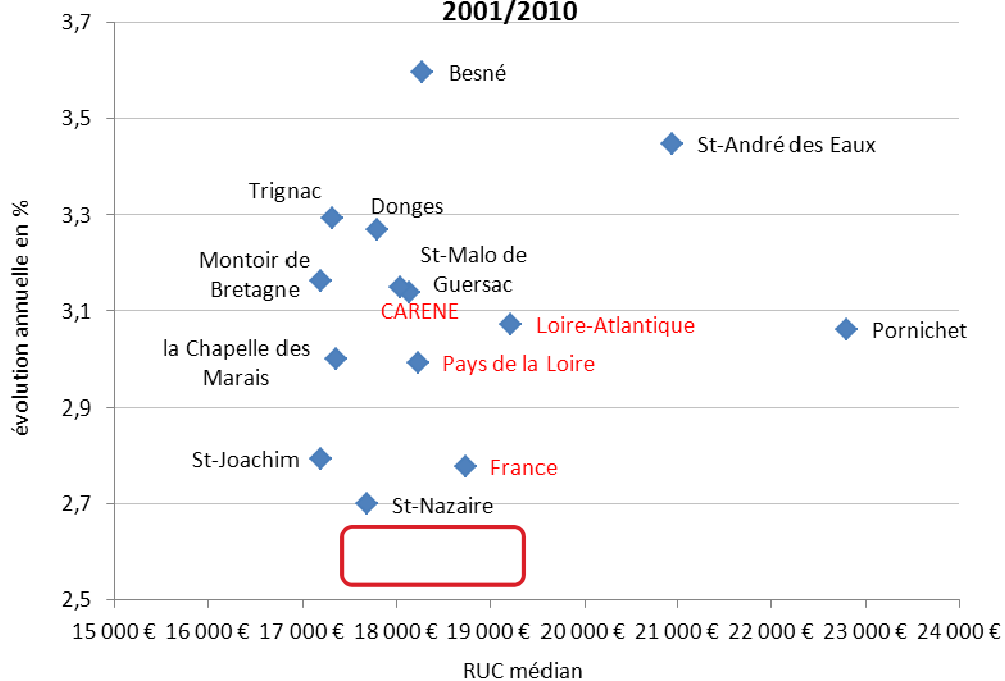
Les bénéficiaires de minima sociaux

Les aides au recours aux soins

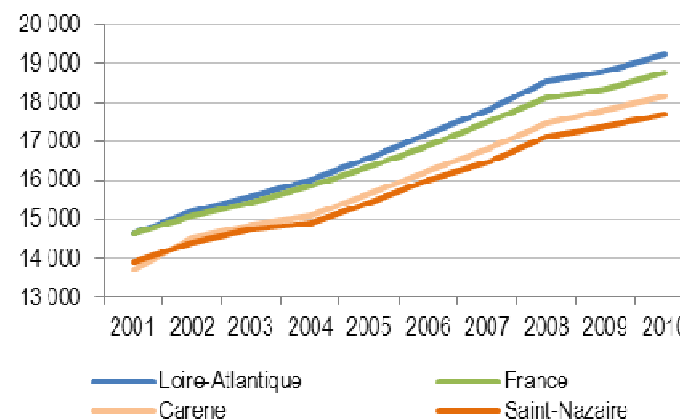
Inégalités et niveaux de vie

Le RUC médian en 2010 : 17 689 €

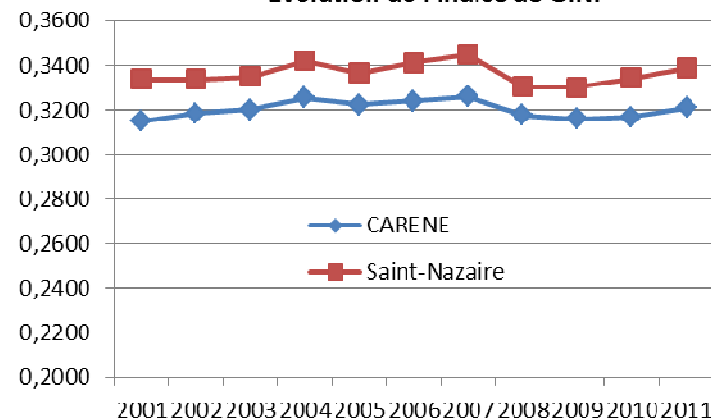
Comparaison des RUC médians et de son évolution annuelle 2001/2010



Evolution du RUC médian



Evolution de l'indice de GINI

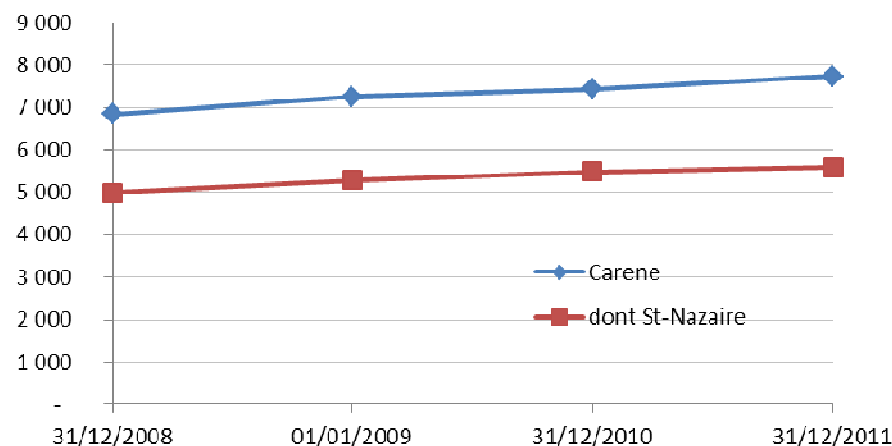


Inégalités et niveaux de vie

10

- Ménages allocataires CAF vivant sous le seuil de pauvreté (982 € en 2011)
 - ▣ Evolution en hausse continue
 - ▣ Taux de couverture des nazairiens âgés de moins de 65 ans :
 - 22 % à St-Nazaire
 - 18 % pour la Carene

Evolution du nombre d'allocataires CAF vivant sous le seuil de bas revenus

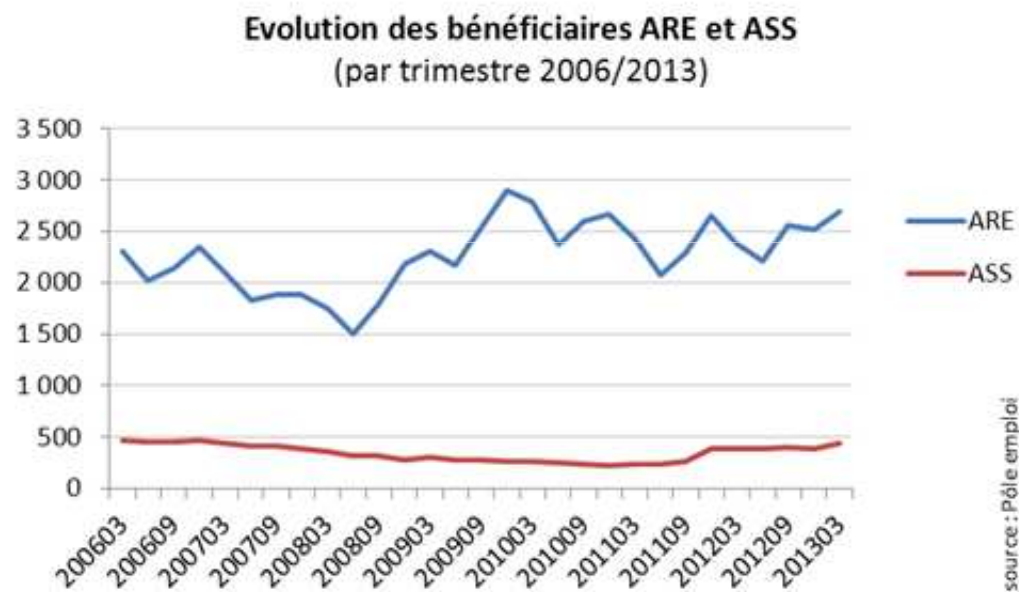


Les aides pour les actifs

11

- 3 135 aides de retour à l'emploi versées au 3^{ème} trimestre 2013
 - 2 700 ARE (86 %)
 - 437 ASS

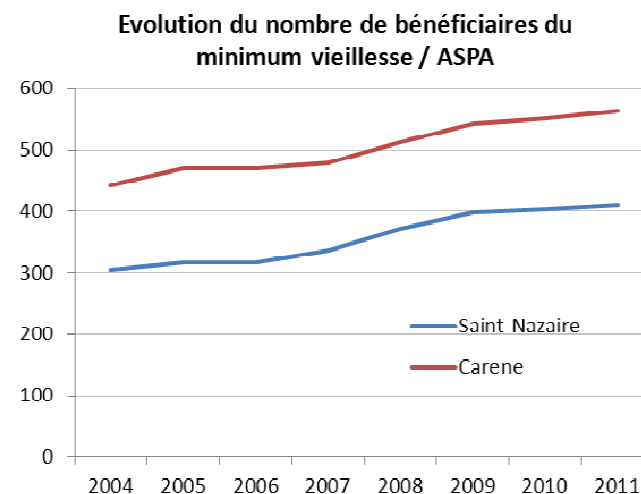
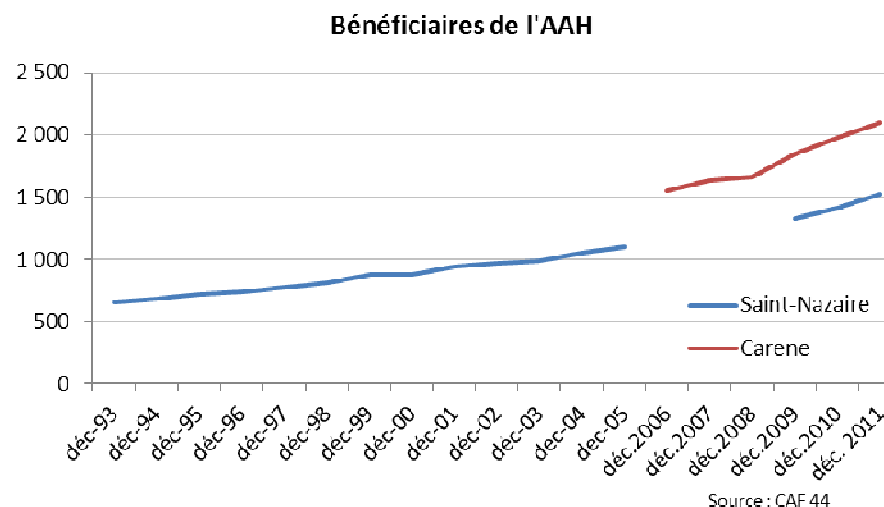
- Une progression irrégulière mais sensible depuis 2008 pour l'ARE et fin 2012 pour l'ASS



Les bénéficiaires de minima sociaux

12

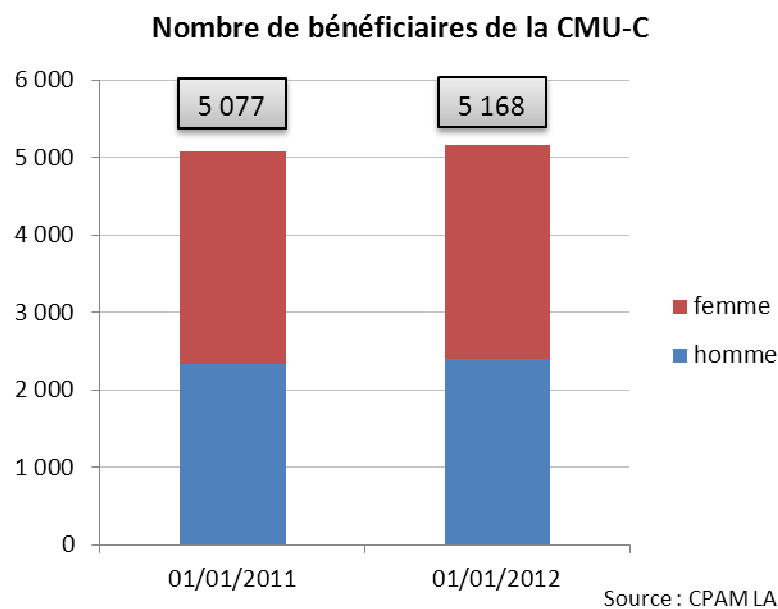
- RSA socle : 2 250 bénéficiaires fin 2011
 - ▣ 1 000 allocataires du RSA activité
- AAH : 1 500 nazairiens aidés fin 2011
 - ▣ Hausse continue : x2,3 en 20 ans
- Minimum vieillesse/ASPA
 - ▣ 411 bénéficiaires
 - ▣ Hausse liée au Plan de revalorisation 2008/12



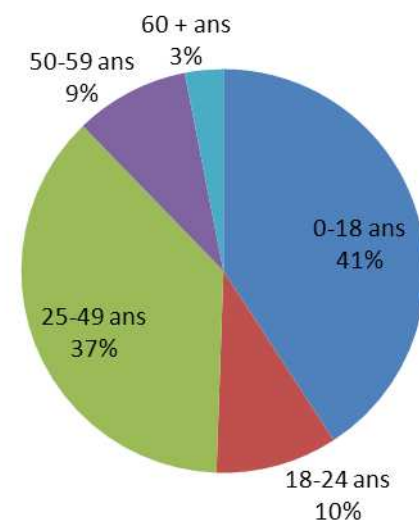
Les aides au recours aux soins

13

- Un peu plus de 5 000 bénéficiaires de la CMU-C
 - ▣ Taux de couverture : 13 % des nazairiens âgés de moins de 60 ans
 - ▣ Hausse 2011/12 : +1,8 % à St-Nazaire, contre +4,3 % pour la Carene
 - ▣ Public familial (Carene)



Bénéficiaires de la CMUC par âges dans la Carene au 31/12/2012



14

Conclusion 1^{ère} partie

Des évolutions démographiques et « sociologiques » qui participent à dynamiser le territoire, pourtant...

... des indicateurs de fragilité en hausse

- Vieillesse accentuée et ses impacts sur les conditions de vie de ces ménages (dépendance, accès aux soins...)
- Niveau de vie qui progresse moins vite que celui de l'agglomération et du département
- Des ménages bénéficiaires d'aides sociales souvent plus représentés par rapport au département (bas revenus, AAH, RSA socle, CMU-C...)
- Une corrélation également avec la crise (fin des années 2000)

Etat de santé

16

17

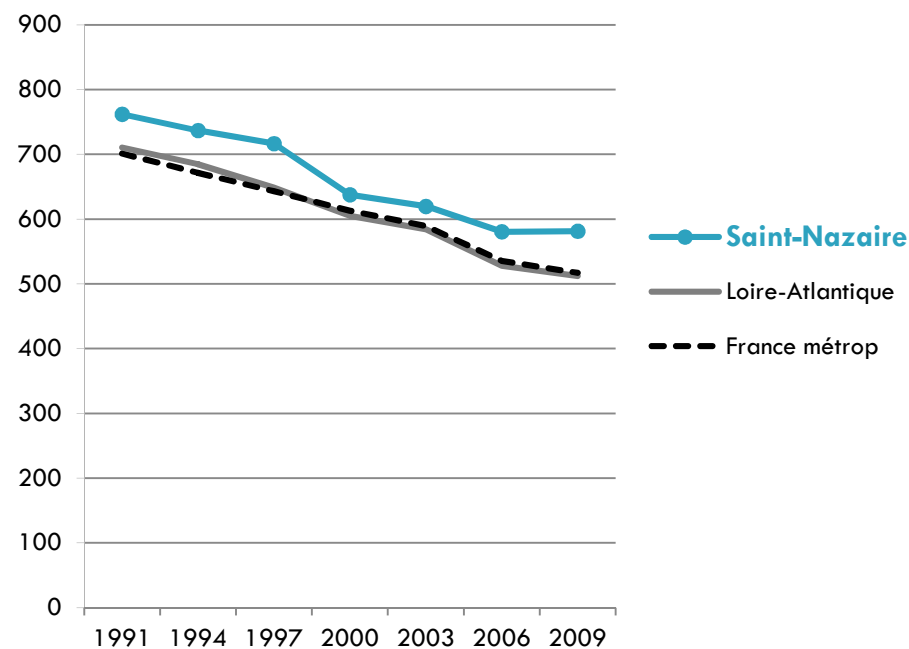
Constats généraux

Une espérance de vie qui progresse, en lien avec la **baisse de la mortalité générale**

18

- **A Saint-Nazaire,**
depuis le début des années 1990,
la mortalité générale
a diminué d'environ 25 %

Evolution du taux standardisé de **mortalité générale**



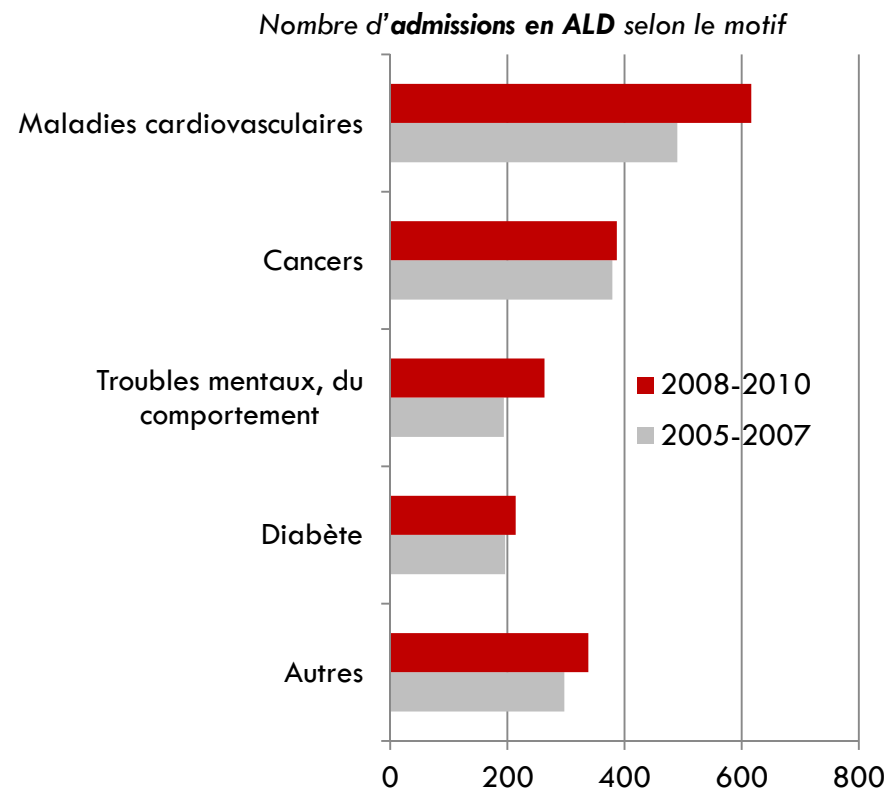
Sources : Inserm CépiDc, Insee

Taux pour 100 000, standardisés sur la population européenne (IARC 1976)

Des maladies chroniques en forte progression

19

- 16 % des Français sont en ALD fin 2012 (12 % en 2004, 8 % en 1994)
- Environ 1 800 Nazairiens admis en ALD chaque année
 - ▣ + 17 % en 3 ans
- Une évolution qui résulte de multiples facteurs
 - Augmentation, vieillissement de la population
 - Développement dépistage, progrès diagnostic, traitements
 - Augmentation de la fréquence de certaines pathologies
 - ...



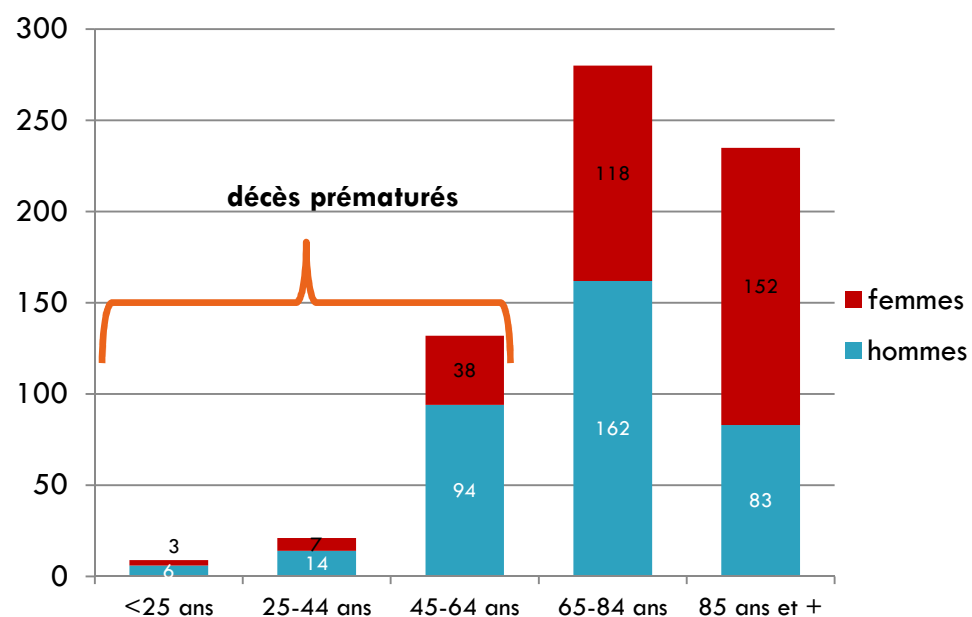
Sources : Cnamts, MSA, RSI
ALD : Affection de longue durée

Un indicateur de santé essentiel à analyser : la mortalité avant 65 ans (mortalité prématurée)

20

- **Un décès sur 4 survient avant 65 ans**
 - ▣ Sur 680 décès annuels, 160 décès prématurés
- **70 % des décès prématurés concernent des hommes**

Nombre annuel moyen de **décès** selon l'âge et le sexe (moyenne 2008-2010)

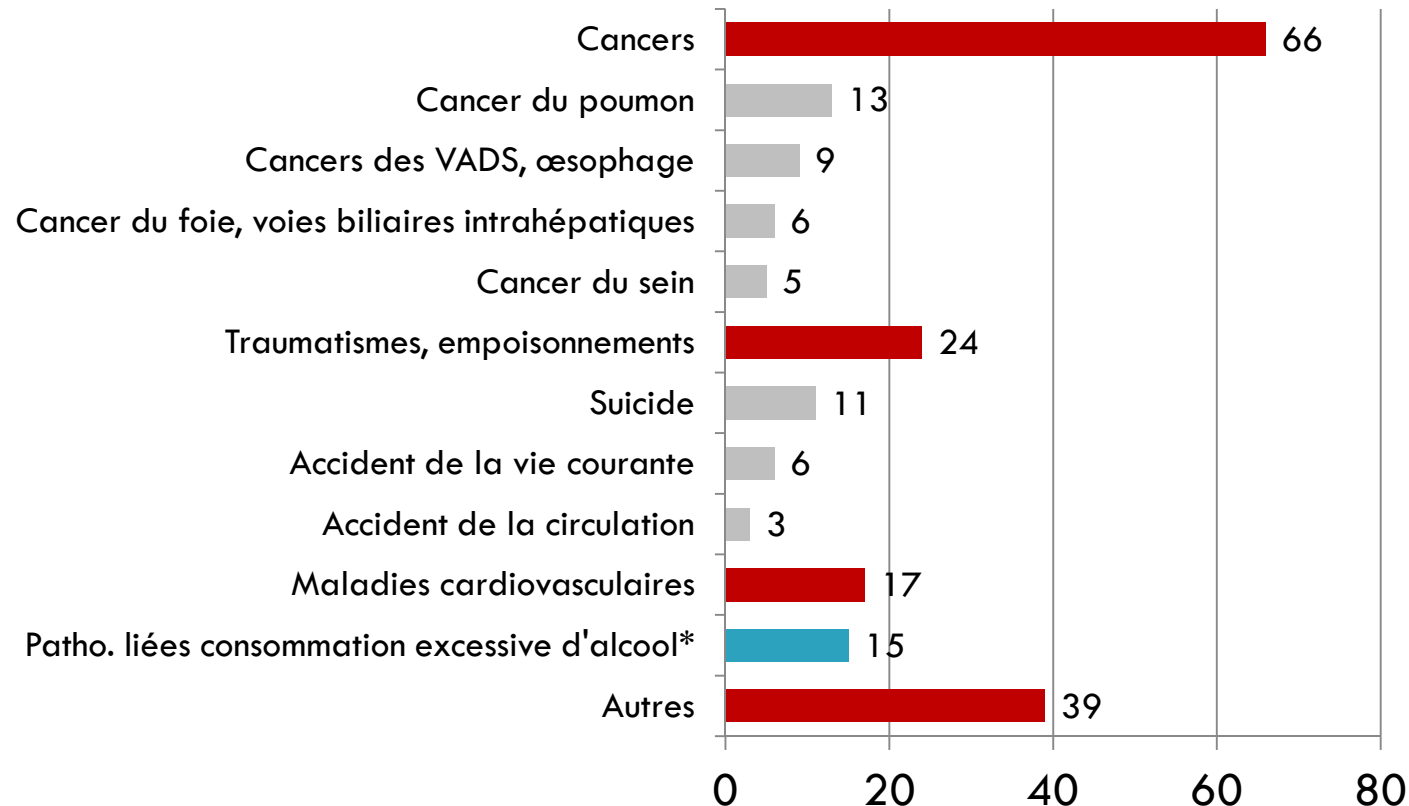


Source : Inserm CépiDc

Des causes de mortalité prématurée accessibles à la prévention

21

Principales causes des **décès prématurés** (moy. 2008-2010)



VADS : voies aérodigestives supérieures

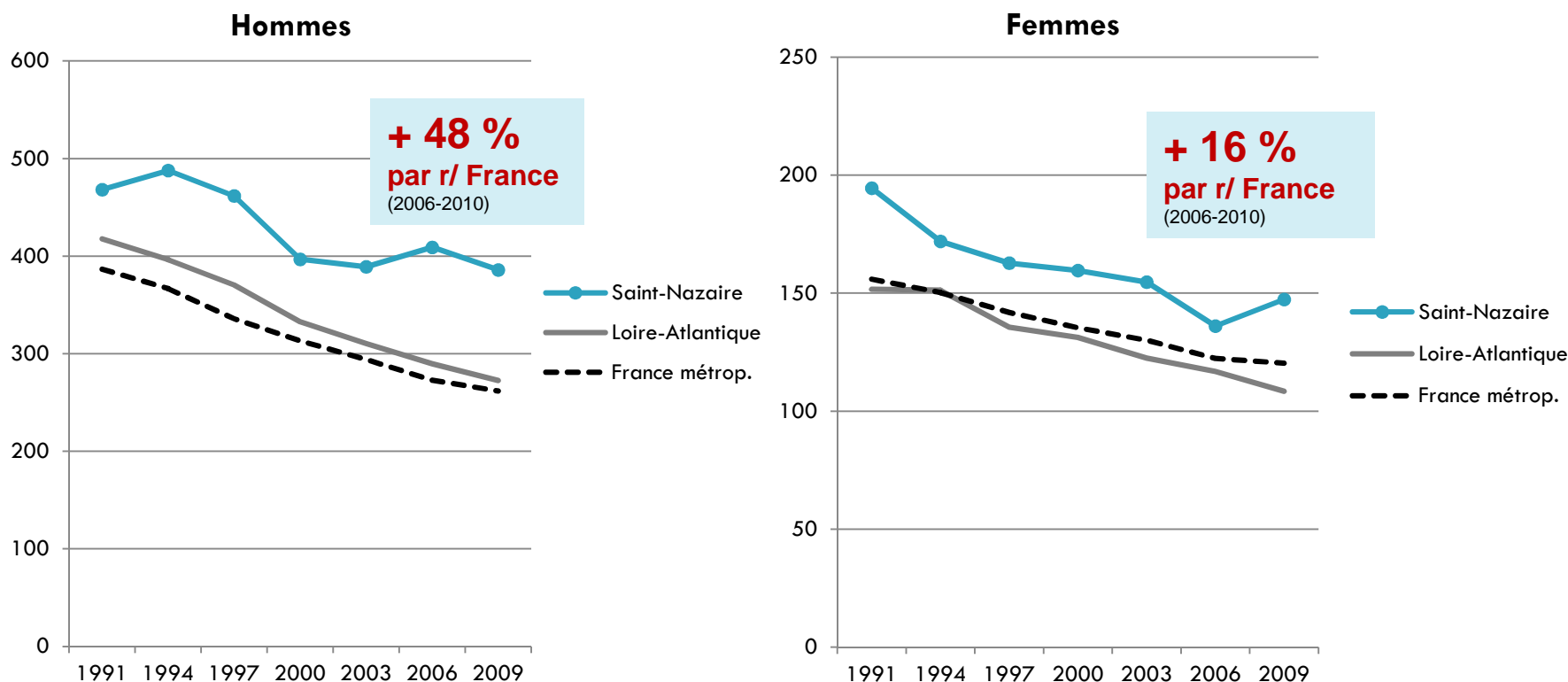
*maladies alcooliques du foie, cirrhoses du foie d'origine non précisée, troubles mentaux et du comportement liés à l'usage d'alcool

Source : Inserm CépiDc

Une mortalité prématurée supérieure à la moyenne nationale, chez les hommes comme chez les femmes

22

Evolution du taux standardisé de **mortalité prématurée** selon le sexe

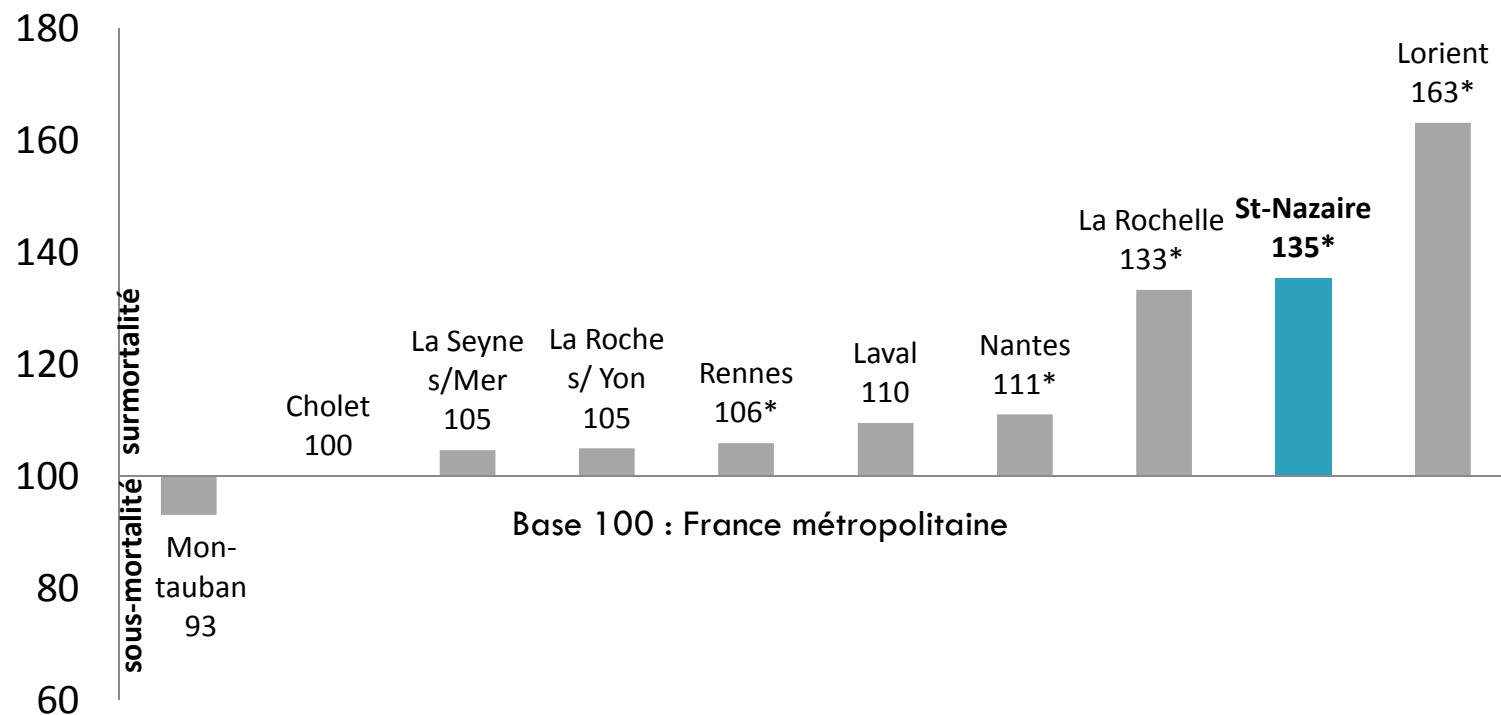


Sources : Inserm CépiDc, Insee

Une situation moins favorable que dans les autres villes étudiées

23

Indice comparatif de **mortalité prématurée** (deux sexes) (moyenne 2006-2010)



* Différence avec la moyenne nationale significative au seuil de 5%

Sources : Inserm CépiDc, Insee

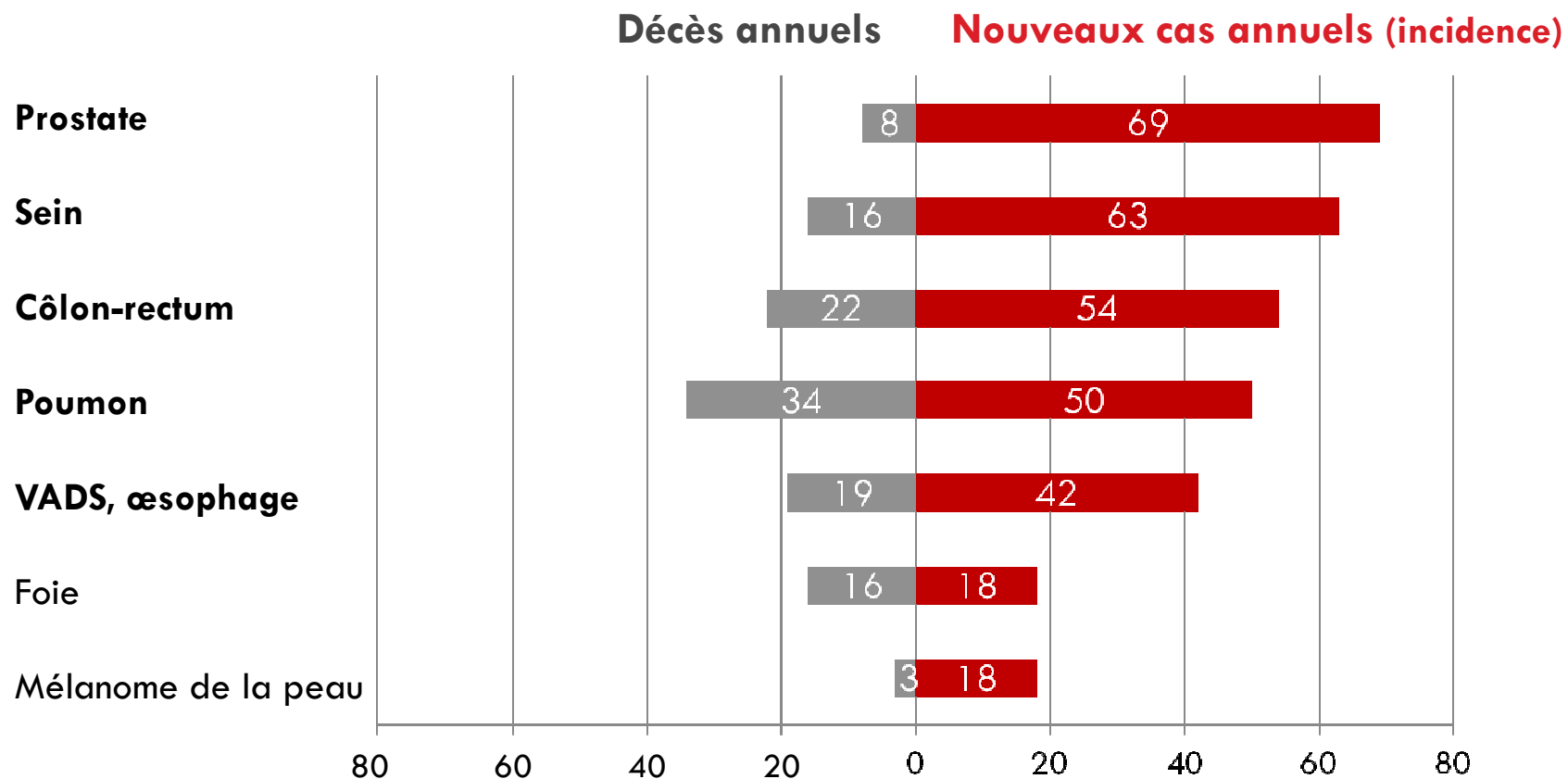
Principaux problèmes de santé

- Cancers
- Maladies cardiovasculaires
- Diabète
- Santé mentale
- Conséquences sur la santé liées à la consommation d'alcool
- Accidents

Cancers : 5 localisations concentrent 60 % des nouveaux cas et 50 % des décès

25

Nombre annuel moyen de décès par cancer (moy. 2008-2010) et nombre de cas incidents (moy. 2007-2009) selon la localisation



Sources : Inserm CépiDc, Registre des tumeurs de Loire-Atlantique

VADS : voies aérodigestives supérieures

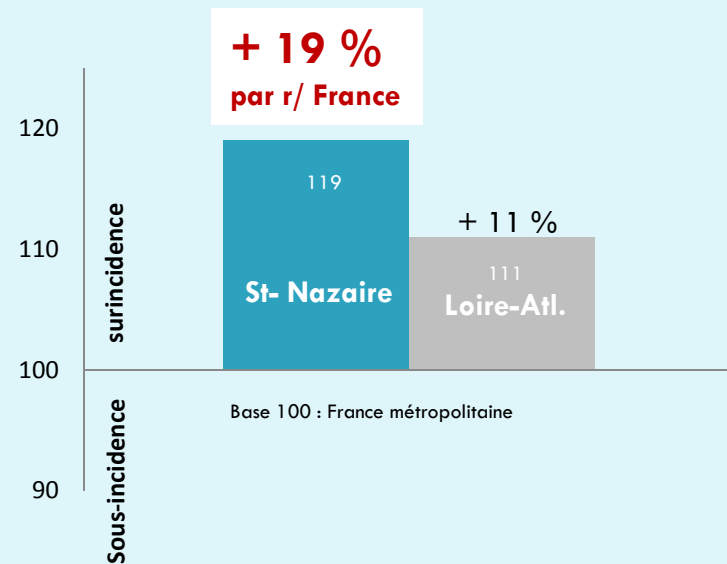
Observation de la santé des Nazairiens - ADDRN, ORS Pays de la Loire - Décembre 2013

Cancers : incidence et mortalité supérieures à la moyenne nationale

26

Incidence

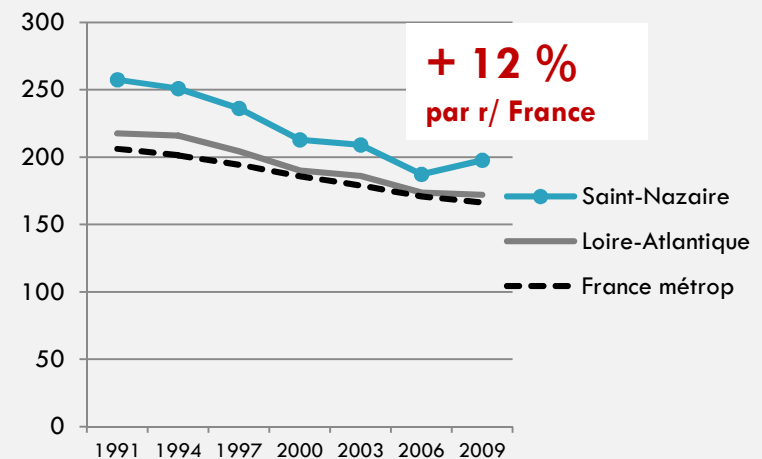
Indice comparatif d'incidence des cancers (moy. 2004-09)



Sources : Registre des tumeurs de Loire-Atlantique, Insee

Mortalité

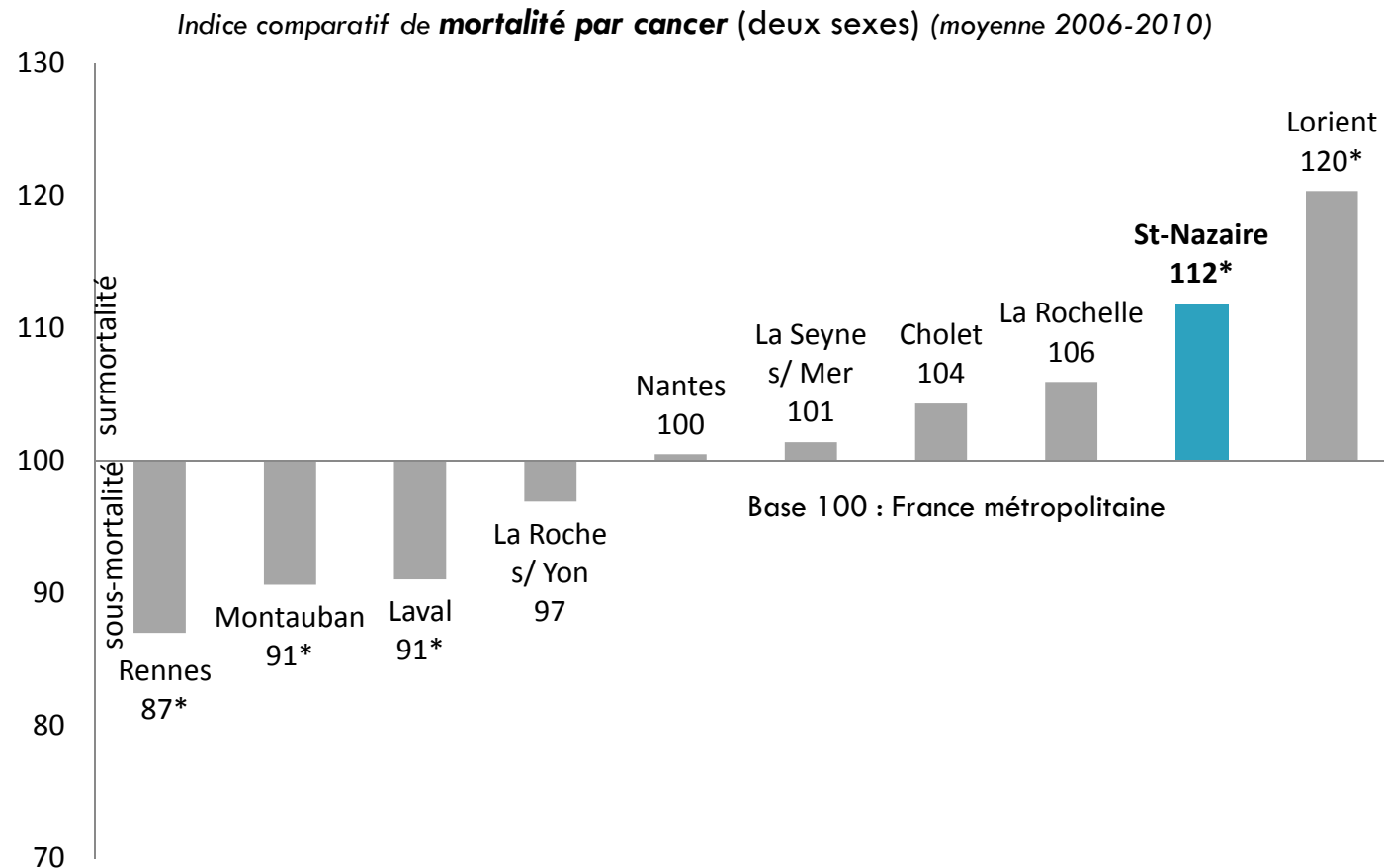
Evolution du taux standardisé de mortalité par cancer



Sources : Inserm CépiDc, Insee

Cancers : une situation moins favorable que dans les autres villes

27



* Différence avec la moyenne nationale significative au seuil de 5%

Sources : Inserm CépiDc, Insee

Observation de la santé des Nazairiens - ADDRn, ORS Pays de la Loire - Décembre 2013

Cancers : quelles localisations expliquent cette situation défavorable ?

28

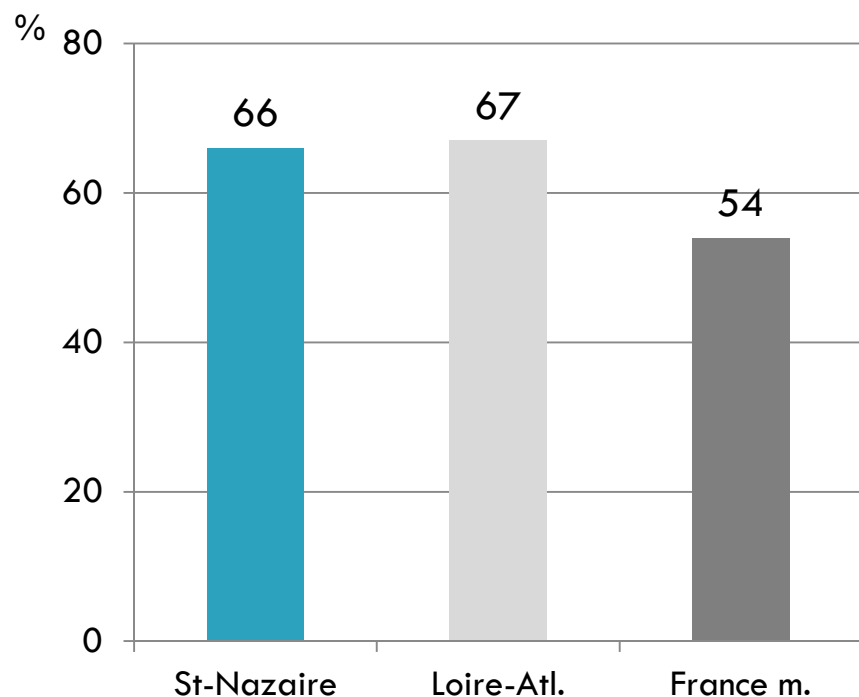
- Une situation liée à une plus grande fréquence des :
 - ▣ Cancers pour lesquels la consommation excessive d'alcool (seule ou associée au tabac) constitue un facteur de risque
 - **Foie** : + 100 %
 - **Voies aérodigestives supérieures, œsophage** : + 70 %
 - ▣ Cancers de la **plèvre** : + 500 %
 - ▣ Mélanomes de la **peau** : + 60 %

- Cette situation défavorable concerne principalement les **hommes**

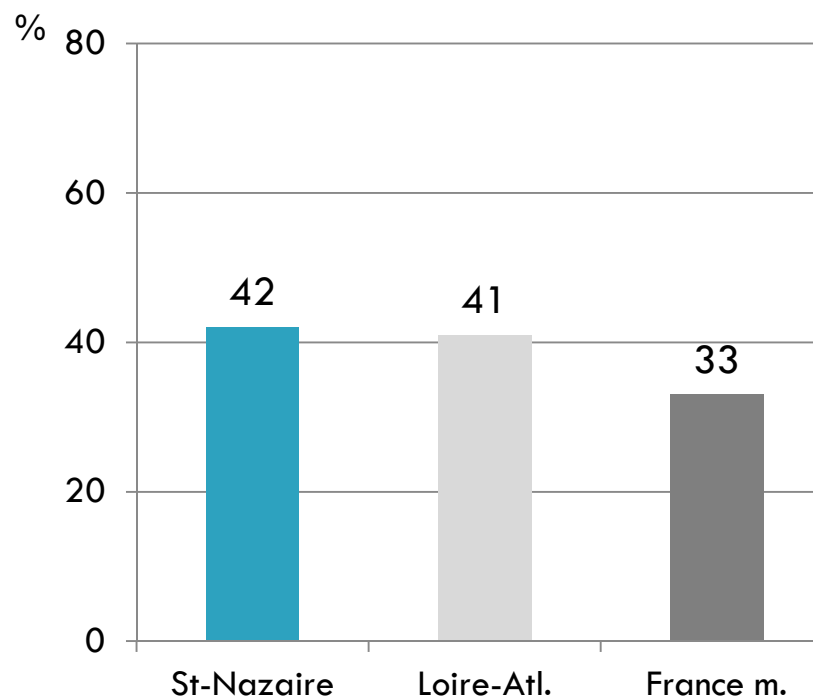
Cancers : des taux de participation aux dépistages organisés supérieurs à la moyenne nationale

29

Taux de participation des femmes de 50-74 ans au dépistage organisé du **cancer du sein** (moy. 2010-2011)



Taux de participation des 50-74 ans au dépistage organisé du **cancer du côlon-rectum** (moy. 2010-2011)



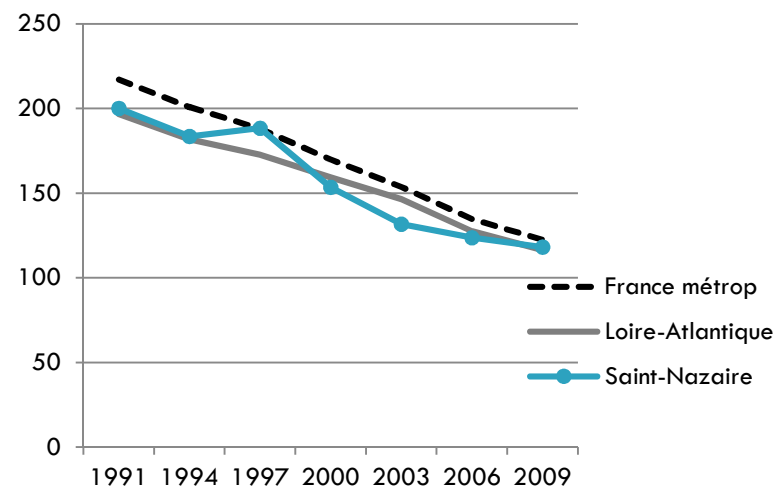
Sources : Association Cap santé Plus-44, Insee

Maladies cardiovasculaires : une situation à surveiller chez les hommes de moins de 65 ans

30

- Une mortalité en fort recul et proche de la moyenne nationale :
- Des indicateurs défavorables chez les hommes de moins de 65 ans
 - surmortalité : + 40 %
 - fréquence plus élevée des admissions en ALD : + 28 %
 - Maladies hypertensives
 - Cardiopathies ischémiques

Evolution du taux standardisé de **mortalité** par maladies cardiovasculaires



Sources : Inserm CépiDc, Insee

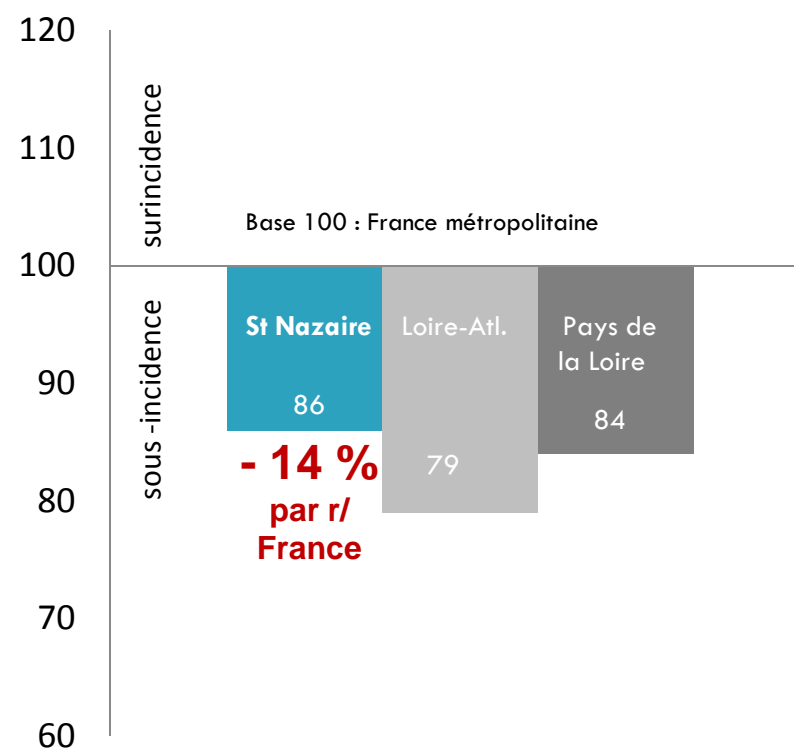
Diabète : une situation locale favorable mais une pathologie en augmentation

31

- Fréquence des admissions en ALD inférieure à la moyenne française
 - ▣ Facteurs génétiques ? Habitudes alimentaires plus favorables ?
 - Activité physique plus développée ?
 - Prise en charge ? ...

- Mais, comme en France, un nombre d'admissions en ALD en hausse : + 10 % en 3 ans

Indice comparatif d'admissions en ALD pour diabète (moy. 2008-2010)



Sources : Cnamts, MSA, RSI, Insee

Santé mentale : une fragilité locale

32

- Une fréquence des admissions en ALD pour affections psychiatriques* supérieure de 39 % à la moyenne nationale
 - Troubles de la personnalité et du comportement
 - Troubles de l'humeur
 - Schizophrénie/troubles schizophréniques et troubles délirants
 - Troubles mentaux liés à la consommation d'alcool

* ALD n°23 , hors démences

Suicides : une situation qui reste défavorable

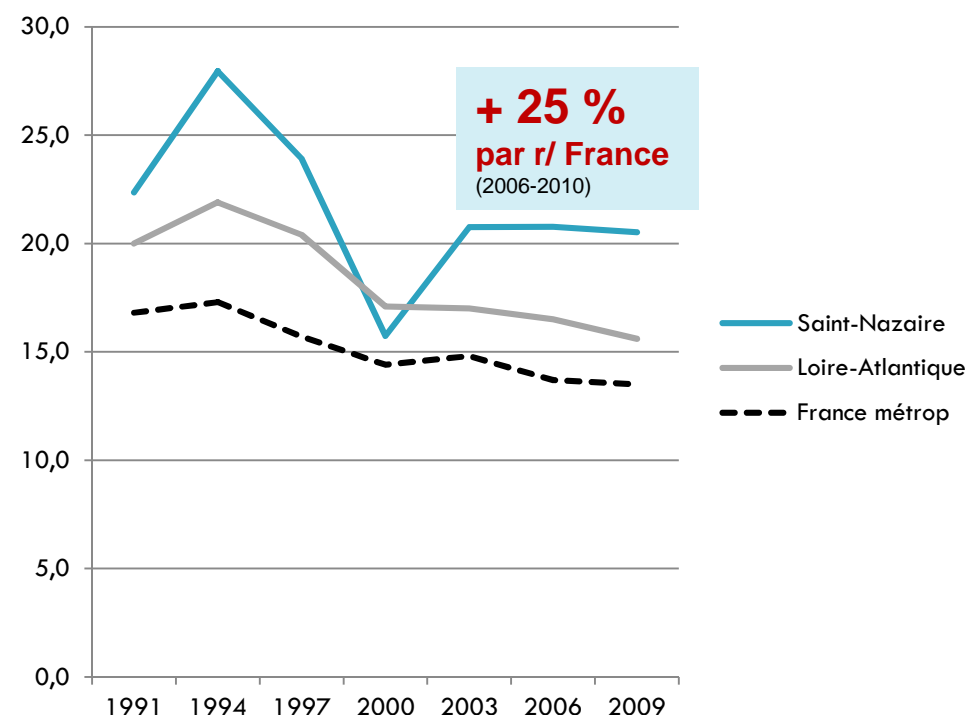
33

□ 14 suicides par an

- dont
- 10 hommes
 - 11 personnes de moins de 65 ans

□ Une mortalité qui reste supérieure à la moyenne nationale

Evolution du taux standardisé de mortalité par suicide



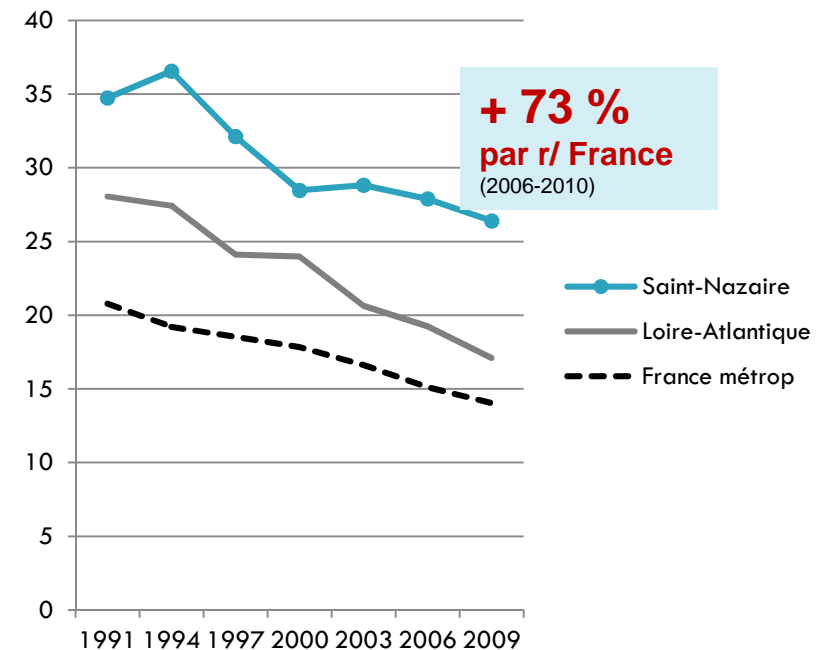
Sources : Inserm CépiDc, Insee

Conséquences sur la santé de la **consommation excessive d'alcool*** surreprésentées

34

- Une mortalité en **recul...**
- ... mais une situation qui reste **défavorable** par rapport à la moyenne nationale
 - ▣ Fréquence des admissions en ALD pour maladies alcooliques du foie : + 100 %
 - ▣ Fréquence des nouveaux cas de cancers du foie (+ 100 %) et des VADS/œsophage (+ 70 %)
 - ▣ Surmortalité **chez les hommes** (+ 80 %) comme **chez les femmes** (+ 72 %)

Evolution du taux standardisé de **mortalité par pathologies liées à une consommation excessive d'alcool ***

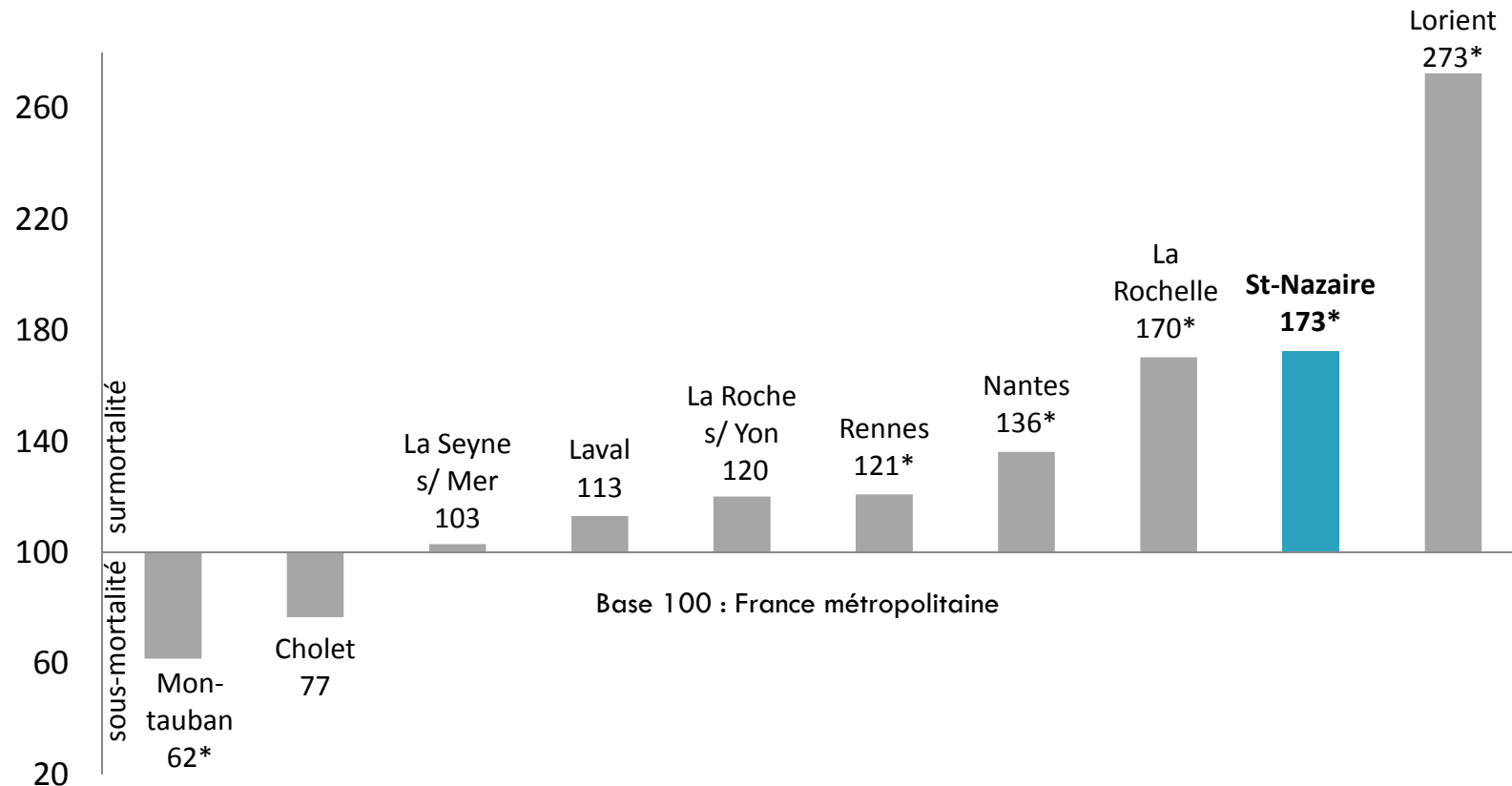


* Décès par maladies alcooliques du foie, cirrhoses du foie d'origine non précisée, troubles mentaux et du comportement liés à l'usage d'alcool

Conséquences sur la santé de la consommation excessive d'alcool* surreprésentées

35

Indice comparatif de mortalité par pathologies liées à la consommation excessive d'alcool** (moy. 2006-2010)



*Différence avec la moyenne nationale significative au seuil de 5%

** maladies alcooliques du foie, cirrhoses du foie d'origine non précisée, troubles mentaux et du comportement liés à l'usage d'alcool

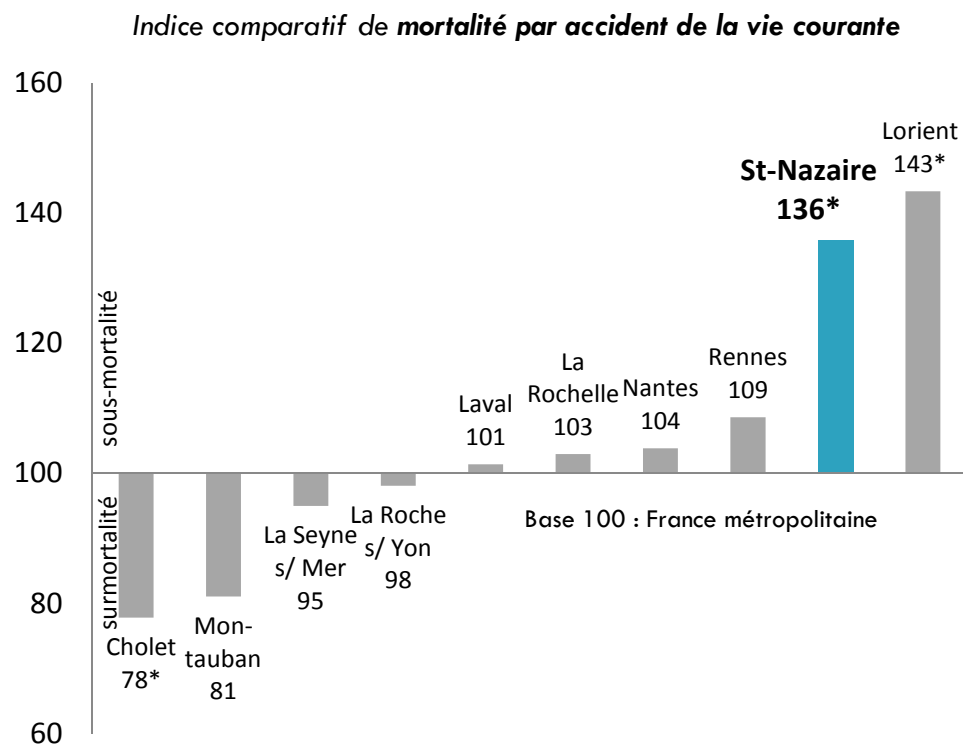
Sources : Inserm CépiDc, Insee

Des décès par **accident de la vie courante** plus fréquents

36

- 28 décès par an
 - ▣ 2/3 concernent des personnes âgées de plus de 75 ans
 - ▣ 1/2 liés à des chutes accidentelles

- Une mortalité supérieure à la moyenne nationale (+ 36 %)
 - ▣ Une surmortalité qui concerne principalement les 35-64 ans



*Différence avec la moyenne nationale significative au seuil de 5%

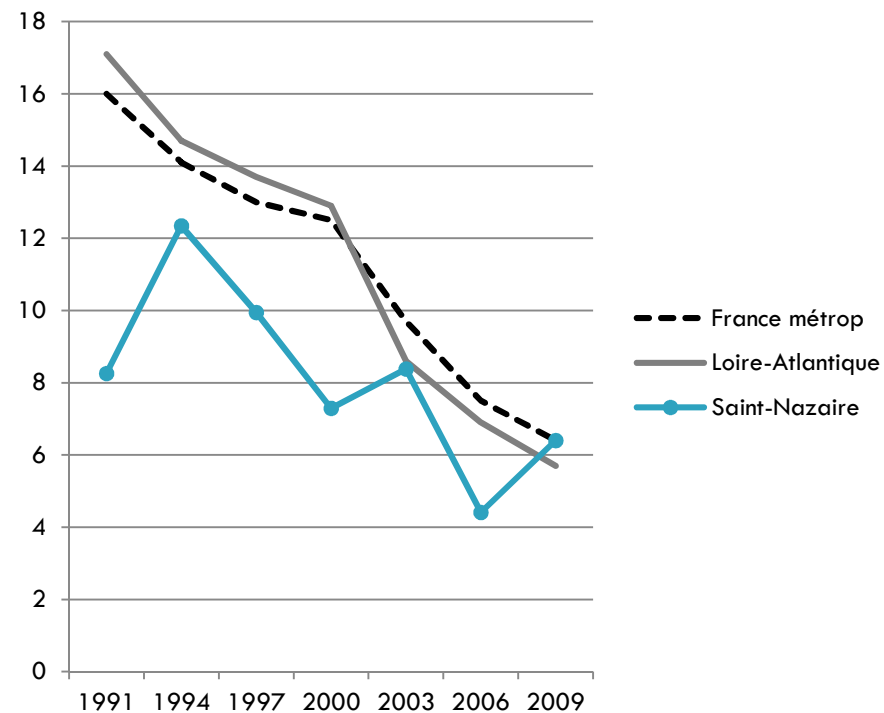
Sources : Inserm CépiDc, Insee

Accidents de la circulation : une mortalité en recul et qui reste inférieure à la moyenne nationale

37

- 5 décès par an dont 4 hommes

Evolution du taux standardisé de mortalité par accident de la circulation



Sources : Inserm CépiDc, Insee

38

Conclusion

En conclusion

39

- **Des indicateurs qui s'améliorent**
 - mortalité générale et mortalité avant 65 ans connaissent un recul analogue à celui de la moyenne française
 - grâce au recul de la fréquence des principales causes de décès (maladies cardiovasculaires, cancers, accidents, suicides...)

En conclusion

40

- **Mais une situation qui reste défavorable** par rapport à la moyenne française en matière de :
 - ▣ mortalité avant 65 ans
 - pathologies liées à une consommation excessive d'alcool
 - maladies cardiovasculaires (hommes)
 - suicides
 - accidents de la vie courante
 - ▣ santé mentale

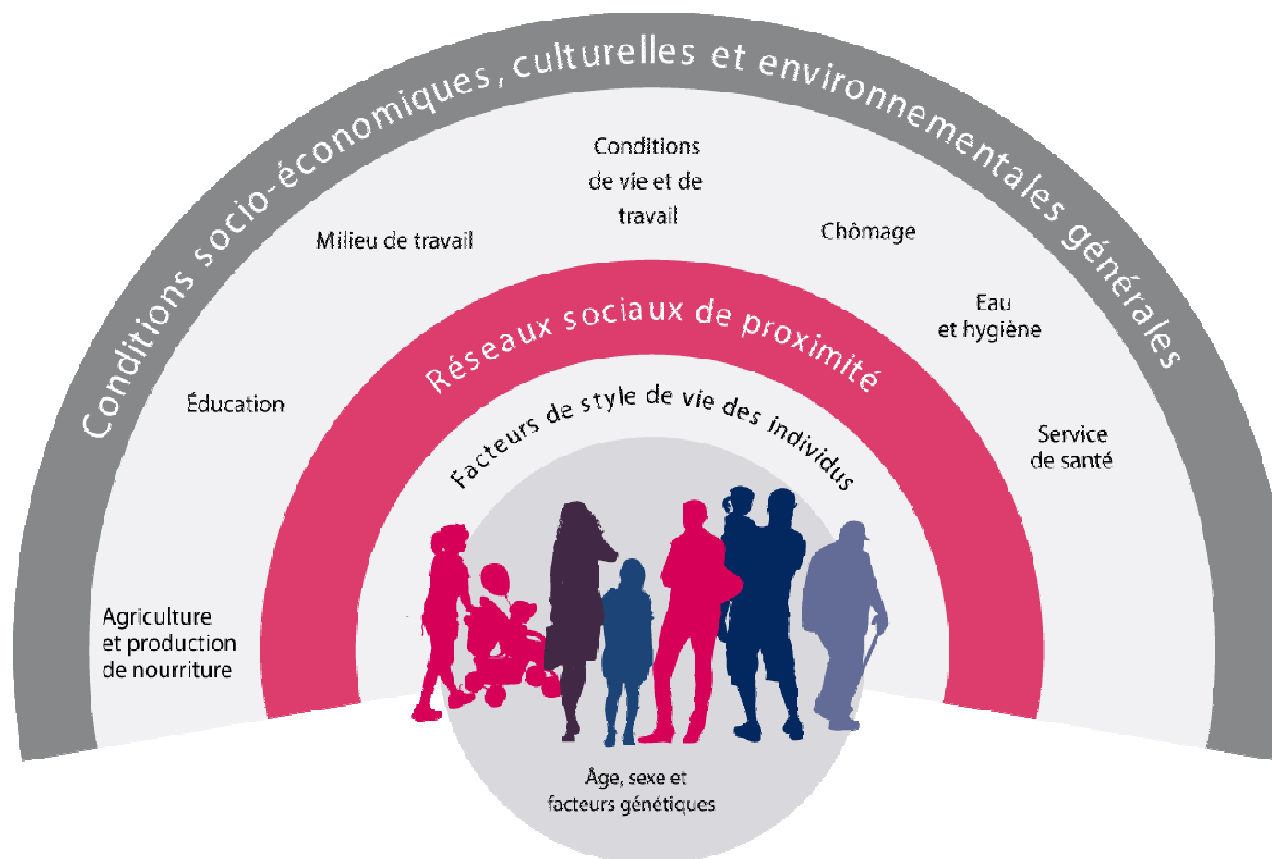
En conclusion

41

- **Des indicateurs plus favorables** que la moyenne française pour
 - les accidents de la circulation
 - le diabète
 - *Avec toutefois une dégradation de la situation en matière de diabète*
 - la participation aux dépistages organisés du cancer du sein et cancer colorectal

Comment agir ? Sur quoi agir ?

42



Source : Dahlgren G., Whitehead M. *Policies and Strategies to Promote Social Equity to Health*. Stockholm : Institute for Future Studies, 1992.