

L'ESSENTIEL SUR LES BOUCHES-DU-RHÔNE

Constats et données clés du portrait
socio-sanitaire et environnemental des
Bouches-du-Rhône

Octobre 2022

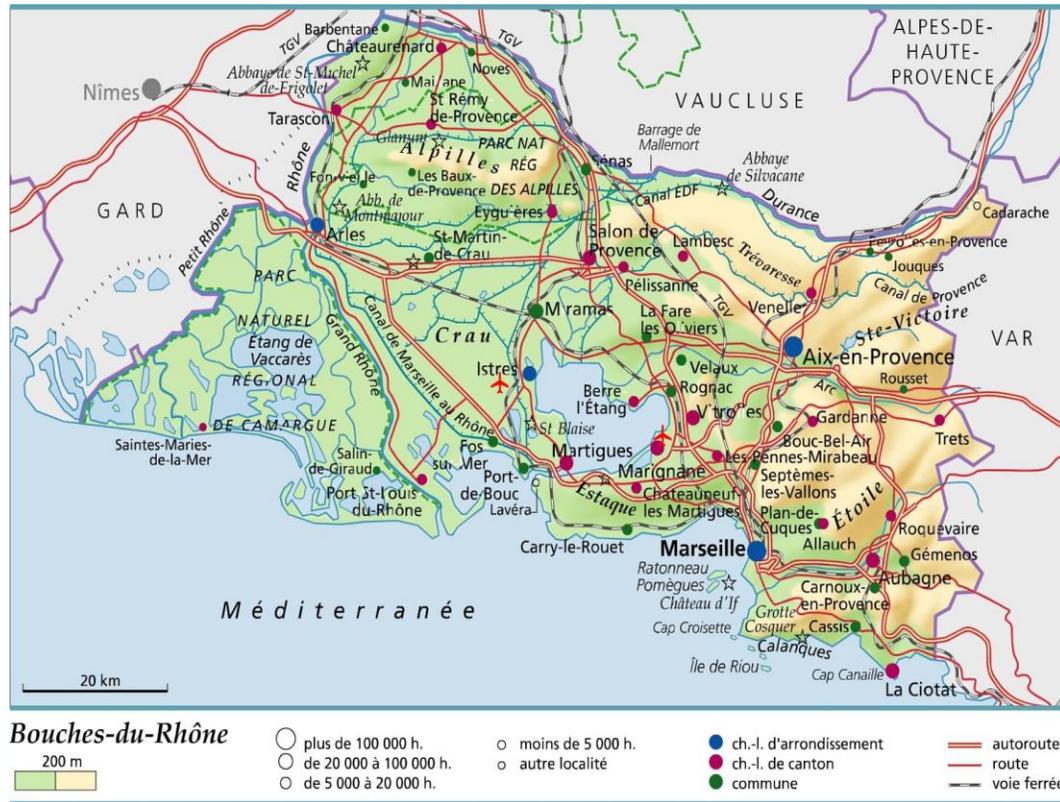


LE CONTENU ET LES OBJECTIFS DU DOCUMENT

- Une **synthèse des principaux résultats du portrait socio-sanitaire et environnemental des Bouches-du-Rhône** 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

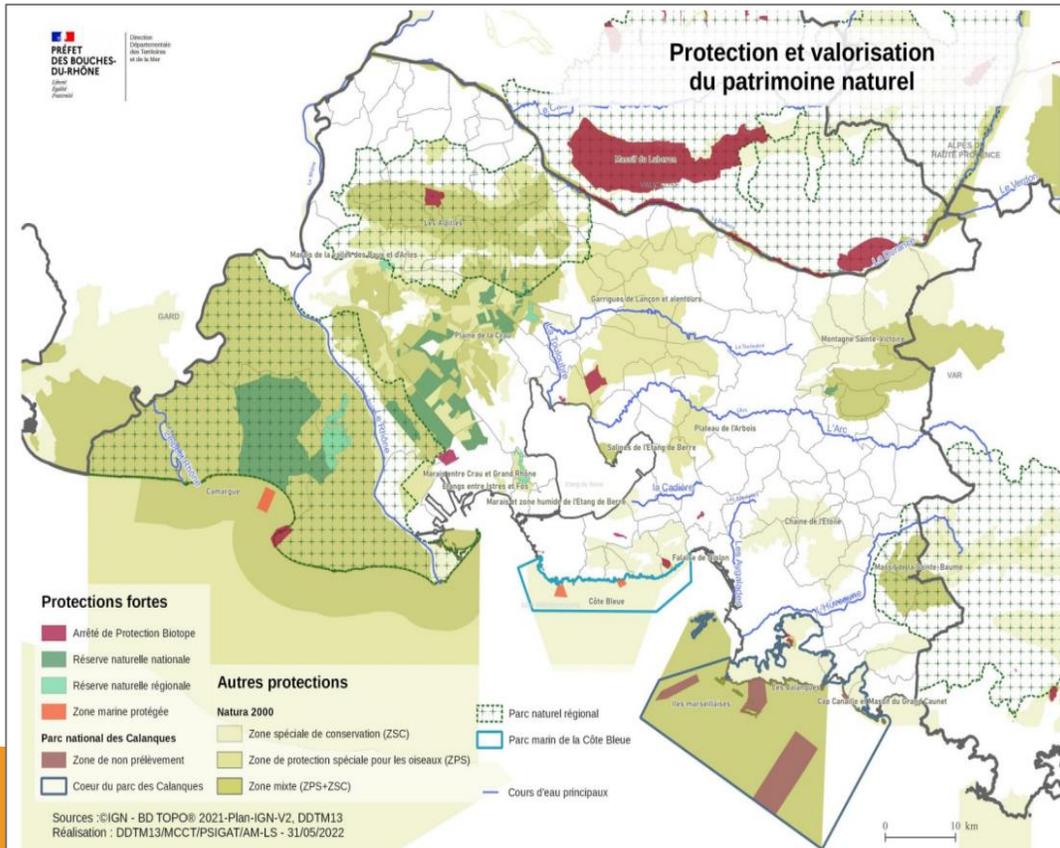
UN DÉPARTEMENT MARQUÉ PAR DES CONTRASTES TERRITORIAUX



Département des Bouches-du-Rhône (Source : encyclopédie Larousse)

- 5 095 km² : 16 % du territoire régional, mais 40 % de sa population
- En 2018, le département le plus urbanisé de la région : 15,7 % de surfaces artificialisées (région : 7,2 % ; France : 5,3 %)
- Grande diversité de reliefs et de paysages (massifs, plaines, arrière-pays, zones urbanisées et rurales ...)
- 250 km de façades maritimes
- Marseille : ville centre, 1ère ville de la région et 2ème de France en nombre d'habitants

UNE PROPORTION D'ESPACES NATURELS PRESQUE DEUX FOIS MOINS ÉLEVÉE QUE DANS LA RÉGION



- En 2019, un tiers du département (35,9 %) couvert par les espaces naturels, presque 2 fois moins que dans la région (67,5 %) (France : 30,6 %)
- De nombreux espaces protégés :
 - ✓ 1 Parc naturel national (Calanques)
 - ✓ 4 Parcs naturels régionaux (les Alpilles, la Camargue, le Luberon, la Sainte-Baume)
 - ✓ 1 Grand site de France (Concors Sainte-Victoire)
 - ✓ 51 % du territoire en zone Natura 2000

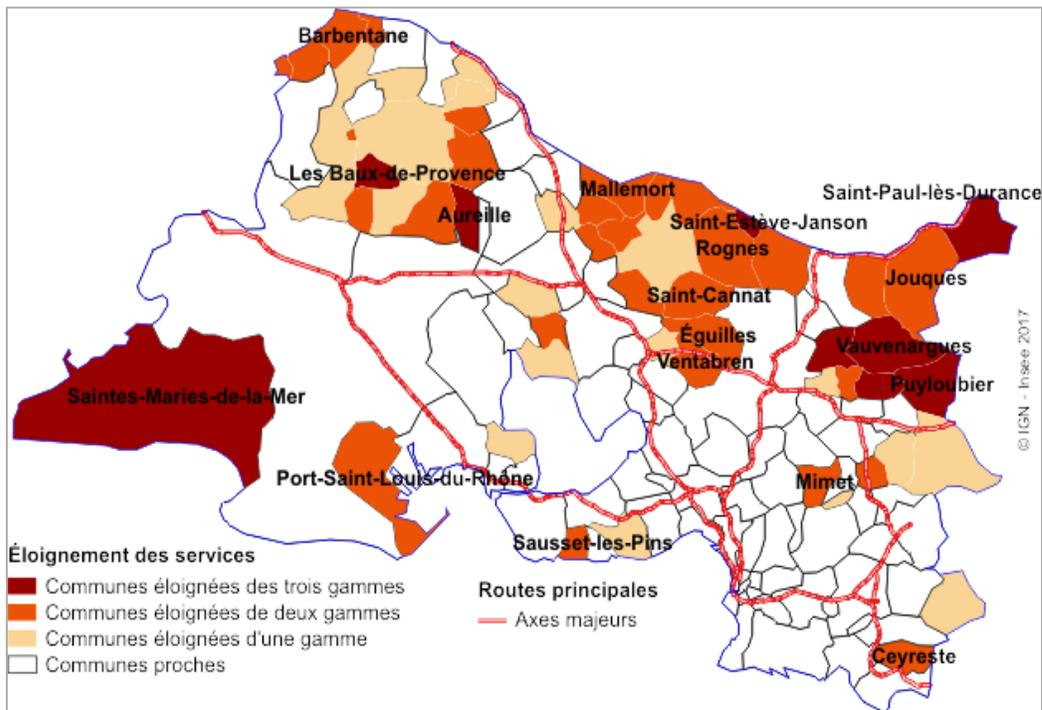
Espaces naturels et santé

Protection et valorisation du patrimoine naturel dans les Bouches-du-Rhône
(Source : IGN – BD TOPO 2021, exploitation DDTM 13)

- Réduction du stress, atténuation de la pollution et du bruit
- Augmentation de la pratique d'une activité physique (marche, vélo...)
- Diminution du risque de maladies cardiovasculaires, de troubles du sommeil, de dépression



UN DES DÉPARTEMENTS AVEC LE MEILLEUR ACCÈS AUX ÉQUIPEMENTS DE FRANCE



Temps d'accès moyen au panier de services courants* (en min)
(Source : Insee, Distancier Metric, Base permanente des équipements 2014)

* Le panier de services de proximité compte 22 équipements et services essentiels au quotidien : écoles, boulangeries, médecins généralistes, poste, garde d'enfants...

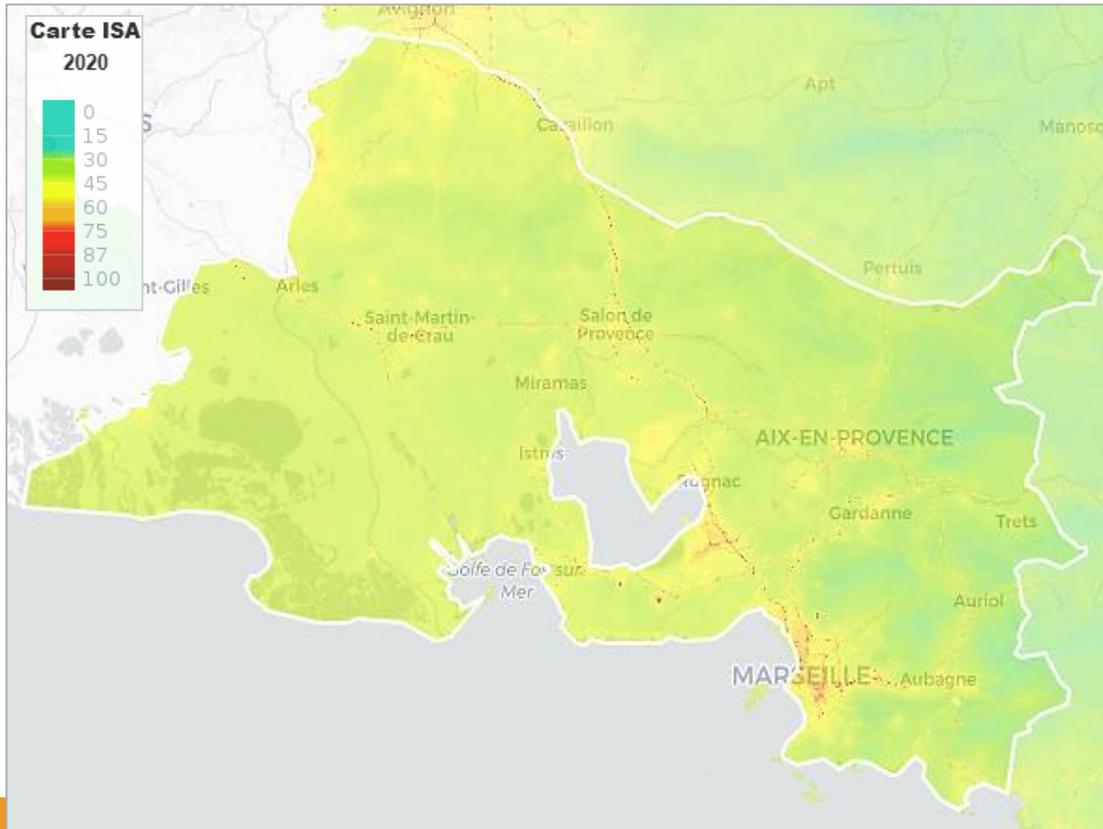
- En 2014, 5 minutes en moyenne pour accéder aux services de la vie courante* : temps de trajet parmi les plus faibles de France
- Zones plus éloignées des équipements, au nord (Alpilles, Sainte-Victoire, Luberon) et à l'ouest (Camargue) du département
- En 2020, 2^{ème} taux d'équipement en transports (1,2 pour 1 000 habitants) de la région (1,0), malgré des disparités territoriales
- Utilisation des transports (15 %) la plus élevée de la région (11 %)
- En 2019, 71 % des trajets domicile-travail en voiture (région : 73 % ; France : 70 %), davantage dans le pays Salonais (85 %)
- Sur 2013-2017, surmortalité significative par rapport à la région pour les accidents de la route dans le pays Salonais (+ 83 %)

Mobilités en milieu rural et santé

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



LE DÉPARTEMENT DE LA RÉGION LE PLUS TOUCHÉ PAR LA POLLUTION ATMOSPHÉRIQUE



Indice Synthétique Air (ISA) dans les Bouches-du-Rhône, 2020
(Source : AtmoSud 2020)

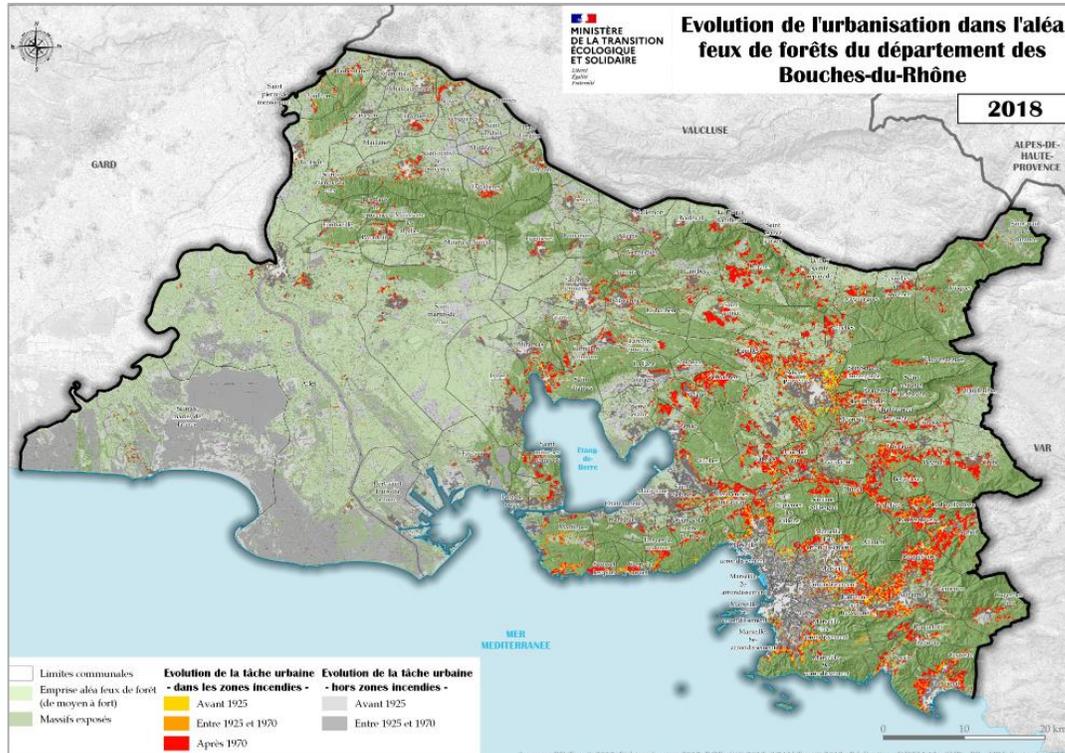
- 1^{er} premier département émetteur de polluants de la région
- Pollution urbaine liée aux transports et au secteur résidentiel à l'est et d'origine industrielle à l'ouest
- En 2020, 41 % de la population exposé à une concentration d'ozone supérieure à la valeur cible de l'Union Européenne (région : 42 %)
- Depuis 2000, baisse des émissions de polluants (- 48 %)
- Zones à enjeux : grands centres urbains, proximité des grands axes routiers et des zones industrielles

Pollution atmosphérique et santé

- Principal risque lié à l'environnement selon l'OMS
- 40 000 décès par an seraient attribuables aux particules fines en France



UNE EXPOSITION À DIFFÉRENTS RISQUES NATURELS, DONT LES FEUX DE FORÊT ET LES INONDATIONS



Urbanisation au contact des massifs dans les Bouches-du-Rhône en 2018
(Source : Direction Départementale des Territoires et de la Mer 2020)

- En 2021, 81 % des communes couvertes par un Plan de Prévention des Risques Naturels (région : 56 % ; France : 41 %)

Risque de feux de forêt

- En 2018, 14 % de la population réside dans une zone à risque de feux de forêt
- Risque fort dans les zones urbanisées en bordure des massifs
- Entre 2010 et 2020, 2 000 feux déclarés et 10 000 hectares brûlés (45 % des surfaces brûlées de la région)

Risque d'inondations

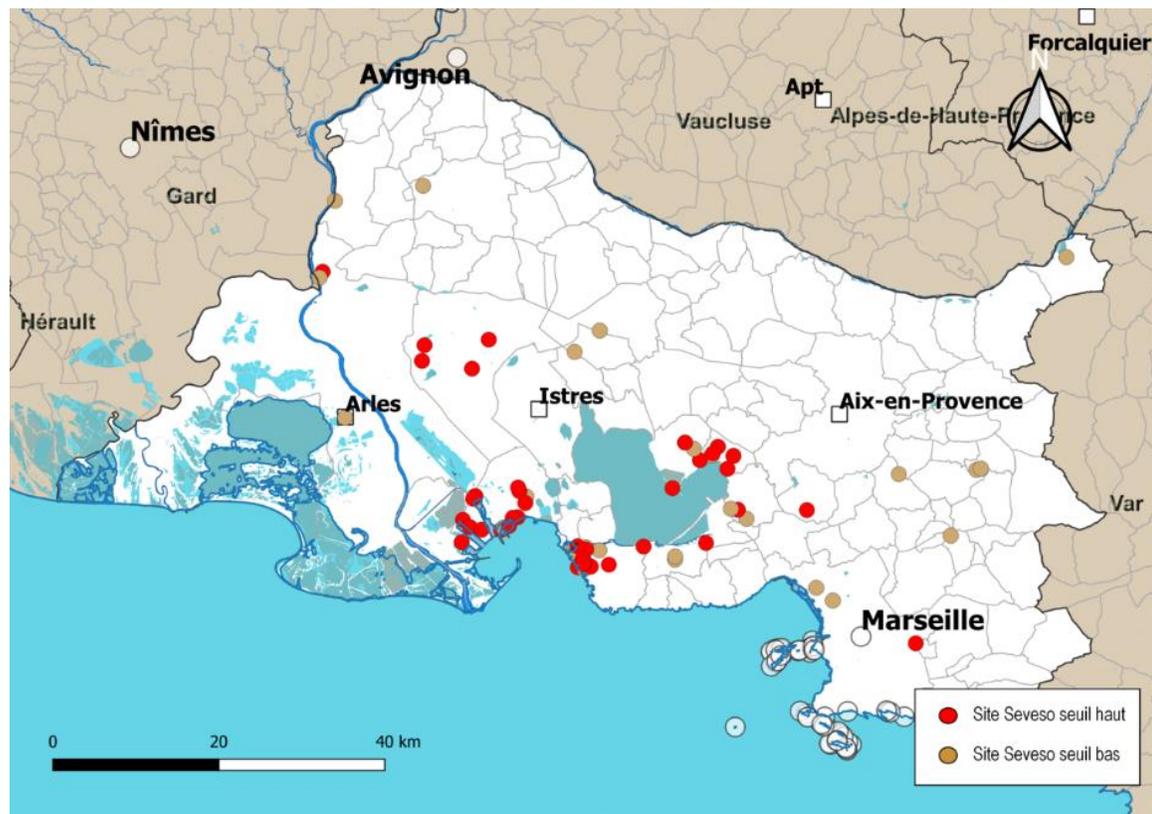
- En 2018, 14 % de la population vit en zone inondable
- 4 Territoires à Risques d'Inondations importants : Marseille-Aubagne, Aix et Salon-de-Provence, Delta du Rhône, Avignon-basse vallée de la Durance

Catastrophes naturelles et santé

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



DES ACTIVITÉS ÉCONOMIQUES AVEC DES IMPACTS SANITAIRES POTENTIELS



Localisation des sites Seveso seuil haut et bas (Source : Bureau de Recherches Géologiques et Minières (BRGM) 2021)

- 2^e zone industrialo-portuaire d'Europe
- 67 sites Seveso seuil haut (6 % des sites de la région)
- 9,6 établissements à risque / 1 000 km² (France : 1,7)

Activités industrielles et santé

- Risques industriels (explosions, incendies, dispersion de produits dangereux ...)
- Risques professionnels
- Pollution des milieux naturels



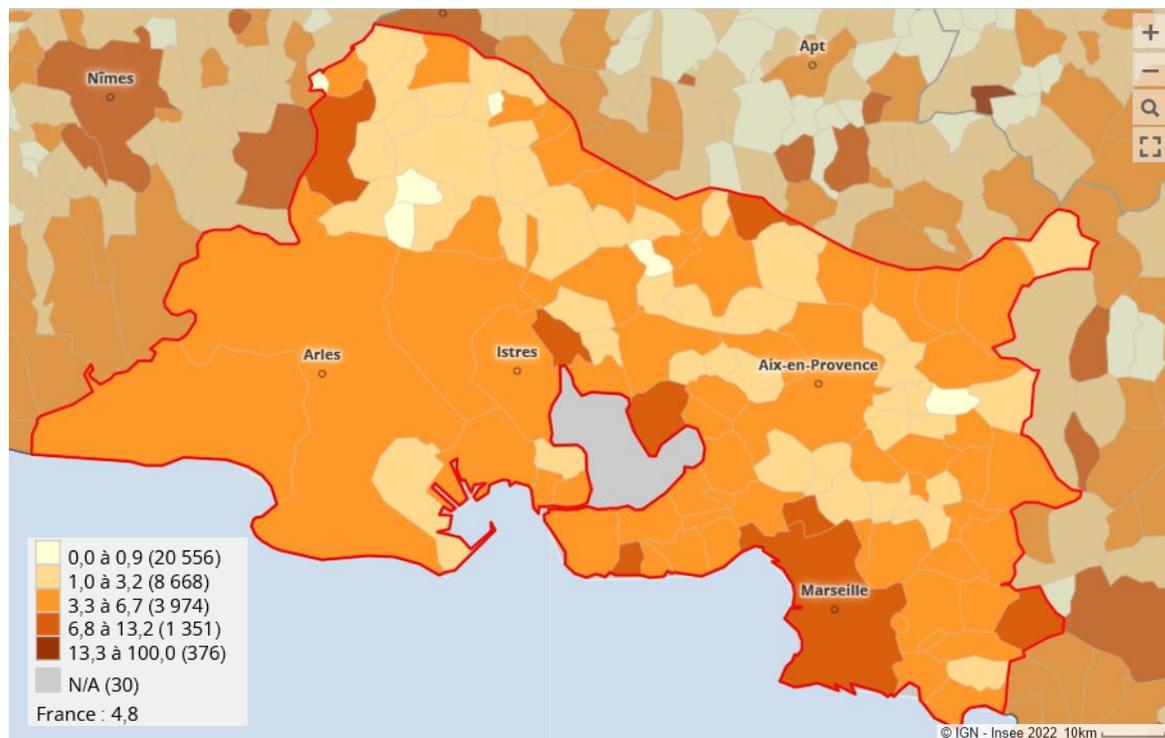
- 2^e département agricole de la région
- Surfaces agricoles utiles : 133 000 Ha en 2020
- 1^{er} producteur national de tomates, pêches, olives...

Agriculture et santé

- Risques professionnels (blessures, troubles musculosquelettiques, risques psychosociaux ...)
- Travailleurs saisonniers, exposition aux pesticides



UNE PROBLÉMATIQUE LIÉE À L'HABITAT DÉGRADÉ



- En 2019, 60,9 % des logements sont des appartements (région : 57,0 %) : 2^e rang régional
- 18,4 % des logements construits avant 1946 (région : 17,2 % ; France : 21,2 %), mais 26,4 % à Arles et 24,8 % à Marseille
- 7,4 % de logements suroccupés : 2^{ème} proportion la plus élevée de la région (7,2 % ; France : 4,8 %)
- 11 % à Marseille
- Les Bouches-du-Rhône : 1 des 6 territoires prioritaires de lutte contre l'habitat indigne en France

Habitat ancien et santé

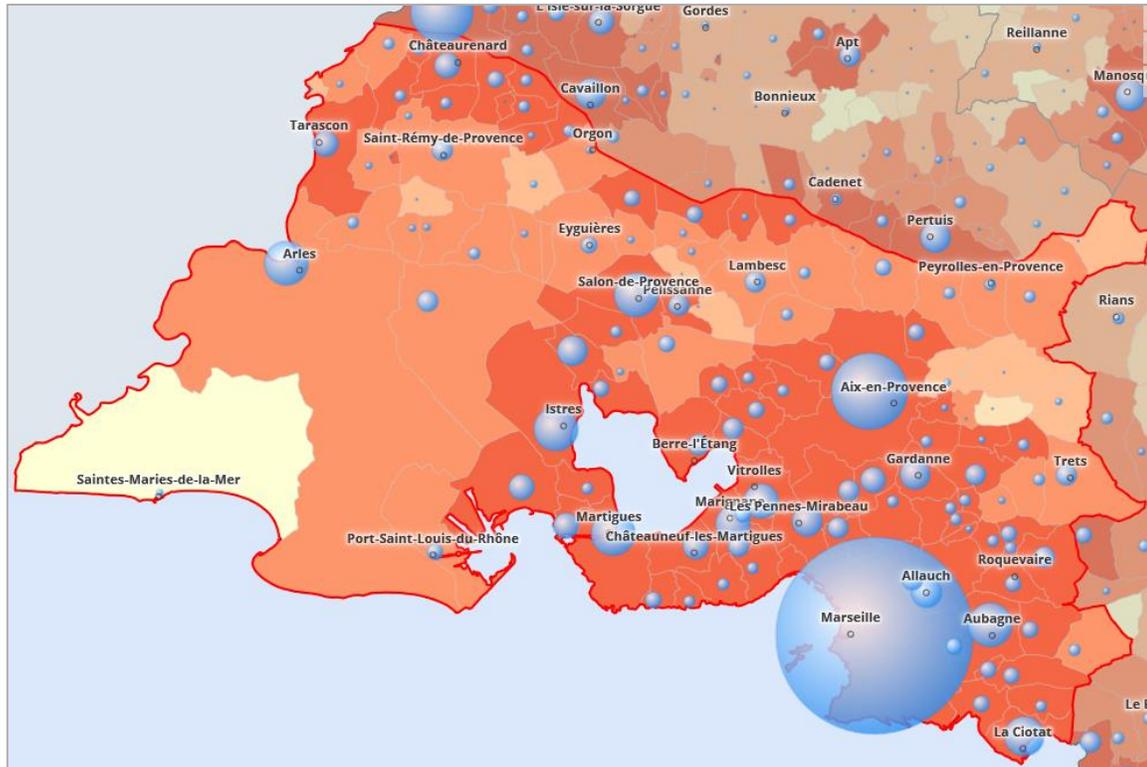
Part des résidences principales (hors studio de 1 personne) suroccupées (%)
(Source : Insee RP 2019)

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



LA POPULATION

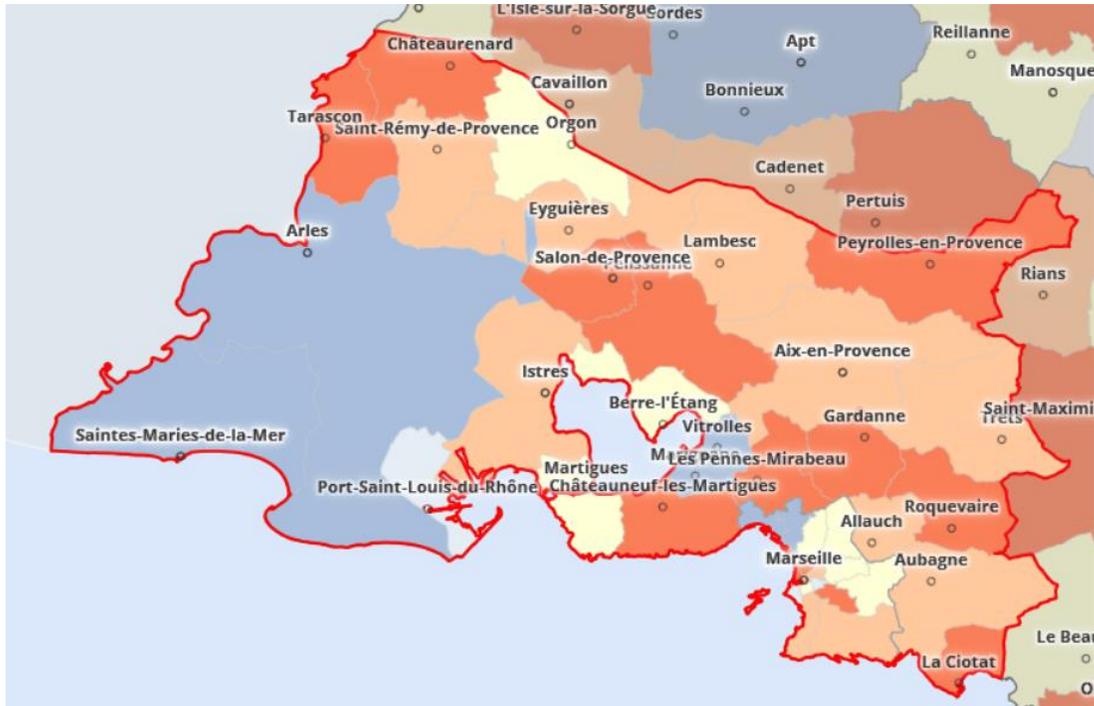
1 HABITANT DES BOUCHES-DU-RHÔNE SUR 2 RÉSIDE À MARSEILLE OU AIX-EN-PROVENCE



Population municipale et densité de population (habitants par km²) par commune
(Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

- En 2019, 2 043 110 habitants : 3^{ème} département le plus peuplé de France, 40 % de la population régionale
- Densité de population (401,0 habitants par km²) 2,5 fois plus élevée que dans la région (région : 160,4 ; France : 105,9)
- Exception en Camargue (49,1 habitants par km²)
- La moitié de la population du département réside à Marseille ou Aix-en-Provence (49,7 %)

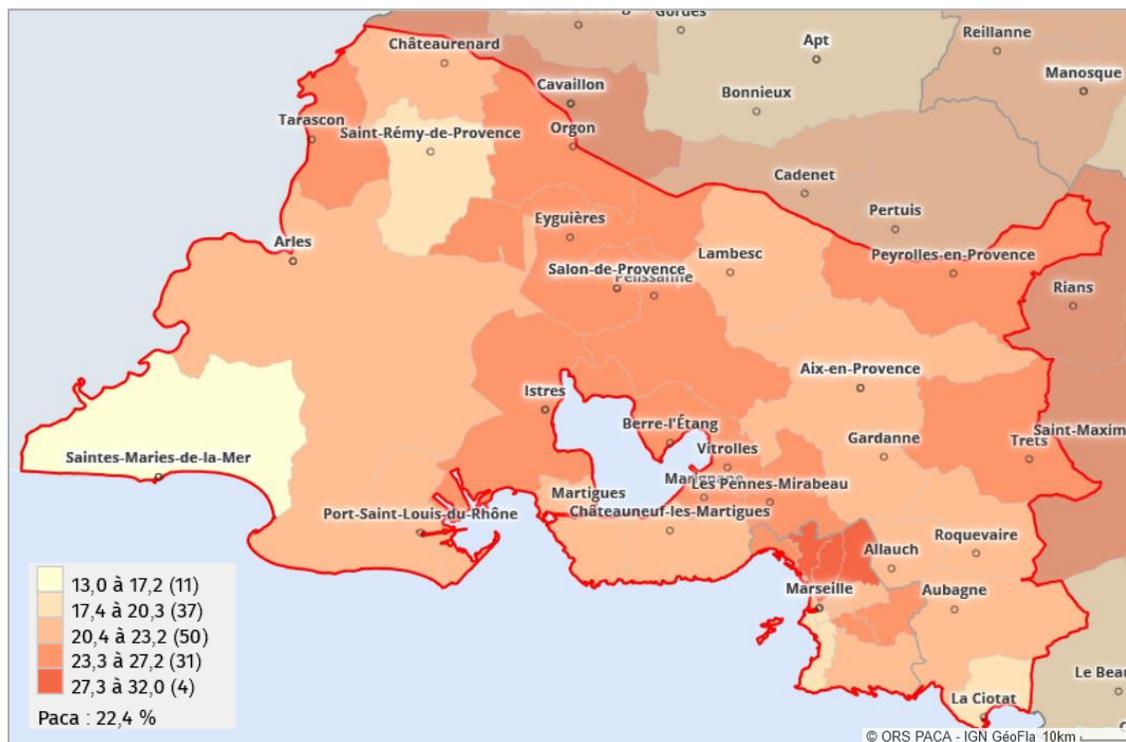
ENVIRON 8 300 NOUVEAUX HABITANTS CHAQUE ANNÉE



Evolution annuelle moyenne de la population liée au solde naturel et migratoire (%) par espace de santé de proximité (Source : Insee RP 2013-2019, www.sirsepa.org)

- Entre 2013 et 2019, population qui augmente au même rythme que dans la région et qu'en France (+ 0,4 % par an en moyenne)
 - ✓ Solde migratoire (0,0 %) le plus faible de la région (+ 0,2 % ; France : + 0,1 %)
 - ✓ Solde naturel (+ 0,4 %) le plus élevé de la région (+ 0,2 % ; France : + 0,3 %)
- Territoires qui gagnent le plus d'habitants et les plus attractifs : le territoire d'Aubagne-la Ciotat (+ 0,8 % par an) et le pays Salonais (+ 0,7 %)
- La Camargue, seul territoire à perdre des habitants (- 0,5 % par an)

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



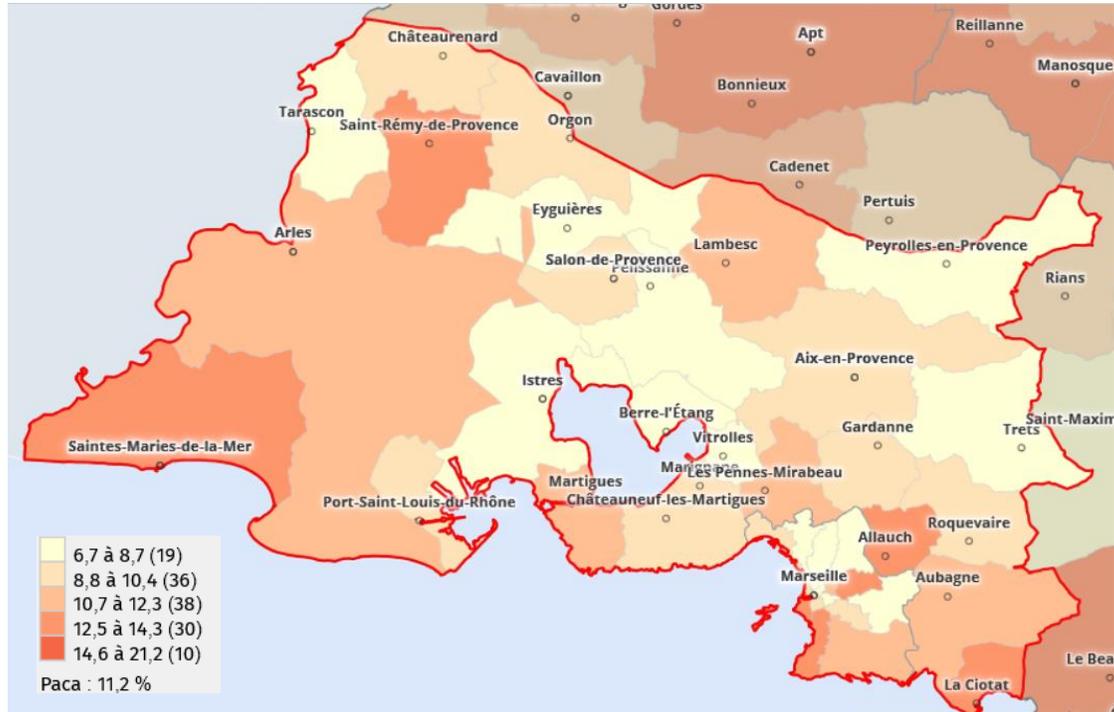
- En 2019, 23,6 % de la population âgée de moins de 20 ans (région : 22,4 %)
- 17,7 % de jeunes de 15-29 ans, proportion la plus élevée de la région (16,1 %), surtout à Aix-en-Provence (26,2 %) et Marseille (19,3 %)
- Proportion élevée (17,5 %) d'enfants de 0-14 ans (région : 16,7 %), notamment autour de l'étang-de-Berre (18,5 %)
- 293 000 familles avec enfant(s) de moins de 25 ans, dont 30,2 % monoparentales (région : 28,9 % ; France : 25,6 %)
- Plus d'un tiers des familles à Marseille (35,3 %) et à la Ciotat (34,4 %)

Santé des enfants et des jeunes

Part des personnes âgées de moins de 20 ans (%) par espace de santé de proximité (Source : Insee RP 2019, www.sirsepac.org)

- Populations cibles pour la prévention
- Période d'installation des comportements de santé favorables ou défavorables (nutrition, activité physique, consommation de tabac et d'alcool ...)

350 600 PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS OU PLUS À L'HORIZON 2050



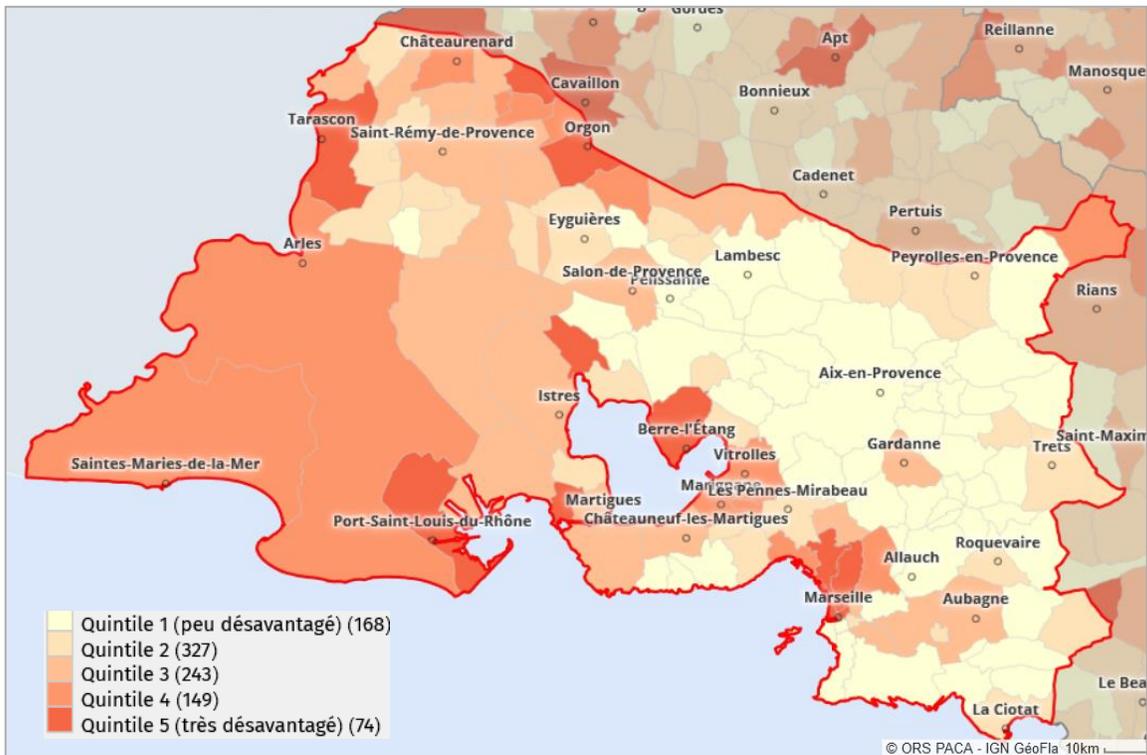
Part de la population âgée de 75 ans ou plus (%) par espace de santé de proximité
(Source : Insee RP 2019, www.sirsepac.org)

- En 2019, 9,8 % de la population âgée de 75 ans ou plus, la plus faible proportion de la région (11,2 %) (France : 9,4 %)
 - ✓ 77 800 personnes vivant seules (42,4 %)
 - ✓ 16 700 résidents en établissement (8,3 %)
- Des personnes âgées plus nombreuses en Camargue (11,5 %) et dans le territoire d'Aubagne-la Ciotat (11,3 %)
- D'après les estimations, 16,3 % de la population sera âgée de 75 ans ou plus en 2050

Vieillesse 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 seul

UNE PAUVRETÉ ET DES INÉGALITÉS SOCIALES MARQUÉES



- En 2019, revenu fiscal médian (21 360 €) proche de la moyenne régionale (21 340 €), mais variant fortement (16 060 - 42 180 €) selon les communes
- Revenus les moins élevés en Camargue, autour de l'étang-de-Berre et dans le nord de Marseille
- En 2019, 2ème taux de pauvreté* le plus élevé (18,3 %) de la région (17,1 %) derrière le Vaucluse
- Les jeunes de moins 30 ans (27,4 %) particulièrement touchés, comme dans la région (25,0 %)
- Rapport de 8,8 entre les revenus des 10 % des ménages les plus pauvres et ceux des 10 % les plus aisés et de 22,2 à Marseille (région : 7,1)

Précarité et santé

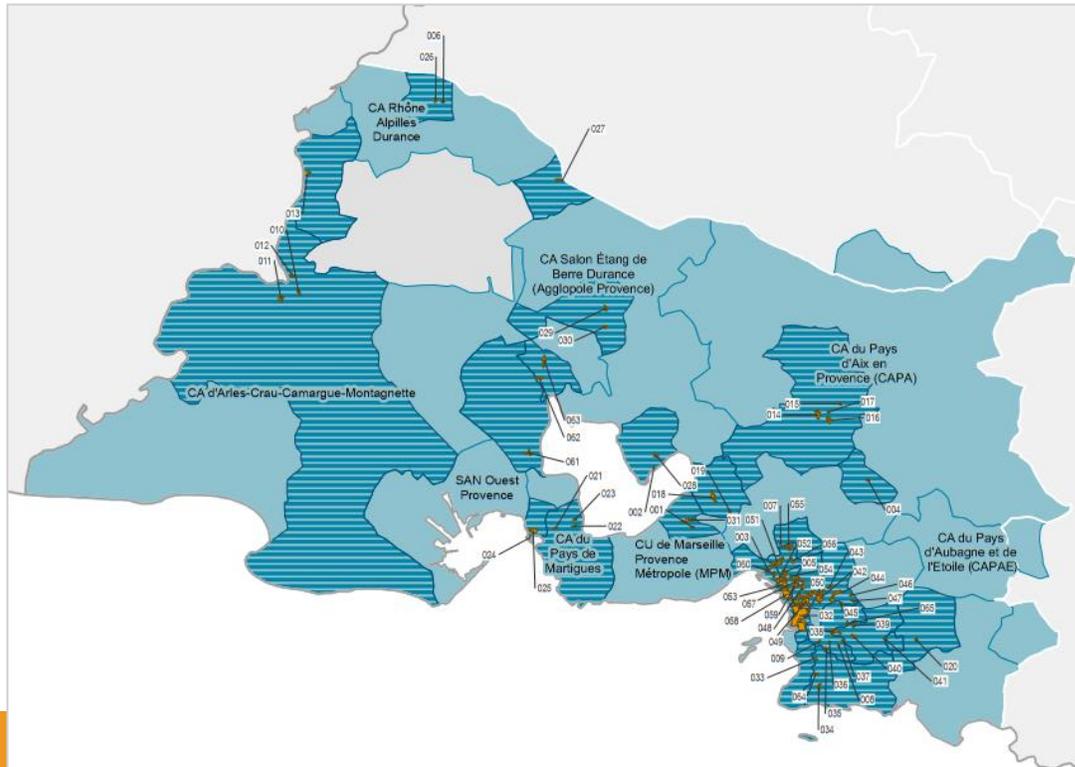
Classification de l'Indicateur de désavantage social (FDep) en quintiles par commune (Source : Insee 2015, www.sirsepaca.org)

* Seuil à 60 % du revenu médian

- 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



15 % DE LA POPULATION VIT DANS UN QUARTIER PRIORITAIRE DE LA POLITIQUE DE LA VILLE



La géographie prioritaire de la politique de la ville dans les Bouches-du-Rhône (Source : SIG politique de la ville, 2018)

- 65 quartiers prioritaires de la politique de la ville (QPV), dont 35 à Marseille
- En 2018, 314 254 personnes résidaient en QPV, soit 15 % de la population des Bouches-du-Rhône
- 23,9 % des habitants âgés de moins de 14 ans (Bouches-du-Rhône : 17,5 %)
- Taux de pauvreté de 50,3 % (Bouches-du-Rhône : 18,3 %)

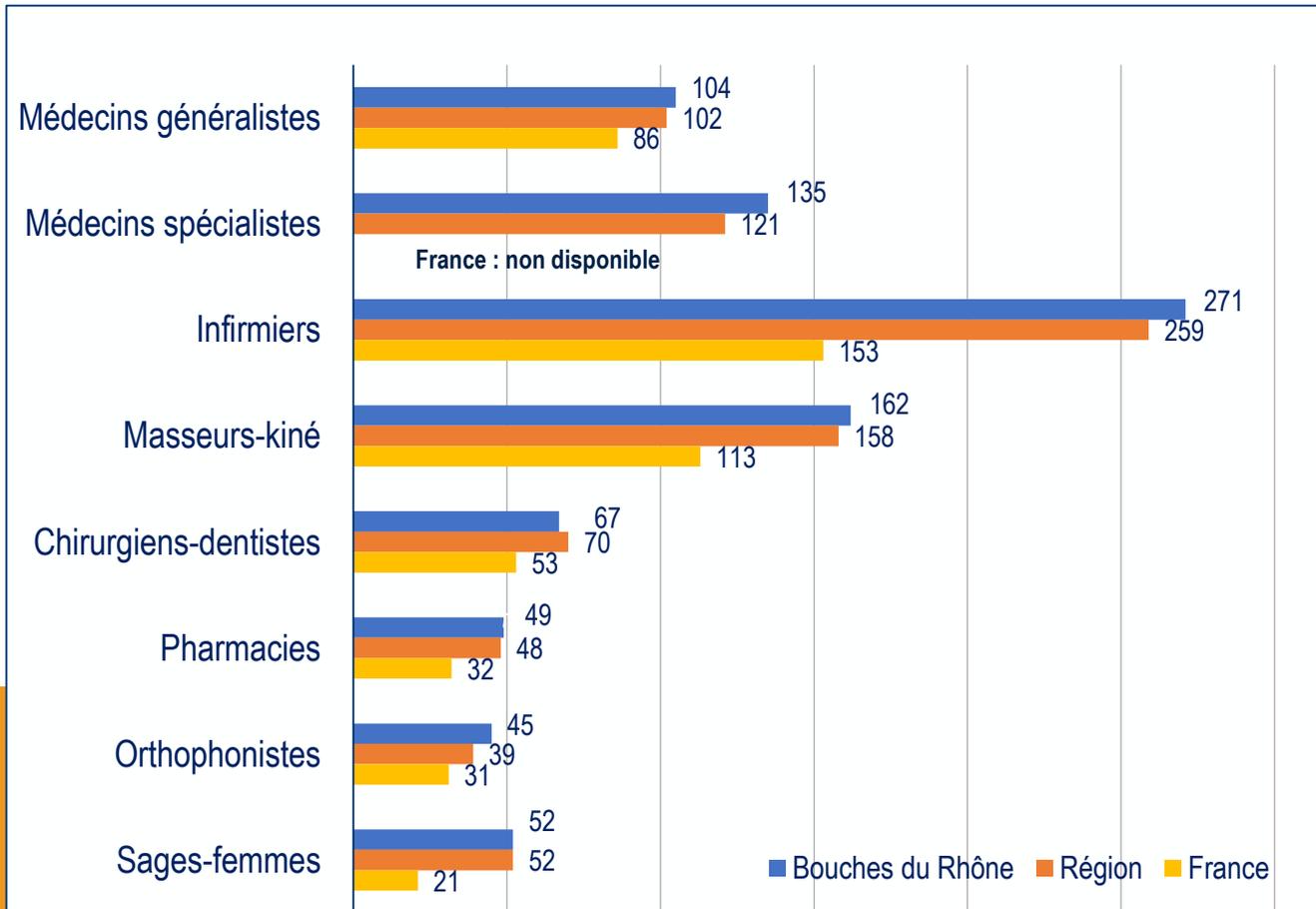
Santé des habitants en quartier prioritaire de la politique de la ville

- Etat de santé perçu 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



L'OFFRE DE SOINS

DES DENSITÉS MÉDICALES ET PARAMÉDICALES SUPÉRIEURS À LA MOYENNE RÉGIONALE



Densités des principales professions médicales et paramédicales libérales pour 100 000 habitants (Source : DRSM Paca-Corse 2021, www.sirsepac.org)

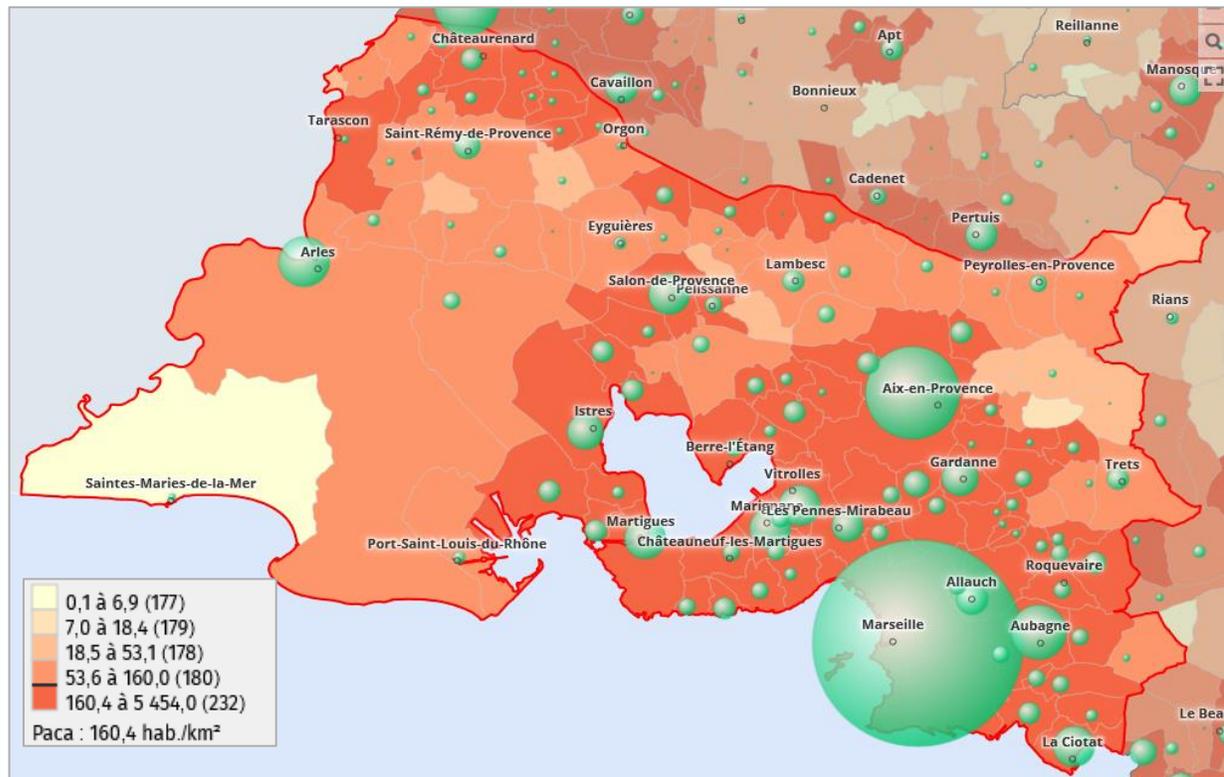
- Densité la plus élevée de la région pour les orthophonistes
- 2^{ème} rang régional pour les densités de médecins spécialistes, infirmiers, chirurgiens-dentistes et masseurs-kinésithérapeutes
- 3^{ème} rang régional pour la densité de médecins généralistes
- Densités supérieures à la moyenne nationale pour toutes les professions

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.



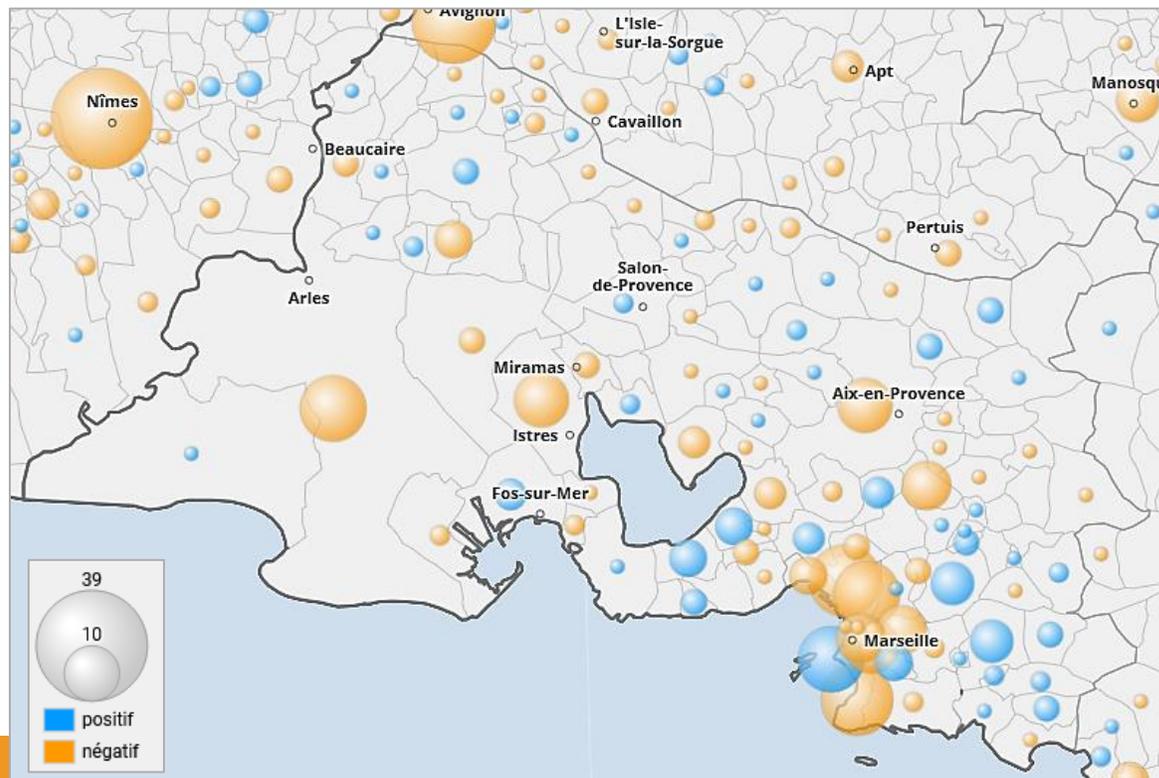
UNE OFFRE SATISFAISANTE DE MÉDECINS GÉNÉRALISTES, SAUF DANS CERTAINS SECTEURS DU DÉPARTEMENT



Nombre de médecins généralistes libéraux en 2021 (Source : DRSM Paca-Corse 2021)
et densité de population (habitants par km²) par commune (Source : Insee RP 2019) dans les Bouches-du-Rhône, www.sirsepac.org

- En 2021, 2 128 médecins généralistes libéraux en exercice
- Densité de 104,6 médecins généralistes pour 100 000 habitants, un peu plus élevée que dans la région (102,3)
- Densités plus faibles dans le pays Salonais (84,6 pour 100 000), autour de l'étang-de-Berre (87,1 pour 100 000) et dans certains arrondissements du nord et de l'est de Marseille (64,0 - 99,5 pour 100 000)
- En 2021, 9 200 habitants vivant dans une commune sans médecin généraliste (0,4 % de la population)
- Seul département de la région avec aucun habitant à plus de 10 mn de route du médecin le plus proche

UNE BAISSSE DE L'EFFECTIF DE MÉDECINS GÉNÉRALISTES LIBÉRAUX INÉGALE AU SEIN DU DÉPARTEMENT



Evolution du nombre de médecins généralistes libéraux en exercice dans les Bouches-du-Rhône entre 2016 et 2021

(Source : DRSM Paca-Corse, 2016-2021, www.sirsepaca.org)

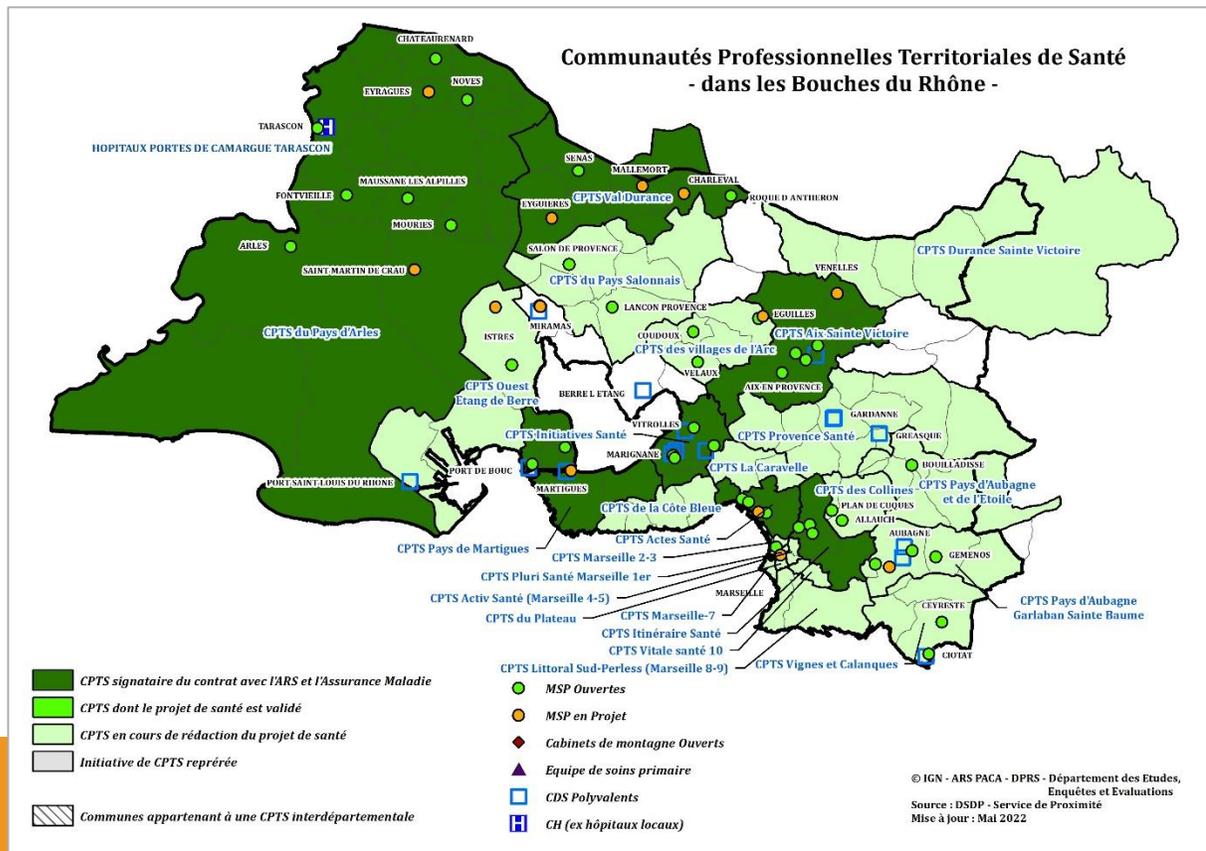
- Entre 2011 et 2021, baisse de - 15 % de l'effectif de médecins généralistes libéraux, comme dans la région (- 14 %) (France : - 5 %)
- Baisse plus marquée autour de l'étang-de-Berre (- 16 %) et à Marseille (- 19 %), surtout dans les 15^{ème} (- 49 %) et 1^{er} (- 42 %) arrondissements
- Territoires d'Aubagne-la Ciotat (- 2 %) et pays d'Aix (- 9 %) moins touchés par la désertification médicale
- En 2021, 53 % des médecins généralistes âgés de ≥ 55 ans (région : 55 %, France : 49 %), 67 % en Camargue

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 ...)



DES STRUCTURES D'EXERCICE COORDONNÉ EN DÉVELOPPEMENT



- En 2022, 14 territoires classés Zones d'Intervention Prioritaire, notamment autour de l'étang-de-Berre et dans le nord de Marseille
- 39 Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (34 % des MSP de la région), dont 20 hors zonage (51 %) et 7 en Zone d'Intervention Prioritaire (18 %)
- 12 Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (CPTS) signataires du contrat avec l'Agence Régionale de Santé et l'Assurance Maladie

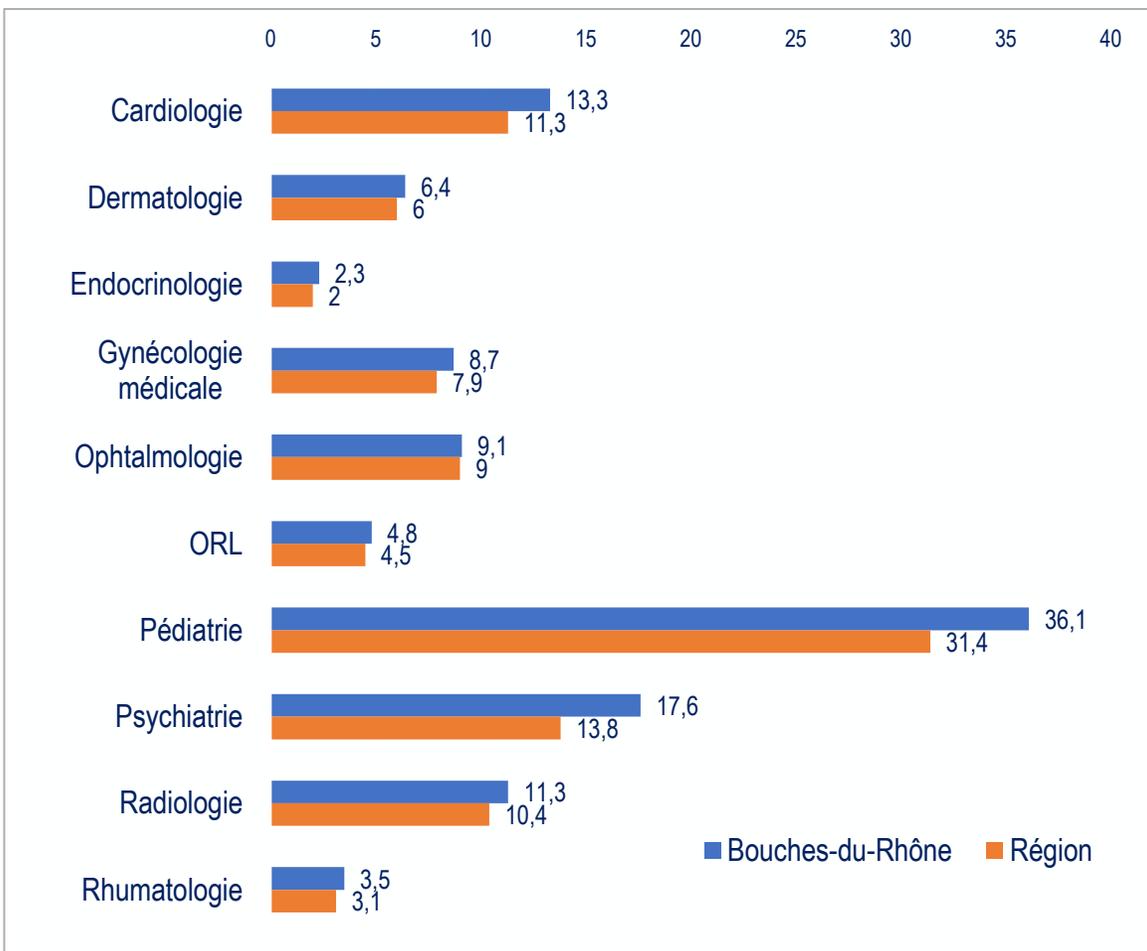
Dispositifs d'exercice coordonné en France

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

Localisation communale des Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) et Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (Source : base FINESS, juin 2022)



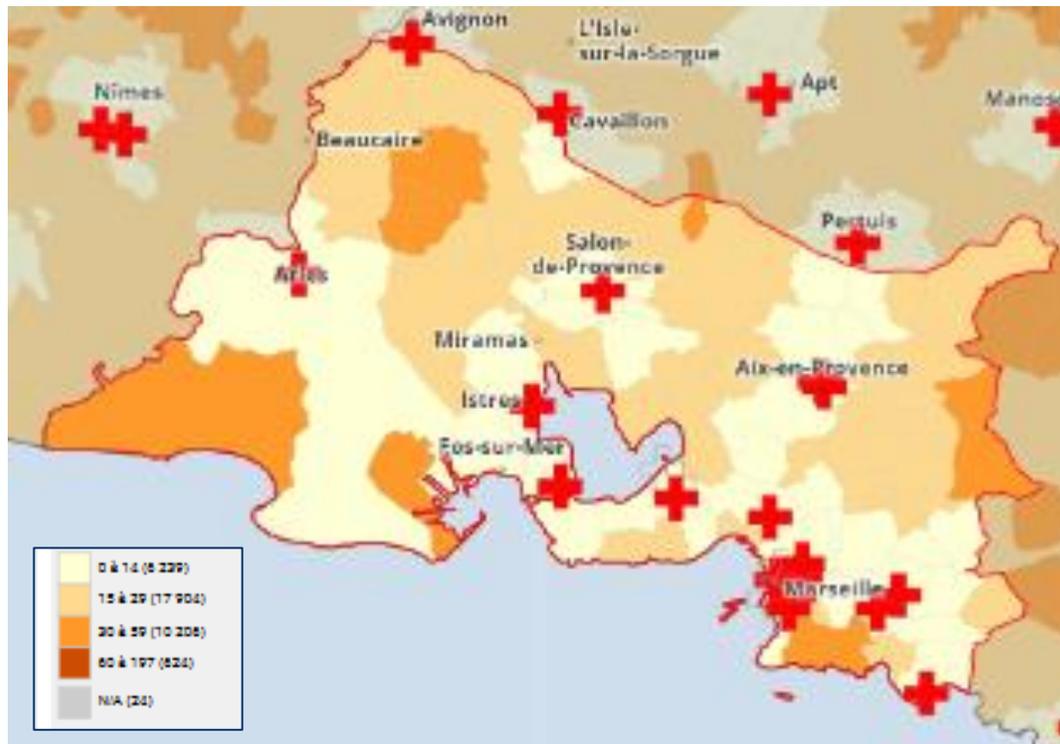
UN DES DÉPARTEMENTS DE LA RÉGION LES MIEUX DOTÉS EN MÉDECINS SPÉCIALISTES LIBÉRAUX



Densités des principales spécialités médicales libérales pour 100 000 habitants
(Source : DRSM Paca-Corse 2021, www.sirsepaca.org)

- En 2021, 2 752 médecins spécialistes libéraux en exercice
- Densité de 135,3 médecins spécialistes pour 100 000 habitants, la 2e plus élevée de la région (120,5)
- Département le mieux doté de la région pour différentes spécialités (cardiologie, ORL, psychiatrie ...)
- 78 % de l'offre spécialisée libérale localisée à Marseille ou Aix-en-Provence
- Des temps d'accès aux spécialistes élevés dans certaines communes de Camargue et des Alpilles
- Entre 2011 et 2021, baisse de l'effectif de médecins spécialistes libéraux, comme dans la région (- 6 %)
- En 2021, 51,4 % des médecins spécialistes âgés de 55 ans ou plus (région : 52,8 %)

5,7 % DE LA POPULATION À PLUS DE 30 MINUTES DU SERVICE D'URGENCES LE PLUS PROCHE



- 16 services d'urgences et 4 services pédiatriques en activité dans le département
- En 2021, 17 minutes de trajet en moyenne (région : 25 mn, France : 24 mn)
- Environ 116 500 habitants (5,7 % de la population) à plus de 30 mn du service le plus proche, notamment en périphérie du département
- En 2019, 690 000 passages aux urgences, soit un taux de passage* de 34,1 %, le 2^e plus faible de la région (36,6 %)

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

Saisonnalité de l'activité des services d'urgences

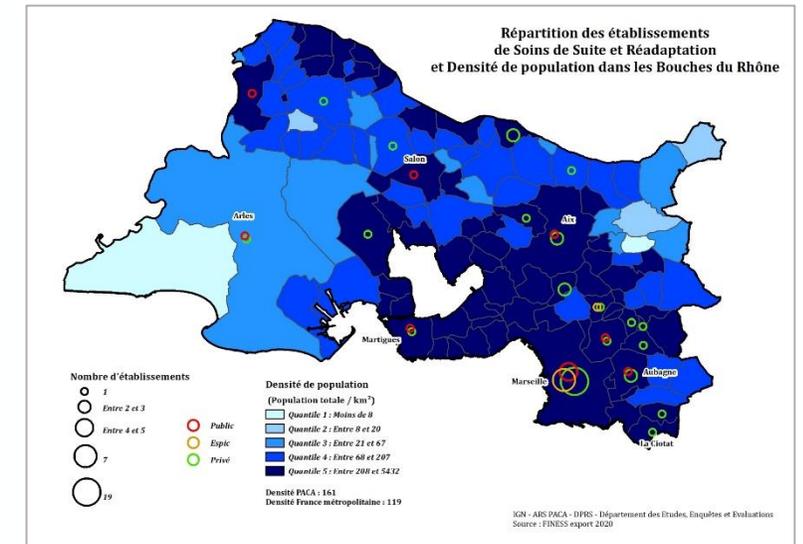
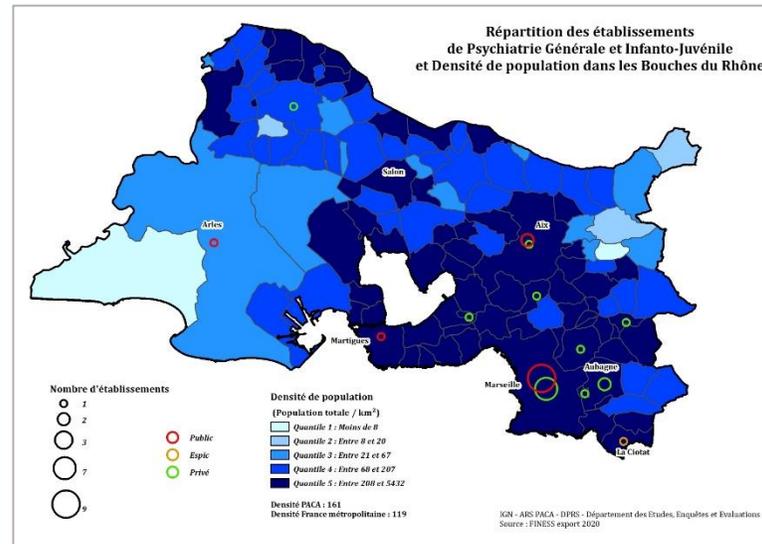
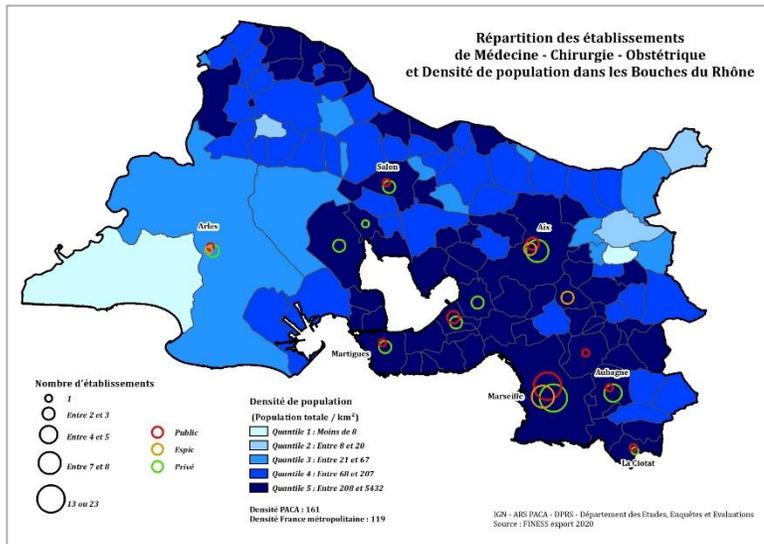
Temps d'accès au service d'urgences le plus proche (Source : FINESS - SAE - ARS - INSEE Distancier METRIC, calculs ARS 2021) et localisation des services d'urgences dans les Bouches-du-Rhône (Source : FINESS 2020)

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



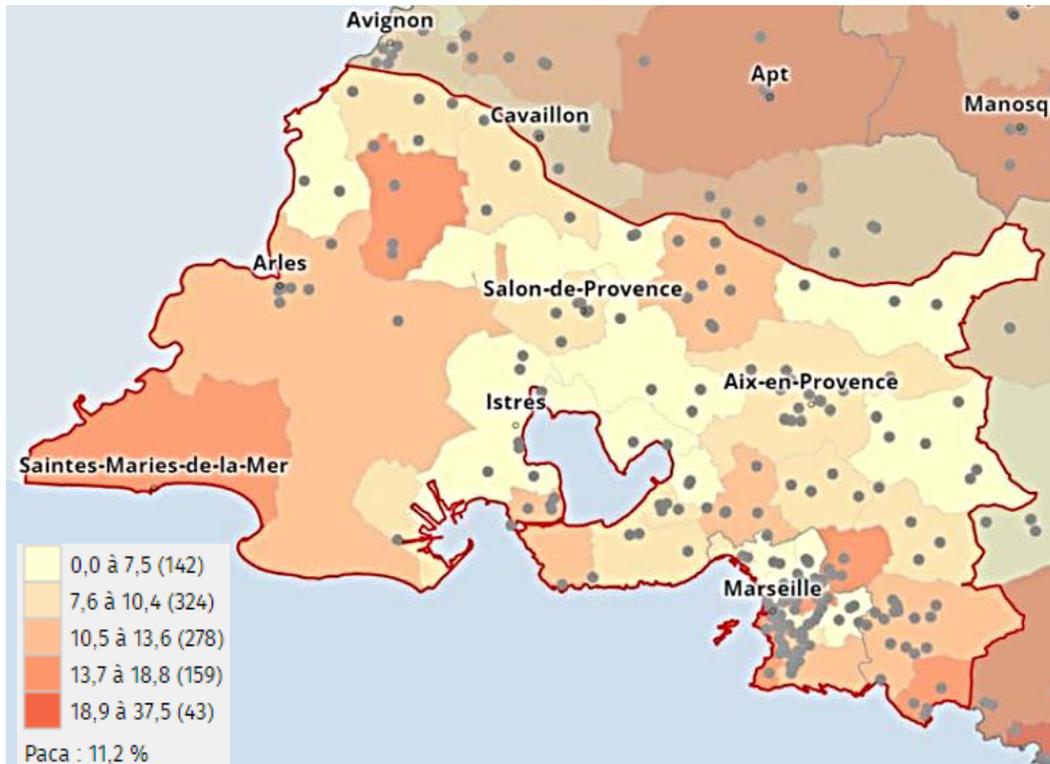
81 % DES ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES DANS LE SECTEUR PRIVÉ

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



- En 2020, taux d'équipement les plus élevés de la région en médecine chirurgie obstétrique (43,3 places pour 10 000 habitants, région : 39,3) et en psychiatrie générale (20,5 places pour 10 000 habitants, région : 16,3)
- Département le moins bien équipé de la région (26,8 places pour 10 000 habitants âgés de 75 ans ou plus) en soins de longue durée (région : 32,3)

UNE OFFRE MÉDICO-SOCIALE PLUS IMPORTANTE QUE DANS LA RÉGION, SAUF POUR LES SOINS INFIRMIERS À DOMICILE



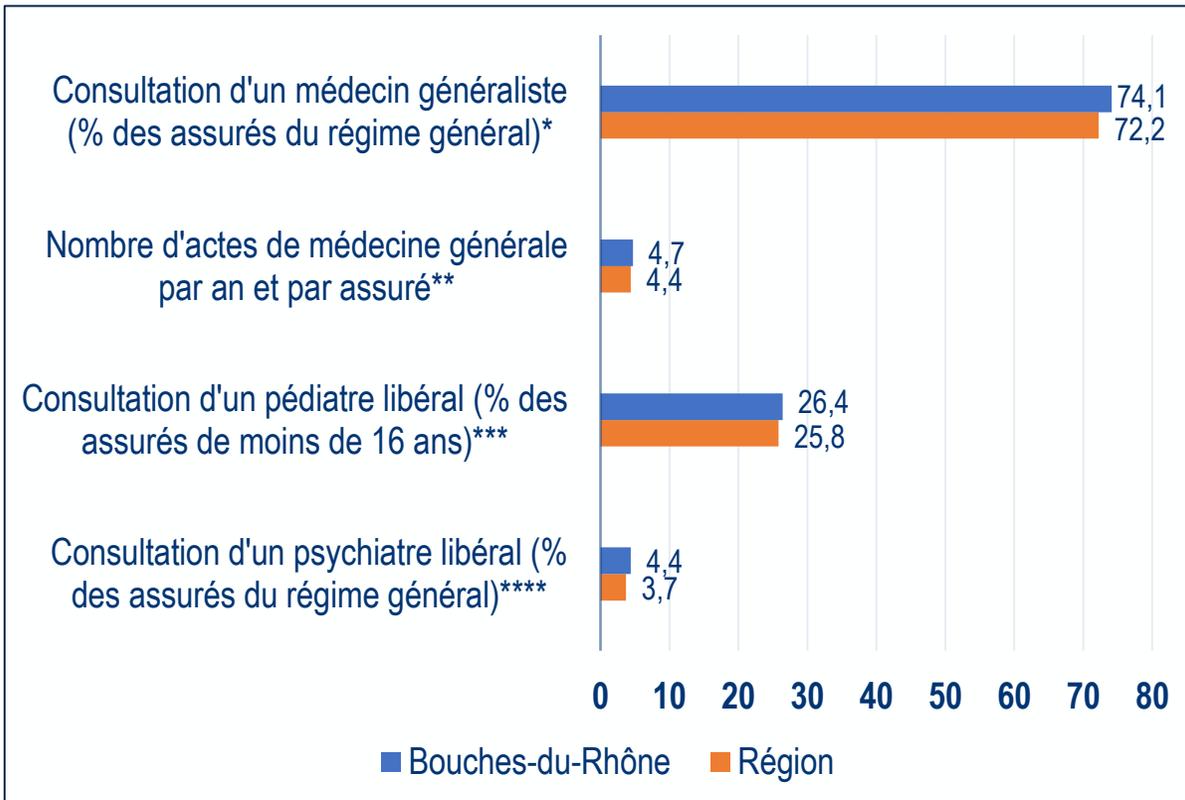
Localisation des EHPAD (Source : FINESS 2021) et part de personnes âgées de 75 ans et plus dans la population (%), 2019 (Source : Insee RP 2019)

	Nombre de places	Taux d'équipement pour 1 000 personnes ≥ 75 ans	
		Bdr	Région
EHPA / EHPAD	16 197	81,5	80,8
Résidences autonomie	2 762	13,9	12,6
Services de soins infirmiers à domicile	3 143	15,8	16,8
Accueils de jour	394	2,0	2,1
Hébergements temporaires	222	1,1	1,1

- En 2021, taux d'équipement en structures et services pour les personnes âgées supérieurs ou proches de la moyenne régionale
- Sauf pour les Services de Soins Infirmiers à Domicile, 2^e taux le plus faible de la région (15,8 places pour 1 000 personnes de ≥ 75 ans ; région : 16,8 pour 1 000)
- L'étang-de-Berre (68,0 pour 1 000) et l'agglomération marseillaise (77,6 pour 1 000) moins bien équipés en EHPAD

LE RECOURS AUX SOINS ET A LA PRÉVENTION

UN NIVEAU DE RECOURS AUX SOINS MÉDICAUX PARMI LES PLUS ÉLEVÉS DE LA RÉGION



- En 2021, 10,6 % des assurés du régime général âgés de ≥ 16 ans sans médecin traitant déclaré (région : 9,5 %)
- En 2020, recours au médecin généraliste (74,1 %) significativement plus élevé que dans la région (+ 2,6 %)
- En 2020, 43,7 % de la population a bénéficié d'au moins un acte spécialisé : 3^e rang national (région : 43,0 % ; France : 36,6 %)
- En 2021, 8,2 % 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

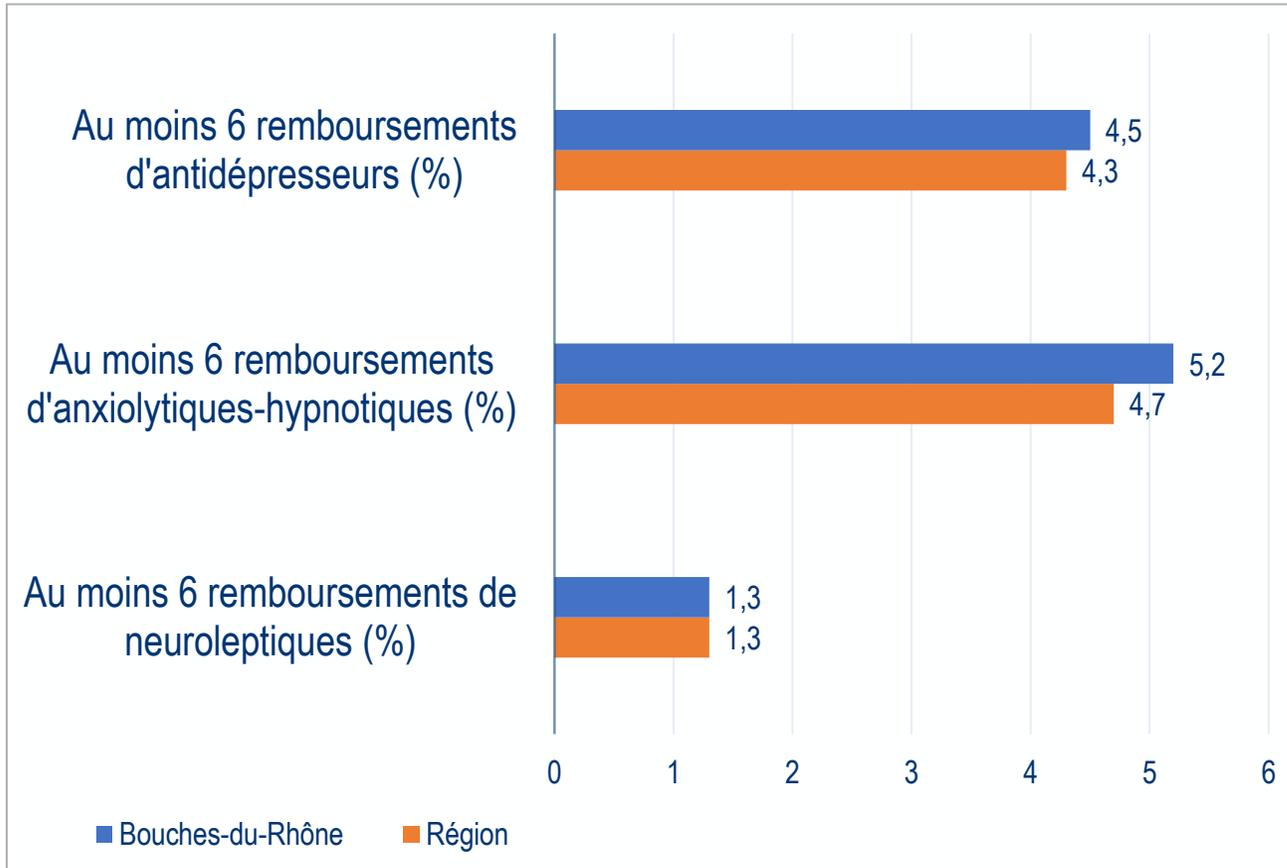
*Taux comparatif de recours à un médecin généraliste libéral (régime général) dans l'année (Source : DRSM Paca-Corse 2020)

**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)

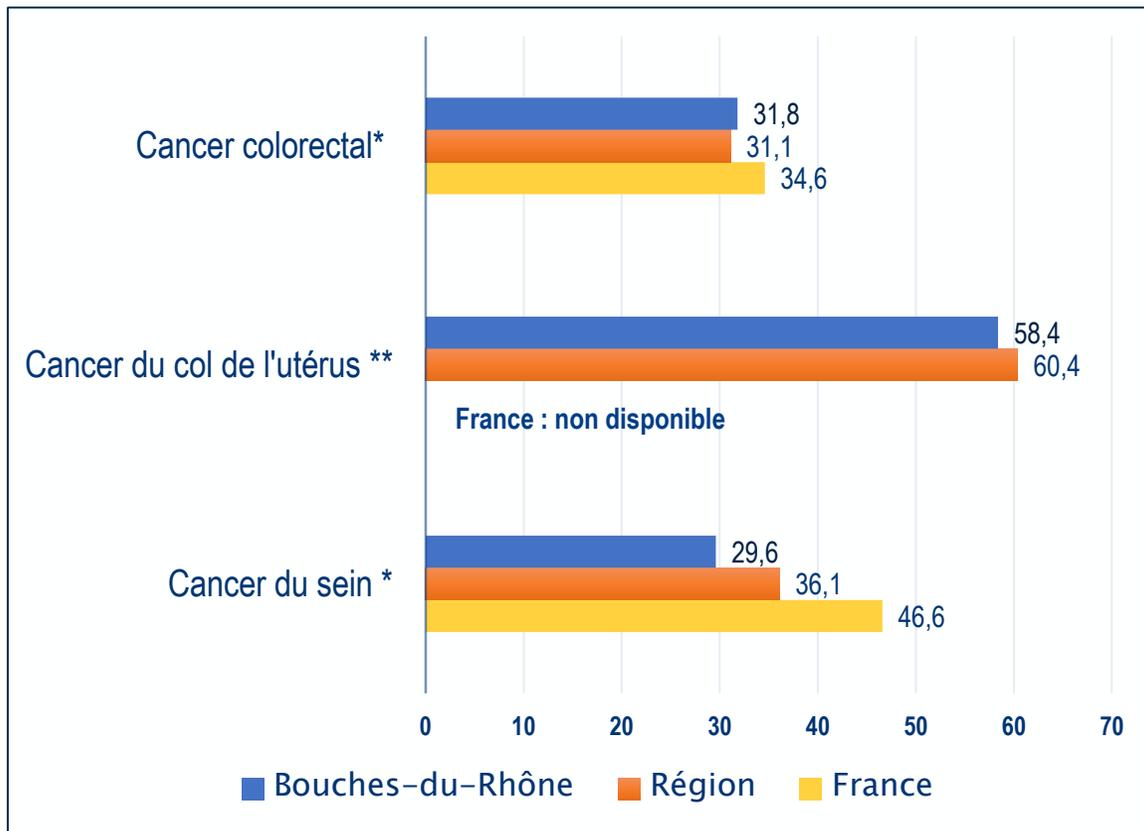
LES REMBOURSEMENTS DE MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES LES PLUS ÉLEVÉS DE LA RÉGION



- En 2020, 8,4 % des assurés du régime général ont reçu au moins 6 remboursements de médicaments psychotropes, le taux le plus élevé de la région (7,9 %)
- Recours significativement plus élevé que dans la région aux :
 - ✓ Antidépresseurs (+ 5,7 %)
 - ✓ Anxiolytiques-hypnotiques (+ 8,7 %)
 - ✓ Neuroleptiques (+ 5,9 %)

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.sirsepaca.org)

LA PARTICIPATION AU DÉPISTAGE ORGANISÉ DES CANCERS PARMIS LES PLUS FAIBLES DE LA RÉGION



- En 2021, 45,4 % des femmes âgées de 20-64 ans sans recours au gynécologue au cours des 24 derniers mois (région : 45,7 %)
- En 2020-2021, participation au dépistage organisé du cancer du sein la plus faible de la région (2^e rang national)
- 2^{ème} participation la plus faible de la région pour le dépistage des cancers du col de l'utérus / côlon-rectum
- Chiffres inférieurs aux 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

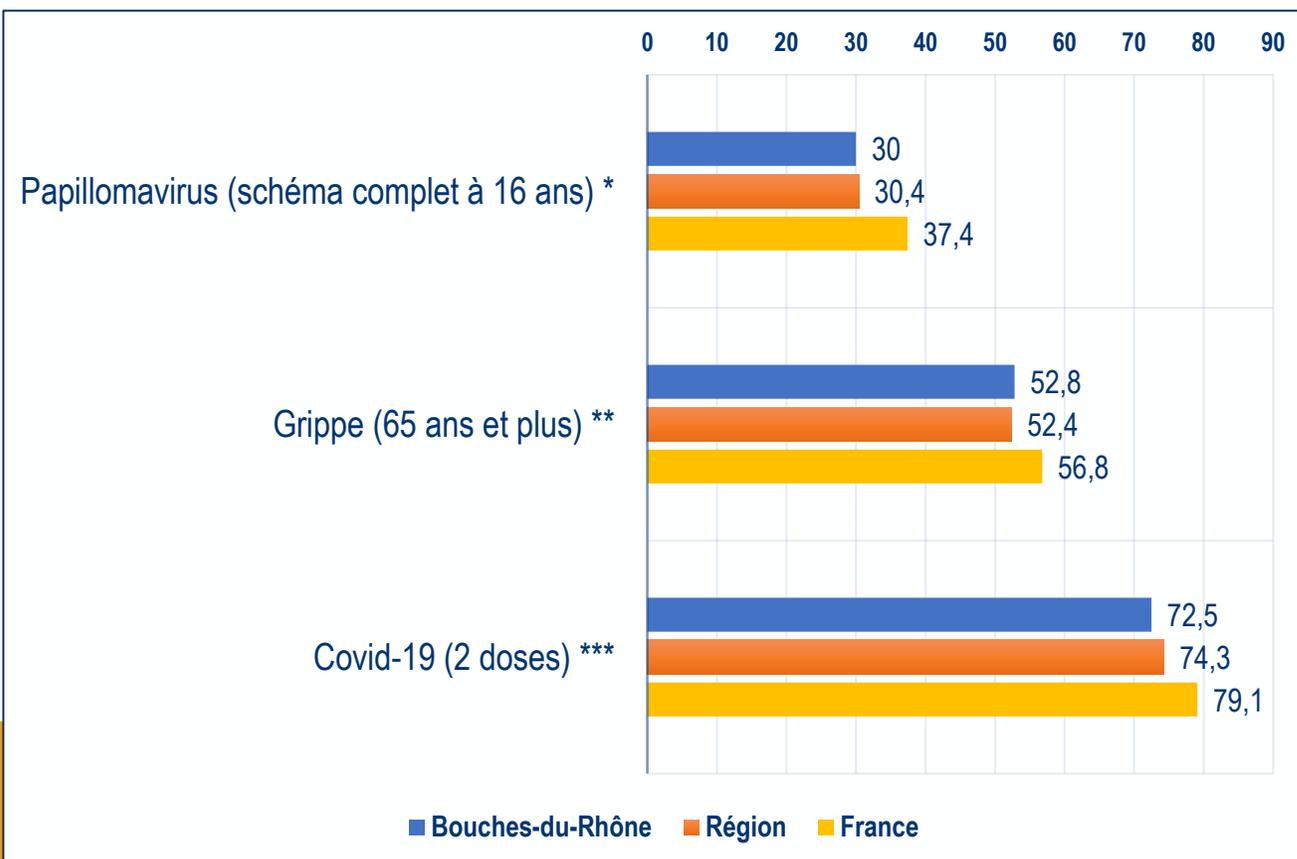
* Taux de participation aux dépistages organisés des cancers du sein et du côlon-rectum, 50-74 ans (Source : Centres Régionaux de Coordination des Dépistages des Cancers, Insee – Traitement Santé Publique France 2020-2021)

** 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)

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

DES COUVERTURES VACCINALES MOINS ÉLEVÉES QU'EN FRANCE



* 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)

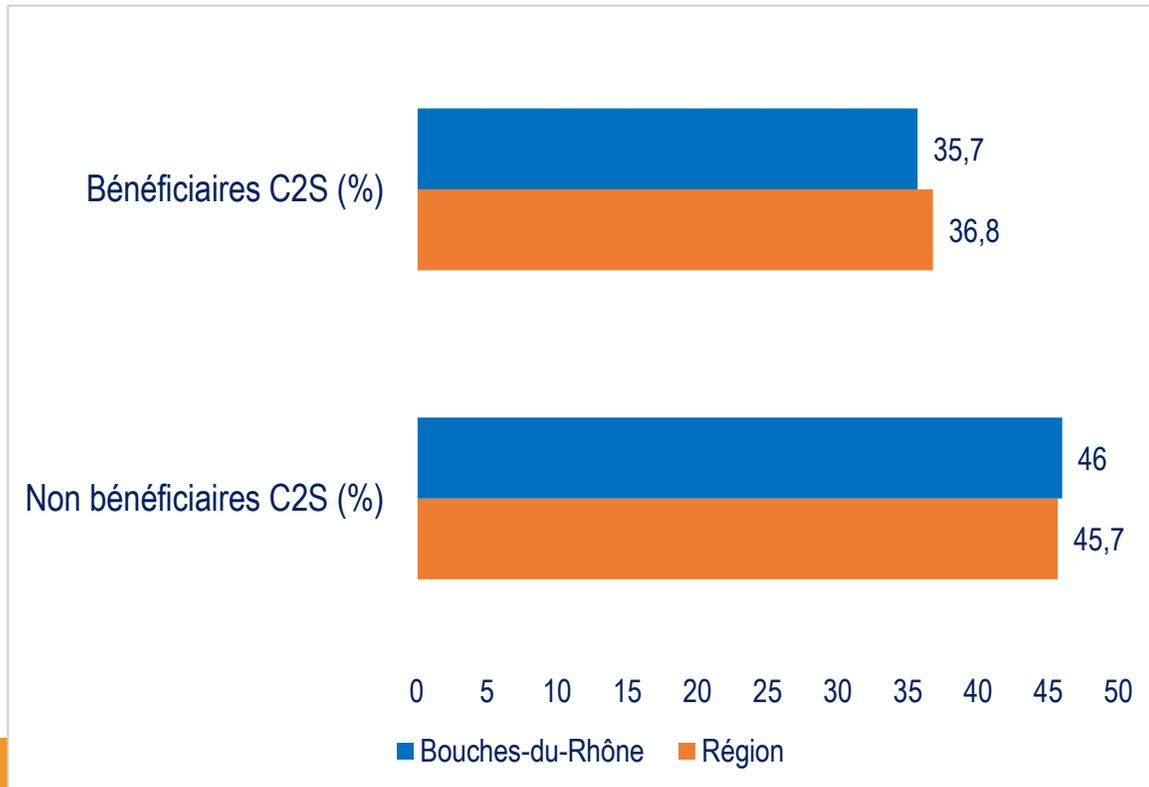
*** Couverture primo-vaccination Covid-19 complète, tous âges (%) (Source : Vaccin COVID, Cnam, analyse Santé publique France, 17 juillet 2022)

- En 2021, des couvertures vaccinales moins élevées que dans la région, sauf pour la grippe
- Chiffres inférieurs à la moyenne nationale pour les différents vaccins

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



- En 2019, 43,8 % des enfants de 6 ans ont bénéficié d'un bilan buccodentaire ou d'une visite chez le dentiste (région : 44,1 %)
- Moins chez les bénéficiaires de la Complémentaire Santé Solidaire (C2S) que chez les non bénéficiaires
- Ecart (10,3 points) un peu plus marqué que dans la région (8,9 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 Complémentaire Santé Solidaire (régime général) (%) (Source : DRSM Paca-Corse, 2019, www.sirsepac.org)

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

- En 2020, 55,4 % des assurés sans pathologie repérée, traitement, maternité ou hospitalisation (région : 54,6 %)
- En 2021, 17,9 % des assurés bénéficiaires d'une affection longue durée (ALD), significativement plus que dans la région (17,4 %)
- Entre 2016 et 2020, augmentation de la prévalence de la majorité des maladies chroniques, comme dans la région
- Augmentation prévisible de la prévalence des maladies chroniques à l'horizon 2028

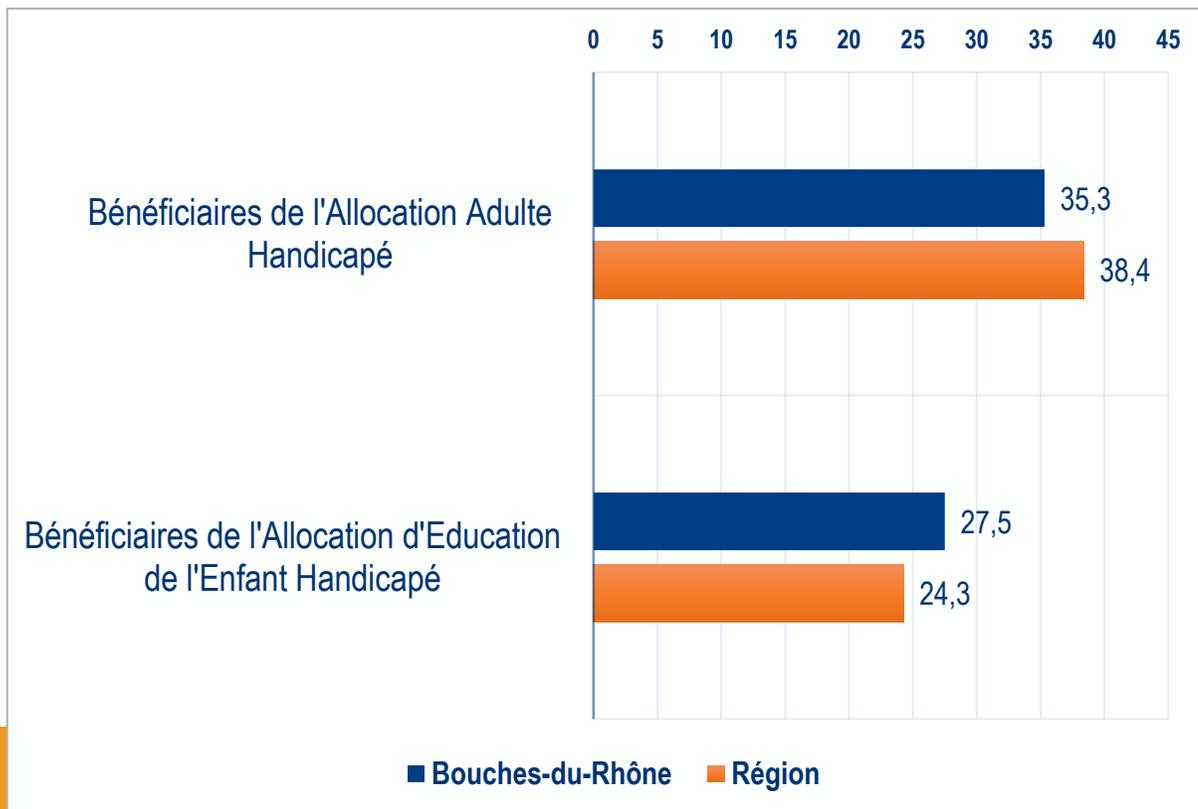
Prévention des maladies chroniques

* 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)

- 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

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) (Source : Cnaf, MSA, Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

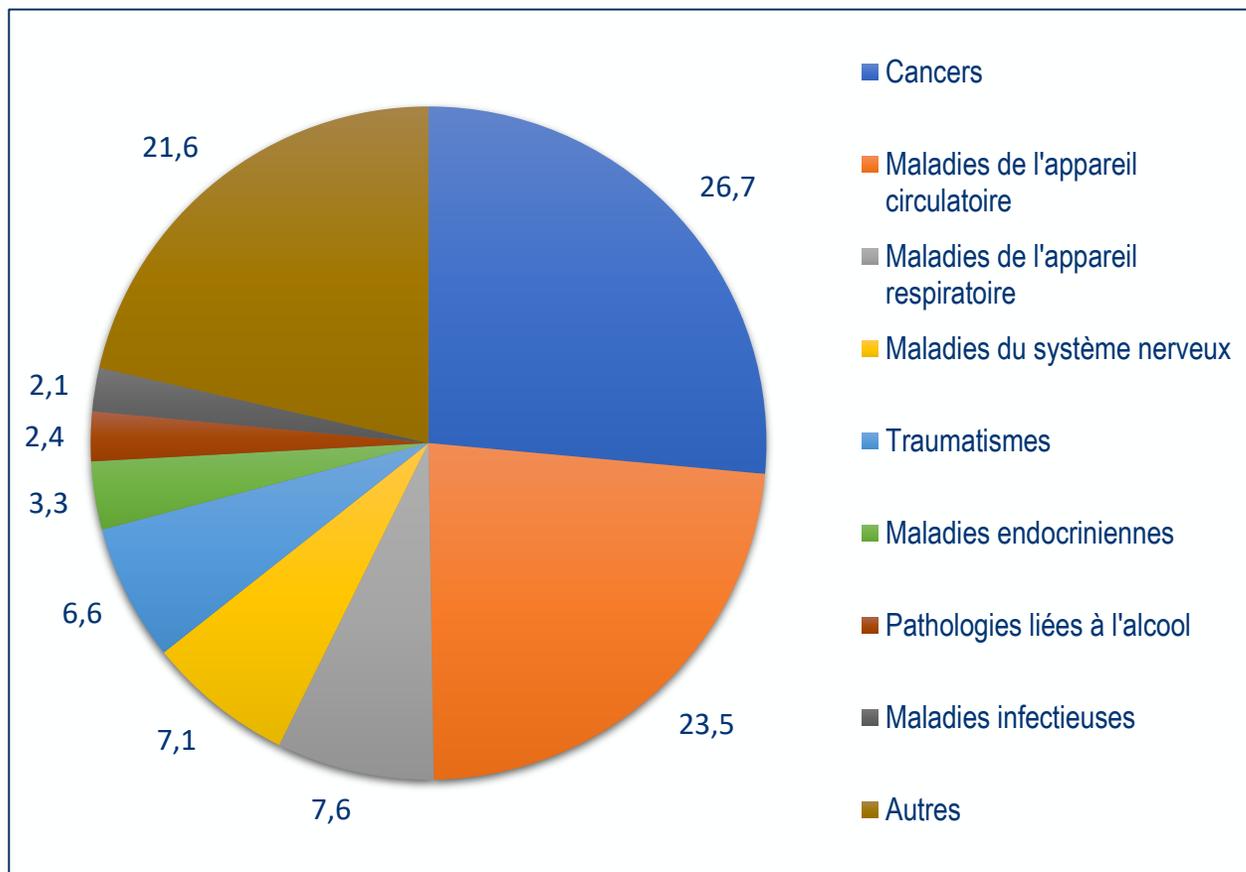
- En 2020, une population avec un handicap estimée à 16 800 adultes âgés de 20 à 64 ans et 7 200 enfants âgés de 0 à 19 ans
- En 2020, taux de bénéficiaires de l'Allocation Adulte Handicapé le plus faible de la région
- Mais taux de bénéficiaires de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé le plus élevé
- 2 sites de consultation dédiés aux personnes avec un handicap, Marseille et Salon-de-Provence

Handicap et santé

- 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)



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



Principales causes de décès dans les Bouches-du-Rhône sur la période 2013-2017
(Source : Inserm CépiDC 2013-2017, www.sirsepac.org)

Espérance de vie à la naissance en 2021

	Femme	Homme
Bouches-du-Rhône	85,1 ans	79,4 ans
Région	85,2 ans	79,5 ans
France	85,4 ans	79,3 ans

- En 2021, espérance de vie moins élevée que dans la région chez les hommes et les femmes
- Sur la période 2013-2017, 17 549 décès en moyenne chaque année, dont 16 % prématurés (avant 65 ans) (région : 15 %)
- Taux de mortalité prématurée (129,2 / 100 000) parmi les plus faibles de la région (132,9 / 100 000), malgré des disparités territoriales
- Entre 2000-2004 et 2013-2017, baisse de la mortalité prématurée (- 24 %), comme dans la région (- 22 %)

UNE SURMORTALITÉ SIGNIFICATIVE PAR RAPPORT À LA RÉGION POUR DIFFÉRENTES PATHOLOGIES

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

- Cancers de la plèvre (+ 22,4 %), du sang (+ 6,5 %) du poumon chez les hommes (+ 4,5 %) et de la vessie chez les femmes (+ 17,0 %)
- Cardiopathies ischémiques (+ 8,6 %)
- Maladies de l'appareil respiratoire (+ 5,4 %)
- Maladies du système nerveux (+ 6,9 %)
- Accidents de la vie courante (65 ans et plus) (+ 5,8 %)
- Grippe (+ 13,9 %) et tuberculose (+ 28,5 %)

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

- Mortalité prématurée (- 2,1 %)
- Maladies vasculaires cérébrales (- 3,2 %)
- Pathologies liées à une consommation excessive d'alcool (- 6,9 %)
- Suicides (- 21,9 %)
- Noyades (- 17,5 %)

(Source : Inserm CépiDC 2013-2017, www.sirsepaca.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 6 SOUS-TERRITOIRES



- Zonage construit par l'ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur, en s'inspirant de différents zonages existants (Insee, Agence Régionale de Santé...)
- 6 sous-territoires :
 - L'agglomération marseillaise : 349 km², 936 571 habitants
 - Le Pays d'Aix : 1198 km², 319 742 habitants
 - L'étang-de-Berre et la Côte Bleue : 686 km², 323 587 habitants
 - Aubagne-la Ciotat : 355 km², 168 955 habitants
 - Le Pays Salonais et les Alpilles : 1 161 km², 228 244 habitants
 - La Camargue et la Crau : 1 345 km², 66 011 habitants

L'AGGLOMÉRATION MARSEILLAISE



Territoire

- Territoire côtier, fortement urbanisé (2 684,7 habitants par km²)
- Nombreux risques liés à l'environnement (pollution, îlots de chaleur, habitat dégradé)
- 11 % de logements suroccupés à Marseille

Population

- Territoire qui concentre près de la moitié de la population des Bouches-du-Rhône
- Population jeune (24,3 % de moins de 20 ans), avec de nombreux étudiants
- Taux de chômage plus élevé que dans le département et la région
- Concentration de publics vulnérables, inégalités sociales fortes à Marseille

Accès aux soins

- Territoire bien doté en offre de soins médicale, paramédicale et hospitalière
- Baisse importante de la démographie médicale (- 18 % en 10 ans) (Bdr : - 14 %)

Etat de santé

- Surmortalité significative par rapport à la région pour les décès prématurés, les cancers du poumon et du sang, les cardiopathies ischémiques, le Sida, les accidents de la vie courante chez les femmes
- Sous-mortalité significative par rapport à la région pour le diabète, les pathologies liées à l'alcool, les suicides et les accidents de la route

LE PAYS D'AIX



Territoire

- Territoire d'arrière-pays couvrant un quart de la surface du département
- Territoire attractif sur les plans résidentiel et touristique

Population

- Population qualifiée (45,5 % de diplômés du supérieur), avec des revenus élevés
- Nombreuse population étudiante

Accès aux soins

- Densités médicales et paramédicales élevées
- Territoire moins touché par la baisse de la démographie médicale (- 9 % en 10 ans)

Etat de santé

- Indicateurs de santé plus favorables que dans le reste du département
- Sous-mortalité significative par rapport à la région pour la mortalité prématurée, l'ensemble des cancers (dont les cancers du poumon), les cardiopathies ischémiques, les pathologies liées à l'alcool, les hépatites virales et les suicides
- Surmortalité significative par rapport à la région pour les maladies du système nerveux

LE PAYS SALONNAIS ET LES ALPILLES



Territoire

- Territoire mixte : zones urbaines et rurales, à l'activité agricole et touristique développées
- Nombreux logements anciens dans les Alpilles

Population

- 11 % de la population départementale
- Croissance démographique élevée (+ 0,7 % par an), lié à une forte attractivité (solde migratoire de + 1,1 % par an)
- Population jeune et familiale, forte proportion d'enfants (17,9 %)

Accès aux soins

- Sous-territoire avec la densité de médecins généralistes (84,6 MG / 100 000 habitants) la plus faible du département
- Difficultés d'accès aux spécialistes libéraux

Etat de santé

- Sous-mortalité significative par rapport à la région pour la mortalité prématurée, les maladies du système nerveux, les suicides, la grippe
- Surmortalité significative par rapport à la région pour les maladies de l'appareil circulatoire et les accidents de la route

LE TERRITOIRE D'AUBAGNE-LA CIOTAT



Territoire

- Territoire périurbain, au cadre de vie privilégié entre mer et arrière-pays

Population

- Territoire qui gagne le plus d'habitants (+ 0,8 % par an) sur 2013-2019
- 3 habitants sur 10 âgés de 60 ans ou plus (30,2 %)
- Revenus plus élevés que dans le reste du département

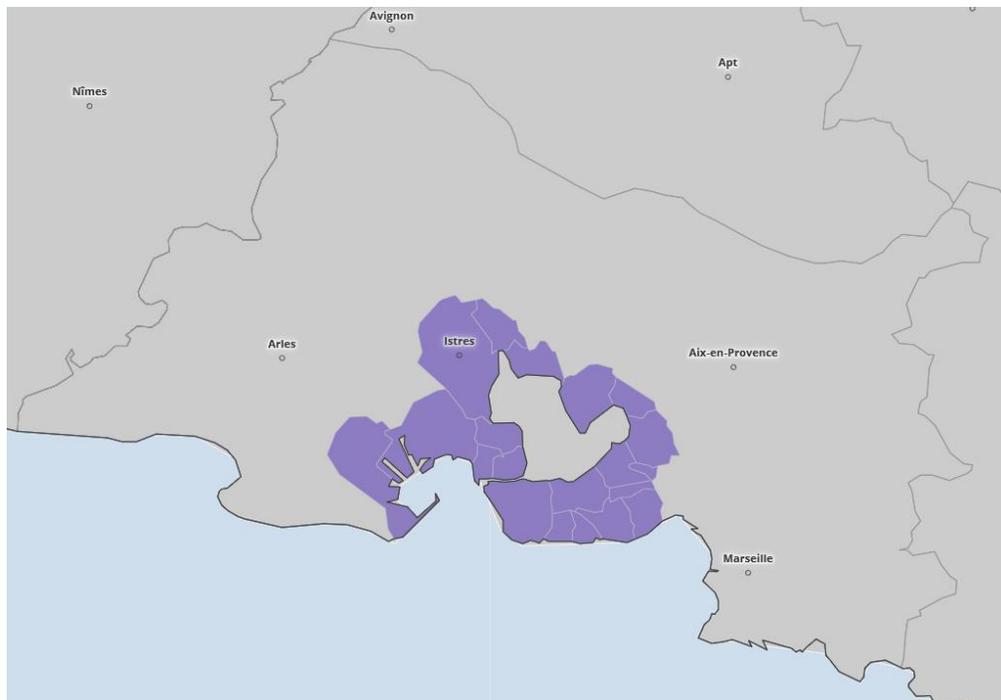
Accès aux soins

- Densité de médecins généralistes libéraux la plus élevée du département (120,6 MG pour 100 000 habitants)
- Territoire peu touché par la baisse de la démographie médicale (- 2 % en 10 ans)
- Offre médico-sociale importante (EHPAD, structures pour les adultes avec un handicap)

Etat de santé

- Sous-mortalité significative par rapport à la région pour la mortalité prématurée, les accidents de la route
- Surmortalité significative par rapport à la région pour les cardiopathies ischémiques, les accidents de la vie courante (notamment chez les 65 ans et plus et les maladies du système nerveux)

L'ÉTANG-DE-BERRE ET LA CÔTE BLEUE



Territoire

- Plus grande zone industrielle d'Europe, avec des impacts sanitaires potentiels (pollution, risque professionnels...)
- Plus d'1 logement sur 5 est une HLM (21 %)

Population

- Population jeune (24,2 % de moins de 20 ans), sauf sur la Côte Bleue
- Proportion d'enfants de moins de 14 ans la plus élevée du département (18,5 %)
- Niveau de qualification et revenus moins élevés que dans le reste du département

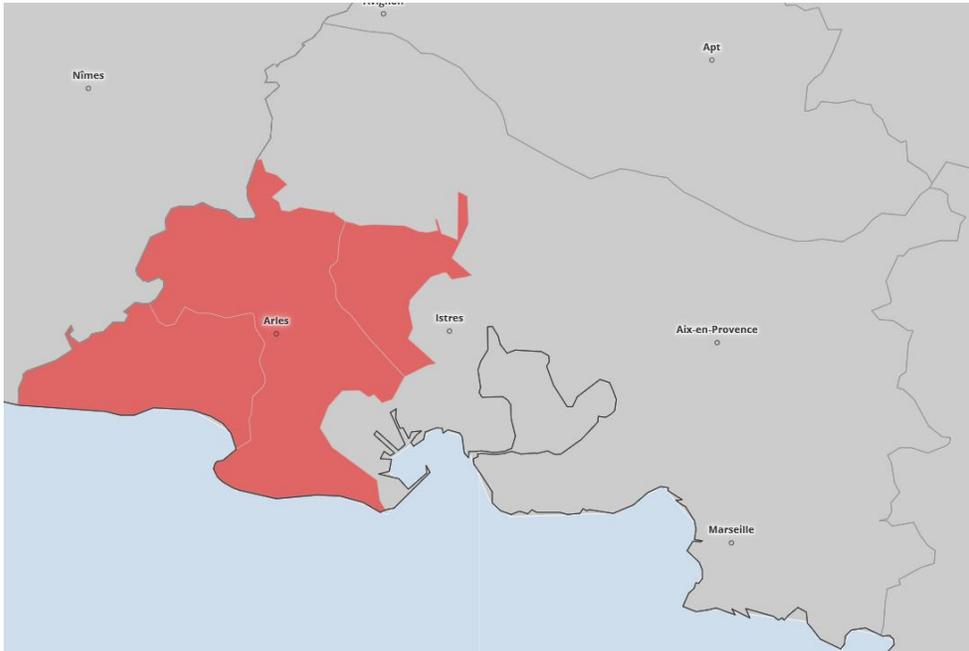
Accès aux soins

- Faible densité de médecins généralistes (87,1 pour 100 000) et spécialistes (67,1 pour 100 000), baisse de l'effectif de médecins généralistes de 16 % en 10 ans
- Offre médico-sociale peu développée

Etat de santé

- Indicateurs de santé moins favorables que dans le reste du département
- Surmortalité significative par rapport à la région pour les cancers (dont cancers de la plèvre et du rein, cancer du poumon chez les hommes), les cardiopathies ischémiques, le diabète, les accidents de la vie courants chez les 65 ans et plus
- Sous-mortalité par rapport à la région pour les cancers de l'ovaire, la grippe, les suicides chez les femmes

LA CAMARGUE ET LA CRAU



Territoire

- Attractivité touristique, mais faible attractivité résidentielle
- Difficultés d'accès aux équipements

Population

- Seul territoire dont la population baisse (- 0,5 % par an) sur 2013-2017
- Proportion la plus élevée de personnes âgées de ≥ 75 ans (11,5 %)
- Niveau de qualification et revenus moins élevés que dans le département

Accès aux soins

- Densités de médecins généralistes (98,9 pour 100 000) et spécialistes (106,0 pour 100 000) moins élevées que dans le département et la région
- 2 médecins généralistes sur 3 âgés de 55 ans ou plus
- Forte baisse de l'effectif de médecins généralistes (- 23 %) et spécialistes (- 19 %) en 10 ans

Etat de santé

- Surmortalité significative par rapport à la région pour les maladies endocrinienne et les maladies du système nerveux chez les femmes

CONCLUSION : LES ÉVOLUTIONS ET LES PERSPECTIVES

LES ÉVOLUTIONS CONSTATÉES DANS LES BOUCHES-DU-RHÔNE

Des constats toujours d'actualité

- Risques sanitaires liés à l'environnement (risques naturels et liés aux changements climatiques, habitat dégradé, pollution atmosphérique...)
- Pauvreté et inégalités sociales marquées, notamment à Marseille
- Département bien doté en professionnels de santé, malgré des inégalités territoriales
- Surmortalité significative par rapport à la région pour différentes pathologies (maladies de l'appareil respiratoire et du système nerveux, cancer du poumon chez les hommes...)
- Sous-mortalité par rapport à la région pour les suicides et les pathologies liées à l'alcool
- Consommation importante de médicaments psychotropes
- Inégalités territoriales et sociales de santé

Des évolutions qui suivent la tendance régionale

- Baisse de la démographie médicale
- Augmentation de la prévalence des maladies chroniques
- Augmentation de la mortalité par cancer du poumon chez les femmes, par maladies du système nerveux

PROPOSITION DE QUELQUES PRIORITÉS D'INTERVENTION

Le territoire : prévenir les risques sanitaires liés à la pollution de l'air, à l'habitat 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 : l'agglomération marseillaise et l'étang-de-Berre

RESSOURCES

LE SYSTÈME D'INFORMATION RÉGIONAL EN SANTÉ PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR (SIRSÉPACA)

www.sirsepaca.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

