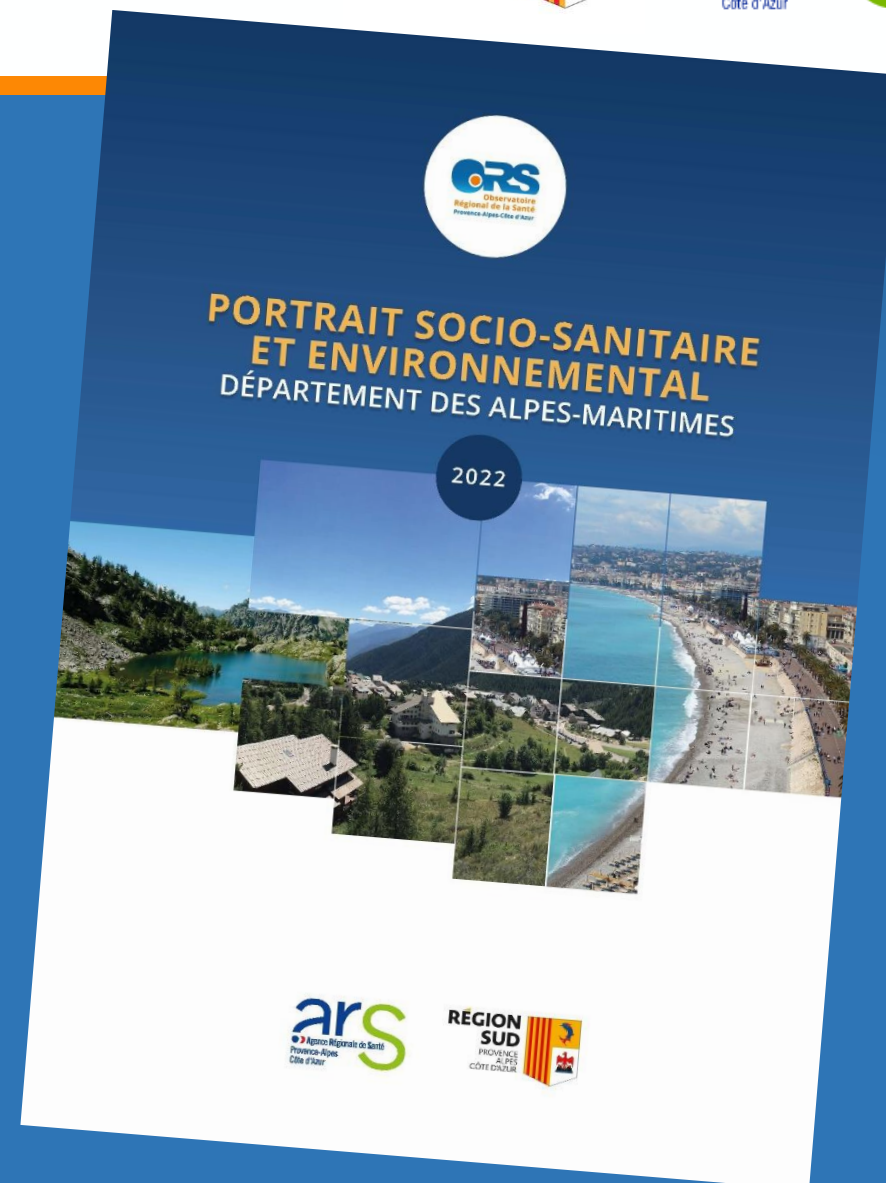


L'ESSENTIEL SUR LES ALPES-MARITIMES

Constats et données clés du portrait
socio-sanitaire et environnemental
des Alpes-Maritimes

Octobre 2022



LE CONTENU ET LES OBJECTIFS DU DOCUMENT

- Une **synthèse des principaux résultats du portrait socio-sanitaire et environnemental des Alpes-Maritimes** 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 CONTRASTÉ, ENTRE MER ET MONTAGNE



Le département des Alpes-Maritimes (Source : Larousse)

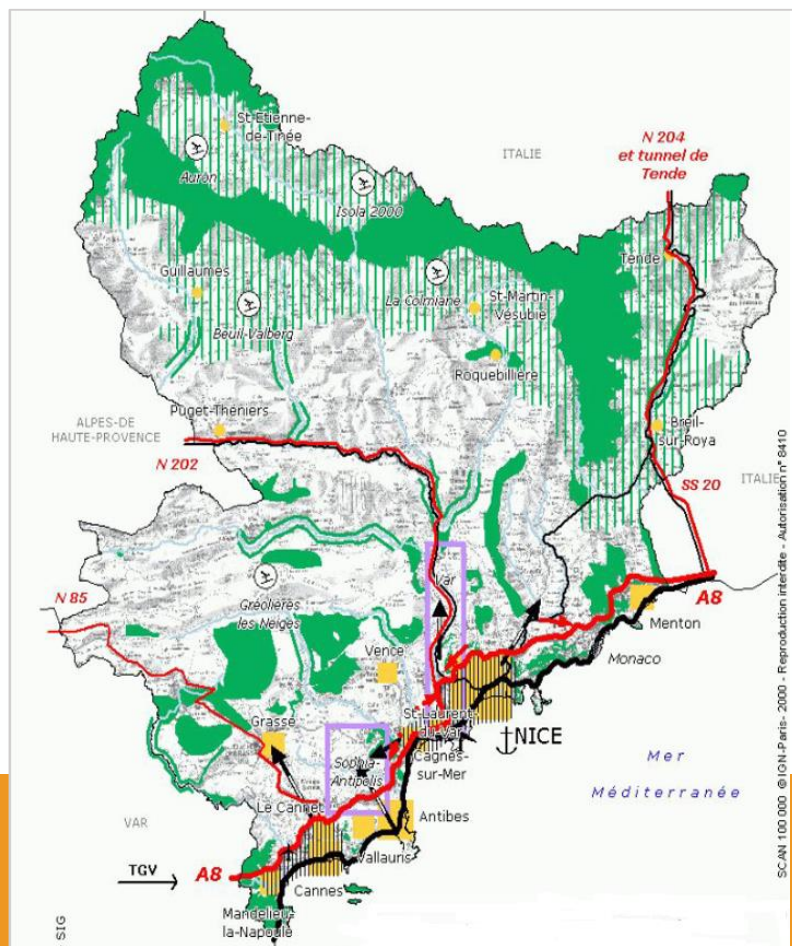
- 4 295 km² : 14 % de la superficie de la région
- En 2018, 9,6 % de surfaces artificialisées (région : 7,2 % ; France : 5,3 %)
- Diversité topographique et paysagère :
 - Bande côtière urbanisée (60 kilomètres)
 - Moyen Pays : arrière-pays, composé de plaines et vallées
 - Haut Pays : territoire de montagne, 70 % de la superficie du département
- Trois quarts du territoire à plus de 700 mètres d'altitude

PRÈS DE 90 % DU DÉPARTEMENT COUVERT PAR LES ESPACES NATURELS

- En 2018, département de France avec la plus grande proportion d'espaces naturels (86 %) (région : 68 % ; France : 31 %)
- Nombreux sites naturels remarquables (vallée des merveilles, Cap Ferrat, Baous ...)
- Nombreux espaces protégés :
 - ✓ 2 parcs naturels nationaux (Mercantour) et régionaux (Préalpes d'Azur)
 - ✓ 33 % du département en zone Natura 2000 (France : 10 %)

Nature et santé

- Effets bénéfiques de la nature : pratique d'une activité physique favorisée, réduction du stress et du risque de développer des maladies chroniques
- Urbanisation, transports, tourisme : pression sur les milieux naturels, menaces pour la biodiversité

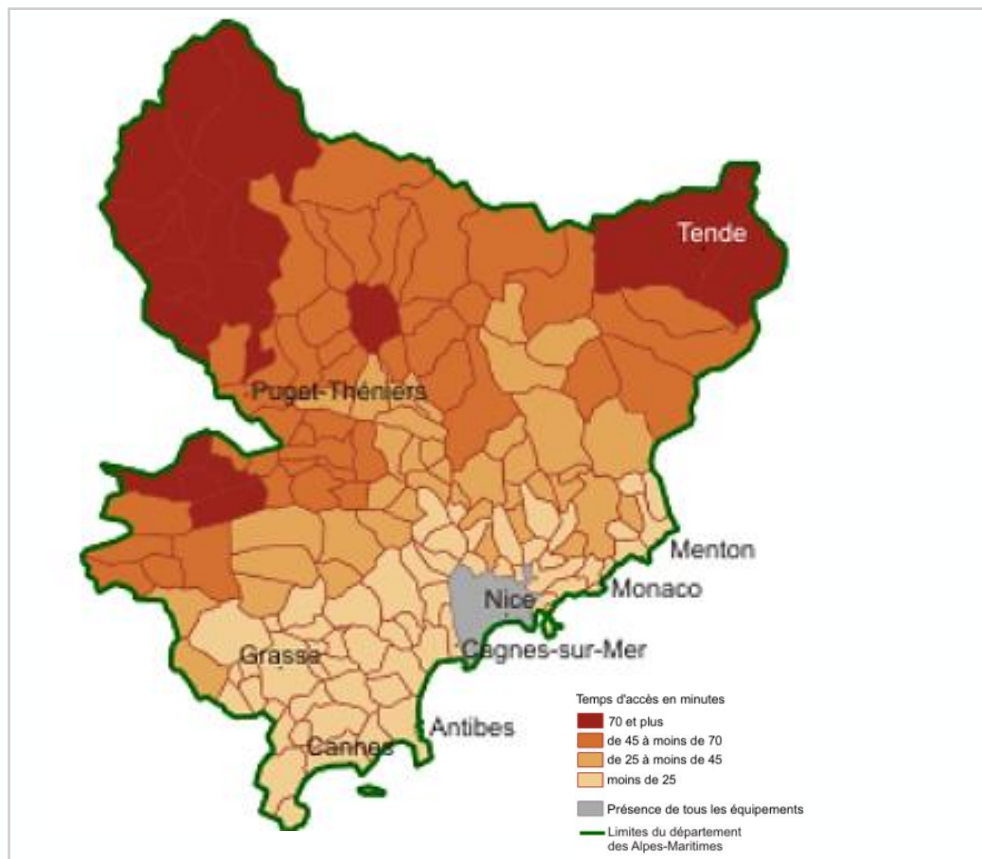


SCAN 100 000 © IGN Paris - 2000 - Reproduction interdite - Autorisation n° 8410

(Source : SIG métropole Nice Côte d'Azur 2018)



DES DIFFICULTÉS D'ACCÈS AUX ÉQUIPEMENTS DANS LE HAUT PAYS



- Fortes contraintes de mobilité liées à la topographie
- En 2020, 67,2 équipements pour 1 000 habitants : taux le plus élevé de la région (région : 54,7 pour 1 000)
- Offre réduite d'équipements dans le Haut Pays, à l'exception des commerces et équipements de loisirs (tourisme)
- Temps d'accès aux équipements supérieurs qui dépasse 1h dans la moitié nord du département
- En 2019, proportion de déplacements domicile-travail en voiture (64,7 %) la plus faible de la région (72,7 %) (France : 70,4 %)
- 13,5 % des actifs utilisent les transports en commun, mais seulement 4,9 % dans le Haut Pays (région : 10,6 %)

Temps d'accès moyen aux équipements de la gamme supérieure dans les Alpes-Maritimes (Source : Insee BPE 2014, RP, distancier Métric)

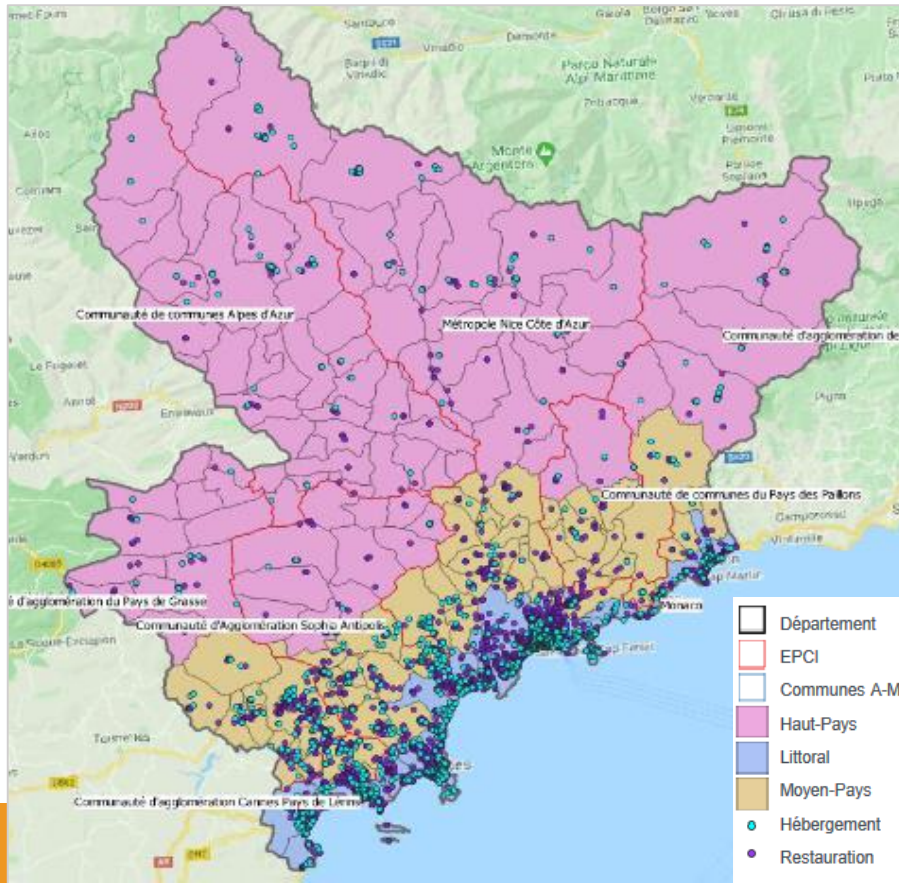
** La gamme supérieure compte 47 équipements, parmi lesquels les hypermarchés, les lycées, les maternités, les médecins spécialistes, Pôle Emploi, ...*

Mobilités en milieu rural et santé

- Augmentation de l'accidentalité routière
- Difficultés d'accès aux équipements (dont services de santé)
- Enjeu d'attractivité des territoires



UNE ACTIVITÉ TOURISTIQUE DÉVELOPPÉE, NOTAMMENT SUR LE LITTORAL



Répartition géographique des établissements touristiques des Alpes-Maritimes (Source : SIG Sirius, CCI Nice Côte d'Azur 2018)

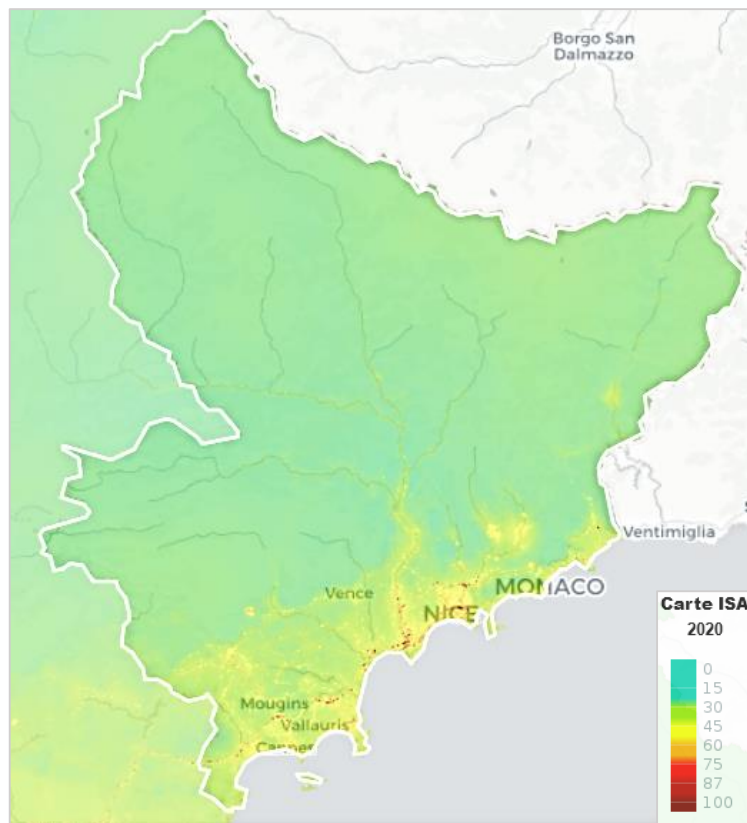
- En 2019, 11 millions de touristes : 10 fois la population résidente
- Nice : 2^{ème} ville touristique de France derrière Paris
- En 2019, département français avec le plus grand nombre de résidences secondaires (environ 196 000)
- Soit un quart des logements (25,3 %) du département, plus de la moitié dans le Haut Pays (55,3 %) (région : 17,8 % ; France : 9,8 %))
- 74 % des établissements et 82 % des emplois touristiques concentrés sur le littoral

Tourisme et santé

- Saturation des équipements, dont les services de santé
- Pression sur les milieux et ressources naturels
- Travailleurs saisonniers : population fragile sur les plans social et sanitaire



UNE QUALITÉ DE L'AIR VARIABLE AU SEIN DU DÉPARTEMENT



- Les Alpes-Maritimes : 14 % des émissions régionales
- Principales sources de pollution : les transports et le secteur résidentiel (chauffage, brulage des déchets verts)
- Depuis 20 ans, baisse des émissions de polluants, sauf pour l'ozone
- En 2020, dépassement des lignes directrices de l'OMS pour différents polluants :
 - ✓ Ozone : 21,4 % de la population (région : 41,8 %)
 - ✓ Particules fines : 2,3 % de la population (région : 4,4 %)
 - ✓ Dioxyde d'azote : 0,3 % de la population (région : 0,1 %)
- Principale zone à enjeux : Nice-Cannes-Antibes-Grasse

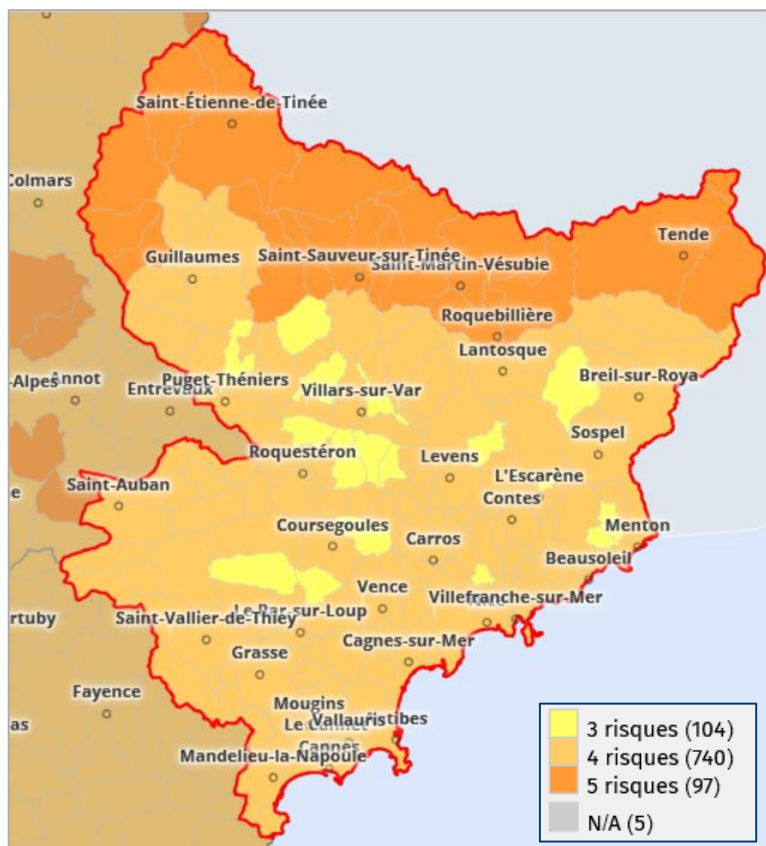
*Indice Synthétique Air dans les Alpes-Maritimes, 2020
(Source : Atmosud 2020)*

Pollution atmosphérique et santé

- La pollution atmosphérique : principal risque lié à l'environnement selon l'OMS
- 40 000 décès par an seraient attribuables aux particules fines en France



UNE FORTE VULNÉRABILITÉ AUX RISQUES NATURELS



- 61 % des communes couvertes par un Plan de Prévention des Risques Naturels (région : 56 %, France 41 %)

Risque d'inondations

- 29 % de la population, 60 % des chambres d'hôtels et 38 % des emplacements de camping en zone inondable
- 32 communes : Territoire à Risque d'Inondations Nice-Cannes Mandelieu
- Inondations majeures : littoral ouest en octobre 2015 (20 décès), Haut Pays en octobre 2020 (10 décès / 8 disparus)

Risque de feux de forêt

- Entre 2000 et 2020, 2 850 feux de forêt et 11 000 hectares brûlés
- Risque sur le littoral (été), dans le Haut (hiver) et Moyen Pays (mixte)

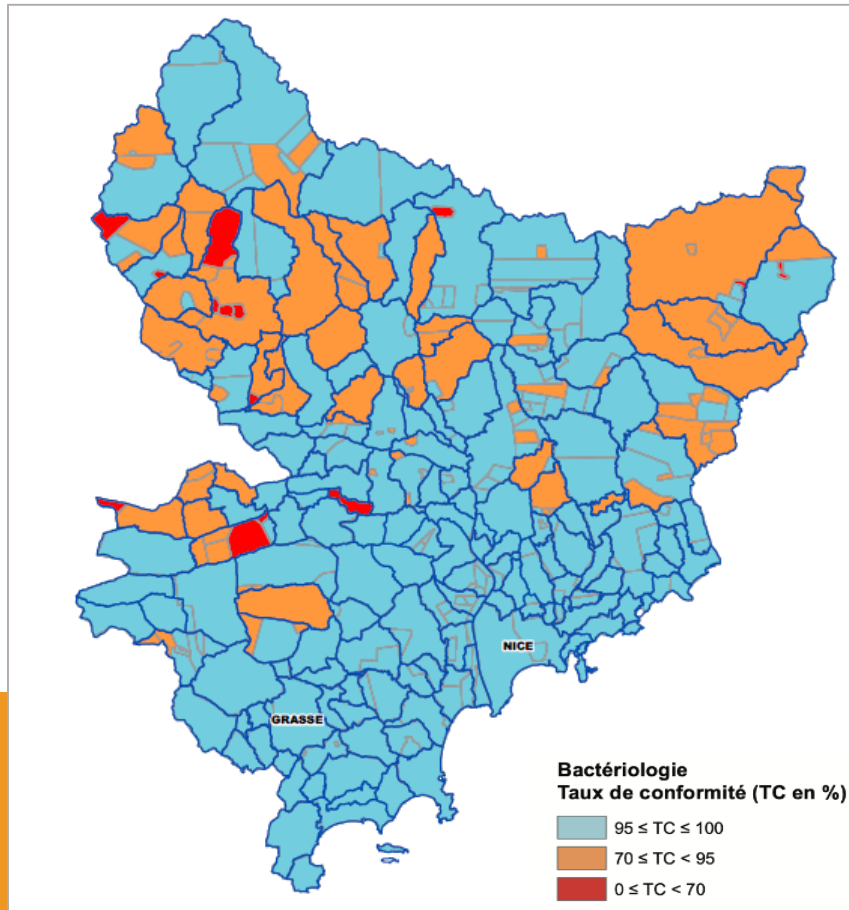
Nombre de risques naturels potentiels par commune, 2022 (avalanches, feux de forêt, incendies, mouvements de terrain, séismes) (Source : Ministère de la transition écologique et solidaire (MTES), Direction générale de la prévention des risques (base Gaspar mise à jour le 25/09/20))

Catastrophes naturelles et santé

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



UNE QUALITÉ DE L'EAU QUI S'AMÉLIORE, MALGRÉ DES PROBLÈMES PERSISTANTS DANS CERTAINS SECTEURS DU HAUT PAYS



Qualité bactériologique des eaux distribuées dans les Alpes-Maritimes, 2015-2017 (Source : ARS PACA)

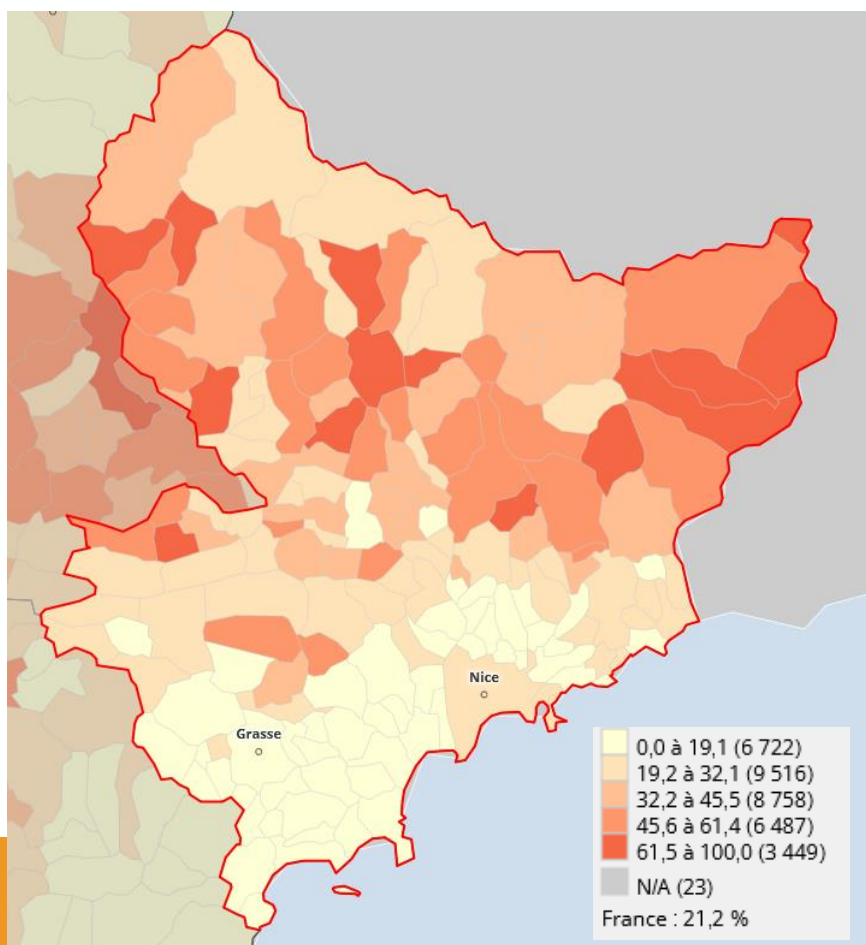
- Constat d'une amélioration de la qualité de l'eau dans le département
- Sur la période 2015-2017, 98,1 % de la population desservie par une eau de bonne qualité bactériologique (région : 98,9 %)
 - ✓ 218 unités de distribution avec un taux de conformité bactériologique > 95 % (69,1 % ; région : 62,6 %)
 - ✓ 14 Unités de Distribution dans le Haut Pays avec un taux de conformité inférieur à 70 % (4,5 %; région : 0,5 %)
- Acidité naturelle de l'eau dans certains secteurs du Haut Pays, favorisant la dissolution de métaux, dont le plomb

Qualité de l'eau de consommation et santé

- Des risques infectieux qui se manifestent principalement par des troubles intestinaux et gastriques généralement bénins mais qui peuvent avoir des conséquences plus graves, notamment sur des populations sensibles (personnes âgées, immunodéprimés, jeunes enfants)
- La présence de plomb dans l'eau peut être nocive pour la santé, notamment chez les enfants (saturnisme)



UN ENJEU FORT LIÉ À L'HABITAT DANS LE DÉPARTEMENT



Part des résidences principales construites avant 1946 (%)
(Source : Insee RP 2019)

- En 2019, proportion d'appartements (73,3 %) la plus élevée de la région (région : 57,0 %), malgré des disparités territoriales
- Pression foncière importante, notamment sur le littoral et dans la première couronne du Moyen Pays
- 16,0 % des logements construits avant 1946 (région : 17,2 %, France : 21,2 %), mais davantage dans le Haut Pays (42,1 %)
- La proportion de logements suroccupés (11,3 %) la plus élevée de la région (7,2 % ; France : 4,8 %), surtout à Nice (14,8 %)
- 25 communes du Haut Pays avec un risque radon significatif
- Les Alpes-Maritimes : un des 6 territoires prioritaires de lutte contre l'habitat indigne en France

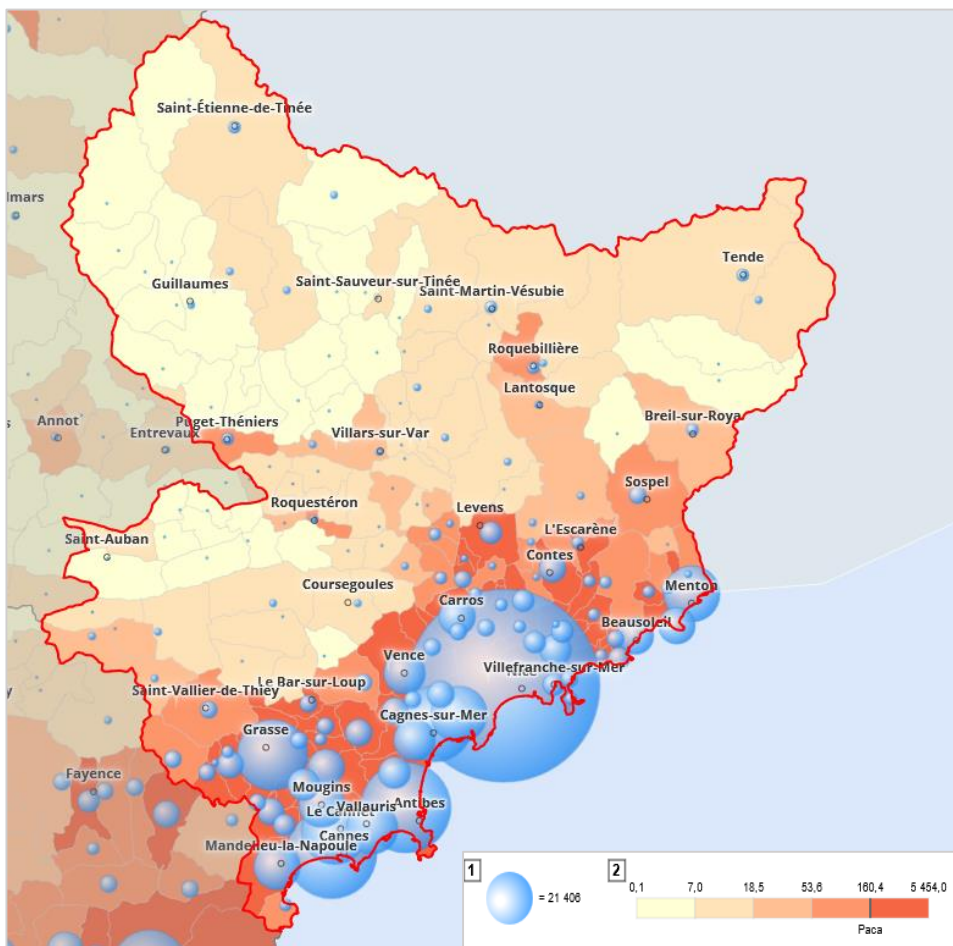
Habitat et santé

- Le logement : déterminant majeur de la santé physique et psychologique
- Habitat ancien : nombreux risques pour la santé, souvent cumulés (plomb, humidité, nuisibles, chauffages défectueux, manque d'isolation...)



LA POPULATION

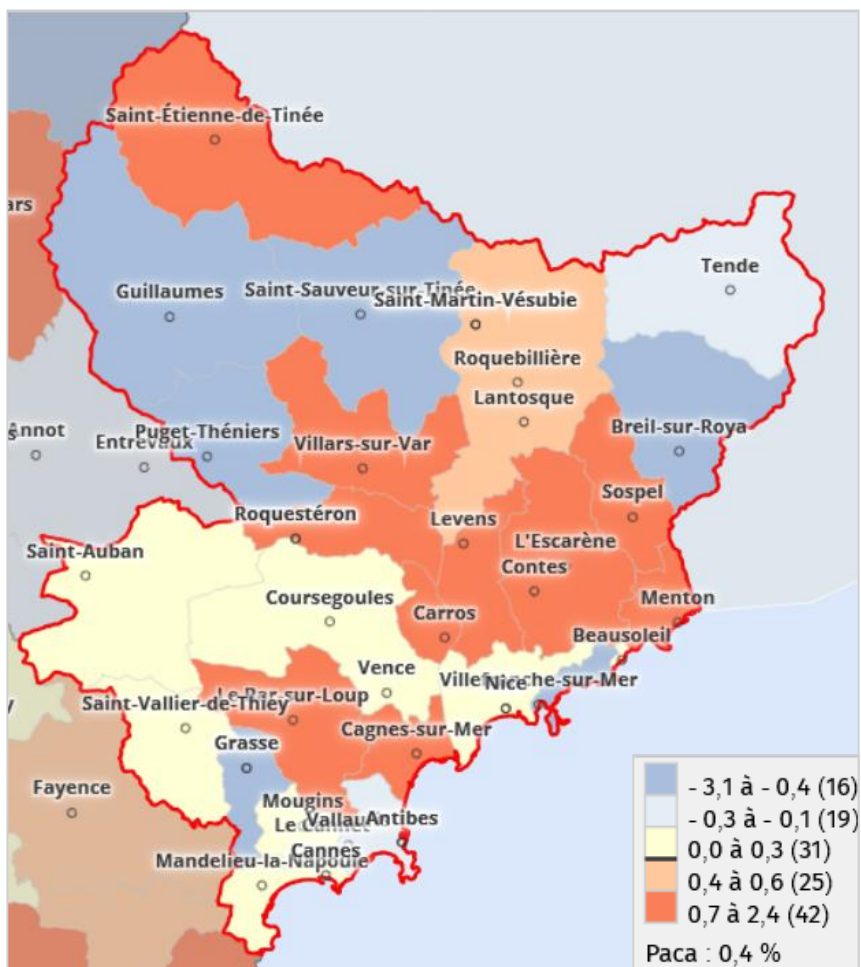
UNE POPULATION CONCENTRÉE SUR LA BANDE LITTORALE



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

- En 2019, 1 094 283 habitants, 2^{ème} département de la région en nombre d'habitants (22 % de la population régionale)
- Densité de population (254,6 habitants par km²) 1,5 fois plus élevée que dans la région (161,8 habitants par km² ; France : 105,9)
- Sauf dans le Haut Pays, très peu peuplé (12,0 habitants par km²)
- 2 communes sur 3 avec moins de 1 000 habitants
- Nice : 342 669 habitants, 2^{ème} ville de la région (31 % de la population des Alpes-Maritimes)

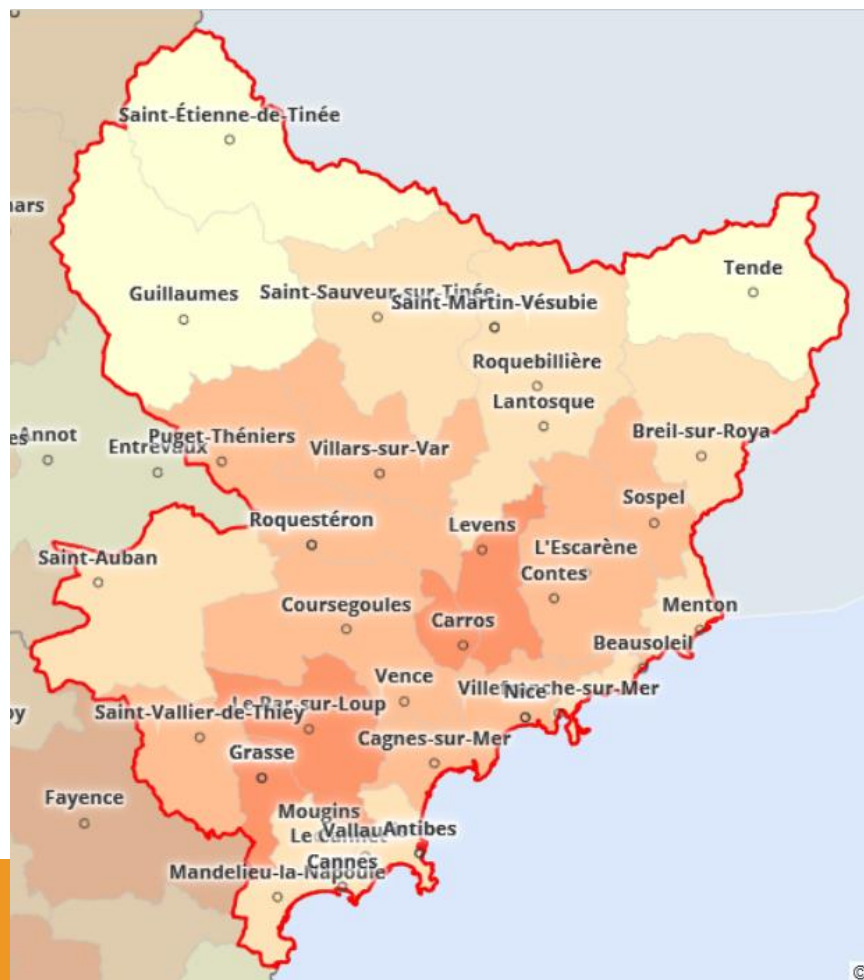
LA CROISSANCE DÉMOGRAPHIQUE LA PLUS FAIBLE DE LA RÉGION



- Entre 2013 et 2019, environ 2 250 nouveaux habitants chaque année (+ 0,2 % par an) (région et France : + 0,4 %)
- Solde naturel nul (+ 0,0 %), contrairement à la région (+ 0,2 %) et à la France (+ 0,3 %)
- Solde migratoire identique à la région (+ 0,2 %) (France : + 0,1 %)
- Des disparités territoriales
 - ✓ Moyen et Haut Pays : territoires très attractifs, mais à la population vieillissante
 - ✓ Littoral ouest : population jeune, mais territoire peu attractif

Taux annuel moyen de variation de la population (%) par espace de santé de proximité
(Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

MOINS D'ENFANTS ET DE JEUNES QUE DANS LA RÉGION



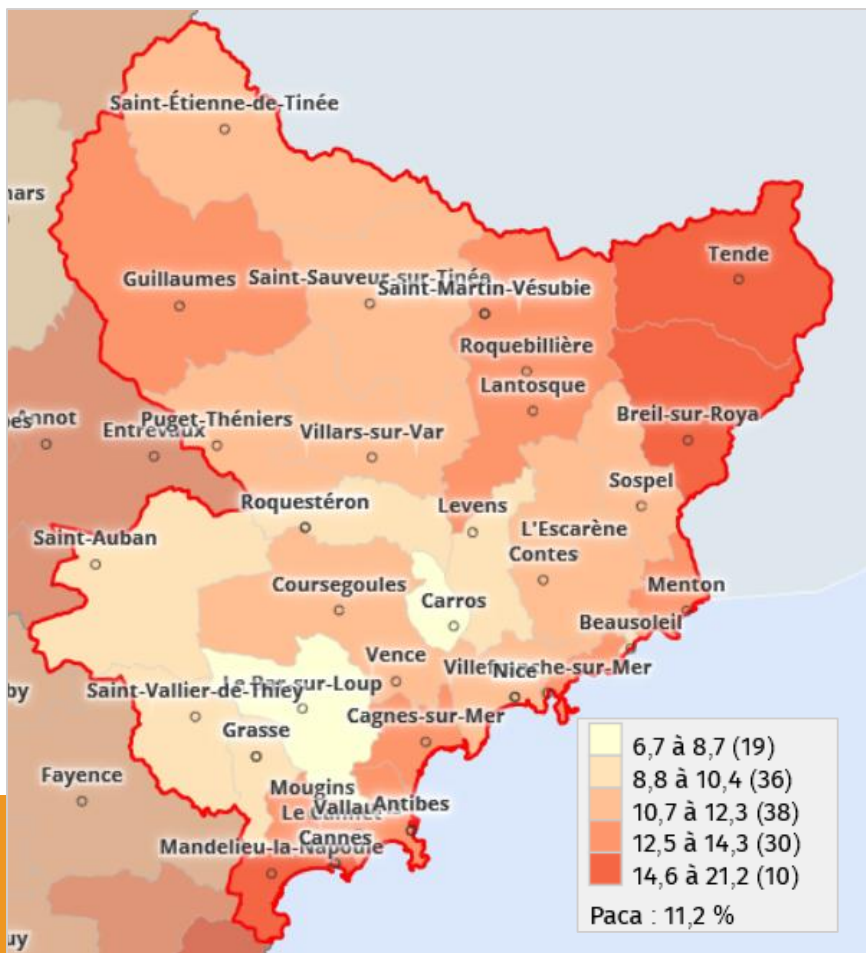
Part de la population âgée de moins de 20 ans (%) par espace de santé de proximité
(Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

- En 2019, 21,2 % de la population âgée de moins de 20 ans (région : 22,4 %)
- Population plus jeune dans le Moyen-Pays (22,8 %) et dans les communes de Grasse (24,2 %) et Nice (21,5 %)
- Moins d'enfants de moins de 14 ans que dans la région (15,7 %), sauf dans le Moyen Pays (17,0 %) (région : 16,7 %)
- Proportion élevée de jeunes à Nice (18,0 %) et Sofia Antipolis (23,5 % à Valbonne) (région : 16,7 %)
- 28,7 % de familles monoparentales (région : 28,9 % ; France : 25,7 %), mais davantage à Cannes (36,7 %) et Nice (32,9 %)

Santé des enfants et des jeunes

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

221 800 HABITANTS ÂGÉS DE 75 ANS OU PLUS À L'HORIZON 2050



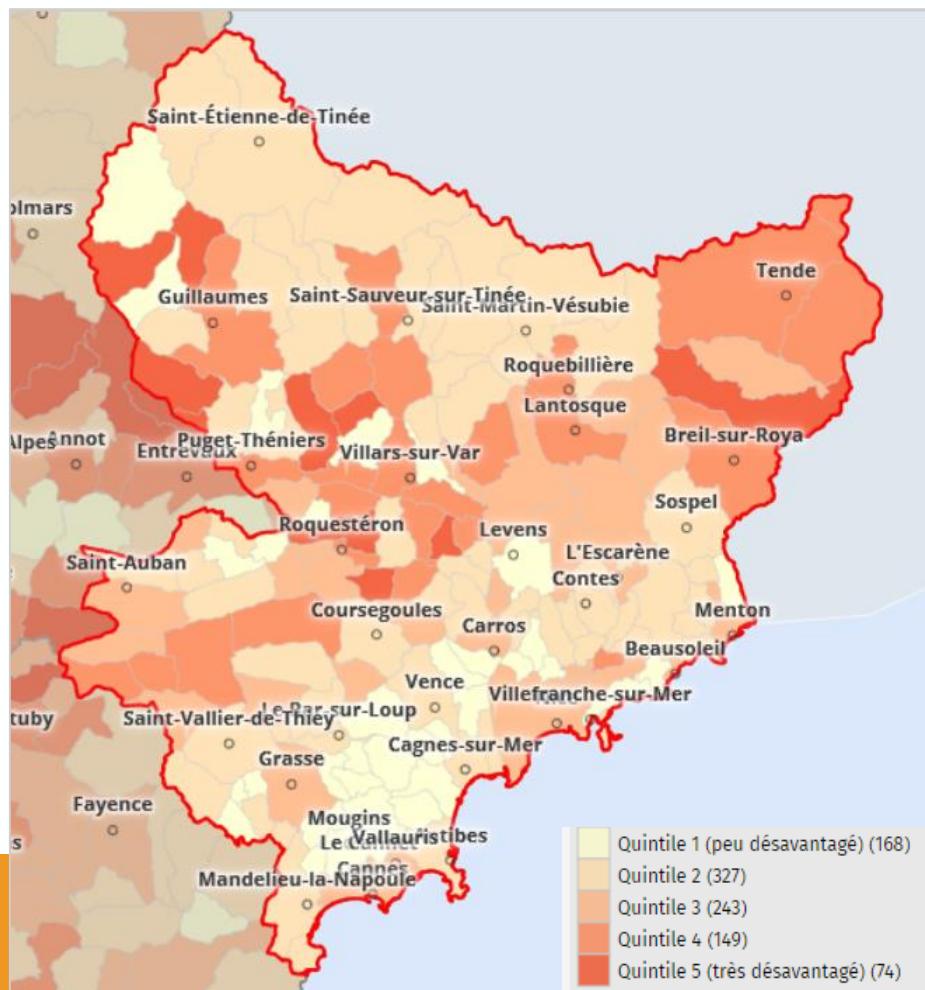
Part de la population âgée de 75 ans ou plus (%) par espace de santé de proximité
(Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

- En 2019, 12,5 % de la population âgée de 75 ans ou plus (région : 11,2 %, France : 9,4 %)
 - ✓ 55 600 personnes vivant seules (44,6 % ; région : 42,2 %)
 - ✓ 11 250 personnes en établissement (8,3 % ; région : 8,1 %)
- Des personnes âgées très nombreuses sur le littoral et dans le Haut-Pays
- Selon les projections, 1 habitant sur 5 (19,8 %) sera âgé 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 seules

DES INEGALITÉS SOCIALES IMPORTANTES, NOTAMMENT À NICE



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

- En 2019, revenu annuel médian (22 290 €) le plus élevé de la région (21 340 €)
- Revenu variant de 15 460 à 34 620 € selon les communes
- Taux de pauvreté* s'élevant à 15,8 % (région : 17,1 %), mais à 22,2 % chez les moins de 30 ans (région : 25,0 %)
- Rapport de 6,7 entre les revenus des 10 % des ménages les plus pauvres et les 10 % les plus aisés (région : 7,1)
- Inégalités sociales marquées à Nice (rapport de 9,6) et Cannes (7,9)
- Mais 22,2 % des moins de 30 ans (région : 25 %) touchés

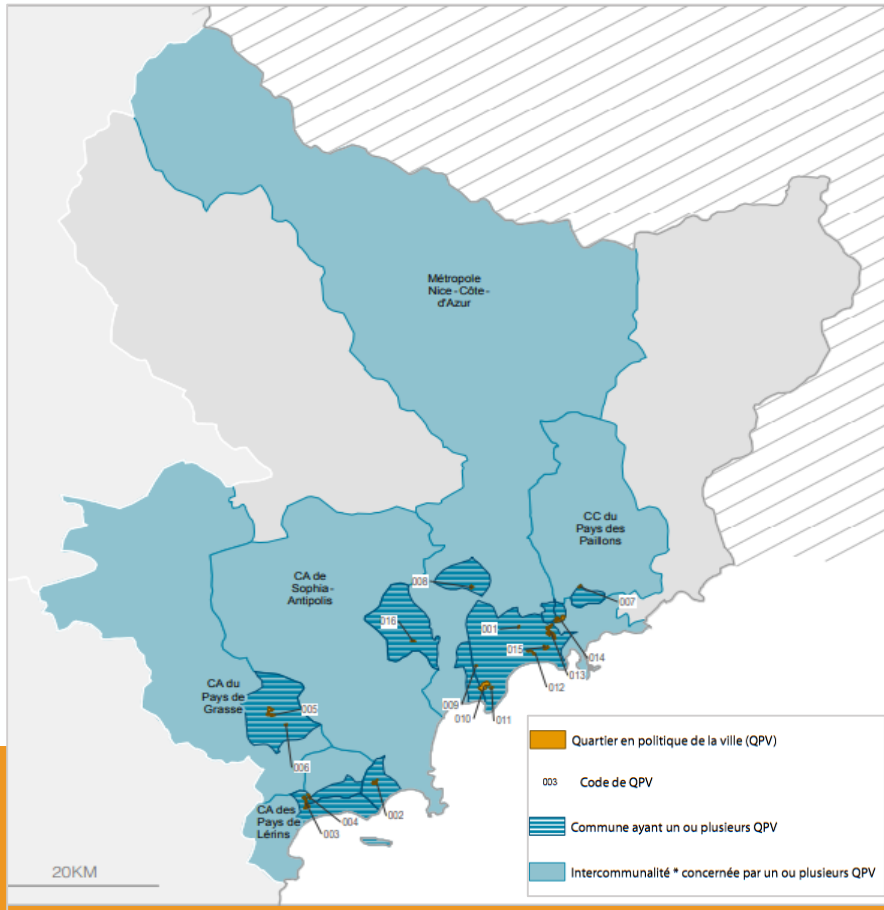
* Seuil à 60 % du niveau de vie médian

Précarité et santé

- 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



6 % DE LA POPULATION VIT DANS UN QUARTIER PRIORITAIRE DE LA POLITIQUE DE LA VILLE



La géographie prioritaire de la politique de la ville des Alpes-Maritimes
(Source : SIG politique de la ville 2018)

- En 2018, 63 802 habitants dans l'un des 16 quartiers prioritaires de la politique de la ville (6 % de la population)
- Près des deux-tiers des habitants en QPV à Nice (61 %)
- 23,8 % de la population âgée de moins de 14 ans (Alpes-Maritimes : 15,7 %)
- Revenu médian : 14 458 € (Alpes-Maritimes : 22 290 €)
- Taux de pauvreté de 49,4 % (Alpes-Maritimes : 15,8 %)

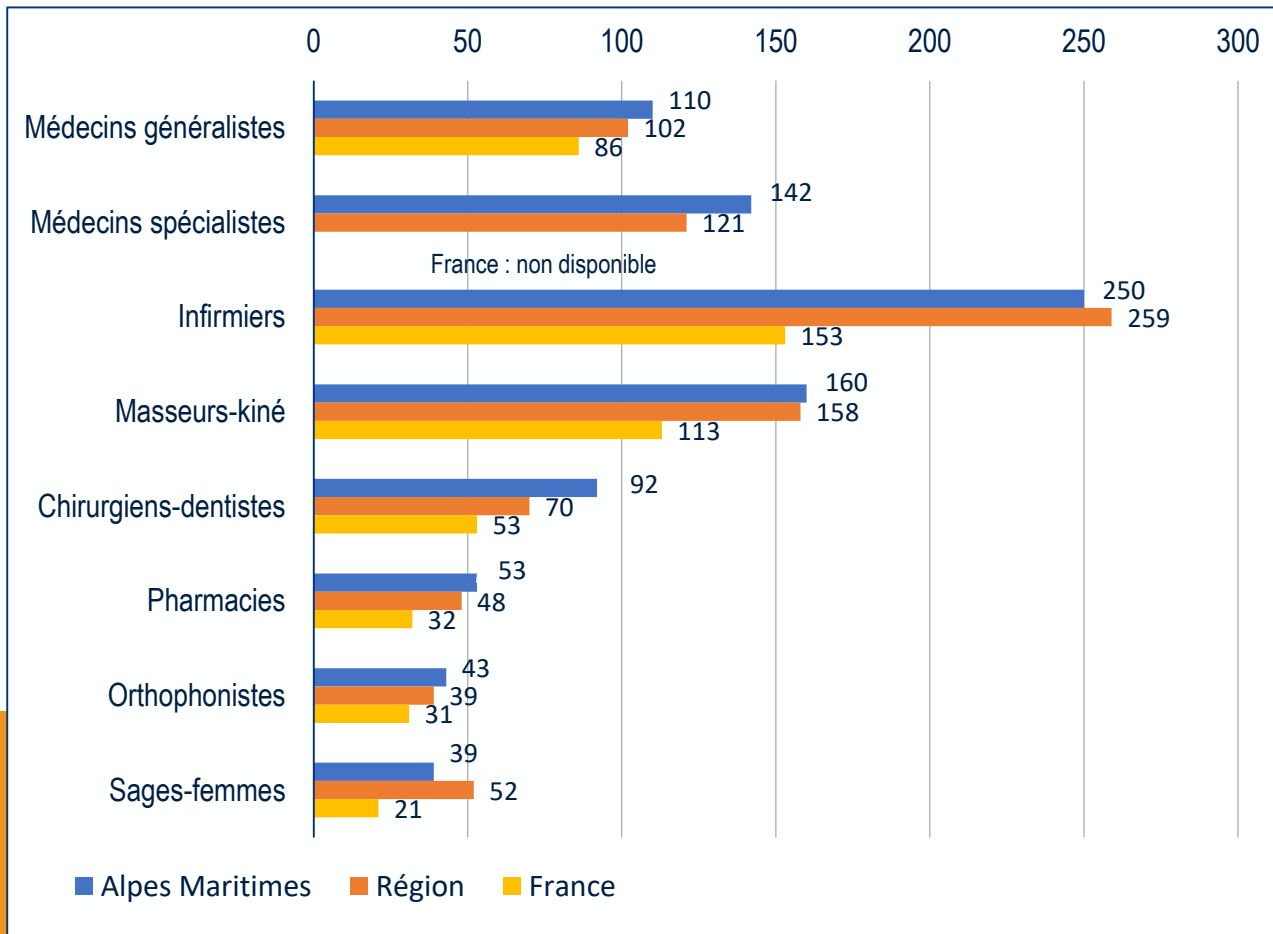
Santé des habitants en quartier prioritaire de la politique de la ville

- 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

LES DENSITÉS MÉDICALES ET PARAMÉDICALES LES PLUS ÉLEVÉES DE LA RÉGION, SAUF POUR LES SAGES-FEMMES



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

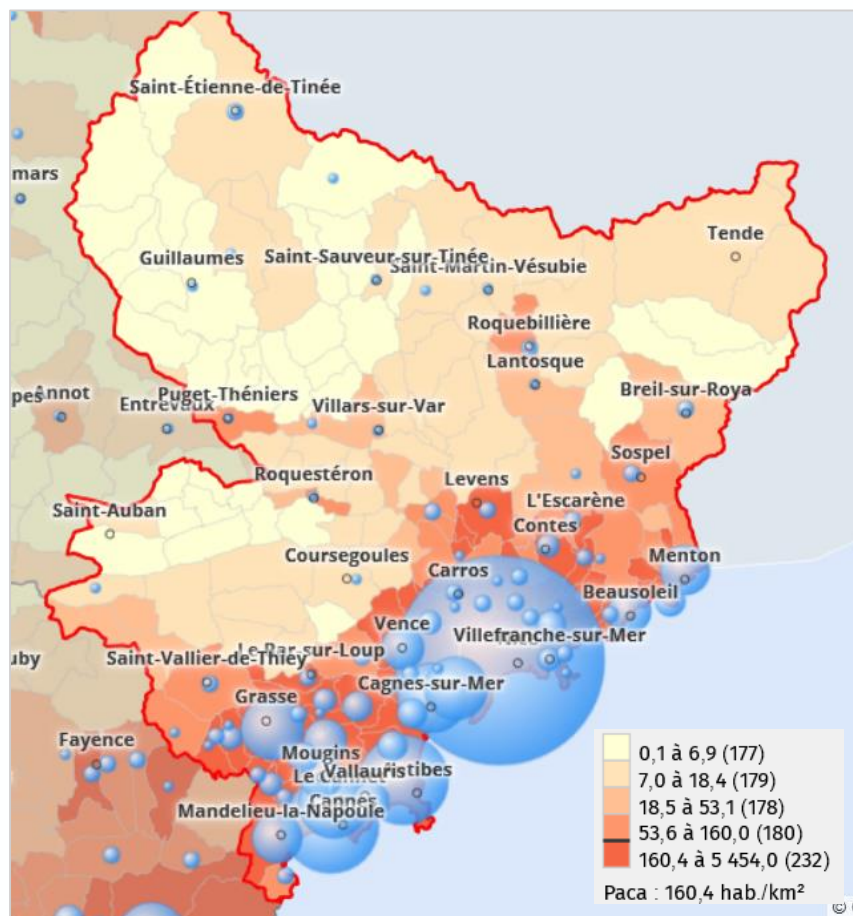
- Densités de médecins spécialistes et de chirurgiens-dentistes libéraux les plus élevées de la région
- 2ème rang régional pour les densités de médecins généralistes et d'orthophonistes
- Mais densité de sages-femmes libérales la plus faible de la région
- Densités médicales et paramédicales bien supérieures aux moyennes nationales

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 DE MÉDECINE GÉNÉRALE INÉGALEMENT RÉPARTIE



Nombre de médecins généralistes libéraux (Source : DRSM Paca-Corse 2021)
et densité de population (habitants par km²) par commune
(Source : Insee RP 2019) www.sirsepaca.org

- En 2021, 1 195 médecins généralistes libéraux en exercice dans le département
- 110,0 médecins généralistes pour 100 000 habitants, la 2^{ème} densité la plus élevée de la région (102,3)
- Densité variant de 90,6 dans le Haut Pays à 120,5 sur le littoral ouest
- 53 % des communes sans médecin généraliste
- En 2021, environ 23 000 habitants à plus de 10 minutes de trajet du médecin généraliste le plus proche (2,1 % de la population)
- En 2021, 56,2 % des médecins généralistes âgés de 55 ans ou plus (région : 55,0 %)

UNE BAISSSE DE LA DÉMOGRAPHIE MÉDICALE LIBÉRALE DE - 14 % EN 10 ANS



Evolution entre 2016 et 2021 du nombre de médecins généralistes libéraux en exercice dans les Alpes-Maritimes (Source : FNPS, 2021)

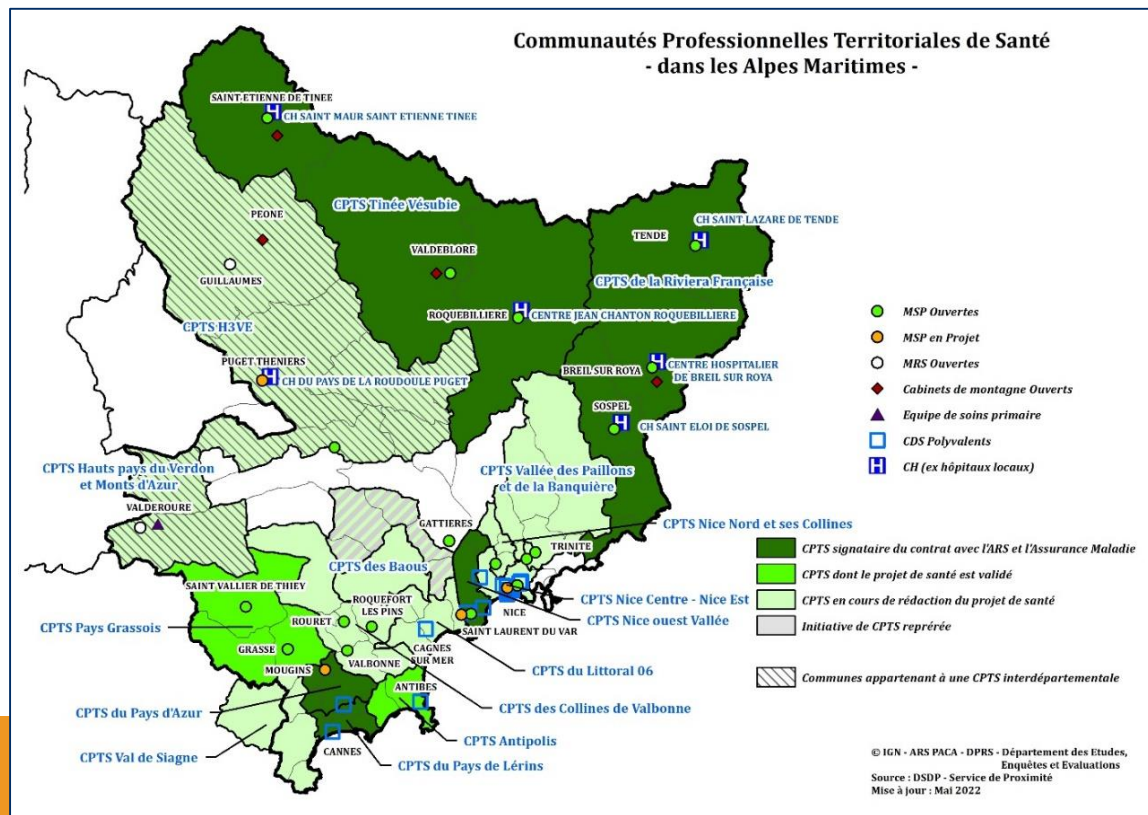
- Entre 2011 et 2021, baisse de 14 % de l'effectif de médecins généralistes libéraux, comme dans la région (- 14 %) (France : - 5 %)
- La Riviera française (- 22 %) et le Haut Pays (- 17 %) particulièrement touchés par la baisse de la démographie médicale
- Le Moyen Pays moins impacté (- 10 %)

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



Localisation communale des MSP et des CPTS (Source : base FINESS, juin 2022)

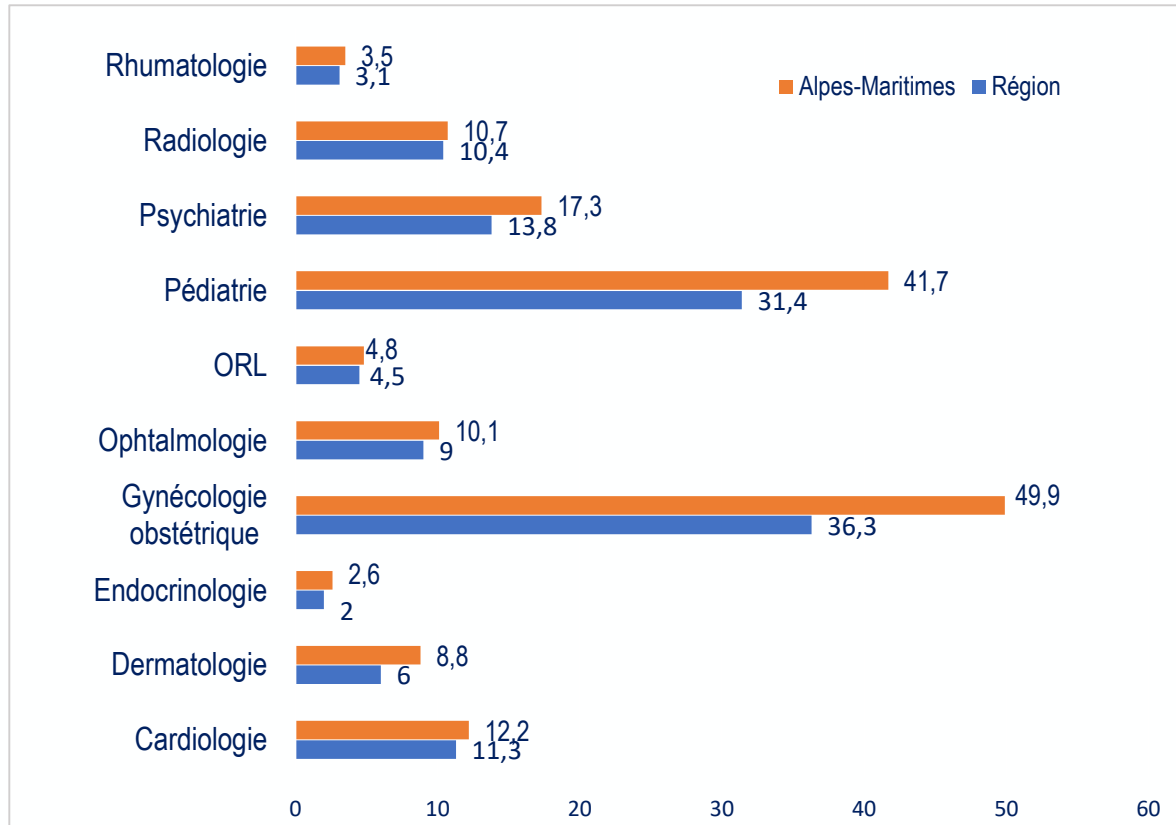
- En 2022, 92 % des communes des Alpes-Maritimes identifiées comme ayant des difficultés d'accès aux soins, 69 % classées Zones d'Intervention Prioritaire (ZIP)
- En septembre 2022, 19 Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) ouvertes, dont 8 en ZIP
- 11 Communautés Professionnelles Territoriales 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
- MSP : dispositif attractif pour les jeunes médecins
- Contribue au maintien / développement de l'offre de soins dans les territoires sous dotés



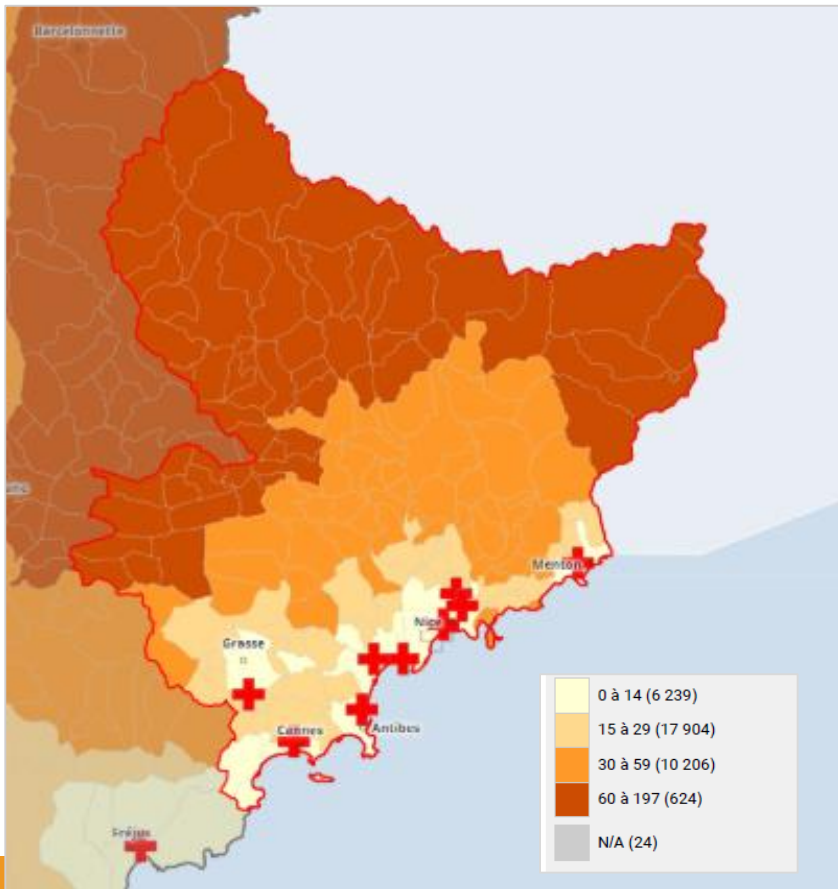
DES DIFFICULTÉS D'ACCES AUX MÉDECINS SPÉCIALISTES LIBÉRAUX, NOTAMMENT DANS LE HAUT PAYS



Densités des principales spécialités médicales libérales pour 100 000 habitants dans les Alpes-Maritimes et la région (Source : DRSM Paca-Corse 2021, www.sirsepaca.org)

- En 2021, 1 539 médecins spécialistes libéraux en exercice
- Densité de 141,7 spécialistes pour 100 000 habitants, la plus élevée de la région (120,5 pour 100 000)
- Densités supérieures à la moyenne régionale pour toutes les spécialités médicales
- Offre spécialisée libérale concentrée sur le littoral ouest (80 %) et notamment à Nice (47 %)
- Des temps d'accès à certaines spécialités élevés dans certaines communes du Haut-Pays
- 38,6 % des spécialistes en secteur 1 (région : 51,0 %)

10 % DE LA POPULATION À PLUS DE 30 MN DU SERVICE D'URGENCES LE PLUS PROCHE



- 10 services d'urgences, dont 3 privés, plus un pédiatrique
- En 2021, un temps de trajet médian vers le service d'urgences le plus proche (36 mn) plus élevé que dans la région (25 mn) et qu'en France (24 mn)
- Temps de trajet variant de 0 à 125 minutes selon les communes
- 103 000 habitants à plus de 30 mn du service le plus proche (9,5 % de la population) et 20 000 habitants à plus de 60 mn (1,8 %)
- En 2019, environ 418 400 passages aux urgences, soit un taux de passage* de 38,6 % (région : 36,6 %)

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

Tourisme et activité des services d'urgences

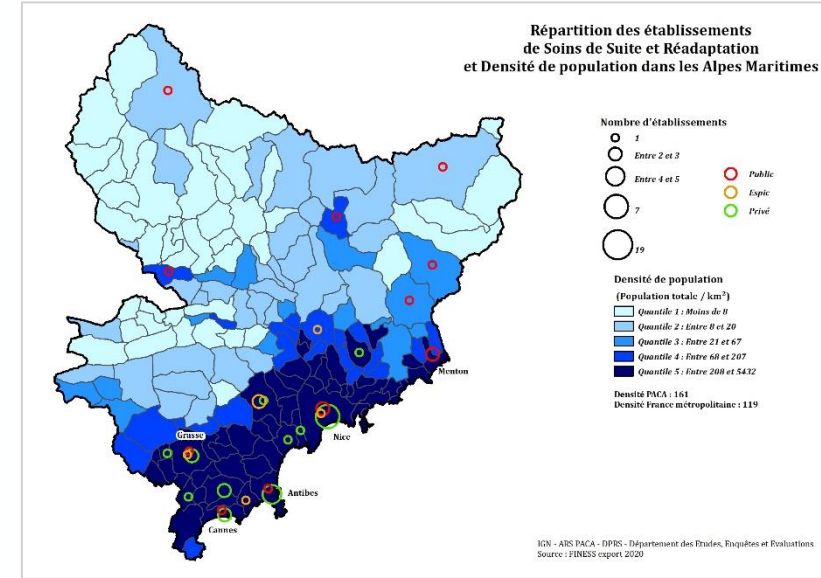
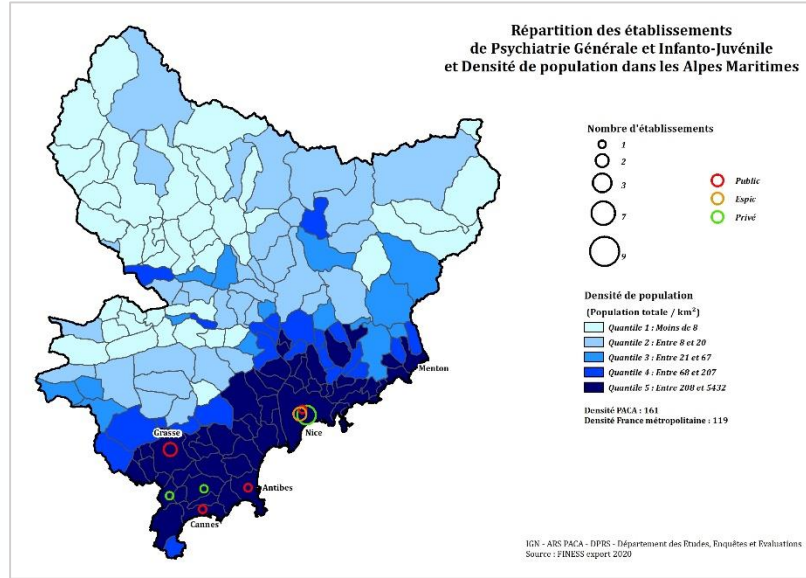
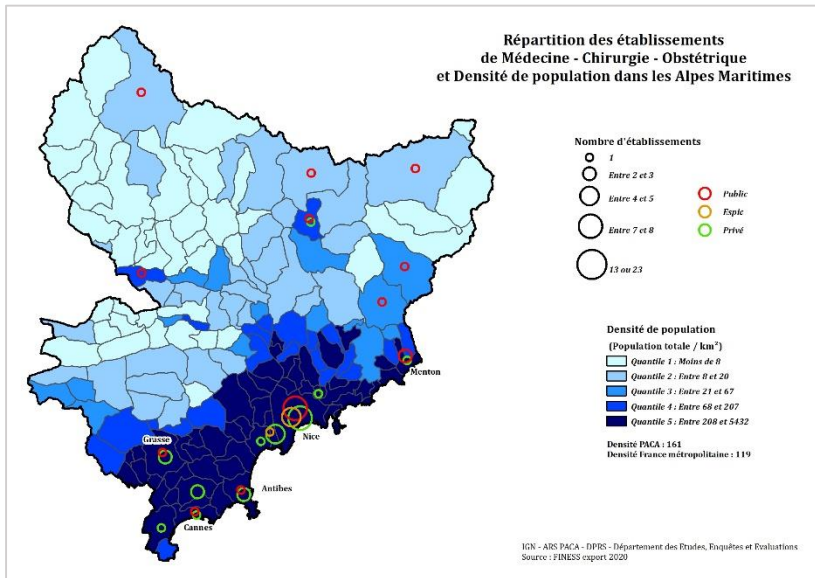
Temps d'accès au service d'urgences le plus proche (Source : FINESS - SAE - ARS - INSEE Distancier METRIC, calculs ARS 2021) et localisation des services d'urgences (Source : FINESS 2020)

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



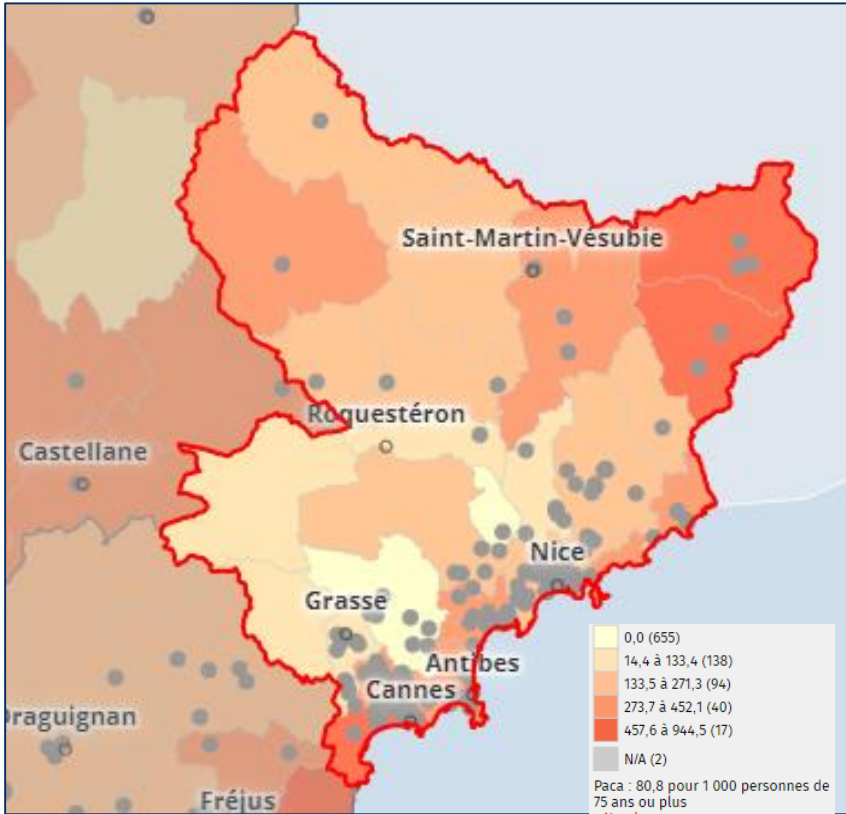
TROIS QUART DES 74 ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES DANS LE SECTEUR PRIVÉ

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



- En 2020, capacité hospitalière moins élevée que dans la région, sauf pour la médecine chirurgie obstétrique (41,7 places pour 1 000 habitants ; région : 39,3) et les soins de suite et réadaptation (23,7 pour 1 000, région 24)
- Département de la région le moins élevé en psychiatrie générale (12,7 places pour 1 000 ; région : 16,3) et infanto-juvénile (5,9 places pour 1 000 personnes de moins de 18 ans ; région 8)
- Un des moins équipés en soins de longue durée (30,3 places pour 1 000 personnes âgées de ≥ 75 ans ; région 32,3)

UNE OFFRE MÉDICO-SOCIALE POUR LES PERSONNES ÂGÉES IMPORTANTE, MAIS INÉGALEMENT RÉPARTIE



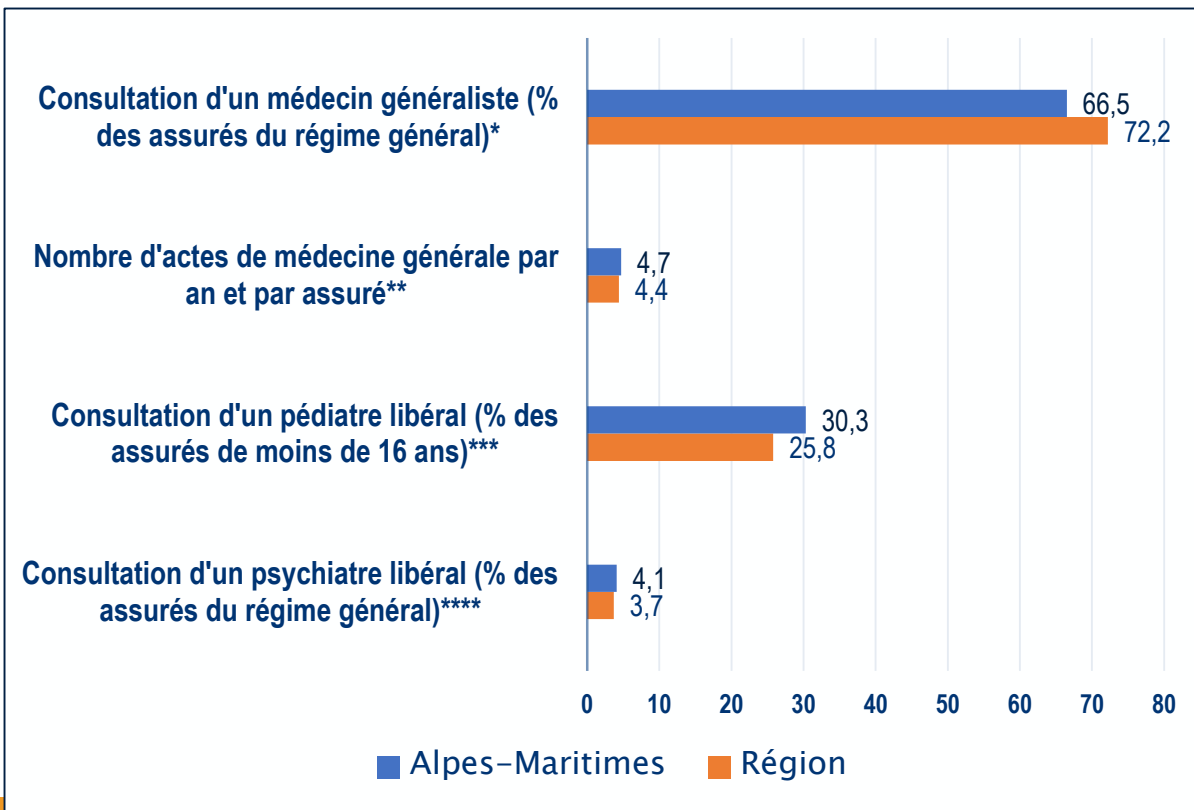
Localisation des EHPAD (Source : FINESS 2021) et part de personnes âgées de 75 ans et plus dans la population (Source : Insee RP 2019)

	Nombre de places	Taux d'équipement pour 1 000 personnes ≥ 75 ans	
		Alpes-Maritimes	Région
EHPA / EHPAD	11 505	84,9	80,8
Résidences autonomie	1 183	8,7	12,6
Services de soins infirmiers à domicile	2 495	18,4	16,8
Accueils de jour	329	2,4	2,1
Hébergements temporaires	129	1	1,1

- En 2021, taux d'équipement en structures d'hébergement et services pour les personnes âgées plus élevés que dans la région, sauf pour les résidences autonomie
- Taux d'équipement du littoral en EHPA/EHPAD (59,2 places pour 1 000 personnes âgées) moins élevé

LE RECOURS AUX SOINS ET A LA PRÉVENTION

LE RECOURS AUX SOINS SPÉCIALISÉS LE PLUS ÉLEVÉ DE FRANCE MÉTROPOLITAINE



*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)

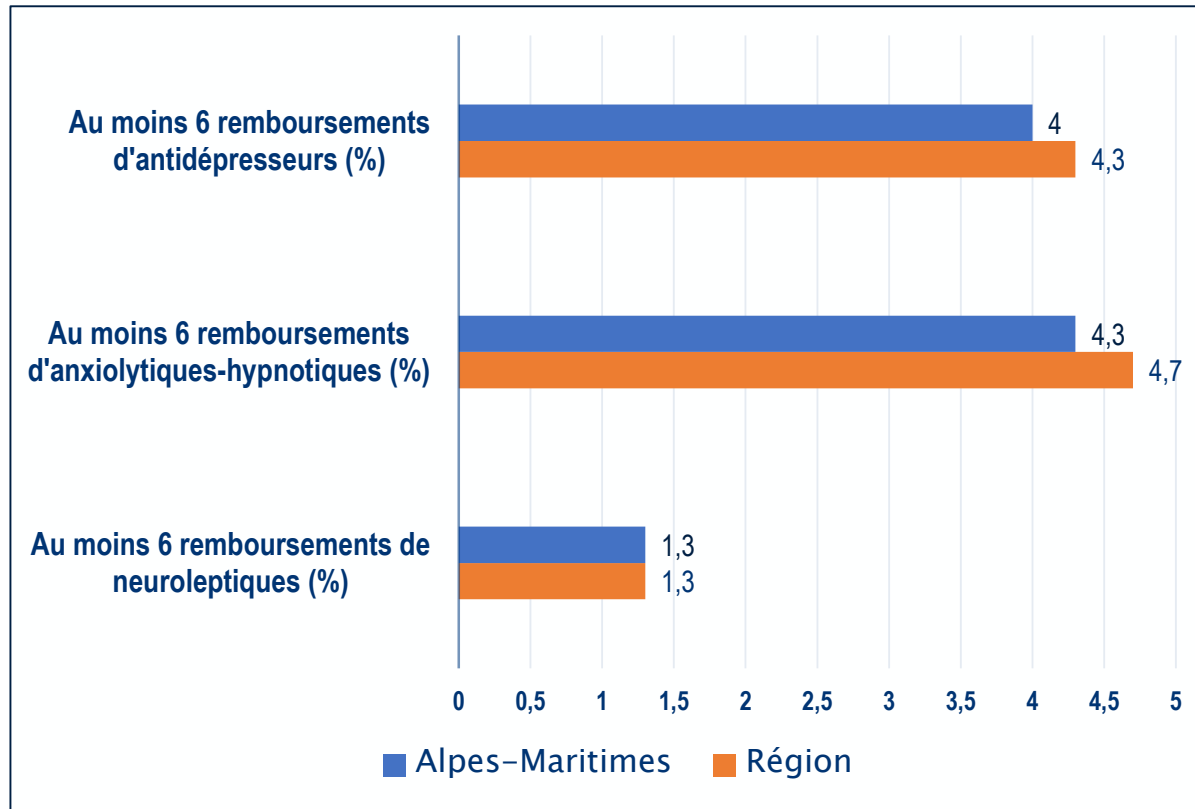
**** Taux comparatif de recours à un psychiatre libéral (régime général) dans l'année (Source : DRSM Paca-Corse 2020)

- En 2021, 10,3 % des assurés sans médecin traitant déclaré (région : 9,5 %)
- En 2020, recours au médecin généraliste (66,7 %) le plus faible de la région (72,2 %)
- Au contraire, recours aux soins spécialisés (47,1 %) le plus élevé de France (région : 43,1 % ; France : 36,6 %), sauf dans le Haut Pays
- En 2021, 10,8 % des assurés sans aucun recours aux soins au cours des 24 derniers mois, la proportion la plus élevée de la région (9,3 %)

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

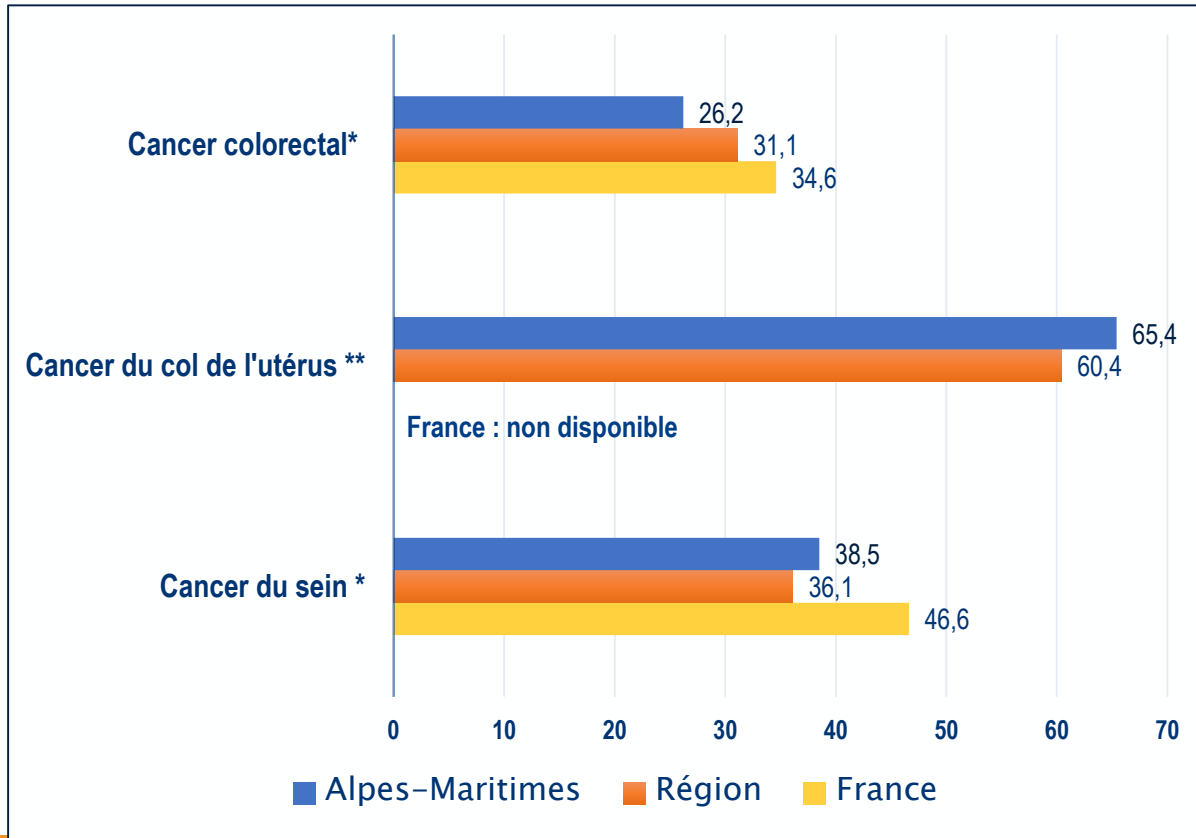
DES REMBOURSEMENTS DE MÉDICAMENTS PSYCHOTROPES SIGNIFICATIVEMENT MOINS ÉLEVÉS QUE DANS LA RÉGION



- En 2020, 7,3 % des assurés du régime général ont reçu au moins 6 remboursements de médicaments psychotropes (région : 7,9 %)
- Significativement moins de recours aux antidépresseurs (- 6,7 %) et aux anxiolytiques-hypnotiques (- 9,8 %) que dans la région
- Recours aux neuroleptiques similaire à la région

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)

UNE PARTICIPATION AUX DÉPISTAGES ORGANISÉS DES CANCERS MOINS ÉLEVÉE QU'EN FRANCE



* 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)

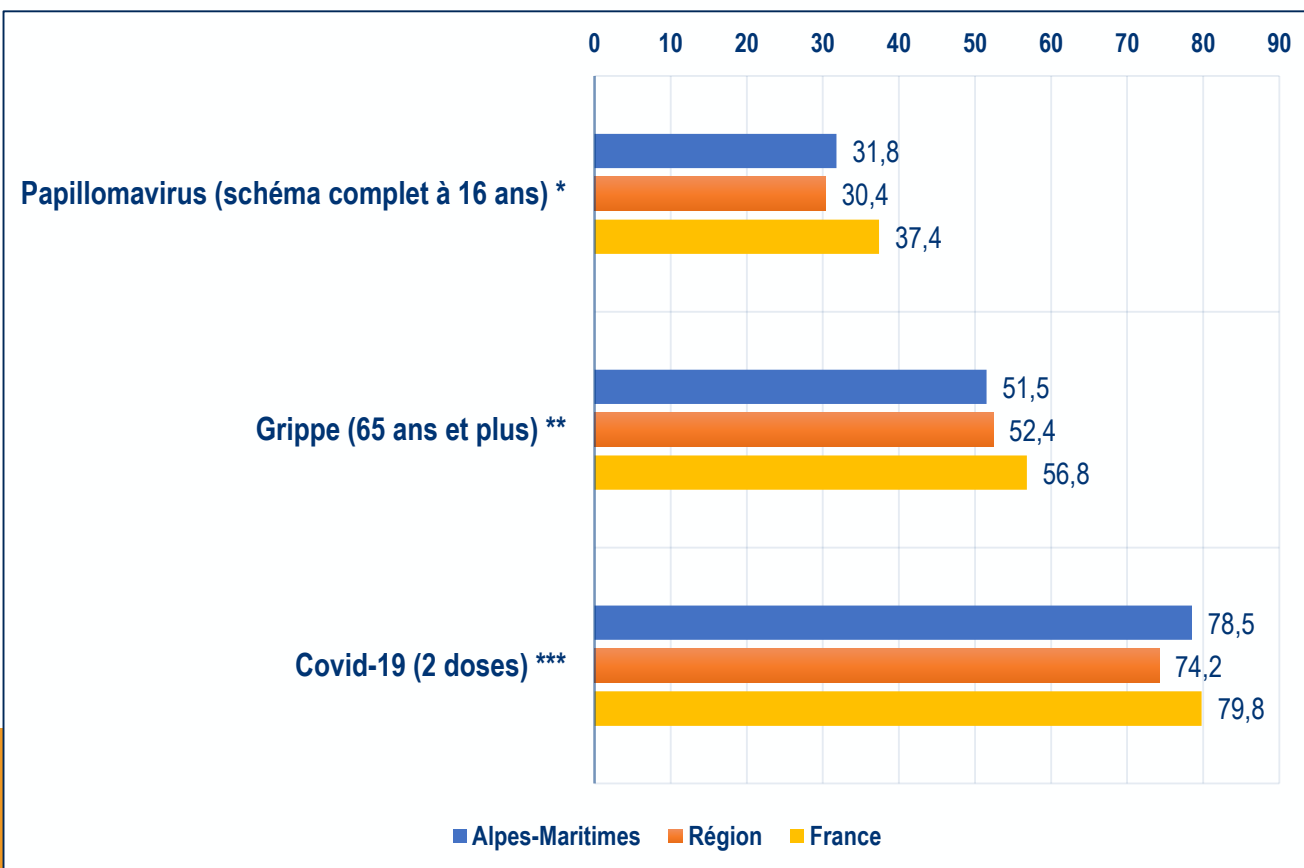
** Couverture du dépistage triennal du cancer du col de l'utérus, femmes de 25-65 ans
(Source : SNDS, Insee, traitement Santé Publique France 2018-2020)

- En 2021, 44,5 % des femmes âgées de 20-64 ans n'ont pas consulté de gynécologue au cours des 24 derniers mois (région : 45,7 %)
- Participation aux dépistages organisés des cancers plus élevée que dans la région sauf pour le cancer colorectal, mais moins élevée qu'en France
- Chiffres bien en deçà des 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

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

UNE VACCINATION À PROMOUVOIR AUPRÈS DE LA POPULATION



* 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)

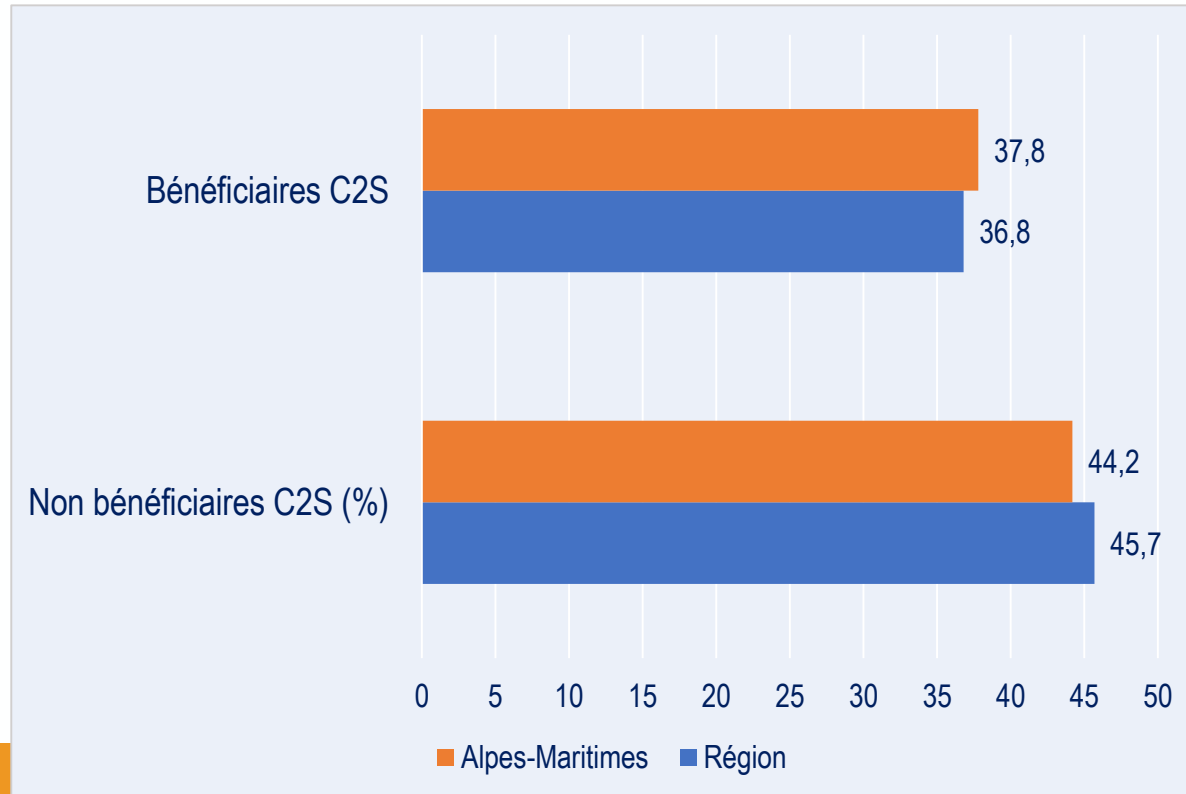
*** Couverture primo-vaccination Covid-19 complète, tous âges (%) (Source : Vaccin COVID, Cnam, analyse Santé publique France, 17 juillet 2022)

- En 2021, couvertures vaccinales globalement plus élevées que dans la région
- Mais une des couvertures vaccinales contre la grippe (51,5 %) parmi les plus faibles de la région (52,4 %)
- Chiffres inférieurs à la moyenne nationale (Covid-19 et grippe), sauf pour le papillomavirus

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



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, 2018, www.sirsepaca.org)

- En 2019, 43,4 % 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 un peu moins marqué (6,4 points) que dans la région (8,9 points)

Accès à la prévention des publics précaires

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

- En 2020, 54,7 % des assurés sans pathologie repérée, traitement, maternité ou hospitalisation (région : 54,6 % ; France : 55,9 %)
- En 2021, 16,0 % des assurés bénéficiaires d'une affection longue durée (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

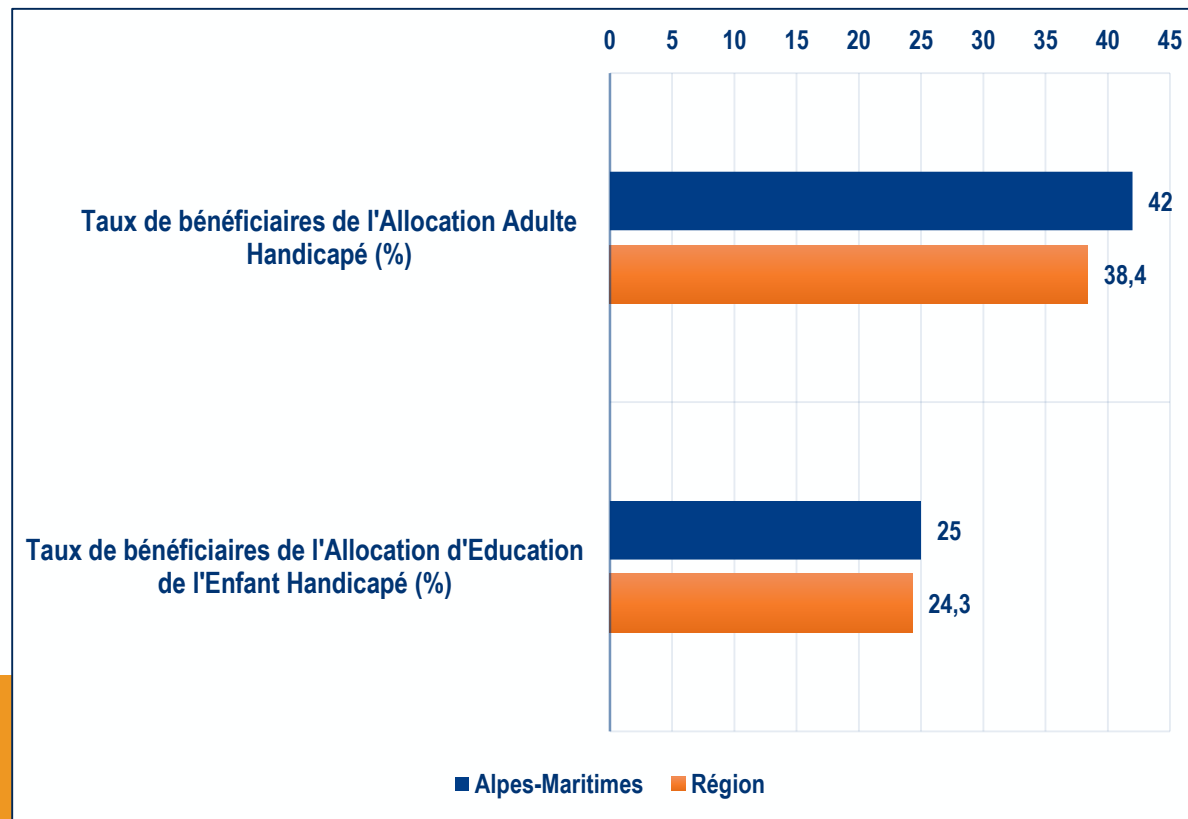
* Prévalence brute des maladies chroniques en 2016 et en 2020 (%) (Source : DRSM Paca-Corse, 2016-2020)

** Projections des maladies chroniques à l'horizon 2028 (Source : Observatoire Régional de la Santé Provence-Alpes Côte d'Azur 2019)

Prévention des maladies chroniques

- 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) (pour 1 000 personnes âgées de moins de 20 ans) (Source : Cnaf, MSA, Insee RP 2020, www.sirsepaca.org)

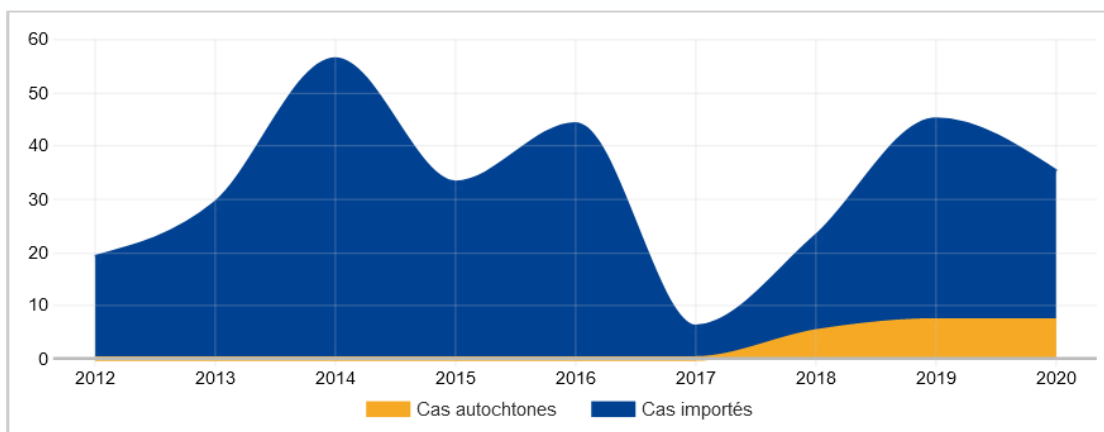
- En 2020, une population avec un handicap estimée à 9 100 adultes âgés de 20 à 64 ans et 3 400 enfants âgés de 0 à 19 ans (Creai Paca-Corse)
- En 2020, taux de bénéficiaires de l'Allocation Adulte Handicapé (42,0 pour 1 000 adultes de 20 à 59 ans) le plus élevé de la région (38,4 pour 1 000)
- Taux de bénéficiaires de l'Allocation d'Education de l'Enfant Handicapé proche de la moyenne régionale

Santé des personnes avec un handicap

- 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 pouvoir effectuer leurs soins dans la région (Baromètre Santé Handifaction)



UNE PROBLÉMATIQUE LIÉE AUX MALADIES INFECTIEUSES



*Evolution du nombre de cas annuel d'arboviroses autochtones et importés dans les Alpes-Maritimes entre 2012 et 2020
(Source : Santé Publique France, 2012-2020)*

Arboviroses

- En 2020, 35 cas d'arboviroses (22 % des cas de la région), des cas de dengue pour la plupart importés (80 %)
- En septembre 2022, 2 foyers de dengue en cours à St-Jeannet / la Gaude / Gattières (32 cas) et à St-Laurent-du-Var (8 cas)

Infections sexuellement transmissibles

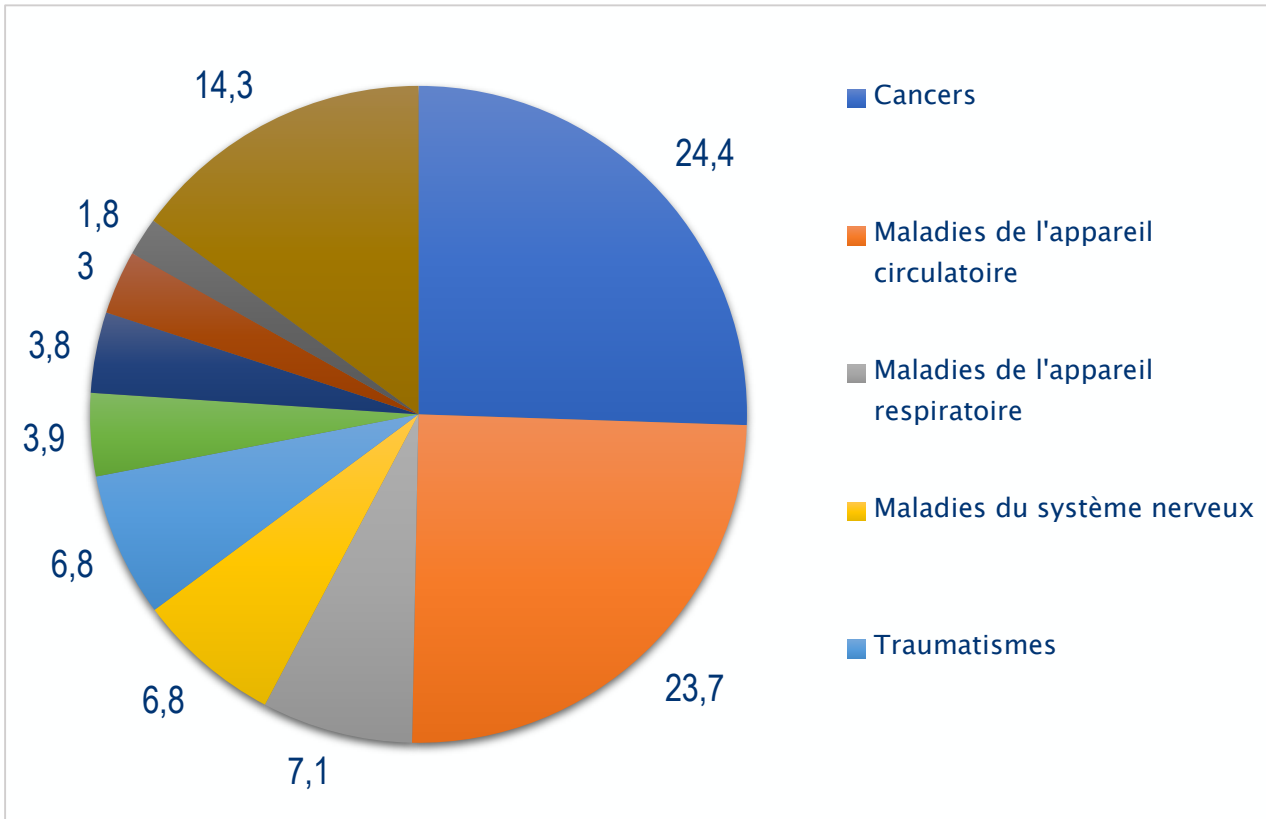
- En 2018, 116 découvertes de séropositivité dans le département (107 découvertes par million d'habitants ; France : 92)
- Sur 2013- 2017, surmortalité significative par rapport à la région pour le Sida (+ 40,1 %) et les hépatites virales (+ 29,4 %)

Maladies vectorielles

- Des symptômes souvent légers, mais des complications sévères (troubles neurologiques et cardiaques, hémorragies...) et des formes chroniques douloureuses possibles
- Fréquence des maladies vectorielles qui devrait augmenter avec les changements climatiques



LA MOITIÉ DES DÉCÈS LIÉE À UN CANCER OU UNE MALADIE DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE



Principales causes de décès dans les Alpes-Maritimes (Source : Inserm CépiDC 2013-2017, www.sirsepaca.org)

Espérance de vie à la naissance en 2021

Alpes-Maritimes
Région
France



85,3 ans
85,2 ans
85,4 ans



79,7 ans
79,5 ans
79,3 ans

- Espérance de vie plus élevée que dans la région et qu'en France, chez les hommes et les femmes
- Sur 2013-2017, 11 590 décès par an, dont 14 % prématurés (avant 65 ans) (région : 15 %)
- Depuis 2000-2004, mortalité prématurée en baisse (- 19 %), comme dans la région (- 22 %)
- Trois principales causes de décès : les cancers (24,4 %), les maladies de l'appareil circulatoire (23,7 %) et respiratoire (7,1 %)

DES DONNÉES DE MORTALITÉ PLUS FAVORABLES QUE DANS LA RÉGION

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

- Ensemble des cancers (- 5,9 %), dont cancers du poumon (- 7,1 %), du côlon-rectum (- 7,5 %), du foie (- 11,6 %), du sang (- 10,8 %)
- Maladies de l'appareil circulatoire (- 3,8 %)
- Maladies de l'appareil respiratoire (- 4,1 %)
- Maladies du système nerveux (- 14,3 %)
- Diabète (- 7,5 %)
- Accidents de la circulation (- 14,2 %) et de la vie courante (- 8,8 %)

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

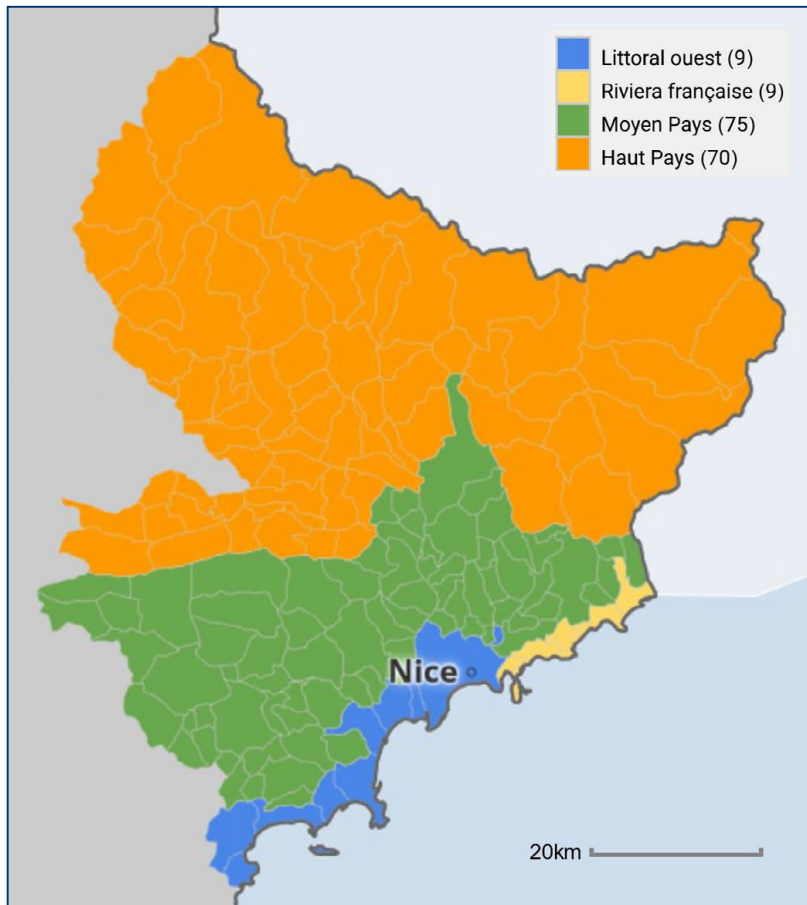
- Hépatites virales (+ 29,4 %)
- Sida (+ 40,1 %)
- Suicides chez les femmes (+ 17,0 %)



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 4 SOUS-TERRITOIRES



- Zonage construit par l'ORS Provence-Alpes-Côte d'Azur, en s'inspirant de différents zonages existants (Insee, Agence Régionale de Santé...)
- Recherche d'une certaine homogénéité territoriale et populationnelle
- 4 sous-territoires :
 - **Littoral ouest**
 - **Moyen Pays**
 - **Haut Pays**
 - **Littoral de la Riviera française**

LE LITTORAL OUEST



Territoire

- Territoire côtier fortement urbanisé, avec un niveau d'équipement élevé
- Activité touristique développée à Nice
- Territoire vulnérable aux risques d'inondations

Population

- Territoire densément peuplé (2 834 hab. par km²), où vit 58 % de la population départementale
- Population plus jeune que dans le reste du département
- Concentration de publics fragiles (familles monoparentales, personnes âgées isolées...)
- Taux de chômage élevé (14,6 %), contrairement au reste du département

Accès aux soins

- Territoire avec des densités médicales et paramédicales élevées

Etat de santé

- Sous-mortalité par rapport à la région pour différents cancers (œsophage, plèvre, sang), les maladies de l'appareil circulatoire et du système nerveux, le diabète, les accidents de la circulation et de la vie courante
- Surmortalité par rapport à la région pour les cancers du poumon, les suicides, le sida et les hépatites virales

LE LITTORAL DE LA RIVIERA FRANÇAISE



Territoire

- Territoire côtier urbanisé avec une forte activité touristique (43 % de résidences secondaires)

Population

- Forte densité de population (1410 habitants par km²)
- Peu d'enfants et de jeunes
- Population très âgée (13,1 % des habitants âgés de 75 ans ou plus)

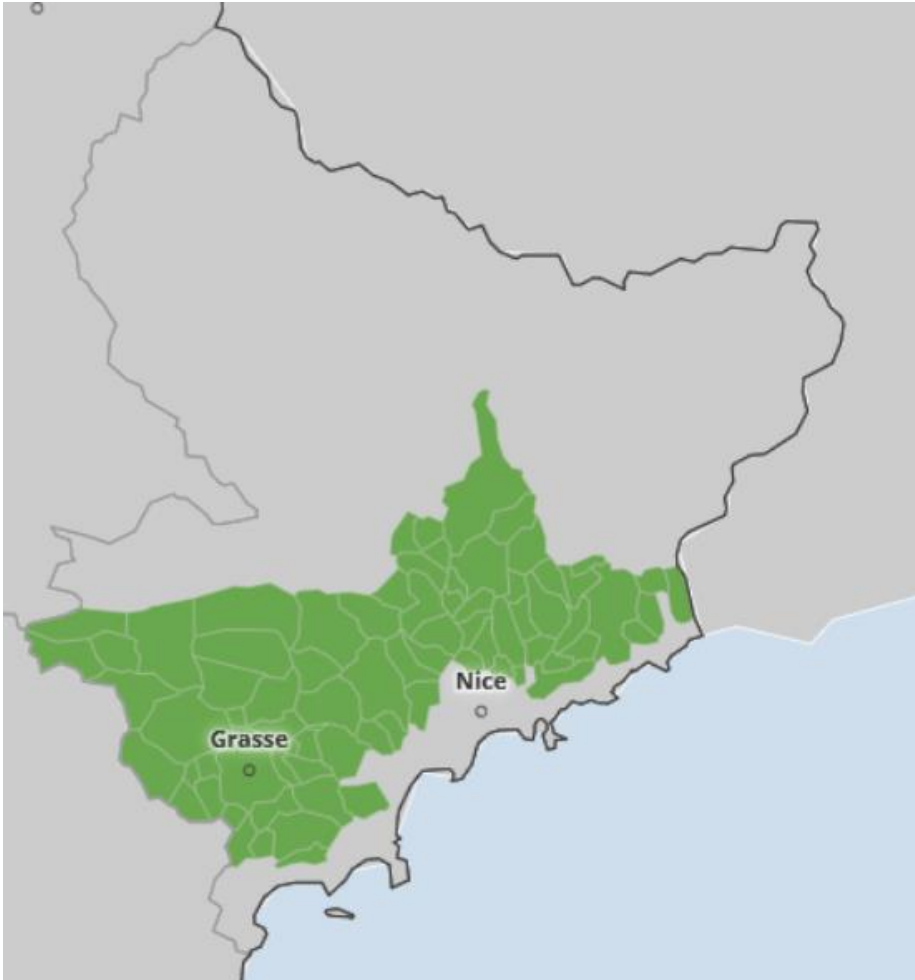
Accès aux soins

- Territoire avec la plus forte baisse de la démographie médicale en 10 ans (- 22 %)
- 63 % des médecins généralistes âgés de 55 ans ou plus
- Offre de médecins spécialistes moins développée (89,9 pour 100 000 hab)

Etat de santé

- Sous-territoire présentant les données de mortalité les plus favorables
- Sous-mortalité significative par rapport à la région pour les cancers (dont cancers du poumon, du côlon-rectum, du sein, de l'utérus, de l'ovaire), les maladies de l'appareil circulatoire, les pathologies liées à l'alcool, les accidents de la vie courante, les maladies du système nerveux

LE MOYEN PAYS



Territoire

- Vaste territoire d'arrière-pays (30 % du département) à vocation résidentielle
- Espace de transition entre littoral et montagne, poumon vert du littoral

Population

- Population plutôt jeune et familiale, avec un niveau de qualification élevé
- Moins de personnes âgées (10,4 % de 75 ans et plus) que dans la région

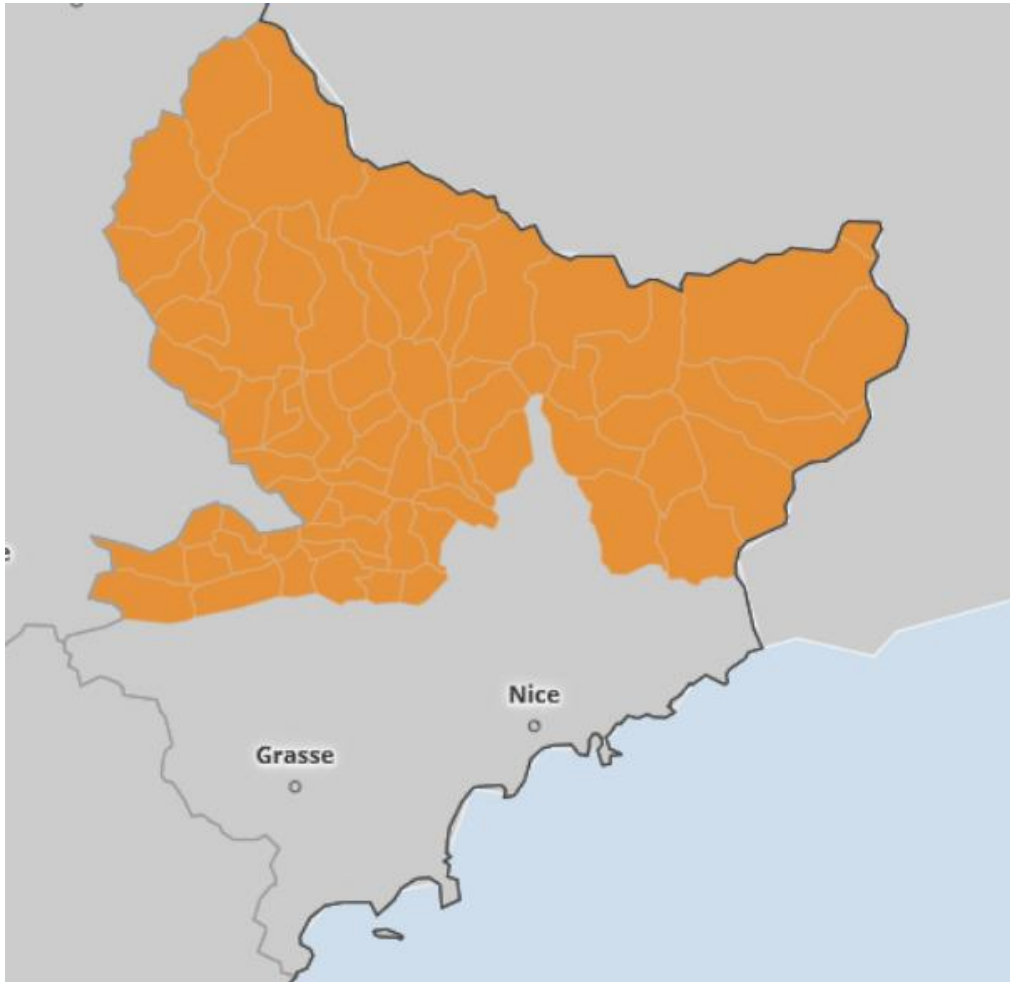
Accès aux soins

- Territoire le moins impacté par la baisse de la démographie médicale (- 10 %)
- Offre importante d'EHPAD (137,7 places pour 1 000 personnes âgées)

Etat de santé

- Indicateurs de santé plus favorables que dans le reste du département
- Sous-mortalité significative par rapport à la région pour les cancers (dont cancers du poumon, du côlon-rectum et des voies aérodigestives supérieures), les pathologies liées à l'alcool, les accidents de la vie courante et les maladies du système nerveux

LE HAUT PAYS



Territoire

- Vaste territoire de montagne, éloigné des villes centres
- Contraintes de mobilité et difficultés d'accès aux équipements
- Activité touristique liée aux sports de montagne, avec une double saisonnalité
- Exposition à des risques naturels variés, territoire très impacté par la tempête Alex
- Qualité de l'eau qui s'améliore, mais qui pose encore des difficultés
- Problématique liée à l'habitat ancien, risque radon pour 25 communes

Population

- Territoire très peu peuplé (12 hab. par km²) : 3 % de la population départementale
- Niveau de qualification et revenus moins élevés que dans le reste du département

Accès aux soins

- Territoire avec la densité de médecins généralistes la plus faible (90,5 pour 100 000), 7 médecins généralistes sur 10 âgés de 55 ans ou plus
- Eloignement de l'offre de spécialistes libéraux et des services d'urgences

Etat de santé

- Indicateurs de santé moins favorables que dans le reste du département
- Surmortalité significative par rapport à la région pour les cancers, les maladies circulatoires, le diabète, les pathologies liées à l'alcool, les maladies du système nerveux, les accidents de la vie courante, les suicides chez les 65 ans et +

CONCLUSION : LES ÉVOLUTIONS ET LES PERSPECTIVES

LES ÉVOLUTIONS CONSTATÉES DANS LES ALPES-MARITIMES

Des constats toujours d'actualité

- Problématique liée à l'habitat
- Vulnérabilité aux risques naturels
- Population âgée
- Population plus qualifiée et aisée que dans la région, malgré de fortes inégalités sociales
- Département de la région le mieux doté en professionnels médicaux et paramédicaux
- Etat de santé de la population plus favorable que dans la région, sauf dans le Haut Pays
- Problématique liée aux infections sexuellement transmissibles

Des évolutions qui suivent la tendance régionale

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

Des problématiques qui prennent de l'ampleur

- Maladies vectorielles

PROPOSITION DE QUELQUES PRIORITÉS D'INTERVENTION

Le territoire : expérimenter des solutions innovantes pour favoriser la mobilité et l'accès aux équipements et à la santé (télémédecine) dans les territoires les plus isolés

La population : favoriser et accompagner le maintien de l'autonomie des personnes vieillissantes

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 recours aux dépistages auprès de la population, et notamment auprès des publics précaires

L'état de santé : mettre l'accent sur la prévention des traumatismes (suicides, accidents de la route et de la vie courante) et des conduites à risque (alcool, tabac, comportements sexuels)

Les spécificités territoriales

- Maintenir les acquis, renforcer les ressources des territoires
- Intervenir en priorité dans les territoires présentant les situations les moins favorables : le Haut Pays et les quartiers prioritaires de la politique de la ville

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...)

