

# BASSIN DE VIE DE VALRÉAS : PREMIERS ÉLÉMENTS DE DIAGNOSTIC

Hélène Dumesnil, Malick Ndiaye, Observatoire Régional de la Santé  
Paca

Pierre Sonnier, Comité Régional d'Education pour la Santé Paca

Valréas, 16 juin 2014



OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE  
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR



Comité régional  
d'éducation pour la santé  
PROVENCE-ALPES-COTE D'AZUR

Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur

# Le diagnostic de territoire

- **Portrait global du territoire à un moment T**
- **Objectifs**
  - mettre en évidence les spécificités, freins/leviers du territoire
  - identifier les besoins des habitants et des professionnels
  - étudier la pertinence et la faisabilité d'une structure d'exercice coordonné sur le territoire
- **Diagnostic préliminaire ORS/CRES**
  - indicateurs statistiques, recherche documentaire (ORS Paca)
  - état des lieux prévention/éducation thérapeutique (CRES Paca)
- **Confrontation avec l'expérience des professionnels et élus locaux**

# Le territoire

# Composition du bassin de vie de Valréas

- **18 communes, 2 cantons à cheval sur 2 départements et régions**
- **Canton de Valréas (84) : 4 communes**
  - Grillon, Richerenches, Valréas, Visan
- **Canton de Grignan (26) : 14 communes**
  - Chamaret, Chantemerle lès Grignan, Colonzelle, Grignan, Montbrison sur Lez, Montjoyer, La Pègue, Réauville, Roussas, Rousset les Vignes, Saint Pantaléon les Vignes, Salles sous Bois, Taulignan, Valaurie
- **Territoire de la communauté de communes de l'enclave des papes et du pays de Grignan**

# Un territoire à dominante rurale, mais non isolé

- **Un territoire à dominante rurale, faiblement peuplé (51,4 habitants / km<sup>2</sup>)**
  - 13/18 communes de moins de 1 000 habitants
- **2/3 des communes du territoire ne disposent pas ou très peu d'équipements de proximité**
  - concentration de la majorité des équipements sur Valréas, Grignan et Taulignan
  - Valréas : fonction de ville centre du territoire
  - engendre de nombreux déplacements pour les habitants
- **Territoire non isolé : proximité grandes agglomérations / grandes infrastructures routières**

# Une économie locale avec des spécificités

- 1 341 entreprises recensées en 2010 sur le territoire, représentant 7 258 emplois
- Une activité économique résidentielle importante
- Place importante de l'agriculture (viticulture ++)
  - risques professionnels spécifiques
- Une forte activité touristique
  - de nombreux atouts : nature, sports de plein air, patrimoine, terroir
  - une demande de soins supplémentaires à absorber l'été ?

# La population

# Une croissance démographique sur le territoire

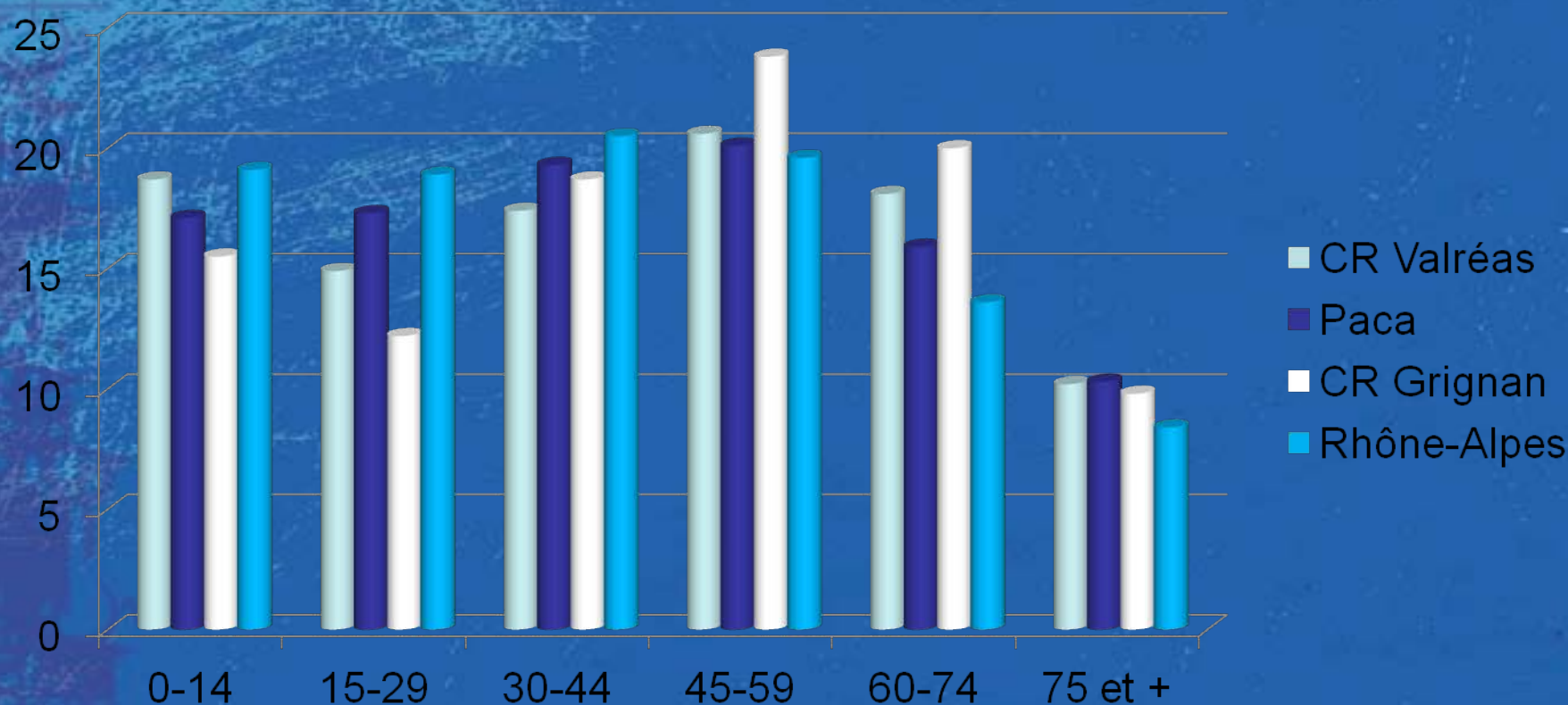
- 21 618 habitants en 2011, dont 2/3 côté Vaucluse
- Un gain de population sur la période 1999-2010

	CR Valréas	CR Grignan	Paca	Rhône-Alpes
Taux de variation de la pop. annuel moyen 1999-2009	+ 0,5 %	+ 0,9 %	+ 0,8 %	+ 0,9 %
▪ solde naturel	+ 0,2 %	0 %	+ 0,3 %	+ 0,5 %
▪ solde migratoire	+ 0,3 %	+ 0,9 %	+ 0,5 %	+ 0,4 %

- croissance démographique modeste dans le canton de Valréas
- solde naturel faible ou nul
- attractivité du canton de Grignan (retraités ++)



# Une population âgée, surtout côté Drôme



- Canton de Valréas : Plus de 0-14 ans et de 60 ans et plus qu'en Paca
- Canton de Grignan : moins de jeunes et plus de personnes âgées qu'en Rhône-Alpes (30,5 % de retraités, 3 fois plus qu'en Rhône-Alpes)

# Un taux de natalité relativement faible mais en légère augmentation

- 254 naissances répertoriées sur le territoire en 2012, 65 dans le canton de Grignan et 189 dans celui de Valréas
- Un taux de natalité relativement faible par rapport aux moyennes régionales
  - 11,7 pour 1 000 dans le canton de Valréas (Paca : 12,2 / 1 000)
  - 9,7 pour 1 000 dans celui de Grignan (Rhône-Alpes : 13,2 / 1 000)
- Un nombre de naissances en augmentation sur le territoire sur 2010 – 2012 (+ 33)

# Des ménages fragiles concentrés à Valréas

- Des ménages fragiles globalement moins nombreux dans le bassin de vie de Valréas qu'en Paca et Rhône-Alpes
- Mais proportion importante dans la commune de Valréas de :
  - familles monoparentales (26,6 % / Paca : 26,4 %)
  - familles nombreuses (11,3 % / Paca : 8,1 %)
  - population d'origine étrangère (9,9 % / Paca 6,3 %)

# Moins de cadres, plus d'indépendants qu'en Paca et Rhône-Alpes

- Proportion de personnes non diplômées proche de la moyenne côté Drôme (17,8 vs 17,5 %), hétérogène côté Vaucluse (14,2 – 26,1 % vs 18,8 %)
- 2 fois moins de cadres (6,8-7,7 % vs 15,4 - 16 %) qu'en Paca et Rhône-Alpes
- Des spécificités cantonales
  - près de 3 fois plus de travailleurs indépendants dans le canton de Grignan qu'en Rhône-Alpes (18,2 vs 7,7 %)
  - proportion élevée d'ouvriers dans le canton de Valréas (31,6 vs 25 %)
- Des taux de chômage relativement faibles (10-12 %) en 2010, mais :
  - proportion de chômeurs longue durée importante (42,1 - 43 % vs 35 et 35,2 %) sur l'ensemble du territoire
  - taux de chômage chez les 15-24 ans important côté Vaucluse (35,1 vs 27,3 % en Paca, Drôme ND)

# Valréas : poche de précarité du territoire

- Un revenu médian > dans le canton de Grignan ( 21 812 € ) que celui de Valréas (18 714 €)
- Des revenus qui varient du simple au triple selon les communes
- Globalement peu de bénéficiaires de la CMUC (3,7 – 7 % vs 9,3 % en Paca)
- Une situation sociale moins favorable à Valréas
  - revenu médian largement inférieur (14 777 €)
  - 1 ménage sur 4 considéré à bas revenus (Paca : 16,8 %)
  - 27,4 % des ménages ont des revenus provenant  $\geq$  50 % des prestations sociales

# Des conditions de logement favorables

- 9 286 résidences principales en 2010 dans le bassin de vie
- Forte ↗ du nombre de logements dans les communes du canton de Valréas hors Valréas
- 2 fois plus de ménages vivent dans une maison qu'en Paca et en Rhône Alpes (75 et 87 % vs  $\approx$  40 %)
- Les logements sont globalement de grande taille (nb moyen = 4,2 et 4,4 pièces)
- Peu de logements sans confort et de HLM, notamment dans le canton de Grignan

# L'état de santé de la population

# Des disparités territoriales de mortalité

- **214 décès en moyenne chaque année sur le territoire (toutes causes confondues) sur 2006-2010**
  - 77 décès dans le canton de Grignan, soit un niveau de mortalité similaire à Rhône-Alpes
  - 137 décès dans le canton de Valréas, dont 23 de façon prématurée, soit une surmortalité de 8 % par rapport à Paca
- **Des inégalités relevées au sein même des cantons**
- **Des taux de mortalité en  $\searrow$  dans le canton de Grignan mais en  $\nearrow$  dans celui de Valréas par rapport à 2004-2008**



# Un état de santé plutôt favorable dans le canton de Grignan

- **Sous-mortalité par rapport à la région Rhône-Alpes pour différentes causes de décès**
  - maladies endocriniennes ( -33 %)
  - pathologies liées à une consommation excessive d'alcool (-25 %)
  - cancer du sein (- 22 %)
- **Faible prévalence de diabète (3,6 %) et faible consommation de psychotropes**
- **Mais surmortalité par tumeurs (+14 %)**
  - cancer de la prostate ( + 105 %), du poumon (+ 30 %) et des VADS (+ 17 %)

# Une problématique liée aux maladies chroniques dans le canton de Valréas

- **Surmortalité par rapport à Paca**
  - par pathologies de l'appareil circulatoire ( +36 % ), par cardiopathies ischémiques (+ 71 %)
  - par cancer du colon-rectum (+ 69 %)
- **Prévalence de diabète traité dans le CR de Valréas importante (7,1 %)**
  - X 2 par rapport au CR de Grignan (3,6 %), > à Paca (5,8 %)
- **Plus de bénéficiaires d'ALD qu'en Paca (19,2 vs 17,3 %)**
- **Davantage de nouveaux cas d'ALD qu'en Paca (+ 24 %) et notamment pour un diabète (+ 63,7 %) ou maladie coronaire (+ 38,4 %)**

# L'offre de prise en charge

# Un accès aux soins difficile dans le canton de Valréas

	Nb	Densité / 100 000	Densité Paca	Evolution 2012-14
MG - dont > 55 ans - dont secteur 1	11 (Valréas 7) 50 % 100 %	78,6	115,8 50,7 % 86,3 %	↘ - 3 ↗ + 7 %
Infirmiers	24 (Valréas 16)	169,8	235,8	=
Masseurs kiné	15 (Valréas 12)	106,1	137,5	↗ + 1
Chir. dentistes	8 (Valréas 7)	56,6	80,7	↘ - 1
Orthophonistes	3 à Valréas	21,2	34,2	↘ - 1
Sages femmes	0			
Pharmacies	6 (4 à Valréas)	42,5	41,3	↘ - 1
Médecins spécialistes - dont > 55 ans - dont secteur 1	12 à Valréas 1 cardio, 1 ophtalmo, 2 pédiatres, 8 radiologues (= 1etp) 83 % 92 %	84,9	129,1 54 % 59 %	

# Des données à nuancer...

- **Une offre en médecine générale et spécialisée à relativiser**
  - Temps partiels +++
  - Activité spécifique de certains MG
  - Plusieurs départs à la retraite prévus en 2014
- **Une offre d'infirmiers libéraux complétés par le SSIAD**
- **Un déclin prévisible de l'offre de soins libérale**
- **Mais une offre complétée par les consultations proposées au CH de Valréas**
  - Vacations de gynécologie, chirurgie générale-viscérale et orthopédique, urologie, dermatologie, ORL, rhumatologie, endocrinologie, addictologie, sages-femmes, angiologie (consults privées)

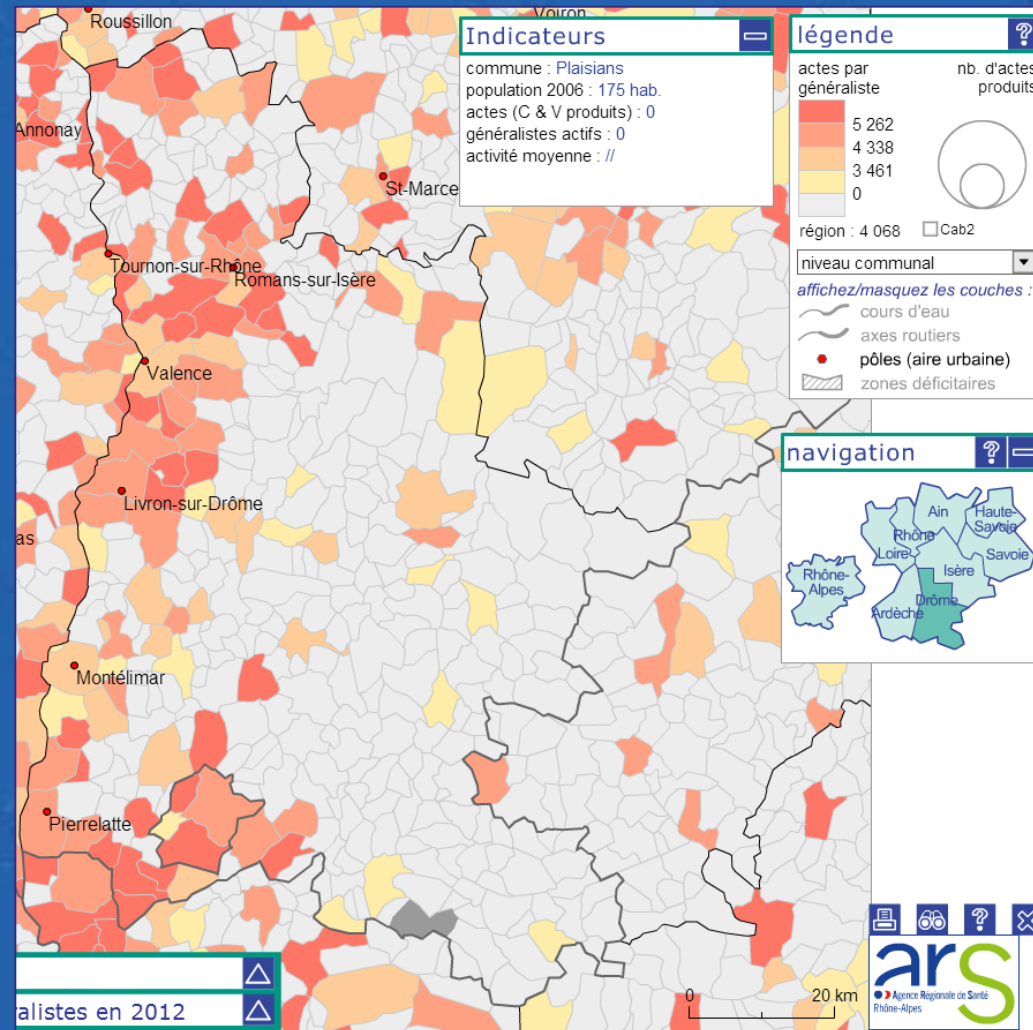
# Une offre de soins fragile dans le canton de Grignan

	Nb	Densité CR / 100 000	Densité Rhône-Alpes
MG - dont > 55 ans - dont secteur 1	4 (dont 1 ex. spé.) <b>75 %</b> 75 %	<b>52</b>	97
Infirmiers	19 (6 communes)	249	148
Masseurs kiné	4	<b>52</b>	104
Chir. dentistes	3	<b>39</b>	57
Orthophonistes	0		33
Pharmacies	2	<b>26</b>	41
Médecins spé.	<b>0</b>		

- Distance moyenne au MG = 5 km
- Zone classée fragile par l'ARS Rhône-Alpes

# Des professionnels de santé avec une activité importante

- **Activité importante des MG sur le territoire : + 10-30 % d'actes par an et par MG en 2012 en moyenne**
- **Données variables selon les communes**
- **Activité également importante des paramédicaux**



# Une offre hospitalière publique présente sur le territoire

- **Rattachement des 2 cantons à 2 bassins hospitaliers distincts (Vaucluse-Camargue, Montélimar)**
- **Sur le territoire, 1 CH public à Valréas**
  - Urgences, médecine, centre de périnatalité de proximité, SSR, Soins Longue Durée, EHPAD (130 places), consultations
  - Activité en hausse
- **Plusieurs établissements situés hors bassin de vie mais ressources pour la population**
  - CH Orange, Montélimar, Vaison la R., hôpital Local de Nyons
  - Cliniques privées à Nyons, Orange et Montélimar



# De multiples partenaires possibles sur la santé

Thème	Structure	Commune
Santé mentale	-CMP et CMP enfants	Valréas
Vieillesse	-CCAS -SSIAD -structures hébergement pour personnes âgées	Valréas, Grignan Valréas Valréas, Grignan
Santé des enfants et de la famille	-Centre Médico-social -Centre de Planification et d'Education Familiale	Valréas Valréas, Grignan
Handicap	-structures d'hébergement et d'insertion pour les PH	Valréas, Taulignan, St Pantaléon les Vignes
Réseaux	RESAD 84, APSP 84	
Collectivités territoriales	...	

■ Etc...

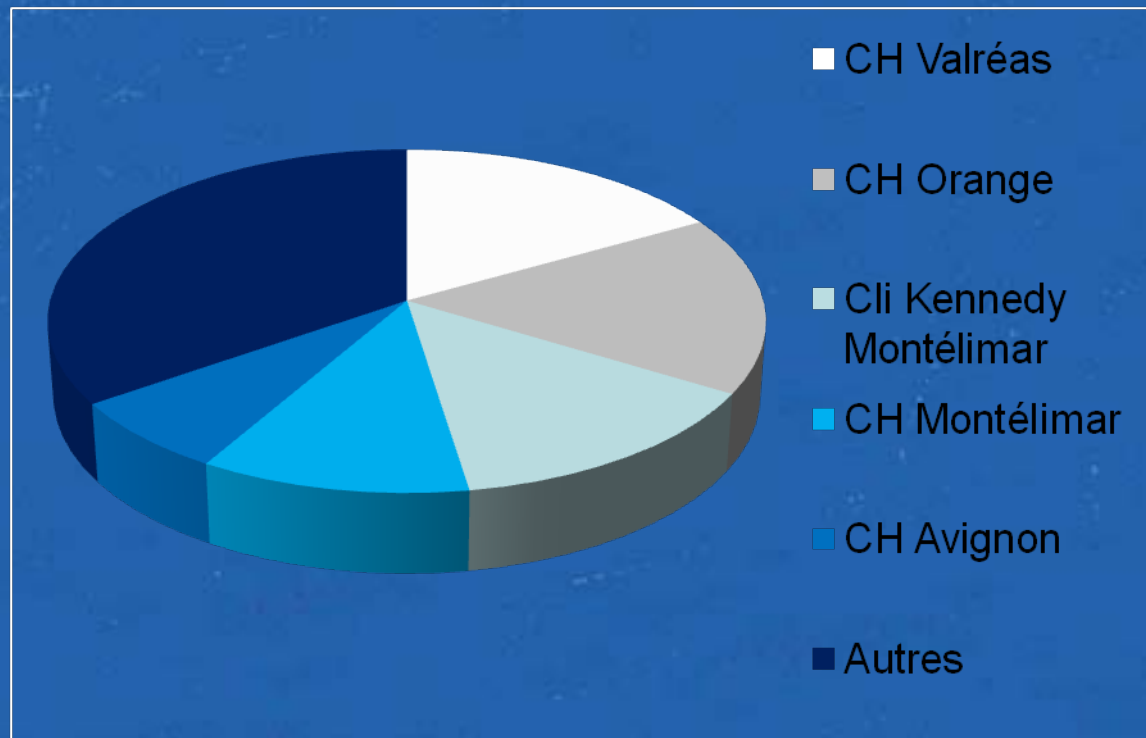
# **Recours aux soins et à la prévention**

# Un faible recours aux soins sur le territoire

- **Un recours relativement faible au médecin généraliste sur le territoire en 2012**
  - proportion d'assurés ayant consulté au moins 1 fois dans l'année faible (71 vs 72,4 %) et en baisse (> 76 % en 2010)
  - fréquence de consultation inférieure aux moyennes régionales (4,9 et 4,4 consultations en moyenne / assuré vs 5,4)
  - taux de recours plus élevé à Valréas que sur le reste du territoire
- **Consommation intra-zone élevée côté Vaucluse (87,5 vs 71,5 % en Paca) et faible côté Drôme (46,4 – 56,4 %)**
- **Faible recours aux spécialistes (sauf pédiatre) dans le canton de Valréas (Drôme : données ND)**
  - recours au psychiatre : 1,2 % vs 4,1 % en Paca en 2012
  - recours au dentiste : 34 vs 37,3 %

# Des parcours de soins hospitaliers hétérogènes

- Multiples établissements fréquentés
- Exemple des hospitalisations en MCO en 2012 pour les assurés du canton de Valréas



# Un recours au dépistage et aux actes de prévention plutôt faible

- Une réalisation moins fréquente de bilans buccodentaires chez les enfants âgés de 6 ans en 2012 dans le canton de Valréas (36,3 %) qu'en Paca (42,1 %)
- Une participation au dépistage organisé du cancer du sein (51,5-54,2 %)  $\geq$  à Paca et Rhône-Alpes mais proche de la moyenne nationale (52 %)
- Un taux de vaccination antigrippale des 75 ans et plus faible en 2012 ( $\approx$  42 % vs 49,1 et 44,7 %) et en baisse (45 - 46 % en 2011)

# Etat des lieux de la prévention

# Méthodologie

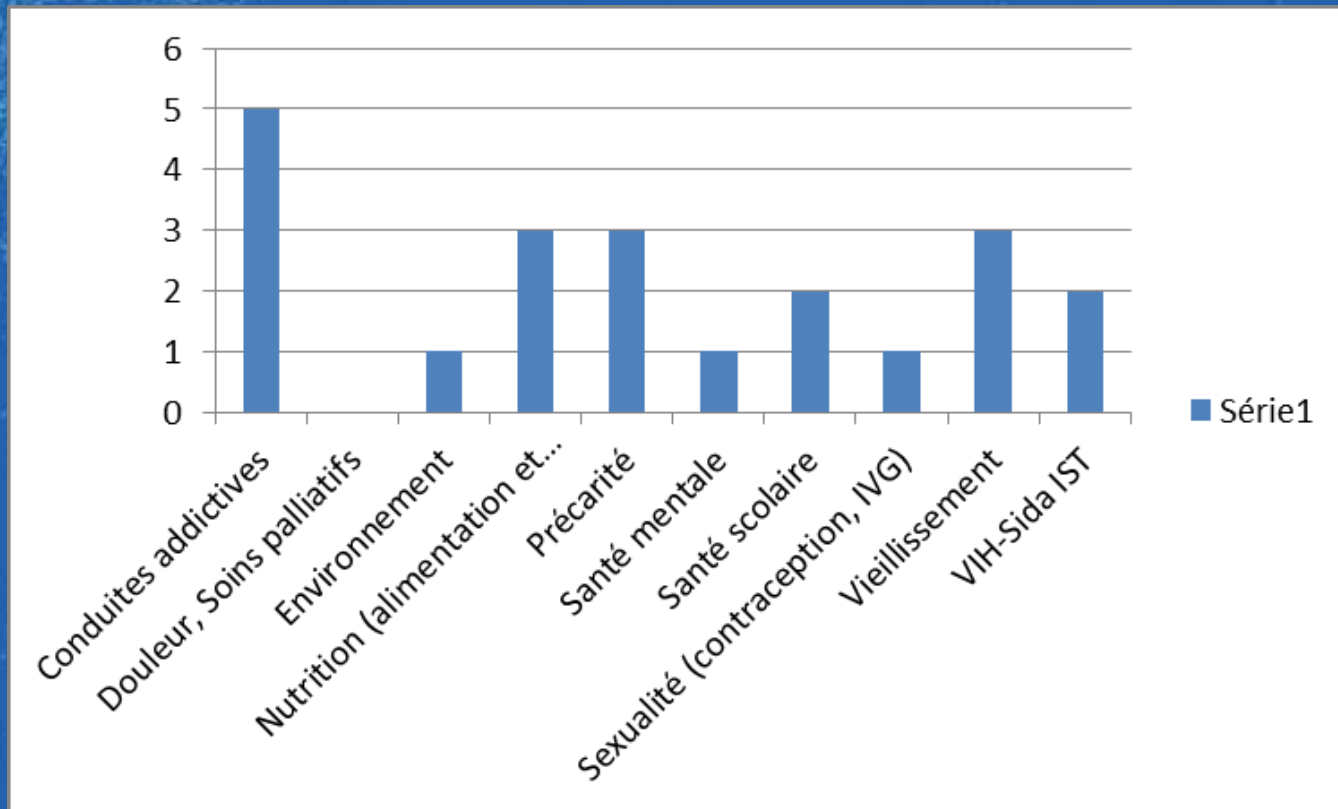
- **Recherche et analyse sur le canton de Valréas à partir de la base de données OSCARS sur la période 2012-2014**
  - les thématiques de santé publique abordées
  - les thématiques selon les porteurs de projets
  - les publics bénéficiaires des actions de prévention
  - les programmes ETP à proximité
- **Attention: recherche non exhaustive**

# 9 Porteurs de projet

- **Comité Départemental d'Education pour la Santé du Vaucluse (3)**
- **Mutualité Française Provence Alpes Côte d'Azur (2)**
- **Association Nationale de Prévention en Alcoologie et Addictologie de Vaucluse (2)**
- **Mouvement Français pour le Planning Familial du Vaucluse**
- **Association de Santé, d'Education et de Prévention sur les Territoires de Provence Alpes Côte d'Azur**
- **Réseau Addictions VIH Hépatites de Vaucluse**
- **Prévention et Soins des Addictions - Addictologie en Vaucluse**
- **Hospitalisation A Domicile d'Avignon et sa Région - Service d'Aide A Domicile (HADAR - AAD)**
- **ADIL 84**

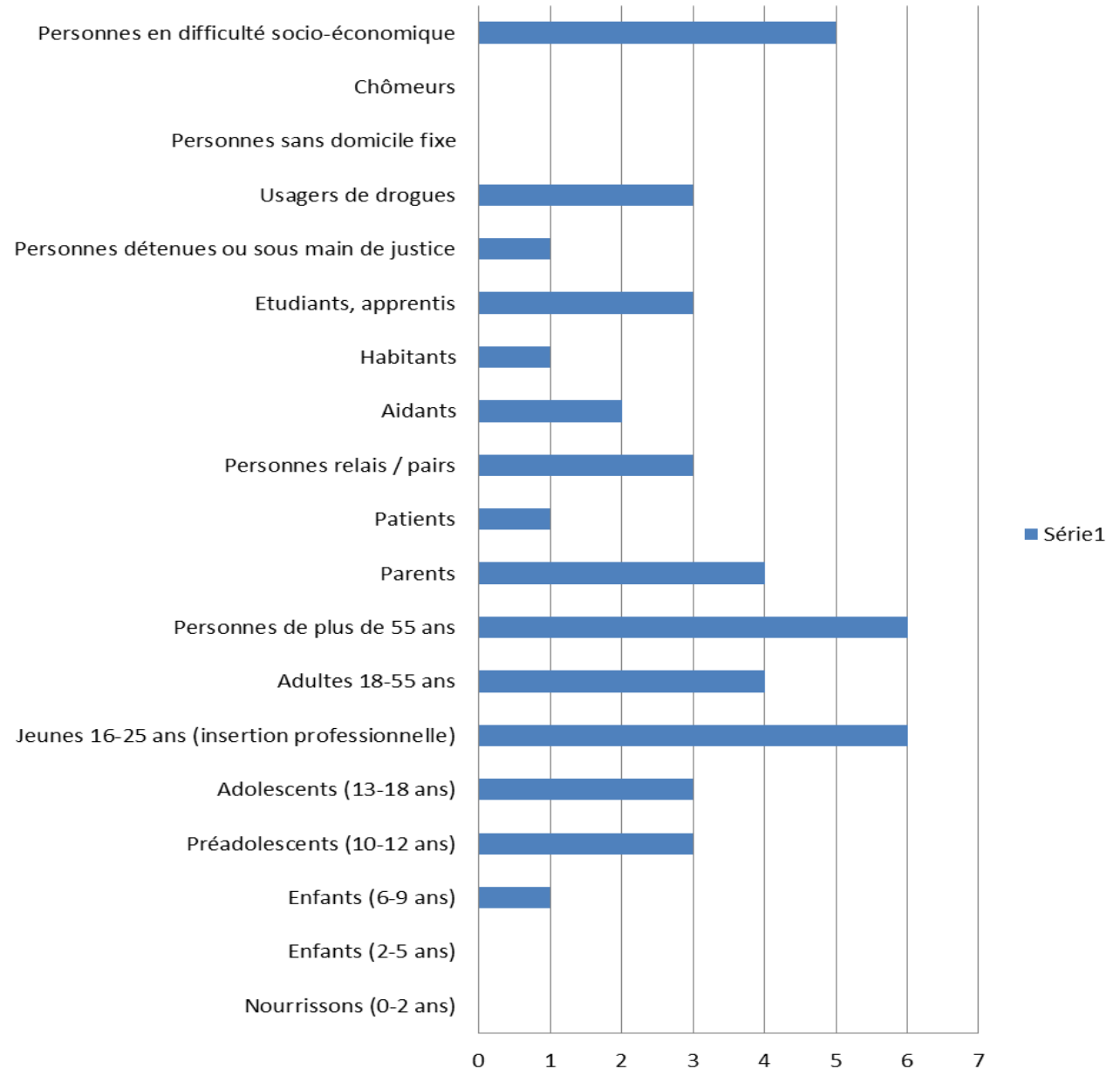


# Thèmes des actions

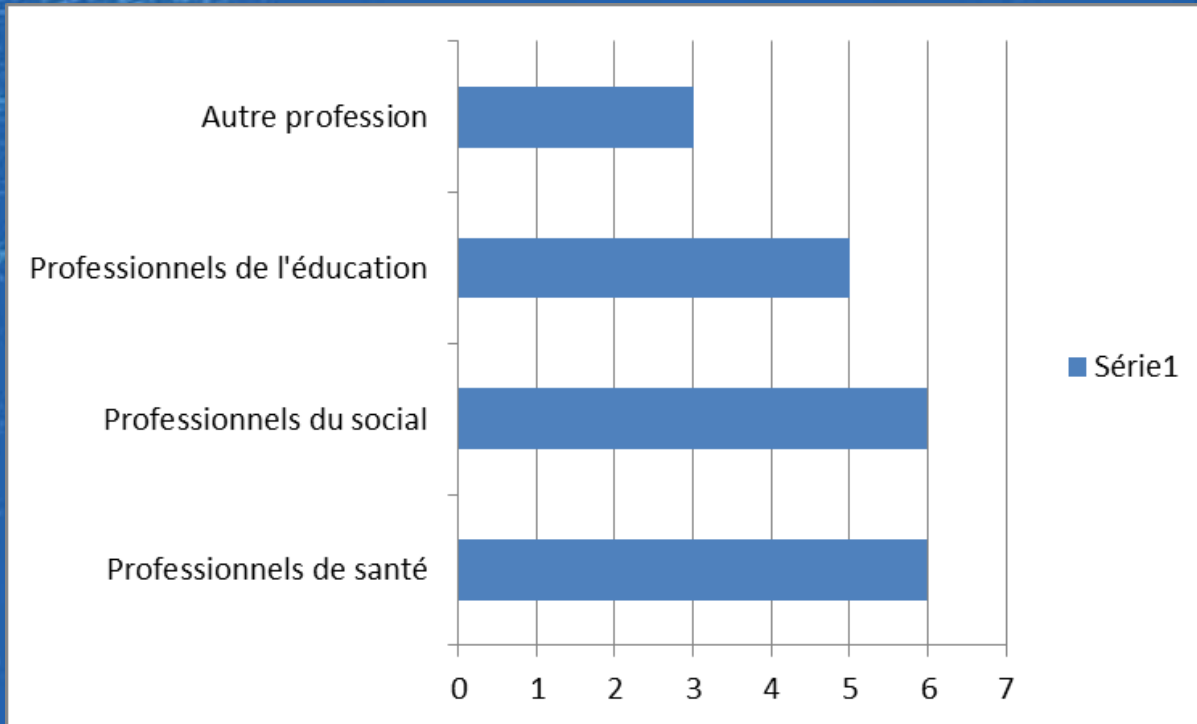


# Population

## Titre du graphique



# Professionnels partenaires



# **Etat des lieux des programmes d'éducation thérapeutiques**

# Education du patient (maladies chroniques)

- **Education thérapeutique du patient diabétique**  
**CH de Valréas – Jules NIEL**
- **Et plus loin ...**
  - Orange : diabète et BPCO
  - Carpentras : Diabète (CH) et Obésité (maison de santé)
  - Montélimar : diabète
  - Avignon

# Conclusion

- Une population âgée, un territoire attractif pour les retraités
- Valréas : une poche de précarité importante sur le territoire
- Une offre de soins faible et dont la baisse est prévisible
- Une offre spécialisée quasi-inexistante, mais complétée en partie par des vacations de spécialistes au CH de Valréas
- Une population qui a peu recours aux soins et à la prévention
- Des actions de prévention d'éducation à la santé à renforcer/développer
  - sur certains thèmes (cancers, maladies chroniques)
  - en direction de certains publics en particulier (personnes âgées, publics précaires)
  - à adapter aux besoins spécifiques identifiés dans certaines communes