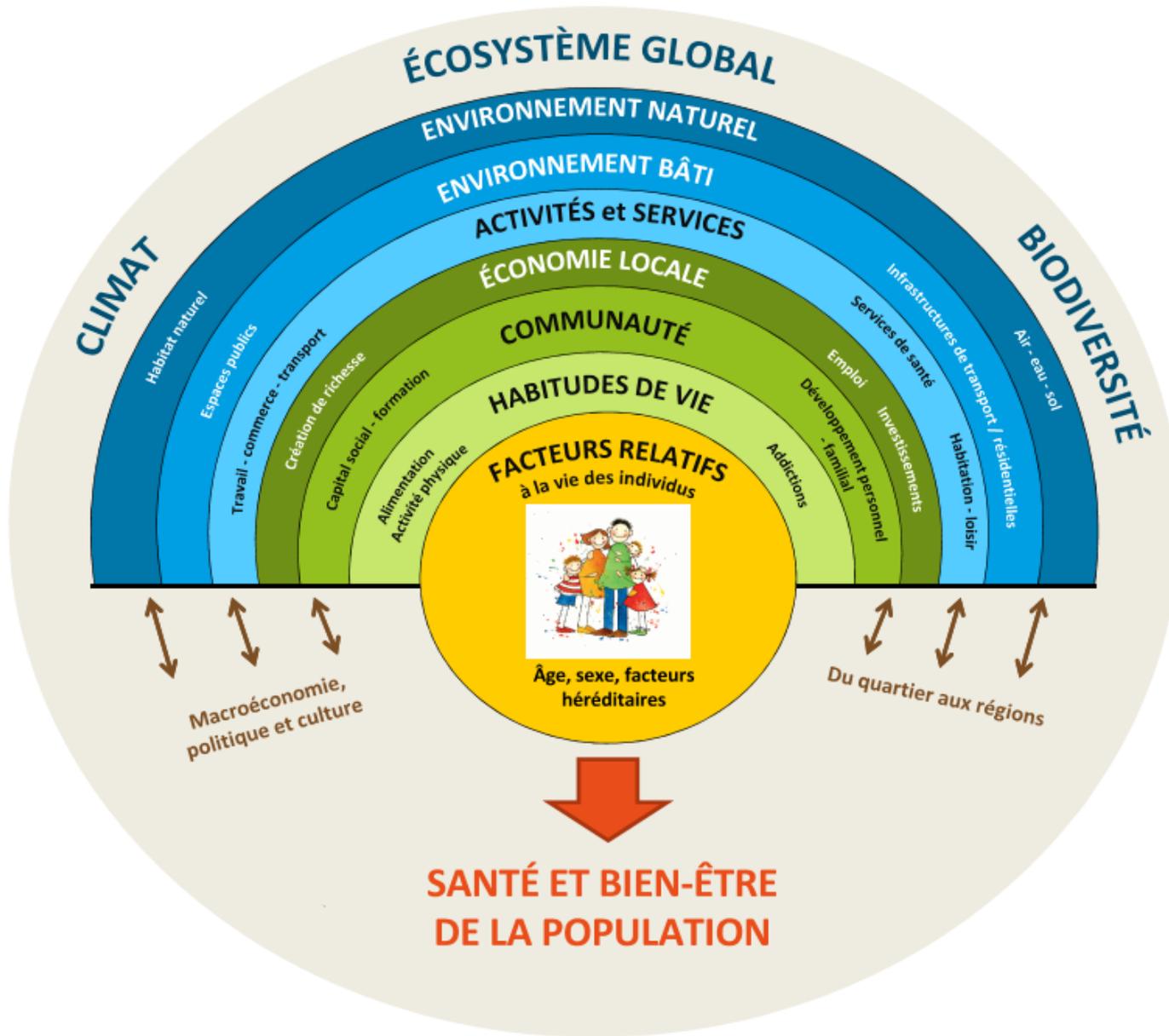


GRANDS ENJEUX EN SANTÉ ET ENVIRONNEMENT



Tony Foglia, *ORS BFC*

► Déterminants de la santé et du bien-être de la population



Source : Dahlgren & Whitehead, 1991
DSP Québec

Portrait minute : la santé des Bouguignons-Francs-Comtois



▶ Principales tendances

- Comme dans l'ensemble des régions françaises :
 - Contexte global d'amélioration de l'état de santé de la population
 - Poids croissant des maladies chroniques
- Des indicateurs de santé un peu moins favorables que la moyenne nationale
- Des phénomènes en augmentation
 - Asthme et allergies
 - Incidence des cancers, et surtout de certains
 - Troubles de la fertilité et de la reproduction
 - Troubles immunitaires
 - Maladies neuro-dégénératives

► Cancers à surveiller en lien avec l'environnement

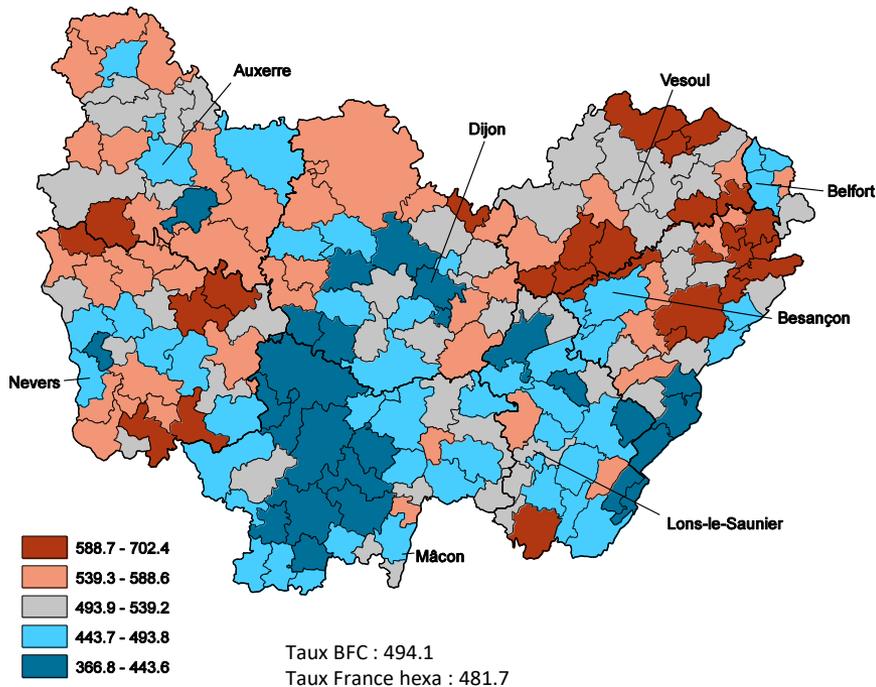
- 6 localisations prioritaires à surveiller : système nerveux central, poumon, lymphome malin non hodgkinien, mésothéliome de la plèvre, leucémies et peau. (Invs)
- L'incidence de la plupart de ces cancers ↗ depuis 30 ans, plus chez les femmes que chez les hommes (les taux féminins restent inférieurs)
- L'évolution de la mortalité est moins marquée, hormis pour le mélanome de la peau, fortement en hausse (+10.4 % par an).

Tendances d'évolution en France sur deux décennies
(Moyenne annuelle)

	Incidence	Mortalité
Femmes		
Poumon	+13.5%	+1.5%
Mélanome de la peau	+5.5%	+0.03%
Système nerveux central	+1.1%	+0.1%
Lymphome malin non hodgkinien	nd	+1.9%
Leucémies	nd	-0.7%
Hommes		
Poumon	-0.4%	+0.1%
Mélanome de la peau	+0.3%	+10.4%
Système nerveux central	+0.2%	+1.3%
Lymphome malin non hodgkinien	nd	+2.3%
Leucémies	nd	-0.6%

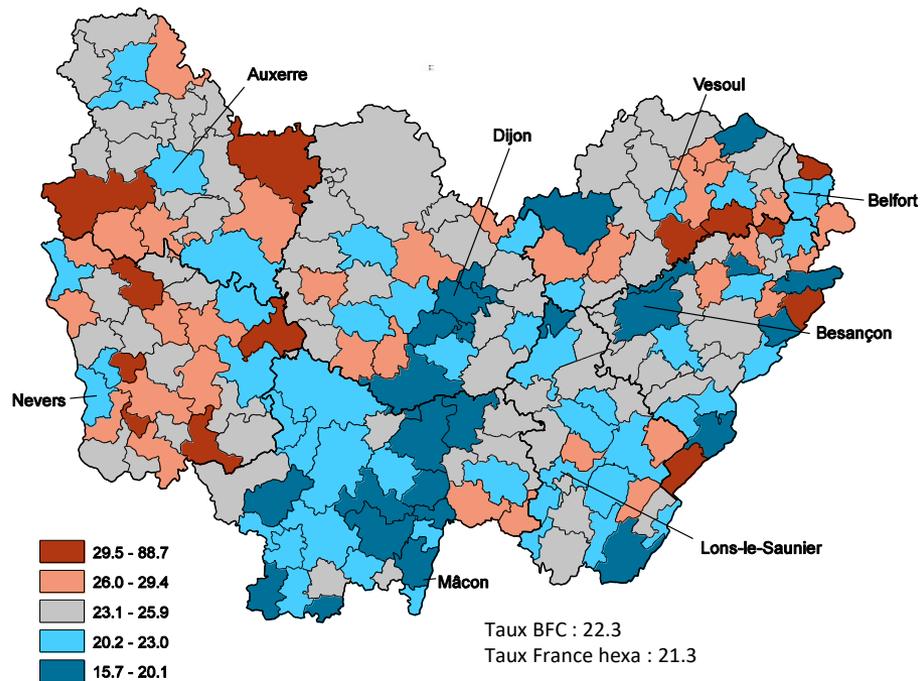
Sources : InVS, Francim, InCA - estimations 1980 à 2012

- **Prévalence des ALD pour maladies de l'appareil circulatoire**
(taux standardisé pour 10 000 habitants)



Source : CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – données 2013 ; exploitation ORS

- ▶ **Mortalité par maladies de l'appareil circulatoire**
(taux standardisé pour 10 000 habitants)



Source : Inserm CépiDc, Insee – données 2006-2012 ; exploitation ORS

Précisions

ALD (affection de longue durée) : En cas d'affections comportant un traitement prolongé et une thérapeutique particulièrement coûteuse, le code de la sécurité sociale prévoit la suppression du ticket modérateur normalement à la charge de l'assuré dans le cadre du risque maladie

Les statistiques portent ici sur la population couverte par les 3 principaux régimes d'assurance-maladie, soit 94 % de la population.

Taux brut de prévalence ALD dans le graphique ci-contre : taux brut pour 10 000 assurés du régime général, le seul pour lequel les données sont disponibles depuis 2005.

Taux standardisés de prévalence ALD : nombre d'ALD pour 10 000 que l'on observerait dans la région si elle avait la même structure d'âge que la population de référence (ici ensemble de la population de France hexagonale en 2012).

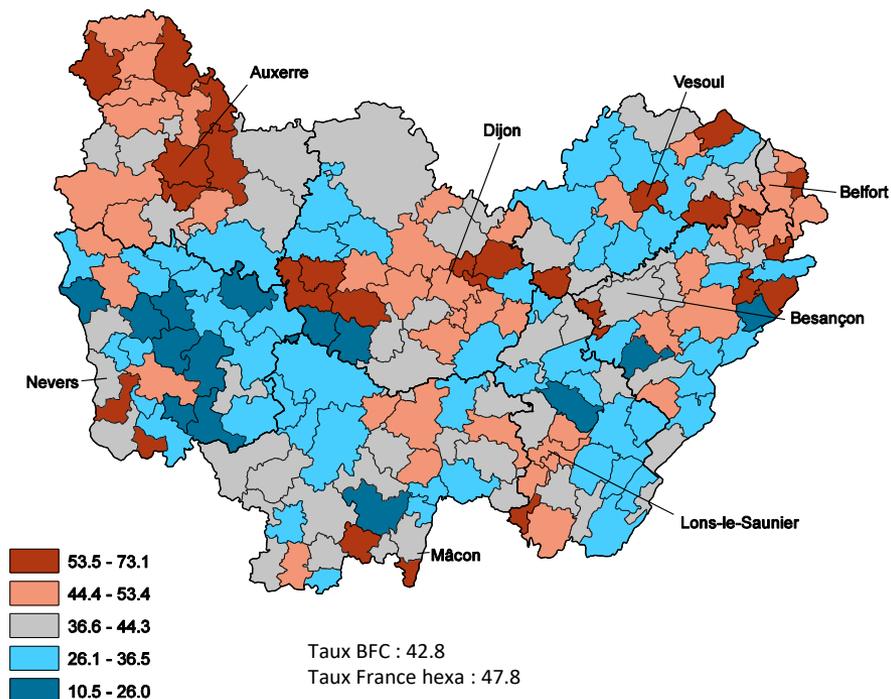
Taux standardisés de mortalité (TSM) : nombre de décès pour 10 000 que l'on observerait dans la région si elle avait la même structure d'âge que la population de référence (ici ensemble de la population de France en 2012).

Dans le graphique ci-contre, l'indicateur est calculé sur trois années. Le taux a une dimension annuelle, l'année indiquée étant l'année centrale de la période triennale utilisée pour le calcul.

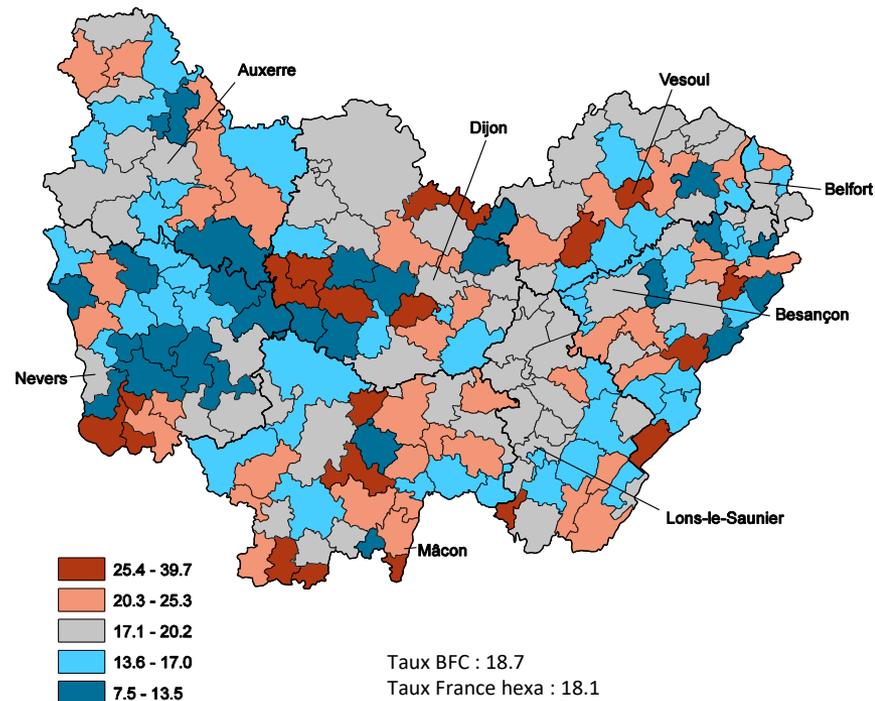
Pour en savoir plus :

- voir le dossier thématique « Maladies cardio-vasculaires » sur le site de l'InVS disponible sur : <http://www.invs.sante.fr/Dossiers-thematiques/Maladies-chroniques-et-traumatismes/Maladies-cardio-vasculaires>

- **Prévalence des ALD pour maladies d'Alzheimer et maladies apparentées**
(taux standardisé pour 10 000 habitants)



- **Prévalence des ALD pour maladies de Parkinson**
(taux standardisé pour 10 000 habitants)



Source : CnamTS, CCMSA, RSI, Insee - données 2013 ; exploitation ORS

Précisions

ALD (affection de longue durée) : en cas d'affections comportant un traitement prolongé et une thérapeutique particulièrement coûteuse, le code de la sécurité sociale prévoit la suppression du ticket modérateur normalement à la charge de l'assuré dans le cadre du risque maladie. La liste de ces affections dites de longue durée est établie par décret et comporte 30 affections ou groupes d'affections.

Les statistiques portent ici sur la population couverte par les 3 principaux régimes d'assurance-maladie, soit 94 % de la population.

Taux brut de prévalence ALD dans le graphique ci-contre : taux brut pour 10 000 assurés du régime général, le seul pour lequel les données sont disponibles depuis 2005.

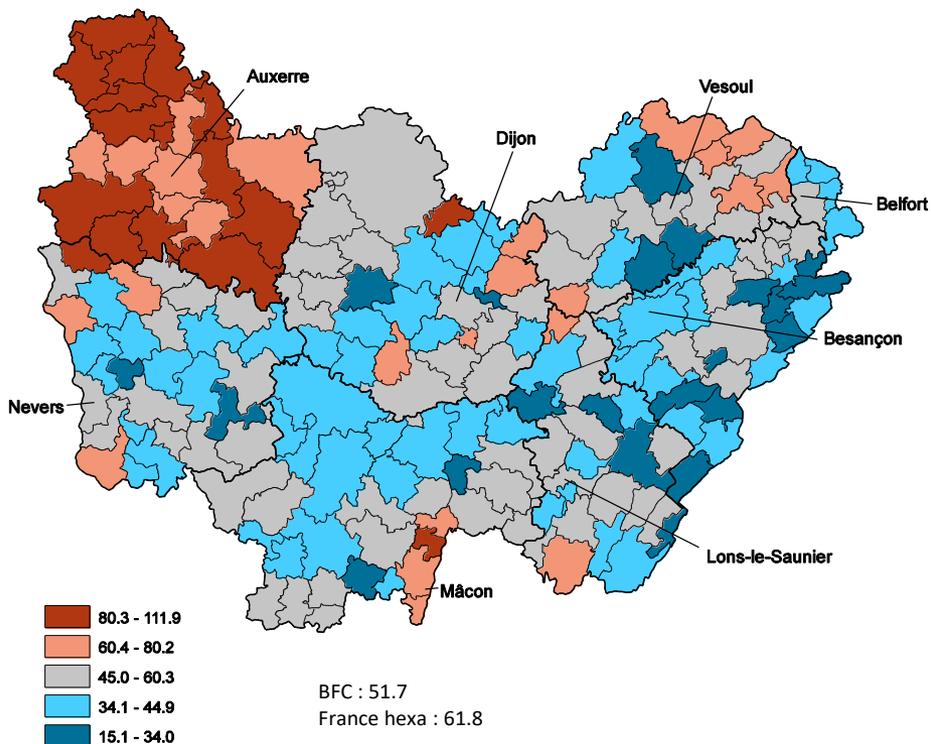
Taux standardisé de prévalence ALD : nombre d'ALD pour 10 000 que l'on observerait dans la région si elle avait la même structure d'âge que la population de référence (ici ensemble de la population de France hexagonale en 2012).

Les **polychlorobiphényles (PCB)** forment une famille de 209 composés aromatiques organochlorés dérivés du biphényle. Les PCB sont toxiques, écotoxiques et reprotoxiques (y compris à faible dose en tant que perturbateurs endocriniens).

Pour en savoir plus :

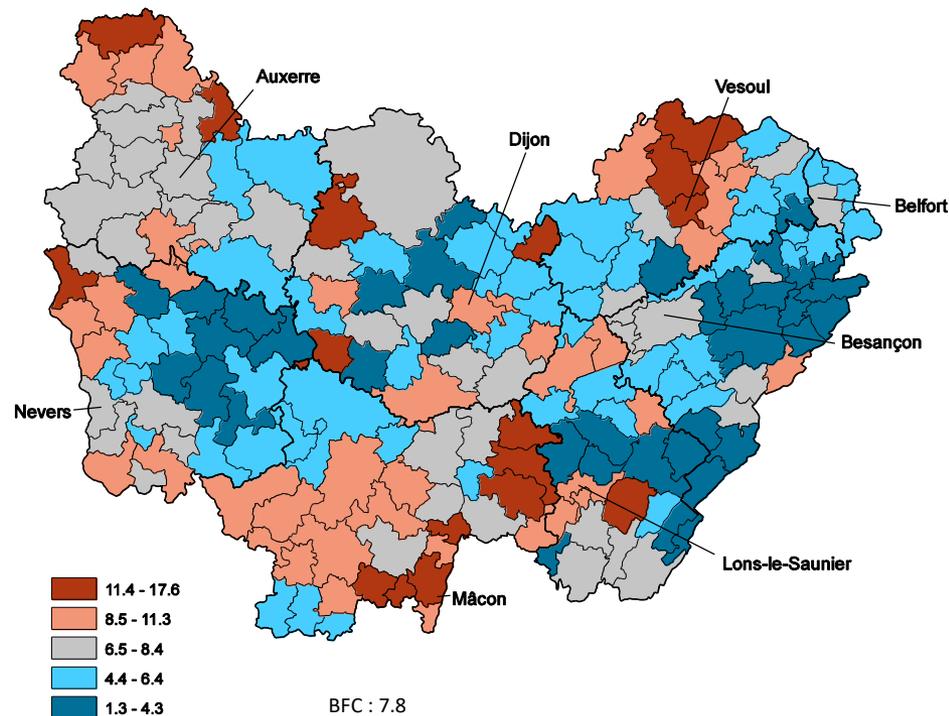
- Institut National de la Santé et de la Recherche Médicale (Inserm). Pesticides - Effets sur la santé : synthèse et recommandations. Paris. FRA ; 2013, 161p.

- **Prévalence des ALD pour insuffisance respiratoire**
(taux standardisé pour 10 000 habitants)



Source : CnamTS, CCMSA, RSI, Insee – données 2013 ; exploitation ORS

- **Hospitalisation pour asthme**
(taux standardisé pour 10 000 habitants)



Source : Atih PMSI MCO (données 2011-2013), Insee ; exploitation ORS

Précisions

PAI (projet d'accueil individualisé) : ce projet s'applique aux élèves souffrant d'une maladie ou d'un handicap afin de définir leur prise en charge dans le cadre scolaire et d'assurer la communication avec la communauté éducative de l'établissement.

ALD (affection de longue durée) : En cas d'affections comportant un traitement prolongé et une thérapeutique particulièrement coûteuse, le code de la sécurité sociale prévoit la suppression du ticket modérateur normalement à la charge de l'assuré dans le cadre du risque maladie.

Les statistiques portent ici sur la population couverte par les 3 principaux régimes d'assurance-maladie, soit 94 % de la population.

Taux brut de prévalence ALD dans le graphique ci-contre : taux brut pour 10 000 assurés du régime général, le seul pour lequel les données sont disponibles depuis 2005.

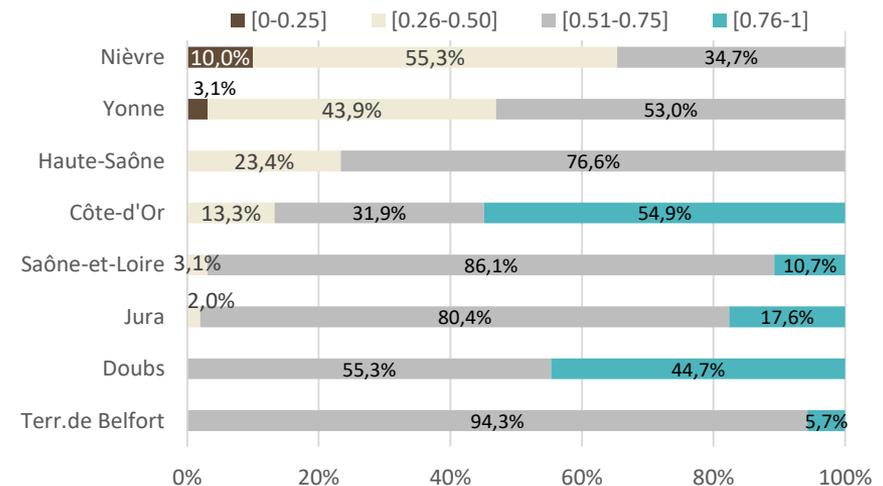
Taux standardisé de prévalence ALD : nombre d'ALD pour 10 000 que l'on observerait dans la région si elle avait la même structure d'âge que la population de référence (ici ensemble de la population de France hexagonale en 2012).

- **Indice de disparité santé-environnement (ISE)**

L'indice de disparité santé-environnement s'élève à 0.57 dans la région BFC. Le premier quart (valeurs de l'indice inférieures à 0.26) regroupe 5 % des intercommunalités et 1 % de la population de BFC. Le 2^e quart (indice entre 0.26 et 0.51) concerne 15 % la population (26 % des intercommunalités). La majorité de la population (61 %) se situe dans le 3^e quart qui couvre 57 % des intercommunalités. Le 4^e quart regroupe 23 % de la population sur 11 % des intercommunalités.

- L'indice de disparité santé-environnement (ISE) est un indice statistique composite fondé sur 10 variables :
 - appréhendant l'environnement : taux de ménages en situation de précarité énergétique due au logement, taux de ménages en situation de précarité énergétique due à la mobilité, pourcentage de logements potentiellement indignes, part de surface naturelle (rapportée à la surface totale de l'EPCI), émission des PM10 dans l'atmosphère / km², part de la population desservie par une eau de distribution non conforme en pesticides.
 - et l'état de santé de la population : taux standardisés de mortalité prématurée, par cancers, pour maladies cardio-vasculaires et pour maladies de l'appareil respiratoire.
- La région est contrastée entre l'ouest et l'est. Les zones où l'indice est inférieur à 0.5 sont principalement rurales, et se situent essentiellement dans la Nièvre et l'Yonne. Elles concentrent au moins la moitié de la population de ces départements. À l'inverse les territoires dont l'ISE est supérieur à 0.75 regroupent 45 % de habitants du Jura et 55 % de ceux de Côte-d'Or.
- L'indice est fortement influencé par les données de mortalité. Toutefois, les indicateurs d'environnement permettent de nuancer les disparités territoriales. Les zones très défavorisées en terme d'état de santé sont moins marquées lorsque l'on associe des données de qualité environnementale.
- La mesure de la qualité de vie liée à l'environnement naturel ou de proximité nécessite que soient développées des bases de données actuellement non disponibles en routine, par exemple pour prendre en compte les aménités environnementales.

Répartition de la population de chaque département selon les valeurs de l'ISE

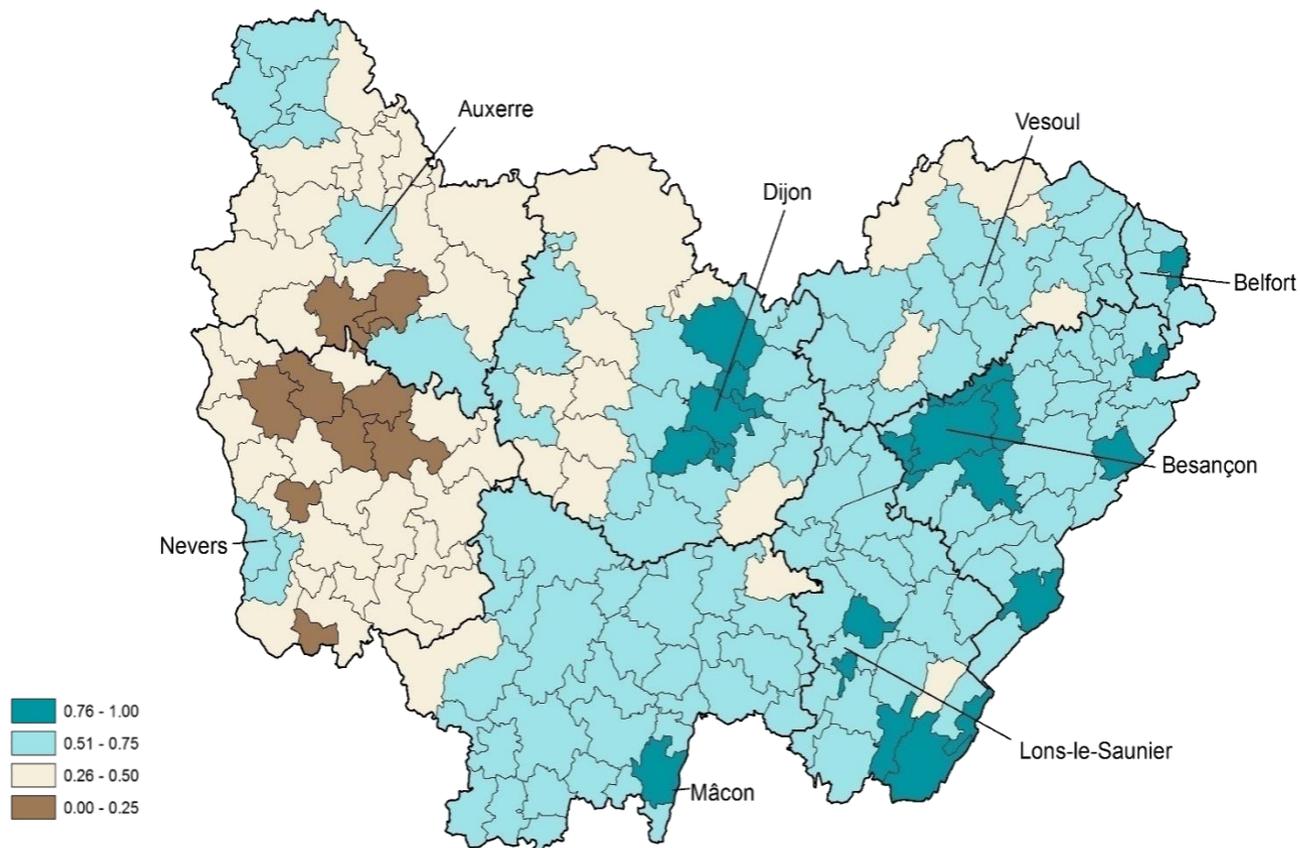


Note de lecture : 44.7 % des habitants du Doubs résident dans des territoires dont l'ISE est supérieur ou égal à 0.76.

Source : ORS, exploitation ORS BFC

► Indice de disparité santé-environnement

Indice moyen BFC : 0.57 [écart-type : 0,17]



Note de lecture : la valeur de l'indice varie entre 0 qui correspond à la situation la moins favorable, et 1 la situation la plus favorable.

Source : ORS, exploitation ORS BFC

Précisions

A l'aide d'une analyse en composantes principales (ACP), méthode de calcul qui résume l'information contenue dans un tableau avec de nombreuses variables, un indice synthétique, l'indice de disparité santé-environnement a été quantifié pour tout territoire intercommunal de la région. Les territoires ont ensuite été regroupés en quatre classes d'intervalles égaux, de la moins (classe 1) à la plus (classe 4) favorable en fonction de la valeur croissante de leur indice.

Acteurs : perceptions



► Perception de l'importance de ces déterminants

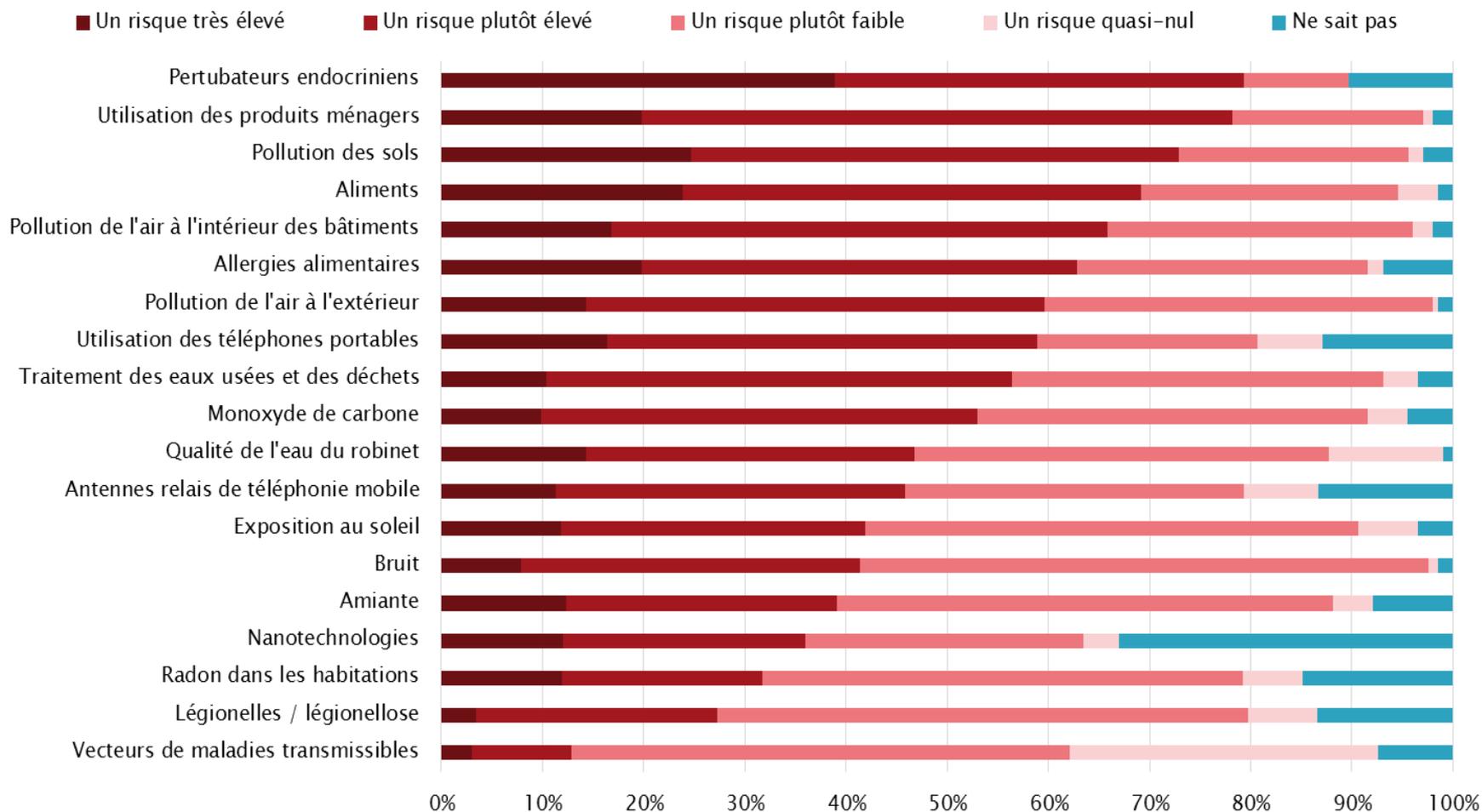
Contribution (en %) de ces déterminants à la longévité

	Recherche	Population
Services de santé	10-15%	60- 65%
Environnement	20-25%	20%
Conditions socio-économiques	45-50%	10%
Génétique, facteurs biologiques	20%	5-10%

Université de
Genève, OMS

► Perception des risques

Pour chacun des facteurs environnementaux cités ci-dessous, quel niveau de risque considérez-vous qu'il représente pour la santé des Bourguignons Francs-Comtois ?



Leviers dans les territoires



▶ Une meilleure observation

Des bases de données en santé de plus en plus performantes

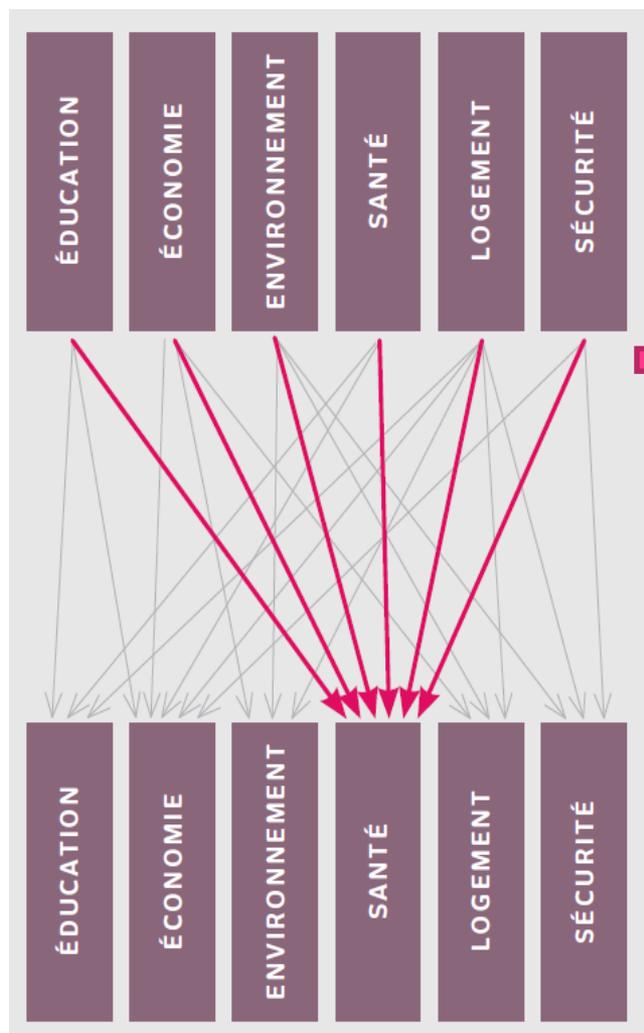
(finesse et fiabilité des données)

SNDS, Registres, Modélisations

- Suivi de patient sur des parcours de soins
- liens analytiques entre données environnementales et de santé en développement
- Liens entre facteurs de risques et santé à développer

- Des politiques locales pour un environnement favorable à la santé

La santé dans toutes les politiques



Un outil disponible et inscrit dans le
PNSE / PRSE3

Merci de votre attention

Observatoire régional de la santé de Bourgogne Franche-Comté

Le Diapason - 2 place des savoirs - 21000 DIJON

Tél. : 03 80 65 08 10

contact@orsbfc.org

www.orsbfc.org