

# GRASSE ET COMMUNES ALENTOURS : PREMIERS ÉLÉMENTS DE DIAGNOSTIC



Hélène Dumesnil, Observatoire Régional de la Santé Paca

Pierre Sonnier, Comité Régional d'Education pour la Santé

janvier 2016



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



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

Région



Provence-Alpes-Côte d'Azur

# Le diagnostic de territoire

## ■ Objectifs

- mettre en évidence les spécificités, freins/leviers du territoire
- identifier les besoins des habitants et des professionnels de santé

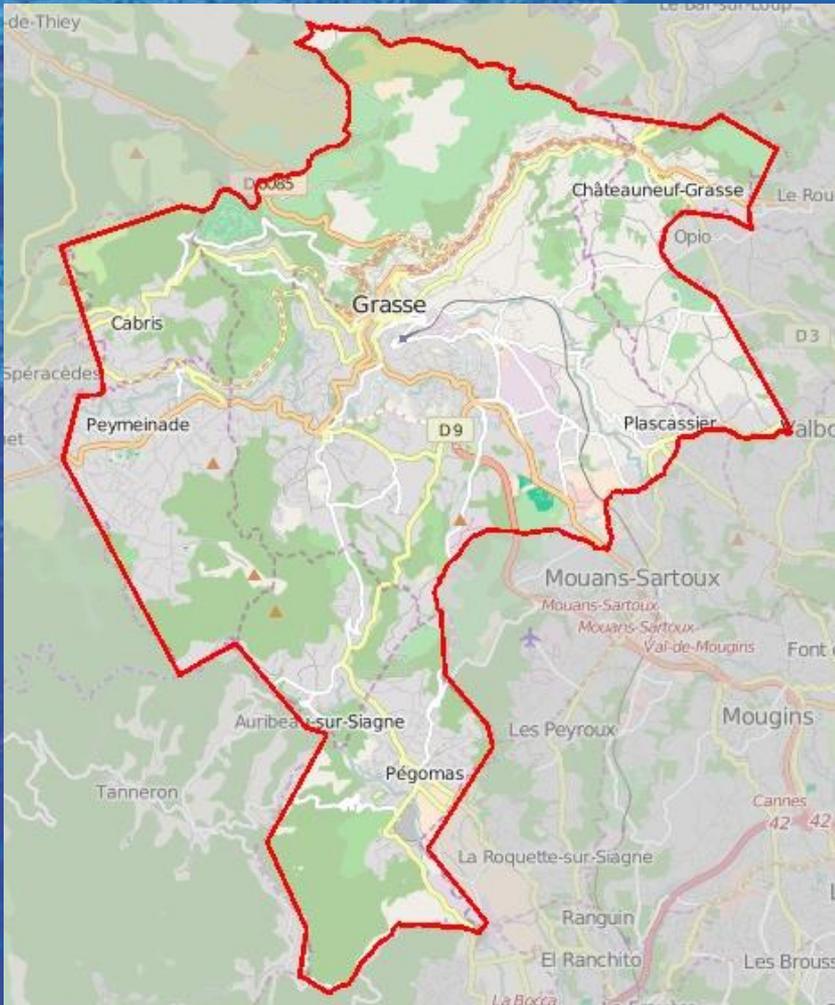
## ■ Diagnostic à partir des statistiques disponibles

- analyse d'indicateurs statistiques issus de SIRSéPACA, recherche documentaire (ORS Paca)
- état des lieux prévention/ETP (CRES Paca)

## ■ Confrontation avec l'expérience des acteurs locaux

# Le territoire

# Le territoire d'étude



- **Sud-ouest des Alpes-Maritimes, zone frontalière avec le Var**
- **6 communes**
  - Auribeau-sur-Siagne, Cabris, Châteauneuf-Grasse, Grasse, Pegomas, Peymeinade
  - 3 cantons
- **Périmètre du Comité d'Agglomération du Pays de Grasse**
- **Bassin de population de près de 75.000 habitants**

# Un territoire densément peuplé

- **Territoire d'arrière-pays densément peuplé (866 habitants / km<sup>2</sup> vs 157 en Paca)**
  - Grasse : pôle urbain, concentre les emplois et services
  - autres communes : espace périurbain et résidentiel
- **Des avantages pour la population**
  - niveau d'équipement
  - cadre de vie
- **Mais aussi des contraintes**
  - pression foncière
  - conditions de circulation

# Une économie locale avec des spécificités

- **8 944 établissements actifs au 31 décembre 2013, représentant 24 636 emplois**
  - 5,9 % des emplois du département
  - 80 % des emplois du territoire sont localisés à Grasse
- **Des spécificités locales**
  - Grasse : industrie du parfum
  - importance de l'économie résidentielle (administration, commerces, services...)
  - activité touristique
- **Une forte mobilité domicile-travail**
  - seuls 21 % des actifs (hors Grasse) travaillent dans leur commune de résidence ( Paca : 51 %)

# Des conditions de logement variables selon les communes

- **30 984 logements sur le territoire en 2012, dont 7,8 % de résidences secondaires (Paca : 17,3 %)**
- **Grasse**
  - 43,9 % des logements occupés par des locataires (Paca 42 %)
  - Peu de maisons (35,4 vs 42,6 %)
  - 1 logement sur 10 est en HLM (10,4 vs 11,4 %)
- **Autres communes du territoire**
  - proportion importante de propriétaires de leur logement (74,8 %)
  - près de 3 logements sur 4 (73,1 %) sont des maisons individuelles
  - près de 2 fois plus de grands logements qu'en Paca (39,6 vs 22,2 %)
  - peu de logements sociaux (3,4 vs 11,4 %)

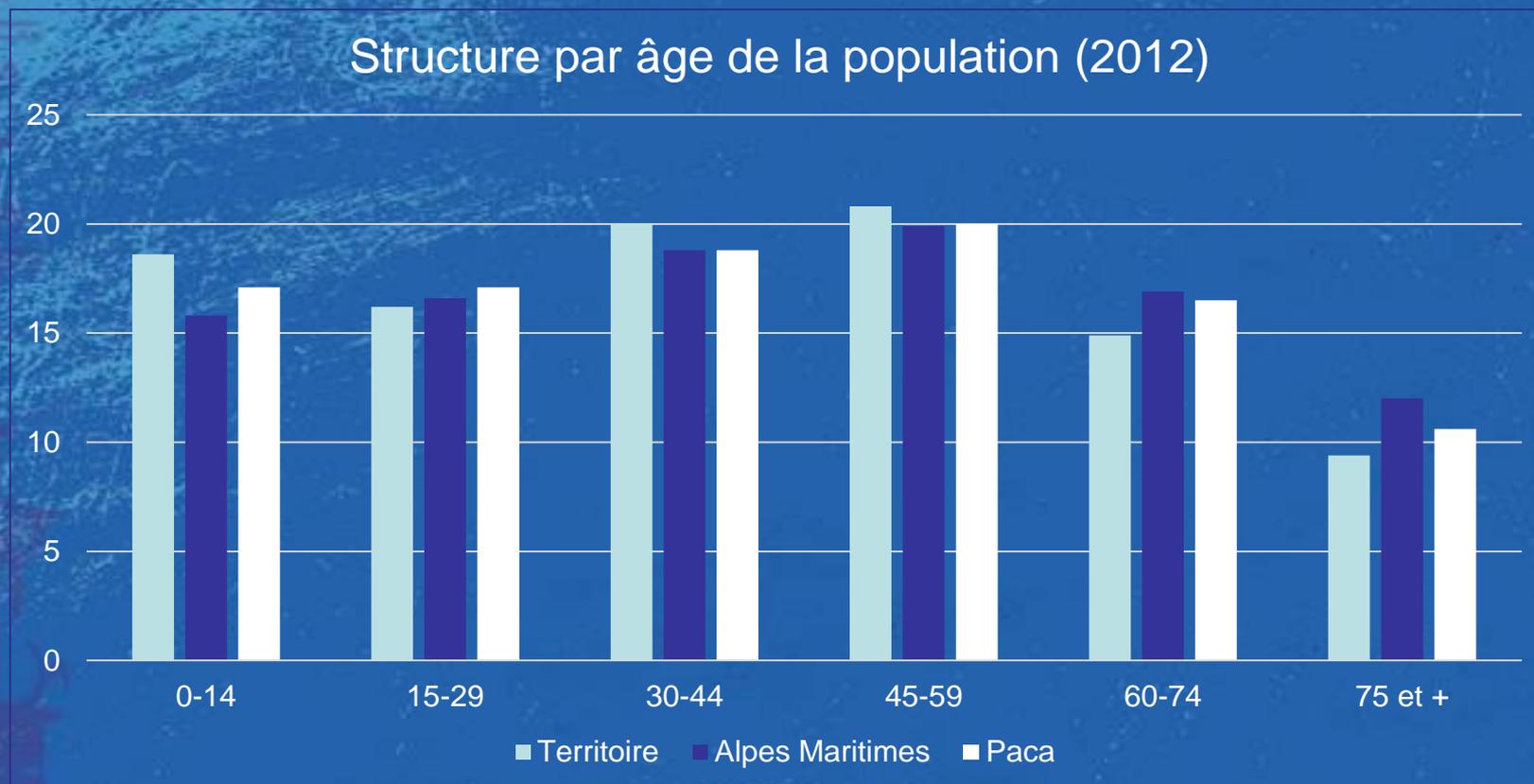
# La population

# Une croissance démographique importante sur le territoire

- 74 121 habitants en 2013 (6,8 % de la population du 06), dont 69 % à Grasse
- Une croissance de population annuelle sur 2007-2012 deux fois plus élevée qu'en Paca (+0,57 vs 0,29 %), mais des situations différentes selon les communes

	Croissance pop. annuelle 2007-2012	Solde naturel	Solde migratoire
Auribeau sur S.	+ 2,01 %	+ 0,33 %	+ 1,68 %
Cabris	- 1,69 %	- 0,27 %	- 1,41 %
Châteauneuf	+ 0,29 %	- 0,53 %	+ 0,82 %
Grasse	+ 0,30 %	+ 0,53 %	- 0,22 %
Pegomas	+ 2,96 %	+ 0,66 %	+ 2,30 %
Peymeinade	+ 0,29 %	- 0,02 %	+ 0,30 %
<b>Paca</b>	<b>+ 0,29 %</b>	<b>+ 0,27 %</b>	<b>+ 0,02 %</b>

# Une population relativement jeune



## ■ Des spécificités communales

- Grasse et Pégomas : un quart de la population a moins de 20 ans (Paca : 22,6 %)
- Cabris : 40,5 % de la population a 60 ans ou plus (Paca : 27 %)

# Des familles avec enfants nombreuses sur le territoire

- 11 392 familles avec enfants en 2013 sur le territoire (36,8 vs 25 % des ménages en Paca)
- 24,6 % de familles monoparentales sur le territoire en 2012 (Paca : 27,2 %)
  - Grasse (27,3 %) vs autres communes (18,6 %)
- Une proportion importante de personnes d'origine étrangère à Grasse et Châteauneuf (10-10,6 % vs 6,5 %)
- Moins de personnes âgées de 75 ans ou plus résidant seules en 2013 sur le territoire qu'en Paca (35,3 vs 38,6 %)

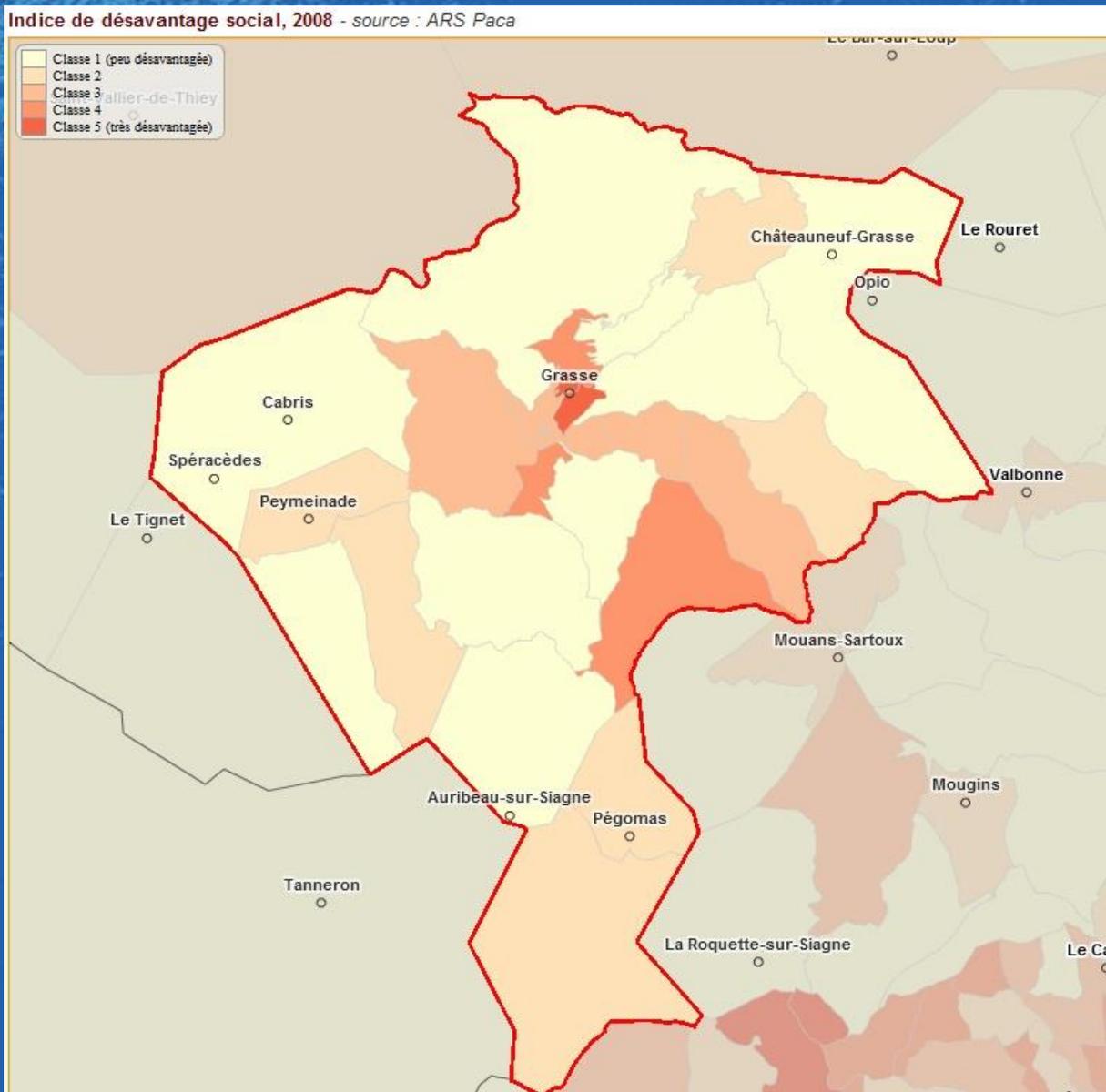
# Un taux de chômage moins élevé qu'en Paca

- Un peu moins de personnes sans diplôme qu'en Paca (17,4 vs 18,1 %), sauf à Grasse (19,4 %)
- Plus de diplômés de l'enseignement supérieur (15,7 vs 14 %)
- Des spécificités au sein de la population active :
  - plus de cadres supérieurs (16,5 vs 14,4 %)
  - plus d'ouvriers à Grasse uniquement (21,6 vs 19,9 %)
- Des emplois stables plus nombreux qu'en Paca (87,1 vs 85 %)
- Un taux de chômage plus faible qu'en Paca (11,9 vs 14,3 %), y compris chez les jeunes (27,4 vs 30,4 %)

# Une situation sociale favorable

- Un revenu fiscal médian en 2012 (22 004 - 25 180 €) bien supérieur à la moyenne régionale (19 059 €), sauf à grasse (19 888 €)
- 39,9 % de ménages non imposables en 2012 (Paca : 42,9 %)
- Près d'1 ménage sur 2 (47,5 %) percevait des prestations sociales en 2013, comme en Paca (47,5 %)
- Des bénéficiaires de prestations sociales moins nombreux qu'en PACA
  - Deux fois moins de bénéficiaires de la CMUC en 2015 qu'en Paca (5,3 vs 10,4 %)
  - 5 % de personnes couvertes par le RSA en 2013 (Paca : 8,4 %)

# Des inégalités sociales sur le territoire



# L'état de santé de la population

# Des données de mortalité moins favorables à Grasse que sur le reste du territoire

- 670 décès par an en moyenne sur la période 2008-2012 (toutes causes confondues), dont 129 prématurés
- Données de mortalité proches de la moyenne régionale (cancers, maladies cardiovasculaires, respiratoires...)
  - sous mortalité par maladies infectieuses (- 25,4 %) par rapport à Paca
  - surmortalité par suicide (+ 33,9 %) par rapport à Paca
- Surmortalité pour différentes causes de décès à Grasse
  - mortalité générale (+ 7,3 %) et prématurée (+ 16,6 %)
  - pathologies cardiovasculaires (+ 9,2 %)
  - pathologies respiratoires (+ 11,3 %)
  - suicide (+ 39,2 %)

# Une sous-morbidité par rapport à la région Paca

- Selon les communes, 11,6 - 15,2 % des assurés bénéficiaires d'ALD en 2015 (Paca : 16 %)
- Prévalence de diabète traité plus faible qu'en Paca (3,5-4,9 % vs 5,7 %) sauf à Grasse (5,8 %)
- Moindre proportion de consommateurs de médicaments psychotropes qu'en Paca en 2014 (- 9,8 %)
  - antidépresseurs (- 11,4 %)
  - anxiolytiques-hypnotiques (- 10,4 %)
  - neuroleptiques (- 16,2 %)

# L'offre de prise en charge

# Une offre de soins de premier recours assez réduite

	Nb	Evolution 2011-15	Densité territoire	Densité Alpes-Maritimes	Densité Paca
MG - dont > 55 ans - dont secteur 1	69 50,7 % 79,7 %	↘ - 7	93,4/100 000	118,6/100 000 55,3 % 77,7 %	113,6/100 000 55,3 % 87,3 %
Infirmiers	120	↗ + 8	162,4/100 000	217,6/100 000	242,6/100 000
Masseurs kiné	72	↘ - 2	97,1/100 000	143,2/100 000	140,5/100 000
Chir. dentistes	45	↘ - 2	60,7/100 000	97,6/100 000	76/100 000
Orthophonistes	19	=	25,6 / 100 000	39,3/100 000	36,6/100 000
Sages femmes	4	↗ + 3		30,3/100 000	36,6/100 000
Pédicures podologues	11	↘ - 1	14,8/100 000	24,6/100 000	20,5/100 000
Pharmacies	26	↗ + 1	35,1/100 000	45,7/100 000	41,8/100 000

# Un territoire sous doté en offre spécialisée libérale

	Nb	Evolution 2011-15	Densité territoire	Densité Alpes-Maritimes	Densité Paca
Spécialistes - dont > 55 ans - dont secteur 1	74 58,1 % 41,9 %	↗ + 4	<b>99,8/100 000</b> 58,1 % <b>41,9 %</b>	148,1/100 000	127,2/100 000 57,3 % 57,9 %
Cardiologie	7	↗ + 1		13,1/100 000	12,2/100 000
Dermatologie	3	=		9,3/100 000	7,1/100 000
Endocrinologie	1	=		3,5/100 000	2,2/100 000
Gynécologie méd.	2	=		15/100 000	12,9/100 000
Gynécologie obs.	9	↗ + 2		44,9/100 000	35,6/100 000
Ophtalmologie	4	=		11,2/100 000	10/100 000
ORL	3	=		6/100 000	5/100 000
Pédiatrie	1	↘ - 3		34,4/100 000	32,2/100 000
Psychiatrie	12	↗ + 3		18,2/100 000	14,8/100 000

■ Mais offre de spécialistes libéraux dans communes voisines (Mougins ++)

# Une offre hospitalière importante sur le territoire, mais majoritairement privée

## Territoire de santé PACA : Alpes-Maritimes Ouest

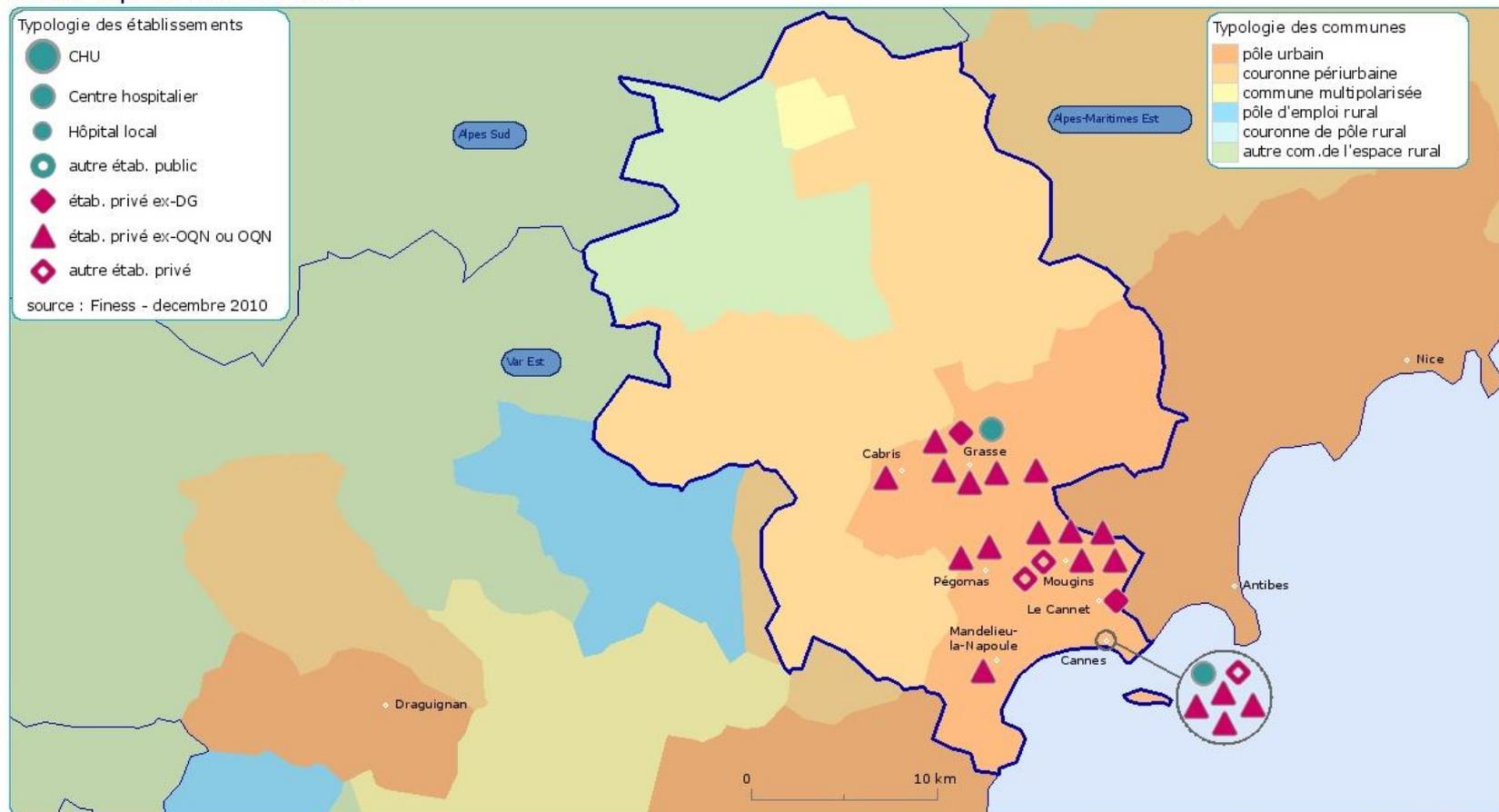
### Typologie des établissements

- CHU
- Centre hospitalier
- Hôpital local
- autre étab. public
- ◆ étab. privé ex-DG
- ▲ étab. privé ex-OQN ou OQN
- ◇ autre étab. privé

source : Finess - decembre 2010

### Typologie des communes

- orange pôle urbain
- orange clair couronne périurbaine
- jaune commune multipolarisée
- bleu pôle d'emploi rural
- bleu clair couronne de pôle rural
- vert autre com.de l'espace rural



# Comportements de recours à la prévention

# Un recours aux professionnels de santé variable selon les professions

- Un recours au MG au moins 1 fois dans l'année en 2014 moins élevé qu'en Paca (74 %) à Grasse (72,2 %) et Châteauneuf (69,2 %), plus élevé à Peymeinade (77,2 %)
- Fréquence de recours au MG plus faible qu'en Paca (4,1 - 4,6 consultations par an contre 5,2 en Paca) dans toutes les communes
- Consommation intra-zone assez faible (56 % vs 71,5 %)
- Recours aux psychiatre (+ 4,2 %) et dentiste (+ 4,9 %) significativement plus élevé qu'en Paca, mais plus faible au pédiatre (- 8,3 %) en 2014

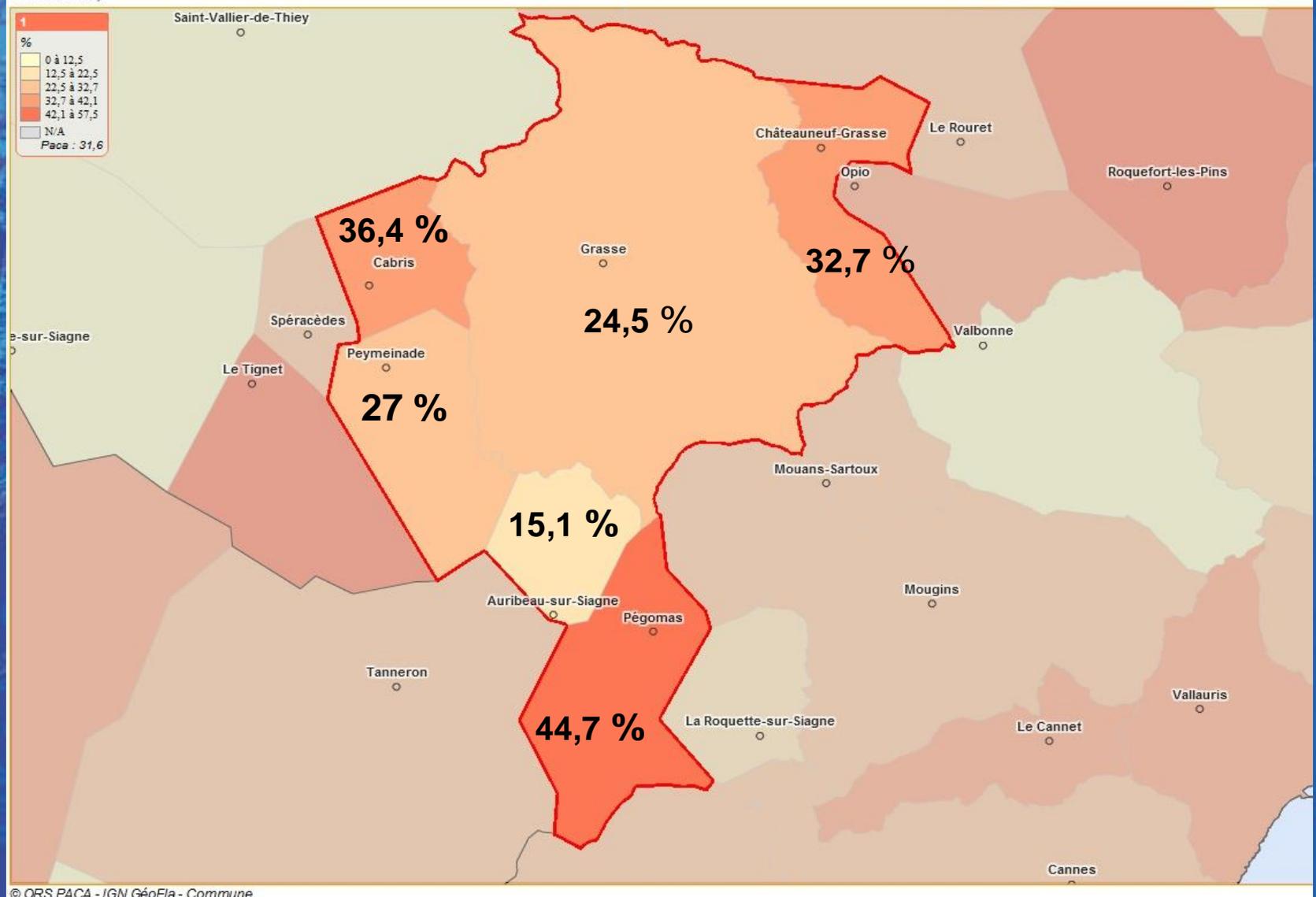
# Des parcours hospitaliers relativement homogènes

- 23 758 hospitalisations et 8 701 séances en ambulatoire répertoriées en 2013 pour les habitants du territoire
- Recours au plus près du domicile
- Un peu plus de la moitié des hospitalisations ont lieu dans le secteur privé
- Etablissement le plus fréquenté : le CH de Grasse, dans toutes les communes (près de 40 % des hospitalisations)

# Une réalisation d'actes de prévention variable selon les groupes de population

- Près de la moitié (45,1 %) des enfants de 6 ans ont bénéficié d'un bilan de prévention buccodentaire en 2013 (Paca : 44 %)
- Une participation au dépistage organisé du cancer du sein en 2013-2014 un peu plus élevée qu'en Paca (39 vs 36,4 %)
- Une proportion de personnes âgées vaccinées contre la grippe assez faible (27,1 % vs 31,6 %) et variable selon les communes

Part d' assurés âgés de 65 ans et plus vaccinés contre la grippe (régime général), 65 ans et plus - Total, 2014 - source : ARS PACA jusqu'à 2011, DRSM PACA Corse à partir de 2012 stricto sensu)

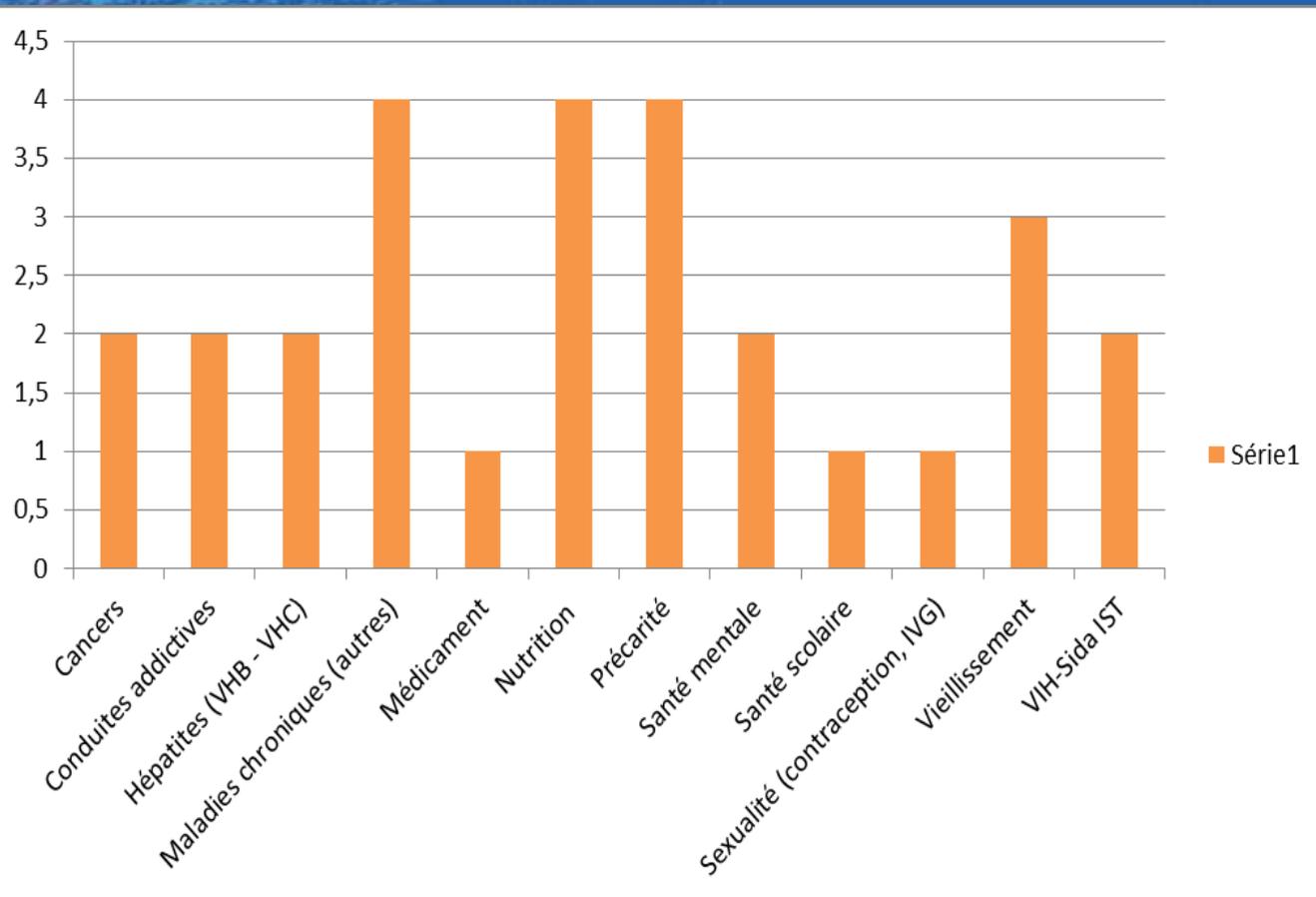


# **Etat des lieux de la prévention et l'éducation thérapeutique du patient**

# Etat des lieux de la prévention ,de l'éducation pour la santé et de l'éducation thérapeutique

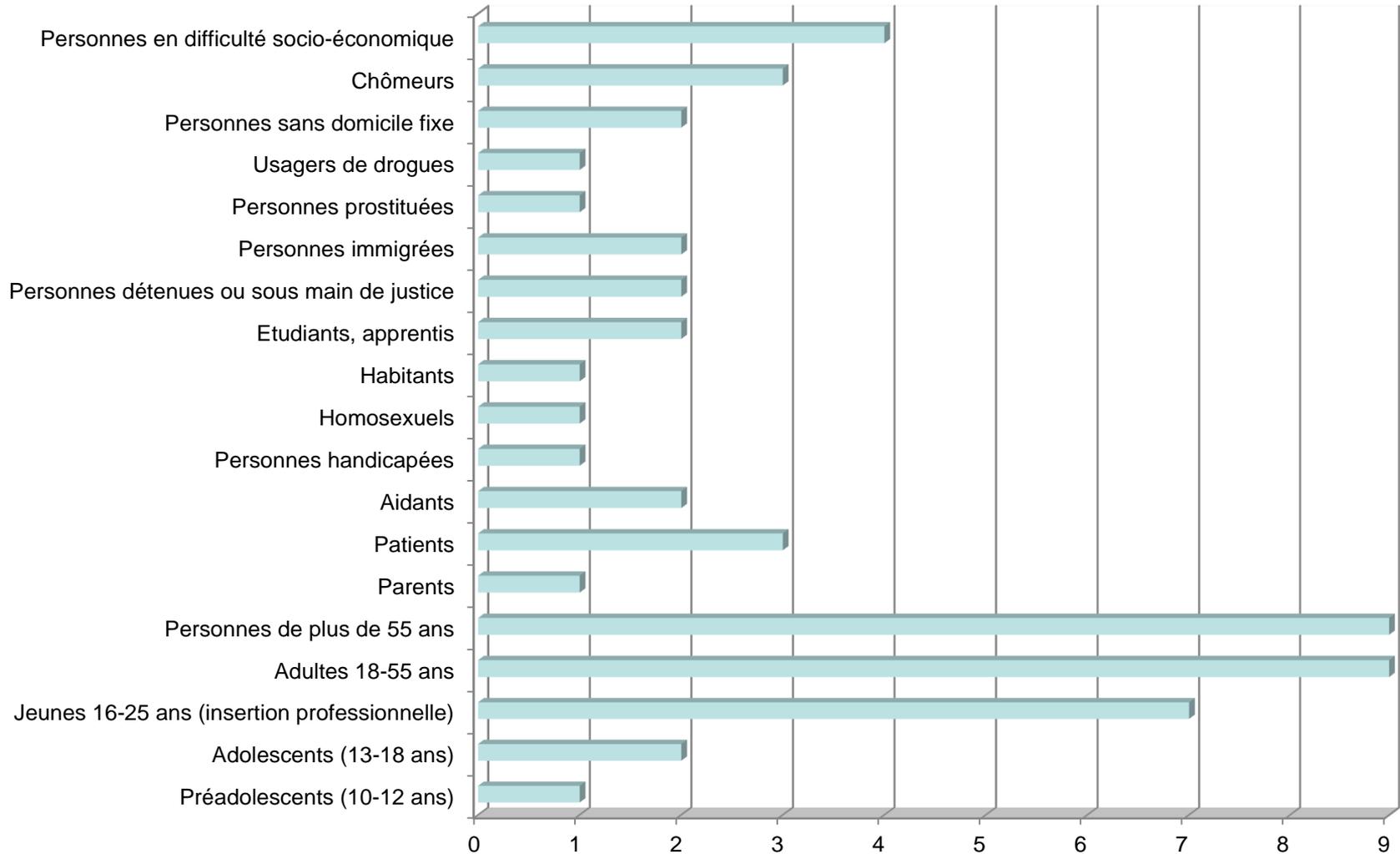
- Recherche et analyse à partir de la base de données OSCARS et OSCARS ETP sur la période 2014-2015
  - Les thématiques de santé publique abordées
  - Les publics bénéficiaires des actions de prévention
  - Les programmes ETP à proximité

# Actions de prévention : les thèmes



■ 14 actions recensées

# Les publics



# Les principaux acteurs intervenant sur votre territoire

- Centre Hospitalier de Grasse
- Accompagnement Lieux d'accueil, Carrefour éducatif et social
- Association pour la Prévention en faveur de la Santé à l'UCSA de Grasse
- Action Santé Alternative du bassin cannois
- Centre Rencontre Harjes
- Comité Départemental d'Education pour la Santé 06
- Centre Régional d'Information et de Prévention du Sida Provence Alpes Côte d'Azur
- Compagnie Théâtrale des 3 " " I " " (Interaction-Improvisation-Implication)
- Réseau Généralistes et Toxicomanie 06
- Mutualité Française Provence Alpes Côte d'Azur
- Caisse d'Assurance Maladie des Industries Electriques et Gazières



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

# Programmes ETP autorisés par l'ARS dans le Pays Grassois

- **Clinique Sainte Brigitte**
  - Maladies respiratoires
- **CH de Grasse**
  - Maladies respiratoires
  - Obésité
- **De nombreux programmes accessibles sur Cannes et le littoral**

# Conclusion

- **Un territoire densément peuplé et attractif**
- **Une population jeune, familiale et relativement aisée**
  - mais inégalités sociales très présentes sur le territoire
- **Une population en bonne santé, comme en Paca**
  - mais multiples problématiques de santé relevées à Grasse
- **Territoire sous-doté en offre de soins par rapport à Paca**
- **Des actions de prévention à renforcer, en particulier à destination des enfants et des jeunes**
- **Des programmes ETP diabète et cardiologie à développer**
- **Des spécificités communales à prendre en compte**