

# QUARTIER ROCADE SUD – AVIGNON : PREMIERS ÉLÉMENTS DE DIAGNOSTIC

Malick N'Diaye, Hélène Dumesnil, Observatoire Régional de la  
Santé Paca

Benoît Saugeron, Comité Régional d'Education pour la Santé  
Paca

8 juillet 2014

# Le diagnostic de territoire

- **Portrait du territoire à un moment T**
- **Objectifs**
  - mettre en évidence les spécificités, freins/leviers du territoire
  - identifier les besoins des habitants et des professionnels
- **Diagnostic préliminaire de l'ORS et du CRES Paca**
  - analyse d'indicateurs statistiques issus de SIRSéPACA, recherche documentaire (ORS Paca)
  - état des lieux prévention/ETP (CRES Paca)
- **Confrontation avec l'expérience des professionnels**

# Le territoire



# Le quartier Rocade sud : un territoire peu attractif

- Localisé au sud d'Avignon, en bordure de rocade
- Nuisances (pollution, bruit) et risques sanitaires importants pour la population
- Quartier d'habitat social ancien mais n'ayant pas bénéficié d'un programme de rénovation urbaine
- Territoire classé CUCS et situé en ZFU
- Quartier avec une mauvaise image

# 6 résidences sur 10 sont des logements sociaux

- 1 714 résidences principales recensées en 2009, dont près d'1 sur 2 (44,5 %) construites entre 1949 et 1974
- 78 % des logements sont des appartements (Avignon : 68 %)
- Sur 100 logements dans le quartier :
  - 59 sont occupés par des locataires sociaux (Avignon : 27)
  - 31 par des propriétaires (Avignon : 37)
  - 10 par des locataires du privé (Avignon : 34)
- 2 fois moins de logements de petite taille (10,1 %) mais plus de logements surpeuplés qu'à Avignon (24,1 %)

# La population



# Une population qui augmente peu, un quartier peu attractif

- 4 406 habitants fin 2009 dans le quartier Rocade Sud (4,9 % de la population d'Avignon)
- Une croissance démographique positive mais modeste (+ 1,8 %) sur 1999-2009 (Avignon : + 4,6 %)
- Un gain de population lié au solde naturel plutôt qu'au solde migratoire
  - taux de natalité > à Avignon (10,6 vs 7,5 / 1 000) sur 2008 - 2010
  - taux de rotation de population (13,8 %) < à Avignon (22,7 %) sur 2003-2008

# Une population jeune

- **Beaucoup d'adolescents / jeunes adultes (18,5 %), comme à Avignon (19,1 %) en 2009**
- **Moins de personnes âgées qu'à Avignon**
  - 18,4 % de 60 ans et plus (Avignon : 22,1 %)
  - 7,2 % de 75 ans et plus (Avignon : 9,1 %)
- **Un vieillissement moins rapide qu'à Avignon**
  - augmentation de la population des 75 ans et + 4 fois moins importante qu'à Avignon sur 1999-2009 (+ 2,2 vs + 9,1 %)
- **Une population principalement composée de familles**
  - Moins de ménages composés d'1 personne qu'à Avignon (29,9 vs 43,2 %)



# Des ménages fragiles à prendre en compte

- **En 2010, 1 ménage sur 4 (24,5 %) était une famille monoparentale (Avignon : 22 %)**
- **Une proportion élevée de familles nombreuses**
  - Taille moyenne des ménages > à Avignon (2,57 personnes vs 2,10 personnes)
  - Taille moyenne en augmentation dans le quartier (Avignon : ↘)
- **Une population importante issue de l'immigration**
  - 15,1 % de personnes sont d'origine étrangère (Avignon : 11,1 % / Paca : 6,2 %)
  - 1 habitant sur 2 (48 %) vit dans un ménage où au moins 1 personne est immigrée (Avignon : 31,5 %)

# Une pauvreté importante dans le quartier en 2009

- **Un revenu médian (8 430€) 40 % inférieur à celui d'Avignon**
  - 6<sup>e</sup> IRIS sur 36 le plus pauvre de la commune d'Avignon
- **Des revenus qui stagnent sur la période 2001-2009 dans le quartier (Avignon : en ↗)**
- **1 ménage sur 2 (50 %) vit sous le seuil de pauvreté (Avignon : 30 %)**
- **Près de 2 ménages sur 3 (63 %) ne sont pas imposables (Avignon : 49 %)**

# Une population dont les revenus dépendent fortement des prestations sociales

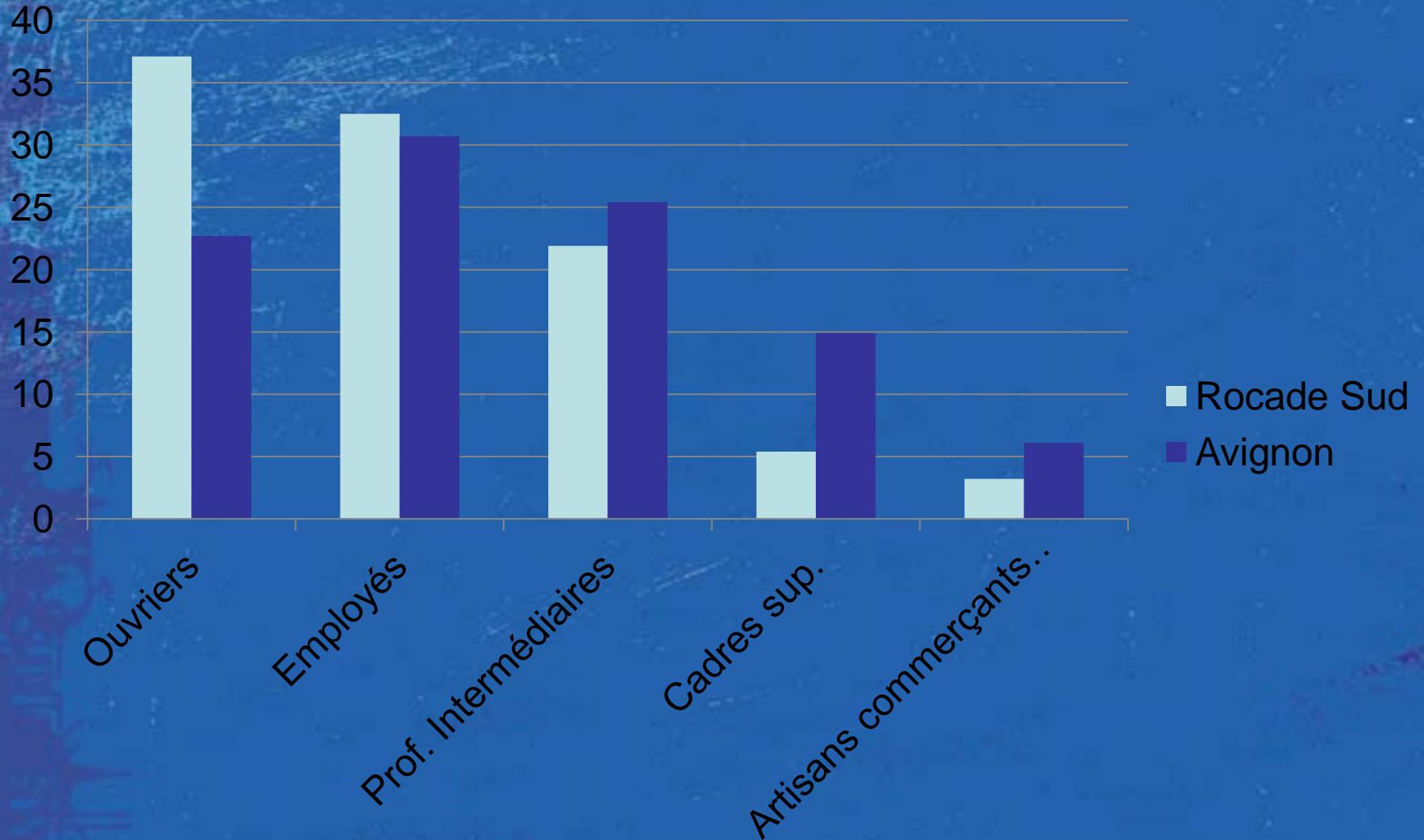
- 2 ménages sur 3 (66,9 %) sont allocataires de la CAF (Avignon 57,5 %)
- Parmi les allocataires résidant dans le quartier Rocade Sud :
  - 41,8 % ont des revenus qui dépendent  $\geq$  50 % des allocations (Avignon : 33,2 %)
  - 24,6 % à 100 % (Avignon : 20,3 %)
- Plus de 1 000 résidents du quartier sont bénéficiaires de la CMUC (24 % / Avignon 13 %)



# Une population peu qualifiée

- Un taux de scolarisation des 15 ans et + inférieur à celui relevé à Avignon (10 vs 13,3 %)
- En 2009, plus d'1 habitant  $\geq$  15 ans sur 3 (35,4 %) n'avait aucun diplôme (Avignon : 22,6 %)
- 13,5 % avait un diplôme de l'enseignement supérieur (Avignon : 22,2 %)

# Plus d'ouvriers et moins de cadres supérieurs qu'à Avignon



# Un accès difficile à l'emploi

- **Un taux d'activité plus faible dans le quartier qu'à Avignon (63 vs 67,9 %)**
  - Un écart particulièrement important relevé chez les femmes de 25-54 ans (67,1 vs 78,4 %)
- **Un taux de chômage très élevé ( 29,7 % / Avignon 21,9 % / Vaucluse 14 %)**
- **Des emplois précaires relativement nombreux**
  - Moins de salariés fonctionnaires ou en CDI qu'à Avignon (63 / 67 %)
  - Près d'1 salarié sur 4 exerce à temps partiel (22 vs 18 %)
  - 15 % des salariés ont un contrat précaire (Avignon : 15 %)





**L'état de santé de la  
population  
(commune d'Avignon)**

# Une surmortalité à Avignon par rapport à Paca pour différentes causes de décès

- **777 décès sur 2007-2011 toutes causes confondues, dont 178 de façon prématurée**
  - surmortalité significative toutes causes confondues (+ 5,2 %) et de façon prématurée (+ 30,2 %)
- **Surmortalité par rapport à Paca :**
  - par cancers (+ 16 %) dont cancer du poumon (+ 18 %) et colorectal (+33,4 %)
  - par pathologies de l'appareil circulatoire (+ 9 %) dont cardiopathie ischémique (+ 26 %)
  - par pathologies liées à l'alcool (+ 41 %)
  - liée au sida (+ 126 %)

# Une prévalence de diabète élevée

- En 2013, 17 % des assurés bénéficient d'une ALD, proportion comparable à Paca (17,6 %)
- Prévalence de diabète traité chez les  $\geq 20$  ans (6,4 %) > Vaucluse et Paca (5,9 / 5,8 %), surtout chez les femmes
- Hypothèse d'une problématique liée à la santé mentale
  - incidence ALD pour affections psychiatriques > à Paca (+ 54 %)
  - Consommation de psychotropes H/F significativement > par rapport à Paca en 2012 (+ 11 %)
  - Surconsommation ++ de neuroleptiques ( + 67 %)



# Hypothèse d'une situation moins favorable dans le quartier Rocade Sud

## ■ Précarité et santé, un lien largement documenté dans la littérature

- perception d'être en moins bonne santé
- espérance de vie plus faible, nb < d'années vécues avec une incapacité, risque de décès prématuré X 2,5
- prévalence > de pathologies chroniques, de troubles de santé mentale
- comportements de santé moins favorables à la santé
- exposition à des risques professionnels et domestiques
- recours aux soins plus tardif / renoncement aux soins
- participation au dépistage <

# L'offre de prise en charge

# Une offre de soins de proximité incomplète dans l'IRIS Rocade Sud

	Nb	Densité RSC	Densité Avignon	Densité Paca
<b>MG</b> -dont secteur 1	6 6	136 / 100 000 <b>100 %</b>	138 /100 000 81,5 %	116/100 000 86,3 %
<b>Infirmiers</b>	4	<b>91 / 100 000</b>	187 /100 000	236 /100 000
<b>Masseurs kiné</b>	1	<b>23 /100 000</b>	127/100 000	138 /100 000
<b>Chirurgiens dentistes</b>	3	<b>68 / 100 000</b>	83 /100 000	81 / 100 000
<b>Orthophonistes</b>	0		28/100 000	34/100 000
<b>Sages femmes</b>	0		11/100 000	31/100 000
<b>Pharmacies</b>	2	45 /100 000	40/100 000	40/100 000

- Offre de soins infirmiers suffisante, manque de kiné selon les professionnels locaux



# Un déficit en gynécologues et pédiatres libéraux à Avignon

	Nb	Densité Avignon	Densité Vaucluse	Densité Paca
<b>Spécialistes</b>	<b>240</b>		107	129,1/100 000
- dont secteur 1	<b>138</b>	<b>58 %</b>	61,3 %	59,4 %
- dont > 55 ans	<b>120</b>	<b>50 %</b>	53,2 %	54 %
Cardiologie	<b>24</b>	<b>26,8 / 100 000</b>	9,8 / 100 000	12,3/ 100 000
Endocrinologie	<b>10</b>	<b>14,4 / 100 000</b>	5,1/ 100 000	7,3/ 100 000
Gynéco médicale	<b>4</b>	<b>4,5 /100 000</b>	8,4/ 100 000	13,4/ 100 000
Gynéco obstétri.	<b>25</b>	<b>27,9/100 000</b>	40,1/ 100 000	36,2/ 100 000
Ophtalmologie	<b>11</b>	<b>12,3/100 000</b>	8,3/ 100 000	10/ 100 000
ORL	<b>7</b>	<b>7,8/100 000</b>	5,2/ 100 000	5,1/ 100 000
Pédiatrie	<b>6</b>	<b>6,7/100 000</b>	25,4/ 100 000	33,6/ 100 000
Psychiatrie	<b>24</b>	<b>26,8/100 000</b>	8,3/ 100 000	14,8/ 100 000

- **Aucun spécialiste libéral n'est installé dans le quartier Rocade Sud**
- **Avignon plutôt bien pourvue dans la majorité des spécialités, sauf en gynécologie et en pédiatrie**

# Une offre hospitalière importante à Avignon

- **CH Henri Duffaut : hôpital de référence du territoire de santé Vaucluse-Camargue**
  - 856 lits/48 places
  - urgences, MCO, Soins longue durée, SSR, consultations
  - MMG / PASS dans l'enceinte du CH
  - santé publique : vaccination, dépistage IST, consultation tuberculose
- **CHS Montfavet**
- **Offre hospitalière privée importante à Avignon**
  - centre chirurgical Montagard, institut Ste Catherine, polyclinique Urbain V, clinique Rhône Durance, centre de rééducation du Lavarin

# Comportements de recours aux soins et à la prévention



# Un recours aux soins et à la prévention assez faible à Avignon

## ■ Moindre recours aux soins qu'en Paca


- % de consultation d'un MG au moins une fois dans l'année à Avignon (70,2 %) < à Paca (72,4 %) en 2012
- 5,5 consultations en moyenne par assuré (Paca : 5,4)
- Moindre recours aux spécialistes (pédiatre, dentiste et psychiatre)

## ■ Réalisation des actes de prévention/dépistage variable selon les groupes de population

- bilan de prévention buccodentaire chez les enfants de 6 ans moins souvent pratiqué qu'en Paca en 2010 (38,2 / 42,1 %)
- taux de vaccination antigrippale chez les  $\geq 65$  ans proche de celui relevé en Paca (47,5 / 47,9 %)
- participation au DO du cancer du sein > à Paca (43,2 / 40,2 %)

# 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 sur la période 2012-2013**
  - 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



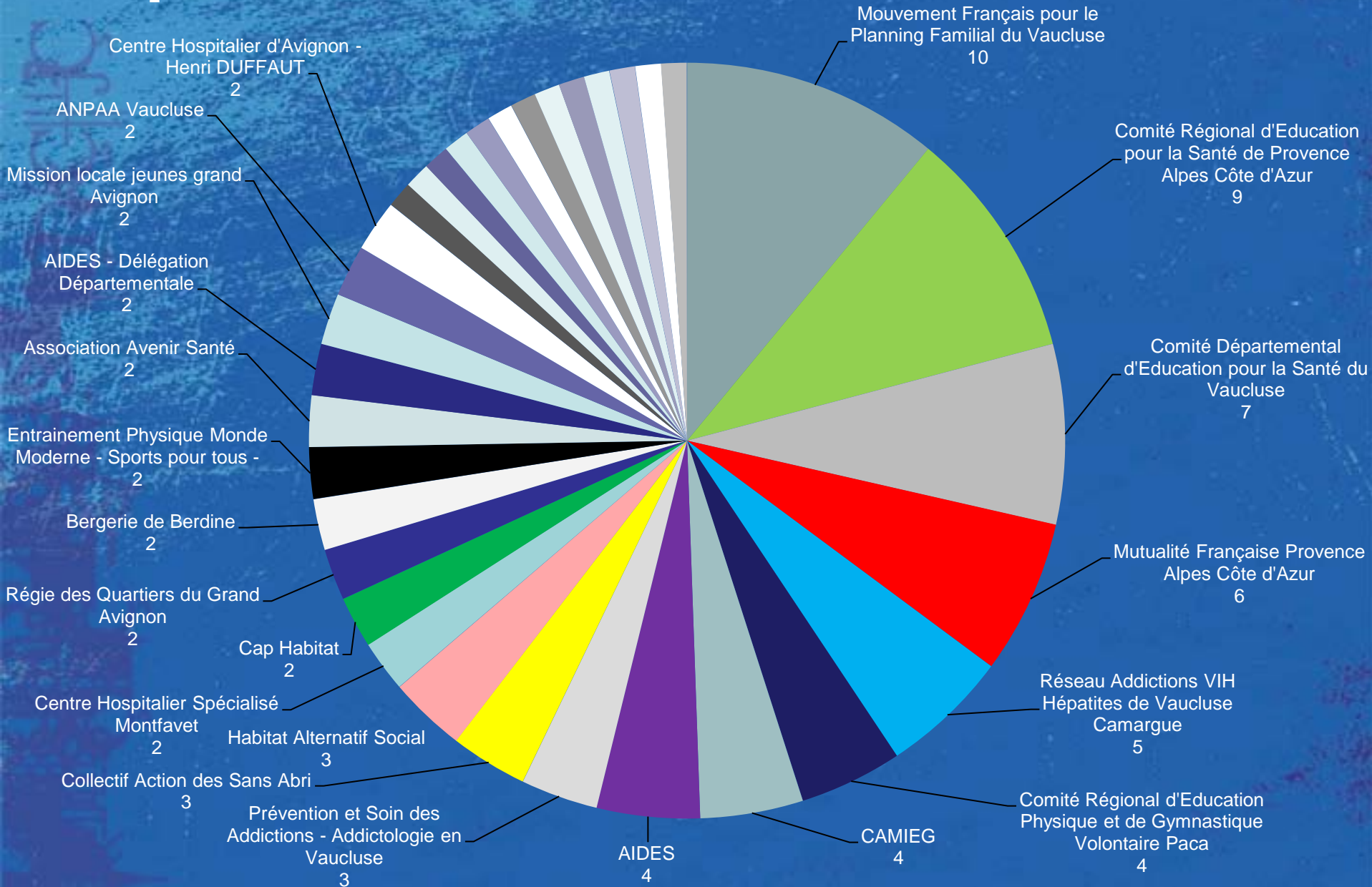
# **Etat des lieux de la prévention et l'éducation pour la santé**



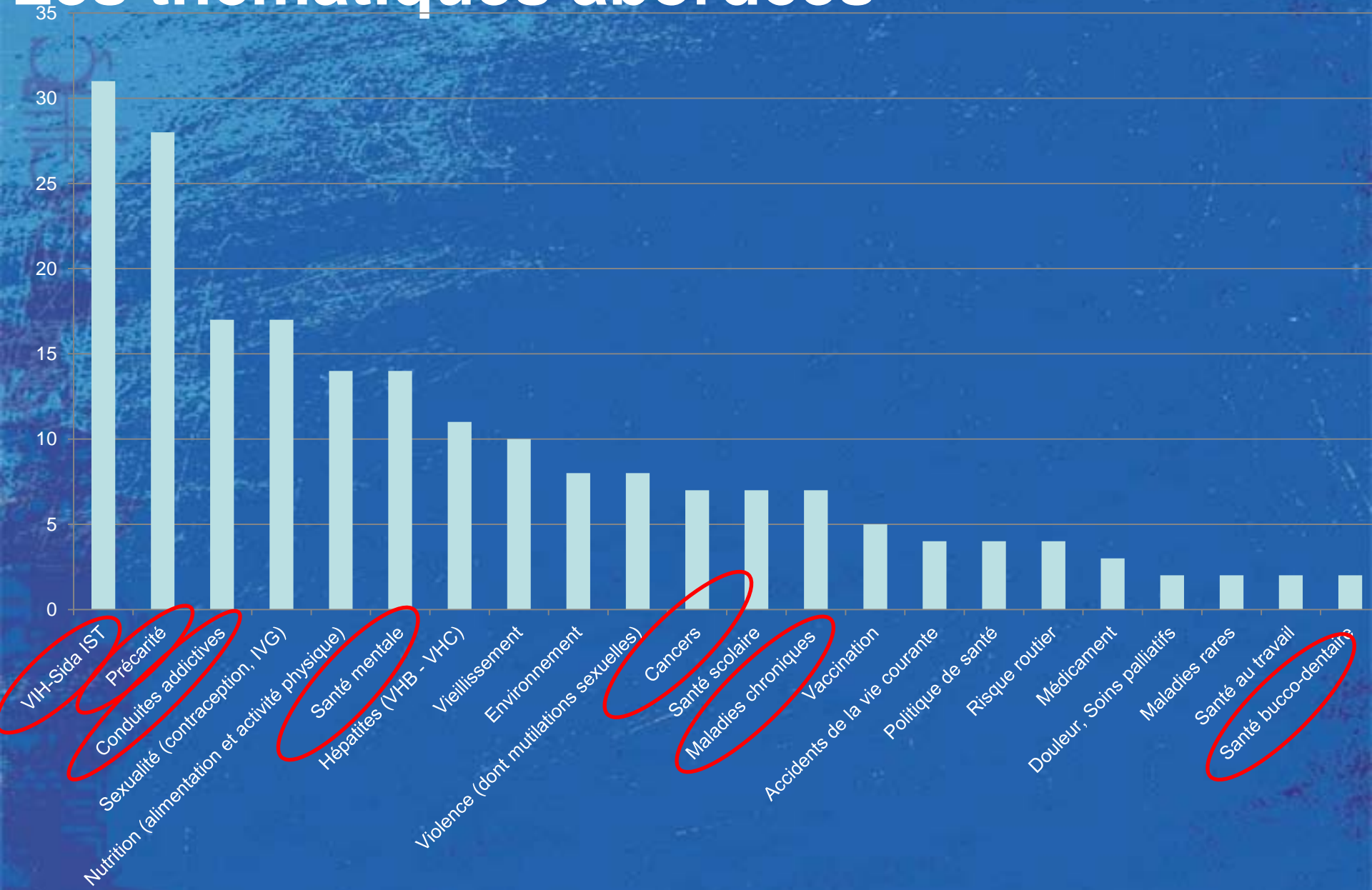
# 91 actions recensées sur la période 2012-2013

- **Des actions portées par de nombreux organismes:**
  - 34 porteurs (MFPPF, CRES CoDES84, Mutualité Française...)
- **Des thèmes récurrents :**
  - VIH-Sida IST, Précarité, Conduites addictives
- **Des thèmes peu développés :**
  - Cancers, Maladies chroniques, Vaccination, bucco-dentaire

# Les porteurs

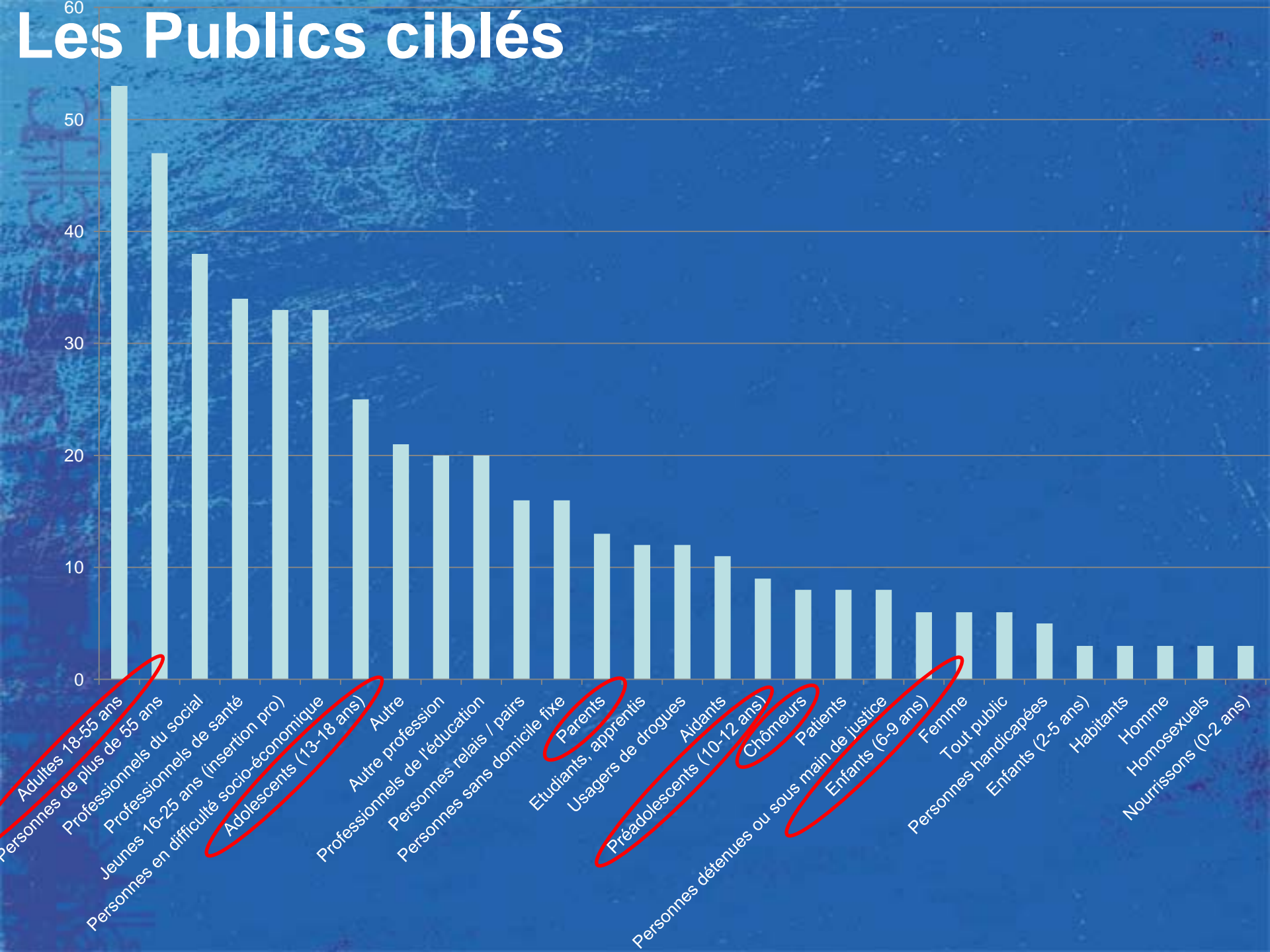



# Les thématiques abordées





# Les Publics ciblés





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

# Une offre d'éducation thérapeutique du patient centrée sur l'hôpital

## ■ 6 programmes d'éducation thérapeutique du patient autorisée par l'ARS sur Avignon

- 4 programmes ambulatoire portés par :
  - la MSA (maladie cardiovasculaire)
  - le CES (Diabète T2)
  - le CH Henri Duffaut (Insuffisance cardiaque)
  - le CH Henri Duffaut (VIH)
- 2 programmes en hospitalisation portés par :
  - le CH Henri Duffaut (Diabète PI)
  - le CH Henri Duffaut (Insuffisance rénale)

## ■ Les programmes d'ETP alentours sont à:

- Chateaufrenard (7 km) :
  - 1 programme ambulatoire porté le réseau Apport Santé (diabète T2)



# Conclusion

- **Une population exposée à de nombreuses nuisances**
- **Une population jeune, en situation de précarité**
- **Une offre de soins incomplète**
  - Faible densités de paramédicaux, aucun spécialiste dans le quartier
  - Une offre spé plutôt importante à Avignon (sauf gynéco et pédiatrie)
- **Une population qui a assez peu recours aux soins**
- **Un état de santé à priori relativement dégradé**
  - Actions de prévention à renforcer/développer sur les maladies chroniques, les cancers, la santé mentale
  - Actions à destination des jeunes
  - Programme d'éducation thérapeutique en ville
- **Une coordination des acteurs nécessaire**
- **Des constats à compléter avec l'expérience des acteurs**