

TERRITOIRE DE VILLENEUVE (04)

PREMIERS ÉLÉMENTS DE DIAGNOSTIC



Clémentine Calba, Hélène Dumesnil, Observatoire Régional de la Santé Paca

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

26 janvier 2017

Le diagnostic de territoire

■ Objectifs

- Mettre en évidence les spécificités / freins / leviers du territoire
- Identifier les besoins des habitants / des professionnels de santé

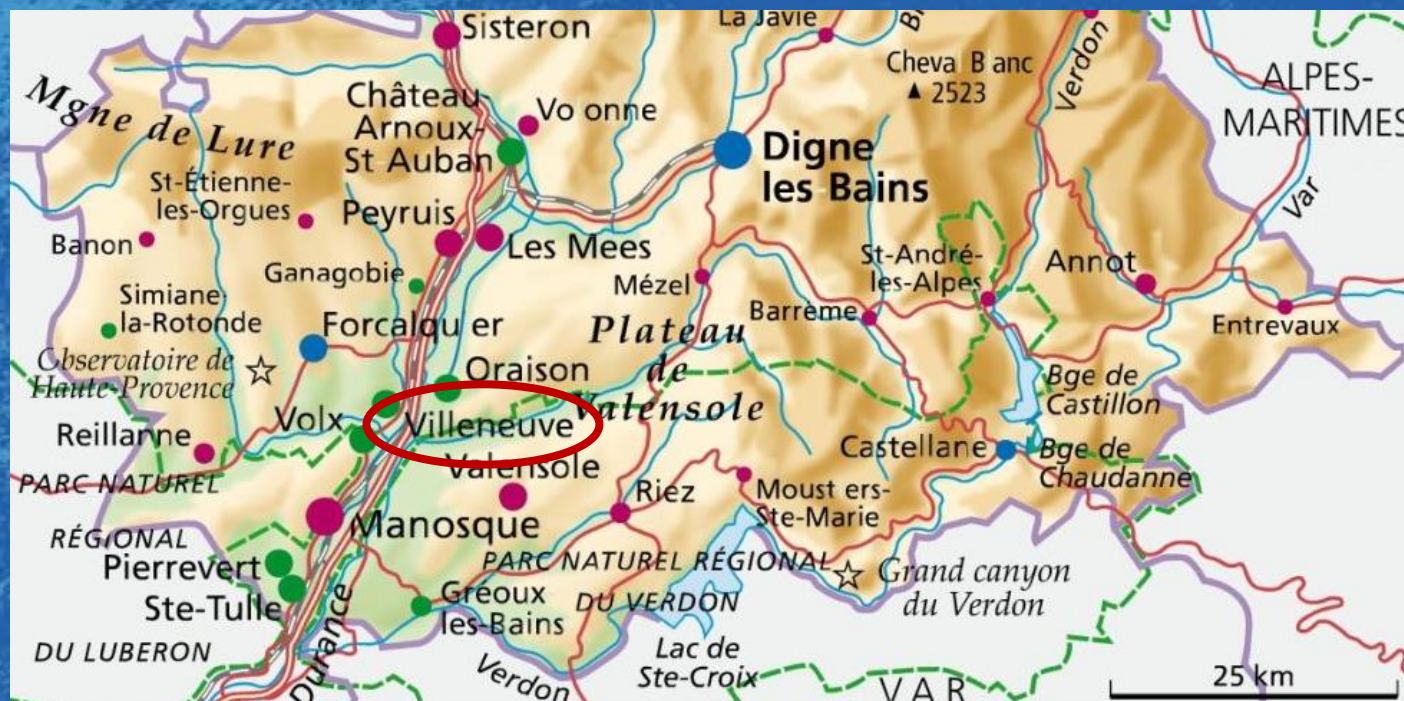
■ Diagnostic à partir des statistiques disponibles

- Analyse d'indicateurs statistiques
(SIRSéPACA, INSEE, Observatoire Régional des situations de fragilité, etc.)
- Recherche documentaire (ORS Paca)
- Etat des lieux prévention / ETP (CRES)

■ Confrontation avec l'expérience des acteurs locaux

Le territoire

Localisation du territoire



- Territoire : commune de Villeneuve
- Sud-ouest des Alpes de Haute Provence, aux portes du parc naturel régional du Luberon
- Bassin de vie d'Oraison, au nord de Manosque
- Durance Luberon Verdon Agglomération (26 communes)

Villeneuve : Un pôle de proximité

- **Commune péri-urbaine à vocation résidentielle et densément peuplée (151,9 hab./km² contre 23,4 dans les Alpes de Hte Pce)**
- **Environnement et cadre de vie de qualité**
- **Une localisation stratégique**
 - À proximité de Manosque (15mn), de l'autoroute A51 et de nombreux sites touristiques
- **Forte dépendance de la population à la voiture**
 - Peu de transports en commun (LER, gare à 10 mn)
 - 95,9% des ménages possèdent au moins une voiture (Paca : 81%)
- **Accès aux principaux services/commerces de proximité**
 - Villeneuve : pôle de proximité (Source : INSEE)
 - Proximité de Manosque : pôle supérieur de services

Un territoire tourné vers l'industrie et l'agriculture

- **347 entreprises et 599 emplois recensés en 2014**
 - 2 zones d'activité à dominante industrielle (11,2 ha/24 entreprises)
 - Plus d'entreprises dans les secteurs de l'industrie (7,5 % contre 4,8 %) et de l'agriculture (4,9 % contre 3 %) qu'en Paca
- **17 exploitations agricoles dans la commune en 2014 (polyculture et polyélevage)**
 - 6 labels Appellation d'Origine Contrôlée et 9 labels Indication Géographique Protégée (Banon, agneau de Sisteron, vins)
 - Risques professionnels spécifiques
- **Plus de 3 actifs sur 4 travaillent hors de leur commune de résidence (77,9 % contre 50,4 % en Paca)**

Des conditions de logement favorables

- 1 533 résidences principales sur la commune en 2013, dont 93 % de maisons individuelles (Paca : 42,5 %)
- 39,5 % des logements ont une surface $\geq 100\text{m}^2$ (Paca : 22,2 %)
- Près de 3 ménages sur 4 (72,2 %) sont propriétaires de leur logement (Paca : 54,7 %)
- Peu de résidences secondaires dans la commune (6,4 % contre 17,4 % en Paca)
- Un parc de logement relativement récent (années 80)
- 140 logements sociaux (9,1 % des logements) : une part plus faible que dans la région (11,5 %)

La population

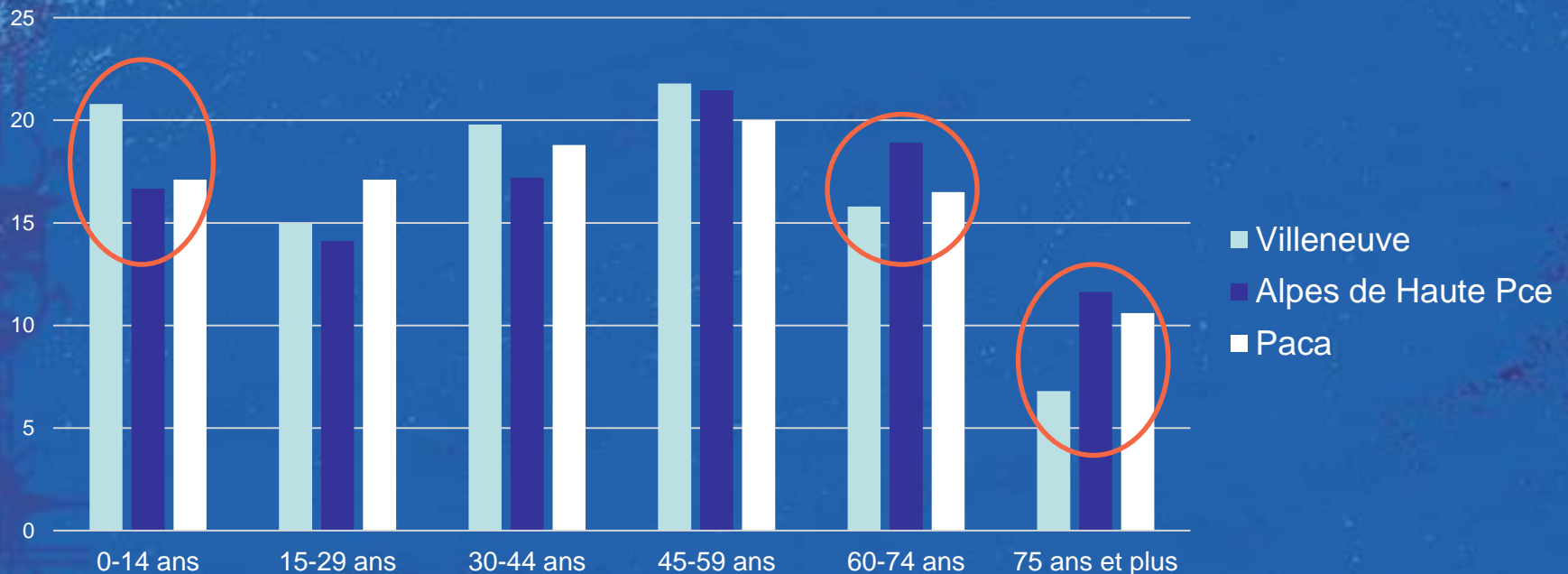
Une croissance démographique beaucoup plus élevée qu'en Paca

- 3 881 habitants en 2013 (2,4 % de la population du 04)
- Une augmentation de la population de + 2,4 % en moyenne chaque année pour la période 2008-2016
 - Croissance démographique plus élevée que dans le département (+ 0,5 %) et la région (+ 0,3 %)
 - Une croissance démographique continue depuis les années 70, qui s'accélère par rapport à 1999-2008 (+ 1,6 %)
 - Un solde naturel élevé et un solde migratoire qui a doublé par rapport à 1999-2008 (+ 0,9 %)

Communes	Nombre d'habitants	Variation de la population 2008-2013 (taux annuel moyen)	Lié au solde naturel	Lié au solde migratoire
Villeneuve	3 881	+2,4%	+0,7%	+1,8%
Alpes de Haute Provence	161 916	+0,5%	-0,1%	+0,5%
PACA	4 953 675	+0,3%	+0,3%	+0,02%

Une population relativement jeune

- Plus d'un quart de la population (26,7 %) a moins de 20 ans (Paca : 22,9 %)
- Moins de personnes âgées de 60 ans et plus (22,6 % contre 27,1 % en Paca)
- Un vieillissement moins marqué que dans la région (25,7 personnes \geq 75 ans pour 100 jeunes \leq 20 ans, 46,4 en Paca)



Beaucoup de familles avec enfant(s) dans la commune

- 1 533 ménages en 2013, dont 656 familles avec au moins un enfant (42,8 % contre 31,9 % en Paca)
- Moins de familles monoparentales qu'en Paca (21,1 % contre 27,4 %) mais plus qu'au niveau national (14,5 %)
 - Plus d'1 sur 2 à bas revenus (58,5 % contre 63 %)
- Presque 2x moins de personnes vivant seules qu'en Paca (8,6 % contre 16,1 %)
 - Y compris les personnes âgées de ≥ 75 ans (23,5 % contre 42,3 %)
- Moins de personnes de nationalité étrangère qu'en Paca (2,6 % contre 6,6 %)

Une proportion importante d'ouvriers

- 1 habitant sur 4 sans diplôme (25,6 %), contre 1 sur 3 (33 %) en Paca
- 1 habitant sur 4 diplômé du supérieur (25,5 %), moins qu'en Paca (27,2 %)
- Plus d'ouvrier (26,2 % contre 19 %) et moins de cadres qu'en Paca (10,2 % contre 14,5 %)
 - Mais une forte augmentation de la part de cadres entre 2008 et 2013 (+ 55 %)
- Un taux de chômage des 15-64 ans équivalent à la moyenne de la région (14,6 %)
- Un jeune de 15-24 ans sur 3 (33,7 %) était au chômage en 2013, proportion supérieure à la moyenne de la région (31,4 %)
- Un taux de chômage longue durée (43,3 %) plus élevé qu'en Paca (35,2 %)

Une situation sociale plus favorable qu'en Paca

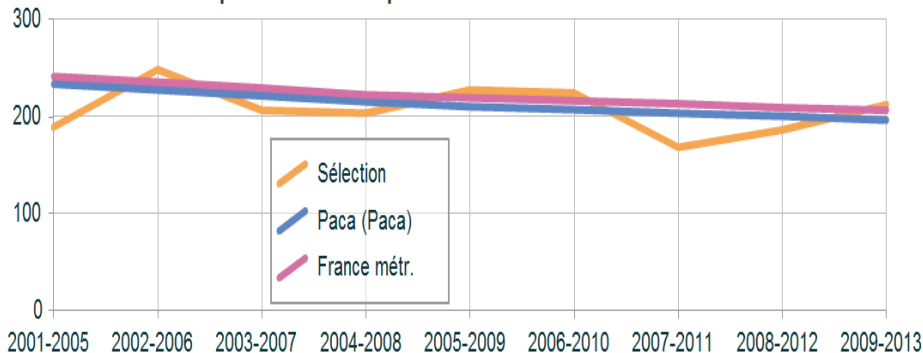
- **Un revenu fiscal médian (20 616 €) légèrement plus élevé qu'en Paca (19 558 €) en 2013**
 - Peu d'écart de revenus entre les plus riches et les plus pauvres (rapport interdécile : 3,7 contre 6,7 en Paca)
- **Environ 1 ménage sur 2 non imposable en 2013 (52,8 % contre 52,5 % en Paca)**
 - 1 personne sur 6 à bas revenus (15 % contre 16,9 % en Paca)
- **Une proportion d'allocataires dont les revenus dépendent pour ≥ 50 % des allocations (16,5 %) bien inférieure à Paca (26,1 %)**
- **Moins de bénéficiaires du RSA sur la commune que dans la région en 2013 (5,9 % contre 8,4 %)**
- **2x moins de bénéficiaires de la CMU-C qu'en Paca en 2016 (5,1 % contre 11,1 %)**

L'état de santé de la population

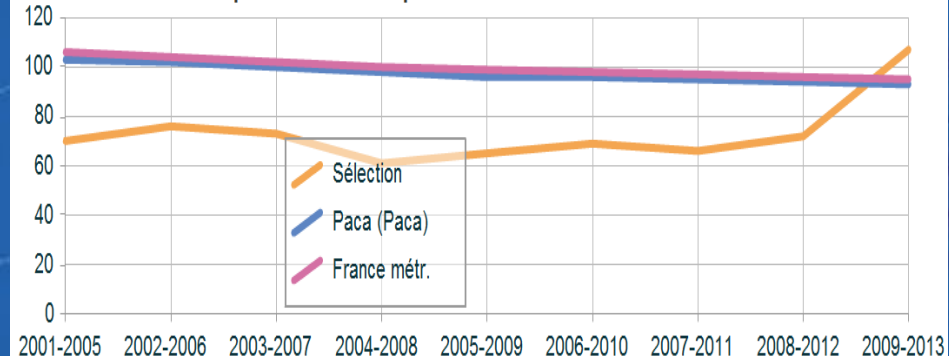
Une mortalité prématurée en hausse

- **22 décès en moyenne par an entre 2009 et 2013, dont 7 décès prématurés**
 - Deux principales causes de mortalité : cancers (n=8) et maladies de l'appareil circulatoire (n=5), comme en Paca
- **Pas de différence significative avec la moyenne régionale pour les différentes causes de mortalité étudiées**
- **Un point de vigilance : augmentation récente de la mortalité prématurée, contrairement à Paca, surtout chez les femmes**

Evolution du taux comparatif de mortalité prématurée chez les hommes



Evolution du taux comparatif de mortalité prématurée chez les femmes



Des entrées en ALD plus nombreuses qu'en Paca

- **523 allocataires du régime général bénéficiaires d'une affection longue durée en 2016 (16,5 % contre 16 % en Paca)**
 - 113 nouveaux cas par an en moyenne (+ 30,3 % par rapport à Paca)
 - Principales causes d'entrée en ALD : tumeurs malignes (n=28), diabète non-insulino dépendant (n=13) et affections psychiatriques (n=11)
 - Significativement plus d'entrées en ALD dues au tumeurs malignes chez les femmes que dans la région (+ 69,3 %)
- **On estime la prévalence standardisée du diabète à 5,9 % sur le territoire en 2015 (Paca : 5,8 %)**
- **Recours aux médicaments psychotropes en 2014 similaire à la moyenne régionale (H/F)**

L'offre de prise en charge

Une offre de soins de proximité diversifiée

- Une faible densité de MG à Villeneuve mais une offre disponible dans les communes alentours
 - Accessibilité Potentielle Localisée : 81 ETP/100 000 habitants
 - Niveau d'activité des MG dans la moyenne (~4 000 actes/an/MG)
- Aucun spécialiste sur la commune, mais une offre à proximité
- Une bonne dynamique d'installation des professionnels paramédicaux

	Nombre	Évolution 2011-2016	Densité territoire (/100 000 hab.)	Densité Alpes de Haute Pce (/100 000 hab.)	Densité Paca (/100 000 hab.)
MG	2	↘ -1	51,5	116,1	110,6
- dont > 55 ans	1	-	50 %	65,4 %	57,1 %
- dont secteur 1	2	-	100 %	89,4 %	87,8 %
Infirmiers	6	↗ +1	154,6	211,2	244,9
Masseurs kiné.	7	↗ +5	180,4	121,1	143,7
Chir. dentistes	1	=	25,8	53,7	74,7
Orthophonistes	1	=	25,8	25,3	36,6
Sages femmes	1	↗ +1	25,8	41,3	40,9
Pédicures-podo.	1	↗ +1	25,8	14,8	20,6
Pharmacies	1	=	25,8	40,1	40

Une offre hospitalière et médico-sociale importante à proximité

■ Une offre hospitalière concentrée à Manosque

- 1 CH public (pôle SMUR/urgences, pôle mère/enfant, médecine, chirurgie, obstétrique, consultations)
- 2 cliniques privées (SSR, chirurgie et traitement du cancer) et 2 centres de dialyse privés

■ 1 établissement public de santé à Forcalquier (EHPAD, SSIAD, SSR)

■ Une offre médico-sociale importante à Manosque, Forcalquier et Oraison

- 7 EPHAD et centres de jour Alzheimer (475 places)
- 15 structures pour adultes et personnes handicapés (315 places)
- 5 lieux de vie et centres spécialisés pour les enfants et adolescents (250 places)
- 3 foyers et centres d'accueil pour familles en difficulté (250 places)


Comportements de recours à la prévention

Une population relativement bien suivie sur le plan médical

- **81 % des assurés ont consulté un MG au moins une fois dans l'année 2015, plus qu'en Paca (74,9%)**
 - Mais un recours au MG moins fréquent (4,5 consultations en moyenne par assuré en 2015 contre 5,2 en Paca)
- **Recours significativement moins fréquent aux spécialistes**
 - Aux psychiatres libéraux (- 46,2 %)
 - Aux pédiatres libéraux (- 18 %)
- **Une faible consommation de soins intra-zone**
 - Médecins généralistes : 43,9 % (Paca : 71,5 %)
 - Chirurgiens-dentistes : 14,6 % (Paca : 61,4 %)
 - Masseurs-kinésithérapeutes : 38,2 % (Paca : 67,7 %)
- **6,1 % des assurés de ≥ 16 ans (Paca : 8,5 %) et 2,4 % des ≥ 65 ans (Paca : 5,1%) n'ont eu aucun recours aux soins au cours des 24 derniers mois en 2015**

Une population sensibilisée aux démarches de prévention

- Près d'un enfant de 12 ans sur 2 (45,6 %) a réalisé un bilan de prévention bucco-dentaire ou a consulté chez un chirurgien-dentiste en 2014 (Paca : 35 %)
- Plus d'une femme de 50-74 ans sur 2 a participé au dépistage organisé du cancer du sein en 2014-2015, une proportion plus élevée qu'en Paca (37,2 %)
- 2 femmes de 20-64 ans sur 5 (40,5 %) n'ont pas eu de consultation gynécologique au cours des 24 derniers mois en 2015 (Paca : 42,4 %)
- Près d'une personne âgée de 65 ans et plus sur 2 (48,9 %) vaccinée contre la grippe en 2015 (Paca : 47,3 %)
 - Couverture vaccinale en baisse depuis 2010, comme dans la région



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

Recherche et analyse des actions de prévention et des programmes ETP sur la commune de Villeneuve à partir de la base de données OSCARS sur la période 2014-2016

- Les thématiques de santé publique abordées
- Les publics bénéficiaires des actions de prévention

Les actions de prévention et leurs porteurs

Aucune action recensée depuis 2014 sur Villeneuve

Actions les plus proches sur Manosque (12Km) :

41 actions recensées depuis 2014

■ Porteurs les plus mobilisés :

- Atelier des Ormeaux
- Caisse d'Assurance Retraite et de la Santé Au Travail
- Centre d'Information sur les Droits des Femmes et des Familles
- CoDES 04
- Mutualité française
- ...

■ Thème les plus abordés : nutrition, sexualité, précarité, santé au travail, vieillissement, nutrition, périnatalité, violence, précarité

Répartition des programmes d'ETP

Aucun programme réalisé sur Villeneuve

Programmes ETP les plus proches sur Manosque (12 Km) :

- **APPORT Santé : Éducation thérapeutique des patients diabétiques, asthmatiques, cardiovasculaires (ambulatoire)**
- **Centre d'Hémodialyse des Alpes - Groupe B-BRAUN AVITUM : EDUDIAL - Éducation thérapeutique pour patients insuffisants rénaux chroniques dialysés (ambulatoire, hospit.)**

Conclusions du diagnostic

- Un territoire attractif, qui gagne en habitants
- Une population jeune, avec de nombreuses familles
- Une population globalement favorisée et en bonne santé
- Un point de vigilance concernant l'évolution de l'état de santé des femmes (mortalité prématurée, ALD, cancers)
- Une offre de soins et une dynamique d'installation dans la commune à maintenir ou à renforcer
- Des actions de prévention et des programmes d'ETP à développer sur le territoire