# MIRAMAS: PREMIERS ÉLÉMENTS DE DIAGNOSTIC

Hélène Dumesnil, Observatoire Régional de la Santé Paca

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

5 novembre 2013







### 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
  - Développer des actions pertinentes en lien avec la MRS
- Diagnostic préliminaire de l'ORS et du CRES Paca
  - Travaux réalisés dans le cadre de l'ASV
  - Indicateurs statistiques, recherche documentaire (ORS Paca)
  - Etat des lieux prévention/ETP (CRES Paca)
  - Confrontation avec l'expérience des professionnels

# Le territoire

# Miramas, une ville ouvrière avec des atouts

- Ville située au nord-ouest de l'étang de Berre, à proximité de la zone industrialo-portuaire de Fos / Mer
- Développement de la commune lié à l'activité économique du territoire
- 3 quartiers prioritaires : 1 ZUS, 2 CUCS hors ZUS
- Différents atouts :
  - Niveau d'équipement satisfaisant (pôle supérieur de services)
  - Bonne desserte des transports en communs
  - Proximité de sites naturels remarquables

### Moins d'1 actif sur 2 travaille à Miramas

- 928 entreprises, 7 196 emplois à Miramas au 01/01/11
  - activité économique qui repose sur les services et les transports
- 179 nouvelles entreprises en 2011
  - nombre en baisse à Miramas par rapport à 2009 et 2010
  - plus de créations d'entreprises que dans les Bdr
- Seuls 4 actifs sur 10 habitant Miramas y travaillent
- Une pollution liée à l'activité industrielle et au trafic routier (PM<sub>10</sub> / 0<sub>3</sub>)
  - des conséquences probables sur la santé
  - une source d'inquiétude pour la population

# Deux fois plus de logements sociaux à Miramas que dans les Bdr

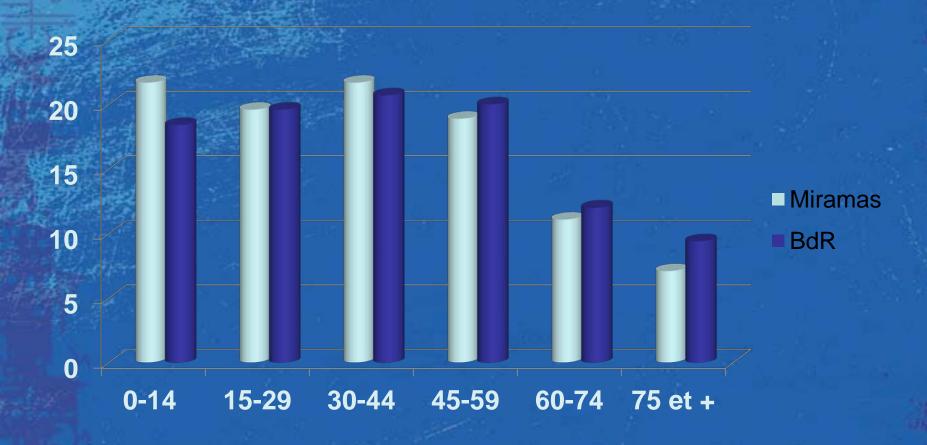
- 9 896 résidences principales à Miramas en 2009
  - la moitié des habitants habite la commune depuis 10 ans ou plus, environ 1 sur 10 depuis moins de 2 ans
  - une proportion de propriétaires < aux Bdr (45,1 / 51 %)</li>
- Près d'un logement sur 2 à Miramas est un logement social (46 %)
- Mais on trouve également davantage de maisons et de logements de grande taille que dans les Bdr
- Problème des logements insalubres et des vendeurs de sommeil dans le centre-ville



# Une population qui augmente plus vite que dans les BdR

- 25 368 habitants en 2010
- Une densité de population particulièrement élevée en 2010 (985,5 / 387,6 hab./km² dans les Bdr)
- Une population qui a augmenté de 1,1 % en moyenne chaque année sur 1999-2010, plus que dans les BdR (0,7 %)
  - mais population qui a tendance à stagner ces dernières années
- Croissance démographique davantage liée au solde naturel qu'au solde migratoire
  - taux de natalité très élevé (15,1 vs 13,4 %)

### Une population jeune



- Indice de vieillissement < aux BdR (24,6 vs 37,5)</p>
- Environ 4 000 familles avec enfants et 7 000 jeunes âgés de moins de 20 ans à Miramas en 2010

# Des groupes de population fragiles à prendre en compte

- Pourcentage relativement élevé (23,5 %) de familles monoparentales, même si inférieur aux Bdr (27,6 %)
- Davantage de familles nombreuses (12,3 %) que dans les BdR (9,2 %)
- Proportion près de 2 fois plus élevée de population d'origine étrangère que dans les Bdr (9,4 % vs 5,7 %)
- Augmentation du nombre de ménages composés d'une seule personne
- Mais un peu moins de personnes âgées vivant seules que dans les Bdr (37,8 vs 39,1 %)

### Des difficultés d'accès à l'emploi, notamment chez les femmes et les jeunes

- Davantage de personnes > 15 ans non diplômées que dans les Bdr (26 % vs 21,1 %) en 2009
- 2 actifs sur 3 sont ouvriers/employés (Bdr : 49,6 %)
  - près de 2 fois plus d'ouvriers (33,9 % vs 19,2 %) et 2,5 fois moins de cadres (6,6 vs 16,1 %) que dans les Bdr
- Taux de chômage comparable à celui des Bdr (14,8 vs 14,3 %), mais des différences selon le sexe et l'âge
  - taux de chômage élevé chez les femmes, faible chez les hommes
  - près d'1 jeune sur 3 est au chômage, taux > aux Bdr (32,3/28,7 %)
- Davantage de travailleurs précaires à Miramas que dans les Bdr, surtout chez les femmes

## Une population vulnérable sur le plan social

- Des revenus faibles, 16 002 € en 2011 (Bdr: 19 026)
- Davantage de foyers non imposables que dans les Bdr (54,9 vs 47,7 %) en 2009
- Moins d'allocataires de minima sociaux en 2010
  - 8,4 % de personnes couvertes par le RSA (Bdr : 9,8 %)
  - 22,1 ‰ d'allocataires de l'AAH (Bdr : 25 ‰)
  - 13,1 % des allocataires ont des revenus = 100 % des allocations (Bdr: 17,5 %)
- 11,1 % de bénéficiaires de la CMUC en 2012, plus que dans le canton (9,6 %), moins que dans les Bdr (12,4%)
- Problème des personnes âgées précaires selon les acteurs

## Un cumul de difficultés dans le quartier Nord

- Territoire classé ZUS
- 7 455 habitants fin 2009, population en baisse (-1,6%) et plus jeune que dans le reste de la commune
- Revenus médians faibles (10 081 euros)
  - Près d'un quart des ménages (22,3 %) a des bas revenus
- Une population moins qualifiée que dans le reste de la commune
  - 2 jeunes adultes sur 3 ont un diplôme inférieur au baccalauréat
  - 77 % des actifs sont ouvriers/employés
- 3 ménages sur 4 sont locataires en HLM

# L'état de santé de la population

# Une surmortalité par rapport à la région pour certaines causes de décès

- 173 décès en moyenne chaque année en 2006-2010, dont45 de façon prématurée
  - surmortalité significative à Miramas par rapport à la région Paca, toutes causes de mortalité confondues
- Mortalité significativement plus élevée pour certaines causes de décès :
  - cancer du colon-rectum (+ 56,2 %)
  - maladies de l'appareil circulatoire (+ 23,1 %)
- Amélioration de la situation depuis 2000-2004 pour la plupart des causes, sauf pour la mortalité prématurée

# Une prévalence de diabète importante

- En 2012, 3 368 assurés (16,5 %) bénéficiaient d'une ALD, moins que dans les Bdr (17,4 %)
- Significativement moins de nouveaux cas d'ALD qu'en Paca pour la plupart des pathologies
- Prévalence du diabète (6,9 %) plus importante que dans les Bdr (6,2 %) et notamment chez les femmes
- 19,9 % des assurés se sont fait rembourser au moins un médicament psychotrope en 2011, significativement moins que dans les Bdr (H et F)
- Problématiques soulevées par les acteurs : addictions, périnatalité, IVG/Grossesses non désirées, accès et maintien des droits, dépendance

# L'offre de prise en charge

### Une offre de soins de 1er recours faible

	Nb	Densité Miramas	Densité Bdr	Tendance 2011-2013	Centre de santé
MG - dont > 55 ans - dont secteur 1	16 9 (56%)	63,1/100 000	122,6/100 000 49,5 %	☑ (- 2) ↗ ( + 22 %) =	3 (2,57 ETP)
Infirmiers	58	226,8/100 000	269,7/100 000	71 (+23)	2 (0,87 ETP)
Masseurs kiné	19	92,4/100 000 *	141/100 000	⊿ (- 1)	0
Chirurgiens dentistes	13	46,2/100 000 *	78,5/100 000	<b>≯</b> {+1}	3 (2,32 ETP)
Orthophonistes	5	25,9/100 000 *	34,3/100 000	=	0
Sages femmes		1		=	0
Pharmacies	9	46,3/100 000	39,1/100 000	ע (- 1)	

- 1 MG maitre de stage en 2014, internes candidats sur la MSP en projet à Miramas (possibilité d'exercer dans un an )
- Seuls 10 MG participent actuellement aux gardes de nuit (renfort bientôt avec les MG salariés du centre de santé)

### Une offre spécialisée faible également

Professionnels de santé lib.	Nb Miramas	Densité CR Istres	Densité Bdr	Tendance 2011-2013	Centre de santé
Médecins spécialistes - dont > 55 ans - dont secteur 1	16 <b>12 (75 %)</b>	83,4/100 000	147,2/100 000 53,9 % 65,6 %	= フ (+1) 凶 (-1)	19 (2,47 ETP)
Cardiologie	2		14/100 000		4
Dermatologie	1		8,2/100 000	5 V N = 100	1
Endocrinologie	0		2,4/100 000	= 3	
Gynécologie med.	0		15,2/100 000		2
Gynécologie obstétrique	1		37,5/100 000		
Ophtalmologie	3		11,1/100 000	55 8	3
ORL	1	17 10 10 L	4,9/100 000	3-1	
Pédiatrie	1		39,9/100 000	⊿ (- 1)	
Psychiatrie	3		19,5/100 000	= 1	

### Des points de vigilance

- Offre libérale de premier recours :
  - globalement moins importante que dans les Bdr et qu'en Paca
  - tendance à la baisse depuis 2 ans
- Vieillissement des professionnels de santé de premier et de second recours
- Activité très élevée des médecins généralistes à Miramas
  - 5 536 actes en moyenne par MG en 2011, soit 35 % de plus qu'en Paca (4 097 actes en moyenne)

# Une offre hospitalière majoritairement dans le secteur privé

Aucune offre hospitalière à Miramas, mais 4 établissements à 15-20 mn en voiture, dont 3 privés

Etablissement	Activité
CH Salon de Provence	Urgences, MCO, maternité niveau 2, SSR, SLD, PASS, traitement cancer (chirurgie/chimiothérapie)
Clinique Vignoli Salon	Médecine, chirurgie (dont cancers)
Clinique de l'étang de l'olivier - Istres	Urgences, MCO, SSR, HAD, chirurgie des cancers
Centre cardiovasculaire Notre Dame – Eyguières	SSR affections cardio-vasculaires

### Une offre médico-sociale existante

- 1 maison de retraite (154 places) + 1 SSIAD (30 places) + service d'aide au maintien à domicile
- commune couverte par plusieurs services d'aide à domicile pour adultes avec un handicap et les HAD (Istres et Aix en Provence)

# Des ressources sur la santé localement

Etablissement	Activité
Maison de la Solidarité service PMI	Consultations gynécologie-périnatalité, accompagnement parentalité, vaccination
MDA 13 Nord antenne de Miramas	Accueil, écoute et soins des 12-25 ans et de leurs familles
СМР	Prise en charge psychologique des enfants/adolescents et des adultes
CCAS	Suivi social, aide au maintien à domicile des personnes âgées RAM et lieu d'accueil parents-enfants pour les familles etc.
Atelier Santé Ville	Réduction des inégalités d'accès aux soins, coordination territoriale

• Regroupement des services à la personne (CCAS, PMI...) dans un lieu unique prévu : gain en lisibilité pour la population

# Comportements de recours aux soins

# Un recours important aux soins de premier recours

- Un recours important mais moins fréquent au médecin généraliste
  - Au moins 1 consultation en 2011 : 80 % des assurés (Bdr : 78 %, Paca 76,1 %)
  - 4,9 consultations dans l'année en moyenne par assuré (Paca : 5,3)
- Une grande partie des habitants de Miramas fréquentent le centre de santé
  - File active 2012 centre médical : 8 953 patients (88,7 % habitent Miramas, Entressen, Grans, St Chamas, Istres ou Salon)
- Un moindre recours aux spécialistes libéraux en 2011
  - Recours plus faible à un psychiatre (2,3 % vs 4,7 %), pédiatre (21,6 % vs 32,8 %) et chirurgien dentiste (34,8 % vs 38,6 %)

# Les hospitalisations ont lieu à proximité de la commune, mais pas les séances ambulatoires

- 8 117 séjours hospitaliers, 2 780 séances ambulatoires recensées pour des habitants de Miramas en 2012
  - Recours significativement plus élevé aux hospitalisations complètes (+17,7 %) et ambulatoires (+19,7 %) que dans la région
- La plupart des hospitalisations ont lieu à proximité de la commune
  - Deux établissements les plus fréquentés : le CH de Salon et la clinique d'Istres
  - La moitié des hospitalisations sont réalisées dans le privé
- Près de 2/3 des séances ambulatoires sont réalisées à Marseille

# Un recours à la prévention variable selon les groupes de population

- Bilans de prévention bucco-dentaire pour les enfants de 6 ans aussi fréquemment réalisés à Miramas (41 %) que dans les Bdr en 2010 (42,1 %)
- Une faible participation au dépistage organisé du cancer du sein (43,2 %) chez les 50-74 ans en 2010-2011 (moyenne nationale : 60 %), mais supérieure aux Bdr (36,4 %)
- Moins de personnes âgées de 65 ans et plus vaccinées contre la grippe en 2011 que dans les Bdr (47 vs 49,7 %)

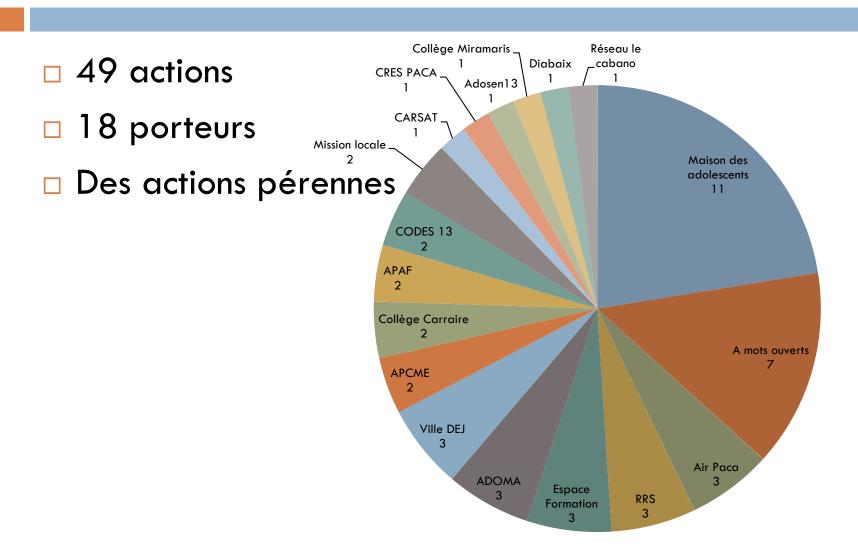


### ETAT DES LIEUX DE LA PRÉVENTION TERRITOIRE DE MIRAMAS

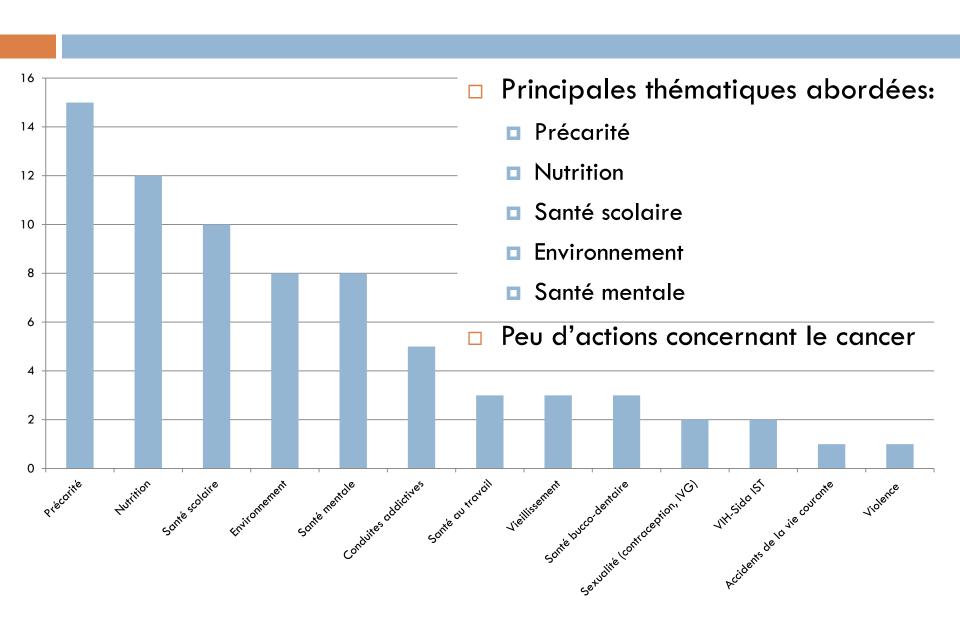
### Sommaire

- Recherche et analyse sur la commune de Miramas à partir de la base de données OSCARS sur la période 2010-2012
  - 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
- Analyse des données fournies par l'atelier santé ville de Miramas
  - Les thématiques de santé publique abordées
  - Les thématiques selon les porteurs de projets
  - Les publics bénéficiaires des actions de prévention

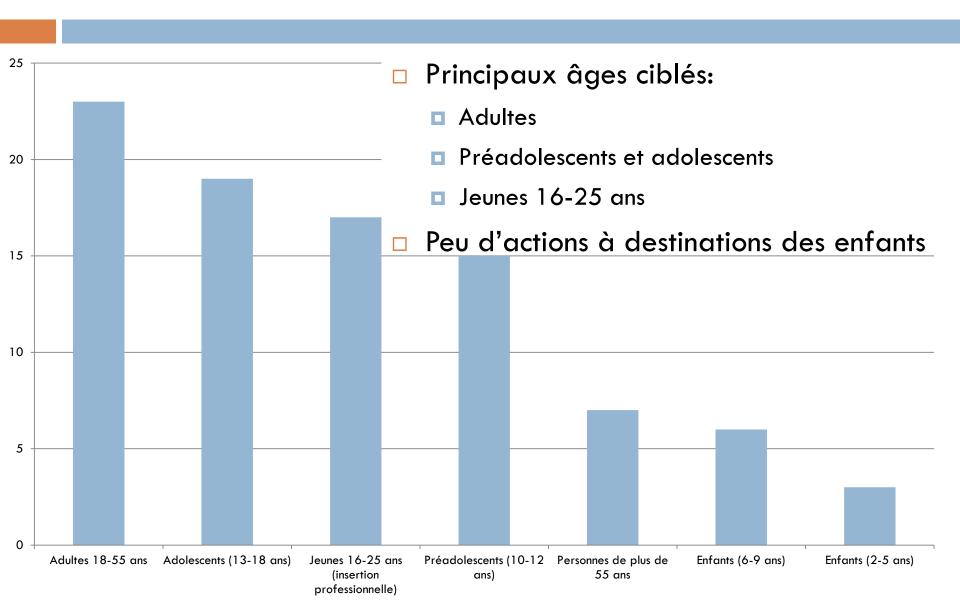
### Actions et porteurs de programme



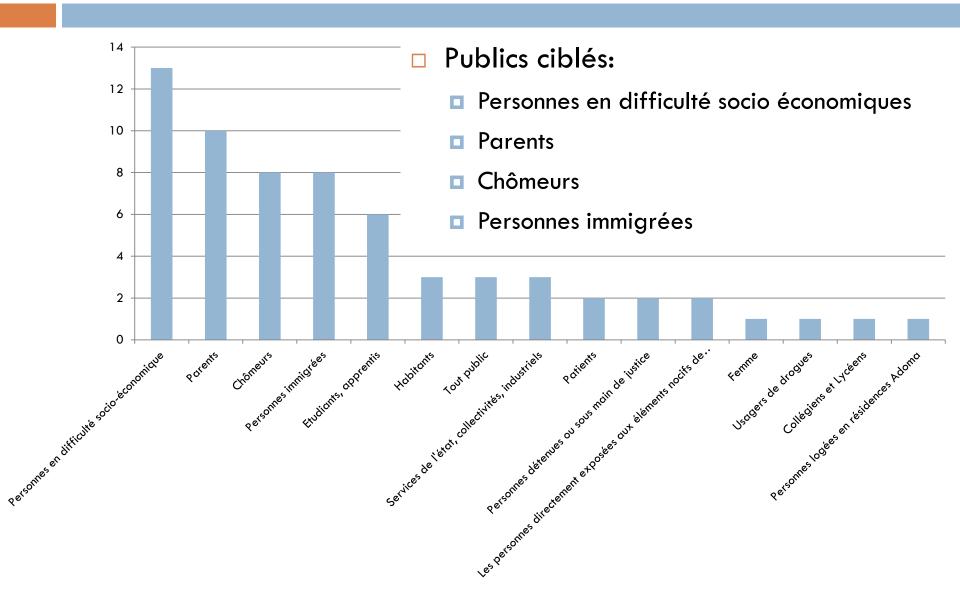
### Les thématiques de santé publique



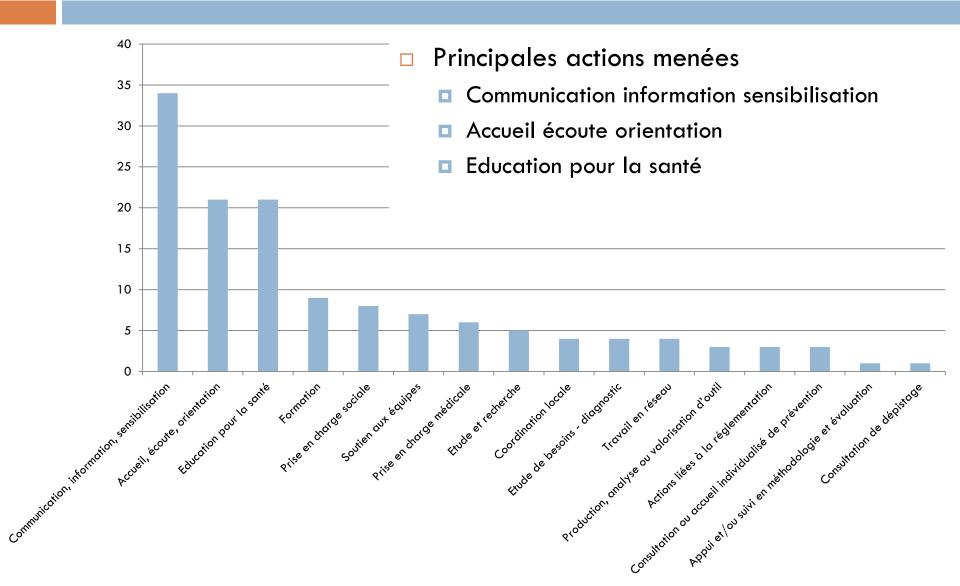
### Age des populations ciblées



### Populations spécifiques visées



### Type d'actions réalisées



# Programme d'Education Thérapeutique du Patient (ETP)

### 1 programme ETP autorisé par l'ARS sur la commune de Miramas

Porteur	Programme	Thématiques	Public ciblé (par an)	Nombre attendu
Diabaix	Education thérapeutique des patients diabétiques	Maladies chroniques, Nutrition	Adultes (18-55 ans) Personnes de plus de 55 ans Parents, Aidants Diabétique type 1 et type 2	200 nouveaux patients par an

# Programme d'Education Thérapeutique du Patient (ETP)

- Dans les alentours:
  - □ Salon de Provence (11 km): 3 programmes

	Porteur	Programme	Thématiques	Public ciblé (par an)	Nombre attendu
CH Salon de Provence	Programme d'éducation thérapeutique de l'enfant asthmatique	Maladies chroniques	Nourrissons, Enfants, Préadolescents, Parents, Personnes en difficulté socio- économique	30 patients	
	Provence	Éducation thérapeutique du patient diabétique	Maladies chroniques, Nutrition	Adultes diabétiques de type 1 ou de type 2	30 patients par
	Diabaix	Diabaix  Education thérapeutique des patients diabétiques  Maladies chroniques, Nutrition		Adultes (18-55 ans) Personnes de plus de 55 ans Parents, Aidants Diabétique type 1 et type 2	200 nouveaux patients par an

### Conclusion

- Population jeune, avec des difficultés sociales et d'accès à l'emploi
- Inégalités infra-communales : le quartier Nord désavantagé
- Fréquence à priori importante de pathologies en lien avec les comportements individuels de santé
- Une offre de soins à priori insuffisante pour couvrir les besoins de la population
- De nombreuses actions de prévention menées à Miramas
  - Actions sur les cancers et en direction des enfants à renforcer
- Une offre en ETP à développer