



La santé observée dans le Maine-et-Loire

Grands constats et enjeux du territoire



Forum Osons la Prévention !

organisé par le CHU d'Angers pour les professionnels du CHU

Angers, 6 juin 2023

Observatoire régional de la santé

Dr Jean-François Buyck, Sandrine David, Marie-Cécile Goupil



La santé observée dans le Maine-et-Loire

Périmètre et méthodologie du diagnostic territorial



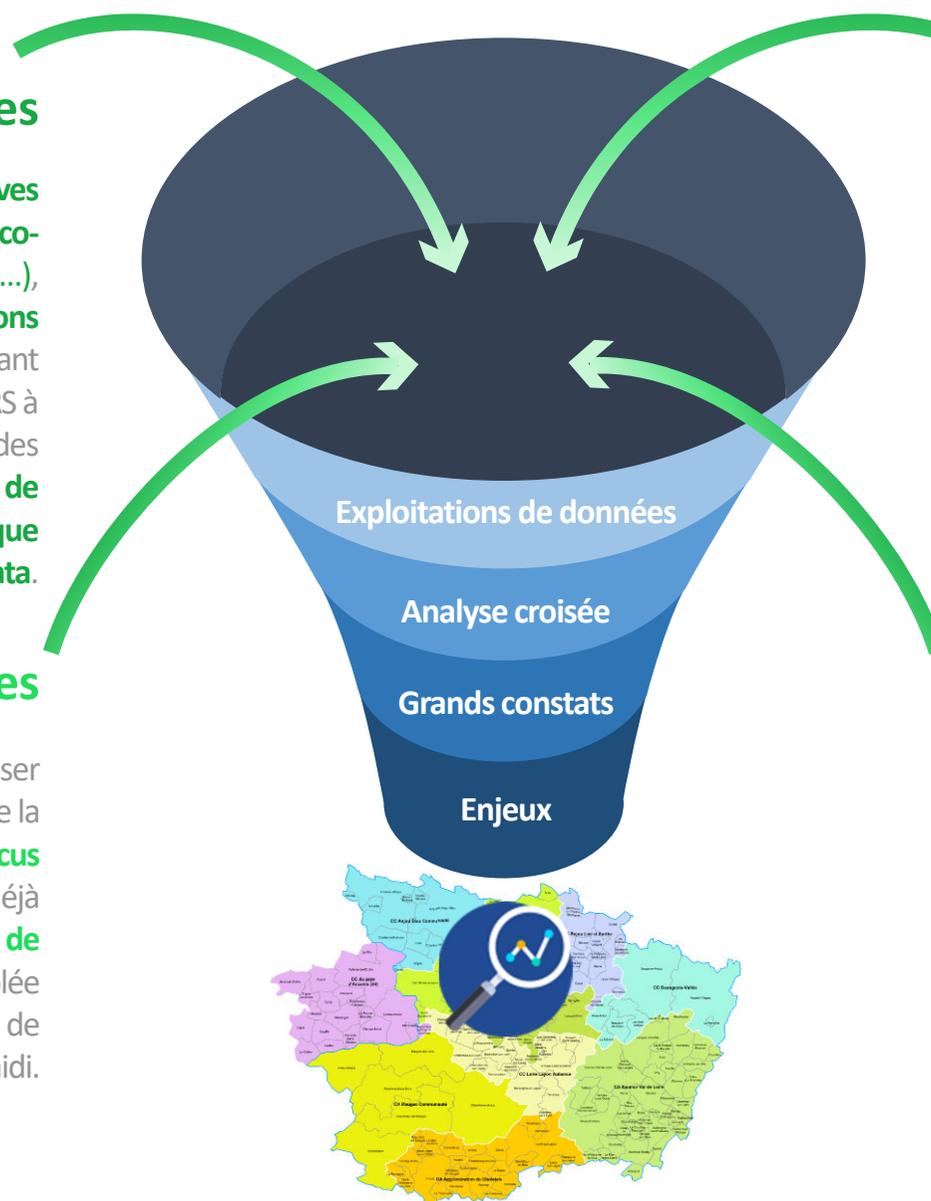
PoweredTemplate

2 Sources de données

Mobilisation de **données exhaustives** issues notamment des **bases "médico-administratives"** (SNDS, CépiDc...), et d'**enquêtes** auprès d'**échantillons représentatifs** de la population. En prenant appui : sur les accès permanents de l'ORS à des **portails de données sécurisés**, sur des partenariats avec des **producteurs de données** (CRCDC, Santé Publique France...), ainsi que sur l'**open data**.

1 Choix des thématiques

Un abord global permettant de disposer d'une **vue d'ensemble** de la santé de la population du département, et des **focus sur des thématiques "Prévention"** déjà identifiées. Une double approche "**état de santé**" et "**déterminants de santé**" ciblée sur les thématiques des ateliers de l'après-midi.



3 Méthodes d'analyse

Le **croisement de multiples sources** de données pour consolider les résultats des analyses et identifier les **principaux points de repère** de la santé des habitants. Des **comparaisons territoriales** (49 vs autres départements, PDL, France) et le **suivi d'évolutions**, à l'appui notamment de méthodes de **standardisation**.

4 Modalités de restitution

Une restitution centrée sur les **données (infra)départementales**. Pour certaines thématiques, en l'absence de données 49 : **contextualisation** par des éléments régionaux, voire nationaux. Une restitution à visée **pédagogique** et **participative** : diaporama illustré, séance de présentation, échanges sur les résultats et réponses aux questions si besoin !



Grands constats sur l'état de santé et certains de ses déterminants

- I **Vue d'ensemble** : espérance de vie, mortalité générale, prématurée et évitable, maladies chroniques...
- II Focus sur la **santé mentale** : détresse psychologique, affections psychiatriques, consommation de psychotropes, suicides...
- III Recours aux **dépistages des cancers** et à la **vaccination**
- IV Consommations d'**alcool**, de **tabac**, de **cannabis**
- V **Activité physique** et **alimentation**, **statut pondéral**
- VI Les **fragilités sociales**, illustration des **ISS**

En synthèse, retour sur quelques grands enjeux



Grands constats sur l'état de santé et certains de ses déterminants

- I Vue d'ensemble : espérance de vie, mortalité générale, prématurée et évitable, maladies chroniques...**
- II Focus sur la santé mentale : détresse psychologique, affections psychiatriques, consommation de psychotropes, suicides...
- III Recours aux dépistages des cancers et à la vaccination
- IV Consommations d'alcool, de tabac, de cannabis
- V Activité physique et alimentation, statut pondéral
- VI Les fragilités sociales, illustration des ISS

En synthèse, retour sur quelques grands enjeux

La santé observée dans le Maine-et-Loire

I. Vue d'ensemble de l'état de santé



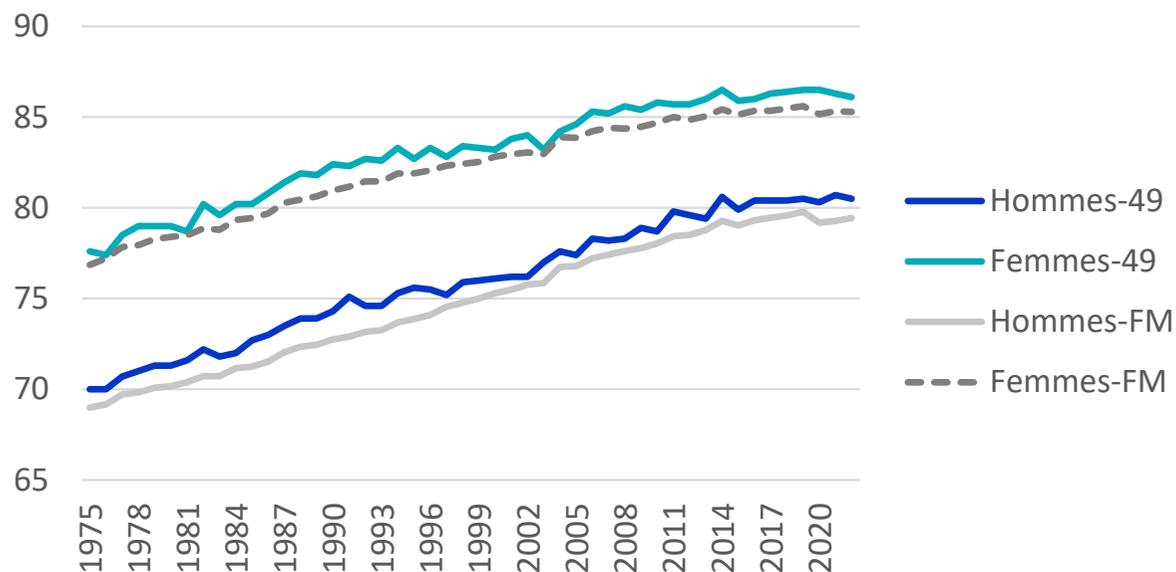
Une espérance de vie qui a fortement augmenté au cours des dernières décennies

- En lien avec une diminution de la mortalité générale (toutes causes), notamment aux âges élevés
- Mais cette progression a nettement ralenti au cours des 10 dernières années

En 2022, l'espérance de vie reste supérieure à la moyenne nationale

- +1,1 an chez les hommes, +0,8 an chez les femmes

Évolution de l'espérance de vie à la naissance



Source : Insee - exploitation ORS

HOMMES : 80,5 ans

(79,4 en France métrop.)



+ 4,3 ans en 20 ans
+ 0,9 an en 10 ans

FEMMES : 86,1 ans

(85,3 en France métrop.)

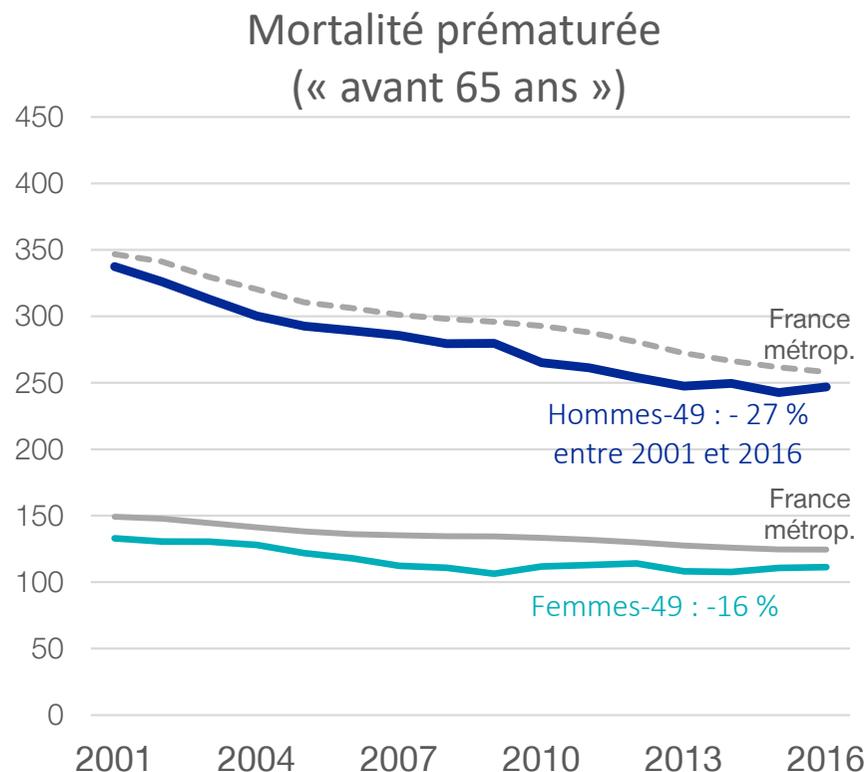
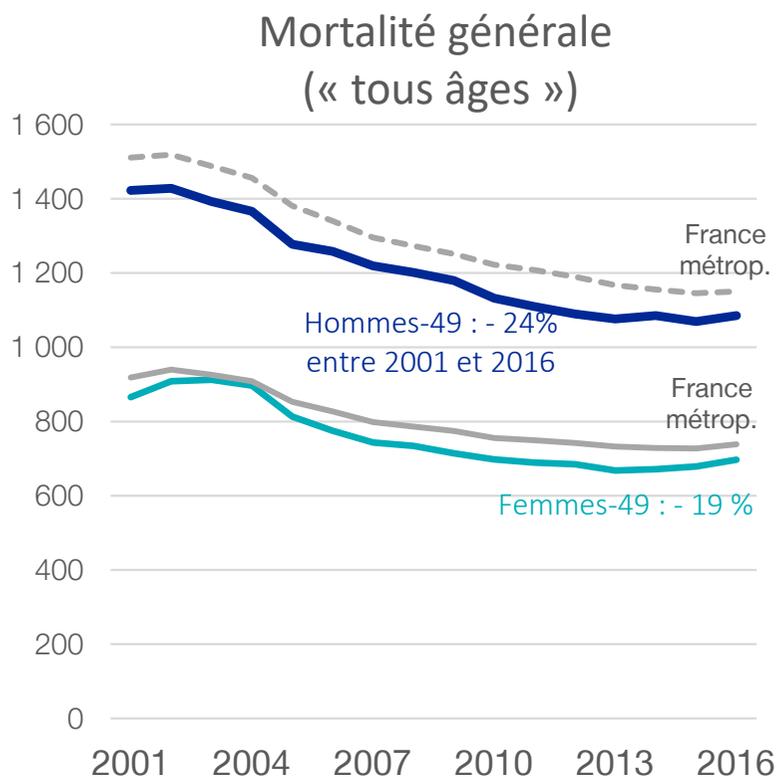


+ 2,1 ans en 20 ans
+ 0,4 an en 10 ans



Une baisse marquée de la mortalité générale et prématurée, qui s'est nettement atténuée au cours des 10 dernières années (dès avant la crise Covid-19)

- Avec un avantage départemental (vs France métrop.) en matière de mortalité prématurée qui tend à se réduire par rapport au début des années 2010, chez les hommes comme chez les femmes



Sources : Inserm CépiDc, Insee - exploitation ORS

Taux pour 100 000 habitants, moyenne sur 3 ans, standardisés selon l'âge sur la population française (RP 2018).

La santé observée dans le Maine-et-Loire

I. Vue d'ensemble de l'état de santé

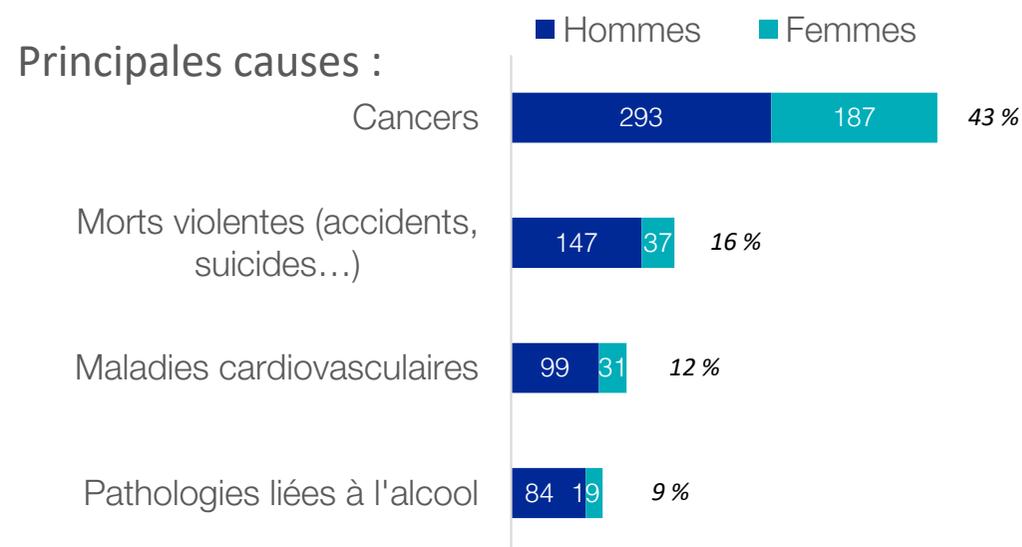
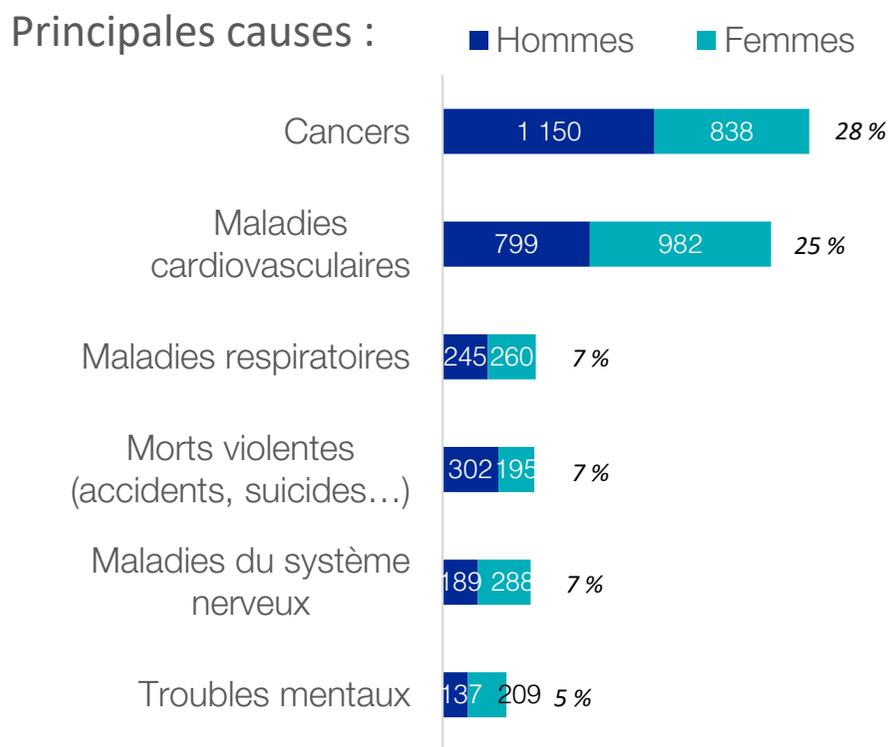


Une part importante de décès prématurés sont évitables par la prévention

En moyenne **7 000 décès par an**
→ 3 500 hommes, 3 500 femmes

En moyenne **1 130 décès prématurés (< 65 ans) par an**
→ 770 hommes, 360 femmes

22 % des décès masculins sont prématurés (femmes : 10 %)



➔ **Parmi les décès avant 65 ans**
48 % sont considérés évitables par la prévention*, soit 538 décès par an

Source : Inserm CépiDc - exploitation ORS / Moyenne sur la période 2015-2017.

* Cancers du poumon, des voies aérodigestives supérieures, du foie et de la vessie, mésothéliome, causes directement liées à l'usage d'alcool, accident de la circulation, blessures accidentelles, suicides, agressions, VIH/sida, certaines affections cardiovasculaires...

La santé observée dans le Maine-et-Loire

I. Vue d'ensemble de l'état de santé



Une diminution de la mortalité qui s'est atténuée, voire stoppée pour les principales causes de décès...

- Chez les hommes comme chez les femmes, pour les décès par cancer, maladies cardiovasculaires, morts violentes

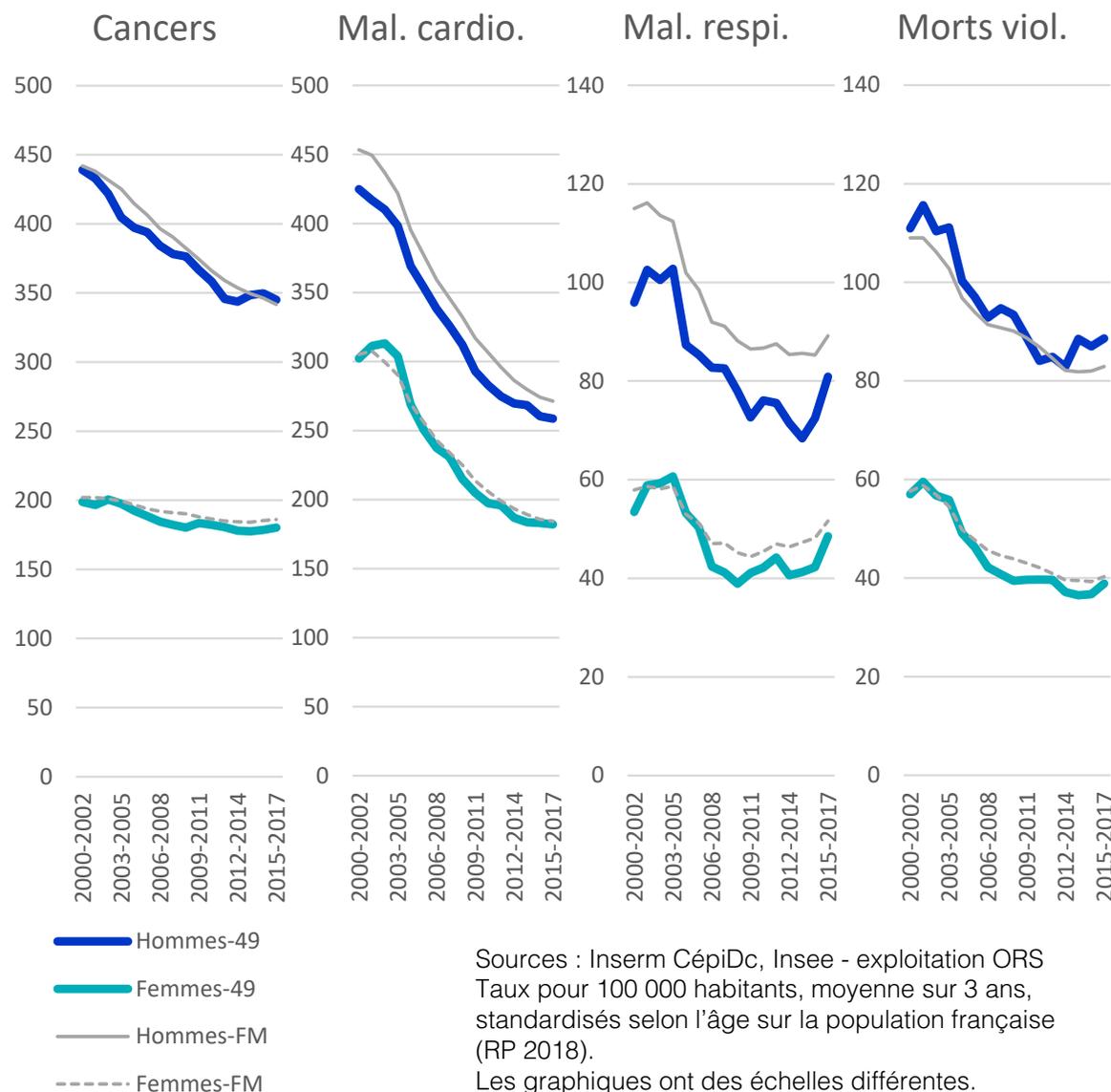
... et une mortalité qui est repartie à la hausse pour les maladies respiratoires

- En particulier chez les femmes

Avec un avantage départemental qui s'est réduit ou a disparu

- Notamment pour la mortalité par cancer chez les hommes

Évolution de la mortalité, pour les principales causes de décès



Sources : Inserm CépiDc, Insee - exploitation ORS
Taux pour 100 000 habitants, moyenne sur 3 ans,
standardisés selon l'âge sur la population française
(RP 2018).

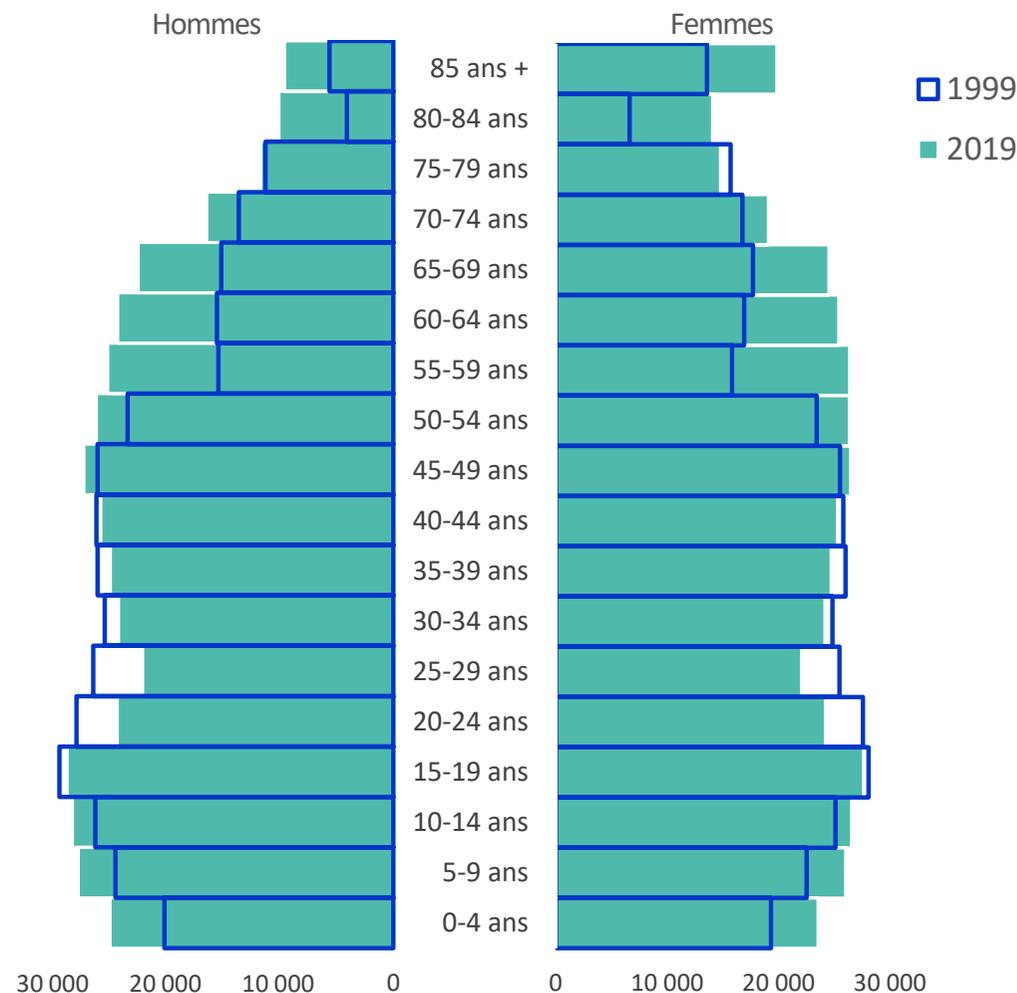
Les graphiques ont des échelles différentes.



Le poids croissant des maladies chroniques

- Dans le contexte d'une population départementale globalement plus jeune qu'en moyenne au plan national, mais marquée par un vieillissement important
- En 2019 :
 - 161 300 personnes âgées de 65 ans et plus
 - Un indice de vieillissement* qui est passé en 20 ans de 62 personnes âgées pour 100 jeunes, à 76 (respectivement 68 et 84 en France métrop.)
- À l'horizon...
 - 2030 : 200 000 personnes âgées de 65 ans et plus
 - 2040 : 230 000 (projections Insee 2021, scénario central)

Évolution de la pyramide des âges dans le Maine-et-Loire



Source : Insee - exploitation ORS

* rapport entre le nombre de personnes âgées de 65 ans et plus dans la population et le nombre de personnes de moins de 20 ans

La santé observée dans le Maine-et-Loire

I. Vue d'ensemble de l'état de santé

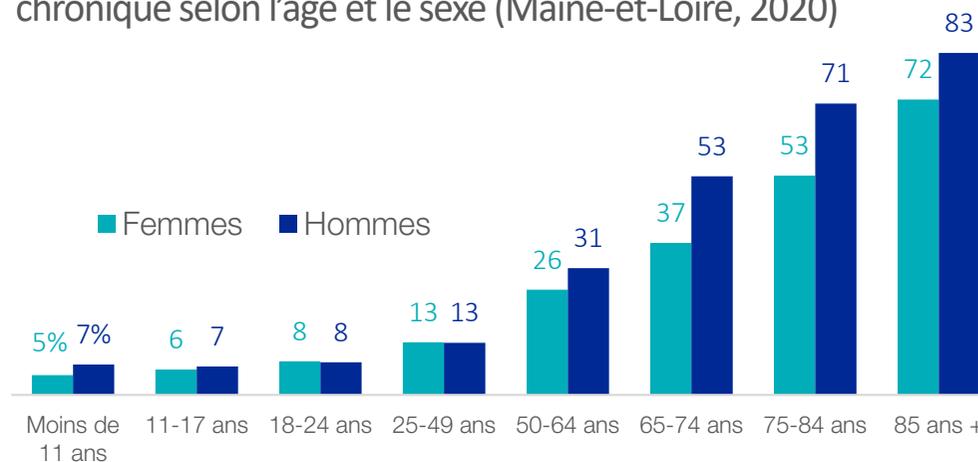


Le poids croissant des maladies chroniques

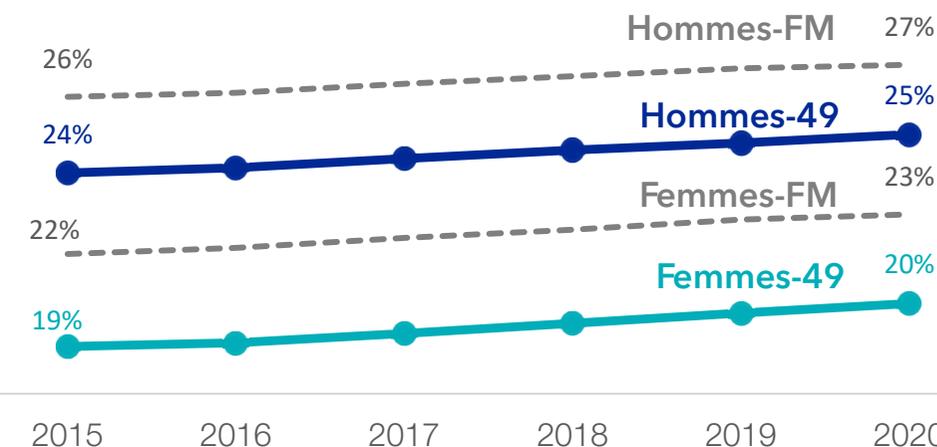
- 25 % des hommes et 20 % des femmes du département sont pris en charge pour une maladie chronique en 2020
- Des taux qui augmentent très fortement avec l'âge ; avec des situations de polyopathologies fréquentes, qui concernent près de 30 % des personnes prises en charge pour maladie chronique

Des taux inférieurs de 2 à 3 points à la moyenne nationale, chez les hommes comme chez les femmes

Part des personnes prises en charge pour une maladie chronique selon l'âge et le sexe (Maine-et-Loire, 2020)



Évolution de la proportion de personnes prises en charge pour une maladie chronique



Source : Cartographie des pathologies (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
Taux bruts (graphique du haut) et taux standardisés sur l'âge (graphique du bas).



Maladies chroniques les plus fréquentes

1^{er} rang : maladies cardioneuvasculaires

7,3 % des habitants pris en charge en 2020

(et 13 % ont un traitement du risque vasculaire, hors pathologies)

2^e : diabète

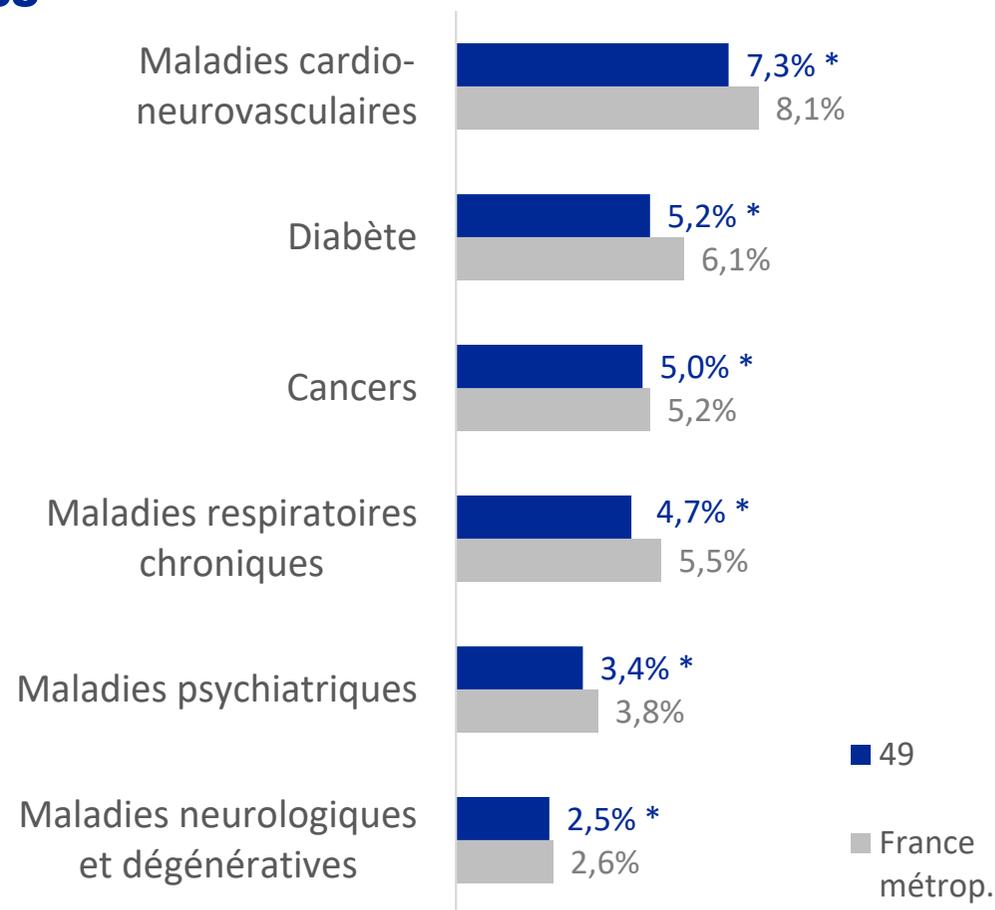
3^e : cancers

4^e : maladies respiratoires

5^e : affections psychiatriques

6^e : maladies neurodégénératives

Principales maladies chroniques prises en charge (2020)



Source : Cartographie des pathologies (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
Taux bruts présentés.

* Écart statistiquement significatif avec la moyenne nationale.

La santé observée dans le Maine-et-Loire

I. Vue d'ensemble de l'état de santé

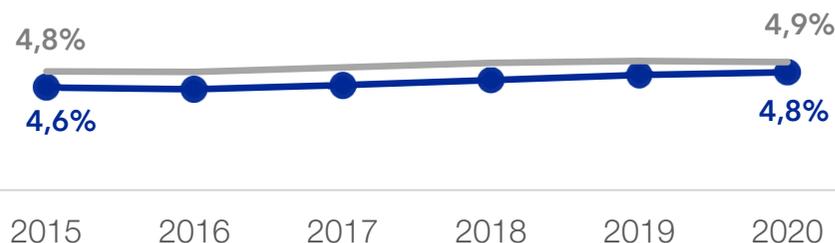


La part de la population prise en charge tend à augmenter ou se stabilise

Maladies cardiovasculaires :



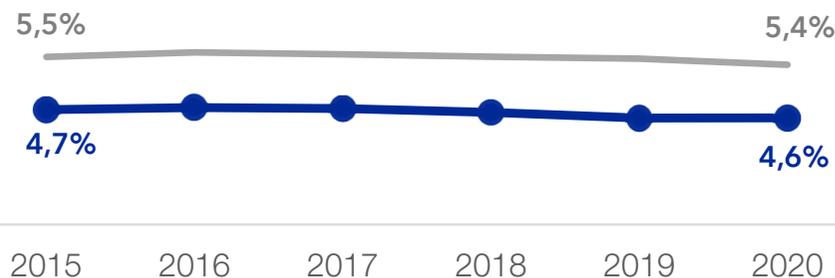
Cancers :



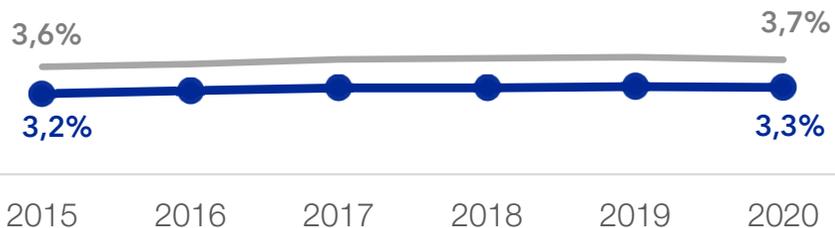
Diabète :



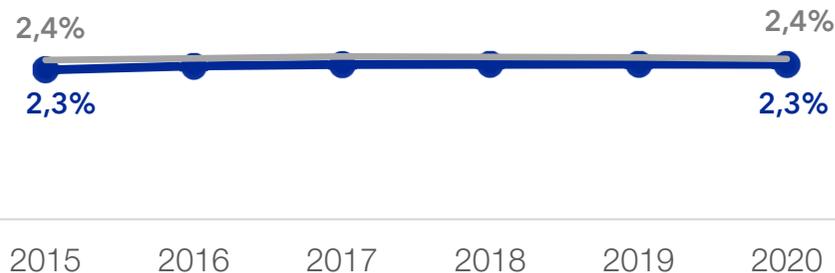
Maladies respiratoires chroniques :



Maladies psychiatriques :



Maladies neurologiques ou dégénératives :



Source : Cartographie des pathologies (SNDS, Cnam) - exploitation ORS / Taux standardisés sur l'âge.



Grands constats sur l'état de santé et certains de ses déterminants

- I Vue d'ensemble : espérance de vie, mortalité générale, prématurée et évitable, maladies chroniques...
- II Focus sur la santé mentale : détresse psychologique, affections psychiatriques, consommation de psychotropes, suicides...**
- III Recours aux dépistages des cancers et à la vaccination
- IV Consommations d'alcool, de tabac, de cannabis
- V Activité physique et alimentation, statut pondéral
- VI Les fragilités sociales, illustration des ISS

En synthèse, retour sur quelques grands enjeux



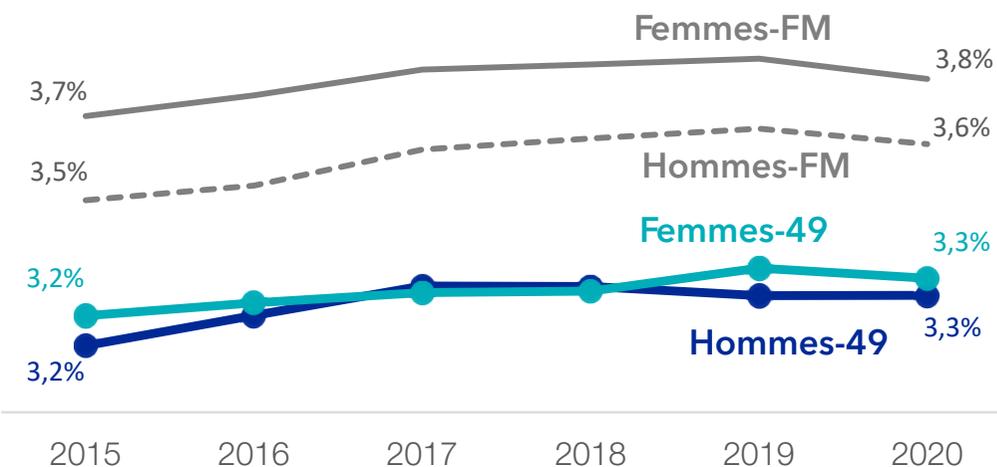
Une problématique majeure, plus d'1 habitant sur 10 pris en charge pour des troubles liés à la santé mentale

- 91 000 habitants
- 3,3 % pour une affection psychiatrique caractérisée
- Et 7,9 % ont un traitement régulier par psychotropes

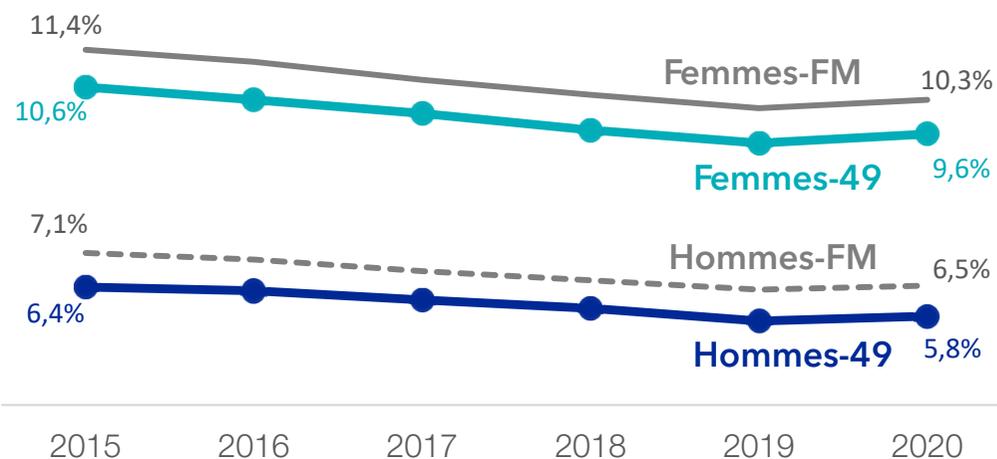
Des taux inférieurs à la moyenne nationale

- Mais qui ne diminuent pas pour les affections psychiatriques, et qui tendent à remonter pour la fréquence des traitements réguliers par psychotropes

Part des personnes prises en charge pour une affection psychiatrique



Part des personnes ayant un traitement régulier par psychotropes



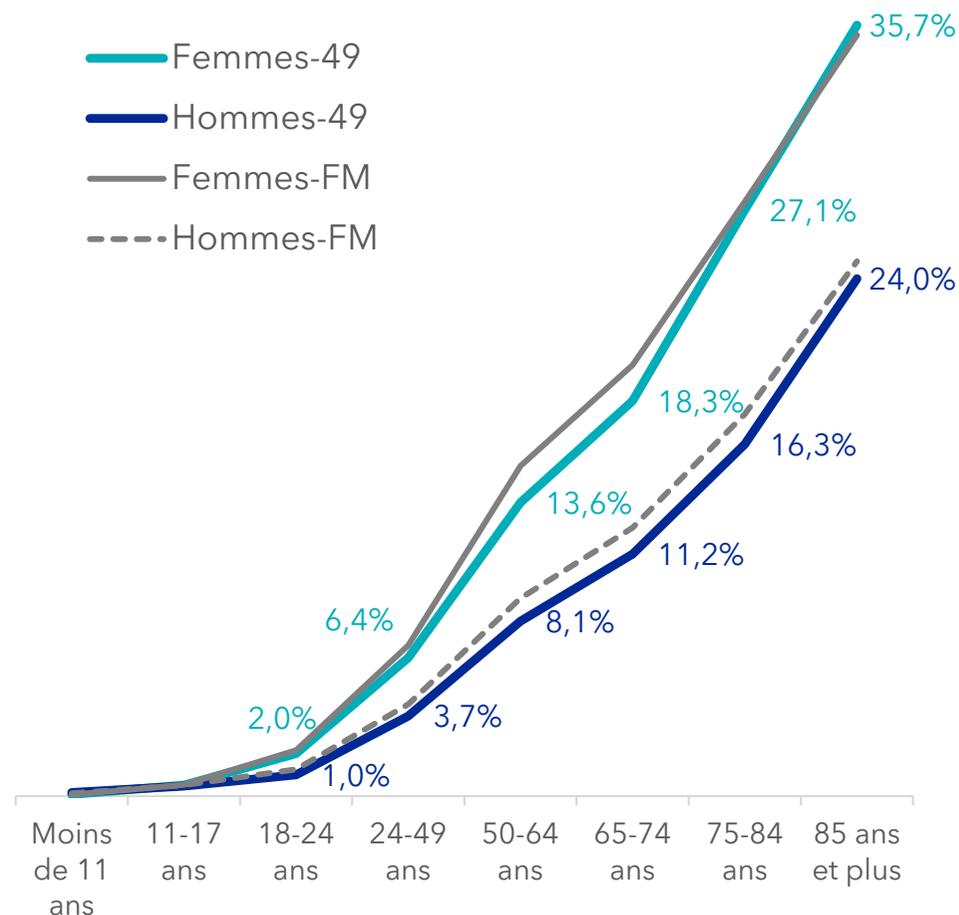
Source : Cartographie des pathologies (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
Taux standardisés sur l'âge.



Un taux de personnes avec un traitement régulier par psychotropes qui augmente nettement avec l'âge

- En particulier chez les femmes
- À partir de 65 ans, 1 personne sur 5 bénéficie d'un traitement régulier par psychotropes
- Comme au plan national, les anxiolytiques et les antidépresseurs sont les traitements les plus consommés par les habitants du département

Part des personnes ayant un traitement régulier par psychotropes, selon l'âge et le sexe (2020)



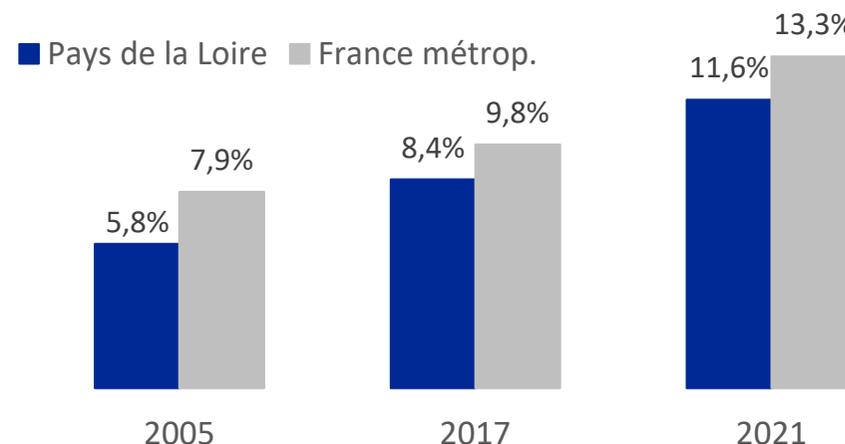
Source : Cartographie des pathologies (SNDS, Cnam) - exploitation ORS



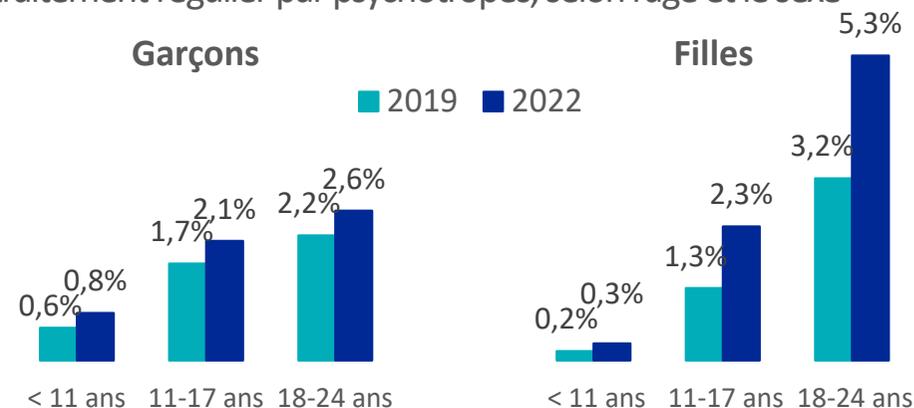
Au plan régional, des données récentes montrent une nette dégradation de la santé mentale chez les jeunes

- Les jeunes adultes sont en 2021 les plus nombreux à déclarer avoir eu un épisode dépressif caractérisé dans l'année : **14 % des 18-34 ans, contre 12 % des 35-54 ans et 9 % des 55-75 ans**
- Si l'on considère le recours régulier aux psychotropes, le taux de Ligériens concernés s'élève à 11 % en 2022. Ce taux global est resté relativement stable depuis 2019, mais il connaît une forte progression parmi les moins de 25 ans.
Cette progression concerne les garçons comme les filles, mais est nettement plus marquée chez ces dernières.

Part des personnes âgées de 18 à 75 ans déclarant avoir eu un épisode dépressif caractérisé au cours des 12 derniers mois



Évolution de la part des personnes de moins de 25 ans ayant un traitement régulier par psychotropes, selon l'âge et le sexe



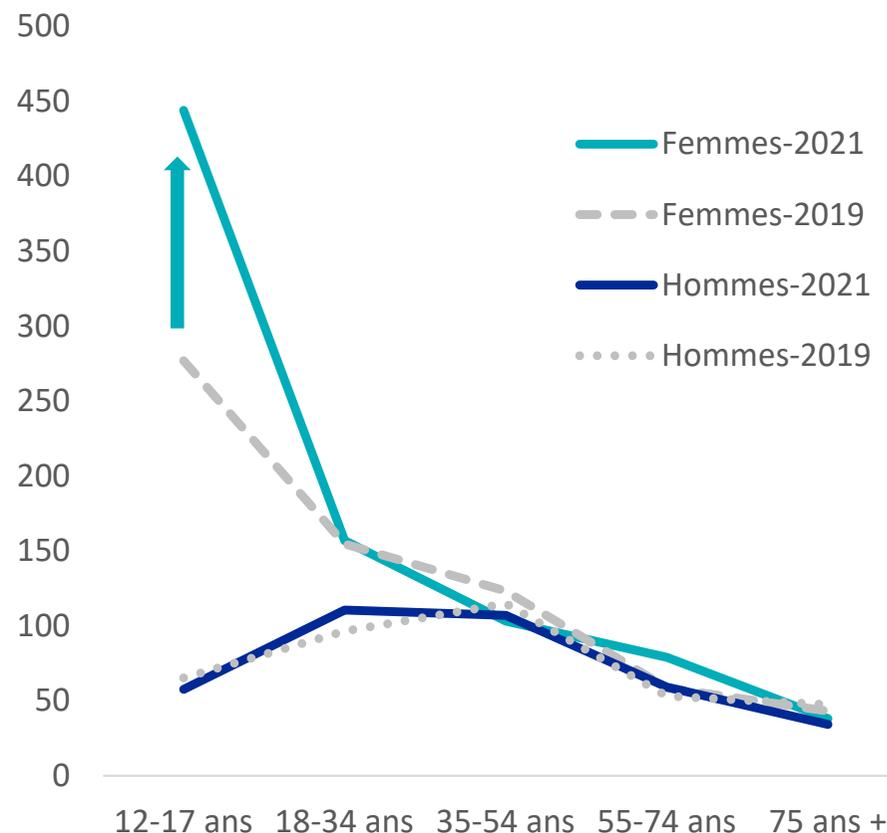
Sources : Baromètres de Santé publique France, DCIR-SNDS - exploitation ORS



Des hospitalisations pour tentative de suicide en nette hausse chez les adolescentes et jeunes femmes

- En 2021, 795 habitants du département ont été hospitalisés en court séjour et/ou en services de psychiatrie pour une tentative de suicide, soit 91 pour 100 000 (vs 107 pour 100 000 en France métrop.).
- Le nombre de personnes hospitalisées a augmenté de 7 % entre 2019 et 2021 (+ 68 personnes). Cette hausse est particulièrement marquée chez les adolescentes et jeunes femmes.

Évolution du taux de personnes hospitalisées pour tentative de suicide, selon l'âge et le sexe (Maine-et-Loire, 2019, 2021)



Sources : PMSI MCO, Rim-P (SNDS, ATIH, Cnam) - exploitation ORS
Taux pour 100 000 habitants.

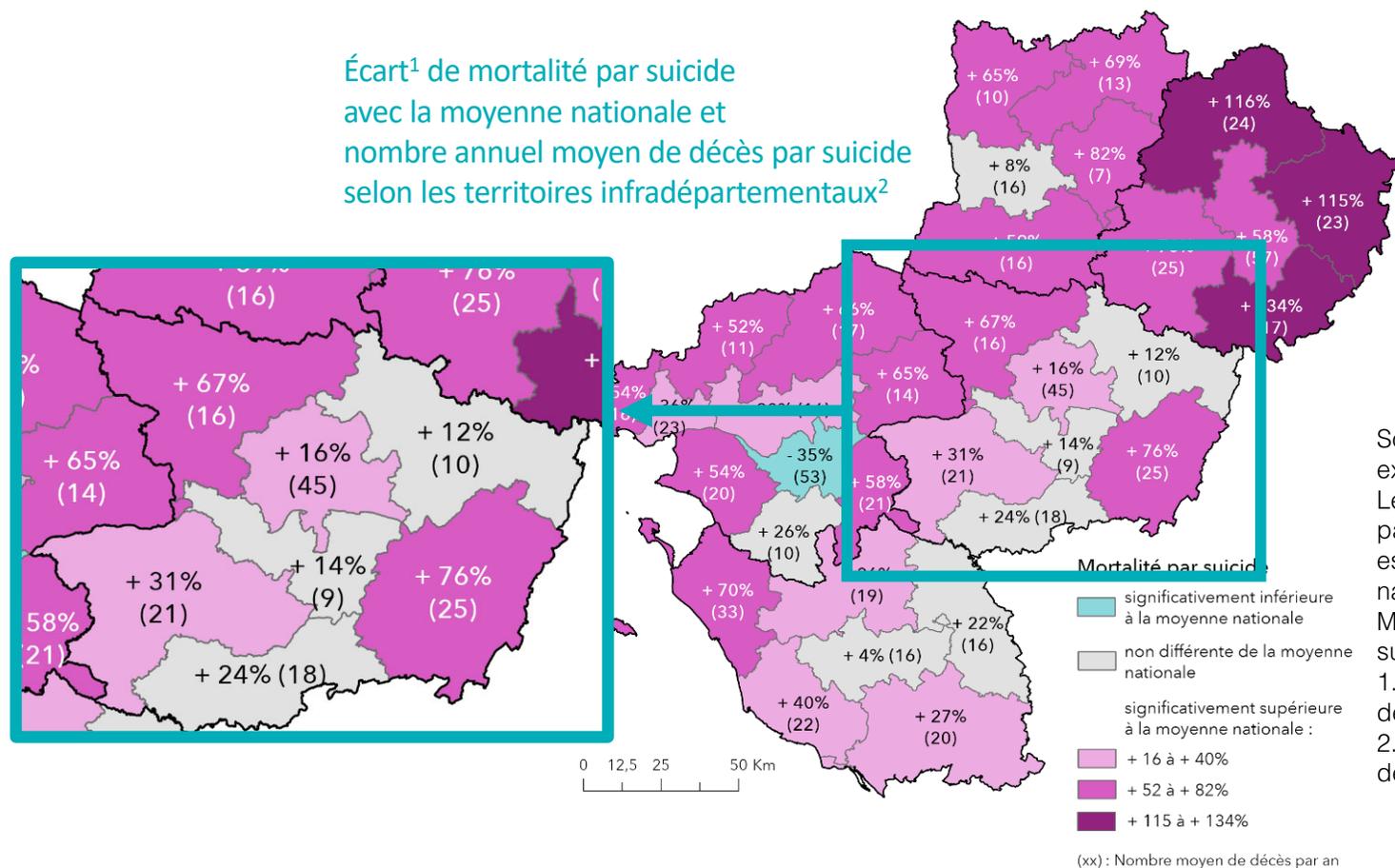
Lecture : Le nombre de femmes de 12-17 ans hospitalisées pour tentative de suicide en 2021 est de 444 pour 100 000 contre 277 pour 100 000 en 2019.



Malgré un fort recul, la mortalité par suicide dans le Maine-et-Loire reste nettement supérieure à la moyenne nationale : +37 % en 2015-2017, +22 % en 2020*

- 143 décès en moyenne par an sur la période 2015-2017
- Une situation qui s'inscrit dans un contexte régional très défavorable, notamment en Sarthe
- D'importantes disparités au sein du département

Écart¹ de mortalité par suicide avec la moyenne nationale et nombre annuel moyen de décès par suicide selon les territoires infradépartementaux²



* Résultat à consolider à réception des données CépiDc des années 2018 et 2019.

Sources : Inserm Cépidc, SNDS-BCMD, Insee - exploitation ORS Pays de la Loire
Lecture : Sur la période 2013-2017, la mortalité par suicide parmi les habitants de Nantes Métropole est significativement inférieure de 35 % à la moyenne nationale. En moyenne, 53 habitants de Nantes Métropole sont décédés par suicide chaque année, sur la période 2013-2017.

1. Écart obtenu à partir d'un indice comparatif de mortalité.
2. Territoires correspondant à des EPCI ou des regroupements d'EPCI.



Grands constats sur l'état de santé et certains de ses déterminants

- I Vue d'ensemble : espérance de vie, mortalité générale, prématurée et évitable, maladies chroniques...
- II Focus sur la santé mentale : détresse psychologique, affections psychiatriques, consommation de psychotropes, suicides...
- III Recours aux dépistages des cancers et à la vaccination**
- IV Consommations d'alcool, de tabac, de cannabis
- V Activité physique et alimentation, statut pondéral
- VI Les fragilités sociales, illustration des ISS

En synthèse, retour sur quelques grands enjeux

La santé observée dans le Maine-et-Loire

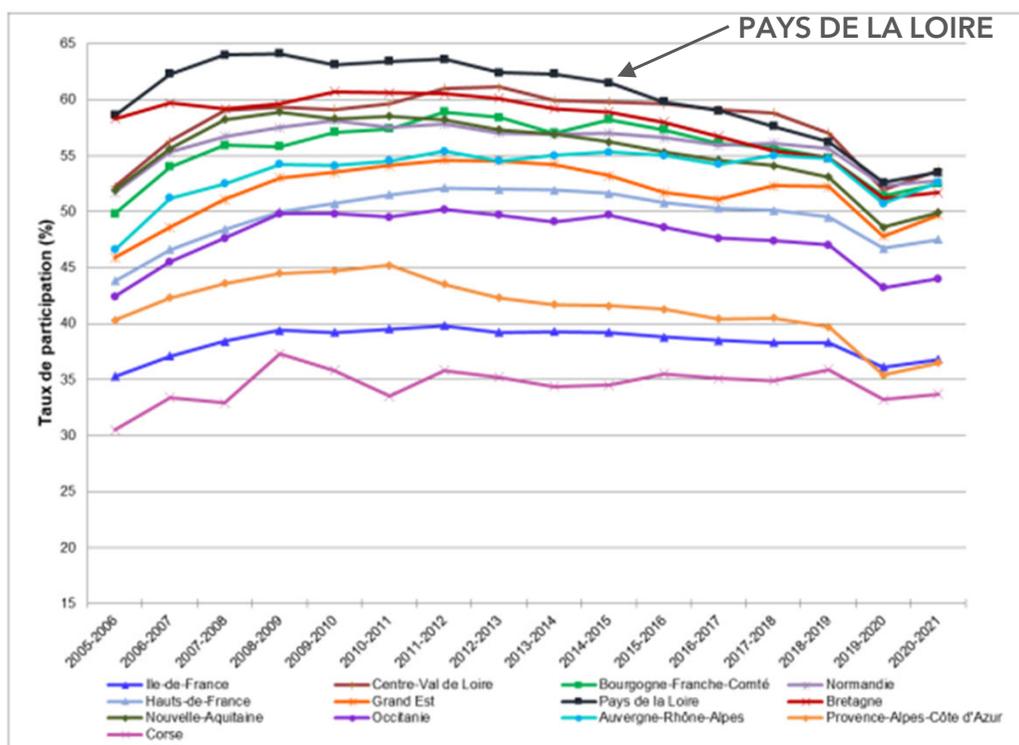
III. Recours aux dépistages des cancers et à la vaccination



Un contexte national d'érosion de la participation aux dépistages organisés des cancers

- Malgré un positionnement régional très favorable, notamment pour le dépistage organisé du cancer du sein et du cancer colorectal, une participation très éloignée des objectifs fixés (sein : 70 % ; colorectal : 65 % ; col utérus : 70 %)

Evolution du taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein, par région
Période 2005 à 2021



Source : CRCDC Pays de la Loire



Une situation départementale favorable en matière de participation aux dépistages organisés (DO) des cancers

Taux de participation DO cancer colorectal, 2021-2022			
	Femmes	Hommes	Ensemble
Maine-et-Loire	40,9 %	38,6 %	39,8 %
PDL	39,3 %	36,7 %	38,1 %

Taux de participation DO cancer sein			
	2017-2018	2020-2021	2021-2022
Maine-et-Loire	61,1 %	54,4 %	59,1 %
PDL	58,4 %	53,5 %	56,6 %

Couverture du dépistage du cancer du col de l'utérus chez les femmes âgées de 25 à 65 ans (standardisé sur l'âge)			
	2015-2017	2018-2020	
Maine-et-Loire	61,1 %	61,6 %	
PDL	60,2 %	62,3 %	
France métrop.	59,5 %	nd	

Sources :
 CRCDC Pays de la Loire - exploitation ORS ;
 SNDS (DCIR), Insee - exploitation Santé publique France
 nd : non disponible

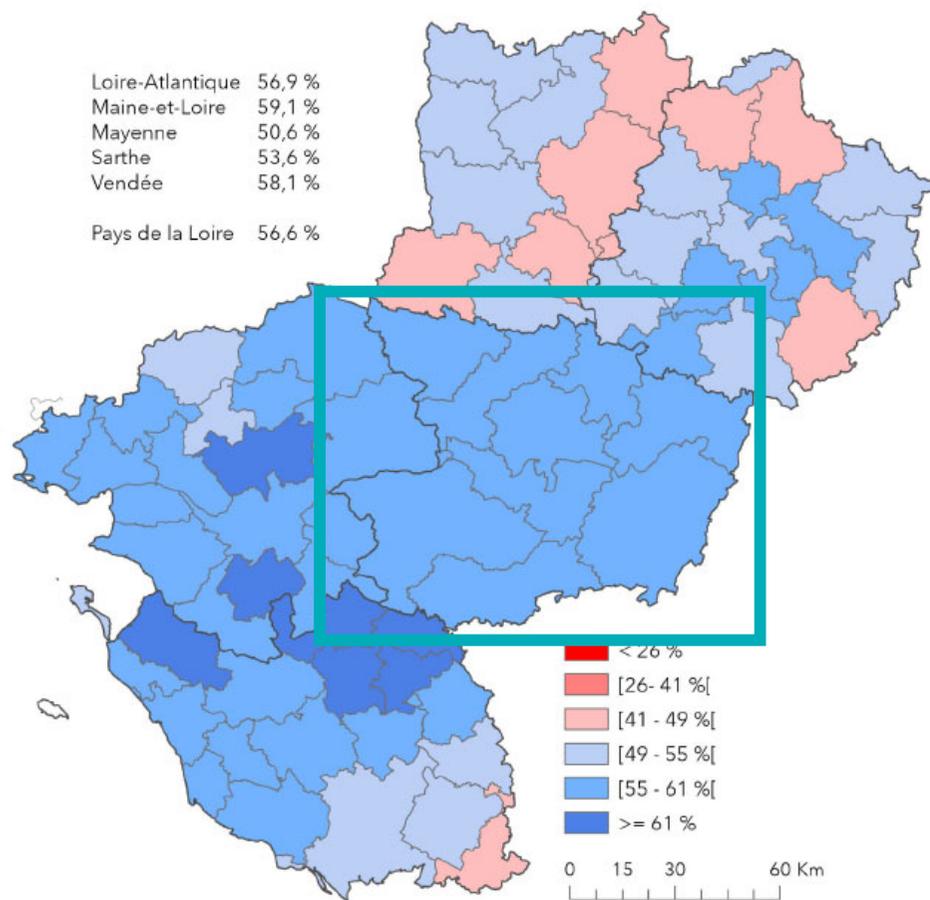
La santé observée dans le Maine-et-Loire

III. Recours aux dépistages des cancers et à la vaccination

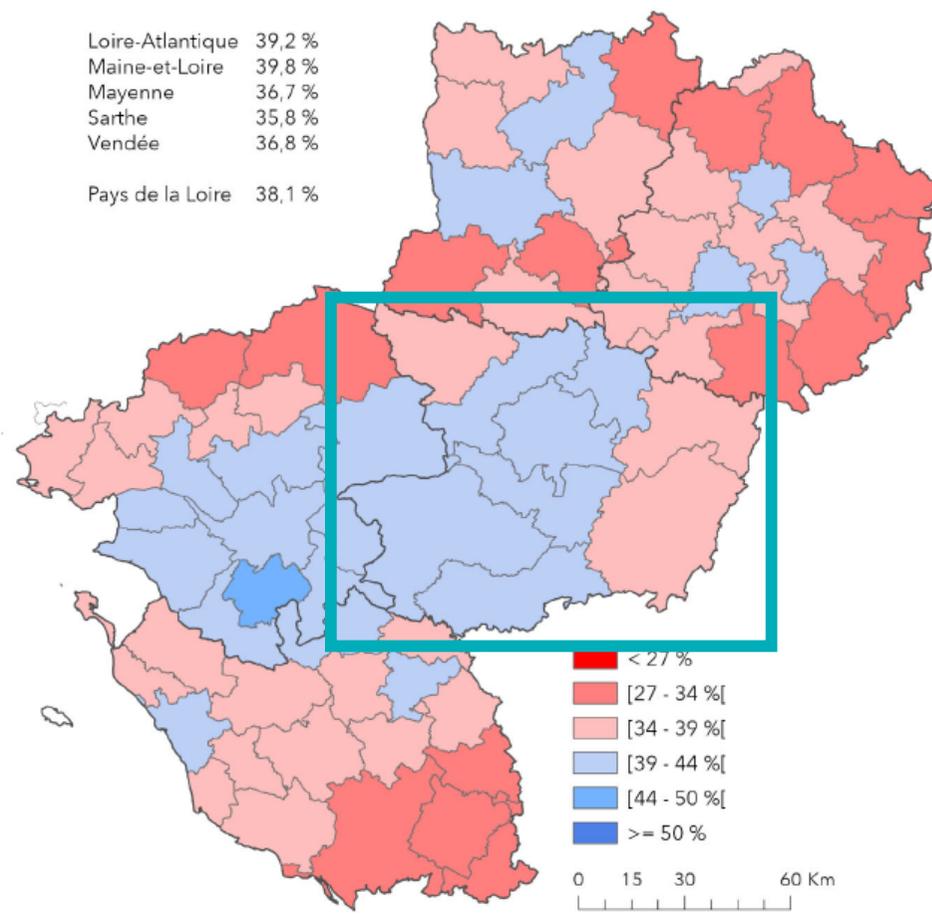


Une situation favorable en matière de participation aux dépistages organisés des cancers dans la plupart des territoires infradépartementaux du 49

Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein par EPCI
Pays de la Loire (période 2021-2022)



Taux de participation au dépistage organisé du cancer colorectal par EPCI
Pays de la Loire (période 2021-2022)



Source : CRCDC Pays de la Loire - Exploitation ORS Pays de la Loire

Source : CRCDC Pays de la Loire - Exploitation ORS Pays de la Loire



La santé observée dans le Maine-et-Loire

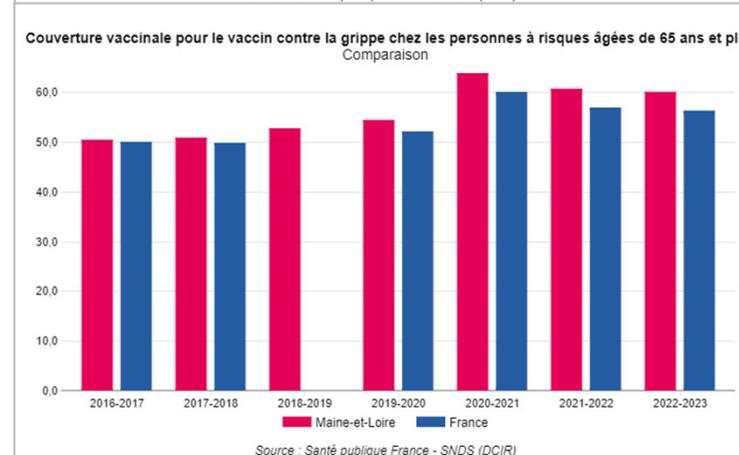
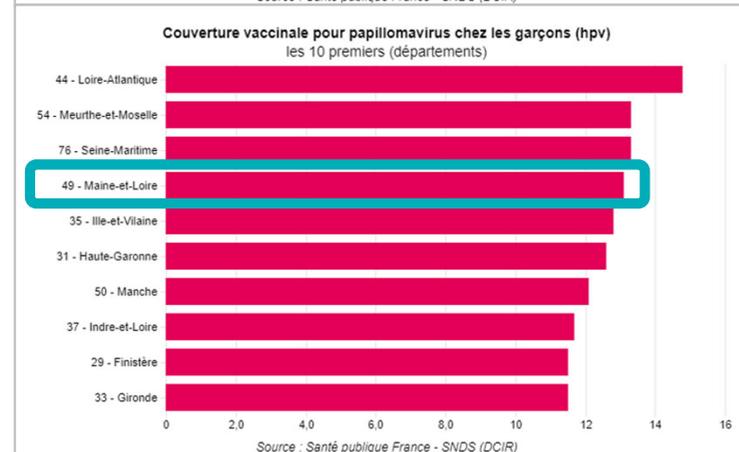
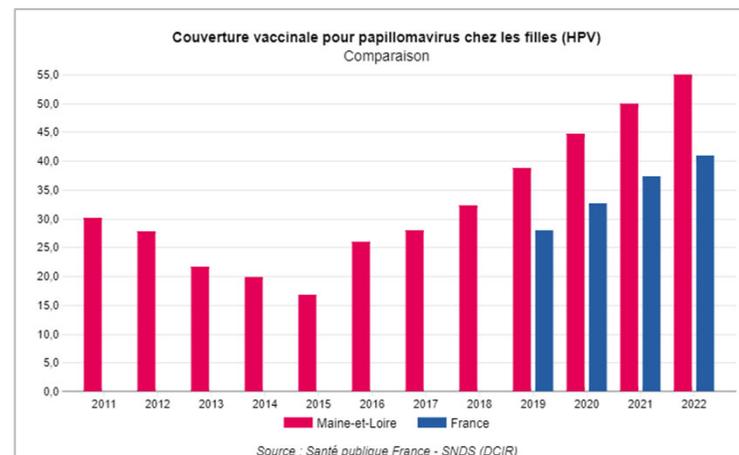
III. Recours aux dépistages des cancers et à la vaccination



Une situation départementale également favorable pour différents indicateurs relatifs à l'adhésion de la population aux vaccinations recommandées

	Maine-et-Loire	PDL	France métrop.	
Vacc. HPV Filles (schéma complet)	Objectif : 80 %			
2022	55,0 %	52,8 %	41,0 %	
2019	38,8 %	35,3 %	27,9 %	
2016	26,0 %	23,6 %	19,5 %	
Vacc. HPV Garçons (schéma complet)	2022	13,1 %	12,6 %	8,5 %
Vacc. grippe saisonnière 65 ans et plus				
2022-2023	60,0 %	59,5 %	56,2 %	
2016-2017	50,3 %	51,2 %	50,0 %	

Sources : SNDS (DCIR), Insee - exploitation Santé publique France





Grands constats sur l'état de santé et certains de ses déterminants

- I Vue d'ensemble : espérance de vie, mortalité générale, prématurée et évitable, maladies chroniques...
- II Focus sur la santé mentale : détresse psychologique, affections psychiatriques, consommation de psychotropes, suicides...
- III Recours aux dépistages des cancers et à la vaccination
- IV Consommations d'alcool, de tabac, de cannabis**
- V Activité physique et alimentation, statut pondéral
- VI Les fragilités sociales, illustration des ISS

En synthèse, retour sur quelques grands enjeux

La santé observée dans le Maine-et-Loire

IV. Consommations d'alcool, de tabac, de cannabis

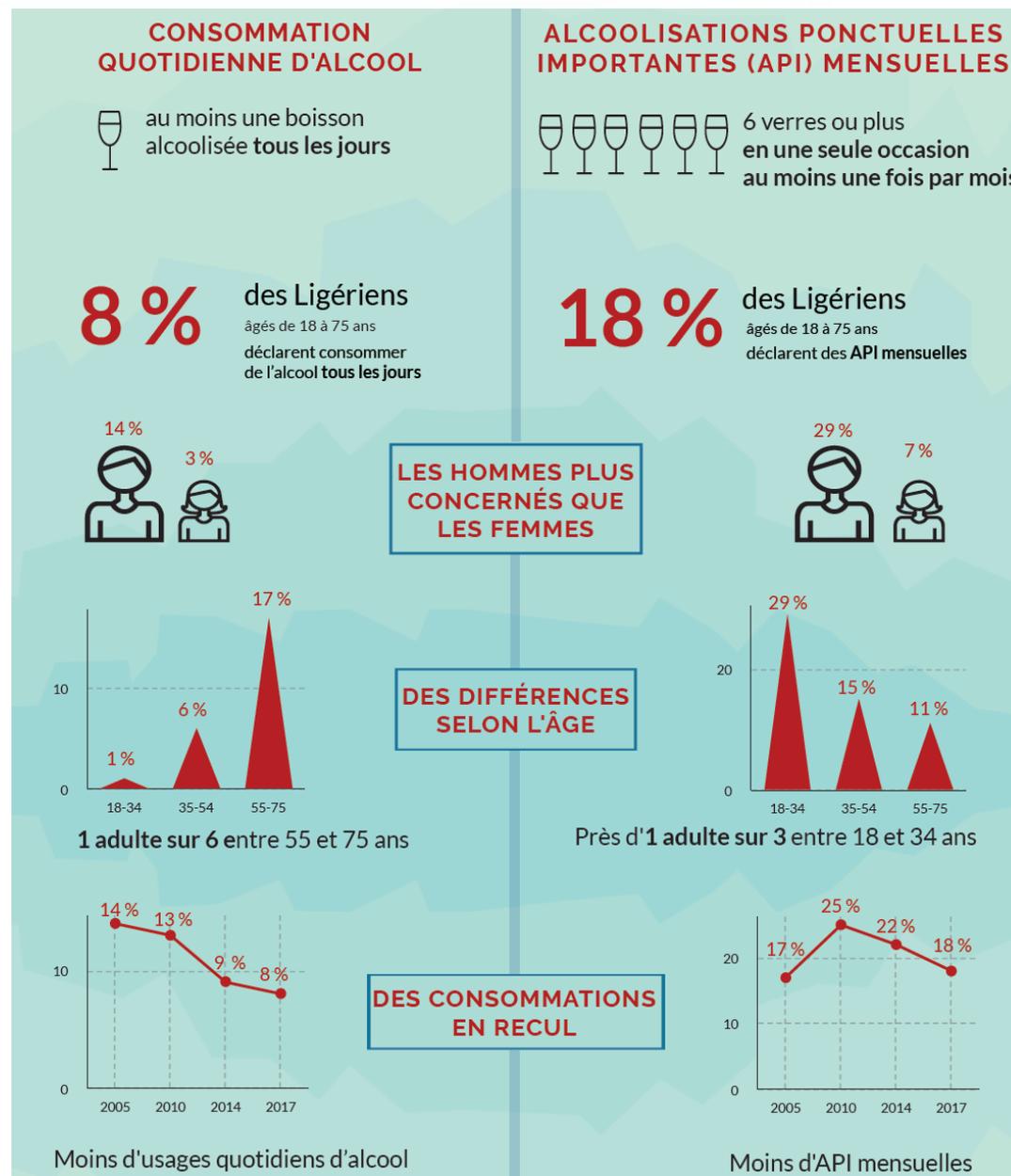


ALCOOL

En l'absence de données départementales, au plan régional...

- Malgré un recul, les niveaux de consommation d'alcool restent élevés, notamment chez les hommes
- En 2017, 29 % des 18-75 ans ont une consommation d'alcool supérieure au repère visant à en limiter les risques pour la santé "Pour votre santé, l'alcool c'est maximum 2 verres par jour et pas tous les jours"
- En 2018, 71 % des garçons et 62 % des filles au collège ont déjà consommé de l'alcool au cours de leur vie (vs 64 % et 56 % en France, écarts ns)

Sources : Baromètre de Santé publique France 2017 - exploitation ORS ; Enquête EnCLASS-HBSC 2018 - exploitation Inserm/EHESP/OFDT



La santé observée dans le Maine-et-Loire

IV. Consommations d'alcool, de tabac, de cannabis



TABAC

Au plan régional, une situation globalement favorable...

- En 2021, des proportions de fumeurs quotidiens chez les 18-75 ans, et de fumeuses au 3^e trimestre de grossesse, inférieures aux moyennes nationales et qui poursuivent leur recul

Au plan départemental...

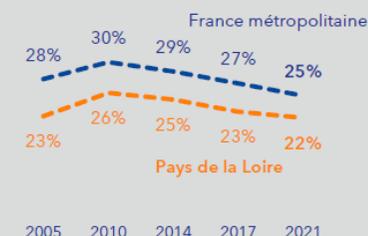
- En 2020, une proportion de fumeurs quotidiens chez les 15 ans et plus estimée à 17 %, contre 15 à 18 % dans les 4 autres départements ligériens

Source : EpiCov (Inserm-Drees), volet 2, 2020

Plus d'1 adulte sur 5 fume quotidiennement

22%

des Ligériens âgés de 18-75 ans déclarent **fumer quotidiennement** en 2021 (25 % en France)



Sources : Baromètres Santé publique France 2005, 2010, 2014, 2017, 2021

10%

des femmes enceintes déclarent **fumer au 3^e trimestre de grossesse** en 2021



Sources : Enquêtes nationales périnatales 2016, 2021 (Inserm)

3 900 décès

attribuables au tabac en 2015



1 décès

avant 65 ans sur 4

Source : Inserm CépiDc - exploitation Santé publique France



Le tabac : 1^{er} facteur de risque de cancer du poumon

Mortalité par cancer du poumon en **forte hausse** chez les **femmes** entre 2001 et 2016



Sources : Inserm CépiDc, SNDS-BCMD, Insee - exploitation ORS Pays de la Loire



CANNABIS

En l'absence de données départementales, au plan régional...

- En 2021, des niveaux d'usage de cannabis non différents des moyennes nationales
- Une expérimentation en progression, mais des usages réguliers/quotidiens qui tendent à diminuer, en particulier chez les jeunes adultes (au plan nat.)

Part des personnes âgées de 18 à 75 ans déclarant avoir déjà consommé du cannabis

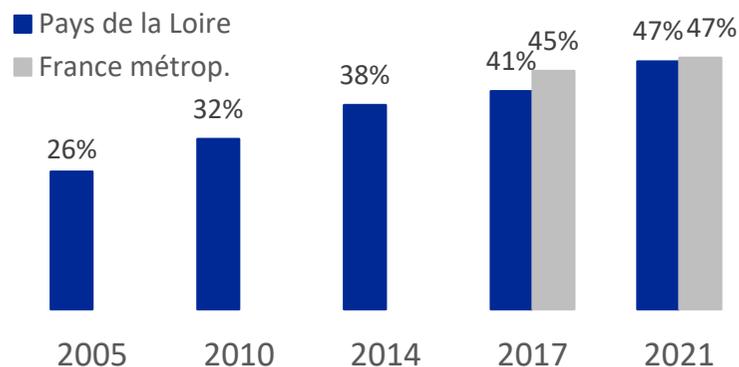


Tableau 2. Niveaux d'usage de cannabis parmi les 18-64 ans dans les régions métropolitaines et les Drom (en %)

	Expérimentation	Usage dans l'année	Usage dans le mois	Usage régulier	Usage quotidien
Auvergne-Rhône-Alpes (n = 2 345)	49,4	10,3	5,9	2,8	1,7
Bourgogne-Franche-Comté (n = 767)	44,0	7,9	4,5	1,9	0,7
Bretagne (n = 1 061)	52,3	11,3	4,6	2,4	1,2
Centre-Val de Loire (n = 709)	41,4	9,8	5,8	1,7	0,5
Grand Est (n = 1 550)	45,0	8,4	4,1	2,2	1,1
Hauts-de-France (n = 1 582)	38,8	9,8	5,5	2,7	1,3
Île-de-France (n = 3 440)	45,9	11,2	5,8	2,6	1,5
Normandie (n = 924)	45,7	10,5	6,2	3,3	1,7
Nouvelle-Aquitaine (n = 1 684)	50,5	11,9	7,1	3,9	2,1
Occitanie (n = 1 632)	55,1	12,9	7,4	4,4	3,0
Pays de la Loire (n = 1 191)	46,6	10,2	5,0	2,9	2,0
Provence-Alpes-Côte d'Azur +Corse (n = 1 413)	49,7	11	7,1	4,1	2,7
France métropolitaine (n = 18 298)	47,3	10,6	5,9	3	1,7
Guadeloupe (n = 1 174)	26,0	8,5	5,7	3,5	2,3
Guyane (n = 1 342)	22,5	6,8	4,3	2,7	2,1
Martinique (n = 1 172)	29,9	9,4	6,8	3,6	2,3
La Réunion (n = 1 675)	38,6	9,8	5,3	2,7	1,9

Source : Baromètre santé 2021 de Santé publique France, exploitation OFDT

(rouge, bleu) : signale respectivement un niveau supérieur et inférieur par rapport au niveau métropolitain (test du Chi² au seuil de risque de 5 %). Les tests pour les régions et les Drom sont effectués en standardisant la structure de la population selon des caractéristiques sociodémographiques.



Grands constats sur l'état de santé et certains de ses déterminants

- I Vue d'ensemble : espérance de vie, mortalité générale, prématurée et évitable, maladies chroniques...
- II Focus sur la santé mentale : détresse psychologique, affections psychiatriques, consommation de psychotropes, suicides...
- III Recours aux dépistages des cancers et à la vaccination
- IV Consommations d'alcool, de tabac, de cannabis
- V Activité physique et alimentation, statut pondéral**
- VI Les fragilités sociales, illustration des ISS

En synthèse, retour sur quelques grands enjeux



ACTIVITÉ PHYSIQUE, au plan régional...

- En 2017, 38 % des Ligériens de 18 à 75 ans pratiquent « tous les jours ou presque » une activité physique pendant au moins 30 min d'affilée, que ce soit dans le cadre de leur travail, de leurs déplacements ou de leurs loisirs (vs 37 % en France).
- 43 % pratiquent une activité sportive >1 fois par semaine, et 25 % n'en pratiquent jamais.

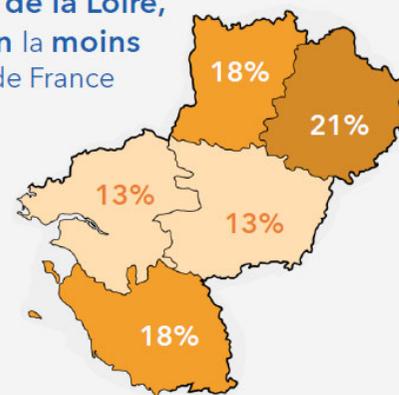
ALIMENTATION, au plan régional...

- Peu de données, dans l'attente d'exploitations du Baromètre de Santé publique France 2021.
- En 2018, par rapport au reste de la France, les collégiens de la région rapportent plus fréquemment prendre un petit-déjeuner chaque matin, manger en famille, et moins fréquemment boire des boissons sucrées.

Source : Enquête EnCLASS-HBSC 2018 - exploitation Inserm/EHESP/OFD

1 adulte sur 7 en situation d'obésité en 2020

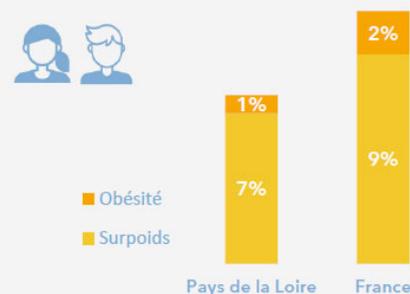
Les Pays de la Loire, 2^e région la moins touchée de France



avec de fortes disparités : la Sarthe présente une prévalence nettement plus élevée que la moyenne régionale

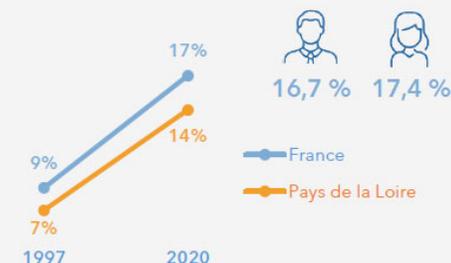
Source : enquête EpiCov volet 2 (2020)

Chez les collégiens, une prévalence de l'obésité **deux fois moins importante** en Pays de la Loire qu'en France



Source : enquête EnCLASS (2018)

Dans la région comme en France, la prévalence de l'obésité a doublé en 20 ans



Source : enquêtes Obépi-Roche

Près de **1 700** Ligériens ont eu recours, en 2021, à une **chirurgie bariatrique**, 82% sont des femmes

Source : SNDS, exploitation ORS

À Nantes, près de **5 fois plus d'enfants obèses** dans les quartiers prioritaires



Source : Bilans de santé, Ville de Nantes (2015-2016)



Grands constats sur l'état de santé et certains de ses déterminants

- I Vue d'ensemble : espérance de vie, mortalité générale, prématurée et évitable, maladies chroniques...
- II Focus sur la santé mentale : détresse psychologique, affections psychiatriques, consommation de psychotropes, suicides...
- III Recours aux dépistages des cancers et à la vaccination
- IV Consommations d'alcool, de tabac, de cannabis
- V Activité physique et alimentation, statut pondéral
- VI Les fragilités sociales, illustration des ISS**

En synthèse, retour sur quelques grands enjeux

La santé observée dans le Maine-et-Loire

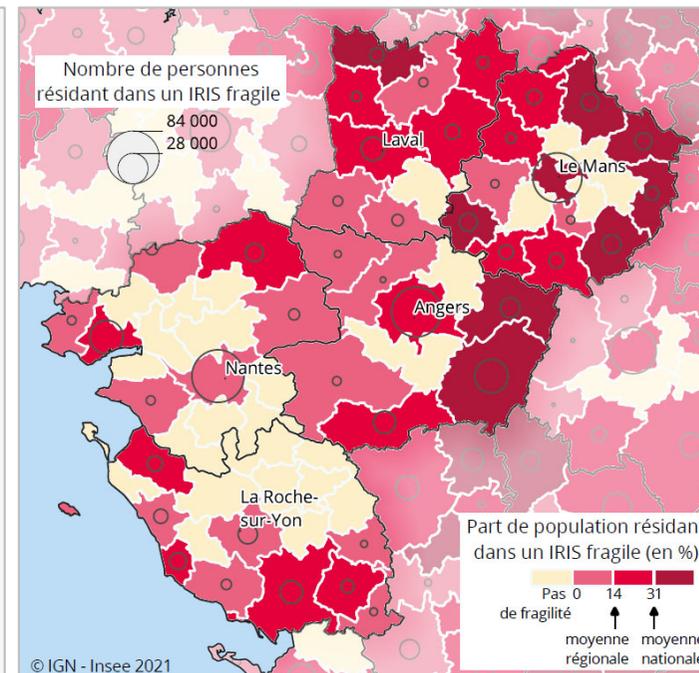
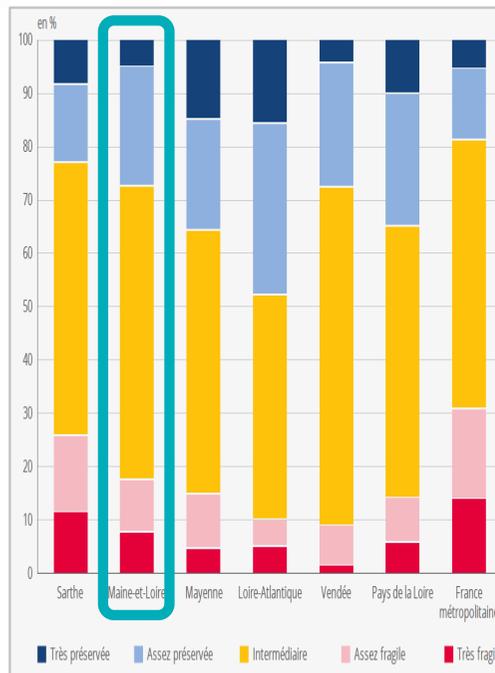
VI. Les fragilités sociales, une illustration des inégalités sociales de santé



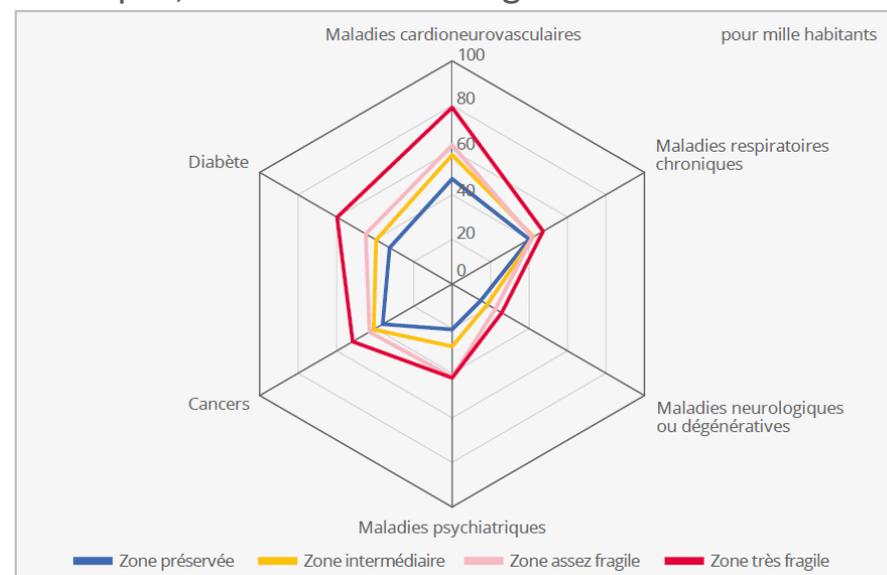
Part de la population résidant dans un territoire fragile en 2018 :

Des fragilités sociales moins fréquentes qu'au plan national

- Fragilités approchées par un indicateur composite croisant des données démographiques, de structure familiale, d'insertion professionnelle ou encore de conditions d'emploi.
- 17 % des habitants du département vivent dans un territoire fragile (vs 14 % en PDL, 31 % en France).
- D'importantes disparités territoriales subsistent au sein du département, les grandes agglomérations et les territoires ruraux concentrant les fragilités.



Part de la population ligérienne prise en charge pour les principaux groupes de maladies chroniques, selon le niveau de fragilités de la commune de résidence :



La fréquence des prises en charge de maladies chroniques augmente avec le niveau de fragilités sociales

Sources : RP 2018 (Insee), Cartographie des pathologies (SNDS, Cnam) - exploitations Insee/ARS/ORS





Grands constats sur l'état de santé et certains de ses déterminants

- I Vue d'ensemble : espérance de vie, mortalité générale, prématurée et évitable, maladies chroniques...
- II Focus sur la santé mentale : détresse psychologique, affections psychiatriques, consommation de psychotropes, suicides...
- III Recours aux dépistages des cancers et à la vaccination
- IV Consommations d'alcool, de tabac, de cannabis
- V Activité physique et alimentation, statut pondéral
- VI Les fragilités sociales, illustration des ISS

En synthèse, retour sur quelques grands enjeux

La santé observée dans le Maine-et-Loire

En synthèse, retour sur quelques grands enjeux des années à venir



Les habitants du département présentent globalement une santé plus favorable qu'en moyenne au plan national ou dans d'autres territoires de la région...

- Grâce notamment à des habitudes de vie et comportements liés à la santé plutôt favorables
- À l'exception notable de certains indicateurs de santé mentale (suicide)

... mais ont vu leur avantage se réduire

- Au cours des 10 dernières années, et dès avant la crise Covid-19 qui a pu exacerber certaines tendances
- Un ralentissement de l'amélioration de certains indicateurs de santé plus marqué dans le département qu'en moyenne au plan national (ex : mortalité prématurée, mortalité masculine par cancer)

Un vieillissement de la population qui pèse, dans le département comme ailleurs, sur les besoins de soins actuels et à venir

- Des tendances démographiques qui participent à la stabilisation, voire l'augmentation des taux de morbidité et de prise en charge de maladies chroniques par le système de santé
- Un enjeu majeur d'adaptation du système de santé à l'évolution des demandes de soins



Des tendances évolutives inquiétantes et à suivre plus particulièrement dans les années qui viennent

- Un ralentissement de l'amélioration, voire une dégradation d'indicateurs d'état de santé (ex : principales causes de mortalité ; mortalité prématurée ; espérance de vie)
- Une santé mentale qui se dégrade particulièrement chez les jeunes, notamment au cours des dernières années traversées par de multiples crises

En matière de prévention et de promotion de la santé, des enjeux départementaux qui concernent notamment...

- Les conduites addictives, et plus particulièrement la consommation d'alcool
- La participation de la population aux dépistages des cancers
- La prise en compte des fragilités sociales

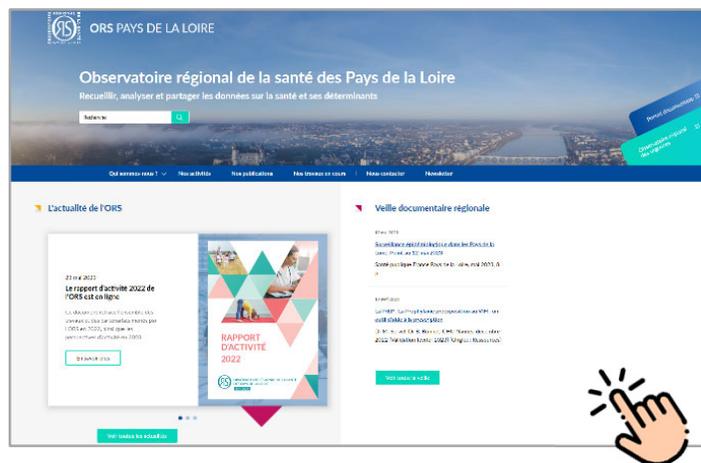
... mais également de nombreux autres domaines non traités spécifiquement dans ce travail

- La santé environnementale, la santé au travail, la santé périnatale, l'accès à l'offre de soins et d'accompagnement pour toutes les populations...

Ce travail a été réalisé dans le cadre de l'activité de centre ressources régional en observation de la santé, cofinancée par l'Agence régionale de santé et le Conseil régional des Pays de la Loire.

L'ORS Pays de la Loire autorise l'utilisation et la reproduction des résultats de ce travail sous réserve de la mention des sources des données utilisées et de leur analyse par l'ORS.

Merci de votre attention



Pour aller plus loin...
consultez les travaux de l'ORS :

- > Sur la santé dans le territoire du **Maine-et-Loire** : www.orspaysdelaloire.com/departements/maine-et-loire
- > Sur la thématique **Prévention** : www.orspaysdelaloire.com/nos-activites/recherche-thematique?thematique=140