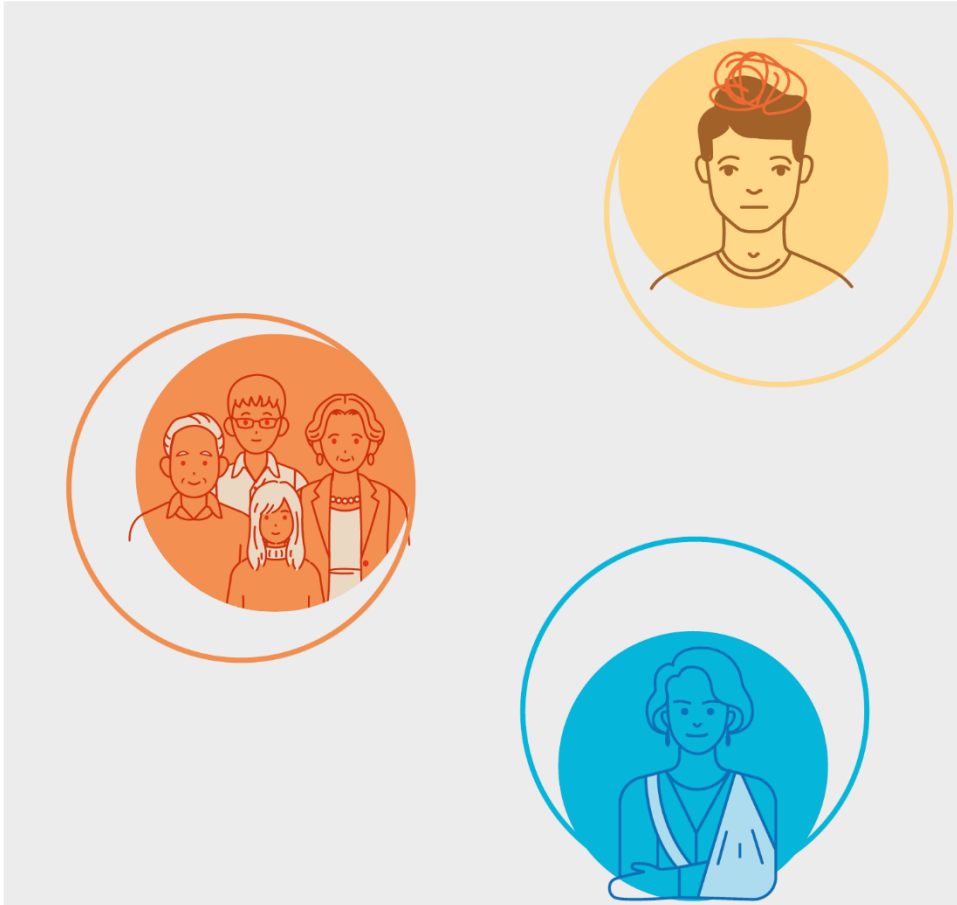


PORTRAIT SANTÉ

Communauté de communes des Coëvrons

Octobre 2024

COMMUNAUTÉ DE COMMUNES COEVRONS

RÉPUBLIQUE FRANÇAISE
Liberté
Égalité
Fraternité

ars Agence Régionale de Santé Pays de la Loire

OBSERVATOIRE RÉGIONAL DE LA SANTÉ PAYS DE LA LOIRE

AUTEURS

Véronique Louazel, Sandrine David, Marie-Cécile Goupil, Dr Jean-François Buyck
(ORS Pays de la Loire)

REMERCIEMENTS

Christine Ly, Cécile Sampath (Service cohésion sociale, Communauté de communes des Coëvrons)

FINANCEMENT

Communauté de communes des Coëvrons, Agence régionale de santé des Pays de la Loire

CITATION SUGGÉRÉE

Louazel V., David S., Goupil M.-C., Buyck J.-F. (2024). Portrait Santé Communauté de communes des Coëvrons. ORS Pays de la Loire. 47 p.

L'ORS Pays de la Loire autorise l'utilisation et la reproduction des résultats de cette étude sous réserve de la mention des sources, et de ne pas poursuivre une des finalités interdites du SNDS, mentionnées à l'Art. L. 1461-1 de la Loi de modernisation du système de santé du 26 janvier 2016.

ISBN : 978-2-36088-426-1 - ISBN NET : 978-2-36088-427-8

©Vupar, Flaticon

Contexte

- 1er Contrat local santé (CLS) 2018-2021, avec 4 axes stratégiques :
  - ✓ Renforcer la promotion de la santé et la prévention
  - ✓ Renforcer l'accès à la santé sur le territoire et développer la coordination des acteurs
  - ✓ Fluidifier les parcours de santé des personnes dépendantes et en perte d'autonomie
  - ✓ Améliorer l'accès à la santé mentale sur le territoire

➡ **Un contrat conclu entre la Communauté de communes des Coëvrons et l'ARS**

- Diagnostic réalisé dans le cadre de l'élaboration du 2e CLS en cours de préparation



Objectif

Réaliser un état des lieux actualisé à l'échelle de la Communauté de communes des Coëvrons (29 communes, 26 926 habitants en 2021), à partir de données objectives afin d'identifier les principaux enjeux de santé sur le territoire pour 3 thématiques :

- ✓ **Vue d'ensemble de l'état de santé des habitants**
- ✓ **Santé mentale**
- ✓ **Recours aux soins**

Méthode

Analyse approfondie et croisée de données statistiques issues de différents systèmes d'information et de dispositifs d'enquêtes :

- consommation de soins, recours aux soins
  (Système national des données de santé, Cnam, CRCDC)
- causes médicales de décès (Inserm CépiDc)
- offre de soins (RPPS, Finess...)
- comportements et habitudes de vie
  (enquêtes nationales Baromètre de Santé publique France 2021, Escapad OFDT 2022)

Précisions sur les indicateurs présentés

- **Taux brut :** permet de mesurer la part d'habitants concernés.
- **Taux standardisé sur l'âge :** utilisé pour les comparaisons de la Communauté de communes (CC) des Coëvrons avec d'autres territoires (France, Mayenne…) et les évolutions.
  Il s'agit du taux que l'on observerait dans la CC des Coëvrons si la population avait la même structure d'âge que la population française (population de référence retenue ici). Ce taux permet ainsi d'éliminer la différence de structure d'âge entre deux territoires ou entre deux périodes.

SOMMAIRE



VUE D'ENSEMBLE PAGE 7



SANTÉ MENTALE PAGE 25



RECOURS AUX SOINS PAGE 34



ANNEXE, BIBLIOGRAPHIE PAGE 45

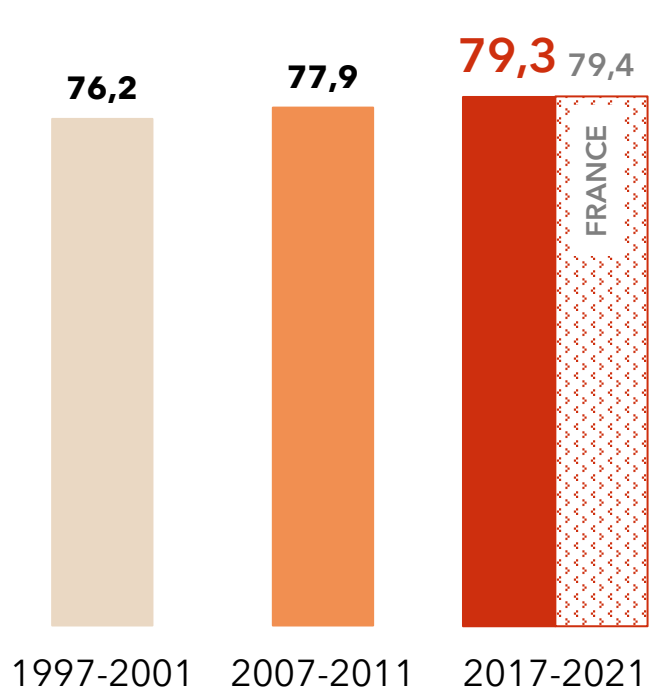


VUE D'ENSEMBLE

L'espérance de vie des habitants de la CC des Coëvrons a nettement progressé en 20 ans mais ce gain ralentit sur la dernière décennie

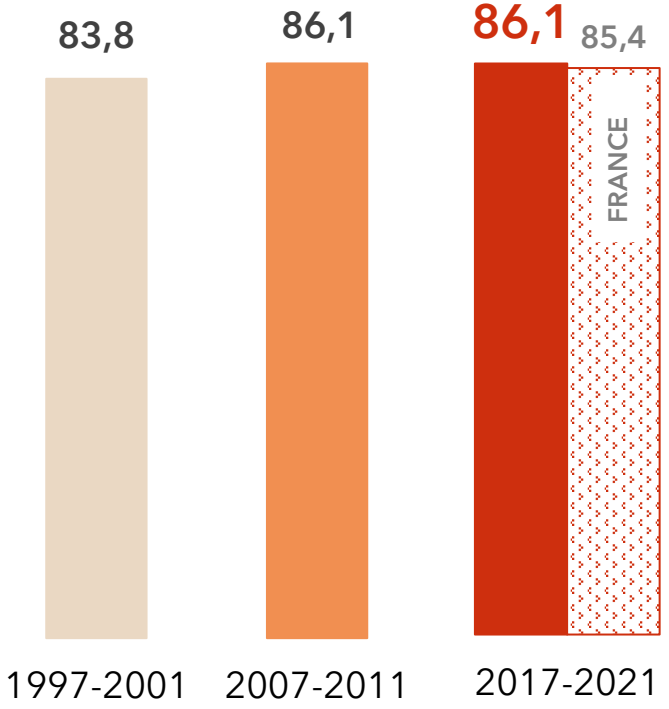
HOMMES

+ 3,1 ans en 20 ans



FEMMES

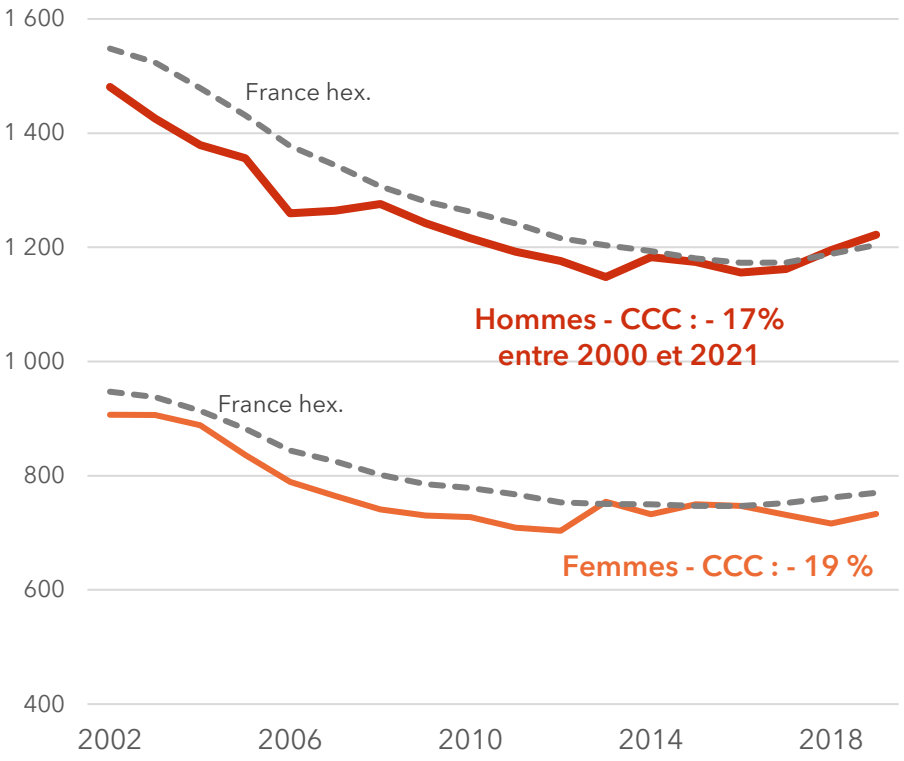
+ 2,3 ans en 20 ans



Sources : Inserm CépiDc, Insee, exploitation ORS
Moyenne sur 5 ans.
Lecture : Les hommes de la Communauté de communes des Coëvrons ont une espérance de vie (à la naissance) d'en moyenne 79,3 ans pour la période 2017-2021 (dernières années disponibles pour les données de mortalité), soit une espérance de vie proche de celle observée en France hexagonale (79,4 ans).

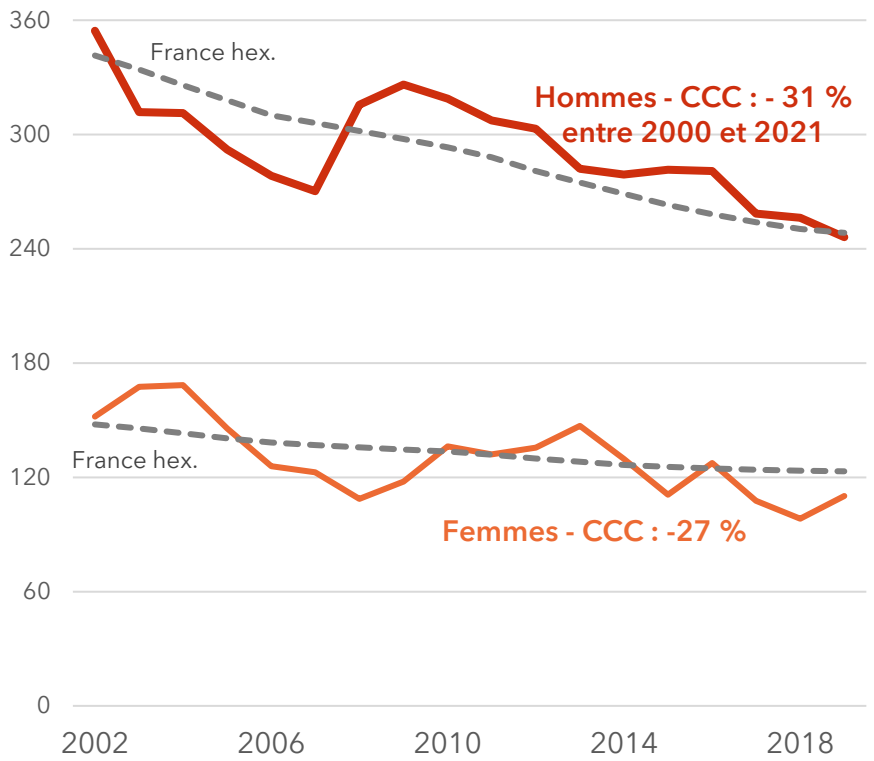
Une mortalité qui ne diminue plus chez les hommes comme chez les femmes, et proche de la moyenne nationale

Mortalité générale (« tous âges »)



La mortalité par maladies cardiovasculaires et celle par cancers ne diminuent plus.
Une hausse des décès liée au Covid-19 sur les années récentes.

Mortalité prématurée* (« avant 65 ans »)



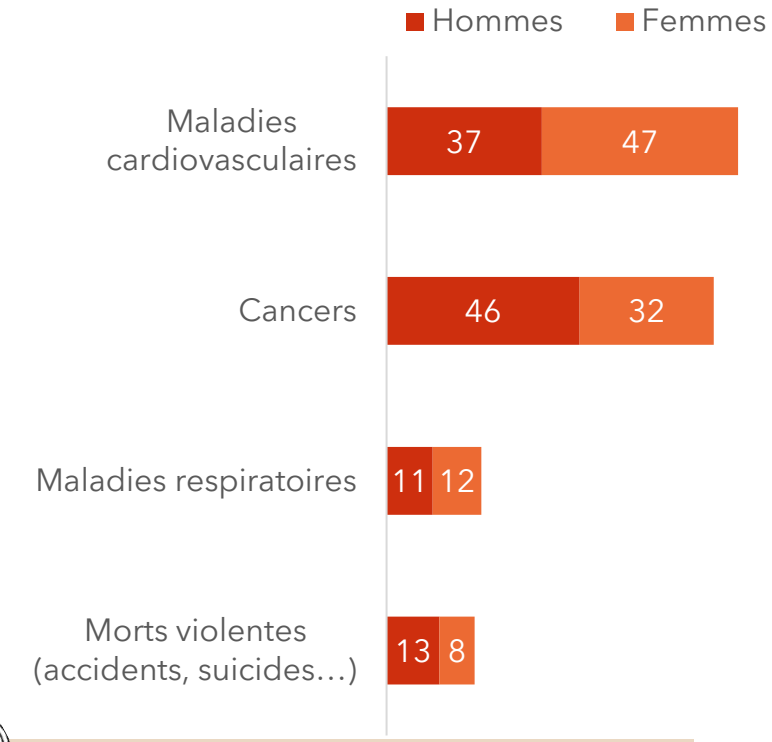
Une mortalité prématurée qui fluctue mais qui reste relativement proche de la moyenne nationale

Sources : Inserm CépiDc, Insee, exploitation ORS
Taux standardisés sur l'âge pour 100 000 habitants, moyenne sur 5 ans.
CCC : Communauté de communes des Coëvrons.
* La mortalité prématurée est définie comme l'ensemble des décès survenus avant 65 ans.
Lecture : Parmi les hommes de la CC des Coëvrons (courbe rouge), le taux de mortalité générale a diminué de 17 % entre les périodes 2000-2004 et 2017-2021. Sur les dernières années, ce taux est proche de celui observé au niveau national (courbe pointillée grise).

Une part importante des décès évitables par la prévention

En moyenne 330 décès par an
sur la période 2017-2021 (167 hommes, 162 femmes)

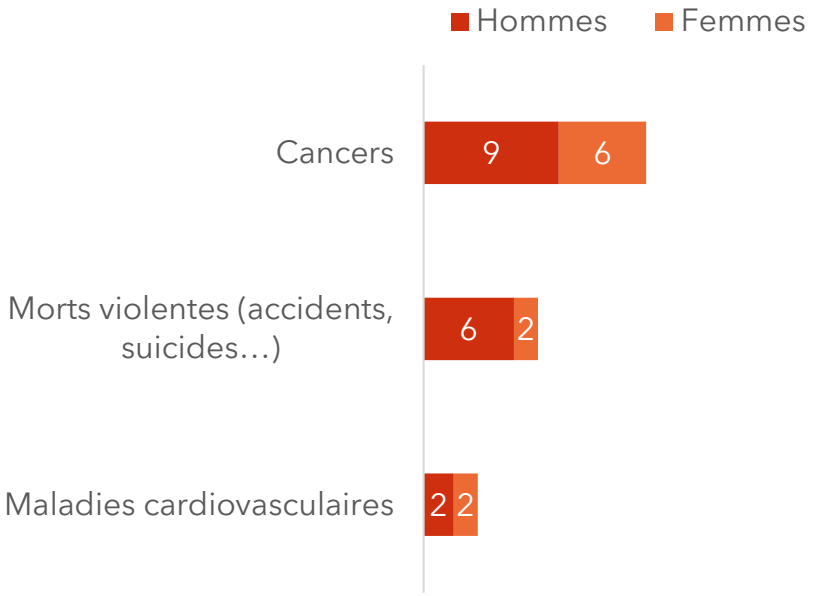
Principales causes des décès « tous âges »



Covid-19 sur les années 2020 et 2021
67 décès au total parmi les habitants de la Communauté de communes des Coëvrons

En moyenne 39 décès prématurés (avant 65 ans) par an (27 hommes, 12 femmes)

Principales causes des décès « avant 65 ans »



Parmi les décès avant 65 ans
42 % considérés **évitables par prévention***, soit en moyenne 16 décès par an (dont 12 concernent des hommes)

Source : Inserm CépiDc, exploitation ORS
Moyenne sur la période 2017-2021.
* 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, Sida, certaines affections cardiovasculaires…
Lecture : Parmi les 39 décès prématurés dénombrés en moyenne par an parmi les habitants de la CC des Coëvrons, 15 sont dus à des cancers (9 concernent des hommes et 6 des femmes).



Des spécificités territoriales en matière de mortalité

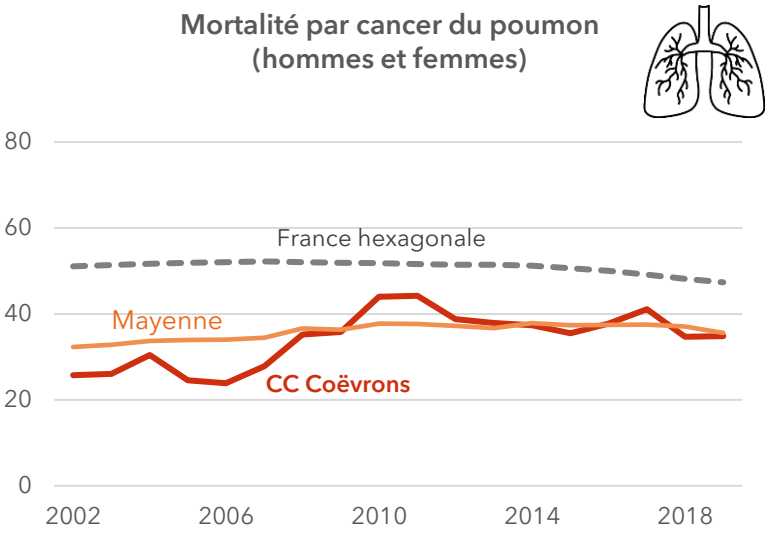
Sur la période 2017-2021

Mortalité générale (« tous âges ») proche de la moyenne nationale
chez les femmes comme chez les hommes

Un constat global qui masque notamment

- **une sous-mortalité par cancer du poumon**
  (- 28 % par rapport à la moyenne nationale)
  - et plus globalement observée à l'échelle du département de la Mayenne
  - moindre exposition aux principaux facteurs de risque : tabagisme ? expositions professionnelles ?
- **une surmortalité par suicide**
  (+ 80 % par rapport à la moyenne nationale, cf. page 30)

Mortalité par cancer du poumon (hommes et femmes)



Sources : Inserm CépiDc, Insee, exploitation ORS
Taux standardisés sur l'âge, pour 100 000 habitants, moyenne sur 5 ans
Lecture : Le taux de mortalité par cancer du poumon parmi les habitants de la CC des Coëvrons est inférieur à celui observé en France depuis le début des années 2000. Ce constat est également observé à l'échelle du département de la Mayenne.

VUE D'ENSEMBLE



Le poids des maladies chroniques

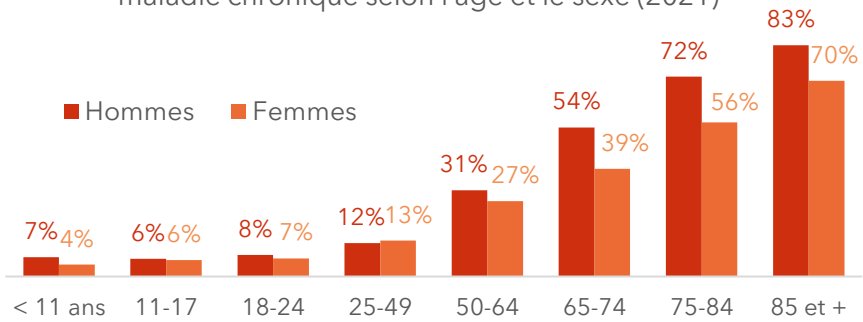
26 % des hommes et 24 % des femmes du territoire pris en charge pour une maladie chronique (2021)*

** Taux bruts*

- des taux augmentant très fortement à partir de 50 ans
- avec des situations de polypathologies fréquentes
- vieillissement plus marqué de la population sur le territoire qu'au plan national
  (24 % des habitants sont âgés de 65 ans ou plus contre 21 % en France)

➤ occasionnant de très nombreux recours auprès des acteurs du soin

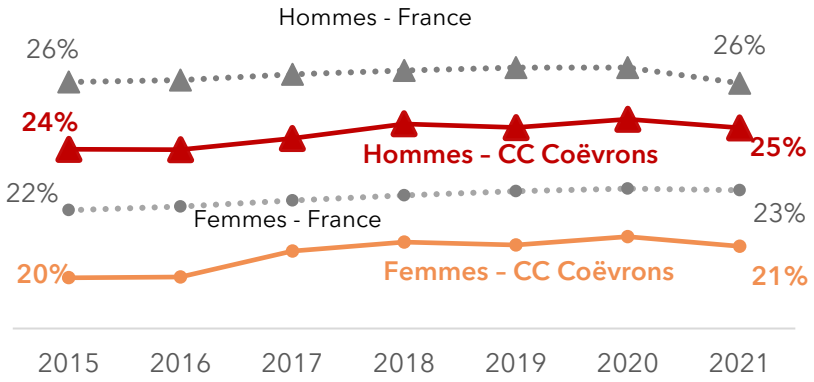
Proportion de personnes prises en charge pour une maladie chronique selon l'âge et le sexe (2021)



Lecture : 72 % des hommes de 75-84 ans sont pris en charge pour une maladie chronique.

Un taux inférieur à la moyenne nationale pour les hommes comme pour les femmes, et qui suit une tendance à la hausse

Évolution de la proportion[1] de personnes prises en charge pour une maladie chronique (2015-2021)



Source : Cartographie des pathologies, version G10 (SNDS, Cnam), exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.
1. Taux standardisés sur l'âge.
Lecture : Le taux (standardisé) de personnes prises en charge pour une maladie chronique parmi les hommes de la CC des Coëvrons s'élève à 25 % en 2021. Il est supérieur au taux de 2015 (24 %) et est supérieur à celui observé en France en 2021 (26 %).

Évolutions à considérer avec précaution en raison de l'impact de la crise Covid-19 sur les prises en charge des maladies chroniques au cours des années 2020 et 2021



Maladies chroniques les plus fréquentes

1er rang : maladies cardio-neurovasculaires

- 9 % des habitants pris en charge en 2021
  et 15 % qui ont un traitement du risque vasculaire*, hors pathologies, soit au total 24 % de la population

2e : diabète

3e : cancers

- cancer de la prostate (2,2 % des hommes)
- cancer du sein (2,1 % des femmes)
- cancer colorectal (0,6 %)
- cancer du poumon (0,2 %)

4e : maladies respiratoires

- (asthme…)

5e : affections psychiatriques

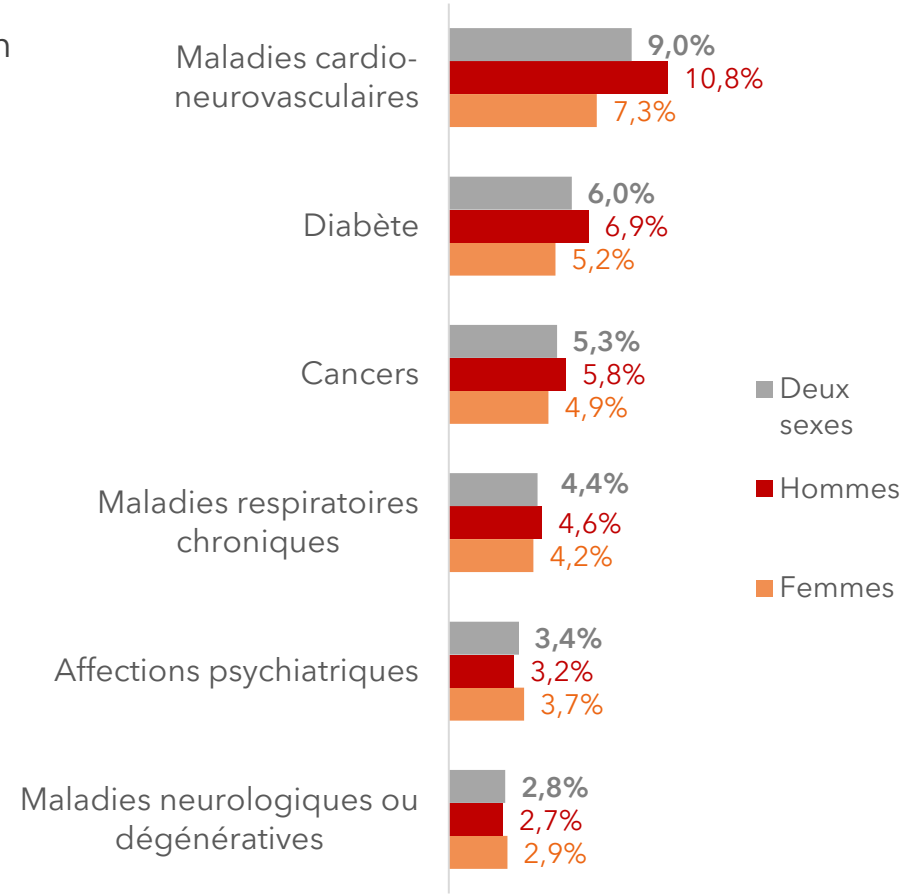
- cf. partie *Santé mentale page 25*

6e : maladies neurodégénératives

- 1,2 % démences, dont Maladie d'Alzheimer (4,8 % parmi les 65 ans et plus)
- 0,4 % maladie de Parkinson (1,5 % parmi les 65 ans et plus)

** traitements antihypertenseurs ou hypolipémiants*

Principales maladies chroniques prises en charge (2021)



Source : Cartographie des pathologies, version G10 (SNDS, Cnam), exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.
Taux bruts. Les taux standardisés sur l'âge sont présentés en annexe.
Lecture : En 2021, 6,0 % des habitants de la CC des Coëvrons sont pris en charge pour un diabète (6,9 % des hommes et 5,2 % des femmes).

Spécificités locales en matière de morbidité et évolutions

Taux en hausse

Maladies cardiovasculaires

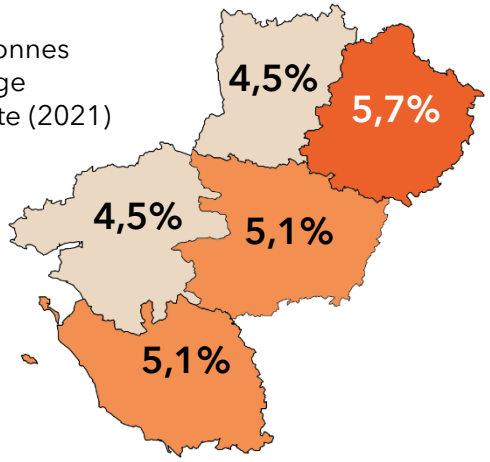
- 7,5 % en 2021 contre 6,7 % en 2015
- taux équivalent à la moyenne nationale alors qu'il lui était inférieur en 2015

Diabète

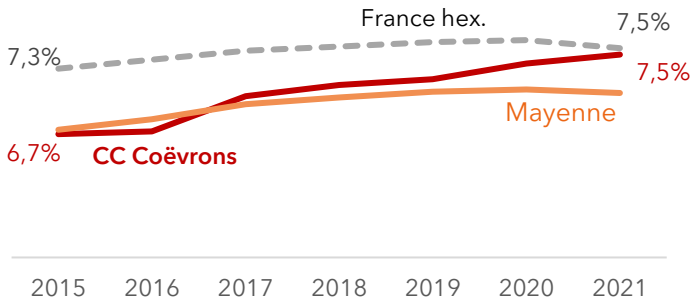
- **5,4 %** en 2021 contre 4,9 % en 2015
- taux inférieur à la moyenne nationale (5,9 %) **mais supérieur** à la moyenne départementale (4,5 %) et à celui des autres départements ligériens, sauf la Sarthe (5,7 %)

→ facteurs génétiques ? habitudes nutritionnelles ? …

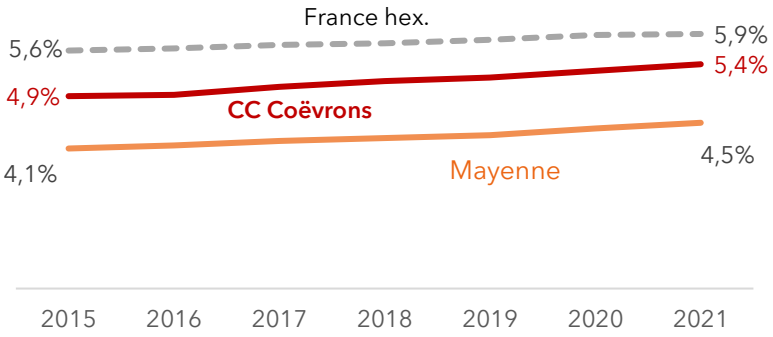
Taux[1] de personnes prises en charge pour un diabète (2021)



Évolution de la proportion[1] de personnes prises en charge pour une maladie cardiovasculaire (hommes et femmes)



Évolution de la proportion[1] de personnes prises en charge pour un diabète (hommes et femmes)



Source : Cartographie des pathologies, version G10 (SNDS, Cnam), exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.
1. Taux standardisés sur l'âge.
Lecture : Le taux (standardisé) de personnes prises en charge pour un diabète parmi les habitants de la CC des Coëvrons s'élève à 5,4% en 2021.



Spécificités locales en matière de morbidité

Taux* supérieurs à la moyenne nationale

*Taux standardisés sur l'âge

Cancer de la prostate (2,0 % *vs* 1,8 %)

- constat également retrouvé à l'échelle du département

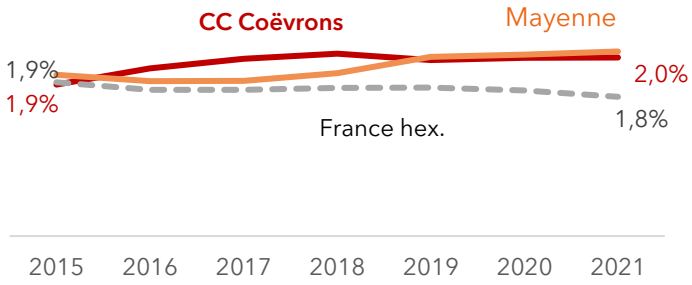
Troubles addictifs liés à l'alcool

(cf. partie *santé mentale, page 28*)

Des écarts avec la moyenne nationale qui peuvent être liés à de multiples facteurs :

- structure sociale de la population
- environnements physiques et sociaux
- comportements et habitudes de vie
- offre de soins et médico-sociale
- pratiques de recours aux soins et à la prévention
- ...

Évolution de la proportion[1] d'hommes pris en charge pour un cancer de la prostate (actif ou sous surveillance)



Source : Cartographie des pathologies, version G10 (SNDS, Cnam), exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés. Taux standardisés sur l'âge.
Lecture : Le taux (standardisé) des hommes pris en charge pour un cancer de la prostate parmi les hommes de la CC des Coëvrons s'élève à 2,0% en 2021.



Des spécificités locales en matière de morbidité

Taux* inférieurs à la moyenne nationale

*Taux standardisés sur l'âge

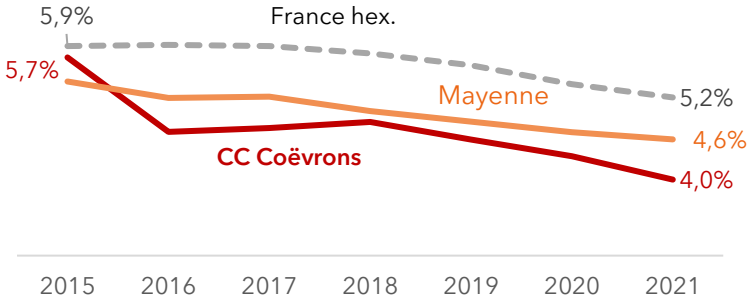
Maladies respiratoires
(4,1 % *vs* 5,3 % en France)
→ moindre tabagisme ? expositions professionnelles ? qualité de l'air ?

Cancers chez les femmes
(4,0 % des femmes de la CC des Coëvrons *vs* 4,7 % en France), notamment pour le cancer du sein (1,7 % *vs* 2,0 %)

Démences (dont maladie d'Alzheimer) chez les femmes
(4,0 % *vs* 5,2 % parmi les 65 ans et plus)

Affections psychiatriques
(cf. partie *Santé mentale page 26*)

Évolution de la proportion[1] de femmes de 65 ans et plus prises en charge pour une démence

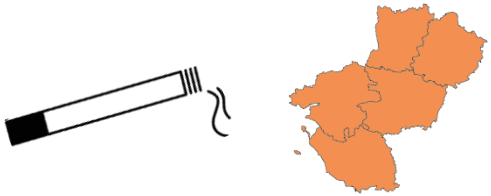


Source : Cartographie des pathologies, version G10 (SNDS, Cnam), exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.
1. Taux standardisés sur l'âge.
Lecture : Le taux (standardisé) de femmes de 65 ans et plus prises en charge pour une démence parmi les femmes de la CC des Coëvrons s'élève à 4,0% en 2021.



Focus sur certains des principaux déterminants des maladies chroniques sur lesquels il est possible d'agir

Tabagisme quotidien en Pays de la Loire [1]



en recul mais qui reste fréquent

18-75 ans : 22 % en 2021 contre 26 % en 2010

jeunes de 17 ans : 18 % en 2022 contre 31 % en 2011

des disparités départementales

21 % (Loire-Atlantique) à 25 % (Sarthe) des 18-75 ans en 2021

→ **22,5 % de fumeurs quotidiens en Mayenne**

Chaque année, **75 000 décès sont attribuables au tabagisme**, ce qui représente 13 % du nombre total des décès survenus en France [2].

un tabagisme globalement moins fréquent qu'en moyenne en France…

22 % des 18-75 ans en Pays de la Loire contre 25 % en France (2021)

… sauf chez les garçons de 17 ans

21 % en Pays de la Loire contre 17 % en France (2022)

un tabagisme quotidien plus fréquent chez les hommes…

18-75 ans : 25 % contre 19 % des femmes (2021)

jeunes de 17 ans : 21 % contre 15 % des filles (2022)

… et parmi les populations les moins favorisées socialement

parmi les 18-75 ans, 35 % des ouvriers sont fumeurs quotidiens contre 9 % des cadres et professions intellectuelles supérieures

Sources : Baromètre Santé publique France 2021 (Santé publique France), Escapad 2022 (OFDT)



Focus sur certains des principaux déterminants des maladies chroniques sur lesquels il est possible d'agir

Consommation d'alcool en Pays de la Loire [1]





nettement plus fréquente qu'au plan national

- 28 % des 18-75 ans déclarent une consommation d'alcool dépassant les repères préconisés contre 22 % en France en 2021
- 13 % des jeunes de 17 ans déclarent un usage régulier d'alcool contre 7 % en France en 2022

En 2015, **41 000 décès sont estimés être attribuables à l'alcool**, dont 30 000 décès chez les hommes et 11 000 décès chez les femmes, soit respectivement 11 % et 4 % des décès survenus en France [3].

des consommations en hausse parmi les adultes…

23 % des 18-75 ans déclarent une API mensuelle* en 2021 contre 18 % en 2017 (stable en France)

… stables chez les jeunes, alors qu'elles sont en baisse au plan national

13 % des jeunes de 17 ans déclarent un usage régulier d'alcool en 2022 contre 12 % en 2017 (baisse en France)

des consommations nettement plus fréquentes chez les hommes

18-75 ans : 15 % consomment de l'alcool tous les jours contre 4 % des femmes (2021)
jeunes de 17 ans : 20 % ont un usage régulier** contre 6 % des filles (2022)

Sources : Baromètre Santé publique France 2021 (Santé publique France), Escapad 2022 (OFDT)
* API: alcoolisation ponctuelle importante. Consommer 6 verres ou plus en une même occasion, au moins une fois par mois.
** Au moins 10 usages dans le mois



Focus sur certains des principaux déterminants des maladies chroniques sur lesquels il est possible d'agir



Nutrition en Pays de la Loire [4]

Habitudes alimentaires des 18-85 ans en 2021 peu différentes de la moyenne nationale et éloignées des recommandations

- au moins 5 portions de fruits et légumes/jour : 22 %
  (24 % des femmes et 19 % des hommes)
- au moins un féculent complet/jour : 26 %
- au moins 2 fois de légumes secs/semaine : 23 %
- 1 habitant sur 4 boit au moins un verre de boisson sucrée par jour (26 %)

Activité physique : 66 % des 18-85 ans déclarent un niveau d'activité physique atteignant les recommandations de l'OMS
(74 % des hommes et 59 % des femmes)

Sédentarité

- 22 % des 18-85 ans déclarent rester assis plus de 7h/jour en semaine
- 36 % passer plus de 3h/jour devant un écran (hors activités professionnelles)

Source : Baromètre de Santé publique France 2021 (Santé publique France), exploitation ORS

Focus sur certains des principaux déterminants des maladies chroniques sur lesquels il est possible d'agir

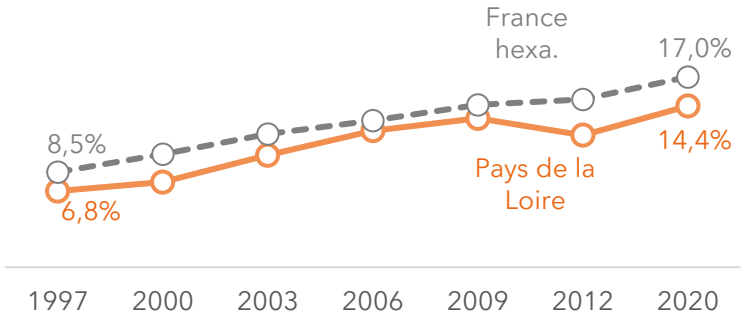
Obésité en Pays de la Loire



Une prévalence qui a doublé en 20 ans dans la région

en 2020, plus de 14 % des adultes sont en situation d'obésité contre 7 % en 1997

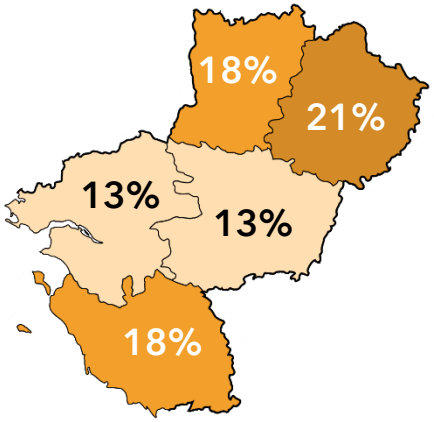
Évolution de la proportion d'adultes obèses



Source : Enquêtes Obépi-Roche

De fortes disparités départementales

Proportion de personnes de 15 ans et plus obèses (2020)



Source : Enquête EpiCov volet 2 (novembre 2020)

L'obésité, un marqueur d'inégalités sociales

Les hommes comme les femmes sont concernés par l'augmentation de l'obésité, ainsi que toutes les classes d'âge.
Mais les inégalités sociales se sont accrues, avec une hausse plus importante chez les ouvriers (+ 8 points entre 2000 et 2020) et les employés (+ 9 points) en comparaison aux cadres (+ 2,5 points). En 2020, 18 % des ouvriers et des employés sont obèses contre 10 % des cadres [5].



Focus sur la qualité de l'air, un déterminant des maladies chroniques

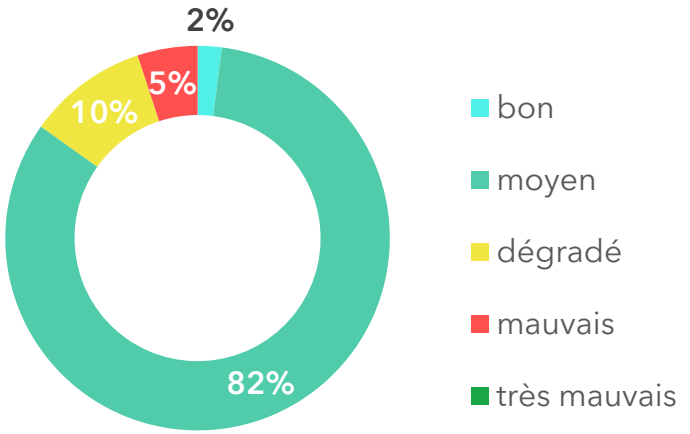
La pollution de l'air concerne **l'ensemble de la population** et est susceptible d'induire des effets sur la santé (maladies cardiovasculaires, pathologies respiratoires, cancers…) même à de faibles niveaux de concentration. Elle constitue ainsi un enjeu majeur de santé publique.

En France, il a été estimé qu'entre 2016 et 2019, chaque année, **40 000 décès étaient attribuables à une exposition à long terme aux particules fines (PM2,5)**. En Pays de la Loire, plus de 2 500 décès seraient évités si la qualité de l'air était identique à celle des communes les moins polluées de France.

La qualité de l'air de la collectivité est qualifiée de « moyenne » la plupart du temps.

<u>En 2023, pour la CC des Coëvrons</u> :

- 7 jours ont été classés « bon »
- 301 jours « moyen »
- 37 jours « dégradé »
- 20 jours « mauvais »
- 0 jour classé « très mauvais » ou « extrêmement mauvais ».



Source : Air Pays de la Loire
https://www.airpl.org/air-exterieur/indice-et-previsions

Au sein de la CC des Coëvrons, les principaux émetteurs de polluants sont le **secteur agricole** (particules grossières PM10 et fines PM2,5), le **secteur résidentiel**, par le chauffage au bois (PM2,5, composés organiques volatils), les **activités industrielles** (PM10, PM2,5, COV, oxydes d'azote NO_X) et le **trafic routier** (NO_X).



Focus sur les accidents



373 habitants hospitalisés
en service de médecine ou de chirurgie
en 2022 pour une lésion traumatique

- 42 % sont âgés de 65 ans et plus
- 53 % pour fractures, 15 % luxations/entorses, 7 % traumatismes crâniens…

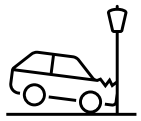
→ **ce qui représente 1,3 % des habitants**
(1,2 % en France)
ce taux atteint plus de 4 % chez les 85 ans et plus

Nombre de personnes hospitalisées en 2022 en court séjour pour une lésion traumatique

	Hommes	Femmes	Total
< 18 ans	24	10	34
18-64 ans	139	44	183
65 ans +	51	105	156
Total	**214**	**159**	**373**

Source : PMSI MCO/SNDS (ATIH, Cnam), exploitation ORS

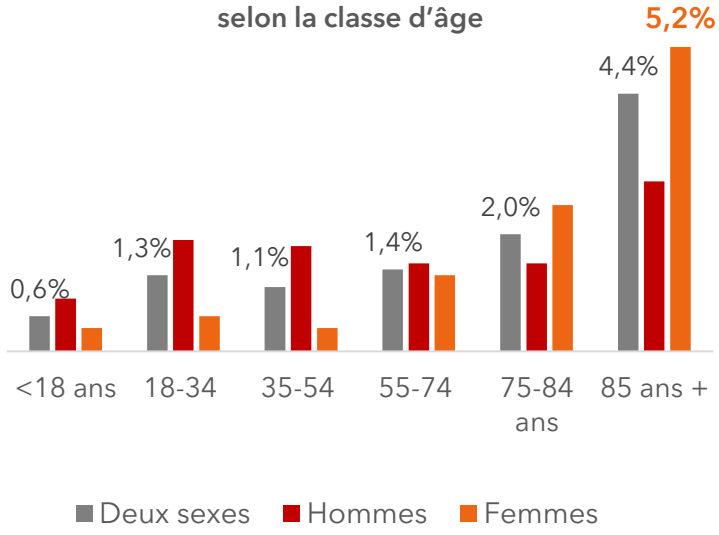
En moyenne (2017-2021)
13 décès par accident par an parmi les habitants
dont 2 par accident de la circulation et



11 décès par accident de la vie courante
(6 d'entre eux sont liés à une chute)

- mortalité relativement stable et qui reste inférieure ou proche de la moyenne nationale depuis le début des années 2000

Proportion de personnes hospitalisées en court séjour en 2022 pour une lésion traumatique selon la classe d'âge



Source : PMSI MCO/SNDS (ATIH, Cnam), exploitation ORS
Taux bruts
Lecture : 5,2 % des femmes de 85 ans et plus de la CC des Coëvrons ont été hospitalisées pour une lésion traumatique en 2022.



ENJEUX

- Une situation **proche de la moyenne nationale en matière de mortalité**
  - pour les hommes comme pour les femmes
  - une mortalité qui ne diminue plus depuis 10 ans

- Une part importante de personnes suivies pour **une maladie chronique et en hausse** (avec un vieillissement de la population, des polypathologies, des recours aux soins fréquents…)

→ Faciliter le parcours de santé des patients atteints de maladies chroniques, en situation de perte d'autonomie

- Favoriser l'éducation thérapeutique du patient
  Exemple : structuration de programme ETP maladies chroniques [6] *et appui sur des modèles ou structures existantes dans la région* [7]
- Favoriser/renforcer les collaborations ville/hôpital/médicosocial/social, et coordonner les prises en charge pour éviter les ruptures et proposer un soutien multisectoriel des situations complexes
  Exemple : guides des parcours de soins avec une approche globale dès le diagnostic, la définition du rôle des différents professionnels, l'attention portée aux points critiques du parcours … [8]
- Déployer un parcours « polypathologies chroniques » portant notamment sur les maladies cardiovasculaires et associées
  Exemple : service d'accompagnement des malades chroniques SOPHIA [9]
- Renforcer l'offre d'accompagnement auprès des personnes âgées vivant à domicile et en perte d'autonomie *(« la Drees estime un besoin de 0,2 ETP par bénéficiaire de l'APA à domicile* [10] »)



ENJEUX

- Des problématiques en hausse, notamment les maladies cardiovasculaires et le diabète avec **des enjeux forts de prévention**

→ Continuer d'agir sur les déterminants connus : alimentation, sédentarité, tabac, alcool…

→ Cibler les populations les plus à risque : les moins favorisées socialement, les hommes pour l'alimentation et les femmes pour la sédentarité, les enfants et les jeunes pour une prévention précoce…

→ Favoriser le repérage et la prise en charge précoce des pathologies
Exemple : pour les patients atteints d'une maladie cardiovasculaire, systématiser le dépistage régulier des autres pathologies (diabète, maladie rénale chronique, BPCO) [9]

SANTÉ MENTALE



SANTÉ MENTALE

13 % des habitants pris en charge pour des troubles de la santé mentale** en 2021

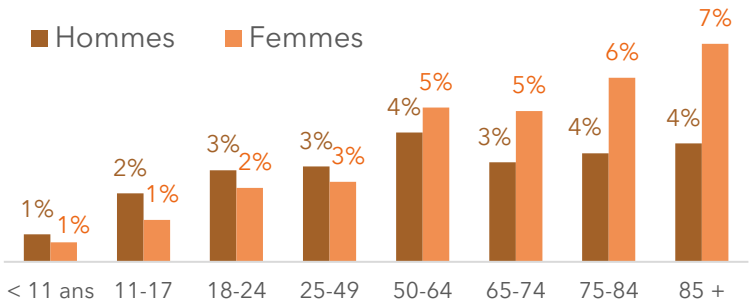
(3,4 % pour une pathologie psychiatrique + 9,6 % avec traitements réguliers par psychotropes)

Affections psychiatriques

900 habitants pris en charge en 2021,
soit **3,4 % de la population**
(3,2 % des hommes ; 3,7 % des femmes)

Après 50 ans, les femmes sont plus concernées que les hommes

Proportion de personnes prises en charge pour une pathologie psychiatrique selon le sexe et l'âge (2021)



1er motif de prise en charge :
les troubles névrotiques et de l'humeur
(près de 2 % de la population)

** Personnes en affection longue durée (ALD), ayant fait l'objet d'une hospitalisation ou bénéficiant d'un traitement régulier par psychotropes

Des taux légèrement inférieurs à la moyenne nationale

sauf pour les troubles addictifs liés à l'alcool (cf. p. 28)

	CC des Coëvrons			Mayenne	France hex.
	Effectifs	Taux[1]	Tx std[2]	Tx std[2]	Tx std[2]
TOTAL Affections psychiatriques	**900**	**3,4%**	**3,3%***	**3,8%***	**3,6%**
Dont : - troubles névrotiques et de l'humeur	500	1,9%	1,8%*	2,2%*	2,1%
- troubles psychotiques	160	0,6%	0,6%*	0,8%*	0,7%
- troubles addictifs	150	0,6%	0,6%*	0,6%*	0,5%
- troubles psychiatriques ayant débuté dans l'enfance	80	0,3%	0,3%	0,3%	0,3%
- déficience mentale	60	0,2%	0,2%	0,2%*	0,2%
- autres troubles psychiatriques	110	0,4%	0,4%*	0,5%*	0,6%

Source : Cartographie des pathologies, version G10 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.
1. Taux bruts, 2. Taux standardisés sur l'âge.
* Écart statistiquement significatif avec la moyenne nationale, test établi à partir des taux standardisés sur l'âge.
Lecture : Le taux (standardisé) des Français pris en charge pour une pathologie psychiatrique s'élève à 3,6% en 2021.

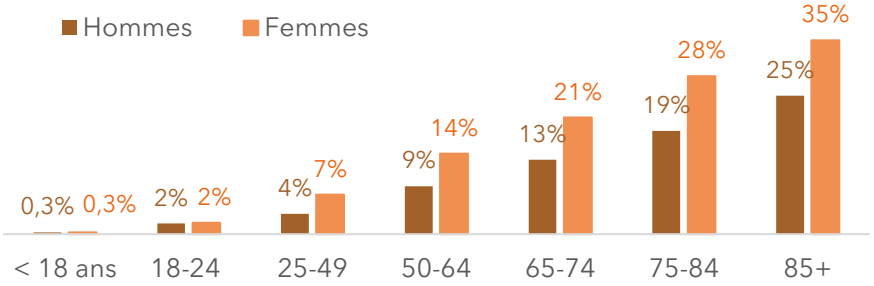
Traitements réguliers par psychotropes (hors pathologies psychiatriques)

2 500 habitants concernés en 2021, soit 9,6 % de la population

Les femmes nettement plus souvent concernées : 12 % ont un traitement régulier contre 7 % des hommes

Les taux augmentent très fortement avec l'âge : 27 % chez les 75 ans et plus

Proportion de personnes bénéficiant d'un traitement régulier de psychotropes selon le sexe et l'âge (2021)

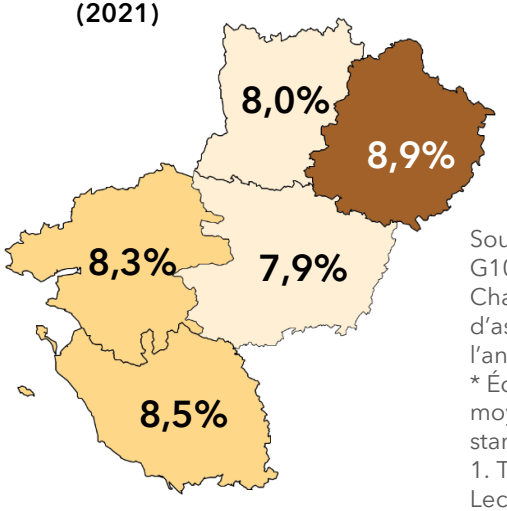


	Communauté de communes des Coëvrons			Mayenne	France
	Effectifs	Taux brut	Taux stand.[1]	Taux stand.[1]	Taux stand.[1]
TOTAL traitements réguliers psychotropes	**2 500**	**9,6%**	**8,6%**	**8,0%**	**8,5%**
Dont : Anxiolytiques	**1 600**	6,2%	5,6%*	4,9%	4,7%
Antidépresseurs ou régulateurs de l'humeur	**1 200**	4,6%	4,2%*	4,3%	4,8%
Hypnotiques	**620**	2,4%	2,1%*	1,6%	1,8%
Neuroleptiques	**120**	0,4%	0,4%*	0,5%	0,5%

Après standardisation sur l'âge, le taux global (8,6 %) n'est pas significativement différent de la moyenne nationale (8,5 %) mais est supérieur à la moyenne départementale (8,0 %).

Des écarts selon le type de traitement **avec des taux supérieurs au niveau national et départemental pour les anxiolytiques et les hypnotiques**

Taux[1] de personnes avec un traitement régulier par psychotropes, hors affections psychiatriques (2021)



Source : Cartographie des pathologies, version G10 (SNDS, Cnam) - exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.
* Écart statistiquement significatif avec la moyenne nationale, test établi à partir des taux standardisés sur l'âge.
1. Taux standardisés sur l'âge.
Lecture : Le taux (standardisé) de personnes bénéficiant d'un traitement régulier par psychotrope parmi les habitants de la Mayenne s'élève à 8,0% en 2021.



Troubles addictifs liés à la consommation d'alcool

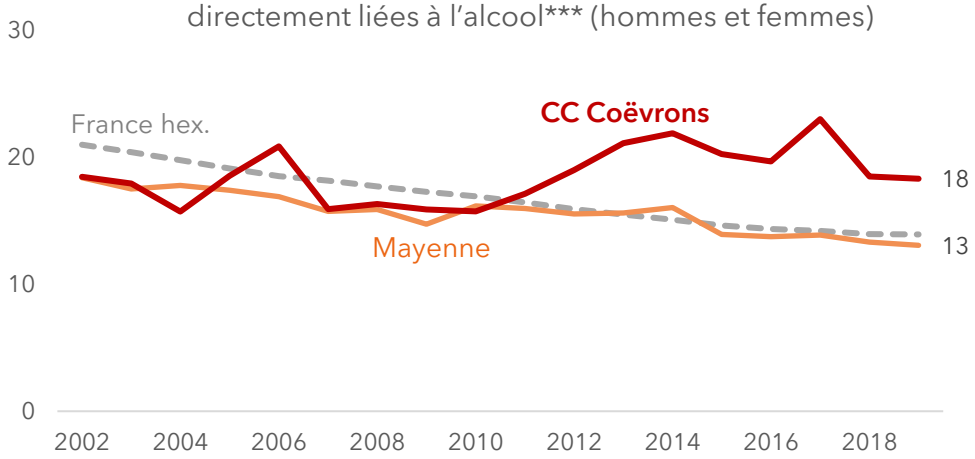
- Environ 140 habitants ont été hospitalisés* ou sont en ALD pour des troubles addictifs liés à l'alcool en 2021, soit **0,6 % de la population**
  - 57 % sont des hommes âgés de moins de 65 ans
  - **taux** identique à la moyenne départementale mais **supérieure à la moyenne nationale** (0,4 %)

* Hospitalisés en court séjour ou psychiatrie ; ALD : affection de longue durée.

Mortalité par pathologies directement liées à la consommation excessive d'alcool

- **9 décès par an en moyenne** (les ¾ concernent des hommes)
  - cet effectif constitue un minimum**
- Une mortalité qui fluctue et reste globalement supérieure à la moyenne nationale depuis les années 2010

Mortalité par pathologies directement liées à l'alcool*** (hommes et femmes)



Sources : Inserm CépiDc, Insee, exploitation ORS
Taux standardisés sur l'âge pour 100 000 habitants, moyenne sur 5 ans.
*** maladies alcooliques du foie (y compris cirrhoses du foie d'origine non précisée), psychoses alcooliques et alcoolisme.
Lecture : Le taux (standardisé) de décès dus à des pathologies directement liées à l'alcool s'élève à 18 pour 100 000 habitants de la CC des Coëvrons, en moyenne sur la période 2017-2021.

** Cet indicateur de mortalité ne prend en compte que quelques pathologies attribuables à la consommation d'alcool (celles les plus spécifiques), et sous-estime le nombre de décès attribuables à l'alcool.
Une étude nationale a estimé qu'en 2015, 11 % des décès masculins et 4 % des décès féminins sont attribuables à l'alcool [3]. Ce qui représenterai, selon cette méthodologie, environ 25 décès chaque année parmi les habitants de la CC des Coëvrons.

Tentatives de suicide

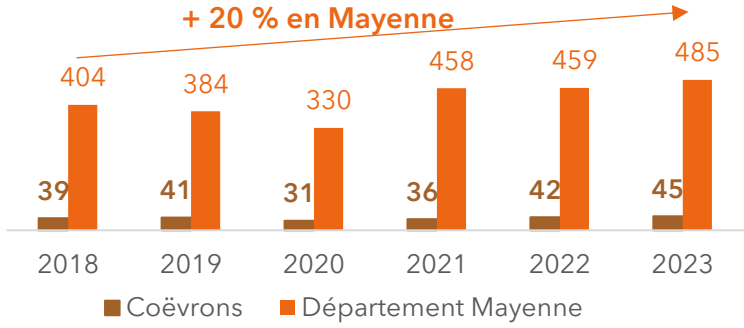
- **En Mayenne**, 470 habitants <u>hospitalisés</u> pour une tentative de suicide au moins une fois dans l'année en service de médecine, chirurgie ou de psychiatrie en 2023
  - près des deux tiers sont des femmes
  - 22 % sont âgés de moins de 18 ans
- Une hausse de ces recours observée en 2023 en Mayenne (+ 20 % par rapport à 2018) (+ 14 % en Pays de la Loire, + 3 % en France)
- Un taux départemental (147 pour 100 000 habitants sur la période 2021-2023) supérieur aux moyennes régionale (108) et nationale (114)
- Une quarantaine d'habitants de la **CC des Coëvrons** hospitalisés en moyenne chaque année
  → un taux (150 pour 100 000 sur la période 2021-2023) proche de la moyenne départementale (147)

Nombre moyen de personnes hospitalisées par an (2021-2023) – Département Mayenne

	Hommes	Femmes	Total Mayenne
< 18 ans	17	85	102
18-34 ans	54	69	122
35-64 ans	93	95	187
65 ans et plus	22	33	56
Total Mayenne	**186**	**281**	**467**
Total CC des Coëvrons	**18**	**23**	**41**

Source : PMSI MCO, PMSI Rimp (SNDS, Cnam), exploitation ORS
Lecture : En moyenne 467 habitants de la Mayenne ont été hospitalisés pour une tentative de suicide chaque année, sur la période 2021-2023.

Évolution du nombre d'habitants hospitalisés pour une tentative de suicide



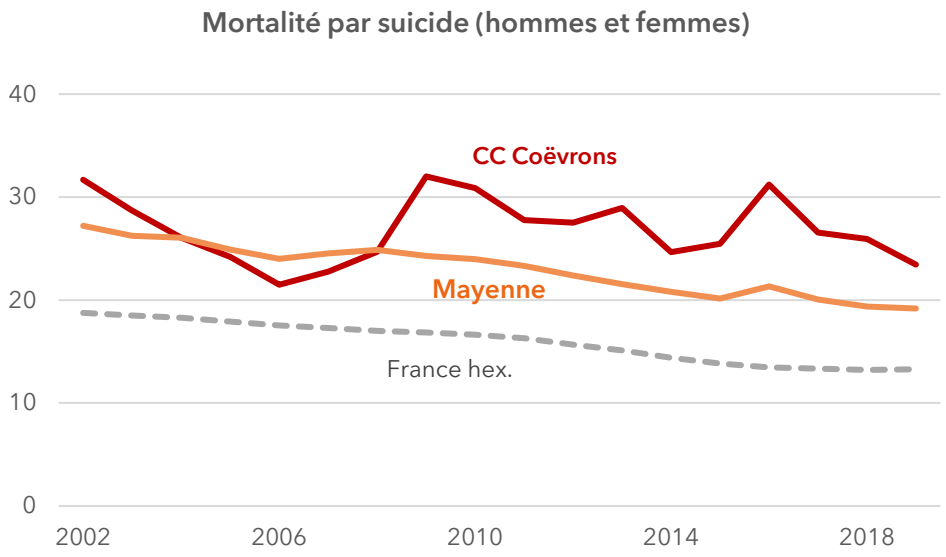
Sources : PMSI MCO, PMSI Rimp (SNDS, Cnam), exploitation ORS
Lecture : 45 habitants de la CC des Coëvrons ont été hospitalisés pour tentative de suicide en 2023

« Les femmes sont particulièrement vulnérables entre 15 et 19 ans mais plus particulièrement pour celles appartenant aux 25 % des ménages les plus modestes…. »
« Dans l'ensemble, les personnes les plus modestes ont quatre fois plus de risque de faire une tentative que les plus aisées. Les personnes qui vivent seules sont plus touchées que celles qui vivent en couple, en particulier les femmes seules avec un ou plusieurs enfants. Les personnes divorcées sont les plus vulnérables, quel que soit leur âge.
Les personnes en âge de travailler, mais sans activité ou au chômage, sont beaucoup plus à risque que les personnes en emploi » [11].

SANTÉ MENTALE

Suicides

- **7 décès en moyenne par an**, sur la période 2017-2021
  - 6 décès sur 7 concernent des hommes (dont 3 âgés de moins de 65 ans)
- Une mortalité qui fluctue
- Une mortalité qui reste nettement **supérieure à la moyenne nationale** : + 80 % en 2017-2021 (+ 45 % en Mayenne ; + 28 % en Pays de la Loire)



Sources : Inserm CépiDc, Insee, exploitation ORS
Taux standardisés sur l'âge, pour 100 000 habitants, moyenne sur 5 ans.
Lecture : : Parmi les habitants de la CC des Coëvrons, le taux de mortalité par suicide, pour les années 2017-2021, s'élève à 23 pour 100 000 habitants contre 13 pour 100 000 en France.

« … du 1er janvier 2020 au 31 mars 2021…, la mortalité par suicide n'a pas augmenté en France »… Il convient toutefois de rester prudent, car une augmentation…est toujours susceptible de survenir de façon différée… »
Observatoire national du suicide (2022). Suicide. Mesurer l'impact de la crise sanitaire liée au Covid-19. 5e Rapport.

« À l'échelle des groupes socioprofessionnels, certaines professions semblent davantage associées au risque suicidaire. Les agriculteurs, les employés et les ouvriers ont ainsi un risque deux à trois fois plus élevé de décéder par suicide que les cadres…
Outre des conditions de travail sources de stress et des formes de harcèlement, d'autres facteurs pourraient également expliquer en partie les taux de suicide importants dans certaines professions, comme l'accès facilité à des moyens létaux (armes à feu, médicaments…) mais aussi du fait de la solitude propre à l'exercice du métier. On sait que l'isolement et le sentiment de solitude chez les agriculteurs constituent un motif important de risque suicidaire… » [12]

SANTÉ MENTALE



Focus sur les 12-24 ans

- Environ 110 jeunes de la CC des Coëvrons sont pris en charge pour une **affection psychiatrique** (2021)
  - 70 garçons, 40 filles
  - soit 2,3 % des jeunes (2,4 % en France)

- **Plus de 20 jeunes de la CC des Coëvrons** ont été hospitalisés en court séjour ou en psychiatrie pour une **tentative de suicide en 2023**
  - comme à l'échelle départementale, un effectif en nette augmentation (<10 jeunes en 2018)
  - deux tiers sont des filles (76 % en Mayenne)

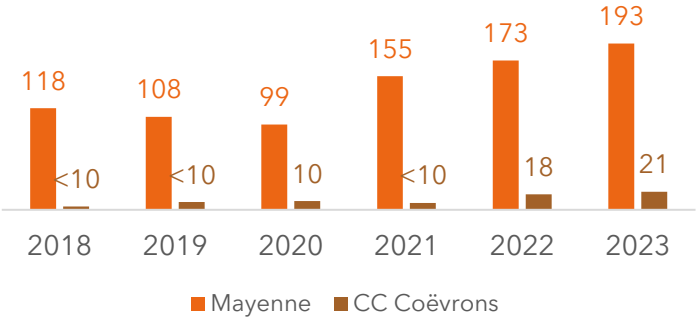
- Un effectif de **jeunes avec un traitement régulier par psychotropes** en augmentation**
  - En 2019 : 90 jeunes de 12-24 ans concernés (2,0 %)
  - En 2023 : 120 jeunes (2,7 % *vs* 3,2 % en France)

** avec ou sans affections psychiatriques

CC des Coëvrons	Effectifs de jeunes*
TOTAL affections psychiatriques	**110**
Dont : - Troubles psychiatriques ayant débuté dans l'enfance	40
- Troubles névrotiques et de l'humeur	35
- Troubles addictifs	15
- Troubles psychotiques	15
- Autres (dont déficience mentale)	25

Source : Cartographie des pathologies, version G10 (SNDS, Cnam), exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.
* chez les 11-24 ans
Lecture : 110 jeunes de 11-24 ans de la CC des Coëvrons ont été pris en charge pour une affection psychiatrique en 2021

Évolution du nombre de jeunes de 12-24 ans hospitalisés pour une tentative de suicide



Sources : PMSI MCO, RIMP (SNDS, Cnam), exploitation ORS
Lecture : 21 jeunes de 12-24 ans de la CC des Coëvrons ont été hospitalisés pour une tentative de suicide en 2023

SANTÉ MENTALE



ENJEUX

- Des troubles de la santé mentale fréquents
- Une situation à surveiller, notamment chez les jeunes (hausse de la consommation de psychotropes et des tentatives de suicide…) et les personnes âgées (avec une consommation élevée de psychotropes)
- Une surmortalité par suicide (qui concerne surtout les hommes)
- Un enjeu autour de la consommation excessive d'alcool, à la fois source et conséquence de problématique de santé mentale

→ Améliorer le repérage des troubles de santé mentale (jeunes, usage d'alcool…)

Exemple : formation des équipes pédagogiques des établissements scolaires, des éducateurs sportifs…

et le risque suicidaire par les acteurs de 1ère ligne

Exemple : formations repérage de la crise suicidaire (formation RUD) [13]

→ Favoriser une prise en charge multisectorielle

→ collaborations entre secteurs sanitaire/social/médicosocial

→ accompagnements par les pairs

Exemple : Association solidarités paysans [14]

SANTÉ MENTALE



ENJEUX

→Concernant la consommation importante d'anxiolytiques et d'hypnotiques, **organiser une réponse globale complémentaire à la médication**

Exemple : ateliers de sophrologie, activité physique, groupes d'entraide…

→ **Prévenir les addictions à tous les âges de la vie** (alcool, tabac, drogues illicites, médicaments, écrans, jeux d'argent…)

- Sensibiliser les parents aux risques liés à l'exposition aux écrans, addictions sans substance…
- Former les professionnels de premières lignes au développement des compétences psychosociales

  Exemple : Pôle CPS d'InteractionS Pays de la Loire…
- Soutenir les médecins généralistes pour faciliter l'accès à des soins en addictologie

  Exemple : Les microstructures médicales pour la prise charge des personnes souffrant d'addictions [15]
- …



RECOURS AUX SOINS

RECOURS AUX SOINS



Photographie de l'offre des soins

	Effectifs	Effectifs 60 ans et plus
Effectifs de professionnels de santé libéraux (décembre 2023)		
Médecins généralistes	17*	5
Autres médecins spécialistes	0	-
Chirurgiens-dentistes	4**	2
Sage-femmes	1	0
Infirmiers	26	1
Masseur-kinésithérapeutes	8	4
Orthophonistes	2	0

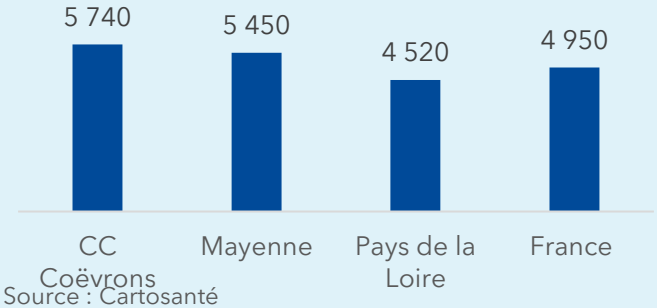
Pharmacies	8
Laboratoire de biologie médicale	1
Maison de santé pluriprofessionnelle ou pole santé	3
Hôpital de proximité (15 lits médecine, 35 lits SSR)	1
Service de soins infirmiers à domicile	1

Sources : Carto Santé, Pisster, Rezone CPTS, exploitation ORS
* 18 médecins généralistes en 2021, 14 en 2022.
** En 2024, arrivée d'un chirurgien-dentiste, spécialiste en orthopédie dento-faciale.

Communes	Effectifs médecins généralistes	Dont âgés 60 ans et plus
Evron	8	2
Bais	3	2
Montsûrs	3	0
Vaiges	2	0
Ste Suzanne-et-Chammes	1	1
CC des Coëvrons	**17**	**5**

Des médecins généralistes libéraux avec un niveau d'activité élevé : +16 % par rapport à la moyenne nationale

Nombre annuel moyen de consultations et visites réalisées par médecin (2023)



Source : Cartosanté
Lecture : Les médecins généralistes libéraux de la CC des Coëvrons réalisent en moyenne 5 740 consultations et visites par an en 2023.

RECOURS AUX SOINS



Accessibilité à l'offre de soins de premier recours

En 2022, **une accessibilité** (potentielle) **particulièrement faible** par rapport à la moyenne nationale pour les :

- médecins généralistes (2 fois plus faible)
- chirurgiens-dentistes (4 fois)
- infirmiers (2,5 fois)
- masseurs-kiné (3,5 fois)

et en très net recul pour les médecins généralistes et les masseurs-kinésithérapeutes entre 2016 et 2022

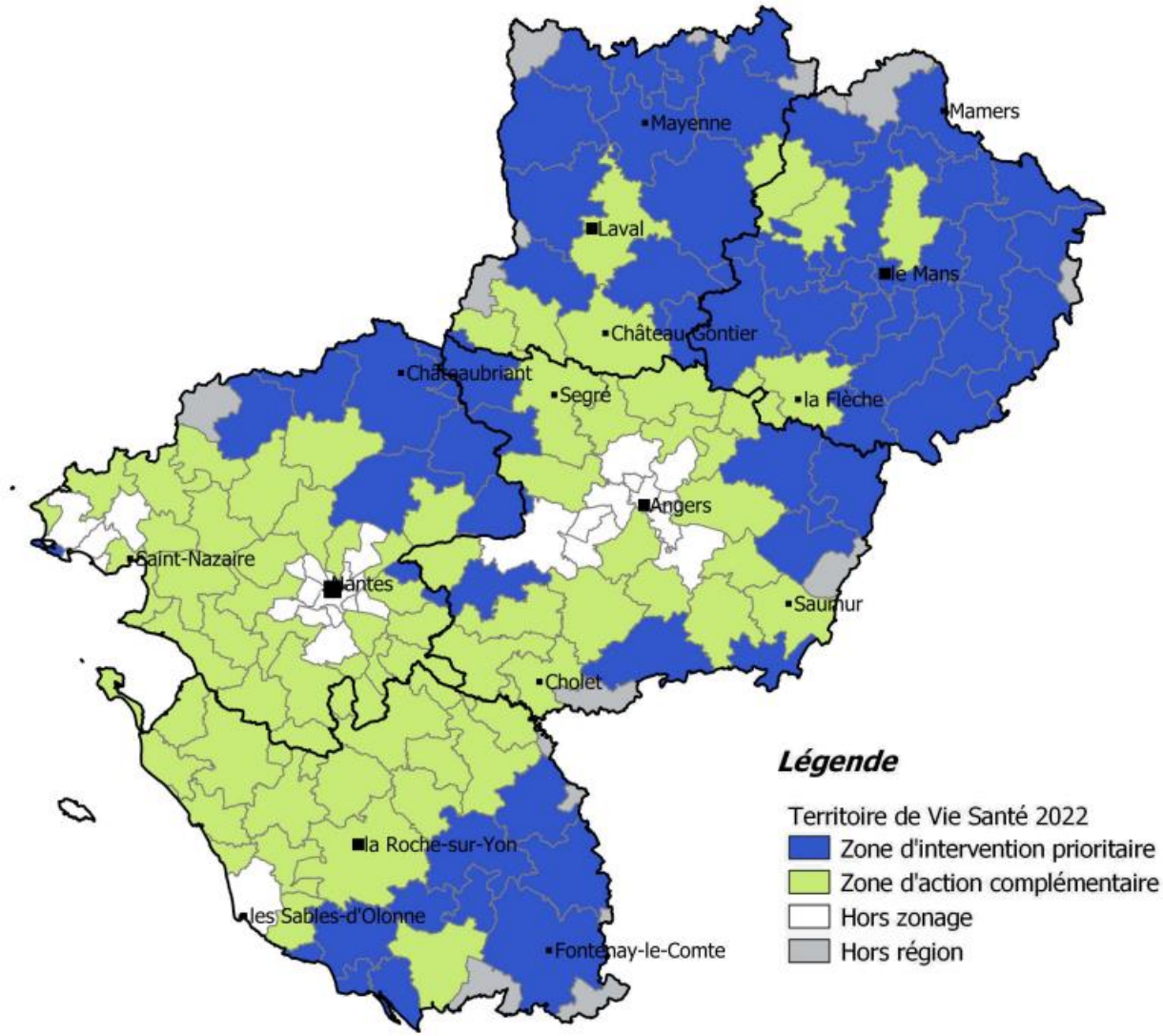
	APL 2022				Évolution 2016 -2022 (en nb de points)			
	CC des Coëvrons	Mayenne	Pays de la Loire	France	CC des Coëvrons	Mayenne	Pays de la Loire	France
Médecins généralistes[1]	1,7	2,5	3,4	3,3	↓(-1,4)	↓(-0,6)	↓(-0,3)	↓(-0,4)
Chirurgiens-dentistes[2]	15	36	53	60	nd			
Sages-femmes[3]	18	19	23	20	↑(+5)	↑(+5)	↑(+5)	↑(+6)
Infirmiers[4]	63	83	86	152	↑(+8)	↑(+12)	↑(+13)	↑(+17)
Masseurs-kiné.[5]	32	61	91	113	↓(-11)	↑(+9)	↑(+11)	↑(+18)

Sources : Sniiram (Cnam)/Drees, SNDS (Cnam), exploitation ORS
1. APL aux médecins généralistes, âgés de 65 ans et moins, libéraux et salariés des centres de santé, en nombre annuel moyen de consultations/visites par habitant
2. APL aux chirurgiens-dentistes libéraux et salariés des centres de santé (yc ODF), en nombre d'ETP pour 100 000 habitants | 3. APL aux sages-femmes libérales, en nombre d'ETP pour 100 000 femmes | 4. APL aux infirmiers libéraux et salariés des centres de santé, en nombre d'ETP pour 100 000 habitants | 5. APL aux masseurs-kinésithérapeutes libéraux, en nombre d'ETP pour 100 000 habitants.
nd : non disponible.
Lecture : L'accessibilité potentielle aux médecins généralistes est de 1,7 consultations par an et par habitant dans la CC des Coëvrons contre 3,4 en Pays de la Loire. On observe une baisse de l'accessibilité de 1,4 consultations par an et par habitant entre 2016 et 2022 dans la CC.

RECOURS AUX SOINS

La CC des Coëvrons est classée en zone d'intervention prioritaire par l'ARS, permettant d'allouer des aides à l'installation aux médecins généralistes.

Carte du zonage des médecins en Pays de la Loire



Source des données : IGN COG2022 - Calcul APL, DREES, données 2021 - ARS-DOSA-DASP Réalisation : VOA - juin 2023

RECOURS AUX SOINS



Recours aux professionnels de santé

(en secteur libéral, centres de santé et consultations externes à l'hôpital, 2022)

- Des taux de recours **plus faibles chez les hommes** que chez les femmes, sauf pour le cardiologue
- Des écarts importants avec la moyenne nationale
  - un **recours** plus **fréquent des habitants aux infirmiers** (+ 16 points), **sages-femmes** (+ 7), **ophtalmologistes** (+ 2)
  - mais **moindre aux gynécologues** (- 12 points), **chirurgiens-dentistes** (- 6), **masseurs-kiné.** (- 5), **cardiologues** (- 4), **orthophonistes** (- 2) **et dermatologue** (- 2)

	Communauté de communes des Coëvrons			France métrop.	Mayenne	Pays de la Loire
	Hommes	Femmes	Deux sexes	Deux sexes	Deux sexes	Deux sexes
Médecin généraliste	80%	87%	**83%**	83%	84%	85%
Ophtalmologiste	29%	36%	**32%*** >	30%	32%	30%
Cardiologue	8,5%	5,8%	**7,0%*** <	11%	7,1%	8,8%
Dermatologue	6,1%	7,9%	**7,0%*** <	9,3%	8,6%	7,9%
Gynécologue *(parmi les femmes de 15-74 ans)*		**18%***	<	30%	20%	25%
Sage-femme *(parmi les femmes de 15-74 ans)*		**19%***	>	12%	16%	13%
Chirurgien-dentiste	34%	40%	**37%*** <	43%	39%	44%
Infirmier	42%	48%	**45%*** >	29%	44%	33%
Masseur-kiné.	9,3%	13%	**11%*** <	16%	13%	17%
Orthophoniste *(parmi les enfants de moins 15 ans)*			**6,5%*** <	8,6%	6,2%	9,2%

Source : SNDS (Cnam), exploitation ORS
Taux standardisés sur l'âge ; * Écart statistiquement significatif avec la moyenne nationale.
Lecture : 83% des habitants de la CC ont eu recours à un médecin généraliste au moins une fois en 2022

RECOURS AUX SOINS



Recours aux médecins généralistes libéraux (2022)

65 % des recours des habitants se font auprès de praticiens installés dans la communauté de communes…

- 31 % à Évron
- 34 % dans les quatre autres communes de la CC où des médecins sont installés, dont :
  - 11 % à Montsûrs
  - 10 % à Bais
  - 8 % à Vaiges
  - 5 % à Sainte-Suzanne-et-Chammes

… 21 % auprès de médecins d'autres communes du département,

dont 8 % à Laval…

… 8 % auprès de médecins du département de la Sarthe,

dont 7 % à Sillé-le-Guillaume…

et 6 % dans les autres départements (hors Mayenne et Sarthe)

Source : SNDS (Cnam), exploitation ORS

Principaux flux de recours aux médecins généralistes libéraux des habitants de CC Coëvrons (2022)

RECOURS AUX SOINS



Part (%) des recours des habitants auprès des médecins généralistes installés dans la commune

commune X 17 commune Y

Part (%) des recours des habitants de la commune X vers les médecins généralistes installés dans la commune Y

Villaines-la-Juhel
Champgenéteux
Trans
Hambers
Bais
St-Thomas-de-Courceriers
Izé
Montsûrs
Mézangers
Ste-Gemmes-le-Robert
Vimartin-sur-Orthe
La Bazouge-des-Alleux
Neau
St-Georges-sur-Erve
Gesnes
Brée
Évron
Assé-le-Bérenger
Sillé-le-Guillaume
Voutré
Livet
La Chapelle-Rainsouin
St-Léger
Ste-Suzanne-et-Chammes
Torcé-Viviers-en-Charnie
Laval
Vaiges
St-Georges-le-Fléchard
Blandouet-Saint Jean
St-Pierre-sur-Erve
Thorigné-en-Charnie
Saulges
Brûlon
Meslay-du-Maine
Val-du-Maine

Sont affichés les flux entre communes représentant au moins 15 % des recours des habitants d'une commune

Source : SNDS (Cnam), exploitation ORS
Lecture : 63 % des recours des habitants d'Évron sont réalisés auprès des médecins généralistes installés dans la commune et 51% des recours des habitants de Neau sont réalisés auprès de praticiens exerçant à Évron.

RECOURS AUX SOINS

Non-recours à des soins pendant 3 ans (2020-2022)

- Un taux de non-recours au médecin généraliste inférieur à la moyenne nationale
- Un **taux de non-recours particulièrement élevé pour les soins dentaires et nettement supérieur à la moyenne nationale**
- Des taux de **non-recours plus élevés chez les hommes** que chez les femmes
- Un taux de **non-recours au chirurgien-dentiste plus élevé parmi les bénéficiaires de la complémentaire santé solidaire**** (55 %) que les non-bénéficiaires (39 %).
  Ce constat n'est pas retrouvé pour le non-recours à un médecin généraliste
  (3,2 % *vs* 4,4 % pour les non-bénéficiaires de la CSS)

	CC des Coëvrons			France hex.
	Hommes	Femmes	Deux sexes	Deux sexes
Non recours pendant 3 années consécutives (2020-2022)				
Médecin généraliste	5,4%*	3,3%*	**4,3%*** <	5,3%
Chirurgien-dentiste	43%*	36%*	**40%*** >	33%

Source : SNDS (Cnam), exploitation ORS
Taux standardisés sur l'âge.
* Écart statistiquement significatif avec la moyenne nationale.
Lecture : 4,3% des habitants de la CC n'ont pas eu recours à un médecin généraliste pendant 3 années consécutives 2020-2022 (5,3% en France)

** Fin 2022, 5 % des habitants de la CC des Coëvrons bénéficient de la Complémentaire santé solidaire (CSS), soit environ 1 470 bénéficiaires. Ce taux atteint 7 % en Mayenne et 11 % en France.

Médecin traitant

En 2023, 11,4 % des habitants âgés de 17 ans et plus ayant bénéficié d'au moins un remboursement de soins dans l'année n'ont pas de médecin traitant
- ce qui représente **un nombre minimum de 2 400 personnes**
- un taux proche des moyennes départementale (11,6 %), régionale (10,3 %) et nationale (11,3 %)

Source : Rezone CPTS, SNDS (Cnam)

Dépistage des cancers, vaccination contre la grippe

Dépistage des cancers

- des taux inférieurs aux taux régionaux
- un taux de dépistage organisé du cancer du sein en recul

Des marges de progrès pour ces 3 dépistages au regard des recommandations (objectifs de participation pour le sein : 70 % ; côlon-rectum : 65 % ; col utérus : 80 %)

	CC des Coëvrons	Mayenne	Pays de la Loire	France métrop.
Dépistage organisé du cancer du côlon-rectum (50-74 ans) (2022-2023)				
Hommes	**35%**	36%	37%	-
Femmes	**39%**	39%	40%	-
Hommes + Femmes	**37%**	38%	38%	-
Dépistage organisé du cancer du sein (50-74 ans)				
2022-2023	**52%**	55%	55%	
2017-2018	**54%**	56%	58%	
Dépistage du cancer du col de l'utérus (25-64 ans) (2020-2022) (1)	**52%**	53%	54%	51%

Sources : CRCDC, SNDS (Cnam), exploitation ORS
(1) Taux standardisés sur l'âge.
Lecture : 35 % des hommes de 50-74 ans de la CC des Coëvrons ont participé au dépistage organisé du cancer du côlon-rectum en 2022-2023.

Vaccination contre la grippe saisonnière parmi les 65 ans et plus :

des taux inférieurs aux moyennes régionales et nationales pour les hommes comme pour les femmes

	CC des Coëvrons	Mayenne	Pays de la Loire	France métrop.
Vaccination contre la grippe saisonnière parmi les 65 ans et plus (hiver 2022-2023)				
Hommes	**57%**	57%	62%	59%
Femmes	**55%**	55%	59%	56%
Hommes + Femmes	**56%**	56%	60%	57%

Source : SNDS (Cnam), exploitation ORS
Taux standardisés sur l'âge
Lecture : 57 % des hommes âgés de 65 ans et plus, de la CC des Coëvrons, ont été vaccinés contre la grippe saisonnière à l'hiver 2022-2023

RECOURS AUX SOINS



ENJEUX

- Une **offre de soins particulièrement faible et en recul pour les médecins et les chirurgiens-dentistes**
- Un recours des habitants plus fréquent qu'au plan national aux infirmiers et sage-femmes mais un moindre recours aux médecins spécialistes, aux chirurgiens-dentistes et masseurs-kinésithérapeutes

→ **Faciliter l'installation de praticiens** *Exemple : accueil d'internes, mise à disposition de locaux…* **et soutenir/maintenir les professionnels déjà installés**
Exemple : cabinet médical ESCoRTer en Vendée, avec une équipe dédiée composée d'un infirmier en pratique avancée et d'un secrétariat médical, qui accompagne des médecins de territoires ciblés [16]

→ **Soutenir les professionnels de santé et expérimenter de nouvelles formes d'exercice :**

- Identifier les besoins des médecins généralistes pour libérer du temps médical (IPA, assistants médicaux, protocoles de délégation d'actes entre médecins/pharmaciens, médecins/infirmiers…)
- Favoriser l'exercice groupé et coordonné
- Soutenir l'apport de l'expertise spécialiste, notamment pour la prise en charge des pathologies chroniques et du vieillissement
  Exemple : présence ponctuelle de spécialistes, expertise e-santé, appui de la télémédecine…



ENJEUX

→ Sensibiliser la population à la prévention bucco-dentaire

(recommandation =1 visite par an)

→ Des actions de dépistage des cancers à renforcer

- Faire progresser la participation aux 3 dépistages organisés [9]
  - avec notamment la remise du kit de dépistage du cancer colorectal par les infirmiers et sages-femmes et la formation des infirmiers libéraux à la réalisation du frottis de dépistage des infections liées au papillomavirus humain
  - déploiement du mammobus pour faciliter l'accès au dépistage du cancer du sein

→ Aller vers les populations les plus éloignées de la prévention et du soin

→ Organiser un programme de dépistages et prévention d'« aller vers »

Exemple : Association A vos soins, avec le déploiement de Marsouins, un bus allant à l'encontre des habitants pour la réalisation de dépistage, bilans de santé, informations et échanges [17]

Annexe. Principales pathologies chroniques

Taux[1] de personnes prises en charge pour les principales pathologies chroniques, selon le sexe

Communauté de communes des Coëvrons, France (2021)

	CC Coëvrons			France hexagonale		
	Hommes	Femmes	Ensemble	Hommes	Femmes	Ensemble
Maladies cardio-neurovasculaires	10,0%	5,3%	7,5%	10,2%	5,4%	7,5%
Diabète	6,4%*	4,5%*	5,4%*	7,1%	4,8%	5,9%
Cancers	5,3%	4,0%*	4,5%*	5,3%	4,7%	4,9%
Maladies respiratoires chroniques	4,4%*	3,8%*	4,1%*	5,6%	5,0%	5,3%
Maladies psychiatriques	3,1%	3,4%*	3,3%*	3,4%	3,7%	3,6%
Maladies neurologiques ou dégénératives	2,5%	2,2%*	2,3%	2,3%	2,4%	2,4%
Traitement du risque vasculaire (hors pathologies cardiovasculaires)	11,8%*	14,5%*	13,2%*	11,0%	13,1%	12,2%

Source : Cartographie des pathologies, version G10 (SNDS, Cnam), exploitation ORS
Champ : Bénéficiaires de l'ensemble des régimes d'assurance maladie ayant eu recours dans l'année à des soins remboursés.
* Différence statistiquement significative avec la moyenne nationale.
1. Taux standardisé sur l'âge
Lecture : le taux (standardisé) des hommes de la CC des Coëvrons pris en charge pour une maladie cardio-neurovasculaire s'élève à 10,0% en 2021.

BIBLIOGRAPHIE

[1] ORS Pays de la Loire. (2023). Consommation d'alcool, de tabac et de cannabis dans les Pays de la Loire en 2021. Chiffres-clés du Baromètre de Santé publique France. 1 p. [Infographie].

[2] Bonaldi C, Boussac M, Nguyen-Thanh V. (2019). Estimation du nombre de décès attribuables au tabagisme, en France de 2000 à 2015. *Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire*. Santé publique France. n° 15. pp. 278-284.

[3] Bonaldi C, Hill C. (2019). La mortalité attribuable à l'alcool en France en 2015. *Bulletin Épidémiologique Hebdomadaire*. Santé publique France. n° 5-6. pp. 97-108.

[4] ORS Pays de la Loire. (2024). Nutrition en Pays de la Loire. Résultats du Baromètre de Santé publique France 2021. #11. 16 p.

[5] Observatoire des inégalités. (2022). L'obésité touche de manière inégale les milieux sociaux. [Page web]. https://www.inegalites.fr/L-obesite-touche-de-maniere-inegale-les-milieux-sociaux.

[6] HAS. (2008). Structuration d'un programme d'éducation thérapeutique du patient dans le champ des maladies chroniques. [Page web]. https://www.has-sante.fr/jcms/c_601290/fr/structuration-d-un-programme-d-education-therapeutique-du-patient-dans-le-champ-des-maladies-chroniques.

[7] Setso, Cres Provence-Alpes-Côte d'Azur. mon-etp.fr : Trouvez un programme d'éducation thérapeutique près de chez vous. [Page web]. https://www.mon-etp.fr/c/region-pays-de-la-loire/.

[8] HAS. (2023). Construire, organiser les parcours/ma santé 2022. [Page web]. https://www.has-sante.fr/jcms/c_1647022/fr/construire-organiser-les-parcours/ma-sante-2022.

[9] Cnam. (2023). Améliorer la qualité du système de santé et maîtriser les dépenses. Propositions de l'Assurance Maladie pour 2024. Rapport Charges et produits. 333 p.

[10] Culioli P, Jacquetin F, Louvel A. (2024). Les besoins en personnel accompagnant des personnes âgées en perte d'autonomie. *Les Dossiers de la Drees*. Drees. n° 123. 62 p.

[11] Observatoire national du suicide. (2022). Suicide. Mesurer l'impact de la crise sanitaire liée au Covid-19. Effets contrastés au sein de la population et mal-être chez les jeunes. 5e rapport. 330 p.

[12] Observatoire national du suicide. (2020). Suicide. Quels liens avec le travail et le chômage ? Penser la prévention et les systèmes d'information. 4e rapport. 272 p.

[13] ARS Pays de la Loire. (2016). Formation au repérage et à la prise en charge de la crise suicidaire. *OSCARS : Observation et suivi cartographique des actions régionales de santé*. [Page web]. https://www.oscarsante.org/pays-de-la-loire/action/detail/20513.

[14] Site de Solidarité Paysans Pays de la Loire. [Page web]. https://solidaritepaysans.org/paysdelaloire/actualite-paysdelaloire.

[15] Mildeca. (2024). Les microstructures médicales, de quoi parle-t-on ? [Page web]. https://www.drogues.gouv.fr/les-microstructures-medicales-de-quoi-parle-t.

[16] ARS Pays de la Loire. (2024). Lancement du premier cabinet médical ESCoRTer : une réponse innovante aux besoins de santé dans les territoires sous-dotés. [Page web]. https://www.pays-de-la-loire.ars.sante.fr/lancement-du-premier-cabinet-medical-escorter-une-reponse-innovante-aux-besoins-de-sante-dans-les.

[17] Site Le MarSOINS. [Page web]. https://www.lemarsoins.fr/.

Portrait Santé Communauté de communes des Coëvrons 2024

Ce document dresse un état des lieux actualisé de la santé et ses déterminants à l'échelle de la Communauté de communes des Coëvrons, à partir de l'analyse croisée de nombreuses données statistiques.
Illustré de graphiques et chiffres-clés, il décrit les principaux enjeux de santé sur le territoire.

Il est organisé en trois volets : vue d'ensemble, santé mentale et recours aux soins.

Cette étude, réalisée par l'ORS dans le cadre de l'élaboration du deuxième contrat local de santé, a été financée par la Communauté de commune des Coëvrons et l'ARS Pays de la Loire.

Observatoire régional de la santé des Pays de la Loire
Hôtel de la Région • 1 rue de la Loire • 44966 NANTES Cedex 9
accueil@orspaydelaloire.com • www.orspaysdelaloire.com