

ORS

LES PETITS-DÉJEUNERS PRESSE DE L'ORS PACA

La santé des femmes
en région Provence-Alpes-Côte d'Azur

Le mardi 08 mars 2011 à 9h30
à l'Observatoire régional de la santé Provence-Alpes-Côte d'Azur



OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

INVITATION PRESSE

Les petits-déjeuners presse de l'ORS PACA La santé des femmes en région Provence-Alpes-Côte d'Azur

**Mardi 8 mars 2011 à 9h30
dans les locaux de l'Observatoire régional de la santé PACA
23, rue Stanislas Torrents - 13006 MARSEILLE**

A l'occasion de la journée internationale pour les droits des femmes, le 8 mars prochain, l'ORS Paca a décidé de consacrer son point presse à la santé des femmes dans notre région, en présence de :

***Isabelle Feroni, maître de conférence en sociologie,
Université de Nice Sophia Antipolis.***

Voici quelques données qui seront développées ce 8 mars prochain à l'ORS, à partir de 9h30.

En région Paca, les femmes représentent 52 % de la population totale (avec plus de 2 500 000 femmes). Elles bénéficient d'une espérance de vie élevée qui atteint 84 ans contre 77 ans pour les hommes. Plus préoccupées par leur santé, elles consomment davantage de soins médicaux et sont plus enclines que les hommes à adopter les bons réflexes de prévention et à éviter les comportements nocifs pour la santé.

Ces avantages sont néanmoins modérés par le contexte socio économique. Ainsi plus exposées au risque de chômage et aux emplois précaires, les femmes sont plus nombreuses que les hommes à déclarer renoncer aux soins (17 % vs 11,7 %). Plus souvent soumises à des fortes tensions au travail, elles sont beaucoup plus souvent affectées que les hommes par le stress et l'ensemble des risques psychosociaux. Plus dépendantes des ressources du couple et plus nombreuses à assumer seules la charge d'enfants en cas de séparation, elles connaissent aussi plus souvent que les hommes des épisodes d'anxiété et de dépression.

En complément à la présentation des grandes tendances de la santé des femmes au plan national, Isabelle Feroni développera des données sur la santé des femmes aux différents âges de la vie et plus spécifiques à la région Paca.

Nous vous attendons nombreux autour d'un café ou thé et viennoiseries.
Pour tout renseignement complémentaire, vous pouvez joindre Hélène Foxonet.

Cordialement,

La santé des femmes en région Provence-Alpes-Côte d'Azur

En région Paca, les femmes représentent 52 % de la population totale (avec plus de 2 500 000 femmes).

Les femmes : une bonne santé modulée par la situation socio-économique

Les femmes de la région s'inscrivent dans les grandes tendances hexagonales en matière de santé. Bénéficiant d'une espérance de vie élevée qui s'élève à 84 ans contre 77 ans pour les hommes, elles se montrent plus préoccupées par leur santé, et consomment davantage de soins médicaux. Tirant davantage bénéfice des progrès médicaux elles sont plus enclines que les hommes à adopter des normes plus favorables à la santé dans le domaine nutritionnel ou à adopter des réflexes de prévention par un recours plus fréquent au dépistage des cancers.

Ces avantages sont néanmoins modérés par le contexte socio économique. Les femmes sont plus exposées que les hommes à la précarité de l'emploi (parmi les salariés, 13 % des femmes et 11 % des hommes sont en contrat à durée déterminée, en intérim ou en contrats aidés ; 30 % des femmes salariées travaillent à temps partiel contre 6 % des hommes salariés ; entre 15 et 24 ans, 24 % des femmes sont au chômage contre 21 % pour les hommes -- l'écart se maintenant entre 25 et 49 ans). Les femmes supportent par ailleurs plus souvent seules les charges familiales : près de 27 % des parents de familles monoparentales ont des revenus inférieurs au seuil de pauvreté. Disposant de retraites plus faibles, les femmes sont plus touchées économiquement par la disparition de leur conjoint. Les femmes sont ensuite plus exposées que les hommes aux situations de pauvreté (11,7 % contre 10,3 % en 2005). Après 75 ans, près de 70 % des pauvres sont des femmes (INSEE, 2008).

L'ensemble de ces facteurs se traduit par une moins bonne santé mentale, une plus grande prévalence de souffrance psychique au travail et une moins bonne santé perçue. Quelque soit l'âge, les femmes se perçoivent toujours en moins bonne santé que les hommes (Enquête ESPS 2006, IRDES).

La dépression et l'anxiété sont plus fréquentes chez les femmes

Les troubles de la santé mentale représentent une composante importante des états de santé. En Paca, une enquête réalisée entre 2002 et 2007 a montré qu'un tiers de la population adulte avait déclaré une maladie mentale au moment de l'enquête (évaluation réalisée à l'aide du Mini International neuropsychiatric Interview). Les femmes sont deux fois plus nombreuses que les hommes à déclarer un trouble anxieux (26 % vs 13 % pour les hommes au cours des six derniers mois) et elles ont un risque plus élevé que ces derniers de vivre un épisode dépressif. On estime à environ 10 % la part des femmes qui auraient connu un épisode dépressif dans les semaines ou l'année qui précède l'enquête contre 5 à 6 % pour les hommes (DREES 2010). Cette inégalité résulte de la situation économique et sociale défavorables des femmes et dans une moindre mesure de la plus faible proportion des hommes à déclarer ce type de trouble. Plus touchées par l'inactivité, le chômage et l'emploi précaire, les femmes sont aussi plus nombreuses à assumer seules les charges familiales en cas de séparation, facteurs également associés à la dépression. Si elles sont plus nombreuses que les hommes à avoir rencontré un professionnel ou consommé des médicaments en cas de dépression, ce taux demeure néanmoins largement insuffisant : entre trois et quatre femmes dépressives sur dix n'avaient eu aucun recours à des soins spécifiques (Sources Drees, 2010).

La souffrance psychique au travail et les troubles musculo-squelettiques concernent avant tout les femmes

Travaillant plus souvent dans des secteurs d'activité marqués par des organisations de travail contraignantes et où elles disposent de peu de marge de manœuvre (obligation de suivre strictement des procédures ou des consignes pour l'exécution de tâches) (DARES, 2010), les femmes sont beaucoup plus affectées que les hommes par les troubles musculo-squelettiques (14,8 % vs 11,2 % pour les hommes selon l'étude pilote de l'InVS et pays de Loire), le stress et l'ensemble des risques psycho sociaux. L'enquête Sumer 2003 montrait ainsi que 28,2 % des femmes salariées contre 19,6 % pour les hommes étaient exposés à la tension au travail (définie dans le modèle de tension au travail de Karasek comme la combinaison d'une forte charge de travail sans possibilité d'utiliser ou de développer ses compétences et sans marge de manœuvre). Les employées du commerce ou de services font état d'une pression de la demande externe plus élevée que les hommes, aggravée par un faible soutien social et d'une plus grande fréquence d'agressions verbales (25,4 % pour les femmes vs 19,2 % pour les hommes, Sumer 2003) (Dares 2010) ; quand elles travaillent dans l'industrie, les femmes sont plus souvent soumises aux cadences des machines.

Rappelons enfin que fortement engagées dans la vie familiale, les femmes ont par ailleurs plus de difficultés à concilier leur vie professionnelle et leur vie quotidienne et disposent de moins de temps libre. Les femmes déclarant avoir des difficultés de conciliation se déclarent moins souvent en bonne santé (INED, Insee, Erfis GGS1, 2005).

La santé des femmes en région paca, quelques spécificités régionales

Quelques traits caractérisent la santé des femmes au niveau régional :

- **Le recours aux IVG (interruptions volontaires de grossesse) des adolescentes âgées de moins de 18 ans**

Selon les données du Baromètre Santé, 73 % de femmes âgées de 15 à 54 ans ayant eu des rapports sexuels au cours des 12 derniers mois, ont déclaré utiliser un moyen de contraception. La contraception d'urgence, disponible sans prescription depuis 1999, est de plus en plus largement utilisée : 3,4 % des femmes de 15 à 54 ans et 19,1 % des femmes de moins de 20 ans l'avaient utilisé au moins une fois dans l'année en 2005. En matière d'IVG, si la majorité concernent les femmes entre 20 et 34 ans, le taux de recours aux IVG chez les mineures en région Paca est un des plus élevés parmi les régions françaises et s'établit ainsi à 16,8 pour mille femmes âgées de moins de 18 ans (INSEE 2006). Les disparités entre régions seraient liées à des différences comportementales en matière de sexualité, de contraception et de structure socio-économique (plus grande précarité). Ce constat interroge par ailleurs l'accessibilité et l'adaptabilité des méthodes de contraception.

- **L'augmentation des tumeurs des poumons chez les femmes**

La convergence progressive des comportements tend à modérer aujourd'hui l'avantage des femmes en matière de santé. Si la très grande majorité des cancers des poumons demeure masculine, l'augmentation très importante de l'incidence de tumeurs des poumons indique le rapprochement des pratiques tabagiques entre hommes et femmes (ORS Paca). Rappelons que le tabagisme quotidien s'élevait à 28 % pour les hommes et 27 % pour les femmes en 2005. En Paca comme en France la mortalité par cancer

du poumon a ainsi diminué chez les hommes mais augmenté chez les femmes. La région présente une sur-incidence (nombre de nouveaux cas) de cancer du poumon chez les femmes de 11 % et une surmortalité féminine de 12 % par rapport à la France.

- **Les chutes accidentelles premières causes de décès après 65 ans**

Malgré leur importance, les accidents de la vie courante n'occupent pas la place qui devrait leur revenir dans les préoccupations de santé publique. Alors qu'avant 40 ans ce sont les hommes qui sont le plus souvent victimes d'accidents, au-delà de cet âge la situation s'inverse et concerne majoritairement les femmes, les chutes accidentelles (qui représentent 80 % des accidents de la vie domestique) constituant la première cause de décès au-delà de 65 ans. En cas d'altération de l'autonomie, les femmes âgées sont par ailleurs moins bien entourées que les hommes dans la même situation. Rappelons que la population de la région PACA est plus âgée que la moyenne nationale (4 857 000 personnes dont 62,7 % de femmes avaient 75 ans et plus en 2008).

RÉFÉRENCES

- DARES, *Les femmes occupent des emplois où le travail semble moins épanouissant*, DARES ANALYSES, décembre 2010.
- DREES, (2010), *La santé des femmes en France*, La documentation française.
- ORS PACA, *Etats de santé et inégalités en région Provence Alpes Côte d'Azur*, 2010. (Rapport téléchargeable à l'adresse suivante : http://www.orspaca.org/pdf/101122_rapport_sante_region.pdf)
- INSEE (2008), *Regards sur la parité*.



OBSERVATOIRE REGIONAL DE LA SANTE
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

23, rue Stanislas Torrents
13006 Marseille

Tél. : 04 91 59 89 00

Fax : 04 91 59 89 24

accueil@orspaca.org