

# Evolution démographique dans les Hautes-Alpes : données territoriales et de mise en perspective

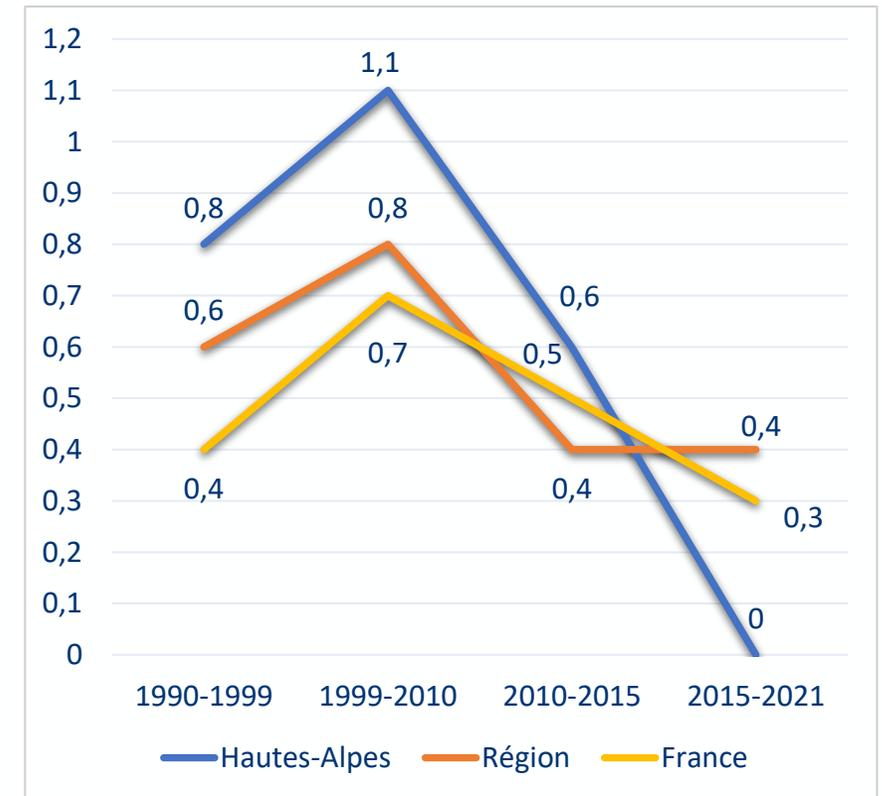
Hélène Dumesnil, Ibrahima Konate  
Observatoire Régional de la Santé Provence-Alpes-Côte d'Azur

Forum Santé Territoire, 26 novembre 2024

**Caractéristiques de la population : quelles évolutions dans les Hautes-Alpes ?**

# Ralentissement de la croissance démographique

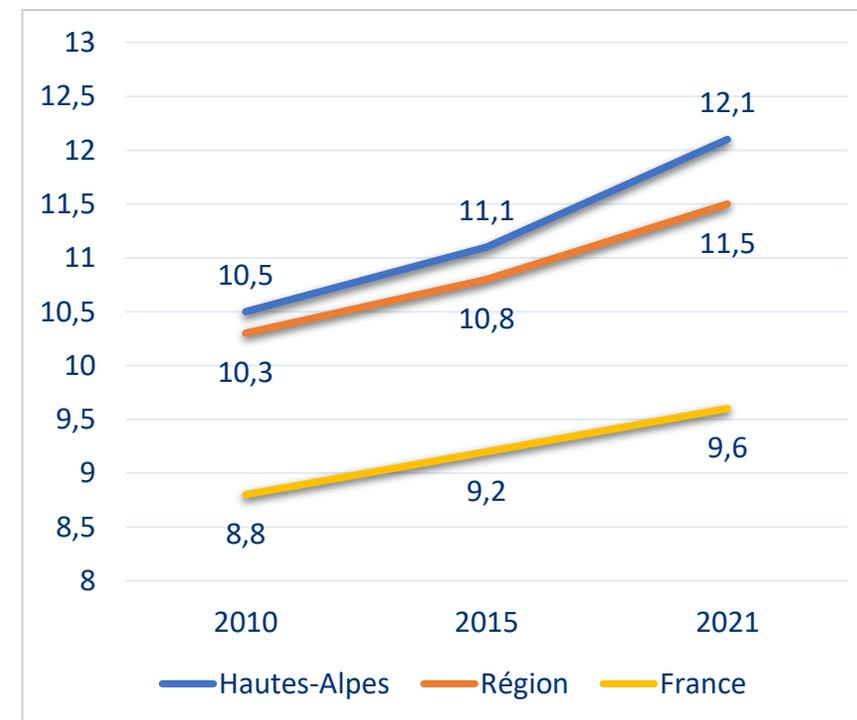
- En 2021, 140 976 habitants dans les Hautes-Alpes
- Sur 2015-2021, seul département de la région avec une croissance démographique nulle (0,0 %) (région : + 0,4 % ; France : + 0,3 %)
- Depuis la période 1999-2010, ralentissement de la croissance démographique plus marqué qu'en France et que dans la région
- Baisse conjuguée du solde naturel et du solde migratoire



*Evolution annuelle moyenne de la population (%), 1990-1999 à 2015-2021 (Source : Insee RP)*

# Vieillesse de la population

- En 2021, 12,1 % de la population âgée de 75 ans ou plus (région : 11,5 % ; France : 9,6 %) :
    - ✓ 44,2 % vivent seules à leur domicile (France: 42,1 % ; région : 42,0 %)
    - ✓ 23,8 % sont en situation de perte d'autonomie modérée à sévère (région : 26,9 %)
  - Depuis 2010, augmentation plus marquée qu'en France de la part :
    - ✓ des 60-74 ans (+ 29 % contre + 22 %)
    - ✓ des 75 ans et plus (+ 15 % contre + 9 %)
- En 2070, 33 000 Hauts-Alpins (27 %) devraient être âgés de 75 ans ou plus (région : 20 %)



Evolution de la part des 75 ans et plus (%), 2010-2021  
(Source : Insee RP)

# Augmentation de la précarité

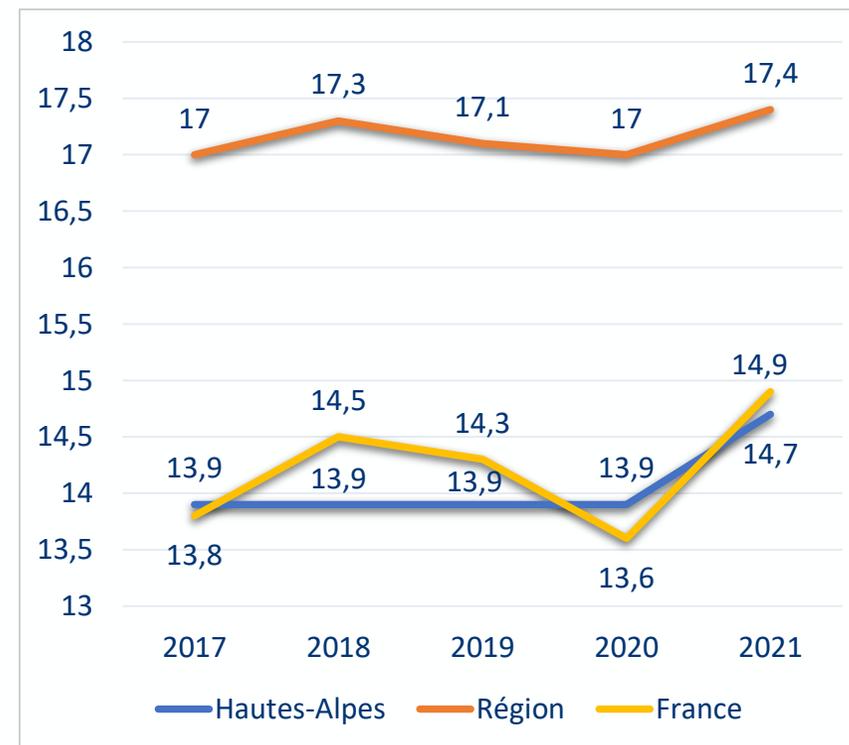
- Indicateurs sociaux plus favorables que dans la région, proches de la moyenne nationale
- Tendance à la dégradation, comme en France

## Taux de pauvreté

- En 2021, 14,7 % de personnes en situation de pauvreté (région : 17,4 ; France : 14,9 %)
- 22,0 % des moins de 30 ans (région : 25,0 % ; France : 22,7 %)
- Augmentation récente du taux de pauvreté (+ 6 %), comme en France

## Familles monoparentales

- Part (27,5 %) moins élevée que dans la région (28,6 %), mais plus élevée qu'en France (26,7 %)
- Depuis 2010, proportion en augmentation (+ 15 %), comme en France et dans la région



Evolution du taux de pauvreté (%), 2017-2021  
(Source : Insee RP)

# Augmentation du nombre de malades chroniques

*Proportion de patients suivis pour une pathologie dans les Hautes-Alpes en 2015 et 2022 (%) (Source : Cnam)*

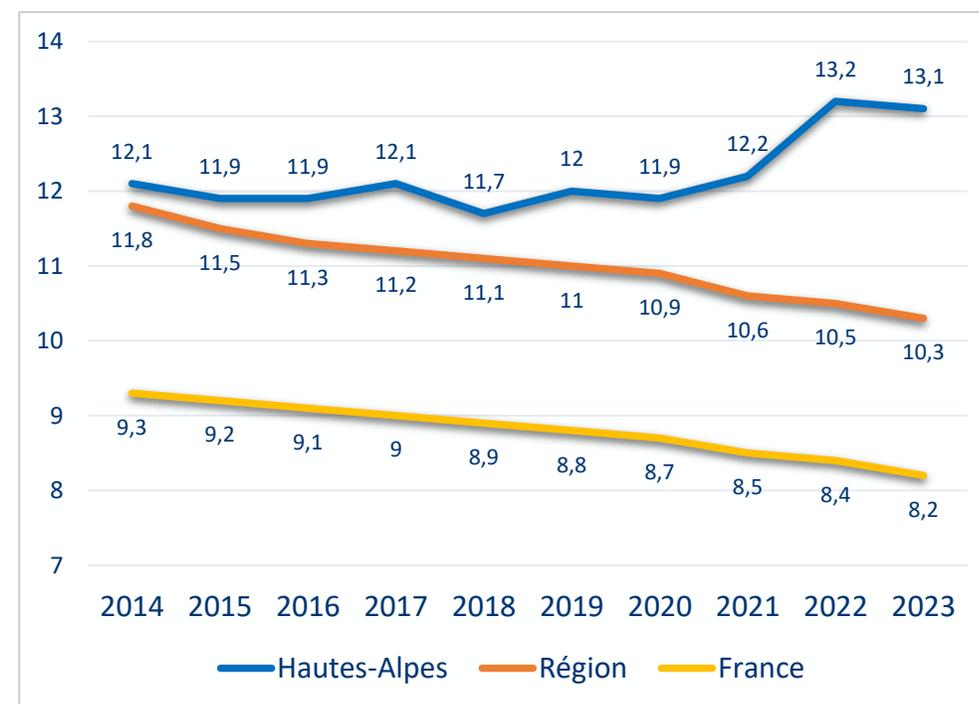
	2015	2022
Maladies cardio-vasculaires	8,29 %	↗ 9,17 %
Cancers	5,73 %	↗ 5,96 %
Diabète	4,75 %	↗ 5,35 %
Maladies psychiatriques	5,02 %	↗ 5,26 %
Maladies respiratoires chroniques	5,16 %	↘ 4,95 %
Maladies neurologiques	3,2 %	↘ 3,12 %

- En 2022, 53,7 % des assurés des Hautes-Alpes sans pathologie repérée (région : 53,8 % ; France : 55,2 %)
- 20,2 % de bénéficiaires d'une Affection de Longue Durée (région : 19,0 %), contre 18,0 % en 2017 (+ 12 %), comme dans la région (+ 10 %)
- Augmentation de la prévalence de la majorité des maladies chroniques, comme en France

**Quelle offre de soins pour répondre aux besoins de soins croissants de la population ?**

# Offre de médecine générale dans les Hautes-Alpes

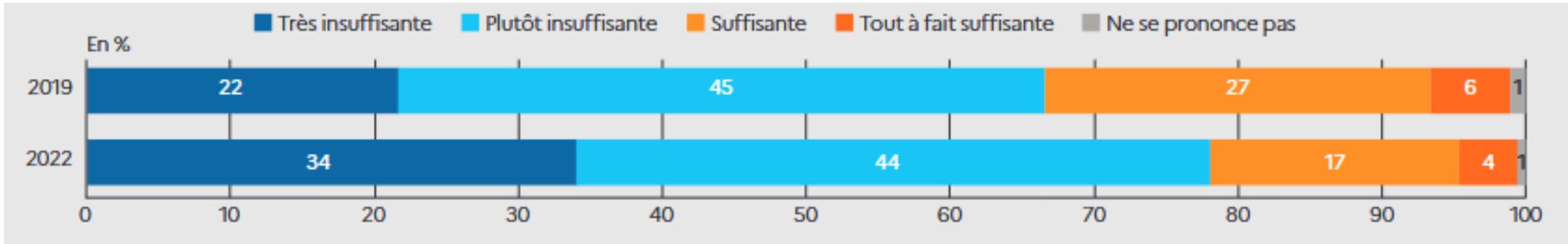
- Au 31/12/23, 185 MG libéraux, soit une densité de 131 pour 100 000 (région : 103 ; France : 82)
- **Caractéristiques des MG**
  - ✓ 1 MG libéral sur 2 (49,2 %) est une femme (région : 42,2 % ; France : 45,6 %)
  - ✓ Près d'1 sur 2 (45,9 %) a moins de 40 ans (région : 24,1 % ; France : 26,5 %)
- **Mode d'exercice**
  - ✓ Davantage de MG salariés (45,0 %) et avec un exercice mixte (9,5 %) qu'en France (respectivement 35,5 % et 7,4 %)
- **Démographie médicale**
  - ✓ Augmentation de la densité, contrairement aux tendances nationale et régionale



Evolution de la densité de MG libéraux pour 10 000 habitants au 31/12, 2014-2023 (Source : FNPS – Insee)

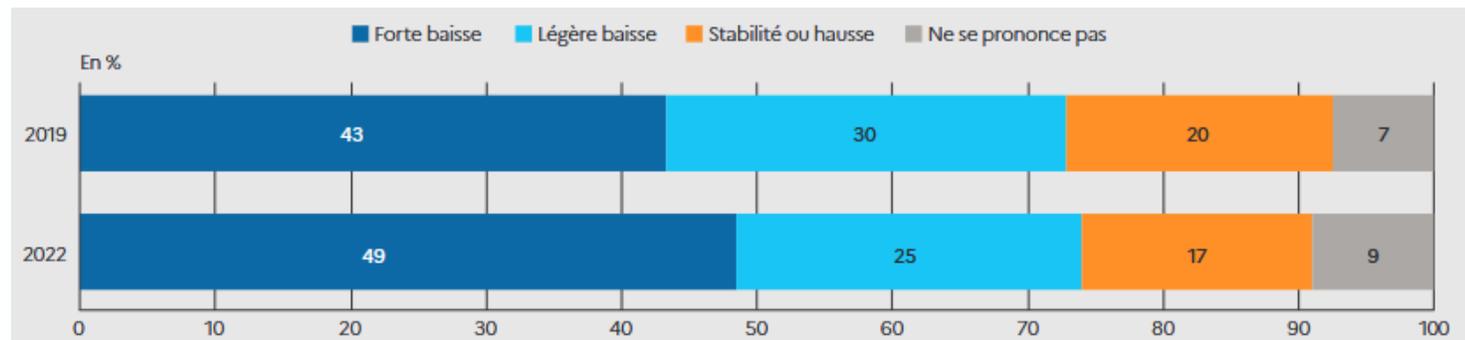
# Perceptions des MG sur l'évolution de la démographie médicale (échantillon national – Panel 4)

*Estimez-vous que l'offre de médecine générale sur votre territoire est actuellement... ?*



→ 50 % des MG en zones sous denses la trouvent « très insuffisante », 20 % de ceux issus des territoires les plus dotés

*Quelles sont les perspectives démographiques en offre de soins sur votre zone d'exercice ?*

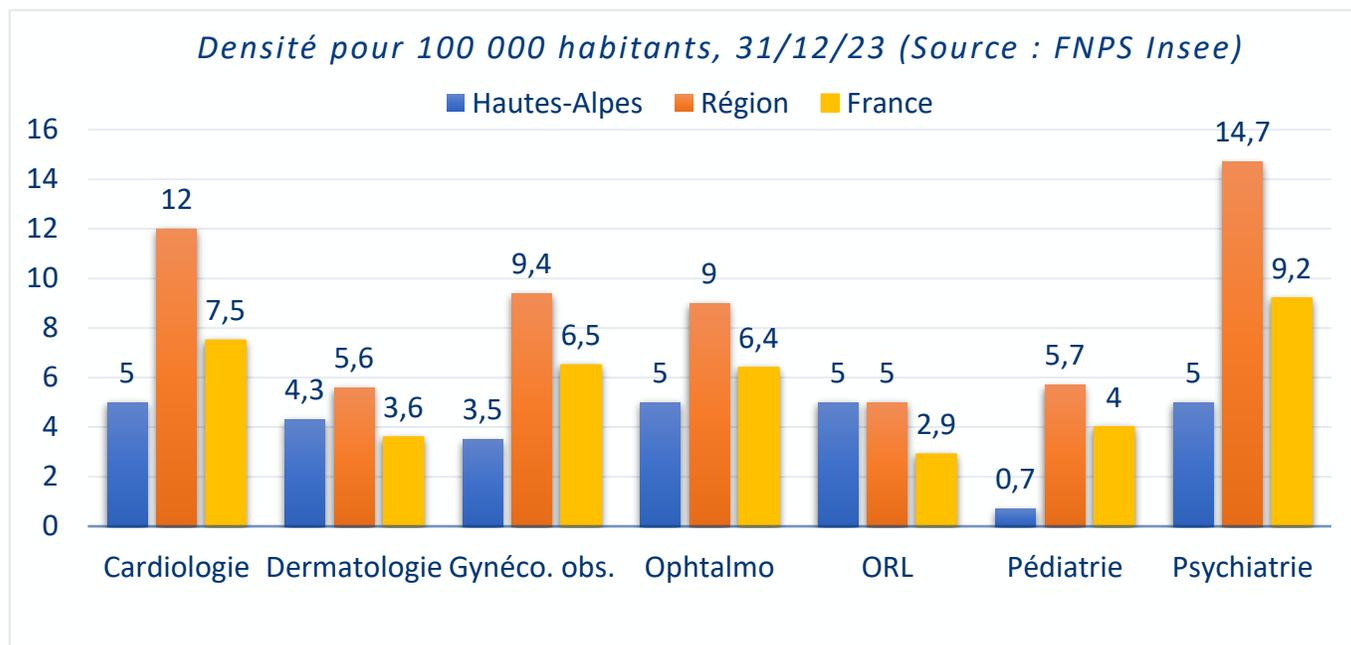


→ 58 % des MG en zones sous denses anticipent une « forte baisse », 33 % de ceux issus des territoires les plus dotés

Source : Etudes et résultats n°1267, mai 2023 : <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2023-06/ER1267.pdf>

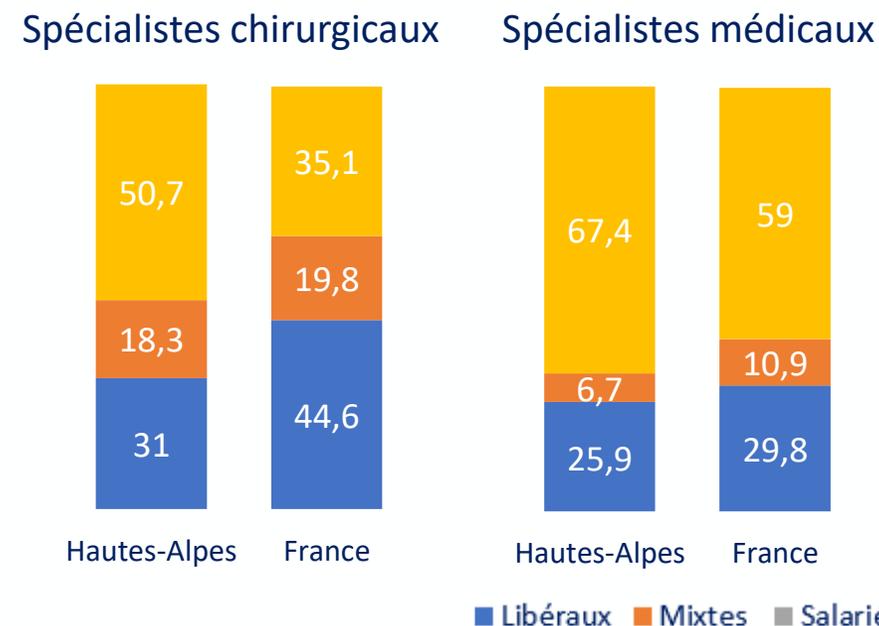
# Offre de médecine spécialisée dans les Hautes-Alpes

## • Accès aux soins



- Densités moins élevées qu'en France, sauf pour les ORL
- Inégalités territoriales (83 % des spécialistes à Gap)
- Baisse de la densité pour de nombreuses spécialités (cardiologie, dermatologie, pédiatrie...)

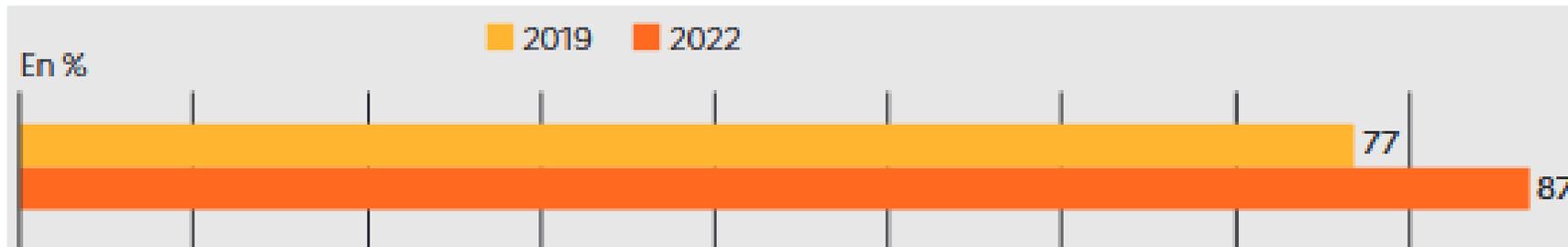
## • Mode d'exercice



- Salariat majoritaire chez les spécialistes et plus répandu qu'en France
- Ecart plus marqué chez les spécialistes chirurgicaux

# Perceptions des MG sur l'accès aux spécialistes (échantillon national – Panel 4)

*Dans votre pratique quotidienne, êtes-vous confronté à des difficultés pour trouver des confrères en mesure de prendre en charge vos patients ... ?*



→ Surtout pour certaines spécialités : ophtalmologie (83 %), dermatologie (81 %), psychiatrie (74 %)

- Principales difficultés déclarées en 2019 :
  - ✓ Délai : trouver un RDV dans un temps raisonnable (**98 %**)
  - ✓ Distance : trouver un confrère à une distance raisonnable (31 %)
  - ✓ Coût : trouver une prise en charge à un tarif accessible (31 %)

Sources :

Etudes et résultats n°1140, janvier 2020 <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/er1140.pdf>

Etudes et résultats n°1267, mai 2023 <https://drees.solidarites-sante.gouv.fr/sites/default/files/2023-06/ER1267.pdf>

**Quelles adaptations des médecins face à l'évolution de la démographie médicale ?**

# Modalités d'adaptation des MG (échantillon national – Panel 4)



**71 %** font plus d'heures  
que ce qu'ils souhaiteraient  
(- 1 pt de % qu'en 2019)



**65 %** refusent de nouveaux  
patients (+ **12 pts de %**)



**50 %** rognent sur leur temps  
de formation (+ **3 pts de %**)



**23 %** délèguent certaines  
tâches qu'ils assuraient  
auparavant (=)



**44 %** voient moins certains  
patients (+ **4 pts de %**)

**27 %** raccourcissent le temps  
de consultation (- 1 point de %)

→ Les MG exerçant en zones  
sous-denses adoptent plus de  
mesures d'adaptation

# 4 profils d'adaptations de MG (échantillon national – Panel 4)

*Low adapters, low  
workload (25,0 %)*

- ▼ Peu d'adaptations (n=2,4 mesures)
- ▼ Temps de travail faible (42,6h hebdo)
- ▲ 75,5 % refusent de nouveaux patients

**MG âgés  
Femmes**

**Zones sous-denses**

*Low adapters, high  
workload (25,5 %)*

- ▼ Peu d'adaptations (n=2,4 mesures)
- ▲ Temps de travail élevé (55,2h hebdo)
- ▼ 5,1 % refusent de nouveaux patients

**MG âgés  
Hommes**

**Zones bien dotées**

*High adapters, unchanged  
consultations (30,7 %)*

- ▲ Nombreuses adaptations (n=4,8)
- ▲ Temps de travail élevé (53,4h hebdo)
- ▲ 96,4 % refusent de nouveaux patients
- ▼ Pas de réduction du temps de consultation

**Jeunes  
Femmes**

**Zones sous-denses**

*High adapters, shortened  
consultations (18,9 %)*

- ▲ Nombreuses adaptations (n=6,1)
- ▲ Temps de travail élevé (53h hebdo)
- ▲ 84,2 % refusent de nouveaux patients
- ▲ 100 % réduisent le temps de consultation

**Jeunes**

**Zones sous-denses**

→ 82,5 % des MG du profil 4 déclarent des pratiques susceptibles de réduire la qualité des soins (profil 1 : 1,8 % ; profil 2 : 6,1% ; profil 3 : 0,0 %)

# Conclusion

- Les évolutions des caractéristiques de la population laissent présager une augmentation des besoins et donc des demandes de soins
- En termes d'offre de soins, le territoire présente :
  - ✓ Des spécificités (féminisation, jeunesse et salariat développé)
  - ✓ Des points forts (évolution de la densité = attractivité du territoire ?)
  - ✓ Des points faibles (accès aux spécialistes, inégalités territoriales d'accès aux soins)
- La majorité des MG français pensent que l'offre médicale actuelle est insuffisante et sont pessimistes quant à l'évolution de la démographie médicale
- Ils s'adaptent à cette situation de différentes façons (contrôle de la demande de soins, adaptation à la demande...)
- Certaines pratiques sont susceptibles d'avoir un impact sur la qualité des soins (réduction de la durée de consultation et du temps de formation)

# Pour en savoir plus : [helene.dumesnil@inserm.fr](mailto:helene.dumesnil@inserm.fr)

- Système d'Information Régional en santé



[www.sirsepaca.org](http://www.sirsepaca.org)

- Site de l'ORS Paca



[www.orspaca.org](http://www.orspaca.org)

