L'ESSENTIEL SUR LA RÉGION PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR

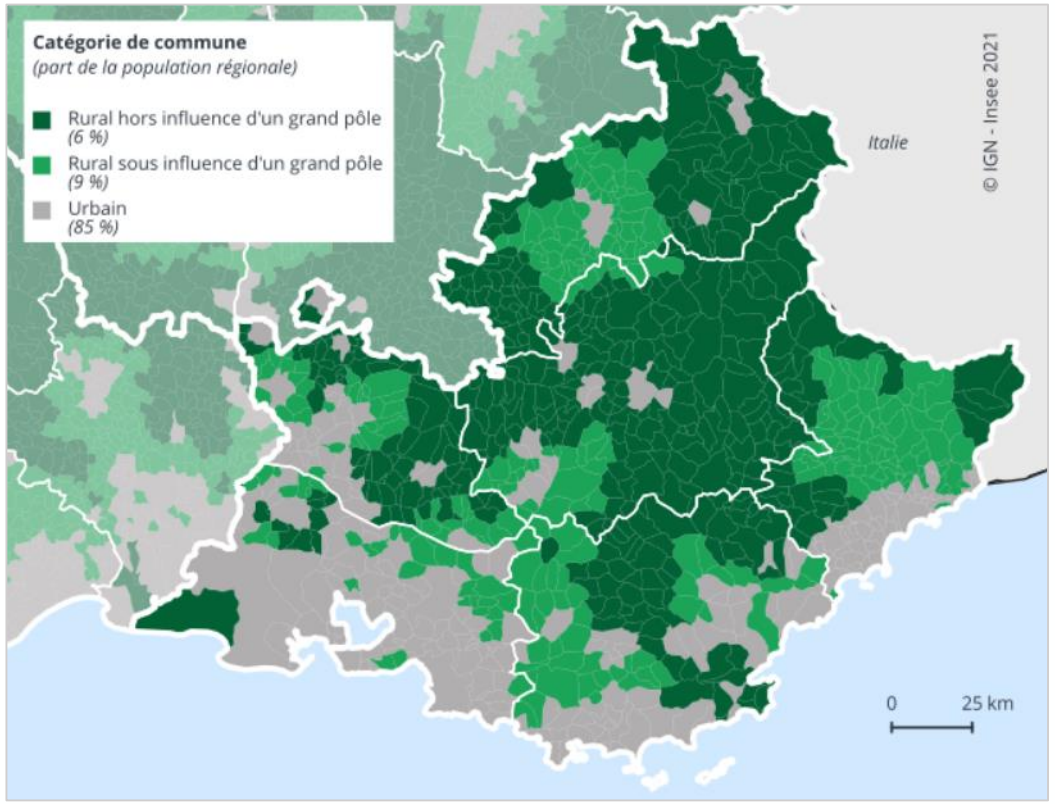
Novembre 2022

LE CONTENU ET LES OBJECTIFS DU DOCUMENT : PRÉSENTER

- Une synthèse des principaux résultats du portrait socio-sanitaire et environnemental de la région Provence-Alpes-Côte d'Azur
- Selon 5 axes thématiques : le territoire, la population, l'offre de soins, le recours aux soins et à la prévention, l'état de santé de la population
- Des données de cadrage et messages clés sur :
  - ✓ La situation actuelle du territoire
  - ✓ Les inégalités sociales et territoriales
  - ✓ Les grandes évolutions et enjeux pour les années à venir
- Une analyse des impacts sanitaires des différents déterminants de la santé et des priorités d'intervention

LE TERRITOIRE

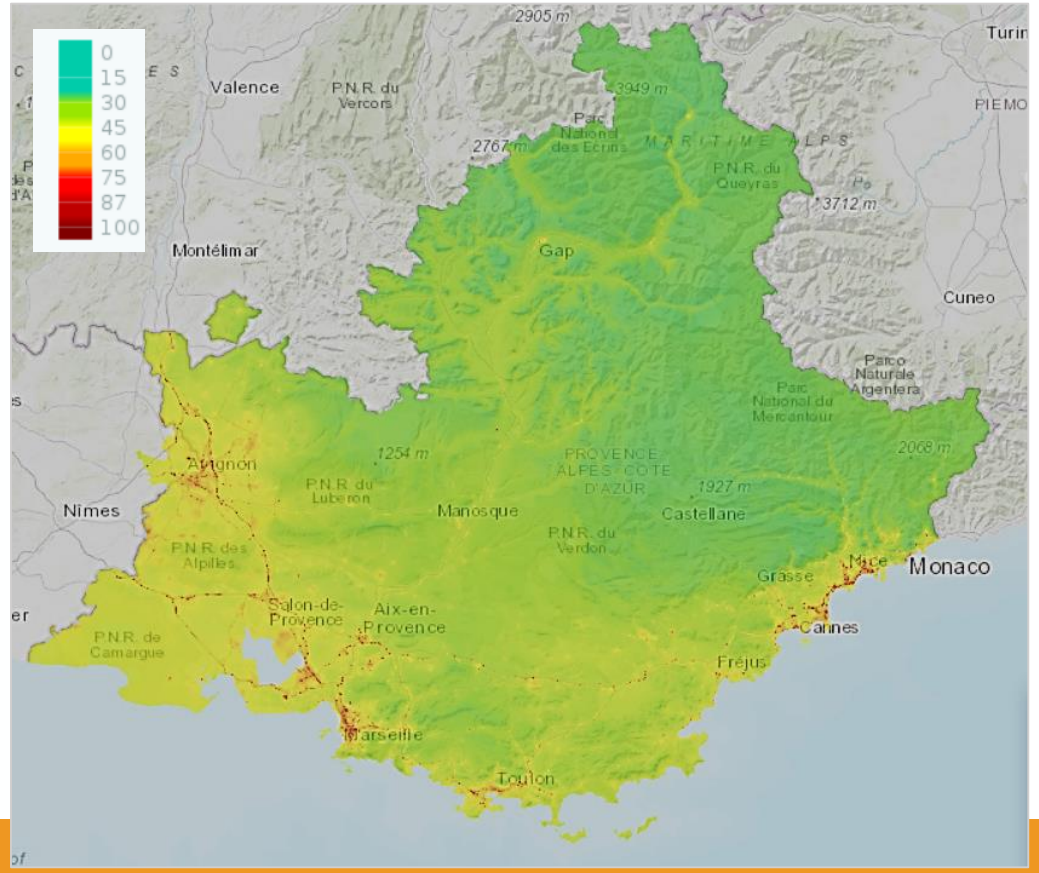
PROVENCE-ALPES-CÔTE D'AZUR : UNE RÉGION LITTORALE ET URBANISÉE



Communes de Provence-Alpes-Côte d'Azur selon le type d'espace (Source : Insee RP 2019)

- 31 557 km^2 : 5 % de la superficie de la France
- Diversité de paysages et de reliefs
- En 2018, 7,2 % de surfaces artificialisées (France : 5,3 %)
- 85 % de la population vit en milieu urbain (France : 65 %)
- En 2019, 2ème région touristique de France :
  - ✓ 30 millions de touristes, soit 6 fois la population résidente
  - ✓ 557 000 résidences secondaires : 17,8 % des logements (France : 9,8 %)

UN ENJEU FORT LIÉ À LA POLLUTION ATMOSPHÉRIQUE



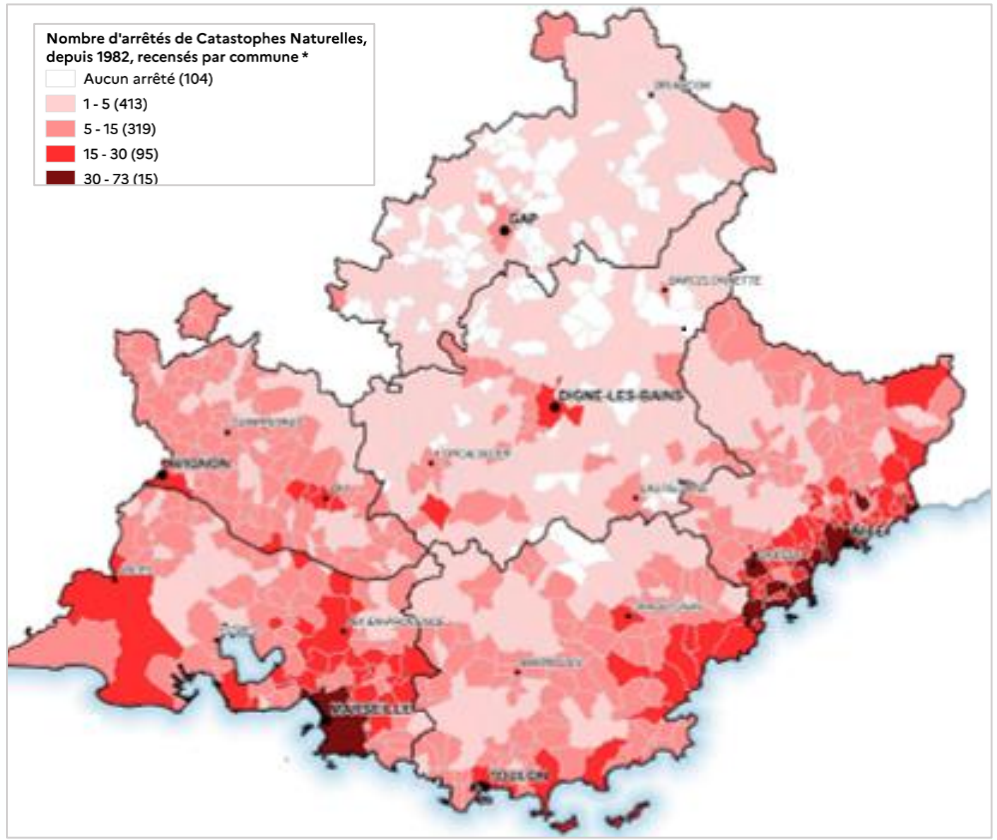
Indice Synthétique Air (ISA) dans la région en 2020 (Source : Atmosud 2020)

- Une des principales régions émettrice de polluants et de gaz à effet de serre en France
- Depuis 20 ans, baisse des émissions, sauf pour l'ozone
- En 2020, dépassement des nouvelles lignes directrices de l'OMS pour différents polluants
  - ✓ Ozone (toute la région)
  - ✓ Particules fines : 67 % de la population
  - ✓ Dioxyde d'azote : 56 % de la population
- Zones à enjeux : pôles urbains (Aix-Marseille, Avignon, Toulon, Nice, Cannes), ZIP de Fos-Berre, grands axes routiers

Pollution atmosphérique et santé

- Principal risque lié à l'environnement selon l'OMS
- 40 000 décès par an seraient attribuables aux particules fines en France

UNE FORTE VULNÉRABILITÉ AUX RISQUES NATURELS



Nombre d'arrêtés de catastrophes naturelles par commune depuis 1982 (Source : IGN BD carto, base nationale d'avancement des procédures, ORRM, DREAL PACA)

- 56 % des communes couvertes par un Plan de prévention des risques naturels (France : 41 %)

Risque d'inondations

- 19 % de la population et 110 000 places d'hébergements touristiques en zone inondable
- Risque le plus fort dans le Vaucluse et les Alpes-Maritimes

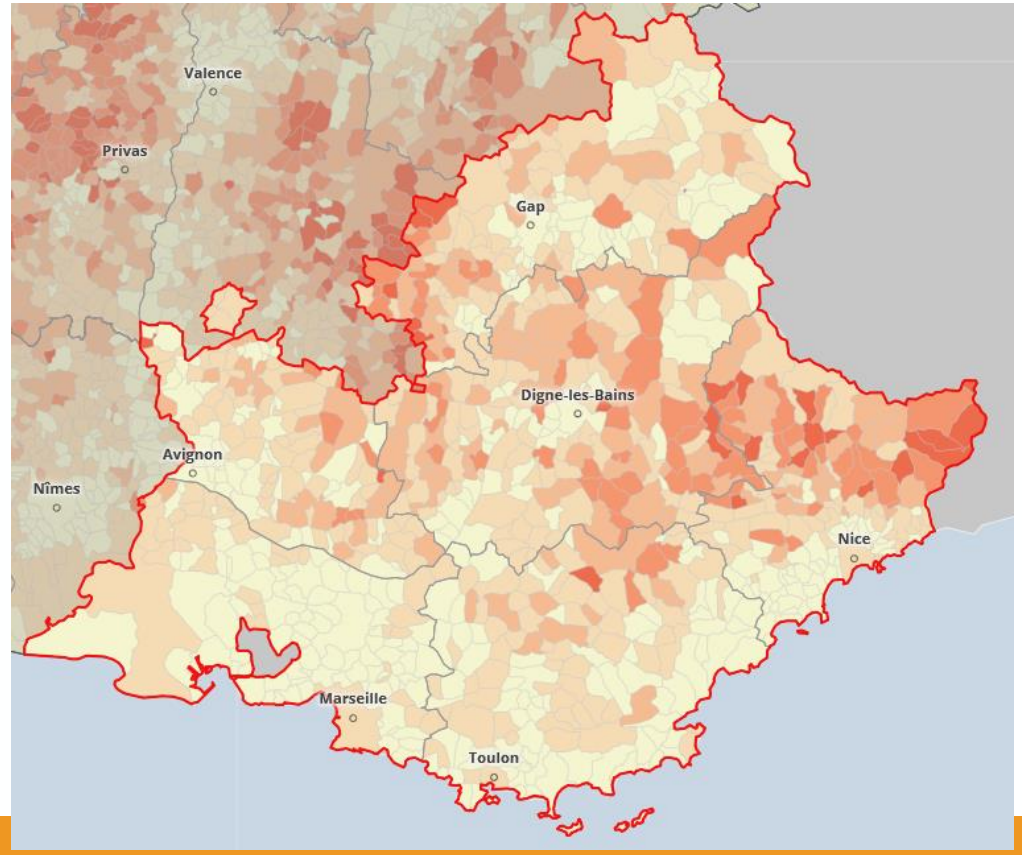
Risque d'incendies de forêt

- 7 % de la population régionale concernée
- Entre 2010 et 2020, 23 000 hectares brûlés par an, dont la moitié dans les Bouches-du-Rhône

Risques naturels et santé

- Impacts physique, psychologique et social durable des catastrophes naturelles
- Risques naturels accrus par les changements climatiques

UNE PROBLÉMATIQUE LIÉE À L'HABITAT DÉGRADÉ QUI PREND DIFFÉRENTES FORMES



Part des résidences principales construites avant 1946 (%)
(Source : Insee RP 2019)

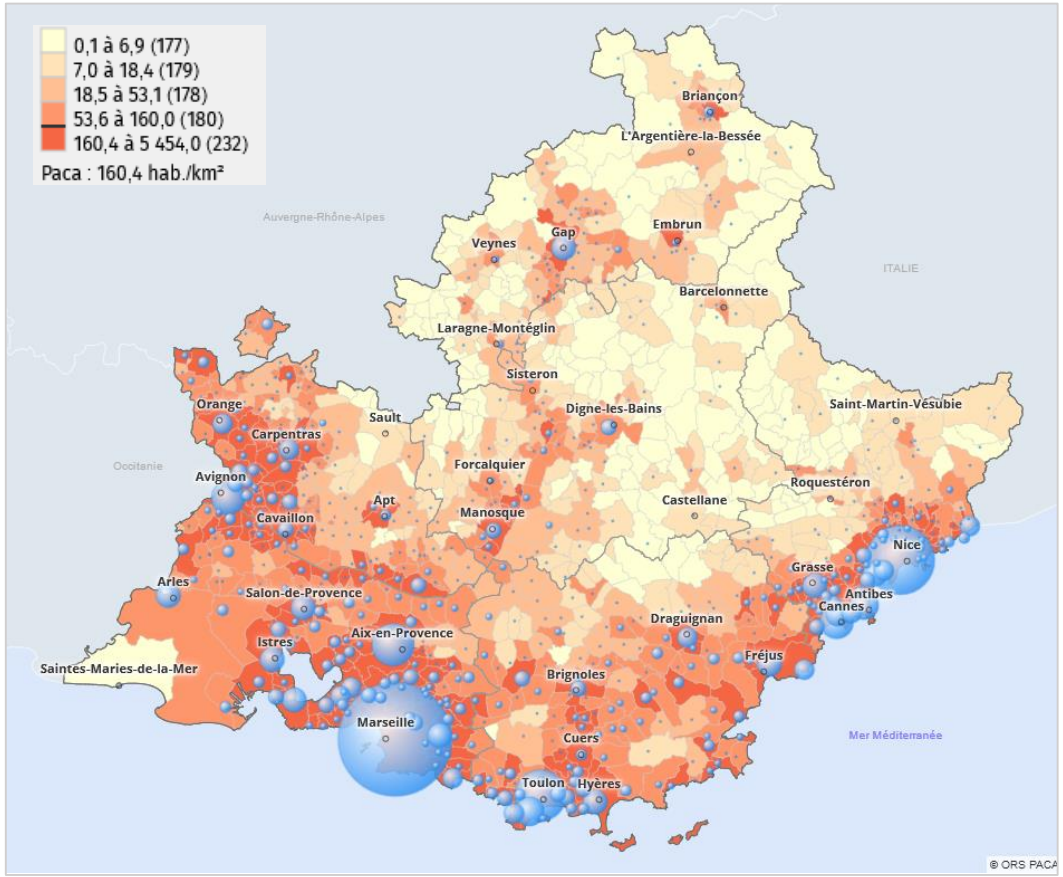
- 17,2 % des logements construit avant 1946, mais davantage dans les Alpes-de-Haute-Provence (21,1 %) et dans les pôles urbains (France : 21,2 %)
- Nombreux logements suroccupés dans les Alpes-Maritimes (11,3 %) et les Bouches-du-Rhône (7,4 %) (France : 4,9 %)
- Précarité énergétique et vétusté en milieu rural, notamment dans les départements alpins (20,6 - 30,6 %) (France : 14,6 %)
- 2 territoires prioritaires de lutte contre l'habitat indigne : les Alpes-Maritimes et les Bouches-du-Rhône

Habitat ancien et santé

- Nombreux risques pour la santé, souvent cumulés
- Plomb, humidité, nuisibles, chauffages défectueux, manque d'isolation…

LA POPULATION

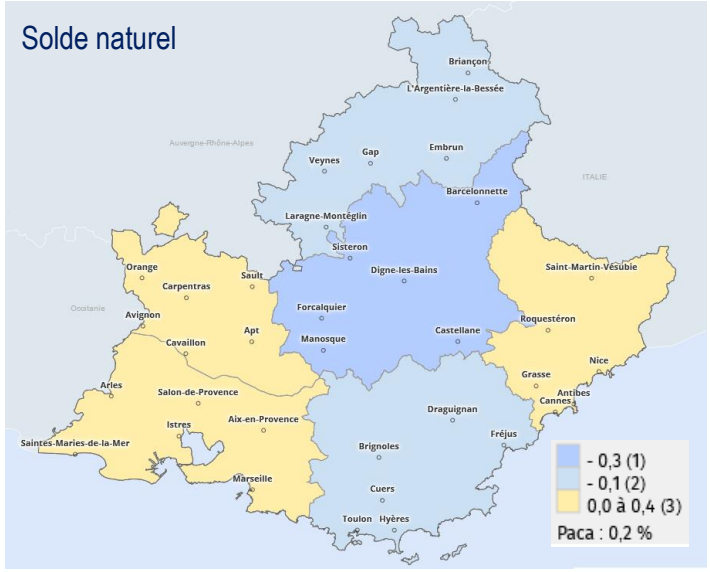
UNE POPULATION DENSE, MAIS INÉGALEMENT RÉPARTIE

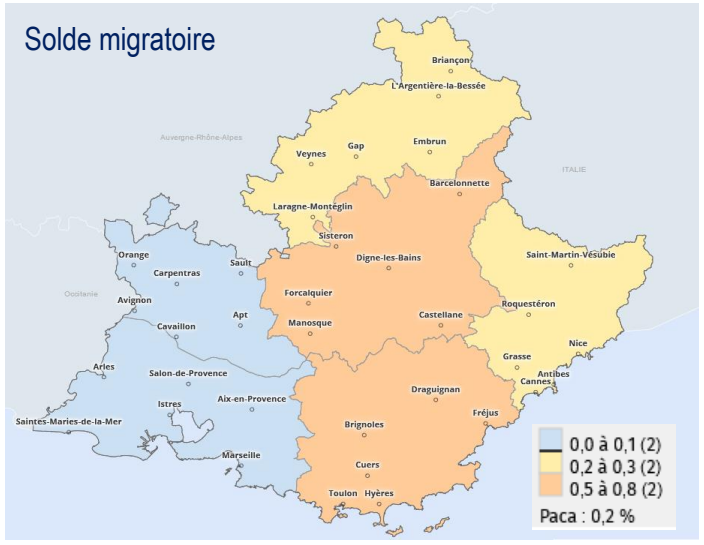


Population municipale, densité de population (habitants par km²)
(Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

- En 2019, 5 081 101 habitants : 8 % de la population de France métropolitaine (7e rang national)
- Territoire densément peuplé : 161,8 habitants par km² (France : 105,9 habitants par km²)
- Population concentrée sur le littoral et dans la vallée du Rhône
- 2 communes de la région sur 3 avec moins de 2 000 habitants (15 % de la population)

21 200 NOUVEAUX HABITANTS CHAQUE ANNÉE DANS LA RÉGION

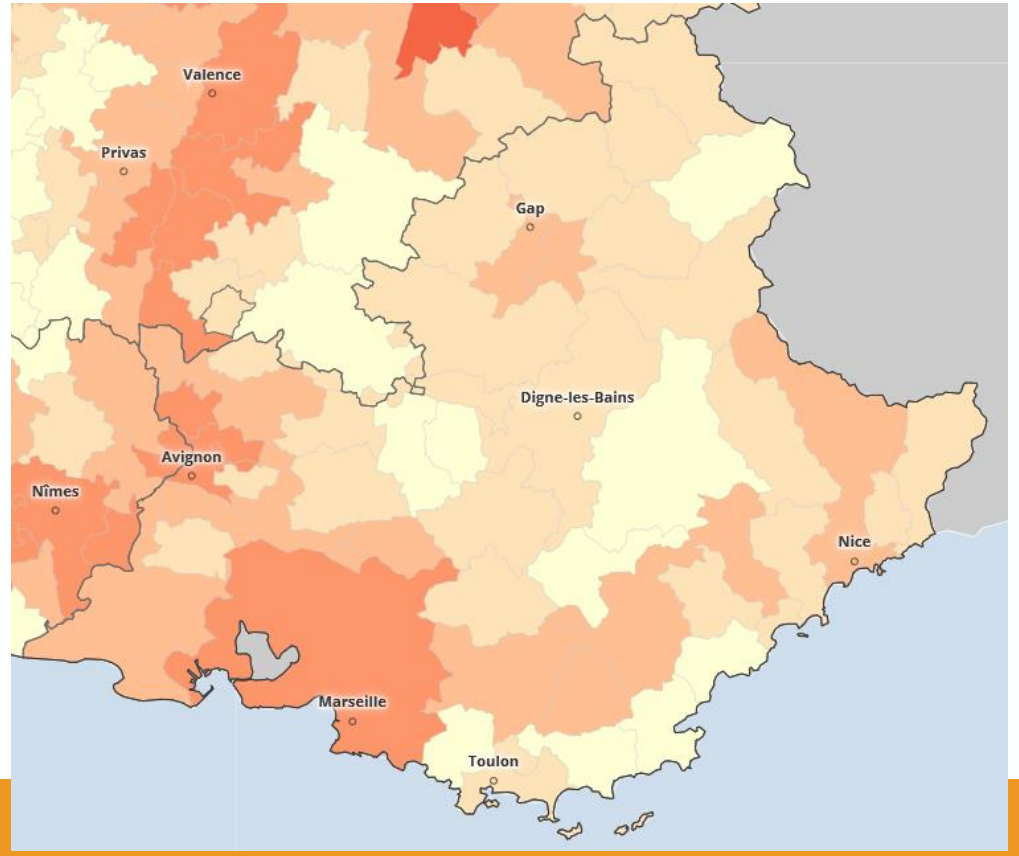




- Entre 2013 et 2019, population qui augmente au même rythme qu'en France (+ 0,4 % en moyenne chaque année)
- Soldes naturel et migratoire contribuent pour moitié à la croissance démographique (+ 0,2 %) (en France : + 0,3 % / + 0,1 %)
- Le Var : département qui gagne le plus d'habitants (+ 0,8 % par an)
- Attractivité des zones rurales non isolées, contrairement aux grandes villes

Evolution annuelle moyenne de la population liée au solde naturel et migratoire, 2013-2019 (%)
(Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

MOINS D'ENFANTS ET DE JEUNES QU'EN FRANCE



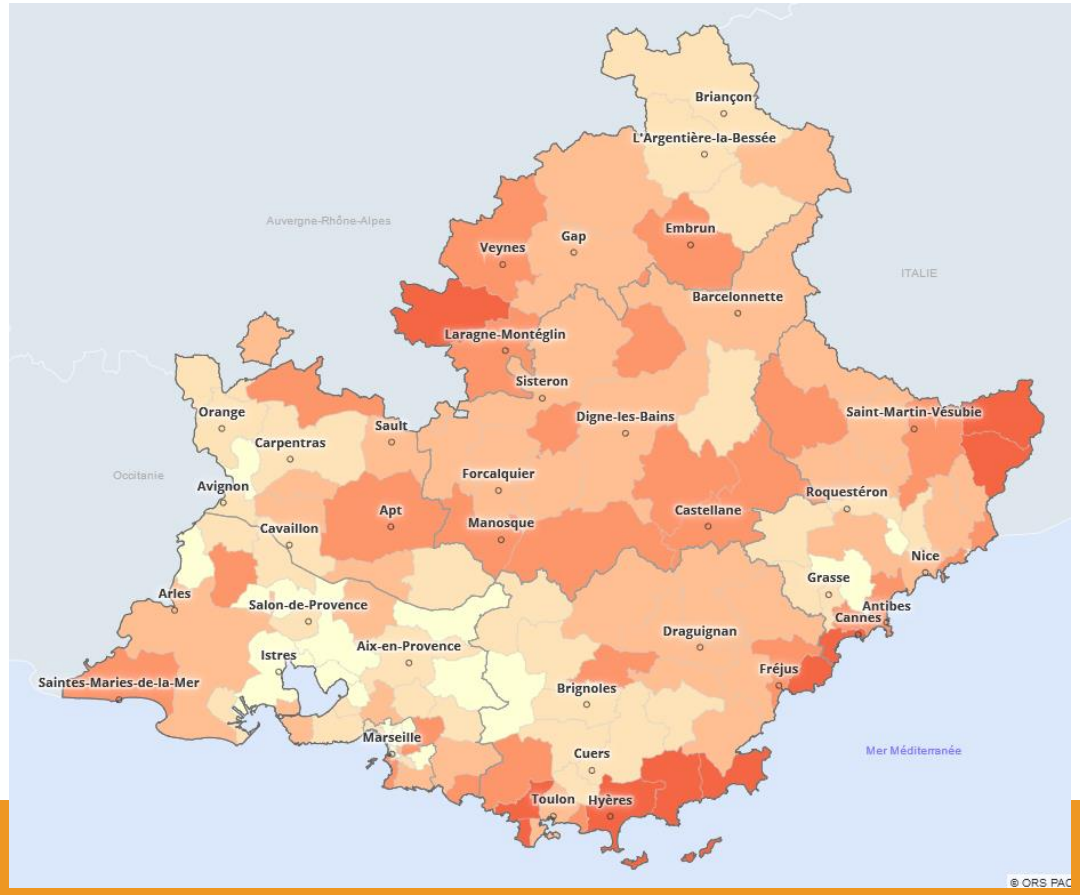
Part des personnes âgées de moins de 25 ans (%) par espace de santé de proximité (Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

- En 2019, 27,5 % de la population âgée de moins de 25 ans (France : 29,7 %)
- Nombreux jeunes dans les agglomération d'Aix-Marseille et d'Avignon et autour de l'étang-de-Berre
- En 2019, 703 000 familles avec au moins un enfant de moins de 25 ans (30,1 % des ménages)
- 28,9 % de familles monoparentales : 1er rang national (France : 25,7 %)

Santé des enfants et des jeunes

- Populations cibles pour la prévention
- Période d'installation des comportements de santé favorables ou défavorables (nutrition, activité physique, consommation de tabac et d'alcool …)

999 000 PERSONNES ÂGÉES DE 75 ANS OU PLUS À L'HORIZON 2050



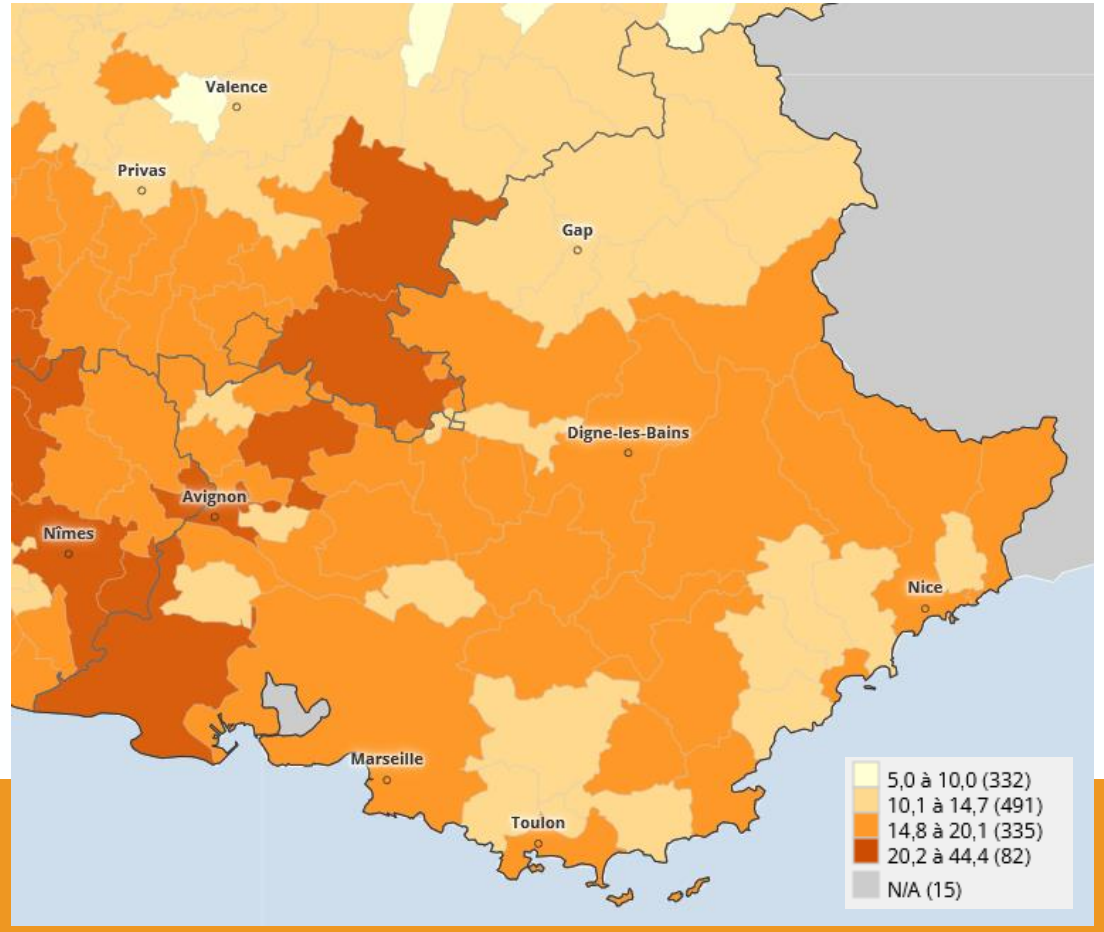
Part des personnes âgées de 75 ans ou plus (%) par espace de santé de proximité (Source : Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

- En 2019, 11,2 % de personnes âgées de 75 ans ou plus (France : 9,4 %) : 3ème rang national
  - ✓ 12,6 % dans le Var
  - ✓ 220 000 personnes vivant seul (42,3 %), notamment dans les villes et territoires de montagne (France : 42,6 %)
  - ✓ 46 000 personnes en établissement (8,1 %)
- Selon les projections, 18,8 % de la population régionale sera âgée de 75 ans ou plus à l'horizon 2050

Vieillissement et santé

- Enjeu de l'amélioration de l'espérance de vie en bonne santé, de l'aide aux aidants
- Risque accru d'isolement social, de retard de soins, de perte d'autonomie, de dépression chez les personnes vivant seul

3ÈME RÉGION LA PLUS PAUVRE DE FRANCE MÉTROPOLITAINE



Taux de pauvreté (%) par intercommunalité
(Source : Insee Fichier localisé social et fiscal (Filosofi) 2019

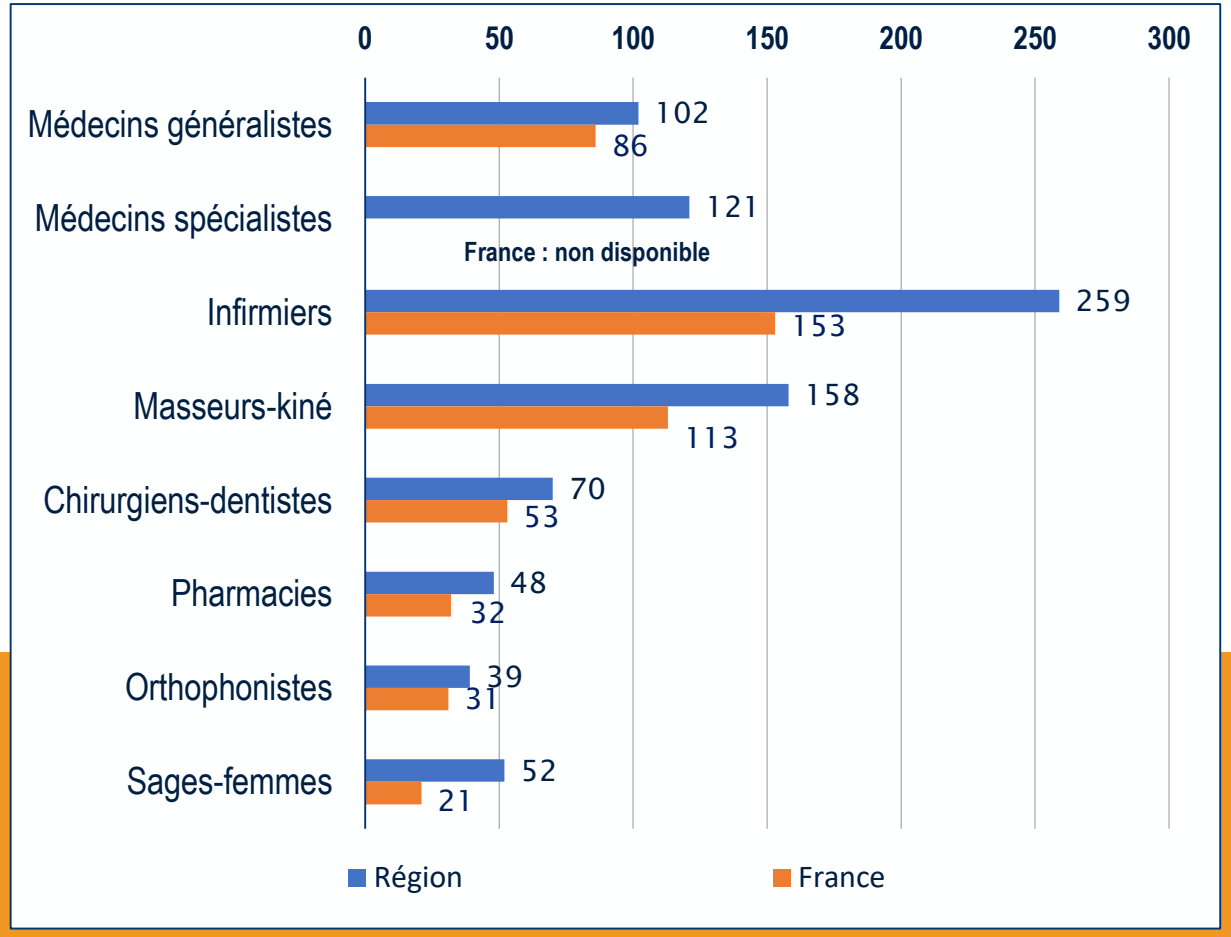
- En 2019, revenu annuel médian de 21 350 € (entre 14 200 et 42 180 € selon les communes)
- Taux de pauvreté de 17,1 % (3e rang national)
- Rapport de 7 entre les revenus des 10 % des ménages les plus pauvres et les 10 % les plus aisés (2ème rang national)
- Inégalités sociales très marquées à Marseille, Avignon, Toulon, Nice
- 510 302 habitants dans un quartier prioritaire (10,1 % de la population)

Précarité et santé

- Etat et comportements de santé moins favorables
- Risque 3 fois plus élevé de renoncer aux soins
- Ecart d'espérance de vie entre les plus aisés et les plus pauvres : 13 ans chez les hommes, 8 ans chez les femmes

L’OFFRE DE SOINS

LA RÉGION LA MIEUX DOTÉE DE FRANCE EN PROFESSIONNELS DE SANTÉ LIBÉRAUX



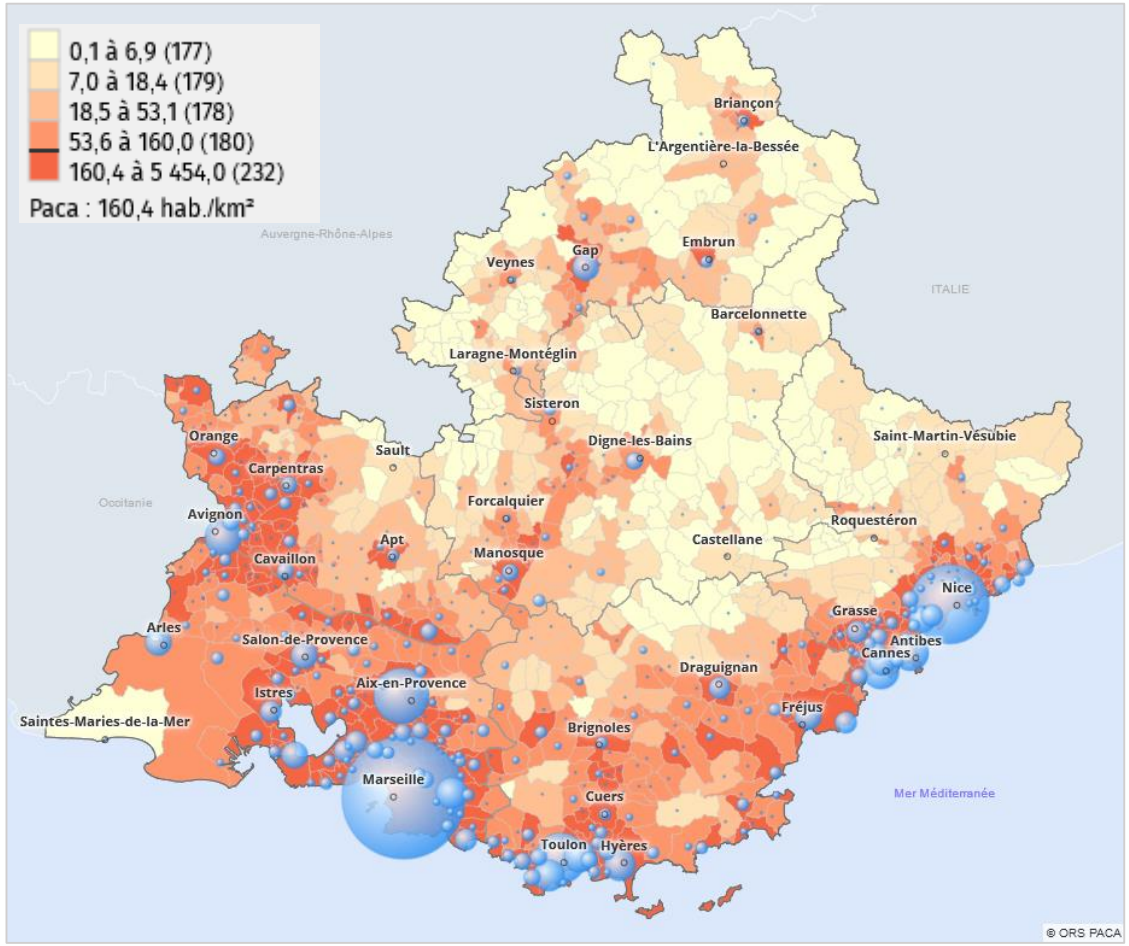
Densités des principales professions médicales et paramédicales libérales pour 100 000 habitants
(Source : DRSM Paca-Corse 2021, www.sirsepaca.org)

- Densités les plus élevées de France pour les médecins généralistes, les orthophonistes et les chirurgiens-dentistes
- 2e rang national pour les infirmiers et les masseurs-kinésithérapeutes
- 3e rang national pour les sages-femmes

Accessibilité de l'offre de soins de proximité

- En 2019, 1 Français sur 5 a déclaré des difficultés d'accès à au moins un professionnel de santé parmi les médecins généralistes, les infirmiers et les masseurs-kinésithérapeutes
- 3 % des Français (3 sur 4 vivent en milieu rural) avaient des difficultés d'accès aux 3 professions

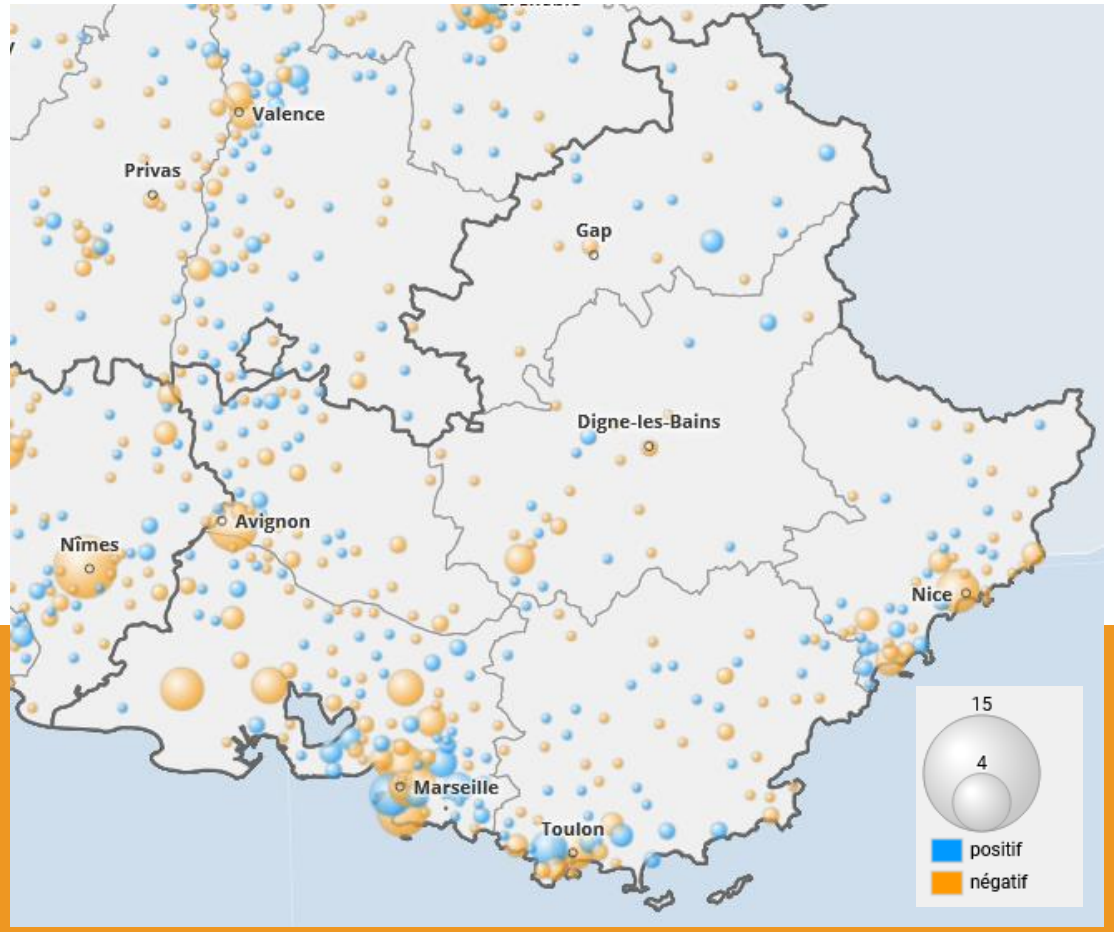
3ÈME RÉGION DE FRANCE AVEC LE PLUS DE MÉDECINS GÉNÉRALISTES ÂGÉS DE 60 ANS OU PLUS



- En 2021, 5 167 médecins généralistes (MG) libéraux en exercice
- Densité de 102 MG pour 100 000 habitants (84 à 112 selon les départements) (France : 86 pour 100 000)
- 31 % des communes à plus de 10 mn du médecin généraliste le plus proche (2 % de la population)
- 37,3 % des MG âgés de 60 ans ou plus (France : 32,4 %) : 3e rang national

Nombre de médecins généralistes libéraux (Source : DRSM Paca-Corse 2021) et densité de population (habitants par km2) (Source : Insee RP 2019), www.sirsepaca.org)

UNE BAISSE DE L'EFFECTIF DE MÉDECINS GÉNÉRALISTES PLUS MARQUÉE QU'EN FRANCE



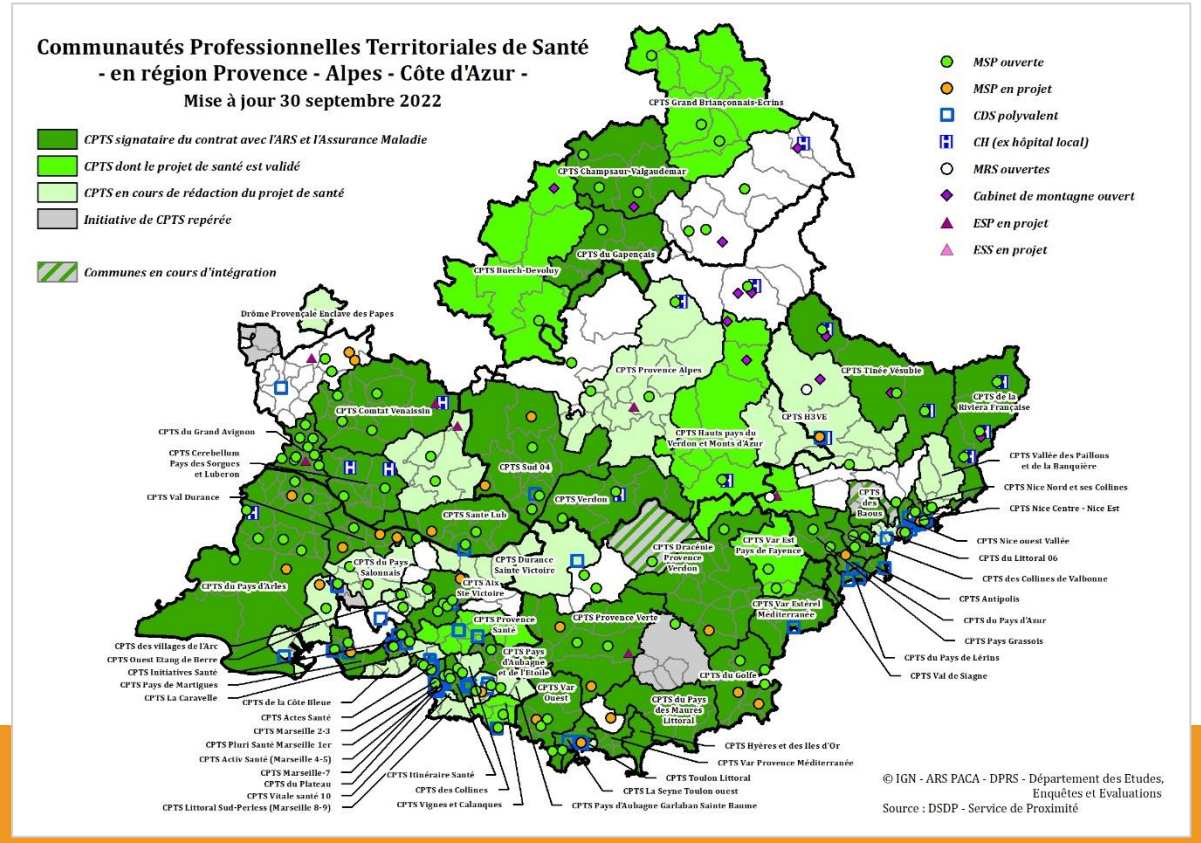
Evolution du nombre de médecins généralistes libéraux en exercice dans la région sur 5 ans (Source : FNPS 2021)

- Entre 2011 et 2021, baisse de 14 % de l'effectif de médecins généralistes libéraux (France : - 4,9 %)
  - ✓ Le Vaucluse (- 21 %) le plus touché
  - ✓ Les Hautes-Alpes (- 8 %) et le Var (- 9 %) moins impactés
  - ✓ Les centres urbains particulièrement touchés

Adaptation des médecins généralistes face à la désertification médicale

- En 2019, 8 médecins généralistes sur 10 ont déclaré avoir des difficultés pour répondre aux demandes de leurs patients
- 3 sur 4 ont des difficultés pour orienter leurs patients vers des médecins spécialistes
- 3 sur 4 se spécialisent (gynécologie, gériatrie …)

DES STRUCTURES D'EXERCICE COORDONNÉ EN DÉVELOPPEMENT



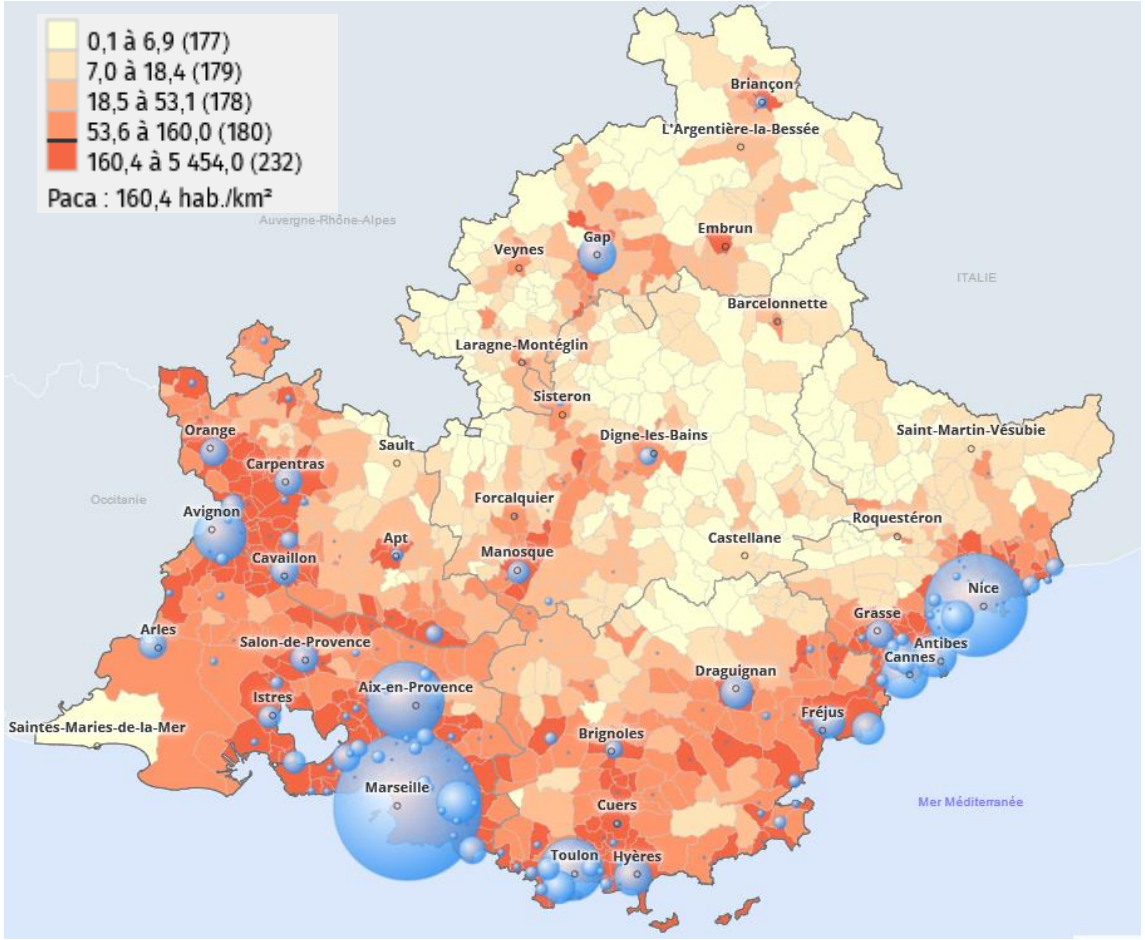
Localisation communale des Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (MSP) et Communautés Professionnelles Territoriales de Santé (Source : base FINESS, septembre 2022)

- 120 Maisons de Santé Pluriprofessionnelles (5 % des MSP de France)
  - ✓ 1 sur 2 en Zone d'Action Complémentaire
  - ✓ Un tiers en Zone d'Intervention Prioritaire
  - ✓ 1 sur 5 hors zonage
- 39 Communautés Professionnelles Territoriales de Santé signataires du contrat avec l'Agence Régionale de Santé et l'Assurance Maladie

Dispositifs d'exercice coordonné en France

- Environ 2 200 MSP et 335 CPTS en France
- Dispositif attractif pour les jeunes médecins
- Contribue au maintien / développement de l'offre de soins dans les territoires sous dotés

UNE OFFRE SPÉCIALISÉE CONCENTRÉE SUR LE LITTORAL ET DANS LA VALLÉE DU RHÔNE

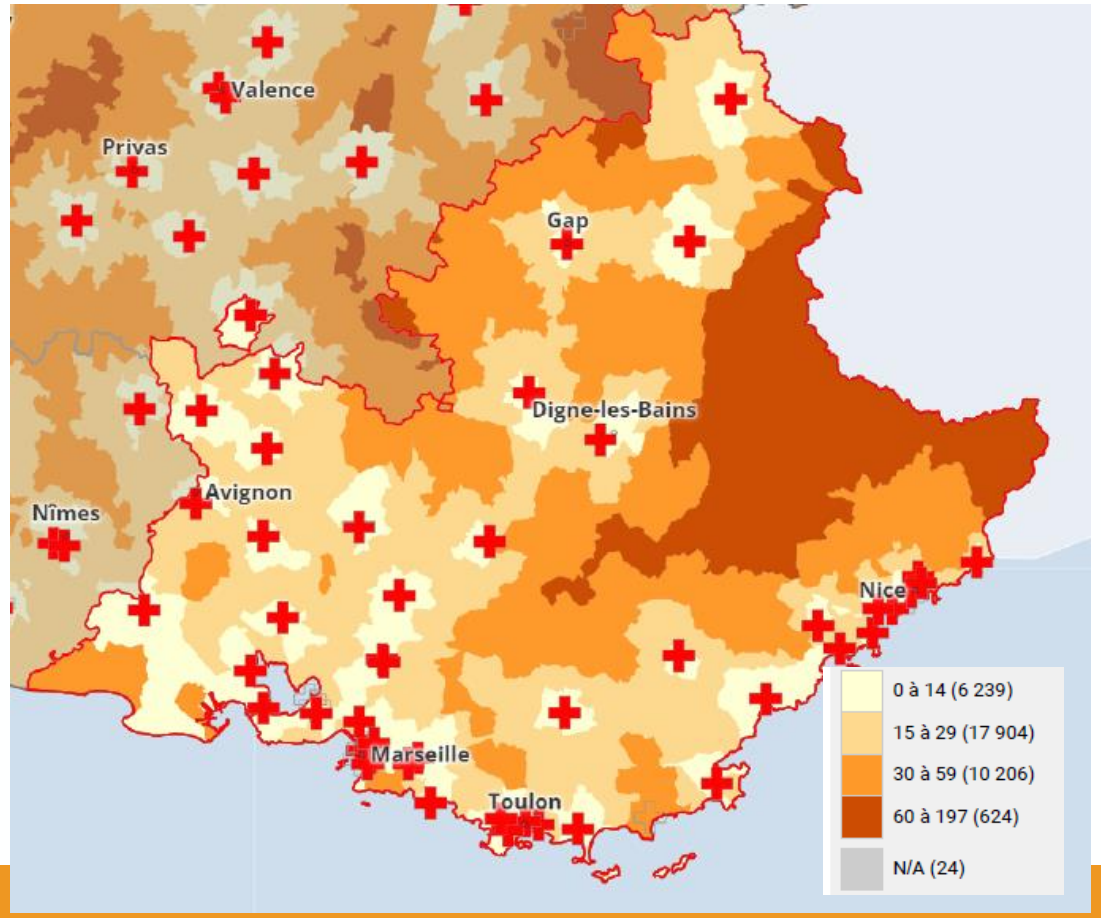


Nombre de médecins spécialistes libéraux (Source : DRSM Paca-Corse 2021) et densité de population (habitants par km2) (Source : Insee RP 2019), www.sirsepaca.org)

- En 2021, 6 087 médecins spécialistes libéraux* en exercice, soit une densité de 120,5 pour 100 000 habitants
- Densités plus élevées dans les Alpes-Maritimes et les Bouches-du-Rhône (141,7 et 135,3 pour 100 000)
- 50 % de l'offre spécialisée concentrée dans 4 communes (Marseille, Nice, Aix, Toulon)
- Entre 2011 et 2021, effectif de médecins spécialistes en baisse (- 6 %), surtout dans les Alpes-de-Haute-Provence (21 %)
- 51 % des médecins spécialistes exercent en secteur 1, mais 39 % dans les Alpes-Maritimes

* Anesthésiologie-réanimation chirurgicale, réanimation médicale, pathologie cardio-vasculaire, dermatologie et vénérologie, radiodiagnostic et imagerie médicale, gastro-entérologie et hépatologie, médecine interne, pédiatrie, pneumologie, rhumatologie, médecine physique et de réadaptation, neurologie, néphrologie, anatomie-cytologie-pathologie, endocrinologie et métabolisme, gynécologie médicale, hématologie, médecine nucléaire, oncologie médicale, oncologie radiothérapique, radiothérapie et génétique médicale.

8 % DE LA POPULATION À PLUS DE 30 MINUTES DU SERVICE D'URGENCES LE PLUS PROCHE



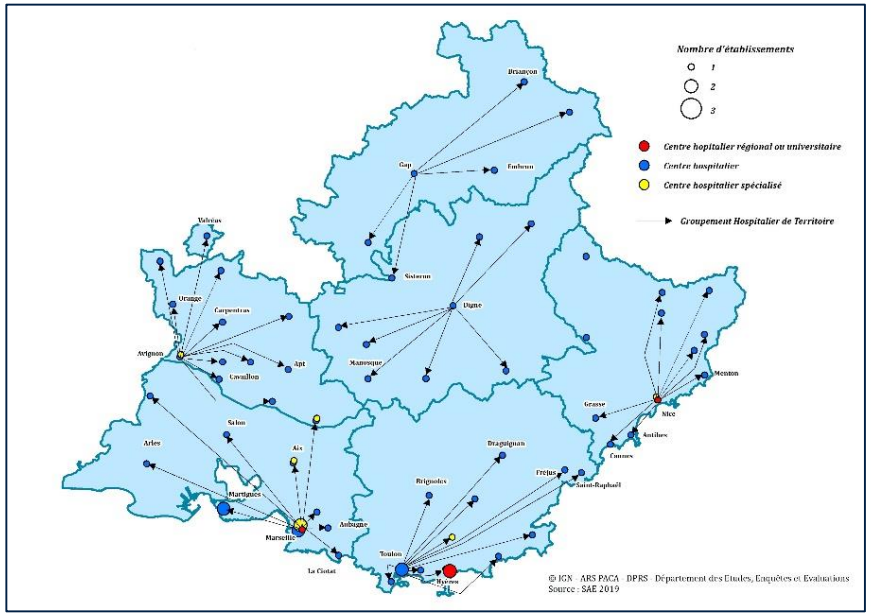
Temps d'accès au services le plus proche (en minutes), 2021
(Source : FINESS -SAE- ARS - INSEE Distancier METRIC / calculs ARS 2021)

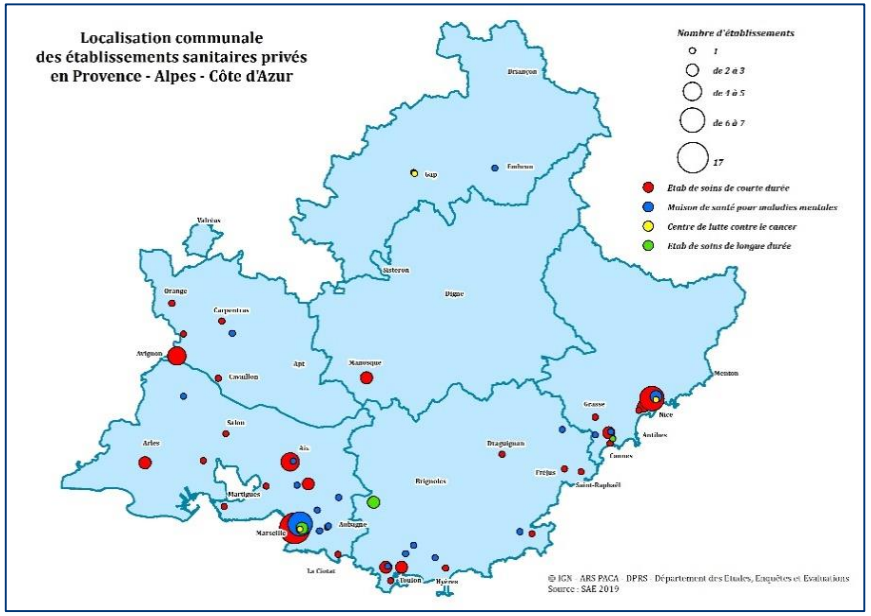
- En 2021, 55 services d'urgences dans la région
- 25 minutes de trajet médian vers le service le plus proche, comme en France (24 minutes)
- Temps de trajet variant selon les communes entres 0 et 125 mn
  - ✓ 8 % de la population réside à plus de 30 mn du service le plus proche
  - ✓ 0,8 % de la population à plus de 60 mn

Activité des services d'urgences

- Augmentation de l'activité des services d'urgences de la région pendant l'été (+ 12 %)

TROIS QUART DES 348 ÉTABLISSEMENTS SANITAIRES DANS LE SECTEUR PRIVÉ





Localisation communale des établissements sanitaires publics et privés en Provence-Alpes-Côte d'Azur (Source : SAE 2019)

- En 2020, région la mieux équipée de France en médecine chirurgie obstétrique, en soins de suite et réadaptation, 2ème rang national en psychiatrie
- Région la moins équipée en soins de longue durée* : 32,3 places pour 10 000 personnes âgées de 75 ans ou plus (France : 49,1 places pour 10 000)

** Nombre de lits publics et privés en soins de longue durée (SLD) au 1er janvier 2020*

23 FILIÈRES DE SANTÉ MALADIES RARES DANS LA RÉGION

- Plus de 3 millions de Français atteints par l'une des 7000 maladies rares* connues à ce jour

** Les maladies sont dites rares lorsqu'elles touchent 1 personne sur 2 000*

Cartographie des centres de référence Maladies Rares (CRMR) labellisés pour la période 2017-2022 en Provence-Alpes-Côte d'Azur (Source : site orpha.net consulté le 1er décembre 2022)

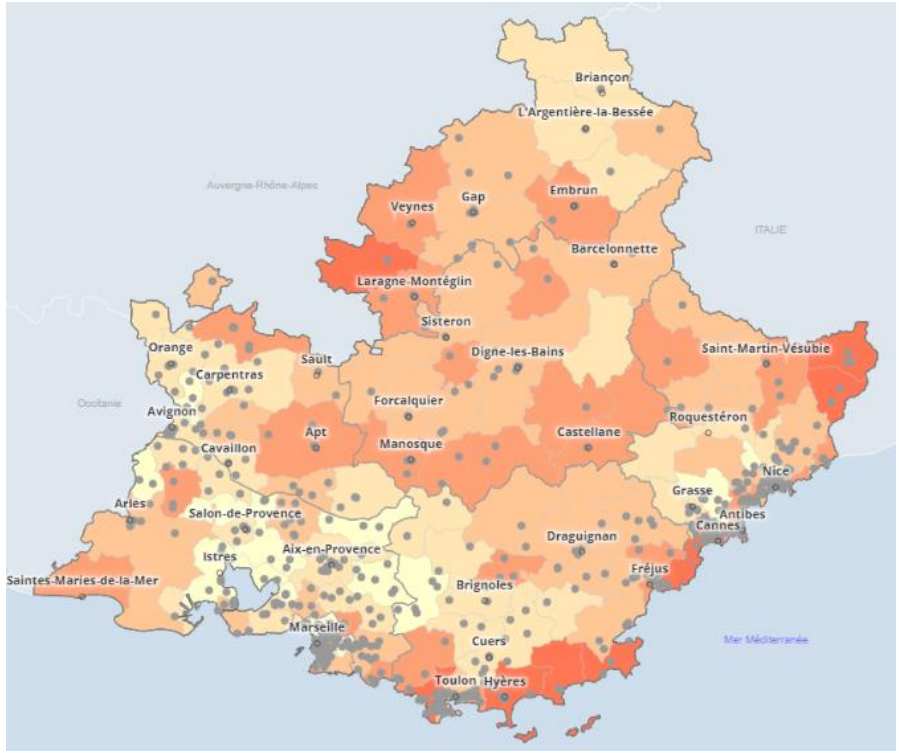
- Anomalies du développement et déficiences intellectuelles de causes rares (AnDDI-Rares)
- Maladies rares à expression motrice ou cognitive du système nerveux central (BRAIN-TEAM)
- Maladies cardiaques héréditaires (CARDIOGEN)
- Maladies rares du développement cérébral et déficience intellectuelle (Défiscience)
- Maladies auto-immunes et auto-inflammatoires systémiques rares (FAI2R)
- Maladies vasculaires rares avec atteinte multisystémique (FAVA-MULTI)
- Maladies hépatiques rares de l'enfant et de l'adulte (FILFOIE)
- Maladies neuromusculaires (FILNEMUS)
- Sclérose latérale amyotrophique et maladies du neurone moteur (FILSLAN)
- Maladies rares en dermatologie (FIMARAD)
- Malformations abdomino-thoraciques (FIMATHO)
- Maladies rares endocriniennes (FIRENDO)
- Maladies héréditaires du métabolisme (G2M)
- Maladies rares immuno-hématologiques (MARIH)
- Maladies Constitutionnelles rares du Globule Rouge et de l'Erythropoïèse (MCGRE)
- Maladies hémorragiques constitutionnelles (Mhémo-FMHC)
- Mucoviscidose et affections liées à une anomalie de CFTR (MUCO/CFTR)
- Complications neurologiques et sphinctériennes des malformations pelviennes et médullaires rares (NeuroSphinx-GBS)
- Maladies rénales rares (ORKID)
- Maladies rares de l'os, du calcium et du cartilage (OSCAR)
- Maladies respiratoires rares (RespiFIL)
- Maladies rares sensorielles (SENSGENE)
- Maladies rares de la tête, du cou et des dents (TÊTECOU)

ÉQUIPEMENT EN STRUCTURES D'HÉBERGEMENT POUR LES PERSONNES ÂGÉES MOINS DÉVELOPPÉ QU'EN FRANCE

Nombre de places et taux d'équipement (pour 1 000 personnes âgées de 75 ans ou plus)
(Source : DREES, Finess 2021 – Insee RP 2019)

	Nombre de places	Taux d'équipement pour 1 000 personnes ≥ 75 ans	
		Région	France
EHPA / EHPAD	45 454	80,8	95,0
Résidences autonomie	7 074	12,6	18,7
Services de soins infirmiers à domicile	9 443	16,8	19,3
Accueils de jour	1 199	2,1	2,5
Hébergements temporaires	644	1,1	2,2

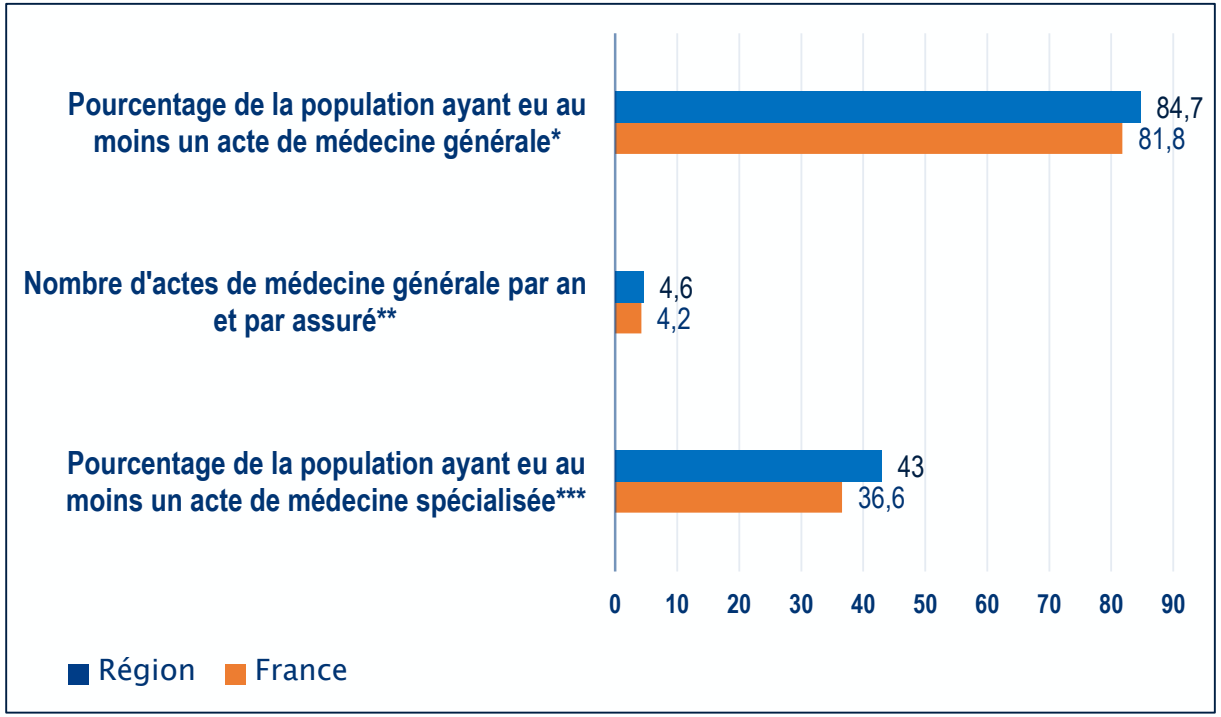
Localisation des EHPA/EHPAD (Source : Finess 2021) et part de personnes âgées de 75 ans ou plus
(Source : Insee RP 2019)



- Région moins équipée qu'en France, pour les différents types d'hébergements et services
- Offre inégalement répartie

LE RECOURS AUX SOINS ET À LA PRÉVENTION

UN RECOURS AUX SOINS PLUS ÉLEVÉ QU'EN FRANCE



- En 2021, 9,5 % des assurés sans médecin traitant déclaré, davantage dans les Bouches-du-Rhône (10,6 %) et les Alpes-Maritimes (10,3 %)
- En 2020, recours aux soins plus élevé qu'en France
- En 2021, 8,7 % des assurés sans aucun recours aux soins au cours des 24 derniers mois, mais 10,8 % dans les Alpes-Maritimes

** Part de bénéficiaires d'actes de médecine générale par rapport au nombre d'habitants (Source : SNDS Insee 2020)*

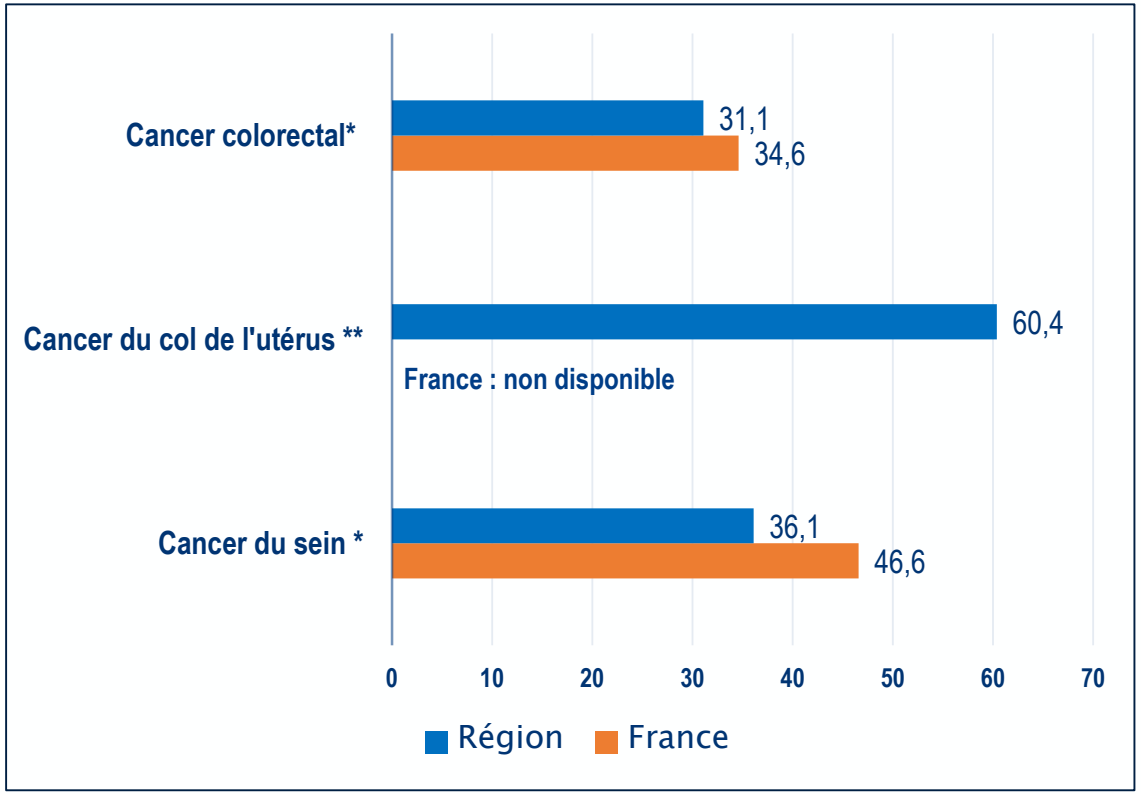
*** Nombre d'actes généralistes consommés (Source : SNDS 2020)*

**** Part de bénéficiaires d'actes de soins spécialisés par rapport au nombre d'habitants (Source : SNDS Insee 2020)*

Renoncement aux soins

- 3 % des Français ont déclaré avoir déjà renoncé à des soins médicaux
- Vivre dans une zone avec une faible densité médicale multiplie par 2 le risque de renoncement aux soins, et par 4 chez les publics précaires

UNE PARTICIPATION AUX DÉPISTAGES ORGANISÉS DES CANCERS À PROMOUVOIR DANS LA RÉGION



- 45,7 % des femmes (20-64 ans) n'ont pas consulté de gynécologue au cours des 24 derniers mois en 2021
- Non recours très élevé dans les départements alpins (63,7 % dans le 05, 49,6 % dans le 04)
- Participation aux dépistages organisés des cancers moins élevée qu'en France
- Chiffres en deçà des recommandations européennes de participation : 70 % pour les cancers du sein et du col de l'utérus et 45 % pour le cancer colorectal

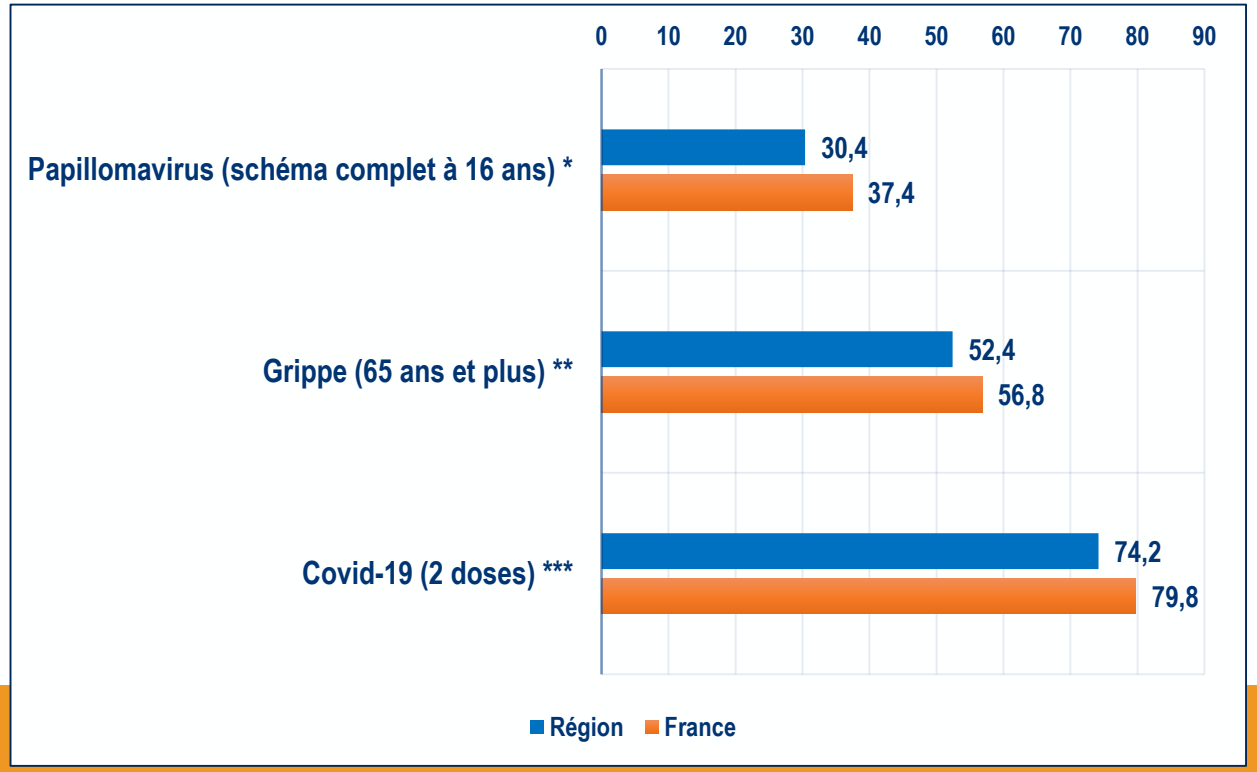
Taux de participation aux dépistages organisés des cancers du sein et du côlon-rectum, 50-74 ans (Source : Centres Régionaux de Coordination des Dépistages des Cancers, Insee – Traitement Santé Publique France 2020-2021)

Couverture du dépistage triennal du cancer du col de l'utérus, femmes de 25-65 ans (Source : SNDS, Insee, traitement Santé Publique France 2018-2020)

Participation aux dépistages des cancers

- L'amélioration du dépistage précoce des cancers : un levier pour améliorer la survie et la qualité de vie des personnes atteintes et limiter les séquelles de la maladie

LES COUVERTURES VACCINALES LES PLUS FAIBLES DE FRANCE



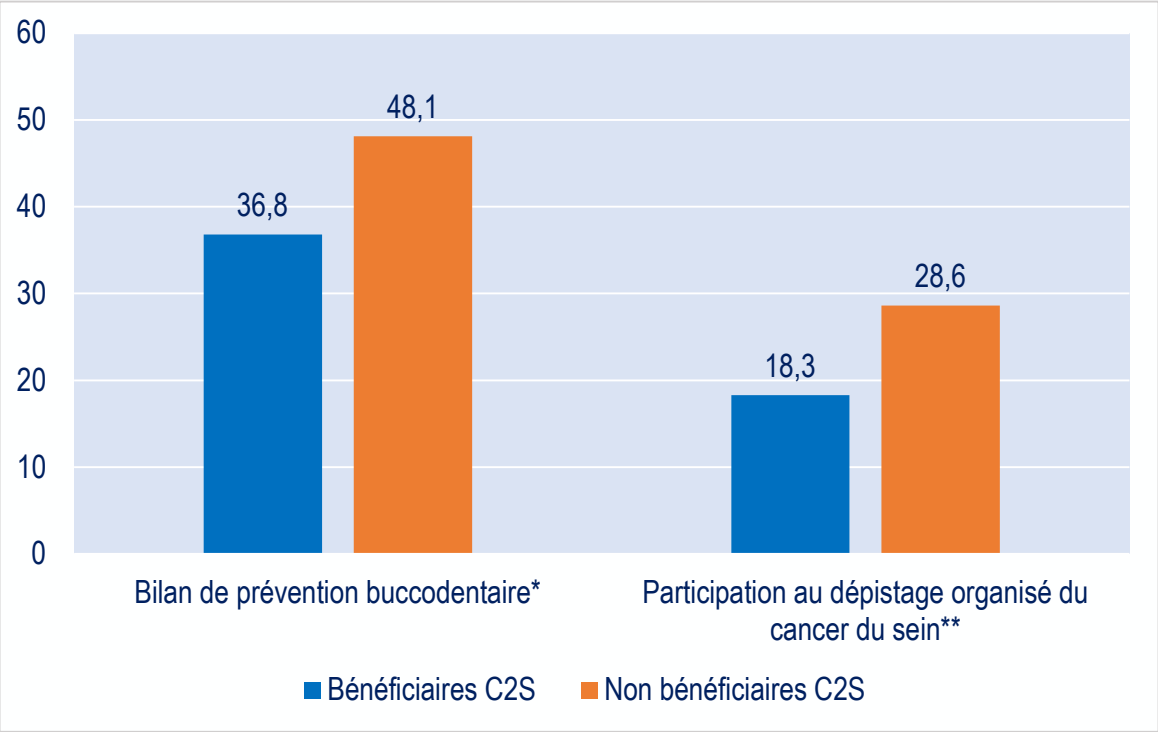
- Couvertures vaccinales parmi les plus faibles de France métropolitaine
- Surtout dans les Alpes-de-Haute-Provence et dans le Vaucluse

Hésitation vaccinale

** Couverture vaccinale pour le papillomavirus (HPV), schéma complet à 16 ans (Source : Santé Publique France, SNDS 2021)*
*** Couverture vaccinale pour le vaccin contre la grippe, 65 ans et plus (Source : Santé Publique France, SNDS 2021-2022)*
**** Couverture primo-vaccination Covid-19 complète, tous âges (%) (Source : Vaccin COVID, Cnam, analyse Santé publique France, 17 juillet 2022)*

- Hésitation vaccinale : retard dans l'acceptation ou refus des vaccins malgré la disponibilité des services de vaccination
- 1 des 10 principales menaces pour la santé mondiale selon l'OMS
- Problème particulièrement important en France

DES ACTES DE PRÉVENTION À PROMOUVOIR AUPRÈS DES PUBLICS PRÉCAIRES



- En 2019, 44,1 % des enfants de 6 ans ont bénéficié d'un bilan buccodentaire ou d'une visite chez le dentiste
- Proportion moins élevée chez les bénéficiaires de la Complémentaire Santé Solidaire (C2S) : - 11,8 points
- En 2019-2020, même constat pour la participation au dépistage organisé du cancer du sein : écart de 10,3 points

**Part d'assurés (enfants) ayant eu au moins 1 remboursement pour un bilan buccodentaire ou une consultation de chirurgien-dentiste libéral, selon le statut Complémentaire Santé Solidaire (régime général) (%) (Source : DRSM Paca-Corse 2019)*

*** Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein, selon le statut Complémentaire Santé Solidaire (régime général) (%) (Source : DRSM Paca-Corse 2019-2020)*

Accès à la prévention des publics précaires

- Importance des démarches d' « aller vers » et de médiation sociale pour favoriser l'accès aux soins et à la prévention des publics précaires

L’ ÉTAT DE SANTÉ DE LA POPULATION

UNE AUGMENTATION DE LA PRÉVALENCE DES MALADIES CHRONIQUES

	Prévalence brute région			Prévalence brute France	
	2016*	2020*	Projections 2028**	2016*	2020*
Cancers	5,1 %	↗ 5,7 %	5,5 %	4,8 %	↗ 5,1 %
Diabète traité	5,9 %	↗ 6,2 %	6,6 %	5,7 %	↗ 6,1 %
Maladies cardiovasculaires	8,0 %	↗ 8,7 %	9,3 %	7,4 %	↗ 7,9 %
Maladies respiratoires	5,8 %	↘ 5,6 %	6,1 %	5,6 %	↘ 5,5 %
Maladies neurologiques	2,7 %	→ 2,7 %	3,0 %	2,5 %	→ 2,5 %

- En 2020, 54,6 % des assurés sans pathologie repérée, sans traitement, maternité ou hospitalisation (France : 55,9 %)
- En 2021, 17,4 % des assurés bénéficiaires d'une affection longue durée
- Augmentation de la prévalence des maladies chroniques dans la région entre 2016 et 2020, comme en France
- Augmentation prévisible de la prévalence des maladies chroniques à l'horizon 2028

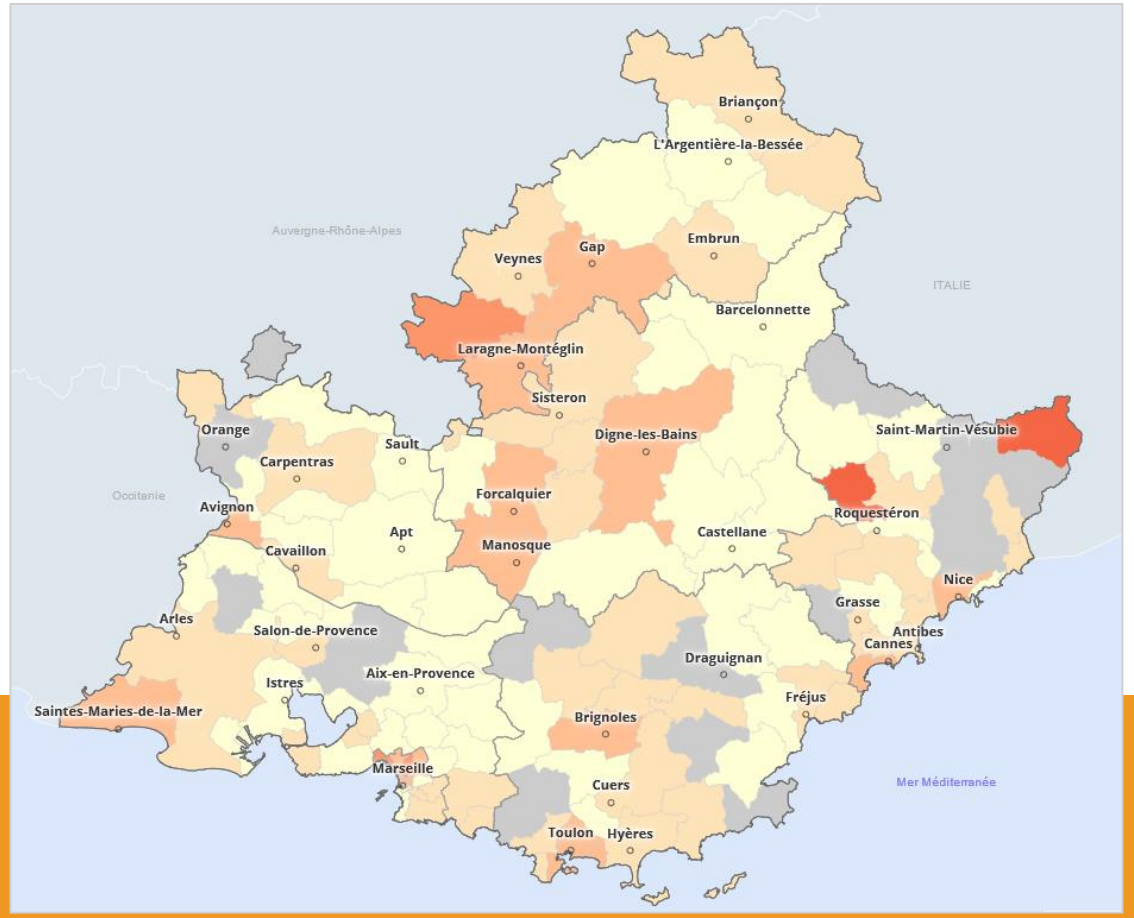
** Prévalence brute des maladies chroniques en 2016 et en 2020 (%) (Source : Caisse Nationale de l'Assurance Maladie (CNAM) 2022)*

*** Projections des maladies chroniques à l'horizon 2028 (Source : Observatoire Régional de la Santé Provence-Alpes Côte d'Azur 2019)*

Prévention des maladies chroniques

- Selon l'OMS, le principal moyen de prévenir les maladies chroniques est d'agir sur 4 facteurs de risque : la consommation de tabac et d'alcool, l'inactivité physique et une mauvaise alimentation

DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP CUMULANT LES DIFFICULTÉS



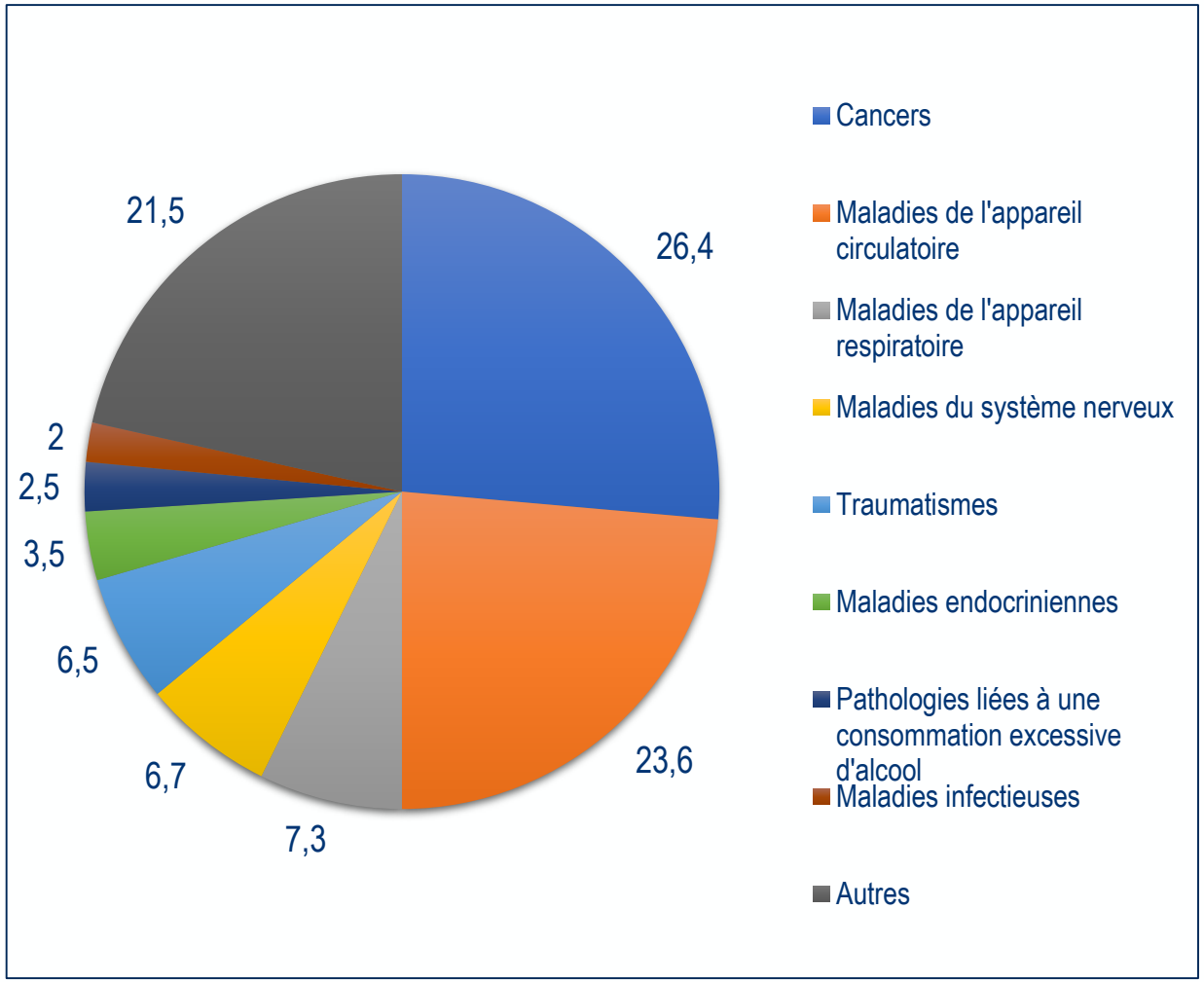
Bénéficiaires de l'Allocation Adulte Handicapé (AAH) (pour 1 000 adultes âgés de 20 à 59 ans) (Source : Cnaf, MSA, Insee RP 2019, www.sirsepaca.org)

- En 2020, une population avec un handicap estimée à 43 800 adultes âgés de 20 à 64 ans et 17 000 enfants âgés de 0 à 19 ans
- En 2020, près de 93 800 bénéficiaires d'une Allocation Adulte Handicapé, soit 38,4 pour 1 000 adultes âgés de 20-59 ans
- 5 sites de consultation dédié aux personnes avec un handicap dans la région, mais aucun dans les départements alpins

Handicap et santé

- Cumul de pathologies et de fragilités sociales
- Difficultés accrues d'accès aux soins et à la prévention
- 31 % des personnes avec un handicap ont déclaré ne pas avoir pu effectuer leur(s) soin(s) dans la région (Baromètre Santé Handifaction)

1 DÉCÈS SUR 2 LIÉ À UN CANCER OU UNE MALADIE DE L'APPAREIL CIRCULATOIRE



Espérance de vie à la naissance en 2021

Région	85,2 ans	79,5 ans
France	85,4 ans	79,3 ans

- Espérance de vie un peu plus élevée qu'en France chez les hommes, mais pas chez les femmes
- 48 900 décès par an, dont 15 % de décès prématurés (avant 65 ans)
- Depuis 2000-2004, mortalité prématurée en baisse dans la région (- 22 %), comme en France
- 1 décès sur 2 lié aux cancers et aux maladies de l'appareil circulatoire

Principales causes de décès dans la région (Source : Inserm CépiDC 2013-2017, www.sirsepaca.org)

DES DONNÉES DE MORTALITÉ PLUS FAVORABLES QU'EN FRANCE, MALGRÉ QUELQUES POINTS DE VIGILANCE

Causes de sous-mortalité significative par rapport à la France sur la période 2013-2017

- Cancers (- 6 %), dont côlon-rectum, œsophage, prostate, sein, utérus, voies aérodigestives supérieures)
- Maladies de l'appareil circulatoire (- 8 %)
- Maladie d'Alzheimer (- 3 %)
- Diabète (- 9 %)
- Pathologies liées à une consommation excessive d'alcool (- 17 %)
- Suicides (- 10 %)

Causes de surmortalité significative par rapport à la France sur la période 2013-2017 :

- Maladies infectieuses : grippe (+ 26 %), hépatites virales (+ 50 %), Sida (+ 78 %)
- Accidents de la circulation (+ 18 %)
- Cancers de la vessie (+ 6 %) et de la plèvre (+ 13 %)
- Mortalité des 15-34 ans (+ 15 %)

(Source : Inserm CépiDC 2013-2017, www.sirsepaca.org)

Du fait de faibles effectifs (faibles nombres de décès), les sur et sous-mortalités pour certaines pathologies sont à interpréter avec précaution

CONCLUSION

- **Des évolutions favorables**
  - ✓ Données de mortalité et démographie médicale restant plus favorables qu'en France
  - ✓ Baisse de la mortalité prématurée, par cancers et maladies de l'appareil circulatoire, comme en France
  - ✓ Stabilisation de la mortalité par accidents de la vie courante et maladies de l'appareil respiratoire
- **Des points de vigilance**
  - ✓ Pauvreté, inégalités sociales marquées dans la région
  - ✓ Risques environnementaux
  - ✓ Participation aux dépistages des cancers et couvertures vaccinales moins élevées qu'en France
  - ✓ Baisse de la démographie médicale et vieillissement des professionnels de santé
- **Des disparités départementales et infra-départementales importantes**