



## SANTÉ DES HABITANTS DE SUD-GIRONDE

ÉLABORÉ DANS LE CADRE  
DU **CONTRAT LOCAL DE SANTÉ**

### État des lieux santé-social sur le Sud Gironde

### **Ont participé à l'élaboration de cette étude au sein de l'ORS Nouvelle-Aquitaine**

Céline GARNIER – Coordination de l'étude,  
Audrey ROUCHAUD – Rédaction du rapport.

### **Remerciements :**

À l'ensemble des partenaires du CLS Sud-Gironde et plus particulièrement à Mme Elodie De La Grange, coordinatrice du CLS au sein du Pôle territorial Sud Gironde, à Mme Caroline Almarcha, coordinatrice du CLS au sein de l'ARS-DD33 et à Arnaud Wiehn de l'IREPS-NA.



# Sommaire

CONTEXTE ET MÉTHODE .....	4
I. PRÉSENTATION DU TERRITOIRE ET POPULATION .....	5
II. CONDITIONS DE VIE .....	8
III. LE CADRE DE VIE ET LA SANTE ENVIRONNEMENTALE.....	11
IV. L'ÉTAT DE SANTÉ.....	14
V. OFFRE ET RECOURS AUX SOINS ET A LA PREVENTION .....	18
VI. PRISE EN CHARGE DES PERSONNES ÂGÉES ET DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP .....	24
VII. SYNTHÈSE.....	27
ANNEXES.....	29
A. BIBLIOGRAPHIE.....	30
B. GLOSSAIRE .....	31
C. COORDINATION DU CLS.....	32

## CONTEXTE ET MÉTHODE

L'Agence régionale de santé (ARS) a missionné l'Observatoire Régional de la Santé de Nouvelle-Aquitaine (ORS-NA), pour accompagner les collectivités et l'ARS dans l'élaboration d'un nouveau contrat local de santé (CLS) sur le territoire du Sud-Gironde. Contrairement à d'autres démarches en cours sur le Sud-Gironde (SCOT, PCAET;...) qui associent cinq communautés de communes (CdC), dans le cadre du CLS, du conseil local de santé mentale (CLSM) et de projets autour de la silver économie ce sont quatre CdC qui s'unissent pour traiter des questions de santé sur le territoire : CdC Convergence Garonne, CdC du Réolais en Sud Gironde, CdC du Bazadais et CdC Sud Gironde. Ce CLS doit être signé au printemps 2019 pour une période de 5 ans.

*Les CLS sont des outils qui visent à réduire les inégalités territoriales et sociales de santé et à mettre en œuvre des solutions pour une offre de santé de proximité. Dans un CLS, la stratégie, les objectifs et le programme d'actions sont co-définis en commun, entre les signataires, à partir de l'observation du territoire et du recueil des besoins locaux.*

À travers ce document, l'ORS a souhaité présenter les informations les plus pertinentes permettant d'appréhender la situation du territoire du CLS Sud-Gironde et de nourrir la réflexion pour la construction du CLS. La méthode repose sur **la compilation de différentes statistiques** déclinées à l'échelon du CLS, ou à un échelon plus fin si les indicateurs sont disponibles, permettant de décrire la situation locale en termes :

- **de démographie** (habitants, densité, évolution de la population, part de la population âgée...),
- **d'environnement socio-économique** (catégories socioprofessionnelles, niveau de revenus, taux de pauvreté...),
- **de déterminants géographiques et environnementaux** (habitat, qualité de l'air, qualité de l'eau, sols pollués...),
- **d'état de santé des populations** (principales causes de morbidité et de mortalité, perte d'autonomie, santé des jeunes...),
- **d'offre et de recours aux soins** (densité de professionnels de santé, âge des professionnels, hospitalisations, consommation de médicaments...) et **d'offre médico-sociale** (taux d'équipement).

Ce rapport se veut être une synthèse des éléments probants du territoire du CLS. Ainsi, c'est la situation du territoire dans sa globalité qui est présentée pour percevoir s'il présente des caractéristiques particulières par rapport à la Région ou la France hexagonale. Les spécificités plus locales seront abordées dans un second temps, au regard des problématiques qui seront traitées dans le cadre du CLS. Ce rapport est complété de documents annexes :

- une compilation d'indicateurs déclinés pour la France hexagonale, la Nouvelle-Aquitaine, la Gironde et le territoire du CLS Sud-Gironde; ces données portent à la fois sur les aspects sociodémographiques et sanitaires ainsi que sur le cadre de vie ou l'éducation ;
- un diaporama illustratif sur la situation du territoire du CLS Sud-Gironde, présenté en introduction du séminaire de travail avec les signataires et partenaires du CLS pour regrouper autour d'enjeux les problématiques du territoire en matière de santé.

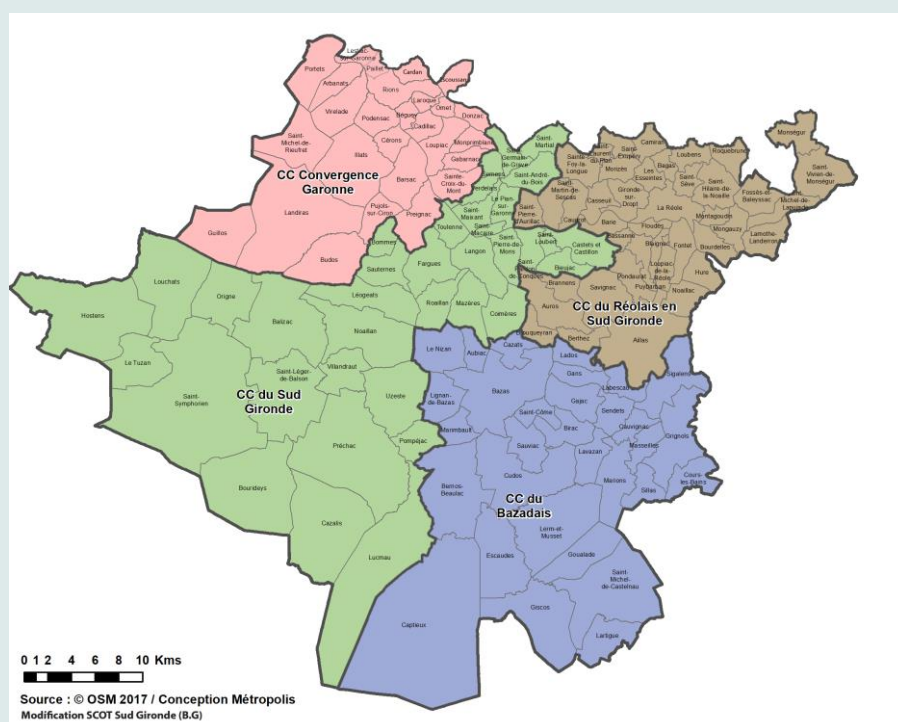
*Nos remerciements vont à l'ensemble des acteurs locaux qui ont participé à l'élaboration du CLS, ainsi qu'aux producteurs de données qui ont permis d'établir l'état des lieux sanitaire et social.*

## I. PRÉSENTATION DU TERRITOIRE ET POPULATION

### ➤ Un territoire étendu et peu densément peuplé

Le CLS du Sud-Gironde réunit les 4 Communautés de Communes de Convergence Garonne, du Réolais en Sud Gironde, du Bazadais et du Sud-Gironde. Il couvre au total 136 communes pour une superficie de 2 119 km<sup>2</sup>, soit 21 % du département. Avec 109 245 habitants selon les données du dernier recensement (Insee RP2015), soit 7 % de la population girondine, la densité de population du CLS Sud-Gironde est de 52 habitants/km<sup>2</sup>.

Fig 1. Territoire du CLS Sud Gironde

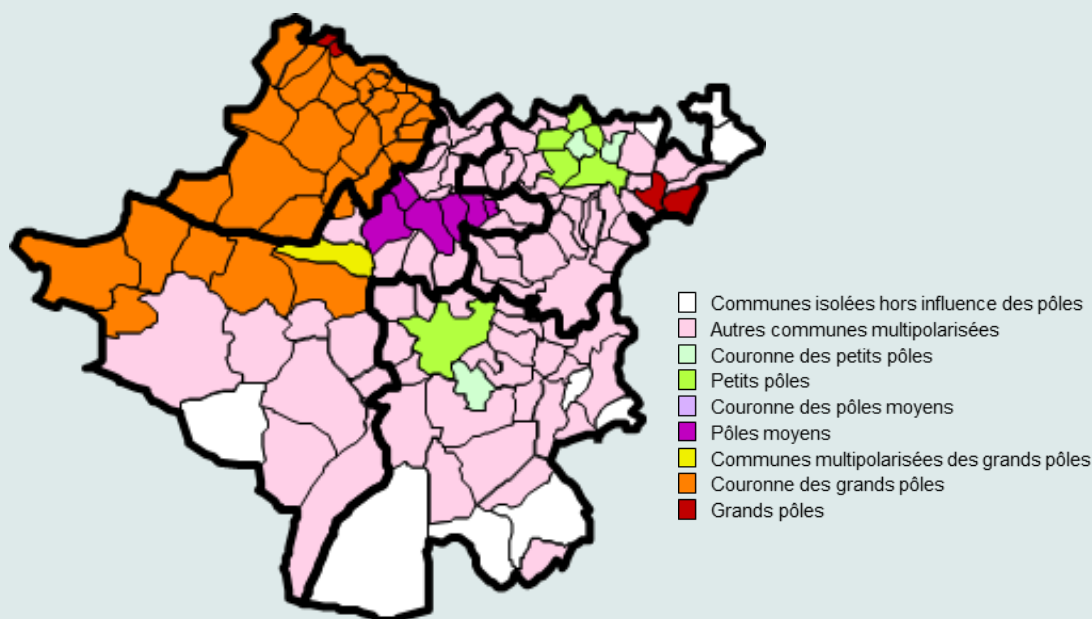


Source : Syndicat Mixte du Sud-Gironde

### ➤ Un espace majoritairement rural

Commune la plus peuplée du territoire avec environ 7 400 habitants, Langon est située à peu près au centre du territoire du CLS Sud-Gironde et est considérée selon le zonage de l'Insee comme un pôle moyen, c'est-à-dire que l'aire urbaine compte entre 5 000 à moins de 10 000 emplois. Le territoire du CLS Sud-Gironde compte également 2 petits pôles avec les communes de Bazas et de La Réole, alors que les communes de la CdC Convergence Garonne et du nord de la CdC Sud Gironde appartiennent à la couronne du pôle de Bordeaux. Les autres communes du territoire sont à dominante rurale, à l'exception de deux communes à l'est (Lamothe-Landerron et Mongauzy) qui appartiennent au grand pôle de Marmande, en Lot-et-Garonne.

Fig 2. Typologie du territoire du CLS Sud Gironde

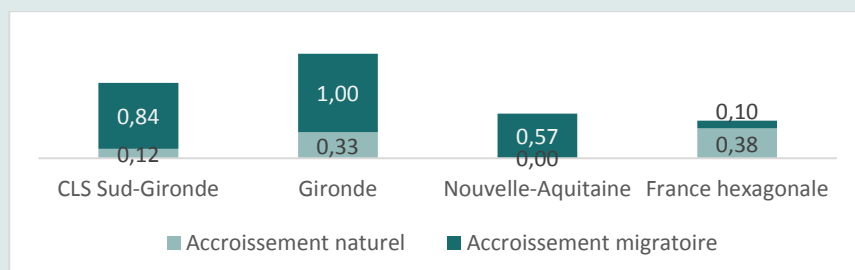


Source : Insee, zonage en aires urbaines 2010

### ➤ Une attractivité démographique forte au cours des 15 dernières années

Avec 109 245 habitants selon les données du dernier recensement, le territoire du CLS Sud-Gironde a gagné près de 5 100 habitants en 5 ans, soit une évolution annuelle moyenne de +0,96 %, qui s’explique majoritairement par un solde migratoire positif, plus élevé qu’aux niveaux régional et national. Cette augmentation est retrouvée chez les plus jeunes (+0,85 % chez les moins de 20 ans) comme chez les plus âgés (+0,86 % chez les 75 ans et plus).

Fig 3. Taux d’accroissement annuel moyen de la population entre 2010 et 2015 (en %)



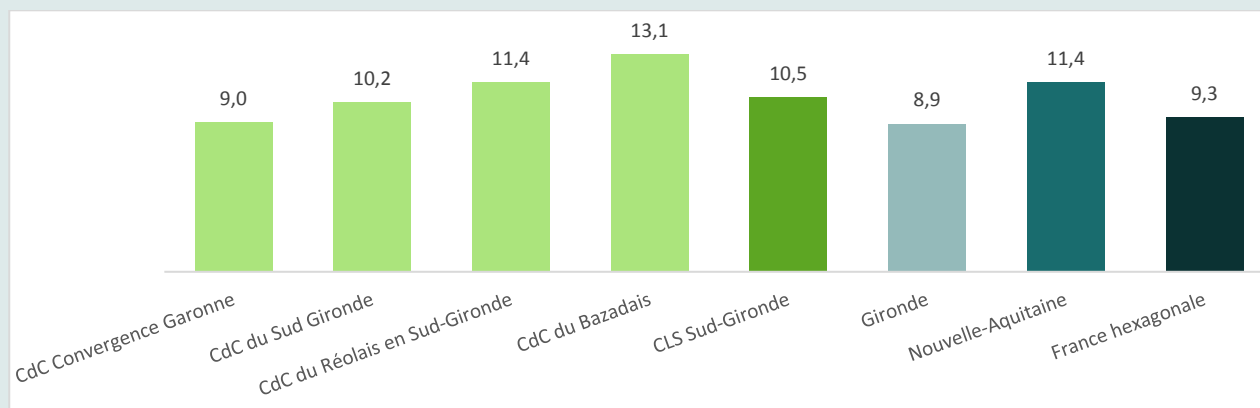
Source : Insee RP2015 / Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Avec 3 477 personnes étrangères recensées, la proportion de personnes étrangères dans la population est relativement faible sur ce territoire (3,2 %) comparativement au département (5,2 %) ou à la région (4,4 %).

## ➤ Une population moins âgée qu'au niveau régional

Avec 20 % de la population âgée de plus de 65 ans, le territoire du CLS Sud-Gironde est plus âgé que le reste du département mais moins que la région (respectivement 18 % et 22 %) ; la moitié ont 75 ans ou plus (10,5 %), davantage encore sur la CdC du Bazadais (13,1 %). L'indice de vieillissement qui se calcule en rapportant les 65 ans et plus aux moins de 20 ans est faible (82,9 personnes de 65 ans ou plus pour 100 personnes de moins de 20 ans) comparé à la Nouvelle-Aquitaine (100,6).

Fig 4. Proportion de personnes âgées de 75 ans ou plus (en %)



Source : Insee RP2015 / Exploitation : ORS Nouvelle-Aquitaine

## ➤ Un taux de fécondité plutôt élevé notamment chez les jeunes femmes

Le territoire du CLS Sud-Gironde enregistre 1 110 naissances en moyenne chaque année (2014-2016) et affiche un indice conjoncturel de fécondité de 2 enfants par femme en âge de procréer, soit davantage qu'aux niveaux départemental (1,7), régional (1,8) ou national (1,9). Chez les 15-19 ans, le taux de fécondité est particulièrement élevé avec 10,7 naissances pour 1000 femmes de 15-19 ans versus 6,8 en Gironde et 7,8 en Nouvelle-Aquitaine.

## II. CONDITIONS DE VIE

### ➤ Un tiers des habitants peu ou pas diplômés

Plus que le niveau des revenus, le niveau de scolarisation est un des déterminants majeurs de l'état de santé d'une population. Sur le CLS Sud-Gironde, les indicateurs relatifs au niveau de diplôme sont plus défavorables que sur le département, la région et la France hexagonale. Ainsi, 27 266 personnes de 15 ans ou plus sont peu ou pas diplômées, soit 33 % contre 26 % en Gironde et 30 % aux niveaux régional et national. Chez les 25 à 34 ans, ce sont 1 784 jeunes qui sont peu ou pas diplômés, soit 16 % contre 13 % dans le département et la région. Par ailleurs, 284 jeunes de 6 à 16 ans ne sont pas scolarisés (près de 2 %). A l'inverse, la part des 25 à 34 ans possédant un diplôme du supérieur est de 31 %, contre 46 % en Gironde, 40 % en Nouvelle-Aquitaine et 44 % en France Hexagonale. Deux hypothèses sont ainsi envisageables, soit l'emploi et l'installation des jeunes les plus diplômés sur un autre territoire (Bordeaux Métropole par exemple), soit un accès plus difficile aux études supérieures ou un choix de se tourner vers des emplois moins qualifiés ou plus spécifiques (artisanat, agriculture...).

Fig 5. Indicateurs de scolarisation et de diplôme en 2015 (en %)

	15 ans ou plus peu ou pas diplômés	25 à 34 ans peu ou pas diplômés	6 à 16 ans non scolarisés	25 à 34 ans ayant un diplôme du supérieur	15-24 en contrat d'apprentissage ou de professionnalisation
CLS Sud Gironde	33,3	16,1	1,8	30,6	6,3
Gironde	26,2	12,8	1,8	45,9	5,3
Nouvelle-Aquitaine	30,2	13,1	1,7	40,3	6,2
France Hexagonale	30,1	13,9	1,8	44,2	5,9

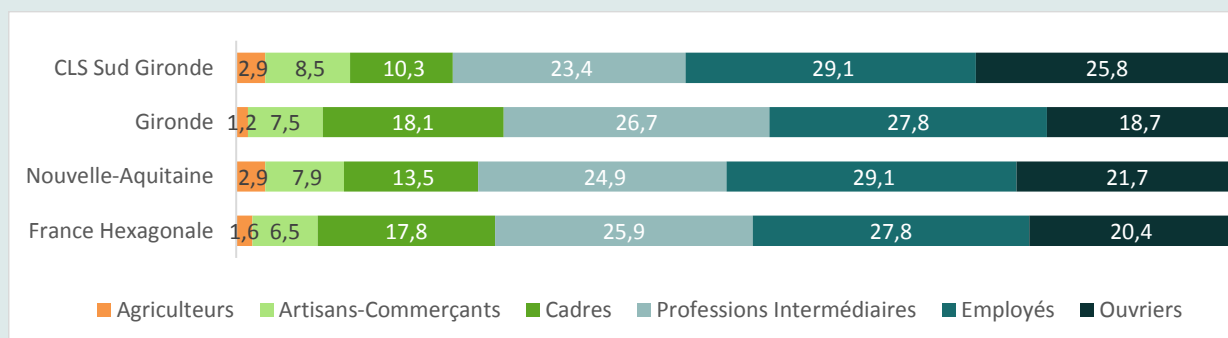
Source : Insee (RP 2015) / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

### ➤ Davantage d'ouvriers et moins de cadres parmi les actifs

Plus d'un quart des habitants du CLS Sud-Gironde sont ouvriers (26 % versus 19 % dans le département) alors que seul un actif sur 10 est cadre (10 % versus 18 % en Gironde). Ainsi, on compte 2,5 ouvriers pour 1 cadre sur le territoire alors que le rapport ouvrier/cadre est de 1 dans le département. Conséquence sans doute de la répartition des catégories sociales et du plus grand nombre d'ouvriers sur le territoire CLS, deux-tiers des foyers sont non-imposés : 66 %, soit 10 points de plus qu'au niveau départemental (56 %).



Fig 6. Répartition de la population de 15 ans et plus selon la catégorie sociale en 2015 (en %)



Source : Insee (RP 2015) / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

### ➤ Des jeunes moins insérés

Malgré un taux de chômage identique au taux régional sur le CLS, chez les jeunes, le taux de chômage est plus élevé : 32 % des 15-24 ans sont au chômage contre 29 % dans la région et 30 % dans le département. Sur le territoire CLS, plus d'un jeune de 15-24 ans sur cinq (21 %) est non inséré, c'est-à-dire sans emploi ni scolarisé, davantage qu'au niveau départemental (16 %) et régional (17 %).

Fig 7. Indicateurs socioéconomiques en 2015 (en %)

	Taux d'emploi	Taux de chômage (15-64 ans)	Taux de chômage chez les jeunes (15-24 ans)	Part des jeunes de 15-24 ans non insérés	Part des emplois précaires parmi les salariés
CLS Sud Gironde	64,6	13,4	32,0	20,8	28,2
Gironde	63,6	13,7	30,1	15,9	26,8
Nouvelle-Aquitaine	63,7	13,4	29,4	17,0	28,6
France Hexagonale	63,7	13,7	29,2	17,0	27,6

Source : Insee (RP 2015) / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

### ➤ Un niveau de prestations familiales et sociales comparable à la région

En 2016 sur le territoire du CLS, 20 910 ménages sont allocataires de prestations familiales ou sociales, soit un peu moins d'un ménage sur 2 (45 % versus 48 % en Gironde et 43 % en Nouvelle-Aquitaine). Un peu plus d'un allocataire sur 4 est dépendant à 50 % de ces allocations et pour 16 %, ces prestations sociales représentent même 100 % de leurs revenus. Ce niveau de dépendance vis-à-vis des prestations sociales est parfaitement comparable aux valeurs de référence.

En 2015, parmi les 31 350 familles présentes sur le territoire du CLS, près de la moitié correspondent à des familles avec au moins un enfant de moins de 25 ans. Parmi ces familles avec enfants de moins de 25 ans, 21,6 % sont considérées comme monoparentales, part légèrement plus faible que ce qui est observé au niveau régional ou national (24 %). En 2016, plus d'un millier de ces familles monoparentales avec enfant de moins de 25 ans perçoivent l'Allocation de Soutien Familial (ASF) soit 31 % contre 27 % pour l'ensemble de la Gironde et 31 % également en Nouvelle-Aquitaine et en France hexagonale.

En 2016, 2 852 ménages sont allocataires du RSA sur le CLS, soit 6 089 personnes couvertes. Malgré des taux de couverture du RSA comparable au niveau départemental, l'évolution entre 2012 et 2016 du nombre d'allocataires est plus défavorable sur ce territoire: 5,1 % d'augmentation contre 4,2 % en Gironde et 3 % en Nouvelle-Aquitaine.

Avec près de 5 200 bénéficiaires de la couverture maladie universelle complémentaire (CMUc), le taux parmi les bénéficiaires du Régime général est de 7,3 %, un taux proche des valeurs départementale (7,6 %) et régionale (7,7 %).

Fig 8. Prestations sociales et familiales en 2016 (en %)

	Part d'allocataires dépendant à 50 % ou plus de prestations <sup>1</sup>	Part d'allocataires dépendant à 100 % ou plus de prestations <sup>1</sup>	Part de familles monoparentales bénéficiaires de l'ASF <sup>1</sup>	Part des ménages allocataires du RSA <sup>1</sup>	Part des bénéficiaires de la CMUc <sup>2</sup>
CLS Sud Gironde	27,4	15,7	31,4	6,2	7,3
Gironde	27,4	16,2	27,3	5,9	7,6
Nouvelle-Aquitaine	27,2	15,7	30,9	5,3	7,7
France Hexagonale	28,0	16,6	30,8	5,9	Nd

Source : (1) CCMSA / CNAF, données 2016 - Insee RP 2015 ; (2) ARS Nouvelle-Aquitaine, Portail SNIIR-AM - Régime général hors sections locales mutualistes  
Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

### ➤ Des indicateurs socio-économiques plus fragiles chez les retraités

En 2017, le territoire du CLS Sud-Gironde compte 23 803 personnes de 55 ans et plus à la retraite, soit près de 65 % de cette tranche d'âge. La Carsat et les caisses de Sécurité Sociale, acteurs importants dans la prévention de la perte d'autonomie, ont mis en place un Observatoire régional des situations de fragilité qui permet de repérer les territoires fragiles selon les critères d'âge, du fait de bénéficier d'une pension de réversion ou d'être exonéré de la CSG. Selon ces critères, 50 % des retraités de Sud-Gironde sont considérés à risque de fragilité en 2017 (contre 46 % en Gironde). Les indicateurs de précarité montrent globalement une situation plus défavorable par rapport au département et, dans une moindre mesure, à la région: 30 % sont exonérés de la CSG (contre 22 % en Gironde et 25 % en Nouvelle-Aquitaine), 3,5 % bénéficient du minimum vieillesse (vs 3,2 % et 2,9 %) et 2,9 % bénéficient de la CMUc (vs 2,8 % et 2,5 %).

Fig 9. Part de retraités de 55 ans ou de l'inter-régime à risque de fragilité en 2017 (%)

	Part des retraités bénéficiaires du minimum vieillesse	Part des retraités exonérés de la CSG	Part des retraités bénéficiant de la CMUc	Part des retraités à risque de fragilité	Part des retraités sans recours aux soins
CLS Sud Gironde	3,5	30,0	2,9	49,7	3,3
Gironde	3,2	22,4	2,8	45,7	3,5
Nouvelle-Aquitaine	2,9	25,2	2,5	47,2	3,3
France Hexagonale	3,3	23,4	3,5	47,3	4,4

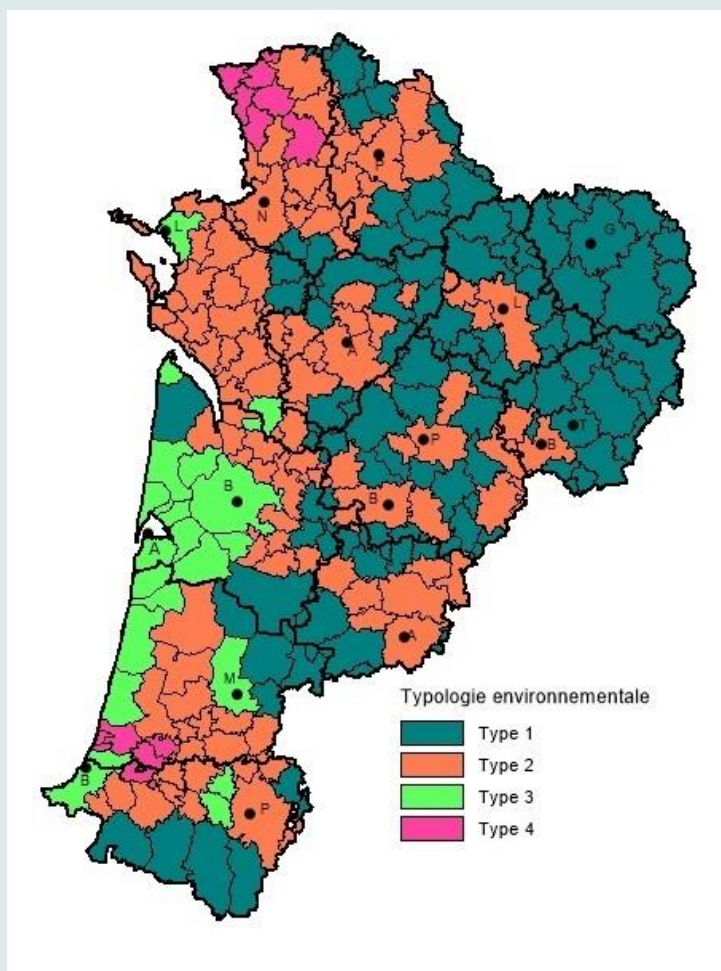
Sources : CARSAT Centre Ouest et Aquitaine / Interrégime (CNAV, SSI, MSA), données 2017 / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

### III. LE CADRE DE VIE ET LA SANTE ENVIRONNEMENTALE

#### > Une situation plutôt contrastée sur le territoire

En 2016, l'ORS a analysé une série d'indicateurs caractérisant l'environnement sur les plans de la qualité de l'air, de l'eau, des sols ou de l'habitat afin de réaliser une typologie des bassins de vie de Nouvelle-Aquitaine. Ainsi, les bassins de vie du territoire du CLS Sud-Gironde sont de type 1 pour le sud et de type 2 pour le nord. Le type 1 correspond à des territoires «ruraux classiques» c'est-à-dire caractéristiques typiques du milieu rural : un habitat dégradé, une moins bonne qualité bactériologique de l'eau, souvent liée à l'existence d'un grand nombre de petites unités de distribution (UDI) et, a contrario, une meilleure qualité de l'air et des sols. Le type 2 regroupe des territoires dits «composites», à la fois des bassins de vie urbains mais aussi des bassins ruraux ou de transition entre l'espace urbain et l'espace rural, souvent traversés par de grands axes routiers ; ce profil est essentiellement caractérisé par une moins bonne qualité de l'air (PM<sub>2,5</sub>, PM<sub>10</sub> et NO<sub>x</sub>).

Fig 10. Typologie environnementale des bassins de vie de Nouvelle-Aquitaine en 2016



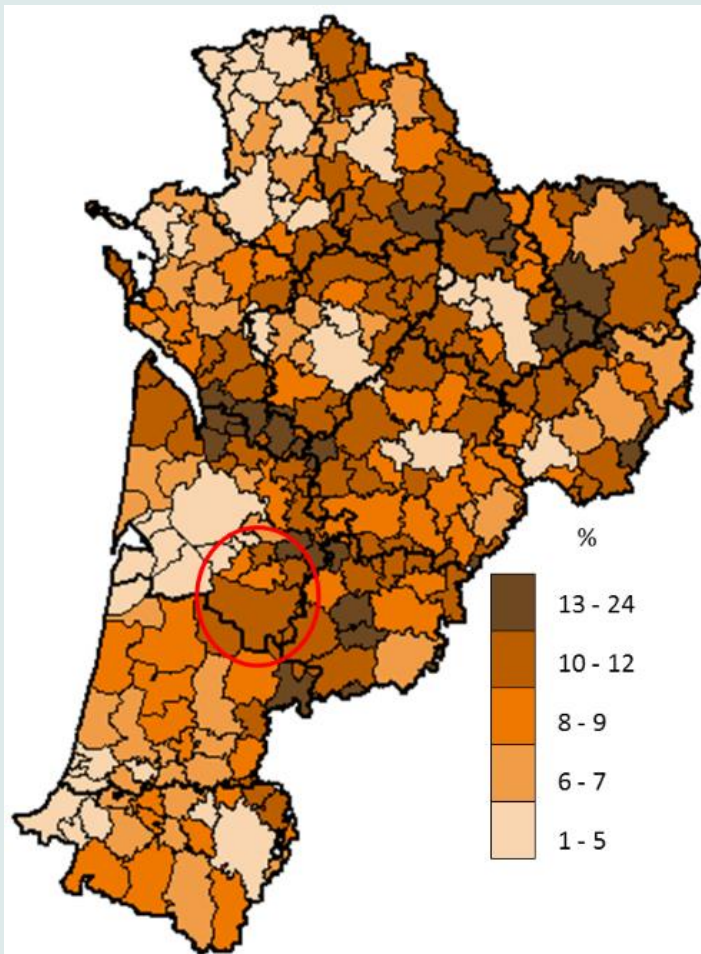
Source : ORS Nouvelle-Aquitaine (Etat des lieux santé environnement 2016)

### ➤ Une part de logements vétustes relativement importante

Le parc privé potentiellement indigne (PPPI) est établi sur la base d'un croisement entre les revenus des occupants et le classement cadastral des logements. Le PPPI est supérieur à 10 % sur de nombreux bassins de vie du territoire.

Par ailleurs, en 2015, sur le territoire du CLS, il a été dénombré 203 résidences principales sans confort (absence de douche ou baignoire), soit un taux de 0,4 % des logements, taux comparable à la moyenne régionale mais deux fois plus important qu'au niveau du département.

Fig 11. Parc privé potentiellement indigne (PPPI) en 2013 par bassins de vie (%)



Sources : Insee (RP 2014 et RP 2015), Cerema, Filocom, DGFIP/ Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

### ➤ Présence du moustique tigre sur le territoire

Le moustique tigre peut être, sous certaines conditions, vecteur de plusieurs virus responsables de pathologies comme la dengue, le zika ou le chikungunya. Jusqu'à présent, aucun cas autochtone (c'est-à-dire non importé d'une zone d'endémie) n'a été signalé en Nouvelle-Aquitaine et même s'il n'existe pas d'épidémie de ces maladies actuellement en France métropolitaine, la surveillance du moustique tigre doit rester active sur tout le département.

En région, cette surveillance a permis de détecter l'implantation du moustique tigre en Dordogne, en Gironde, dans les Landes, le Lot-et-Garonne, les Pyrénées-Atlantiques, et, plus récemment, en Corrèze. Ainsi, *Aedes Albopictus* a été repéré

sur plusieurs communes du territoire du Sud Gironde dont quelques-unes pour lesquelles il est considéré que le moustique est implanté et actif.

### ➤ **Un taux d'équipements sportifs élevé mais un peu moins de licenciés sportifs**

Avec 694 équipements sportifs disponibles sur le territoire en 2017, les équipements en Sud-Gironde représentent près de 12 % des équipements départementaux, soit 63,5 équipements pour 10 000 habitants. Ce taux est plus élevé que sur l'ensemble du département (37,6) et proche de celui de la région (59,7).

Cependant si les équipements sont bien présents, le taux de licenciés sportifs est légèrement en dessous de la moyenne régionale. La pratique sportive ne se limite pas qu'à la pratique licenciée mais la pratique non-licenciée est difficile à quantifier. Cet indicateur permet donc de suivre les tendances au regard de la pratique licenciée. Ainsi, en 2015, dernière année disponible permettant des comparaisons avec le département et la région, le taux de licenciés sportifs chez les jeunes de 5 à 19 ans était proche du niveau départemental chez les garçons et inférieur de 5 points chez les filles (83,3 % versus 82,7 % chez les garçons ; 49,1 % vs 54,5 % chez les filles) ; quel que soit le sexe, ces taux sont inférieurs au taux régional (respectivement 91,7 % et 61,6 %). Chez les 20-59 ans, les taux de licenciés sportifs sont comparables aux valeurs de références (25,1 % chez les hommes, 12 % chez les femmes) alors qu'ils sont légèrement inférieurs chez les plus de 60 ans (11,4 % et 6,7 %).

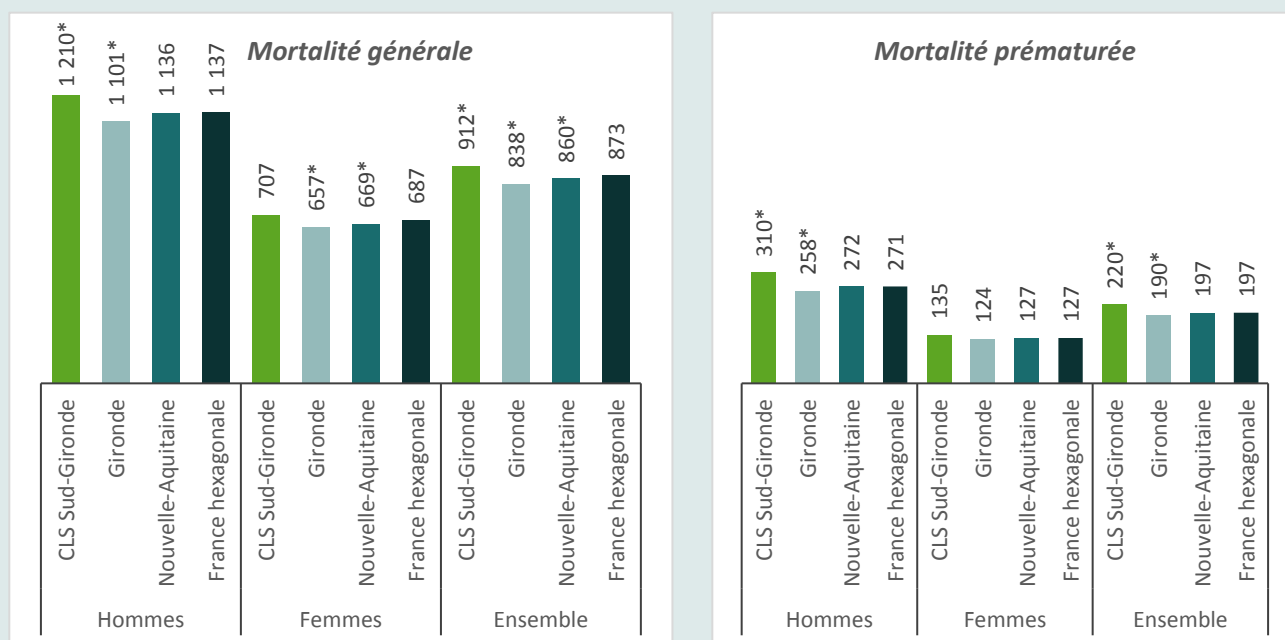
## IV. L'ÉTAT DE SANTÉ

### ➤ Des taux de mortalité générale et prématurée plus élevés qu'en France

Sur la période 2011-2015, environ 1 100 décès annuels moyens ont été comptabilisés sur le territoire du CLS, 560 hommes et 540 femmes. Les décès prématurés (avant 65 ans) sont au nombre de 200 annuels, soit 18 % des décès : 69 % des décès prématurés sont masculins. Parmi les décès prématurés, plus du tiers présentent des causes identifiées comme « évitables », soit un total de 70 décès prématurés évitables en moyenne chaque année sur la période.

Les taux standardisés de mortalité générale (toutes causes de décès confondues), prématurée (avant 65 ans) et prématurée évitable (avant 65 ans pour des causes dites « évitables ») sont plus élevés sur le territoire du CLS Sud-Gironde qu'en France, pour l'ensemble de la population comme pour les hommes ; les différences relevées chez les femmes sont non significatives statistiquement, dans un département dont la tendance est à la sous-mortalité.

Fig 12. Taux standardisés de mortalité générale et de mortalité prématurée dans le CLS Sud-Gironde, en Gironde, en Nouvelle-Aquitaine et en France hexagonale en 2011-2015 (pour 100 000 habitants)



\*différence statistique significative avec la valeur France

Sources : Inserm CépiDc, Insee / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

### ➤ Une surmortalité par maladies de l'appareil circulatoire

Avec 292 décès annuels en moyenne par maladies de l'appareil circulatoire et 286 décès par tumeur, ces deux causes représentent plus de la moitié des décès en Sud-Gironde (52 %). Les taux standardisés de mortalité par maladies de l'appareil circulatoire, par maladies de l'appareil respiratoire et par causes externes sont plus élevés sur ce territoire qu'en France hexagonale, notamment chez les hommes. Les taux standardisés de mortalité par cancer sont en revanche au même niveau sur le territoire du CLS qu'en France hexagonale ; aucune différence significative n'est trouvée pour la mortalité par cancers broncho-pulmonaire, colorectal, de la prostate chez les hommes ou du sein chez les femmes.

**Fig 13.** Nombre moyen de décès annuels en 2011-2015 et taux standardisés de mortalité sur le territoire du CLS Sud-Gironde pour 100 000 habitants par sexe, comparaisons à la France hexagonale

	Ensemble			Hommes			Femmes		
	Nombre	Taux standardisé	Taux France hexagonale	Nombre	Taux standardisé	Taux France hexagonale	Nombre	Taux standardisé	Taux France hexagonale
Maladies de l'appareil circulatoire	292	238*	220	135	307*	280	157	193	179
Tumeurs malignes	286	241	243	165	331	340	120	178	176
Maladies de l'appareil respiratoire	83	67*	59	41	93	85	41	52	44
Causes externes	77	67*	58	49	101*	82	29	40	38

\*différence statistique significative avec la valeur France

Sources : Inserm CépiDc, Insee / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

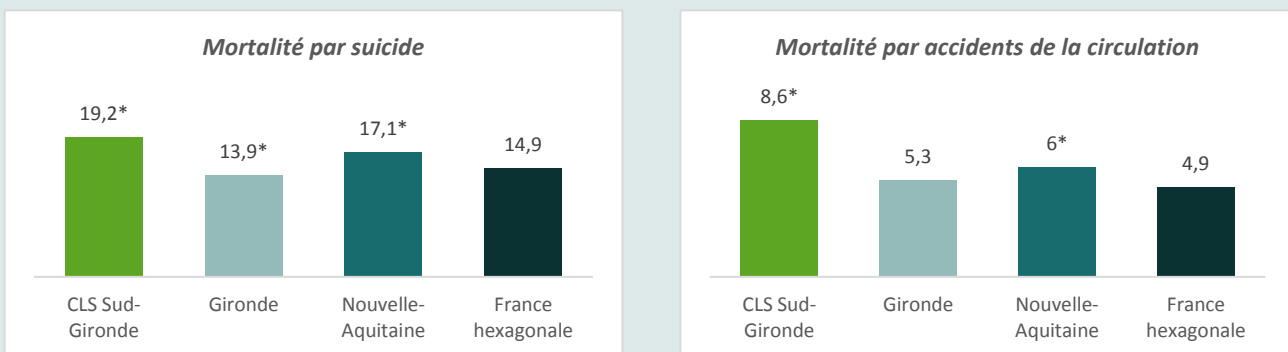
### ➤ 150 décès annuels liés au tabac, 32 liés à l'alcool

Entre 2011 et 2015, 150 décès attribuables au tabac sont enregistrés en moyenne chaque année, 102 décès masculins et 48 décès féminins. Les décès annuels moyens pour des causes dont la consommation d'alcool est un risque majeur sont estimés quant à eu à près de 32 pour les deux sexes et concernent très majoritairement des hommes (25 décès masculins pour moins de 7 décès féminins). Le territoire ne montre pas de différence significative avec la France pour ces causes de mortalité.

### ➤ Une surmortalité par suicide et par accidents de la circulation

Entre 2011 et 2015, sur le territoire du CLS Sud-Gironde se sont chaque année près de 22 décès par suicide et 9 par accident de la circulation qui sont observés. A structure d'âge égale, les taux de mortalité par suicide comme par accidents de la circulation sont plus élevés qu'au niveau départemental, régional et national.

**Fig 14.** Taux standardisés de mortalité par suicide et par accidents de la circulation sur le territoire du CLS Sud-Gironde, en Gironde, en Nouvelle-Aquitaine et en France hexagonale en 2011-2015 (pour 100 000 habitants)



\*différence statistique significative avec la valeur France

Sources : Inserm CépiDc, Insee / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

## ➤ A structure d'âge égale, une proportion plus élevée de personnes en ALD

En 2016, 28 674 habitants du territoire du CLS de Sud-Gironde (14 456 hommes et 14 218 femmes) bénéficient d'une prise en charge pour une affection longue durée (ALD), c'est-à-dire qu'ils souffrent d'une pathologie chronique et sont exonérés du ticket modérateur pour les soins relatifs à cette pathologie. Comparé à la France hexagonale, les taux masculins et féminins de personnes prises en charge au titre d'une ALD sont, à structure d'âge égale, supérieurs sur le CLS Sud-Gironde.

Pour plusieurs pathologies, les habitants du territoire bénéficient plus fréquemment d'une ALD qu'au niveau national. C'est le cas pour les maladies de l'appareil circulatoire, le diabète de type 2 et les bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO).

Fig 15. Nombre de personnes en affections de longue durée (ALD) en 2016 et taux standardisés de prévalence d'ALD sur le CLS Sud-Gironde pour 100 000 habitants par sexe, comparaisons à la France hexagonale

	Ensemble			Hommes			Femmes		
	Nombre	Taux standardisé	Taux France hexagonale	Nombre	Taux standardisé	Taux France hexagonale	Nombre	Taux standardisé	Taux France hexagonale
Maladies de l'appareil circulatoire	7960	6855,3*	6240,5	4798	9758,6*	9033,2	3162	4550,0*	4074,3
Tumeurs malignes	4444	3951,4	3891,2	1995	4007,6*	4217,4	2449	4028,8*	3782,2
Diabète de type 2	4777	4208,5*	4041,0	-	-	-	-	-	-
Asthme	298	270,5	280,9	-	-	-	-	-	-
BPCO	291	255,4*	197,7	-	-	-	-	-	-

\*différence statistique significative

Sources : Inserm CépiDc, Insee / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Enfin, sur le territoire Sud-Gironde en 2016, 860 personnes (233 hommes et 627 femmes) bénéficient d'une ALD pour les maladies d'Alzheimer et autres démences. Le taux de bénéficiaires est de nouveau plus élevé qu'au niveau national.

## ➤ En 2017, 80 enfants nés prématurément et 94 avec un poids de naissance inférieur à 2 500 g

En 2017, 80 enfants sont nés prématurément sur le territoire CLS, soit un taux de 7,7 % des naissances, légèrement supérieur aux valeurs de référence : 7,2 % en Gironde et 7,1 % en Nouvelle-Aquitaine et en France hexagonale. La même année, le territoire Sud-Gironde enregistre 94 enfants nés avec un poids inférieur à 2 500 grammes, soit 9,1 % des naissances, taux supérieur aux taux départemental (7,6 %), régional (7,7 %) et national (7,3 %).

## ➤ Près d'un élève de 6<sup>ème</sup> sur 5 en surcharge pondérale

L'analyse des données issues des dépistages infirmiers réalisés auprès des élèves de 6<sup>ème</sup> par les infirmiers de l'Education Nationale permet d'avoir un grand nombre d'informations sur la santé des élèves de cette classe d'âge. Les données recueillies auprès de 590 élèves de 6<sup>ème</sup> des collèges implantés sur le territoire Sud-Gironde (43 % des élèves), comparées aux données de l'Académie de Bordeaux, permettent d'avoir un certain nombre d'informations sur l'état de santé des jeunes de ce territoire. Ces données sont toutefois à interpréter avec beaucoup de prudence dans la mesure où les statistiques sont établies sur une partie seulement des élèves du Sud-Gironde et non son ensemble, des différences peuvent exister entre l'échantillon de 43 % d'élèves pour lesquels les données sont disponibles des 57 % d'élèves pour lesquels cette information n'existe pas.



Ces précautions prises, une majorité des élèves du territoire perçoivent positivement leur état de santé (95 %) et la qualité de leur sommeil (95 %). Cependant, près d'un jeune sur quatre rapporte des difficultés d'endormissement (23 %) et près de la moitié dispose à cet âge d'un écran dans la chambre (45 %). L'état de santé dentaire est globalement satisfaisant (85 %) même si les jeunes de ce territoire bénéficient d'un suivi dentaire moins régulier que les autres jeunes de l'Académie (58 % versus 65 %).

Concernant le statut pondéral, 19,3 % d'élèves sont en surcharge pondérale (dont 3,1 % d'obèses), davantage que dans l'Académie. Les habitudes alimentaires ne semblent pas différer des autres jeunes : une majorité petit-déjeune tous les matins (87 %) et seuls un jeune sur dix rapporte consommer quotidiennement des boissons sucrées ; toutefois la pratique d'une activité physique régulière est moins répandue que sur l'ensemble de l'Académie (65 % versus 70 %).

**Fig 16.** Part d'élèves scolarisés en 6<sup>ème</sup> répondant à chaque caractéristique pour 100 répondants en 2016/2017 (%)

	CLS Sud-Gironde*	Académie de Bordeaux*
Santé perçue (bonne ou très bonne)	95,4	96,8
État dentaire jugé correct	85,2	84,7
Suivi dentiste au cours des 12 derniers mois	58,4	65,0
Bonne qualité du sommeil	95,0	96,5
Difficultés d'endormissement	23,3	21,7
Dispose d'un écran dans la chambre	45,2	40,7
Petit déjeuner quotidien	86,8	87,2
Consommation de boissons sucrées quotidienne	10,1	10,2
Pratique d'une activité physique régulière	64,7	70,4
Surcharge pondérale	19,3	17,5
dont obésité	3,1	3,6

\* Attention les données présentées pour le CLS Sud-Gironde correspondent à des données brutes et sont à utiliser avec précaution. Les statistiques ne sont pas réalisées sur l'ensemble des élèves mais sur les données issues de 590 élèves de 6e, soit 43 % des élèves scolarisés en 6e sur ce territoire. Les données pour l'Académie de Bordeaux correspondent à des données redressées.

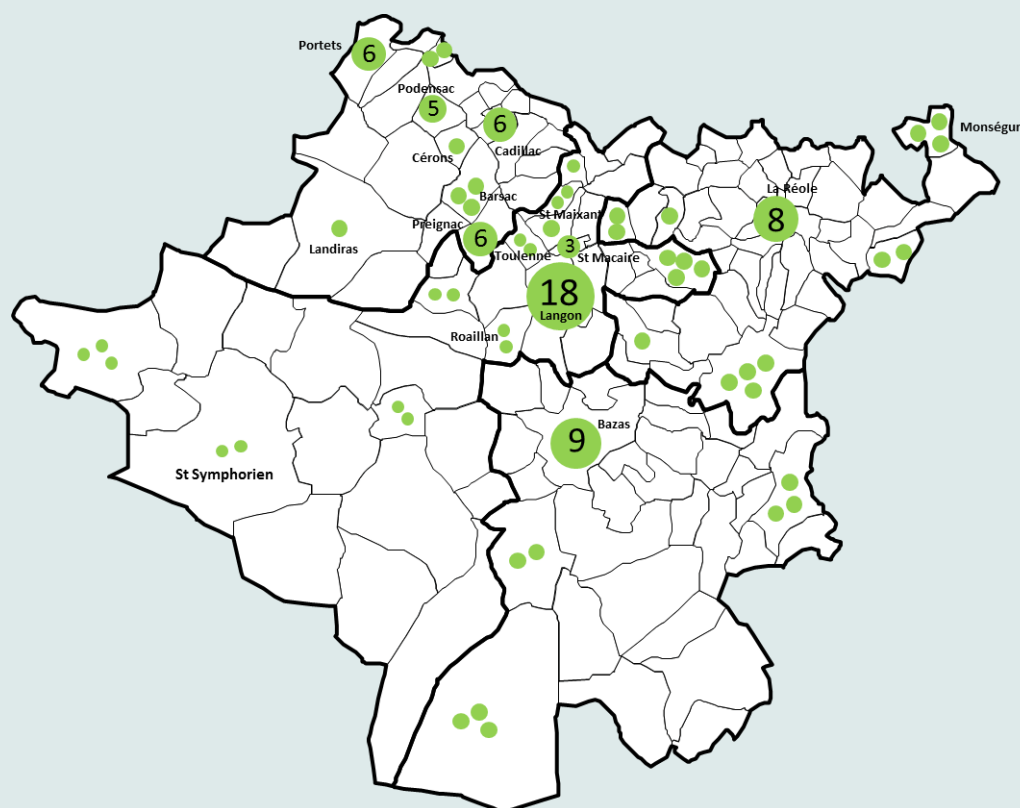
Sources : Rectorat de l'Académie de Bordeaux, ORS Nouvelle-Aquitaine

## V. OFFRE ET RECOURS AUX SOINS ET A LA PREVENTION

### ➤ Un densité de médecins généralistes proche de la moyenne régionale mais en-deçà de la moyenne départementale

Le territoire CLS compte 3 maisons de santé pluridisciplinaires (MSP) en fonctionnement à La Réole, Grignols et Villandraut, 2 sont en projet à St-Macaire et Captieux. Au total en février 2018, 110 médecins exerçant une activité de médecine générale étaient enregistrés sur le territoire du CLS Sud-Gironde. Le sud et l'ouest du territoire comportent moins de praticiens.

Fig 17. Localisation des médecins généralistes libéraux exerçant une activité de médecine générale sur le territoire CLS Sud-Gironde en février 2018



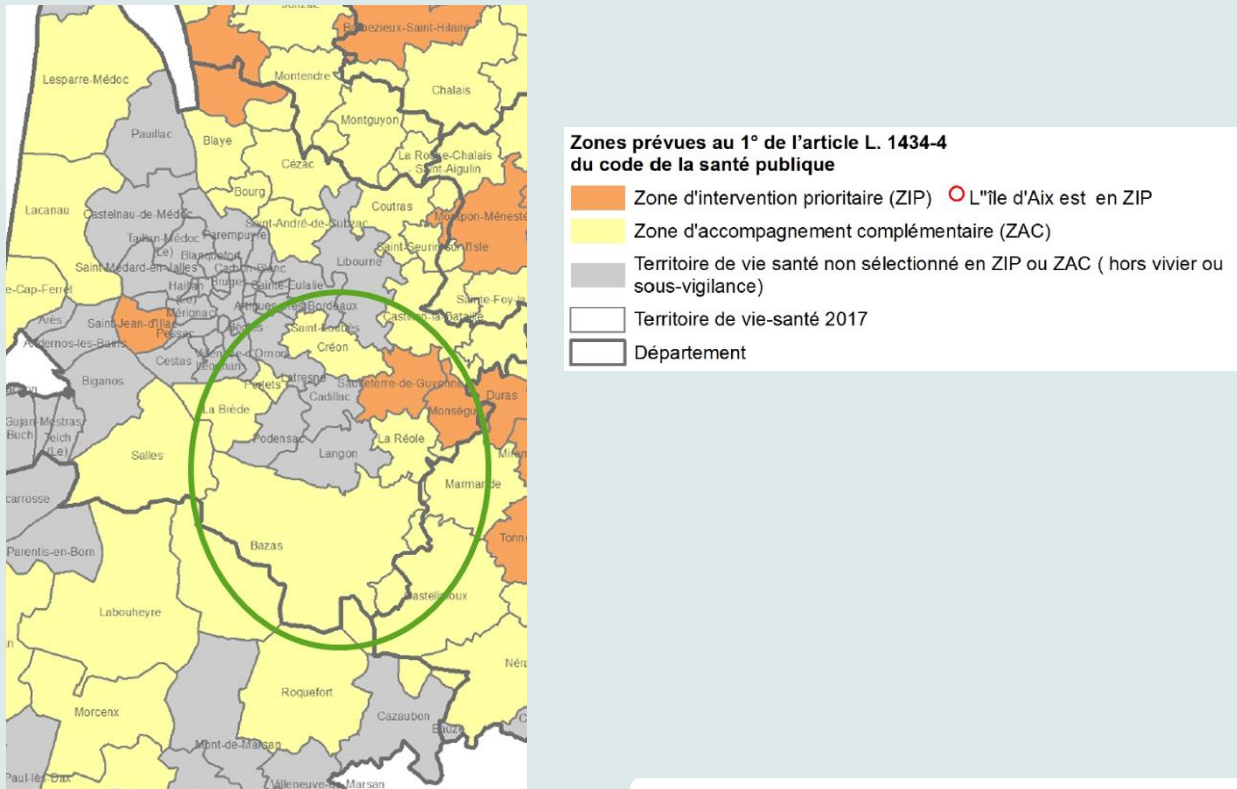
Sources : ASIP RPPS 2018, Ameli / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Les densités de médecins généralistes (MG) sur le Sud-Gironde sont comparables à la Nouvelle-Aquitaine (102 MG pour 100 000 habitants versus 100) mais légèrement en dessous du niveau départemental (113). Une peu moins du tiers des MG ont 60 ans ou plus (31 %), un taux comparable à la moyenne régionale (30 %, 36 % pour la Gironde).<sup>1</sup>

L'arrêté du 4 juillet 2018 relatif à la détermination des zones caractérisées par une offre de soins insuffisantes ou par des difficultés dans l'accès aux soins concernant la profession de médecin généraliste a pointé plusieurs zones du territoire CLS en « zones d'accompagnement complémentaire » (ZAC), particulièrement dans le sud. Moins impactées par le manque de médecins que les « zones d'intervention prioritaire » (ZIP), les ZAC nécessitent toutefois de mettre en œuvre des moyens pour éviter que la situation ne se détériore.

<sup>1</sup> Données au 1<sup>er</sup> janvier 2017, Source : AMELI, RPPS 2017 (ARS NA), Insee RP2014, ARS-NA

Fig 18. Zones caractérisées par une offre de soins insuffisantes ou par des difficultés dans l'accès aux soins, concernant la profession de médecin généraliste

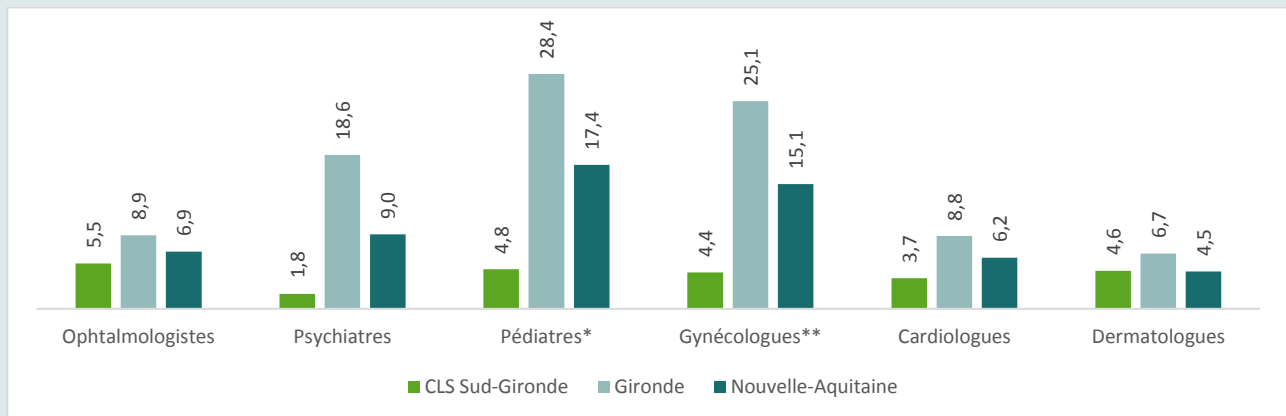


Sources : ARS NA-DPSP, extrait de l'annexe 3 de l'arrêté du 4 juillet 2018

### ➤ Des densités de médecins spécialistes libéraux faibles

Concernant les médecins spécialistes, en 2017, exerçaient une activité libérale en Sud-Gironde 6 ophtalmologistes, 5 dermatologues, 4 cardiologues, 2 psychiatres, 2 gynécologues et 1 pédiatre, offrant au territoire des densités de spécialistes relativement faibles, dans un département présentant des taux au contraire élevés, Bordeaux Métropole bénéficiant d'une forte concentration de ces spécialistes. L'avancée en âge de ces professionnels laisse présager des difficultés grandissantes à très court terme.

Fig 19. Densité en médecins spécialistes libéraux au 1<sup>er</sup> janvier 2017 pour 100 000 habitants



\* Densité pour 100 000 jeunes âgés de moins de 15 ans

\*\* Densité pour 100 000 femmes âgées de 15 ans ou plus

Sources : ARS, RPPS, Insee (RP 2014) / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Malgré les faibles densités en médecins spécialistes exerçant sur le territoire, outre la proximité de la métropole Bordelaise, les habitants du Sud-Gironde bénéficient du déploiement de consultations avancées dans plusieurs disciplines : gynécologie, cardiologie, dermatologie, douleur, mémoire...

Fig 20. Carte des consultations avancées existantes et en déploiement en Gironde



### ➤ De faibles densités de dentistes et dans une moindre mesure de kinésithérapeutes

L'offre de soins libéraux est plutôt favorable sur le territoire du CLS Sud-Gironde comparativement au niveau régional pour plusieurs professionnels de santé : infirmiers, psychologues, orthophonistes et sages-femmes. En revanche, la densité de professionnels est inférieure au taux régional pour les masseurs-kinésithérapeutes et les chirurgiens-dentistes. Le département de la Gironde présente quant à lui des densités bien supérieures aux taux régionaux pour l'ensemble de ces professionnels de santé libéraux.

Fig28 Effectifs et densité de professionnels de santé libéraux au 1<sup>er</sup> janvier 2018 (pour 100 000 habitants)

	CLS Sud-Gironde		Gironde	Nouvelle-Aquitaine
	Effectifs	Densité	Densité	Densité
Infirmiers	276	252,6	215,5	176,5
Masseurs-Kinésithérapeutes*	105	96,8	146,1	115,5
Chirurgiens-dentistes	51	46,7	68,8	55,2
Psychologues	39	35,7	47,4	28,3
Orthophonistes	35	32,0	41,8	25,1
Sages-femmes**	12	54,1	41,3	41,0
Pharmacies	36	33,0	37,1	39,6

\* Effectifs au 1<sup>er</sup> janvier 2017

\*\* pour 100 000 femmes âgées de 15 à 49 ans

Sources : ARS, RPPS, ADELI, Insee RP2015

Exploitation : ORS NA

## ➤ Un recours aux soins hospitaliers important, notamment au service des urgences

Avec 14 500 séjours hospitaliers en médecine et 10 605 en chirurgie, les habitants de Sud-Gironde affichent des taux standardisés de recours plus élevés qu'au niveau national et ce chez les hommes comme chez les femmes. Concernant la psychiatrie chez l'adulte, si le taux standardisé de journées d'hospitalisation est moins élevé qu'au niveau national, la prise en charge en ambulatoire est au contraire plus importante (27 530 actes en 2015).

Fig 21. Nombre de séjours hospitaliers en médecine et en chirurgie, nombre de journées d'hospitalisation et d'actes ambulatoires en psychiatrie générale en 2015 et taux standardisés de prévalence pour 1 000 habitants selon le sexe, comparaisons à la France hexagonale

	Hommes			Femmes		
	Nombre	Taux standardisé	Taux France hexagonale	Nombre	Taux standardisé	Taux France hexagonale
Séjours hospitaliers en médecine	7 448	147,8*	126,2	7 052	112,6*	99,7
Séjours hospitaliers en chirurgie	5 213	100,7*	88,3	5 392	91,9*	82,4
Journées d'hospitalisation en psychiatrie générale	8 313	212,4*	238,4	4 532	109,1*	166,8
Actes ambulatoires en psychiatrie générale	12 381	304,9*	232,0	15 149	358,0*	245,7

\*différence statistique significative

Sources : ATIH RIM-P, Insee RP / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

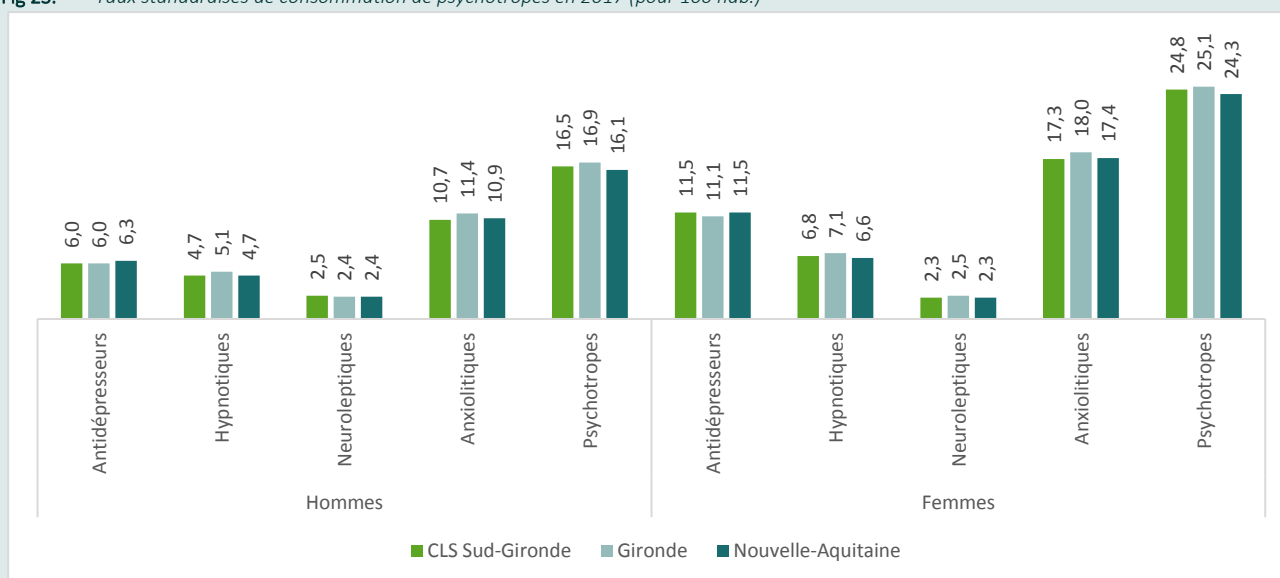
Avec 33 525 passages des habitants du CLS dans un service des urgences en 2017, le taux de recours aux urgences (33 %) est supérieur à celui observé sur l'ensemble de la région (28,5 %) ou le département (26,4 %). Les habitants de 75 ans et plus représentent 17,3 % des passages alors que la proportion est de 12,9 % au niveau du département (16,3 % en NA). Un peu plus d'un patient sur 5 passé par les urgences s'est vu hospitalisé suite à ce passage (21,1 %) ce qui est inférieur à ce qui est observé dans le département (22,8 %) et la région (24,6 %).

En 2017, le recours à un médecin généraliste (MG) est également plus fréquent en Sud-Gironde qu'au niveau régional (87,8 % des assurés et ayant droit ont consulté au moins une fois un MG dans l'année vs 85,5 %) tandis qu'une proportion plus faible a consulté un dentiste (33,5 % vs 35 %, 36,9 % en Gironde).

## ➤ Un taux de recours aux psychotropes élevé mais comparable au niveau départemental

En 2017, sur le CLS Sud-Gironde, près de 7 900 hommes et 13 800 femmes ont eu au moins un remboursement de psychotropes. Avec un homme sur 6 et une femme sur 4 qui en ont consommé au cours de l'année, les **taux standardisés de remboursement de psychotropes sont comparables** aux moyennes départementale et régionale, et ce, quel que soit le type de psychotrope étudié.

Fig 23. Taux standardisés de consommation de psychotropes en 2017 (pour 100 hab.)



Sources : ARS SNIIRAM-DCIR, Insee RP / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Concernant les pathologies cardiaques, près de 23 500 habitants du CLS ont été remboursés en 2017 pour une consommation d'**anti-hypertenseurs**. Les taux standardisés pour les hommes et les femmes, respectivement de 24,6 et 22,1 pour 100 000 habitants, sont légèrement supérieurs aux taux régionaux (22,3 et 20,7). Il en est de même pour la consommation d'hypolipémiants (plus de 12 600 personnes remboursées en 2017).

### ➤ 252 Interruptions Volontaires de Grossesses (IVG) effectuées en établissement de santé en 2017

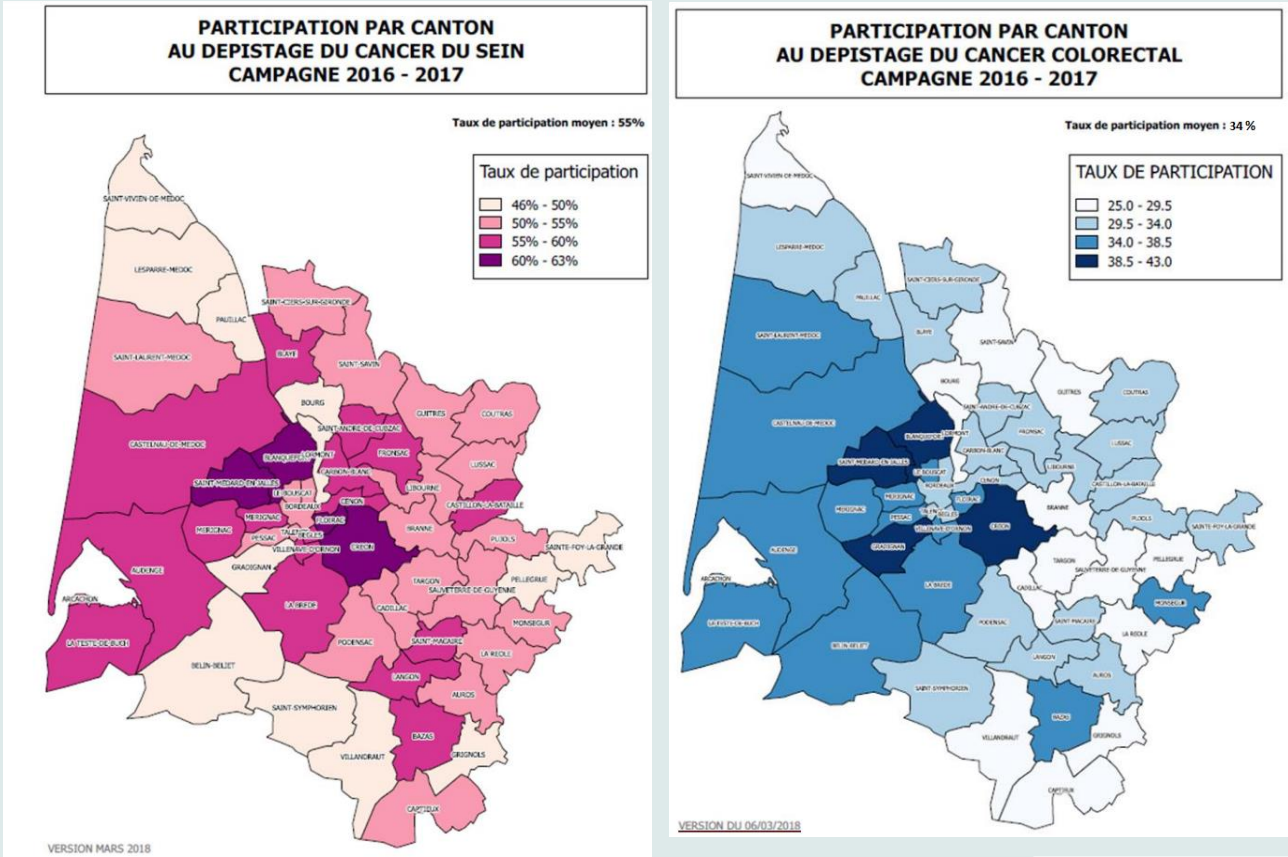
En 2017, 252 interruptions volontaires de grossesse (IVG) hospitalières<sup>2</sup> ont été pratiquées pour des femmes domiciliées sur le territoire étudié, soit un taux de 11,4 pour 1 000 femmes de 15 à 49 ans. Ce taux est plus élevé que ceux du département (9,6) et de la région (10,4), mais est proche de la France hexagonale (11,2).

### ➤ Une participation moindre aux dépistages organisés dans le sud du territoire

En Gironde, la participation aux dépistages organisés du cancer du sein et du cancer colorectal est meilleure qu'en France, affichant des taux standardisés sur l'âge de 54,2 % pour le cancer du sein versus 50,2 % et de 34,6 % pour le cancer colorectal versus 33,5 %. Sur le territoire du CLS Sud-Gironde, les taux de participation affichés sont plus faibles que sur le reste du département, notamment au sud du territoire.

<sup>2</sup> Cet indicateur ne prend pas en compte les IVG réalisées en dehors du cadre hospitalier. Cependant, en 2015 selon la DREES, 82 % des IVG en France métropolitaines étaient pratiquées en milieu hospitalier (source : DREES. Les interruptions volontaires de grossesse en 2015. Etudes et résultats. n° 0968. Juin 2016. 6 p.). Cet indicateur ne préjuge pas forcément de comportements à risque plus fréquents pour les femmes du territoire étudié. Il peut également être le reflet d'un meilleur accès à l'IVG. D'autre part, les effectifs étant relativement faibles, seule une observation suivie dans le temps pourrait permettre de tirer des conclusions fiables.

Fig 24. Taux de participation au dépistage organisé du cancer du sein et du colon-rectum par canton en 2016-2017 (en %)



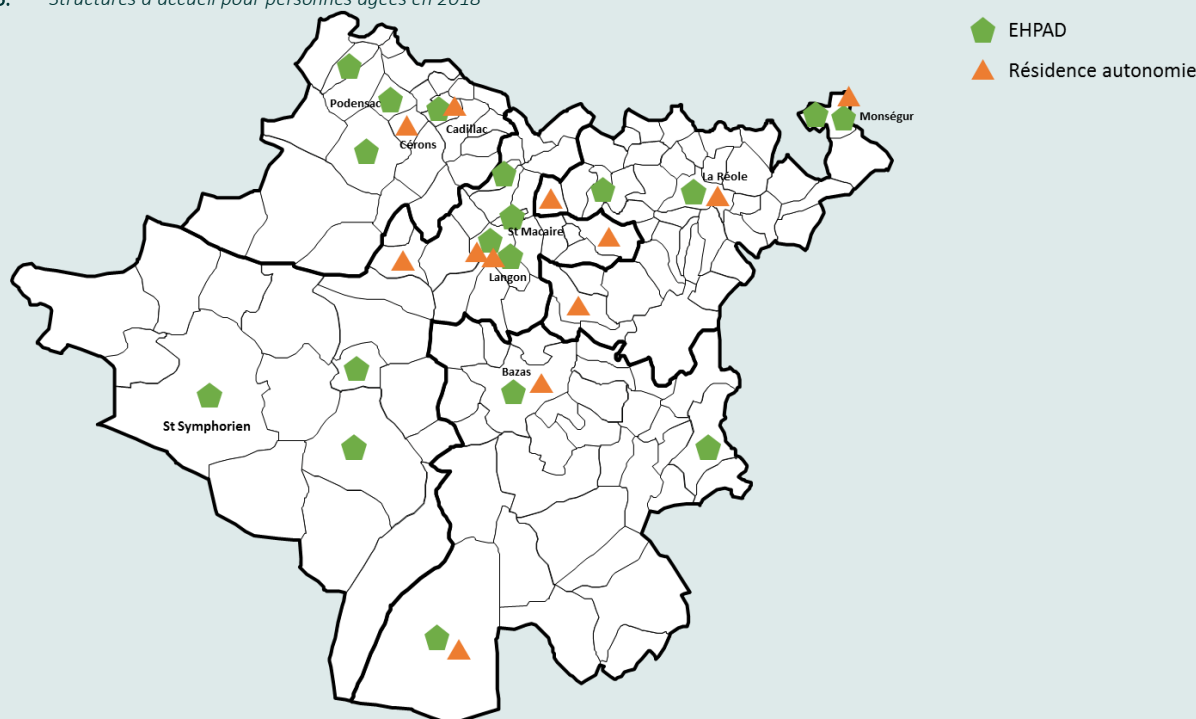
Source : AGIDECA

## VI. PRISE EN CHARGE DES PERSONNES ÂGÉES ET DES PERSONNES EN SITUATION DE HANDICAP

### ➤ Une offre importante en accueil pour personnes âgées

Avec 18 Établissements d'Hébergement pour Personnes Âgées Dépendantes (EHPAD) et 12 résidences autonomie, le territoire de Sud-Gironde se caractérise par une offre d'accueil en personnes âgées importante et bien répartie.

Fig 25. Structures d'accueil pour personnes âgées en 2018



Sources : ARS, Drees (Finis) / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Au total, le territoire du CLS compte 455 places en résidences autonomie et 1 248 places d'hébergement permanent en EHPAD, auxquelles il faut ajouter 27 places d'hébergement temporaire et 11 places en accueil de jour. Les nombres de places en résidence autonomie et en hébergement permanent en EHPAD rapportés à la population des habitants âgés de 75 ans ou plus font apparaître un bon taux d'équipement du territoire. A contrario, le nombre de places en accueil de jour est inférieur sur le territoire comparativement au département ou à la région.

Pour les personnes souffrant de la maladie d'Alzheimer ou troubles apparentés, 111 places en hébergement permanent sont disponibles sur le territoire Sud-Gironde, ainsi que 12 places en accueil temporaire et 10 places en accueil de jour. Cette offre spécifique dédiée aux personnes atteintes de la maladie d'Alzheimer ou de troubles apparentés est proche des moyennes du département et de la Nouvelle-Aquitaine.



Fig 26. Taux d'équipement en places installées dans des structures pour personnes âgées en 2017 (pour 1 000 personnes âgées de 75 ans ou plus)

	Sud Gironde	Gironde	Nouvelle-Aquitaine
Résidences autonomie*	39,7	32,1	17,4
EHPAD** - hébergement permanent	108,9	94,4	101,2
EHPAD/USLD - accueil temporaire	2,4	2,4	2,5
EHPAD/centre de jour - accueil de jour	1,0	2,2	2,3
Hébergement permanent « Alzheimer »	9,7	9,1	8,8
Hébergement temporaire « Alzheimer »	1,0	0,8	0,8
Accueil de jour « Alzheimer »	0,9	1,9	2,0

\* logements-foyers, EHPA, MARPA, PUV et autres types de résidences

\*\* établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes

\*\*\* unité de soins de longue durée

Sources : ARS, Drees (Finess), Insee (RP 2015) / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

## ➤ Une offre d'accueil pour personnes en situation de handicap inégalement répartie sur le territoire

En 2016, 2 129 adultes de Sud-Gironde bénéficient de l'allocation pour adulte handicapé (AAH), soit un taux de 4 % de personnes âgées de 20 à 59 ans plus élevé que les valeurs de référence (2,9 % en Gironde, 3,3 % en Nouvelle-Aquitaine et 2,8 % en France). L'allocation d'éducation de l'enfant handicapé (AEEH) est quant à elle versée pour 388 enfants de moins de 20 ans du territoire soit un taux de bénéficiaires de 1,4 %, similaire au taux départemental.

L'offre de prise en charge médico-sociale pour les adultes en situation de handicap est plutôt bien pourvue sur le territoire comparativement aux valeurs de référence avec ses 311 places en Établissement et service d'aide par le travail (ESAT) et ses 406 places d'hébergement permanent. En revanche, le Sud-Gironde ne comprend aucun service d'accompagnement à la vie sociale (SAMSAH). Les structures d'hébergement et les établissements de services pour personnes âgées sont principalement localisés sur le nord du territoire Sud-Gironde.

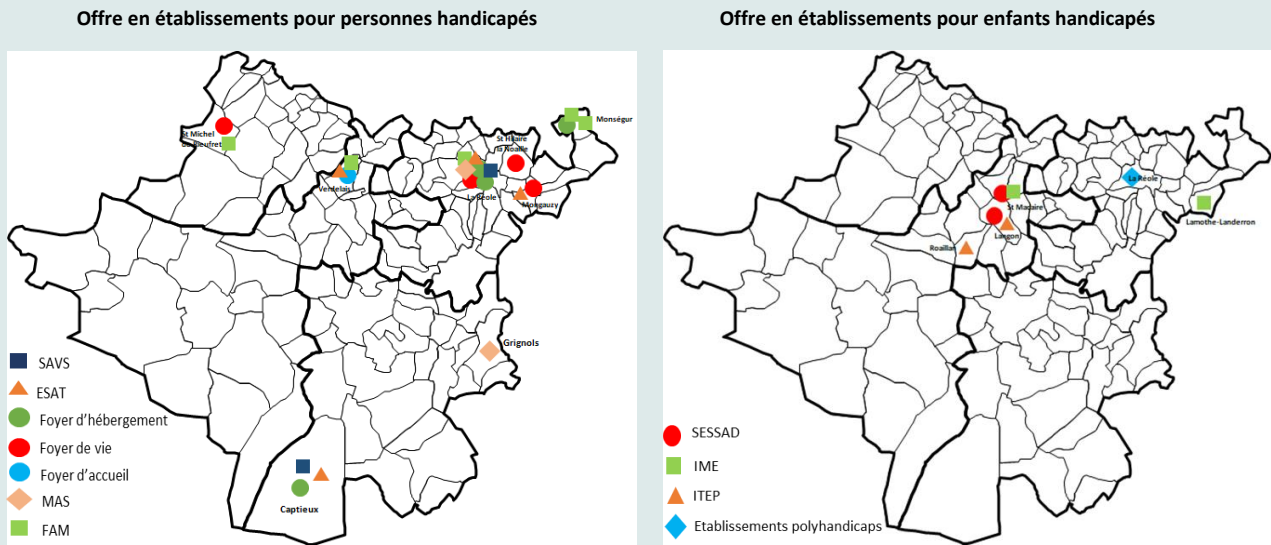
Fig 27. Nombre de places installées dans des structures pour personnes handicapées en 2017 et taux d'équipement pour 1 000 personnes âgées de 20 à 59 ans

	CLS Sud-Gironde		Gironde	Nouvelle-Aquitaine
	nombre	taux	taux	taux
Maisons d'accueil spécialisé (MAS) - hébergement permanent	76	1,4	0,5	0,9
Foyers d'accueil médicalisé (FAM) - hébergement permanent	145	2,7	0,7	0,9
Foyers de vie - hébergement permanent	83	1,6	0,6	1,4
Foyers ou unités d'hébergement - hébergement permanent (dont appartements externalisés)	102	1,9	0,6	1,4
Établissement et service d'aide par le travail (ESAT)	311	5,9	3,1	4,0
Sections d'accueil de jour	17	0,3	0,4	0,5

Sources : ARS, Drees (Finess), Insee (RP 2015) / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

Pour les jeunes de moins de 20 ans, l'offre se concentre exclusivement sur le quart nord-est du territoire. Les 2 services d'éducation spéciale et de soins à domicile (SESSAD) proposent 27 places, soit un taux d'équipement de 1 place pour 1 000 jeunes de moins de 20 ans relativement faible en comparaison du département (2,5) ou de la région (3,4). Les 2 instituts médico-éducatifs (IME) disposent d'un total de 70 places et les 2 instituts thérapeutiques éducatif et pédagogique (ITEP) de 58 places ; l'établissement pour les enfants et adolescents polyhandicapés offre quant à lui 26 places.

Fig 28. Offre en établissements pour personnes handicapées



Sources : ARS, Drees (Finex) / Réalisation : ORS Nouvelle-Aquitaine

## SYNTHESE

- ● **Le territoire du CLS Sud-Gironde** rassemble 136 communes et 4 communautés de communes. Il représente 21 % de la superficie du département et se caractérise par un quart nord-ouest situé dans l'aire d'attractivité du pôle de Bordeaux, le pôle moyen de Langon en son centre ainsi que 2 petits pôles avec les communes de Bazas et de La Réole. Avec ses près de 110 000 habitants (7 % de la Gironde), le Sud-Gironde continue d'être attractif : plus de 5 000 habitants de plus en 5 ans, principalement du fait d'un accroissement migratoire.
- ● **La population** du Sud-Gironde est légèrement plus jeune que la population régionale avec 20 % de personnes âgées de plus de 65 ans (versus 22 % en région) dont la moitié âgés de 75 ans ou plus (10,5 % versus 11,4 %). Les près de 24 000 retraités y résidant présentent des indicateurs socio-économiques plus fragiles comme par exemple davantage de bénéficiaires du minimum vieillesse (3,5 % versus 2,9 %) ou de retraites exonérées de la CSG (30 % versus 25,2 %). Moins diplômés qu'au niveau départemental, les actifs sont plus souvent ouvriers (26 % vs 19 %) et alors que la part des cadres est moindre (10 % vs 18 %). Chez les jeunes, une part importante des 15-24 ans est non-insérés (20,8 % vs 15,9 % en Gironde) et les 25-34 ans sont moins souvent diplômés du supérieur. Au final, les deux-tiers des foyers du territoire étudié sont non-imposés (65,7 % vs 55,5 %).
- ● **Concernant le cadre de vie**, le sud du territoire affiche des caractéristiques propres aux zones rurales comme une bonne qualité de l'air mais un habitat plus dégradé ; le nord est plus contrasté avec des émissions de particules dans l'air plus problématiques. L'accès aux équipements sportifs est un élément plutôt positif du diagnostic mais la pratique sportive pourrait être améliorée sur le territoire compte-tenu des plus faibles taux de licenciés sportifs retrouvés par rapport au niveau régional, ainsi qu'une pratique régulière d'activité physique plus faible parmi les élèves de 6<sup>e</sup> du territoire. Par ailleurs, sur **les indicateurs de santé-environnement**, une attention particulière doit être portée aux problématiques émergentes comme la présence du moustique tigre depuis quelques années dans le département.
- ● **En matière d'état de santé**, **les indicateurs sont plutôt moins favorables pour les habitants du territoire du CLS** comparativement au niveau national. Ainsi, on constate une surmortalité générale et prématurée chez les hommes du territoire. Plusieurs causes de mortalité peuvent expliquer cette surmortalité masculine : maladies cardiovasculaires, maladies de l'appareil respiratoire, suicides et accidents de la circulation. La mortalité par cancer est en revanche comparable à la mortalité en France hexagonale. Le territoire Sud-Gironde ne montre pas non plus de différence significative avec la France pour les causes de mortalité dont l'alcool et le tabac sont des facteurs de risque majeurs.

Relativement à la morbidité, à structure d'âge égal, les habitants du territoire Sud-Gironde bénéficient plus fréquemment d'une ALD qu'au niveau national, notamment pour les maladies de l'appareil circulatoire, le diabète de type 2 et les bronchopneumopathie chronique obstructive (BPCO). Chez les 65 ans et plus, la prévalence des bénéficiaires d'une ALD pour maladie d'Alzheimer et autres démences est également plus élevée qu'en France hexagonale.

Chez les jeunes, on notera un état de santé globalement bon chez les élèves de 6<sup>ème</sup> malgré un suivi dentaire à surveiller ainsi que les éléments relatifs à la nutrition. Ainsi, près d'un jeune sur cinq est en surcharge pondérale (19 % vs 17,5 % sur l'Académie de Bordeaux)). Compte-tenu des taux de fécondité élevés chez les jeunes femmes (15-19) et des taux d'IVG hospitalière plus importants qu'ailleurs, la sexualité chez les jeunes est sans doute également un axe de travail à retenir.

- **L'étude de l'offre de santé et de l'accès aux soins** montre un territoire moins favorisé qu'à l'échelle du département concernant l'offre de professionnels libéraux avec malgré tout le bénéfice de l'organisation de consultations avancées sur le territoire dans plusieurs spécialités. L'offre en chirurgiens-dentistes est défavorable comparativement au département et à la région et une proportion moindre d'assurés et ayant droit ont consulté un dentiste au cours de l'année (33,5 % contre 36,9 % en Gironde et 35 % en NA). Le recours à un service d'urgence a été plus fréquent pour les habitants de ce territoire qu'ailleurs, de même que le recours à des soins hospitaliers en MCO. La participation au dépistage organisé des cancers du sein et du colon-rectum est également moins favorable en Sud-Gironde qu'ailleurs dans le département.
- **Enfin, l'offre en structures** d'hébergement pour **personnes âgées dépendantes** est relativement importante sur le territoire avec 18 EHPAD et 12 résidences autonomes et le nombre de places en hébergement permanent rapporté à la population des habitants âgés de 75 ans ou plus fait apparaître un meilleur taux d'équipement qu'au niveau régional. En revanche, le nombre de places d'accueil de jour est faible comparativement aux données de référence. Pour les personnes souffrant de la **maladie d'Alzheimer** ou troubles apparentés, l'offre spécifique dédiée est comparable aux moyennes du département et de la région.

L'offre de prise en charge médico-sociale pour les **adultes en situation de handicap** comme pour les **jeunes de moins de 20 ans en situation de handicap**, bien que diversifiée, se concentre essentiellement sur la partie nord du territoire. A noter qu'avec 4 % d'adultes de 20-59 ans bénéficiaires de l'AAH, le CLS Sud-Gironde affiche des taux supérieurs aux taux départemental, régional ou national.

# ANNEXES

Bibliographie

Glossaire

Coordination du CLS

## A. BIBLIOGRAPHIE



Observatoire régional de la santé de Nouvelle-Aquitaine (ORS-NA). *Atlas de la santé - Nouvelle-Aquitaine 2018*. Décembre 2018. 122 p.

Observatoire régional de la santé de Nouvelle-Aquitaine (ORS-NA). *Inégalités sociales de santé en Nouvelle-Aquitaine*. Juin 2017. 4 p.

Observatoire régional santé-environnement de Nouvelle-Aquitaine. *État des lieux santé-environnement Aquitaine-Limousin-Poitou-Charentes*. Septembre 2016. 128 p.

Institut national de prévention et d'éducation pour la santé (Inpes). *Réduire les inégalités sociales et territoriales de santé. Intérêts d'une approche locale et transversale*. Mai 2013. 12 p.

Noémie Vergier et Hélène Chaput (DREES), en collaboration avec Ingrid Lefebvre-Hoang (DREES). *Déserts médicaux : comment les définir ? Comment les mesurer ?* Les Dossiers de la Drees n° 17, Mai 2017. 63 p.

Célant N., Guillaume S., Rochereau T. *Enquête sur la santé et la protection sociale*. Rapport Irdes n° 556, 2014/06, 302 p.

Syndicat mixte du SCOT de Sud-Gironde. *Schéma de cohérence territorial du Sud-Gironde – Rapport d'étape*. 2014. 339 p.



### Principaux sites consultés :

ARS Nouvelle-Aquitaine : [www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr](http://www.nouvelle-aquitaine.ars.sante.fr)

Insee : [www.insee.fr](http://www.insee.fr)

CARSAT et CGSS - Observatoire régional des situations de fragilité Grand-Sud : [www.observatoires-fragilites-grand-sud.fr](http://www.observatoires-fragilites-grand-sud.fr)

Agence technique de l'information sur l'hospitalisation : [www.atih.sante.fr](http://www.atih.sante.fr)

Observation et suivi cartographique des actions régionales de santé : [www.oscarsante.org/nouvelle-aquitaine/](http://www.oscarsante.org/nouvelle-aquitaine/)

Outil de cartographie interactive et de diagnostics territoriaux sur l'accès et la consommation de soins de premier recours : [cartosante.atlasante.fr](http://cartosante.atlasante.fr)

Outil de cartographie interactive de consommation de soins hospitaliers de l'ATIH : [www.scansante.fr/analyse-de-loffre-de-soin/cartographie-de-loffre-de-soins](http://www.scansante.fr/analyse-de-loffre-de-soin/cartographie-de-loffre-de-soins)

Atmo Nouvelle-Aquitaine : [www.atmo-nouvelleaquitaine.org/](http://www.atmo-nouvelleaquitaine.org/)

Qualité de l'eau destinée à la consommation humaine : [www.orobnat.sante.gouv.fr/orobnat](http://www.orobnat.sante.gouv.fr/orobnat)

Agence Régionale de la biodiversité Nouvelle-Aquitaine : [www.biodiversite-nouvelle-aquitaine.fr/](http://www.biodiversite-nouvelle-aquitaine.fr/)

Conseil départementale de la Gironde : [www.gironde.fr](http://www.gironde.fr)

## B. GLOSSAIRE

<b>ALD</b>	Affection de longue durée
<b>ARS</b>	Agence régionale de santé
<b>ASF</b>	Allocation de soutien familial
<b>Carsat</b>	Caisse d'assurance retraite et de la santé au travail
<b>CCMSA</b>	Caisse centrale de la mutualité sociale agricole
<b>Cdc</b>	Communauté de communes
<b>CDI</b>	Contrat à durée indéterminée
<b>CFPPA</b>	Conférence des financeurs de la prévention de la perte d'autonomie
<b>CLS</b>	Contrat local de santé
<b>CLSM</b>	Conseil local de santé mentale
<b>CMP</b>	Centre médico psychologique
<b>CMUc</b>	Couverture maladie universelle complémentaire
<b>Cnamts</b>	Caisse nationale d'assurance maladie des travailleurs salariés
<b>Ehpad</b>	Établissement d'hébergement pour personnes âgées dépendantes
<b>EPCI</b>	Établissement public de coopération intercommunale
<b>IME</b>	Institut médico-éducatif
<b>Insee</b>	Institut national de la statistique et des études économiques
<b>Inserm CépiDc</b>	Institut national de la santé et de la recherche médicale - Centre d'épidémiologie sur les causes médicales de décès
<b>ITEP</b>	Institut thérapeutique éducatif et pédagogique
<b>MAS</b>	Maison d'accueil spécialisée
<b>ORS</b>	Observatoire régional de la santé
<b>PASS</b>	Permanence d'accès aux soins de santé
<b>PCAET</b>	Plan Climat Air-Énergie Territorial
<b>PETR</b>	Pôle d'équilibre territorial et rural
<b>RSA</b>	Revenu de solidarité active
<b>SAVS</b>	Service d'accompagnement à la vie sociale
<b>SCOT</b>	Schéma de cohérence territoriale
<b>SESSAD</b>	Service d'éducation spéciale et de soins à domicile
<b>UDI</b>	Unité de distribution
<b>ZAC</b>	Zone d'accompagnement complémentaire
<b>ZIP</b>	Zone d'intervention prioritaire

## C. COORDINATION DU CLS

Pour toute information sur le contrat local de santé du Sud-Gironde, vous pouvez contacter la coordonnatrice du CLS et / ou la référente ARS :



### **Pôle territorial Sud Gironde**

Elodie DE LA GRANGE  
Pôle territorial Sud Gironde  
8 rue du canton  
BP 32  
33490 SAINT-MACAIRE

Tél. : 06.76.54.77.52 ou 05.67.34.17.00  
[elodie.delagrange@polesudgironde.fr](mailto:elodie.delagrange@polesudgironde.fr)



### **ARS Nouvelle Aquitaine**

Caroline ALMARCHA  
Délégation départementale de la Gironde  
103 bis rue Belleville  
CS 91704  
33063 BORDEAUX Cedex

Tél. : 05 57 01 45 66  
[caroline.almarcha@ars.sante.fr](mailto:caroline.almarcha@ars.sante.fr)







## RÉSUMÉ DU RAPPORT

La loi n° 2009-879 du 21 juillet 2009 portant réforme de l'hôpital et relative aux patients, à la santé et aux territoires prévoit que la mise en œuvre du projet régional de santé peut faire l'objet de contrats locaux de santé (CLS) conclus entre l'Agence régionale de santé (ARS) et les collectivités territoriales. Les CLS participent ainsi à la **construction des dynamiques territoriales de santé**. Ils permettent la rencontre du projet porté par l'ARS et des aspirations des collectivités territoriales pour mettre en œuvre des actions, au plus près des populations.

Dans le cadre de l'élaboration du **CLS de Sud-Gironde**, l'ARS de Nouvelle-Aquitaine a fait appel à l'Observatoire régional de la santé de Nouvelle-Aquitaine pour réaliser un **état des lieux de cadrage** sur le territoire sur l'état de santé de la population et ses déterminants (conditions de vie, environnement, travail, système de santé, cadre de vie...). Cette démarche permet de disposer d'un bilan commun entre partenaires sur la situation et les éventuelles problématiques du territoire et de lancer les discussions autour des **enjeux prioritaires à traiter** dans le futur CLS.

### POUR NOUS CITER :

« Observatoire régional de la santé (ORS) Nouvelle-Aquitaine, *Santé des habitants du Sud-Gironde*, Mars 2019, rapport n° 062, 34 p. »

Téléchargeable sur le site de l'ORS Nouvelle-Aquitaine ([www.ors-na.org](http://www.ors-na.org))

### + D'INFORMATIONS


Personne à contacter : Céline GARNIER – [c.garnier@ors-na.org](mailto:c.garnier@ors-na.org)


Ce document est complété par un autre présentant un ensemble d'indicateurs sous forme de tableaux, disponible sur simple demande auprès des coordinateurs du CLS.

Cette étude a bénéficié du soutien financier de l'Agence régionale de santé de Nouvelle-Aquitaine.



#### • SIÈGE

 102 bd Maréchal Juin  
33000 BORDEAUX

 05.56.56.99.60

#### • ANTENNE DE LIMOGES

4 avenue de la Révolution  
87000 LIMOGES

05.55.32.03.01

#### • ANTENNE DE POITIERS

203 route de Gençay  
86280 SAINT BENOIT

05.49.38.33.12

 [contact@ors-na.org](mailto:contact@ors-na.org)

 [www.ors-na.org](http://www.ors-na.org)