



Les quartiers en politique de la ville de la Métropole Européenne de Lille

Santé

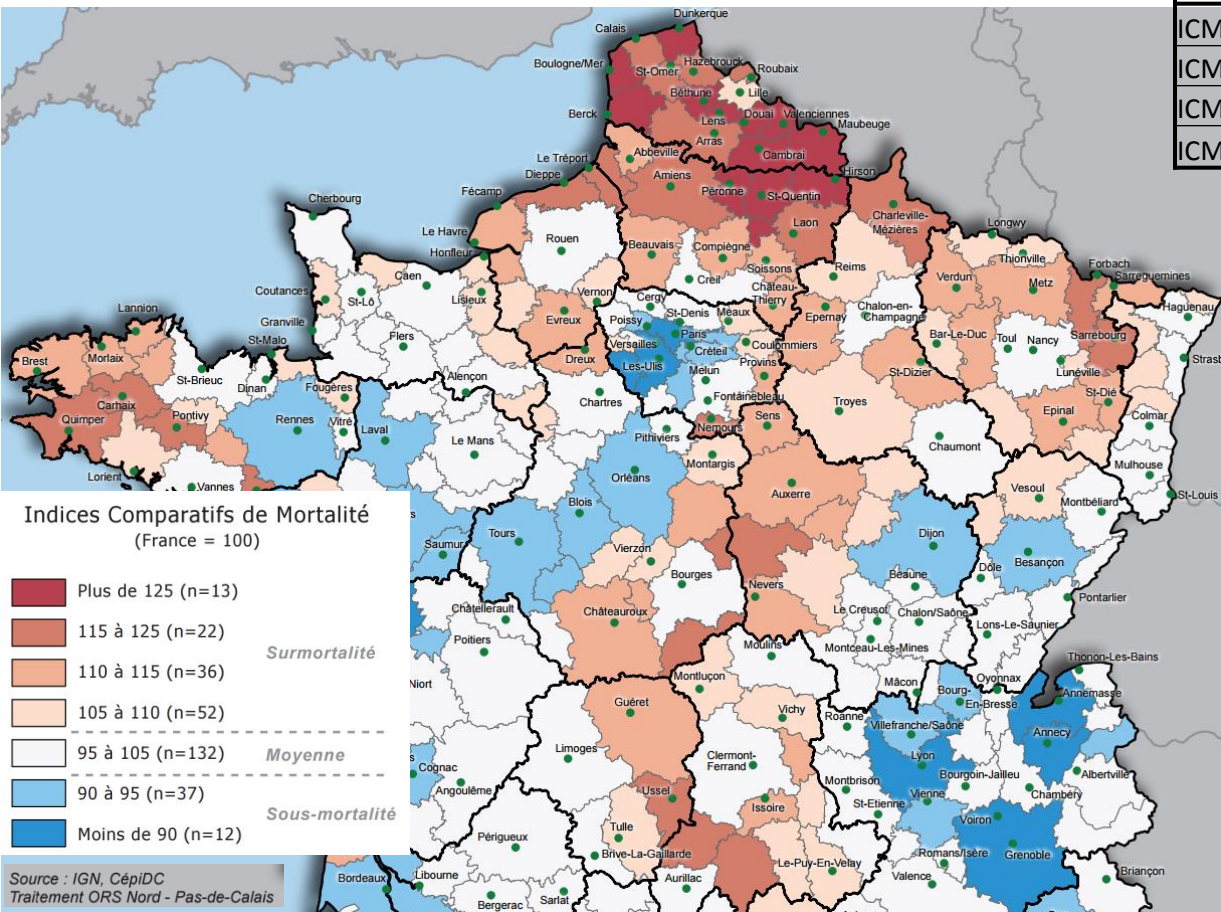
Agence de développement
et d'urbanisme de Lille Métropole



- 1. Etat de santé à l'échelle métropolitaine**
- 2. Liens santé– facteurs sociaux économiques et environnementaux**
- 3. Quelques indicateurs disponibles à l'échelle infracommunale**
- 4. Les actions santé en cours dans les QPV**
- 5. Le développement en termes d'observation**

Retard sanitaire dans la région, la MEL légèrement épargnée

Mortalité toutes causes par zone d'emploi – 2008-2011



| | MEL | Nord |
|-----------------------------------|-------|-------|
| ICM toutes causes de mortalité | 112 | 121,6 |
| ICM mortalité prématurée | 120,8 | 132,4 |
| ICM évitable individuel * | 128 | 142,9 |
| ICM évitable recours aux soins ** | 120,2 | 128,9 |

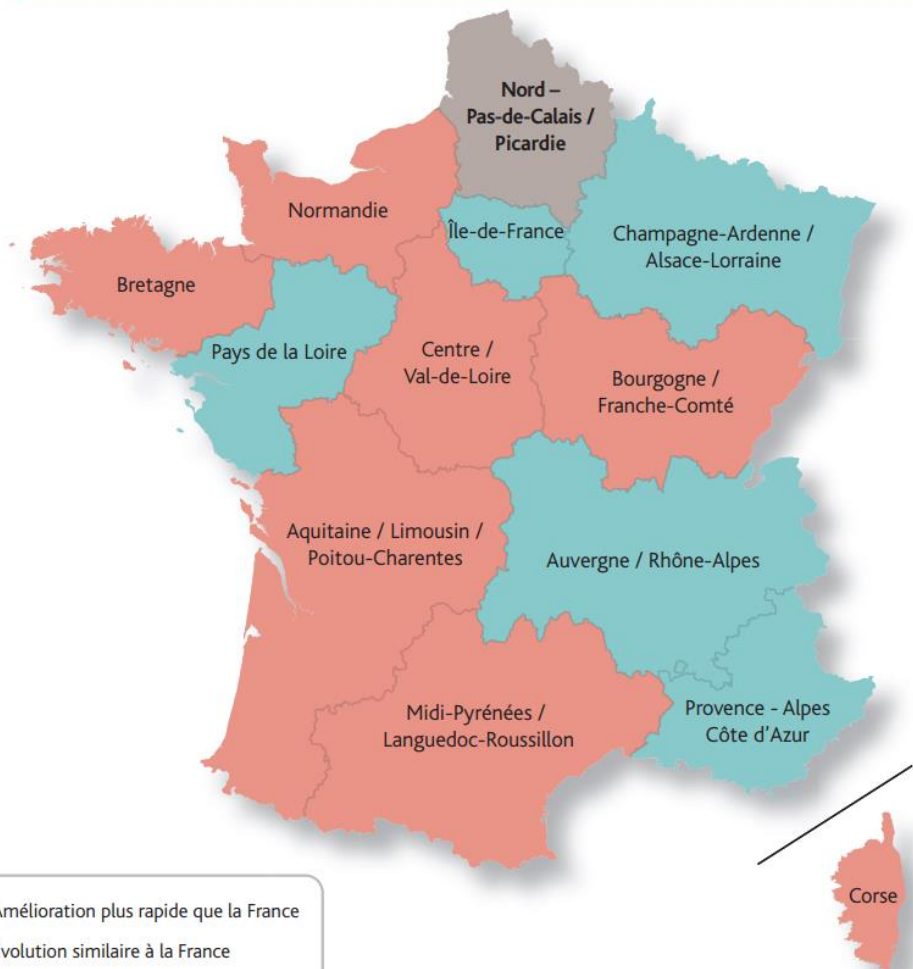
- La surmortalité touche aussi bien les femmes que les hommes de la région même si les écarts à la moyenne sont plus prononcés chez les hommes
- Le Nord, avant dernier département quelle que soit la cause de mortalité

* **Mortalité évitable par des actions sur les facteurs de risques individuels** : sida, cancer de la trachée, des bronches, des poumons, alcoolisme, accident de la circulation, chute accidentelle, suicide

** **Mortalité évitable par des actions sur le recours aux soins** : typhoïde, tétanos, tuberculose, cancer de la peau, du sein, de l'utérus, maladies vasculaires cérébrales, grippe, asthme, mortalité maternelle, ...

Une dynamique relativement favorable

Les divergences récentes d'évolution d'état de santé dans les nouvelles régions



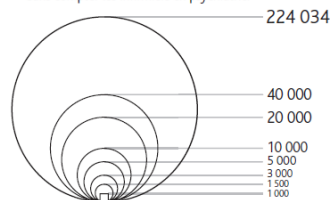
Offre de soins : une métropole bien dotée au sein d'une région dynamique mais coupée en deux

Description des pôles d'offre de soins

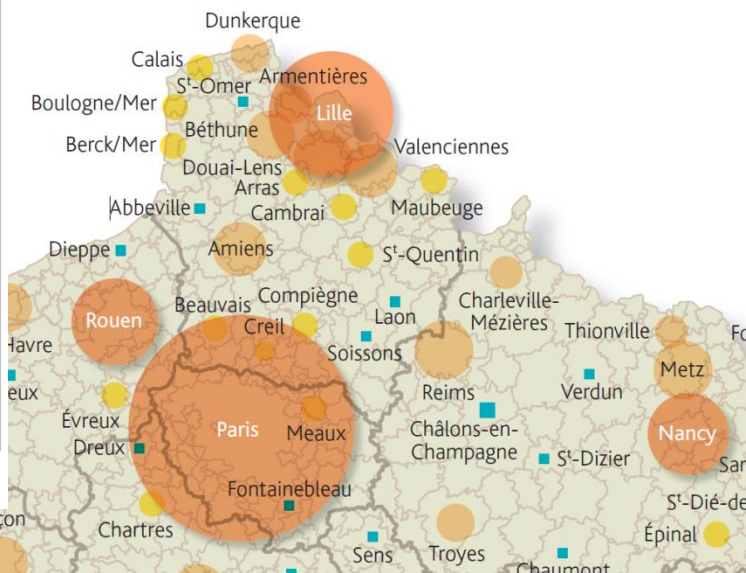
- Pôles des grandes métropoles (rang 1) : plus de 10 000 professionnels de santé
- Grands pôles (rang 2) : de 3 000 à 10 000 professionnels de santé
- Pôles intermédiaires (rang 3) : de 1 500 à 3 000 professionnels de santé*
- Pôles secondaires (rang 4) : plus de 1 000 professionnels de santé**

* Avec les conditions suivantes : 20% au moins sont des professionnels de pôle ; les infirmiers en psychiatrie représentent moins de 20% des professionnels de santé.

** Sans compter les infirmiers en psychiatrie.



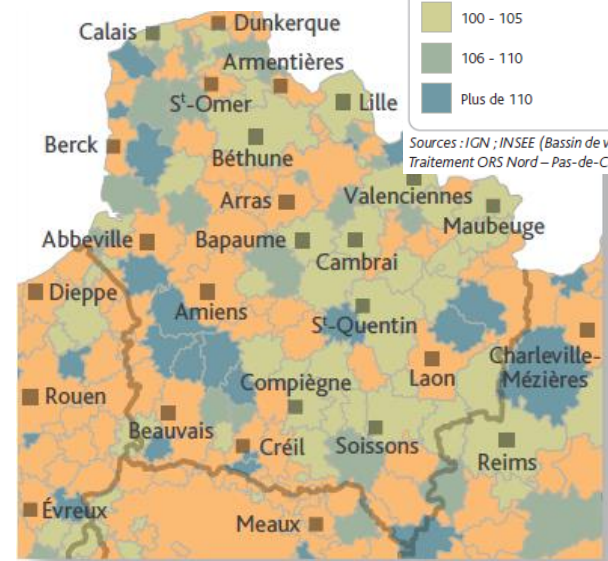
Sources : IGN ; INSEE ; RPPS 2009 et RPPS 2015.
Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.



Indice d'évolution du nombre de professionnels de proximité entre 2009 et 2015 (Évolution France métropolitaine = indice 100)

- Moins de 100
- 100 - 105
- 106 - 110
- Plus de 110

Sources : IGN ; INSEE (Bassin de vie 2012), RPPS 2014.
Traitement ORS Nord - Pas-de-Calais.



Lille devant Toulouse ou Bordeaux en termes de densité médicale

Un maillage territorial stable

Près de 21 000 professionnels de proximité dans le bassin de vie de Lille : 1/3 de l'offre régionale pour 1/5 de la population

L'ISDES, un indicateur synthétique et dynamique conçu par l'ORS

4 composantes synthétisées : l'offre de soins, la dimension socio-économique, l'état de santé, l'opinion des usagers du système de santé

| | | |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|
| Score de l'offre de soins | Score sociodémographique | Score de l'état de santé |
|---------------------------|--------------------------|--------------------------|

| Zone d'emploi | Rang |
|---------------------|------|
| Lille | 5 |
| Berck - Montreuil | 14 |
| Valenciennes | 98 |
| Roubaix - Tourcoing | 141 |
| Cambrai | 149 |
| Maubeuge | 151 |
| Boulogne-sur-Mer | 162 |
| Dunkerque | 163 |
| Lens - Hénin | 170 |
| Béthune - Bruay | 195 |
| Calais | 199 |
| Douai | 200 |
| Arras | 203 |
| Flandre - Lys | 208 |
| Saint-Omer | 234 |

| Zone d'emploi | Rang |
|---------------------|------|
| Flandre - Lys | 35 |
| Arras | 86 |
| Lille | 100 |
| Berck - Montreuil | 107 |
| Saint-Omer | 134 |
| Béthune - Bruay | 149 |
| Douai | 202 |
| Calais | 218 |
| Dunkerque | 246 |
| Boulogne-sur-Mer | 258 |
| Roubaix - Tourcoing | 259 |
| Cambrai | 265 |
| Maubeuge | 271 |
| Valenciennes | 277 |
| Lens - Hénin | 285 |

| Zone d'emploi | Rang |
|---------------------|------|
| Lille | 219 |
| Saint-Omer | 243 |
| Arras | 246 |
| Roubaix - Tourcoing | 254 |
| Douai | 269 |
| Dunkerque | 273 |
| Flandre - Lys | 274 |
| Béthune - Bruay | 286 |
| Boulogne-sur-Mer | 287 |
| Calais | 290 |
| Cambrai | 292 |
| Maubeuge | 293 |
| Berck - Montreuil | 297 |
| Valenciennes | 300 |
| Lens - Hénin | 302 |

ISDES : score global

| Zone d'emploi | Rang |
|---------------------|------|
| Lille | 117 |
| Flandre - Lys | 164 |
| Arras | 176 |
| Saint-Omer | 201 |
| Berck - Montreuil | 228 |
| Douai | 257 |
| Béthune - Bruay | 260 |
| Roubaix - Tourcoing | 266 |
| Dunkerque | 272 |
| Calais | 278 |
| Boulogne-sur-Mer | 284 |
| Cambrai | 286 |
| Maubeuge | 291 |
| Valenciennes | 296 |
| Lens - Hénin | 301 |

| | | |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|
| Score d'évolution de l'offre de soins | Score d'évolution sociodémographique | Score d'évolution de l'état de santé |
|---------------------------------------|--------------------------------------|--------------------------------------|

| Zone d'emploi | Rang |
|---------------------|------|
| Lille | 33 |
| Maubeuge | 70 |
| Cambrai | 79 |
| Dunkerque | 85 |
| Calais | 122 |
| Valenciennes | 124 |
| Flandre - Lys | 153 |
| Béthune - Bruay | 177 |
| Douai | 186 |
| Roubaix - Tourcoing | 230 |
| Boulogne-sur-Mer | 247 |
| Berck - Montreuil | 259 |
| Lens - Hénin | 271 |
| Arras | 276 |
| Saint-Omer | 297 |

| Zone d'emploi | Rang |
|---------------------|------|
| Berck - Montreuil | 20 |
| Béthune - Bruay | 24 |
| Flandre - Lys | 33 |
| Douai | 38 |
| Lens - Hénin | 39 |
| Saint-Omer | 57 |
| Calais | 60 |
| Maubeuge | 64 |
| Valenciennes | 80 |
| Boulogne-sur-Mer | 101 |
| Roubaix - Tourcoing | 104 |
| Lille | 110 |
| Dunkerque | 120 |
| Arras | 121 |
| Cambrai | 201 |

| Zone d'emploi | Rang |
|---------------------|------|
| Douai | 58 |
| Saint-Omer | 66 |
| Lille | 67 |
| Roubaix - Tourcoing | 69 |
| Béthune - Bruay | 85 |
| Arras | 132 |
| Valenciennes | 140 |
| Dunkerque | 145 |
| Lens - Hénin | 164 |
| Cambrai | 172 |
| Boulogne-sur-Mer | 195 |
| Calais | 200 |
| Maubeuge | 208 |
| Flandre - Lys | 255 |
| Berck - Montreuil | 277 |

Le rang est calculé par rapport aux 304 zones d'emplois françaises

1. Etat de santé à l'échelle métropolitaine
- 2. Liens santé– facteurs sociaux économiques et environnementaux**
3. Quelques indicateurs disponibles à l'échelle infracommunale
4. Les actions santé en cours dans les QPV
5. Le développement en termes d'observation

Liens santé– facteurs sociaux économiques

Cumul difficultés sociales - problématiques de santé :

- **Faibles déclarations de médecins traitants**
- **Difficultés de mobilité**
- **Consommations plus importantes de médecins généralistes et moins importantes de médecins spécialistes**
- **Un taux d'ALD (Affection Longue Durée) élevé, confirmant le risque sanitaire accru auquel est exposée la population de ces quartiers**
- **Un sous-recours aux dispositifs de dépistage**
- **Un recours inadapté aux urgences**

Mieux appréhender la thématique santé

- **Difficultés d'accès aux données de santé**
- **Corrélation avec de nombreuses thématiques**
- **Partenariat à développer avec la recherche universitaire**

Systèmes
Information
Géographique
Liens
Environnement
Santé

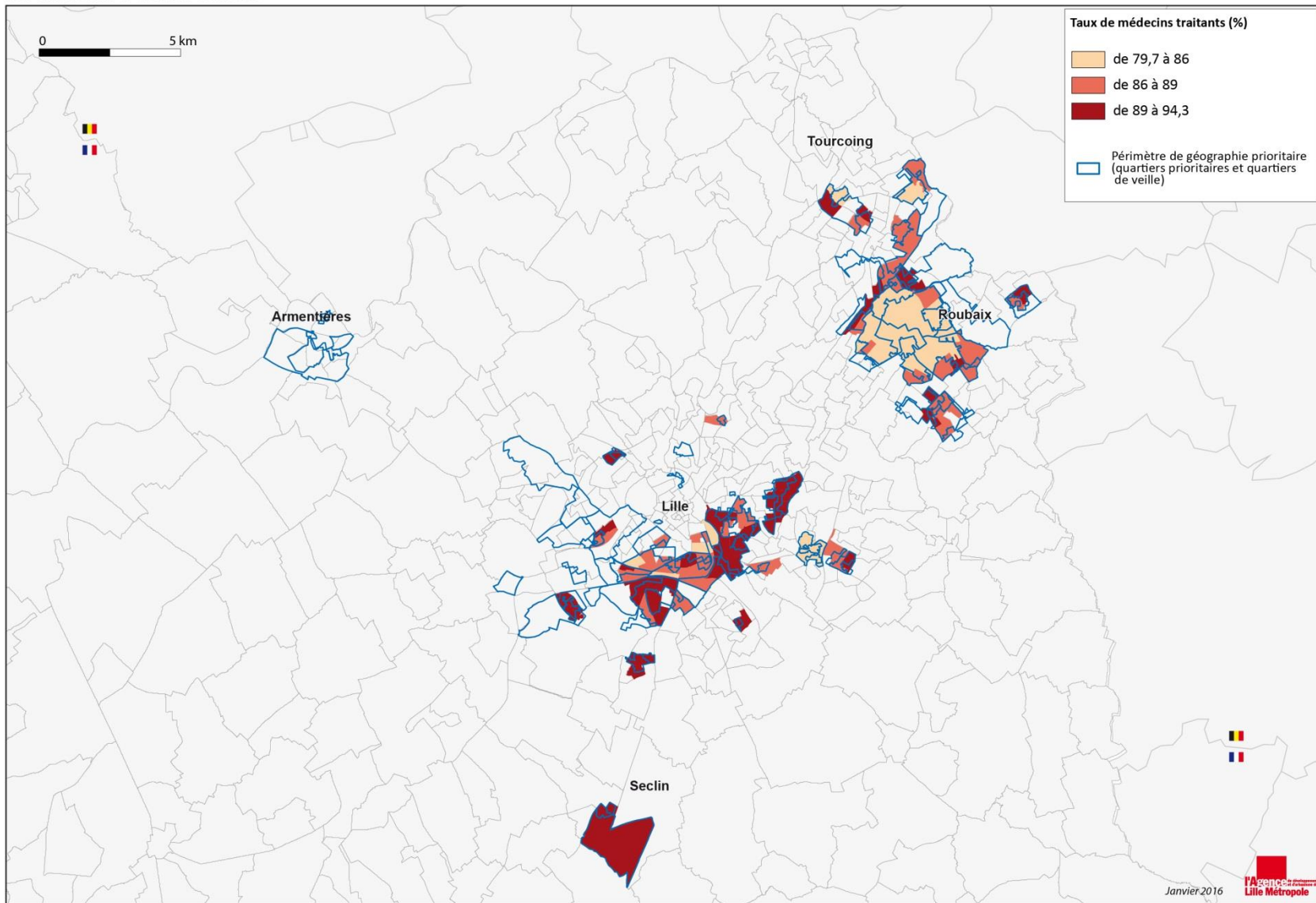


SIGLES

- 1. Etat de santé à l'échelle métropolitaine**
- 2. Liens santé– facteurs sociaux économiques et environnementaux**
- 3. Quelques indicateurs disponibles à l'échelle infracommunale**
- 4. Les actions santé en cours dans les QPV**
- 5. Le développement en termes d'observation**

4 indicateurs infra-communaux fournis par les CPAM

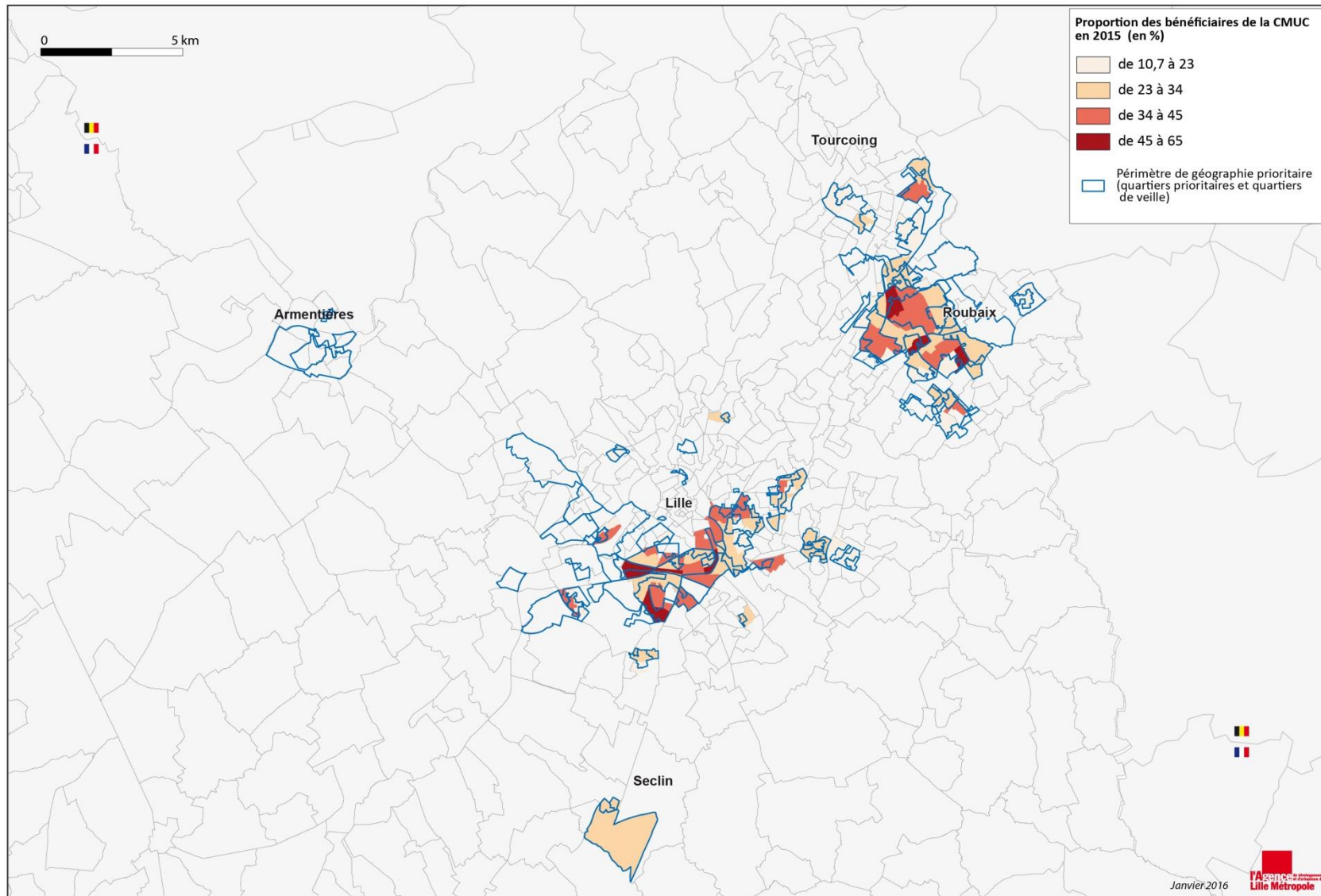
Les médecins traitants en 2015



Taux de médecin traitant : QP = 87%, MEL = 89%

4 indicateurs infra-communaux fournis par les CPAM

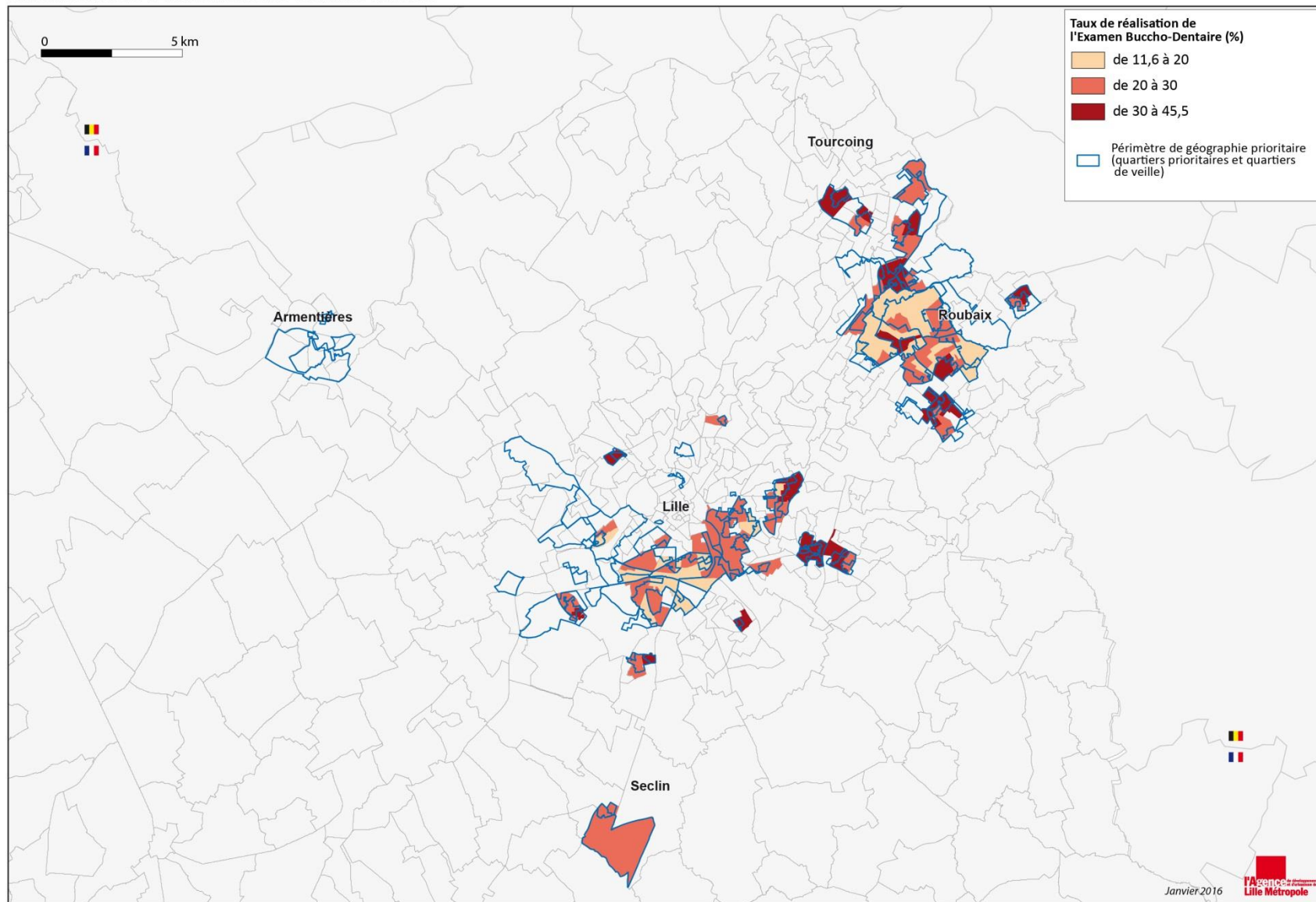
Les bénéficiaires de la CMUC en 2015



Taux de bénéficiaires de la CMU : QP = 31%, MEL = 15%

4 indicateurs infra-communaux fournis par les CPAM

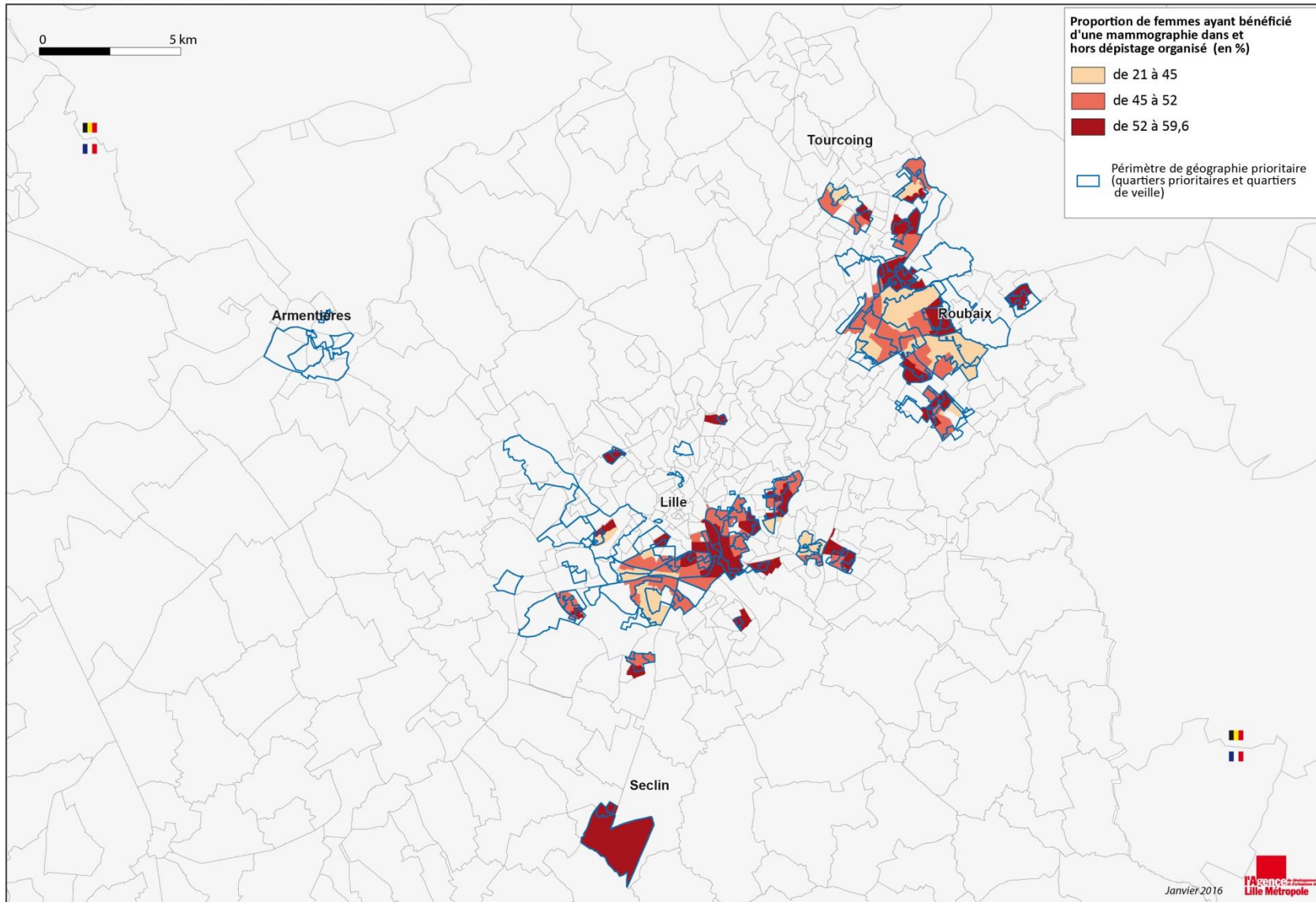
La réalisation de l'Examen Buccho-Dentaire en 2015



Taux de réalisation de l'EBD: QP = 24%, MEL = 31%

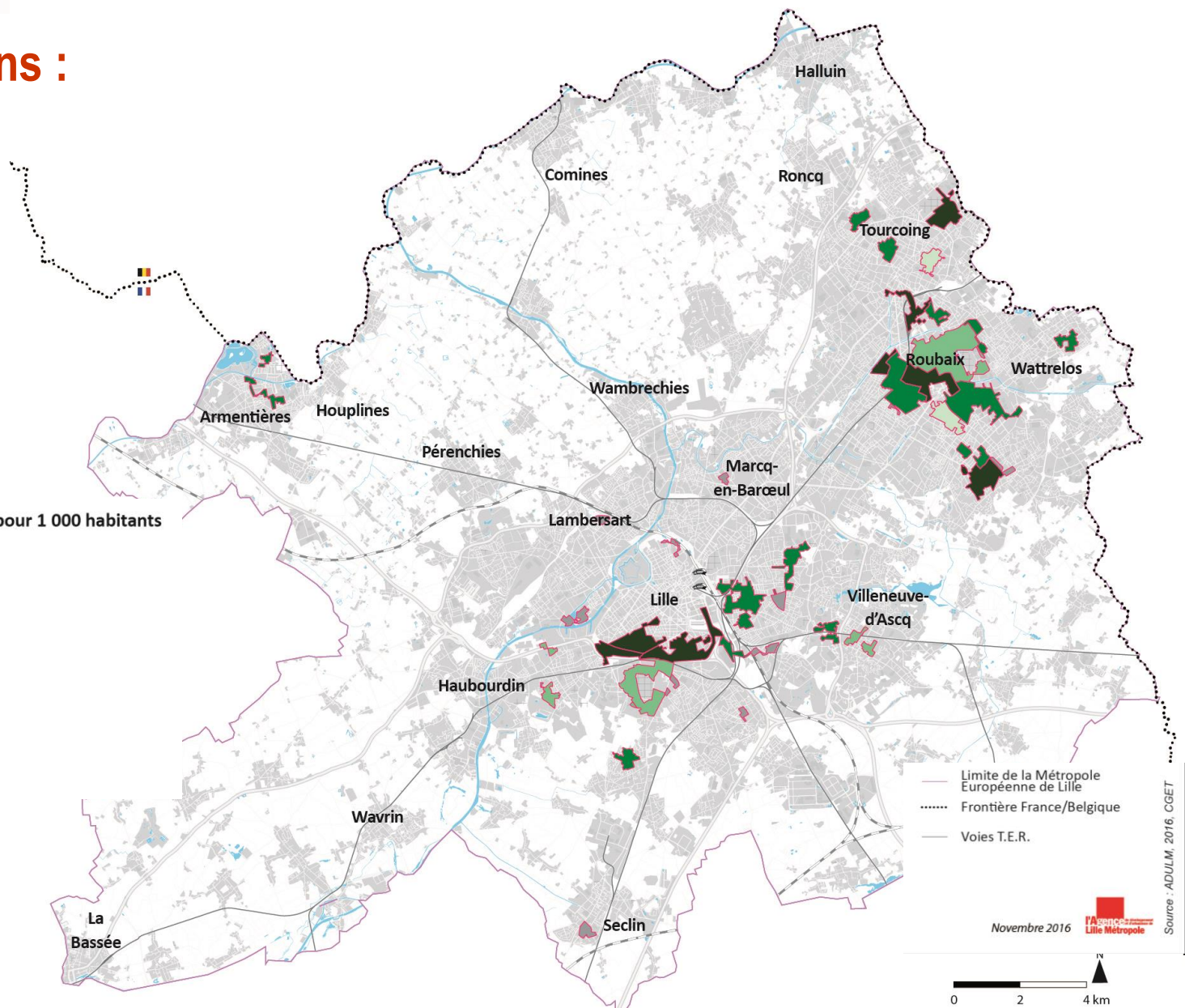
4 indicateurs infra-communaux fournis par les CPAM

Les femmes ayant bénéficié d'une mammographie en 2015



Taux de réalisation de mammographie : QP = 48%, MEL = 57%

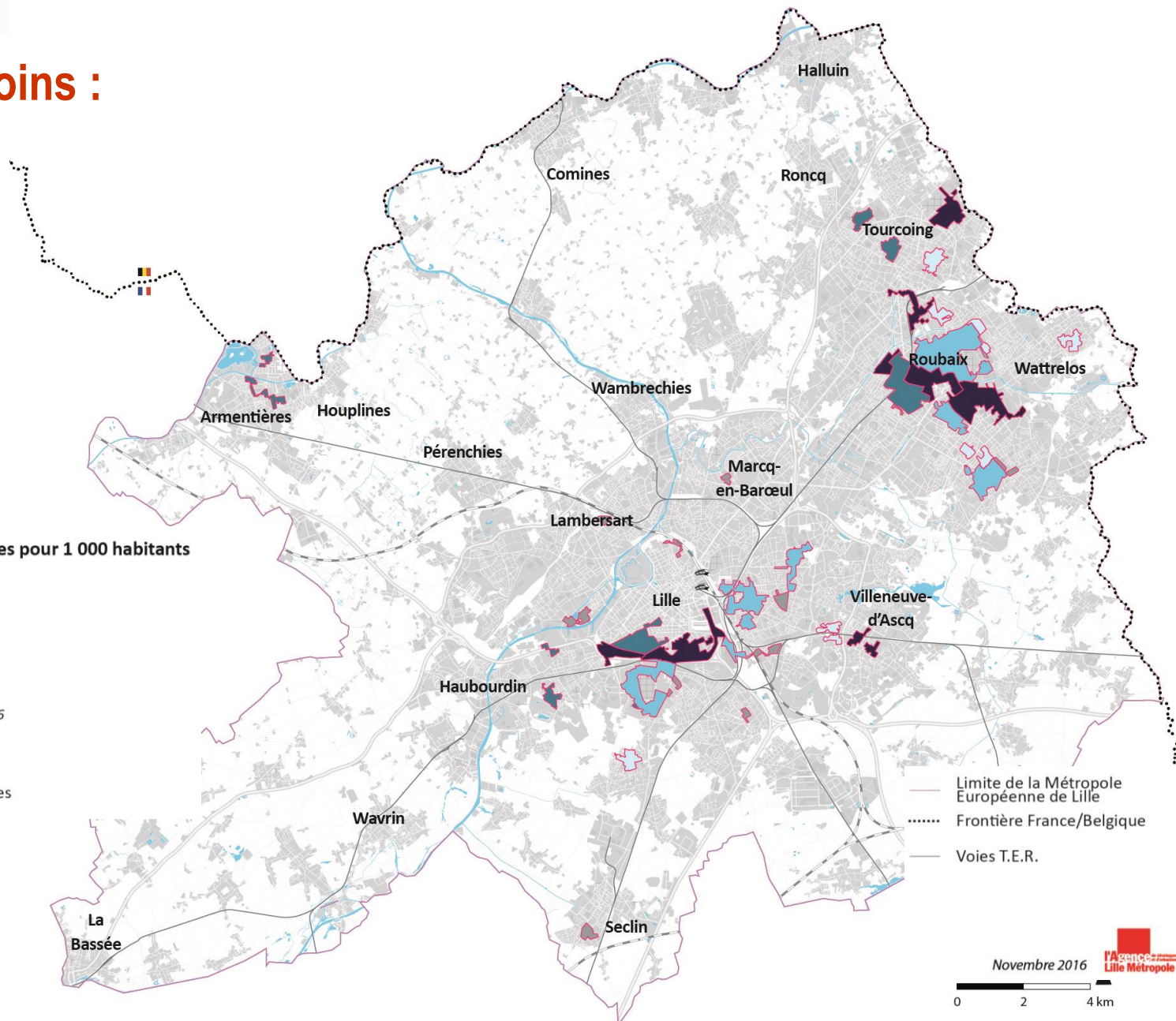
Offre de soins :



Offre de soins :

Nombre de médecins spécialistes pour 1 000 habitants dans les quartiers prioritaires :

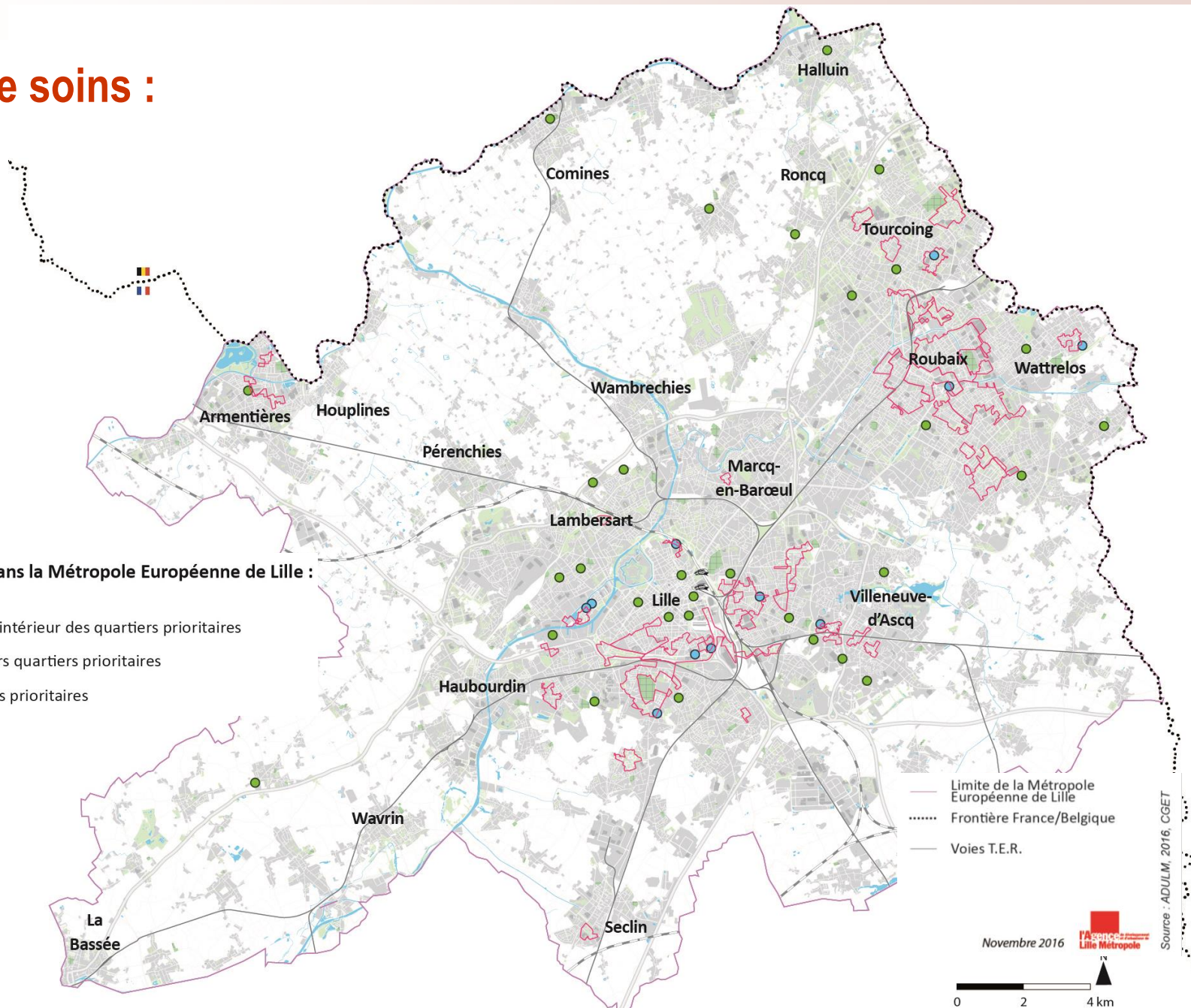
- Absence de spécialistes
 - < 1
 - [1 - 2[
 - ≥ 2
 - Secret statistique
 - Limite des quartiers prioritaires
- Moyenne MEL : 2,6



Offre de soins :

Les centres de soins dans la Métropole Européenne de Lille :

- Centre de soins à l'intérieur des quartiers prioritaires
- Centre de soins hors quartiers prioritaires
- Limite des quartiers prioritaires



Novembre 2016

- 1. Etat de santé à l'échelle métropolitaine**
- 2. Liens santé– facteurs sociaux économiques et environnementaux**
- 3. Quelques indicateurs disponibles à l'échelle infracommunale**
- 4. Les actions santé en cours dans les QPV**
- 5. Le développement en termes d'observation**

Les dynamiques santé à l'oeuvre

Politiques volontaristes des collectivités territoriales (PASS, convention CCAS/CPAM, centres de santé, réseau de santé, ...)

Mise en œuvre du Programme Régional de Santé

➔ Contrat Local de Santé ■

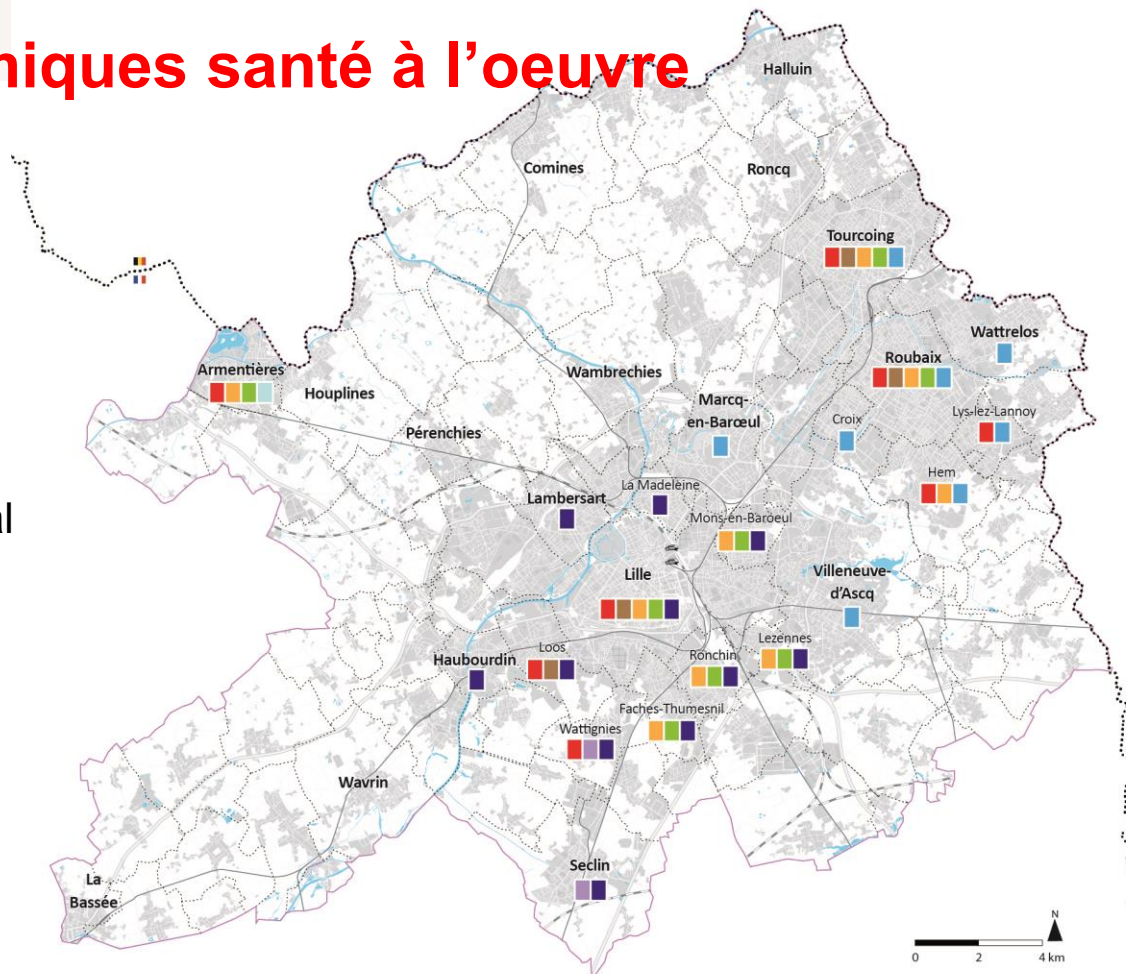


Adulte Relais Médiateur Santé ■

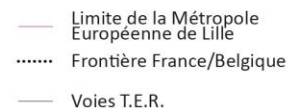
Atelier Santé Ville ■

+ Contrats Locaux de Santé Mentale ■

intégrés ou non aux CLS



Présence de dispositif de santé dans les communes de la MEL



Le Contrat Local de Santé

Lutter contre les inégalités sociales et territoriales de santé (Loi HPST 2009)

Mobiliser les acteurs : collectivités, associations, institutions, structures sociales, MS et sanitaires

Impulser et/ou préserver une dynamique de territoires en santé : forte implication des collectivités / ingénierie de projets et coordination.

Valoriser les actions santé menées sur un territoire

Financer des actions de façon pluriannuelle : convention triennale pour les promoteurs dont les actions sont inscrites dans le CLS

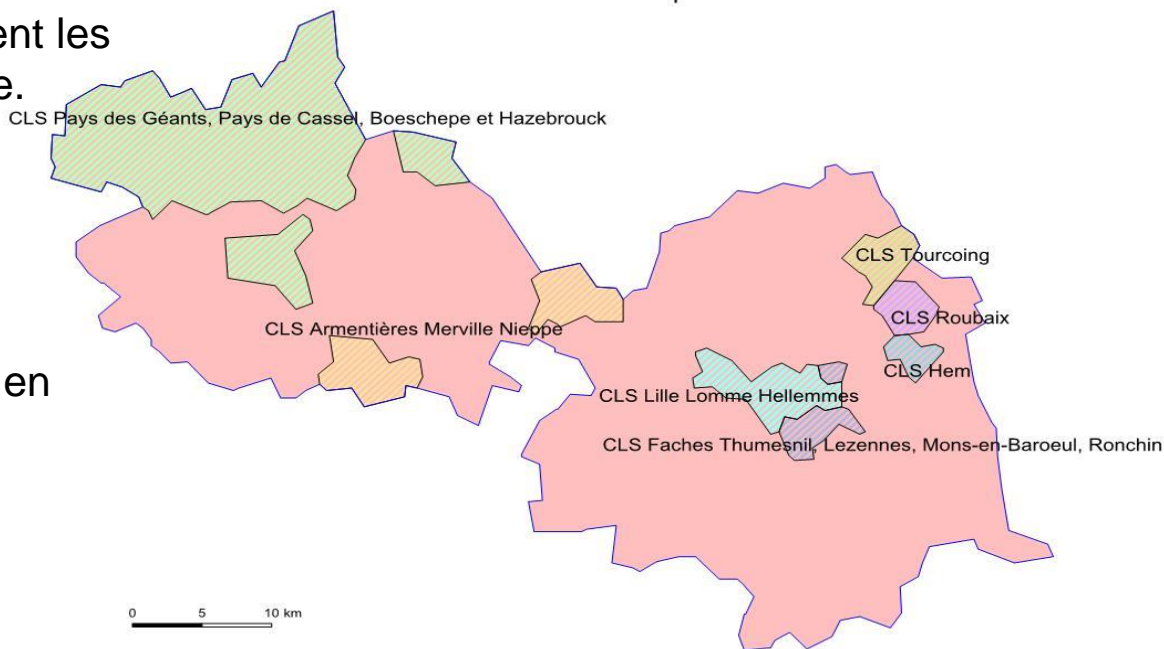
LES 7 CLS DE LA MÉTROPOLE - FLANDRE INTÉRIEURE

CLS du territoire Métropole - Flandre Intérieure - Janvier 2015

Globalement, les CLS recouvrent les territoires en politique de la ville.

Les CLS couvrent 45% de la population du territoire

Des diagnostics santé réalisés en 2012 pour ces CLS



Sources : ARS/MAPI/DSEE/Statistiques/LP

Caractéristiques socio-économiques :

- Population jeune
- Taux élevé de familles monoparentales,
- Foyers non imposables et bénéficiant des minimas sociaux surreprésentés

Caractéristiques santé :

- Surmortalité élevée tous âges et toutes causes
- Mortalité prématurée élevée
- Importance des pathologies liées à l'alcool-tabagisme

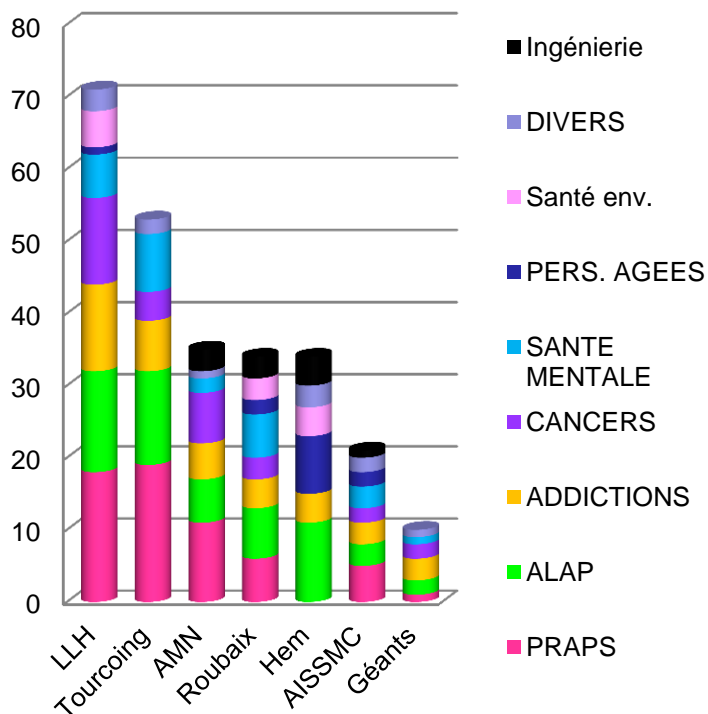
DES PRIORITÉS COMMUNES

3 priorités ...

- Education nutritionnelle et prise en charge de l'obésité
- Prévention, repérage et prise en charge des addictions
- Santé mentale

...déclinées en fiches-action

- Dépistage organisé et prévention des cancers,
- Précarité et accès aux soins et aux droits



Thématiques les plus représentées

PRAPS : 60 actions

ALAP : 56 actions

Addictions : 38

Cancer : 30

Santé mentale : 26

ALAP : alimentation / activités physiques

PRAPS : Programme Régional d'Accès à la Prévention et aux Soins

- 1. Etat de santé à l'échelle métropolitaine**
- 2. Liens santé– facteurs sociaux économiques et environnementaux**
- 3. Quelques indicateurs disponibles à l'échelle infracommunale**
- 4. Les actions santé en cours dans les QPV**
- 5. Le développement en termes d'observation**

Le développement en termes d'observation

Observation quantitative:

- Données CPAM Flandres (Armentières)
- Données CD 59 : bilan PMI (surcharge ou insuffisance pondérale, problèmes ophtalmologiques, auditifs, bucco-dentaires, pour les enfants de 4 ans)
- Rectorat : données de l'infirmierie scolaire
- Données sur la **santé mentale** : rapprochement avec la F2RSM

Observation qualitative:

- Remontée annuelle, via le réseau-santé MEL, de données utiles figurant dans certains bilans ASV.
- Convention avec l'ORS
- Partenariat avec le réseau SIGLES

Perspectives de développement

Une nouvelle approche des territoires

Problématique de recherche

Les populations ayant un état de santé dégradé vivent-elles dans un environnement dont la qualité est dégradée ?

Variabilité spatiale
de la contamination
de
l'environnement

Disparités spatiales
de **santé**

**Liens santé –
environnement**
**Inégalités
territoriales**

Vulnérabilité / résilience des
territoires

Changement de paradigme :
registre de patients → santé
de la population générale



SIGLES